

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



TEMA:

**INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA EN PACIENTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA
DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR EN EL HOSPITAL NACIONAL ROSALES
EN EL PERIODO DE AGOSTO 2024 A ENERO 2025**

**MEMORIA DOCUMENTADA DE PASANTIA DE PRACTICA PROFESIONAL PARA OPTAR
AL GRADO DE LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL.**

PRESENTADO POR:

MARIA FERNANDA DE LEON DURAN

DOCENTE ASESOR:

MpC. MARIA DEL CARMEN MERINO DE LOZANO

SAN SALVADOR, EL SALVADOR JUNIO 2025

AUTORIDADES UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Rector de la Universidad

Doctora Evelyn Beatriz Farfán Mata

Vicerrectora Académica

Maestro Roger Armando Arias Alvarado

Vicerrector Administrativo

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda

Secretaría General

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

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:

Mpc. María del Carmen Merino de Lozano

Docente Asesor de Procesos de Graduación

Mpc. Ana Catalina Mejía de Guardado

Contenido

INTRODUCCION	6
CAPITULO I	7
PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD	8
CAPITULO II.....	11
MARCO TEORICO.....	11
CAPITULO III	17
METODOLOGIA.....	17
CAPITULO IV	20
CONTRIBUCION DEL TRABAJO.....	20
CAPITULO V.....	24
PRESENTACION DE RESULTADOS	
TABLA 1.....	24
FRECUENCIA DE LAS EDADES.....	24
GRAFICA 1.....	25
TABLA 2.....	26
FRECUENCIA DE GENERO	26
GRAFICO 2.....	27
TABLA 3.....	28
FRECUENCIA DE LA CONDICIONES DE SALUD	28
GRAFICO 3.....	29
TABLA 4.....	30
TECNICAS DE INTERVENCION DE FISIOTERAPIA	30
GRAFICA 4.....	31
TABLA 5.....	32
FRECUENCIA DE INTERCONSULTAS	32

GRAFICA 5.....	33
TABLA 6.....	34
TRATAMIENTOS REALIZADOS EN INTERCONSULTAS	34
GRAFICA 6.....	35
CAPITULO VI	36
CONCLUSIONES	
CAPITULO VI	40
RECOMENDACIONES	40
FUENTES BIBLIOGRAFICAS.....	41
ANEXOS	42

INTRODUCCION

La pasantía de práctica profesional realizada en el Hospital Nacional Rosales en el área de Rehabilitación Cardiovascular que se llevó a cabo en el periodo de Agosto 2024 a Enero 2025, nos demostró la cantidad de beneficios que aportamos hacía el servicio de rehabilitación cardiovascular en paciente con patologías cardiacas debido a la extensa labor que se realiza con las técnicas utilizadas con cada paciente, abarcando tanto técnicas y maquinaria específica para pacientes con patologías cardiovasculares, ayudándonos de agentes físicos y de ejercicios terapéuticos para algunos síntomas adicionales con los que cada pacientes podrían tener, tomando en cuenta que cada diagnóstico es individual y especifico en cuanto a la realización del tratamiento. Además, importante mencionar que cada paciente atendido viene con un proceso regido por el Hospital antes de llegar al área de Rehabilitación cardiovascular los pacientes tienen controles con los especialistas como el cardiólogo, cirujano cardiovascular y el fisiatra al tener el visto bueno de cada especialista se empieza con el proceso de rehabilitación cardiovascular en manos de las fisioterapeutas encargadas en cada sección de que los Pacientes asisten se les instruye con la enseñanza para el hogar en cuanto al manejo del dolor y los ejercicios a realizar, asimismo, recomendaciones en cuanto a su diagnóstico que, durante este periodo de 6 meses, se atendió mes a mes alrededor de 30 pacientes, logrando ver el proceso de rehabilitación satisfactorio en cada uno así mismo demostrando la importancia de asistir con una buena actitud y constancia a las secciones indicadas. Así mismo demostrando como personal de fisioterapia la vocación de servicio dando una atención integral, amable y personalizada para cada paciente

CAPITULO I

Planteamiento de la oportunidad o necesidad del trabajo.

En el Hospital Nacional Rosales, como pasante en Fisioterapia y Terapia Ocupacional, el objetivo realizado fue trabajar con los pacientes que atraviesan un proceso de rehabilitación cardiovascular, pacientes que requieren una atención individualizada en el tratamiento, seguimiento y reevaluación Proporcionando la rehabilitación cardiovascular mediante una prueba de esfuerzo y sesiones del programa de rehabilitación.

Siendo muy fundamental para un estado de salud óptimo e integral para cada paciente, así también es indispensable para la capacidad de funcionar en el desempeño de su vida cotidiana aún con los problemas que se genera alrededor de las mismas, como son las actividades de la vida diarias.

Se pudo proveer servicios especializados de rehabilitación a personas con diferentes enfermedades cardiacas y brindándoles buen servicio y calidez, en coordinación entre el paciente, su familiar, organizaciones e instituciones relacionadas, a fin de poder incorporar las funciones del corazón con las actividades de la vida diaria y así lograr su mayor grado de independencia funcional y mejorar su calidad de vida.

En el Hospital Nacional Rosales es importante que esté en constante funcionamiento, para poder brindar atención debido a la cantidad de Personas que son beneficiadas con la intervención mediante tratamientos para sus diferentes patologías cardiacas como pueden ser post operatorios cardiacos, infartos, estenosis valvulares, etc. siendo un papel importante para su rehabilitación mejorando su calidad de vida, Disminuir su riesgo de tener un ataque cardíaco por primera vez o una vez más. realizar sus tareas cotidianas más fácilmente,

Aumentar su nivel de actividad y mejorar su forma física viéndose beneficiado El Hospital Nacional Rosales, así como el usuario.

Culminando con la oportunidad de realizar mis prácticas en pasantías profesional y así haber podido ser asignado a diferentes actividades en las que pude brindar y colaborar en la institución no dejando de lado El aprendizaje adquirido de la rehabilitación cardiovascular y todo el proceso para lograr la independencia de cada paciente

Justificación.

La rehabilitación cardiovascular en pacientes que asisten al Hospital Nacional Rosales, se ha demostrado ser de gran importancia y beneficiosa para cada uno de los pacientes, a través de una intervención se pretende dar una atención integral, aplicando estrategias, métodos y actividades dentro de las mismas, para alcanzar el mejor tratamiento posible que se pueda ofrecer bajo un trabajo de equipo con el objetivo común de mejorar la calidad de vida del paciente que lo limitan en un desenvolvimiento de un ser humano para mantener la mayor independencia posible.

A través de la pasantía de práctica profesional se buscó beneficiar a la población en el Hospital Nacional Rosales en pacientes de diagnósticos en relación cardiaca. Al realizar esta intervención se contempla que es viable y factible

Objetivos:

Objetivo general: Facilitar el logro de mayor independencia en pacientes que asisten al programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales agosto 2024 a enero del 2025.

Objetivos específicos:

1. Caracterizar a la población (edad, sexo, condición de salud, etc.) en pacientes asisten al programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales, agosto 2024 a enero del 2025.
2. Registrar los resultados de la intervención que se brinda en el programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales, agosto 2024 a enero del 2025.
3. Presentar los resultados obtenidos durante la pasantía de práctica profesional realizada en el Hospital Nacional Rosales
4. Registrar las técnicas más utilizadas en el programa de rehabilitación cardiovascular y las interconsultas del área de Cardiología, cirugía cardiovascular y uci coronarios

CAPITULO II

Marco Teórico

1. Reseña histórica de la rehabilitación cardiovascular

- **EVOLUCIÓN DE LA REHABILITACIÓN CARDÍACA**

Los primeros esfuerzos fueron orientados a estructurar un programa de actividades físicas destinadas a permitir una reintegración más precoz a una vida normal del paciente después de un infarto del miocardio. Posteriormente se incorporaron pacientes sometidos a cirugía de revascularización coronaria, reemplazo valvular, trasplante cardíaco, angioplastia coronaria, o aquellos con múltiples factores de riesgo coronario con el mismo objetivo.

En la actualidad los programas de rehabilitación cardíaca no solamente incluyen los aspectos de ejercicio físico, sino que se han constituido en el primer eslabón logístico de la prevención secundaria de la enfermedad coronaria

- **PROGRAMA DE REHABILITACION CARDIACA EN EL HOSPITAL NACIONAL ROSALES**

El servicio de medicina física y rehabilitación fue uno de los pioneros en la rehabilitación cardíaca comenzando con el programa de rehabilitación cardíaca desde mediados del 2012, posterior a la puesta en marcha del proyecto de cirugía cardiovascular; para ello se realizaron las gestiones necesarias para una capacitación teórica-práctica en el ISSS. Dicha capacitación fue recibida por un médico fisiatra y una fisioterapeuta, implementando una atención de tercer nivel en el servicio de medicina física y rehabilitación; actualmente el programa cuenta con una fisioterapeuta.

- **QUE ES LA REHABILITACION CARDIOVASCULAR**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la rehabilitación cardiaca (RHC) en los años sesenta como "conjunto de actividades necesarias para asegurar a los enfermos del corazón una condición física, mental y social óptima, que les permita ocupar por sus propios medios un lugar tan normal como les sea posible en la sociedad".

La rehabilitación cardiaca es el conjunto de métodos que tienen como objetivo devolver a los enfermos el máximo de posibilidades físicas y mentales después de haber sufrido un evento cardiaco, permitiéndoles mediante este proceso de readaptación recuperar una vida normal desde el punto de vista social, familiar y profesional.

El objetivo fundamental es la disminución de la morbi-mortalidad de origen cardiaco. Otros objetivos son la mejoría de la calidad de vida, de los aspectos psicológicos y aumentar la tasa de reincorporación laboral.

Fases del programa de rehabilitación Cardiaca

La rehabilitación cardiaca después de un evento coronario se divide tradicionalmente en tres fases:

FASE I.

Fase hospitalaria. Una vez el paciente es estabilizado, la rehabilitación cardiaca se lleva a cabo de forma progresiva de modo que el paciente alcance, antes del alta, un nivel de actividad similar al necesario para llevar a cabo tareas simples de autocuidado personal y movilización en el ámbito doméstico.

FASE II.

Consiste en un programa intensivo de control de factores de riesgo y ejercicio monitorizado.

Se lleva a cabo en las primera semanas o meses tras el evento agudo de forma ambulatoria: el paciente acude una o varias veces a la semana al centro para realizar la rehabilitación.

En esta fase intervienen diferentes profesionales para ofrecer una atención integral al paciente. Es lo que se llama 'equipo multidisciplinar'. Este equipo básicamente está formado por:

- ✓ Cardiólogo. Es el coordinador de la unidad y el encargado de llevar al paciente y decidir el tipo de intervenciones a las que debe someterse. Atiende al paciente en caso de complicaciones.
- ✓ Enfermero. Es el encargado de llevar el día a día del paciente en lo que se refiere a evolución durante el programa, necesidades del paciente, cambios en su estado de salud y educación.
- ✓ Fisioterapeuta. En él recae el programa de ejercicio físico supervisado. Permanece con el paciente durante el entrenamiento pautado y ajusta dicho entrenamiento a sus necesidades.
- ✓ Médico rehabilitador. Planifica el ejercicio junto con el fisioterapeuta de forma individualizada para cada paciente.
- ✓ Psicólogo. Atiende los problemas que suelen acompañar con bastante frecuencia a este tipo de paciente: depresión, miedos, estrés emocional...

Por lo general el equipo incorpora también a un nutricionista que introduce al paciente en las pautas de alimentación saludable

FASE III.

Programa de ejercicios, Es conocido que la adherencia a las recomendaciones médicas tras un evento cardiaco se reduce con el paso del tiempo debido a la perdida de motivación y escasez de refuerzo positivo por los distintos responsables en la atención al paciente. En este sentido, las estrategias de intervención basadas en el conocimiento de la enfermedad e implicación del paciente en su propia enfermedad con distintos refuerzos positivos, pueden mejorar los resultados a largo plazo. La fase III de la rehabilitación cardiaca es la fase de mantenimiento. Consiste en programas de ejercicio bien en domicilio, o en centros deportivos, acompañados o no de sesiones de recuerdo con información sobre estilos de vida saludable. El objetivo es mantener y progresar en los hábitos de vida cardiosaludables adquiridos durante la fase II.

- LO QUE LA REHABILITACION PRETENDE ES:

- a) Un enfoque educacional multidisciplinario orientado principalmente a la prevención secundaria de la enfermedad coronaria.
- b) Motivación y guía para inducir importantes cambios en los hábitos y conducta de los pacientes (dieta, tabaquismo, sedentarismo) con respecto a los factores de riesgo más importantes de la enfermedad coronaria
- c) Iniciar a los pacientes en actividades de acondicionamiento y ejercicio físico apropiadas de por vida.
- d) La oportunidad de monitorizar factores de riesgo significativos después de un evento coronario tales como la presión arterial, colesterol, tabaquismo, obesidad, diabetes.

- Método de intervención de la sesión de rehabilitación cardiovascular por la Fisioterapeuta:

Este trabajo se realizó con pacientes del área de Rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales de lunes a jueves, donde se daban 12 secciones aproximadamente a cada paciente con enfermedades cardiacas o post operados del corazón por lo tanto se realizaron los siguientes procedimientos:

Post operatorios

1. Los especialistas envían la interconsulta a fisioterapia, donde se empiezan las movilizaciones activas asistidas con una cantidad mínima de esfuerzo y peso mientras estén ingresados en el Hospital Nacional Rosales

Al dar el alta se realiza lo siguiente:

1. Primero a través de un diagnóstico del cardiólogo y se realizaba una prueba de esfuerzo por el fisiatra que consiste en saber la capacidad física que tiene el corazón del paciente para realizar ejercicio
2. Luego el paciente asistía a las secciones del programa de rehabilitación cardiaca de lunes a jueves de 8:30 a 11:30 se le enseñan ejercicios específicos cada ejercicio va aumentando el esfuerzo físico realizando en sus primeras secciones 6 ejercicios por 1 min tomando la frecuencia cardiaca al comenzar el ejercicio y al finalizar
3. se le toma la presión inicial antes de subir a la caminadora, se colocan los electrodos y se le pide que suba a la caminadora

4. Al subir a la caminadora se le coloca el equipo del ecocardiograma
5. Antes de eso ya el sistema tiene los datos del paciente y le damos INICIAR, el estándar de tiempo son 26 min divididos en 3 min de calentamiento 20 minutos de caminata y 3 minutos de recuperación
6. Al finalizar el paciente se baja de la caminadora se deja reposar al paciente y se toma la última frecuencia cardiaca después de 3 minutos

Trabajo con los cuidadores principales ya sean familiares o no: se trabajó con el cuidador o la familia proporcionando el conocimiento de los ejercicios para poder realizarlos en casa, conociendo los ejercicios el tiempo de realización y el tiempo de descanso

Se pretendió trabajar con ellos mediante enseñanzas, charlas educativas de temas relacionados con los factores de riesgo

CAPITULO III

Metodología

Para poder cumplir la necesidad planteada en el plan de acción se realizó el programa de rehabilitación cardiovascular durante un periodo de 6 meses comenzando en Agosto del 2024 y terminando en Enero del 2025, es que a lo largo de este tiempo, se atendieron a pacientes que fueron referidos al área ya sea por medio del especialista o referidos de otros centros se atendían de lunes a viernes de 8:30 a 11:00 am los días viernes de la última semana de cada mes se daba una charla de la buena alimentación y los factores de riesgo los pacientes que llegaban a su cita con fisiatría

Todos los días al finalizar se llenaba el registro de asistencia de cada paciente la atención brindada era completamente gratuita y era un estimado de tiempo de 45 minutos a 1 hora dependiendo cada paciente.

Lo que se realizo es una intervención debido a la gran cantidad de personas que se atienden, con diversas enfermedades cardiacas y post operatorias que requieren adaptabilidad y versatilidad en cuanto a:

- Examinación y evaluación integral del paciente a través de diferentes instrumentos básicos de fisioterapia cuando era la primera ves
- Razonamiento clínico de los diferentes casos clínicos a tratar

- Determinar el resultado del tratamiento y cuestionarse si es el correcto o debe modificarse para el bien del paciente s, se realizaba basado a la prueba de esfuerzo del fisiatra.
- Brindamos diferentes recomendaciones para el autocuidado de la salud del paciente y educación para la salud brindada para los familiares

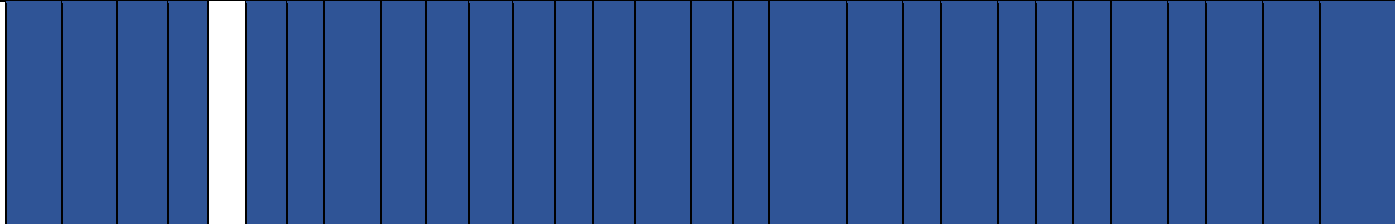
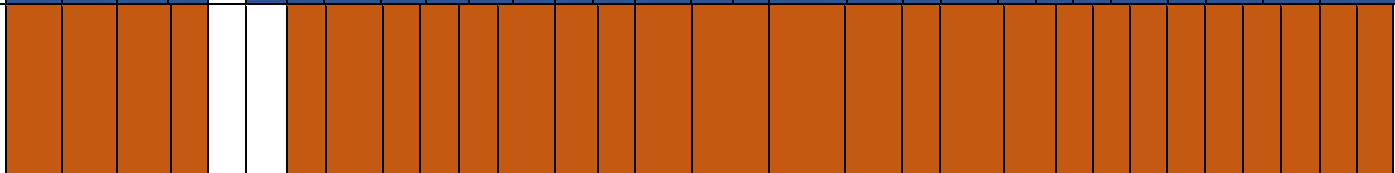
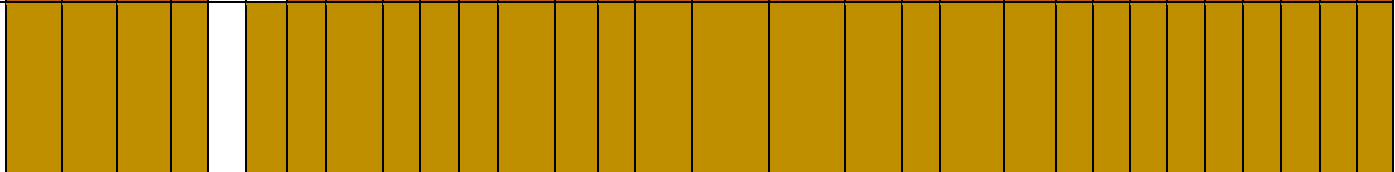
CAPITULO IV

Contribución del trabajo.

Con el desarrollo de la pasantía de práctica profesional se dejó un trabajo protocolizado básico en usuarios que asisten al programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales, evaluando la actividad y participación, los contextos ambientales y personales, etc. mediante la aplicación de instrumentos utilizados en nuestra labor profesional, con el fin de tener un seguimiento adecuado. Cumpliendo el objetivo de mejorar la calidad de vida, beneficiando a los usuarios y brindando atención en el área de cardiología. por medio de actividad física, destreza psicomotriz, destrezas cognitivas, contribuyendo a mantener el confort y recuperación en los usuarios lo máximo posible y poder brindar un plan de charlas con su respectivo control de asistencia que ayudaran a los familiares principales o persona encargada a entender mejor el proceso por el que están pasando.

Limitaciones.

Limitaciones	Cómo afecta a él plan de acción.
Inasistencia de los pacientes.	Dificultad de asistencia por parte de los pacientes debido a la distancia donde reside cada uno de ellos.
Problema económico de los pacientes y familiares.	Dificultad de asistencia debido a falta económica y de transporte.

<p>Exploración integral de cada usuario hasta reevaluación.</p>	
<p>Intervención grupales e individuales</p>	
<p>Sesiones del programa de rehabilitación cardiovascular</p>	

Recursos.

Recursos necesitados	Tipo de recurso	Utilización
Instalaciones	Lugar o establecimiento.	Lugar en donde brindara los servicios.
Servicios generales	luz eléctrica, caminadora , computadora	Servicios básicos generales para poder brindar una atención en salud
Personal de fisioterapia	Licenciada responsable del área, egresado cursando pasantía profesional en el área de fisioterapia y terapia ocupacional	Personal que se encargara de brindar la atención en fisioterapia y terapia ocupacional
Económico	Para comprar ya sea desayunos, almuerzos o refrigerios	Efectivo que se utilizara para cumplir con las necesidades básicas.
Materiales didácticos	hojas de papel bond, copias	Material didáctico que se utiliza para realizare evaluaciones, tratamientos o algún otro tipo de información de educación para la salud.
Insumos médicos	Mesa de trabajo, canapés, tensiómetro, estetoscopio, oxímetro.	Insumos médicos generales y necesario

CAPITULO V

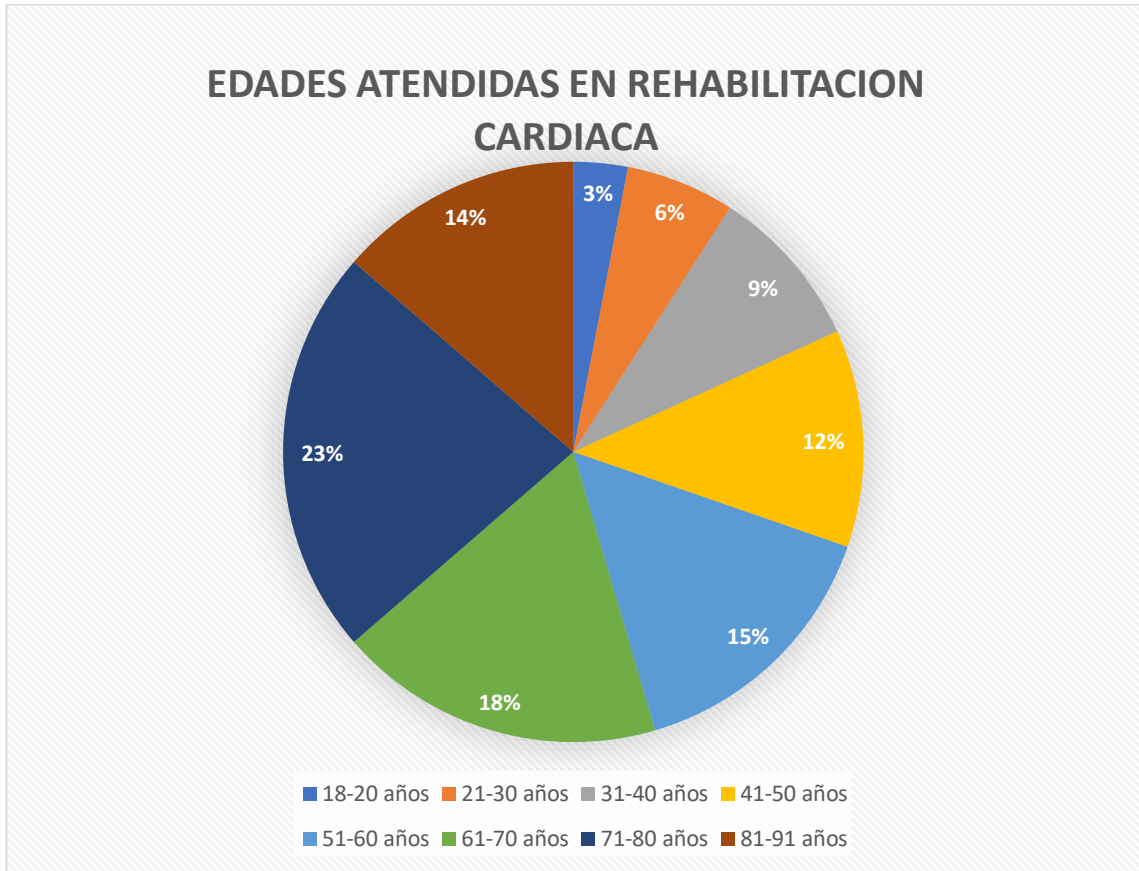
Presentación de Resultados

TABLA 1

Frecuencia de edades de la población atendida en el programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18-20 años	2	3%
21-30 años	4	6%
31-40 años	6	9%
41-50 años	8	12%
51-60 años	10	15%
61-70 años	12	18%
71-80 años	15	23%
81-91 años	9	14%
TOTAL	66	100%

GRAFICA 1



INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Los Pacientes atendidos según la edad en el programa de rehabilitación cardiovascular se observa que la mayor población se encuentra en un rango de 71 a 80 años con un porcentaje

del 23% del total de los pacientes, debido que son la población adulto mayor con más riesgo a sufrir enfermedades cardiovasculares, en segundo lugar tenemos el rango de 61 a 70 años con un porcentaje del 18% que equivale a 12 personas, siendo ellos una población con riesgo intermedio a enfermedades cardiovasculares, luego en tercer lugar tenemos con

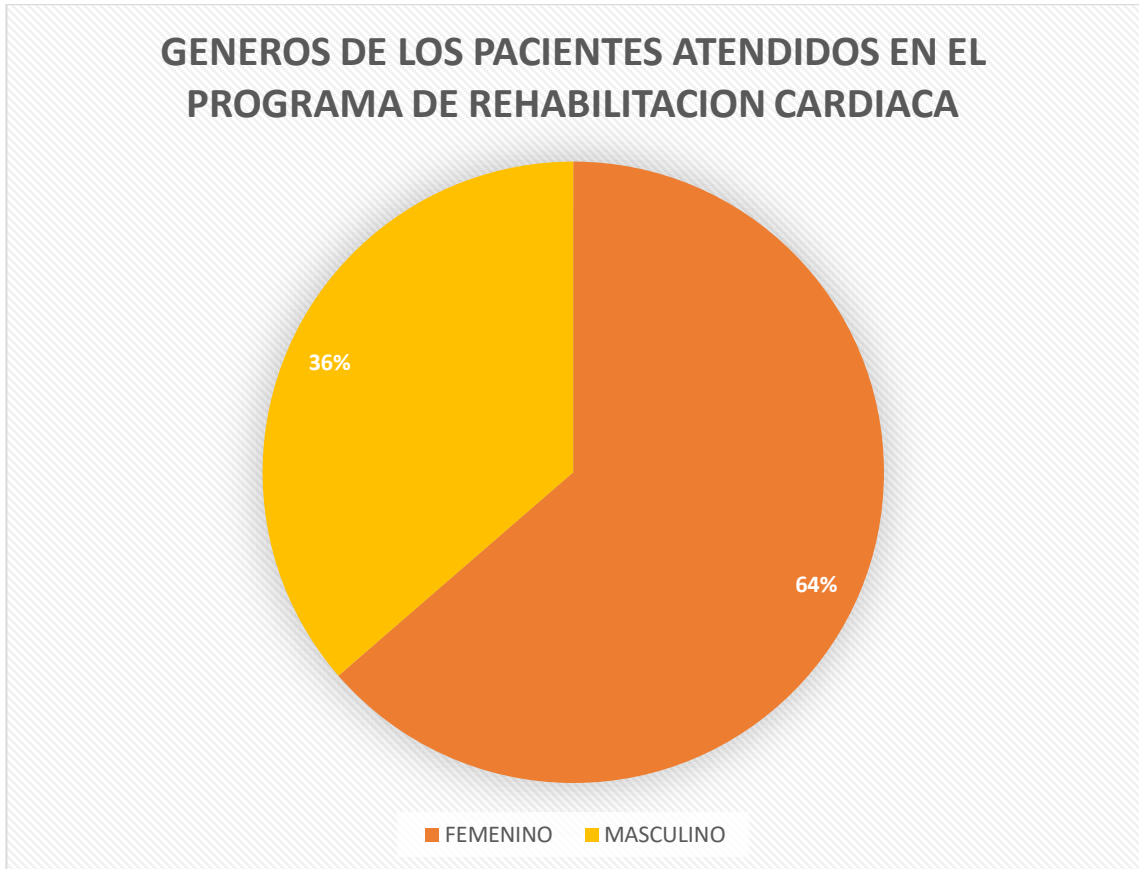
un 15% a las edades de 51 a 60 años de la cual son 10 personas, en cuarto lugar tenemos al rango de edades 81-90 años con el 14% siendo adultos mayores muy expuestos a enfermedades cardiovasculares y con un riesgo más alto de tener un buen pronóstico ante el tratamiento, en quinto lugar con un 12% están los de 41-50 años que equivale a 8 personas, en sexto lugar están los de 31-40 años , en séptimo lugar los de 21-30 años con 4 personas y un porcentaje de 6% regularmente son pacientes con enfermedades congénitas a estas edades y en último lugar de 18-20 años con un 3% son pacientes referidos del hospital Bloom para iniciar su programa en la institución son pacientes con enfermedades congénitas.

TABLA 2

Frecuencia de Genero de los pacientes del programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales.

SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Femenino	42	64%
Masculino	24	36%
TOTAL	66	100%

GRAFICO 2



INTERPRETACION DE RESULTADOS

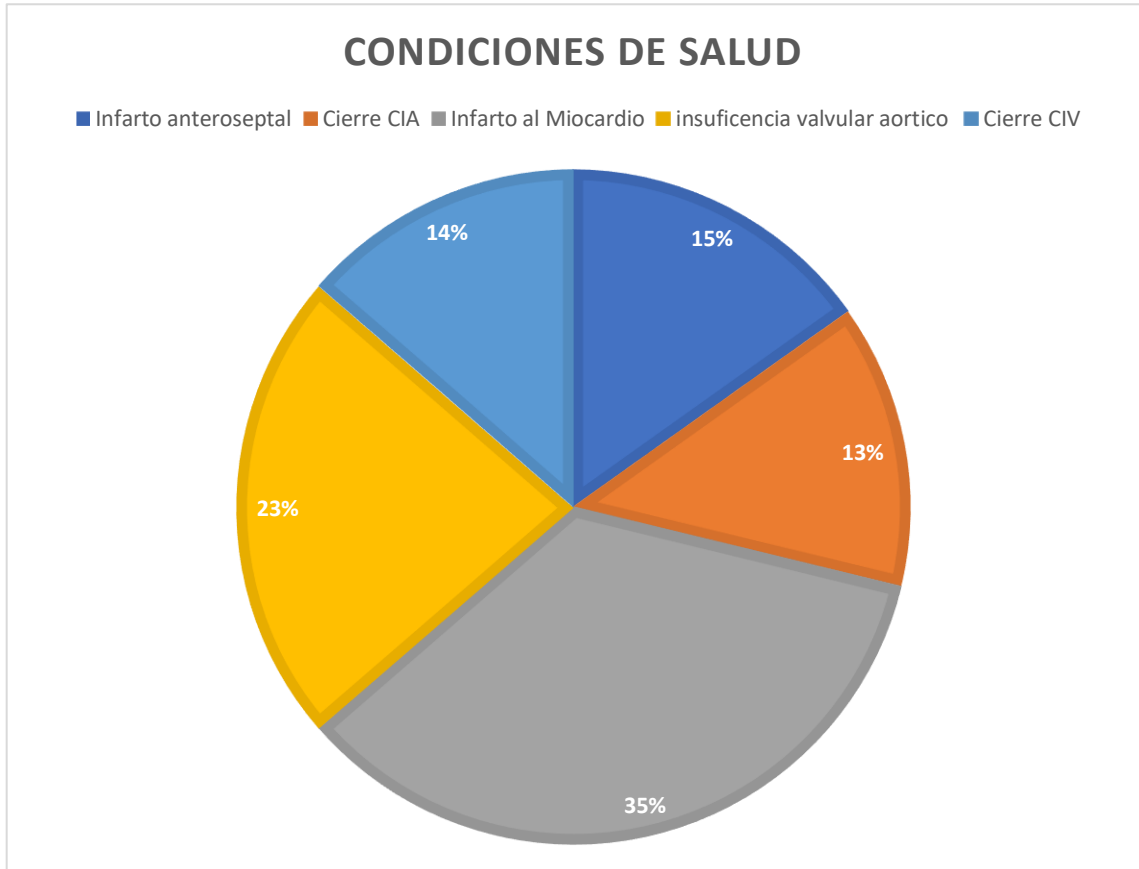
Del 100% con un mayor número de porcentaje con el 64% equivalente a 42 personas son del sexo Femenino ya que según estudios la mayor población del mundo es mujeres y sufren más enfermedades cardiovasculares y con un 36% equivalente a 24 personas son del sexo Masculino

TABLA 3

Frecuencia de las condiciones de salud con mayor frecuencia en el programa de rehabilitación cardiovascular del Hospital Nacional Rosales

CONDICION DE SALUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Infarto anteroseptal	10	15%
Cierre CIA	9	13%
Infarto agudo al Miocardio	23	35%
Insuficiencia valvular Aórtico	15	23%
Cierre CIV	9	14%
TOTAL	66	100%

GRAFICO 3



INTERPRETACION DE RESULTADOS

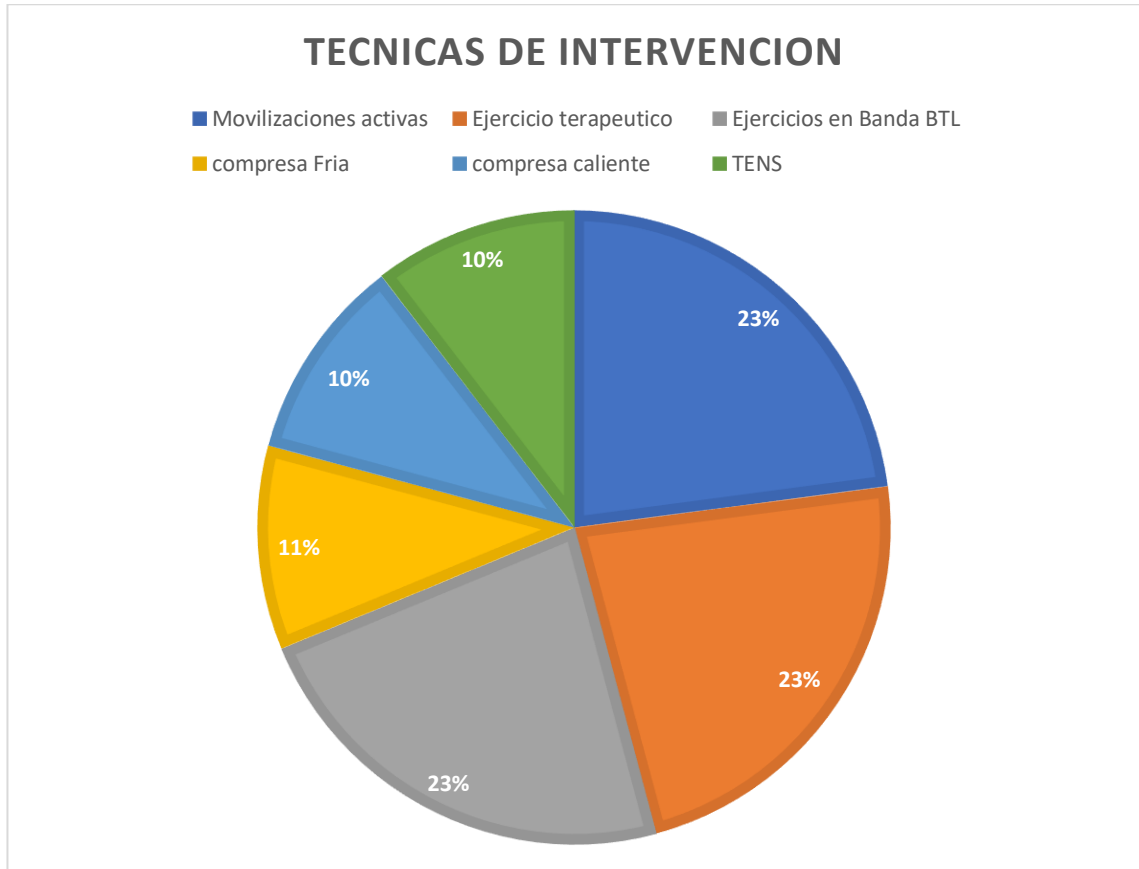
Las patologías con mayor frecuencia con un total de 23 pacientes y un porcentaje del 35% en los pacientes fue: el Infarto agudo al miocardio que estas son de mayor énfasis por problemas con la grasa en las arterias, sobrepeso o mala nutrición , como segundo lugar se encuentra con 15 pacientes y con un porcentaje del 23% está la insuficiencia valvular aortica y mitral que son fallas de las válvulas del corazón, en cuarto lugar el Cierre CIV y en quinto el Cierre CIA que son enfermedades congénitas.

TABLA 4

Técnicas de intervención de Fisioterapia realizadas en el programa de rehabilitación
cardiaca en el Hospital Nacional Rosales

TECNICA	CANTIDAD	FRECUENCIA
Movilizaciones activas	66	23%
Ejercicio terapéutico	66	23%
Ejercicio en caminadora	66	23%
Compresa Fría	30	10%
Compresa caliente	30	11%
TENS	30	10 %
TOTAL	288	100%

GRAFICA 4



INTERPRETACION DE RESULTADOS

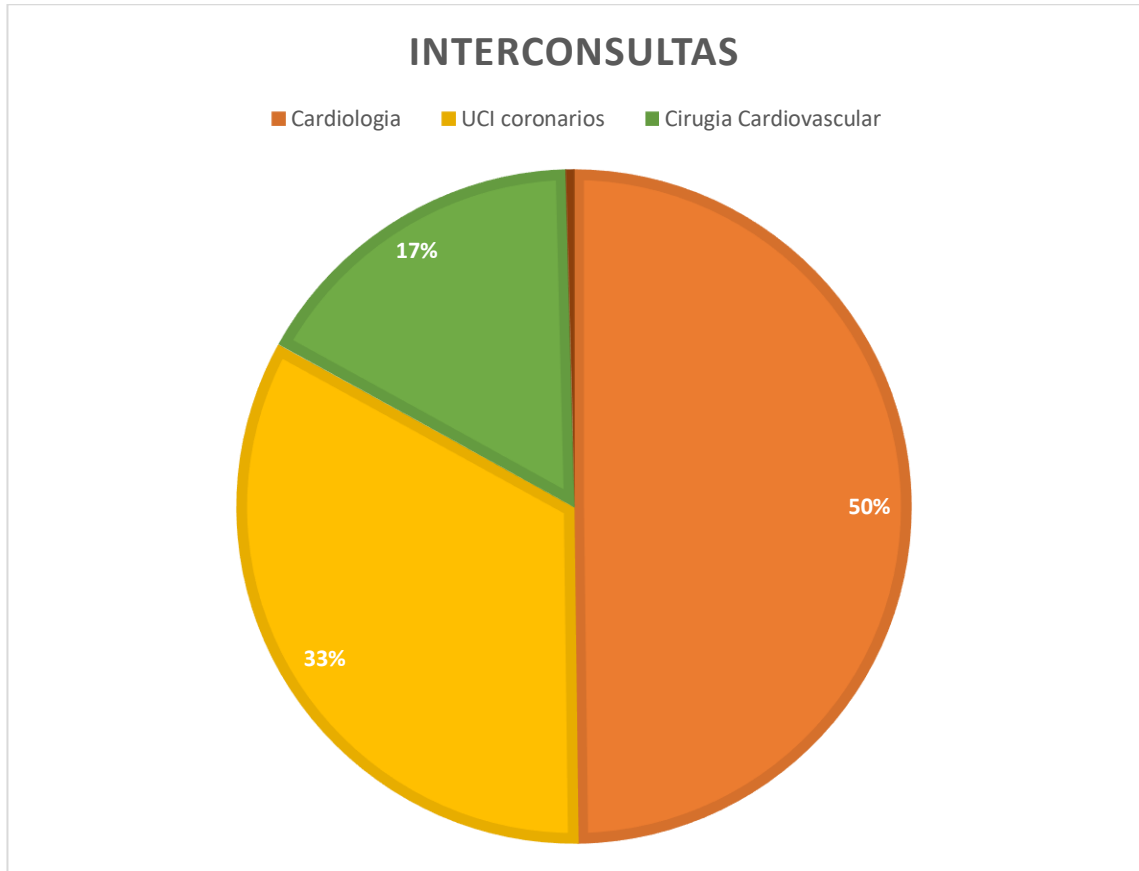
En el tratamiento de fisioterapia se realizaba todos los días de lunes a viernes siendo así; se realizaron 288 procedimientos divididos por porcentaje se dividen en movilizaciones activas, ejercicio terapéutico y ejercicio en banda BTL con un porcentaje de 23% cada una seguido de compresas caliente con un porcentaje de 11% y compresas fría y TENS con un porcentaje de 10% cabe recalcar que estos últimos 3 procedimientos no se les realizaban a todos los pacientes.

TABLA 5

Frecuencia de interconsultas en el área de Cardiología, UCI coronarios y cirugía cardiovascular en el Hospital Nacional Rosales

SERVICIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cardiología	150	50%
UCI coronarios	100	33%
Cirugía cardiovascular	80	17%
TOTAL	330	

GRAFICA 5



INTERPRETACION DE RESULTADOS

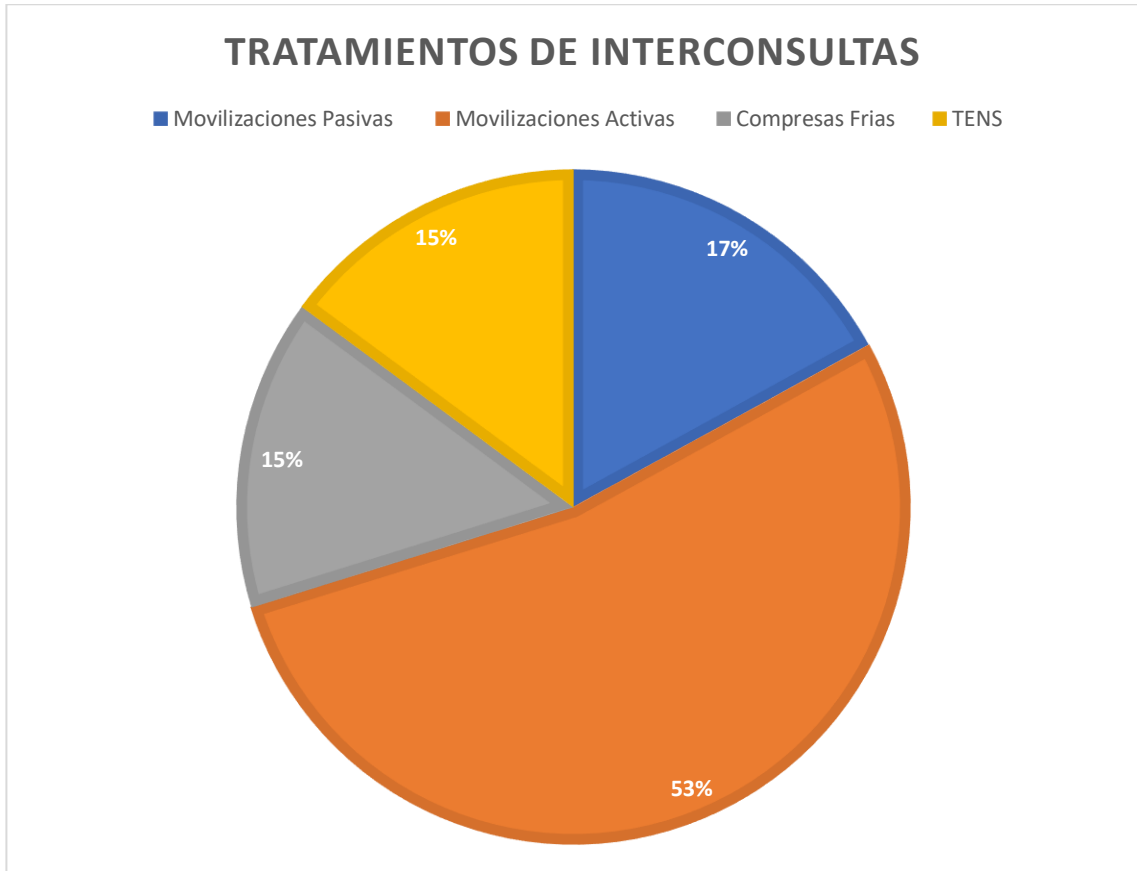
El servicio más atendido con un porcentaje del 50% fue cardiología que es donde llegan en primera instancia los pacientes antes de sus procesos quirúrgicos, en segundo lugar, están Uci coronarios con un 33% se les empieza a incorporar movimientos lentos y con pocas repeticiones, y en último lugar esta cirugía cardiovascular con un 17% que son las pacientes están listos para entrar a cirugía o que ya van finalizando su plan de tratamiento quirúrgico

TABLA 6

Tratamientos realizados en las interconsultas en las áreas de Cardiología, UCI coronarios y cirugía cardiovascular en el Hospital Nacional Rosales

TRATAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Movilizaciones pasivas	80	17%
Movilizaciones Activas	250	53%
Compresas Frías	70	15%
TENS	70	15%
TOTAL	470	100%

GRAFICA 6



INTERPRETACION DE RESULTADOS

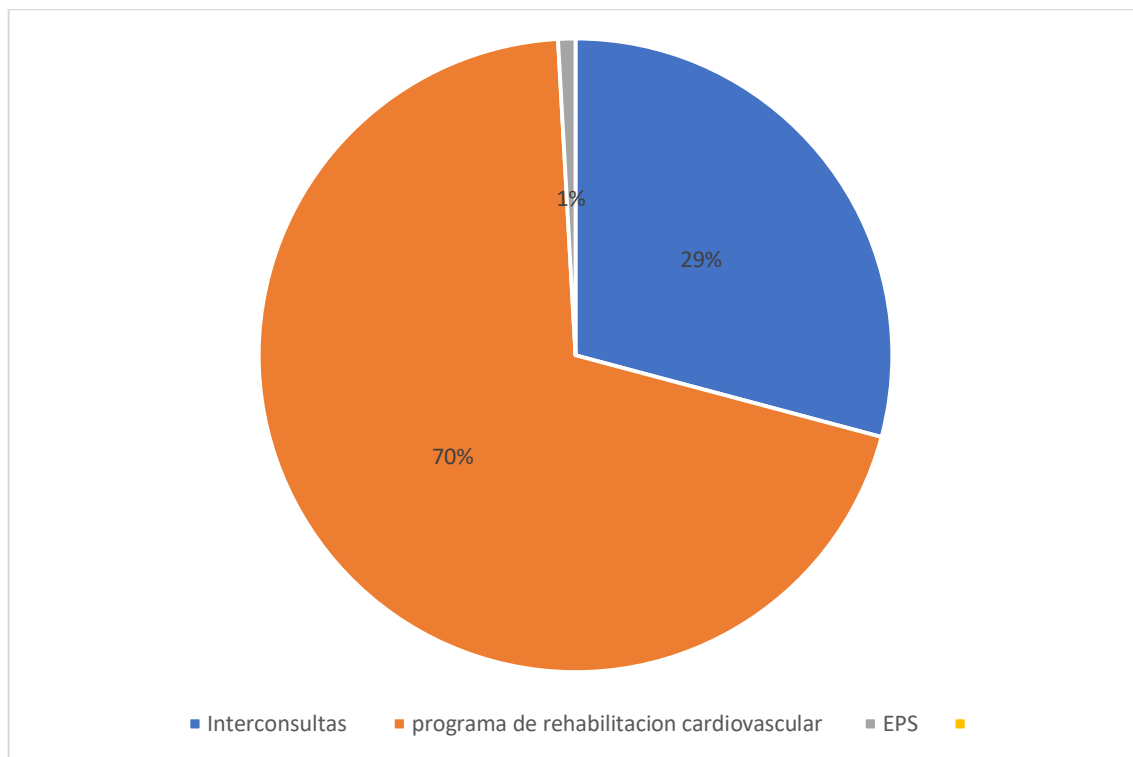
En el Tratamiento realizado en las interconsultas se observa que con el 53% son movilizaciones activas ya que los pacientes no pierden sus movilizaciones nada más se les ven limitadas por el dolor como segundo lugar están las movilizaciones pasivas con un 17% que se realizan regularmente en UCI coronarios cuando tienen 48 horas de haber sido intervenidos quirúrgicamente y en igualdad de tratamiento tenemos las compresas frías y el TENS con un 15%

TABLA 7

Total, de atenciones brindadas en el Hospital Nacional Rosales

SERVICIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INTERCONSULTAS	330	29%
PROGRAMA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	792	70%
EPS	10	1%
TOTAL	1132	100%

GRAFICA 7



INTERPRETACION DE RESULTADOS

Por medio de los datos podemos decir que el 70% de la población vista en nuestra pasantía fueron pacientes que asistieron al programa de rehabilitación cardiovascular con un total de 792, en segundo lugar tenemos con un total 330 fueron interconsultas dadas en los servicios de cardiología, uci coronarios y cirugía cardiovascular, y como tercer lugar quedan con un 10 charlas dadas y un porcentaje de 1% Educación para la salud concluyendo con un total de 1132 atenciones dadas en 6 meses.

CAPITULO VI

Conclusión

Según los resultados obtenidos durante la pasantía profesional se llegó a la conclusión la importancia que tiene el rol de la fisioterapia en el programa de rehabilitación cardiovascular y en la vida para los adultos y jóvenes que padecen de enfermedades cardiovasculares y la importancia a la atención lo antes posible ya que es una etapa donde necesitan más atención en sus cuidados para tener una vida de mejor calidad y más integral a su vez en darle el tratamiento adecuado para cada uno de los pacientes tratándolos de manera personalizada por sus diferentes condiciones de salud, se llega la conclusión que, aunque sea la misma información para tratar una patología en cada adulto mayor es diferente su aplicación dependiendo del deterioro físico, emocional y cognitivo que tiene cada adulto mayor y cada joven sin embargo, se cumplieron los objetivos propuestos al principio de esta pasantía profesional

CAPITULO VI

Recomendaciones

- ✓ Extender el área de rehabilitación cardiovascular para poder abarcar más población y darles una atención más rápida.

- ✓ Tener más personal capacitado para atender a pacientes con patologías cardiovasculares

- ✓ Incluir equipo de rehabilitación cardiovascular para poder atender más población y que no tengan que esperar meses por su cita

- ✓ Tener camillas especiales para los pacientes ya que no se pueden trasladar tan fácil después de las intervenciones quirúrgicas

- ✓ Obtener ayudas técnicas para los pacientes.

ANEXOS

ANEXO 1.

Asistencia de Educación para la Salud.

TEMA A IMPARTIR



















































FECHA Y HORA: _____

RESPONSABLE: _____



N°	NOMBRE	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

ANEXO 2

COUNTS PER MINUTE							ENERGY COST
		COUNT	1	2	3	4	
1.	66						1.2
2.	66						1.4
3.	66						1.7
4.	112						1.8
5.	66						2.1
6.	66						2.4
7.	112						2.6
8.	66						3.0
9.	66						3.4
10.	66						

ANEXO 3

HOSPITAL NACIONAL ROSALES PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR

Nombre: _____ Edad: _____
 Diagnóstico: _____ Fecha: _____

INDICACIONES A SEGUIR PARA REALIZAR EL EJERCICIO EN SU CASA

1. MOVILIZAR LAS ARTICULACIONES DE LOS CUATRO MIEMBROS Y ESTIRAR LOS SIGUIENTES MÚSCULOS: Pectorales, flexores de cadera, isquiotibiales y tríceps sural. El tiempo para realizar esta actividad es de 5 minutos.
2. TOMAR AGUA ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EJERCICIO.
3. INICIAR SU EJERCICIO DE LA SIGUIENTE MANERA:

SEMANA	GUIA DE EJERCICIOS	CAMINATA			
		CALENTAMIENTO	ENTRENAMIENTO	ENFRIAMIENTO	RECUPERACION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

ANEXO 5

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
SISTEMA NACIONAL DE SALUD
FORMULARIO DE INGRESO Y EGRESO

20

Nombre del Establecimiento: _____ No de Expediente: _____

Modalidad de Atención: Hospitalización Hospital de Día

A. DATOS DEL PACIENTE

No. de DUI o Pasaporte: _____

Tipo de Afiliación:
 Cotizante ISSS Beneficiario ISSS Veterano de Guerra
 Cotizante ISBM Beneficiario ISBM
 Cotizante IPSFA Beneficiario IPSFA No de Afiliación

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Si es menor de edad Nombre del Responsable _____ No. de DUI del Responsable _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____ Años ____ Meses ____ Días Sexo: Mas Fem. Indeterminado

Dirección de Residencia: _____

Departamento: _____ Municipio: _____ Cantón: _____

Área: Urbana Rural Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Nombre del Establecimiento (Referido de): _____

Código de UCSF: _____ Motivo de Referencia: _____

B. DATOS DE INGRESO

Procedencia de Ingreso: Emergencia Consulta Externa Servicio

Circunstancia de Ingreso: Demanda Espontánea Programado Riesgo Social Traslado

Fecha de Ingreso: ____/____/____ Hora de Ingreso: ____:____:____ Servicio donde Ingresa: _____

Embarazada: Si No Semanas de amenorrea: _____ Fecha Probable de Parto: ____/____/____

Diagnóstico de Ingreso: _____ Código CIE - 10: _____

Accidente de Tránsito: Si No Accidente Laboral: Si No

Nombre de médico que indicó ingreso: _____ Cargo: _____

El apartado B. Datos de ingreso deberá ser llenado por el médico que indicó ingreso antes de iniciar el servicio de hospitalización.

Responsable de elaborar el Ingreso en ESDOMED: _____

Fecha de elaboración: ____/____/____ Hora: ____:____:____

C. RUTA DE MOVIMIENTO DE PACIENTE DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN

Fecha	Hora	Servicio		Nombre de Enfermera que realizó movimiento
		Traslado de:	Traslado a:	

El apartado C. Datos de ingreso deberá ser llenado por enfermería encargada del traslado de paciente. Registrándose los datos por cada uno de los servicios que paciente estuvo durante su hospitalización.
 Si solo aplica para Recien Nacidos que el médico no pudo determinar sexo, como el proceso para la determinación del sexo se estima tarde cerca de un año solo aplicara para este grupo de edad.

Ministerio de Salud Código: 80509016

ANEXO 6



ANEXO 7



ANEXO 8

