

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



**TEMA: MEMORIA DOCUMENTADA PASANTÍA DE PRACTICA
PROFESIONAL:**

**“INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL EN
PACIENTES ADULTOS Y NIÑOS EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN
TELETÓN, SEDE SONSONATE EN EL PERÍODO DE JULIO A DICIEMBRE
2022.”**

PRESENTADO POR:

LESLYE JHOSELINE REYES HENRÍQUEZ

DOCENTE ASESOR:

LICDO. LEONARDO ALFREDO PEREZ PALACIOS

SAN SALVADOR, FEBRERO 2023

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Maestro Roger Armando Arias

Rector de la Universidad

PhD. Raúl Ernesto Azcunaga López

Vicerrector Académico

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Vicerrector Administrativo

Ing. Francisco Antonio Alarcón Sandoval

Secretaría General

Msc. Josefina Sabrían de Rodríguez

Decana

Dr. Saul Díaz Peña

Vicedecano

Licdo. José Eduardo Zepeda Avelino

Director de Escuela de Ciencias de la Salud

Licda. Ana Catalina Mejía de Guardado

Director de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TRABAJO DE GRADO APROBADO POR:

Licdo. Leonardo Alfredo Pérez Palacios

Docente asesor de procesos de Graduación

Licda. Ana Catalina Mejía de Guardado

Coordinadora General de Procesos de Grado

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I:	6
OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO	6
OBJETIVOS	8
OBJETIVO GENERAL:	8
OBJETIVOS ESPECIFICOS:	8
JUSTIFICACIÓN	9
CAPITULO II	10
MARCO TEÓRICO	10
MARCO SITUACIONAL	10
FUNDAMENTACIÓN TEORICA	12
CAPITULO III	17
METODOLOGÍA	17
CAPITULO IV	18
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	18
CAPITULO V	36
CONCLUSIONES	36
CAPITULO VI	37
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	38
ANEXOS	39

INTRODUCCIÓN

En el presente documento se describe de manera clara y objetiva el proceso y la experiencia ganada durante la pasantía de práctica profesional realizada durante los meses de julio a diciembre del 2022, en el Centro de Rehabilitación Teletón, Sonsonate; donde se intervino en el área de Fisioterapia y Terapia Ocupacional brindando atención tanto a niños desde los cero años hasta a adultos mayores de noventa años, logrando así evaluar a cada paciente e identificando las condiciones de salud más frecuentes y las intervenciones o tratamientos más apropiados.

El trabajo realizado en el Centro de Rehabilitación Teletón, Sonsonate logró obtener el alcance que se había planificado y se marcó una experiencia significativa a nivel laboral ya que trascendió de manera positiva a la calidad de vida de los diferentes pacientes atendidos durante los seis meses llegando a sumar 1,016 pacientes por ambas áreas brindando atenciones individuales y grupales tanto de manera presencial como virtual por videollamada de WhatsApp.

CAPITULO I:

OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO

A lo largo de la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional se obtiene el conocimiento sobre las diferentes patologías ya sean estas congénitas o adquiridas que se pueden dar en niños, jóvenes y adultos que a su vez necesitaran rehabilitación profesional; también se muestran técnicas, tratamientos y manejo de diferentes equipos para poder tratar dichas patologías. Sin embargo, para llevar a cabo esos conocimientos se necesita estar cara a cara con el paciente, poder evaluar, conocer de cerca ya que cada caso es diferente y así poder brindar un tratamiento adecuado; y es por eso la importancia de realizar pasantías profesionales, para obtener esa habilidad de tratar al paciente y dar el tratamiento según la necesidad de cada uno.

Así surge la necesidad de acudir a Teletón, ya que es uno de los centros mayormente reconocidos en el país por trabajar bajo un modelo de Rehabilitación integral que procura tanto la rehabilitación física con enfoque biopsicosocial, así como su inclusión a la vida social, familiar, educativa y laboral con enfoque de derecho buscando empoderamiento de las personas con discapacidad física y de su familia. Proporciona diferentes áreas de atención como consulta médica de fisiatría, terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psicología clínica, escuela de padres, inclusión deportiva y evaluaciones psicométricas.

Siendo un Centro bastante completo sobre todo en el área de rehabilitación, se vio la necesidad de realizar la pasantía profesional en el área de Terapia Física y Ocupacional para poner en práctica el conocimiento adquirido durante la carrera; ejecutando durante seis meses un plan de acción anteriormente realizado y enfocado en la rehabilitación física y ocupacional de niños, jóvenes y adultos que asisten a este lugar, cumpliendo adecuadamente con el tratamiento indicado por el médico fisiatra con el objetivo de ampliar, reforzar e innovar conocimientos y a la vez ayudar a estas personas a rehabilitarse e incorporarse de nuevo a su vida social.

Durante el tiempo de ejecución se lograron atender 1,016 pacientes de ambas áreas de terapia divididas en 888 pacientes en área física y 128 en área ocupacional, siendo las patologías atendidas más comunes parálisis cerebral infantil y retraso del desarrollo psicomotor en niños y las fracturas en adultos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Desarrollar la pasantía de práctica profesional interviniendo en el área de fisioterapia y terapia ocupacional en pacientes adultos y niños del centro de rehabilitación Teletón, Sonsonate; en el período de julio a diciembre del 2022.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar patologías más frecuentes que se observan en el área de fisioterapia y terapia ocupacional del centro.
- Llevar un registro individual con datos específicos de cada paciente.
- Evaluar según patología pacientes asignados en área de Fisioterapia y terapia ocupacional.
- Brindar atención adecuada a los pacientes que asisten a terapia física y ocupacional.
- Cumplir con el tratamiento indicado de fisioterapia y terapia ocupacional a los diferentes pacientes del centro.

JUSTIFICACIÓN

Parte de los requisitos para graduarse de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional en la Universidad de El Salvador es realizar un trabajo de grado. La pasantía de práctica profesional es parte de esta modalidad y puede realizarse en lugares públicos o privados inscritos en el consejo superior de salud pública como lo es el Centro de Rehabilitación Teletón, Sonsonate.

Teletón es un centro de rehabilitación muy reconocido y de alta demanda en el país que constantemente actualiza a sus empleados mediante talleres, cursos, diplomados e innovación de equipos para dar la mejor atención a sus usuarios. En la sede de Sonsonate específicamente se ha visto la necesidad de recursos humanos en el área de fisioterapia y terapia ocupacional para lograr atender al máximo a cada uno de los pacientes ya que solamente hay 2 terapeutas en cada área y a diario personas con necesidad de rehabilitarse buscan ayuda y entran a una lista de espera hasta que haya cupo para ser atendidas; el tiempo de espera en ocasiones es largo y en patologías de carácter urgente se llegan a comprometer o afectar aún más estructuras que anteriormente estaban bien, volviendo así el período de recuperación aún más largo, siendo este uno de los motivos para realizar en este lugar la pasantía profesional.

En estos seis meses, con un recurso más como pasante la lista de espera disminuyó significativamente ya que se atendieron 1,016 usuarios en total por ambas áreas de terapia brindando una atención oportuna con tratamiento adecuado a cada uno de los pacientes y a la vez ayudándoles que vuelvan a integrarse a su vida social, familiar, educativa y laboral.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

MARCO SITUACIONAL

La Fundación Teletón Pro-rehabilitación es una asociación privada sin fines de lucro dedicada que desde 1982 trabaja al servicio de las personas con discapacidad física de El Salvador. Presta servicios de rehabilitación integral a niños, jóvenes y adultos con discapacidad física y afectaciones del sistema neuromusculoesquelético. Nace como una respuesta a la necesidad de contar con centros de rehabilitación integral para la alta población con discapacidad física del El Salvador, la cual se vio incrementada luego del conflicto armado que dejó como resultados a miles de personas con discapacidad adquirida, pero evolucionó, viendo la gran necesidad de las personas con discapacidades neuromusculoesqueléticas de todas las edades, razas, creencias y nivel socioeconómico brindando los servicios de rehabilitación 100% gratuitos.

Cuentan con 3 centros de atención estratégicamente ubicados en las zonas paracentral, occidental y oriental del país, lo cual permite recibir a usuarios desde zonas urbanas y rurales. De ellos es el centro Merliot el que se considera de más alta complejidad por su equipo tecnológico, personal y servicios especializados, que son prestados a los usuarios que los necesitan. Entre el 2008 y 2009 se construyó y equipó en centro de rehabilitación Sonsonate que es donde llevaré a cabo mi pasantía profesional el cual cuenta con 11 empleados.

Los servicios que brindan los centros son: Área médico-terapéutica de fisioterapia, terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psicología clínica, programas de inclusión, programas de apoyo como laboratorio de marcha - movimiento y evaluaciones psicométricas, oficina de calidad y atención al usuario y evaluaciones especializadas para niños. En el último año se brindaron 88,799 atenciones tanto médicas como de terapias físicas y ocupacionales.

En el 2020, debido a la pandemia COVID-19 surge una nueva modalidad de atenciones llamada Telemedicina y tele rehabilitación permitiendo el acceso a la atención con el beneficio de la seguridad, reducción de tiempo y dinero para el traslado de los usuarios,

empoderamiento de padres y/o responsables al involucrarse activamente en las sesiones terapéuticas que permiten la continuidad del tratamiento en el hogar adaptado a sus realidades.

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

Durante la pasantía profesional en Teletón Sonsonate, se conocieron las patologías más frecuentes a las que se les brinda atención de Fisioterapia y Terapia ocupacional de las cuales se mencionaran las 8 más comunes:

Parálisis Cerebral Infantil: Es un trastorno del desarrollo psicomotor, que causan una limitación de la actividad de la persona, provocada por problemas en el desarrollo del cerebro durante el embarazo del niño. Se caracteriza por presentar alteraciones de la motricidad y que con frecuencia se acompaña de problemas sensitivos, cognitivos, de comunicación y percepción, y en algunas ocasiones, del comportamiento.

Retraso del desarrollo psicomotor: diagnóstico provisional, en donde los logros del desarrollo de un determinado niño durante sus primeros tres años de vida aparecen con una secuencia lenta para su edad y/o cualitativamente alterada. El término retraso psicomotor, entonces, se suele mantener hasta que pueda establecerse un diagnóstico definitivo a través de pruebas formales.

Fracturas: ruptura generalmente en un hueso, puede ser fractura abierta o compuesta. En general ocurren debido a accidentes automovilísticos, caídas o lesiones deportivas

Secuelas de Accidente Cerebro Vascular (derrame): Discapacidad que es provocada por hemorragia o coágulo que obstruye las arterias cerebrales, provocando debilidad, alteraciones de la sensibilidad de la mitad del cuerpo y que además puede afectar el habla y comprometer habilidades que le permitan la integración social y laboral

Amputaciones de Miembros Superiores e Inferiores: La amputación es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante traumatismo (también llamado avulsión) o cirugía. Entre las causas más comunes se encuentran las provocadas por Diabetes y de tipo traumática.

Lumbalgia: La lumbalgia o lumbago es un término para el dolor de espalda baja, en la zona lumbar, causado por un síndrome musculoesquelético. Trastornos relacionados con las

vértebras lumbares y las estructuras de los tejidos blandos como músculos, ligamentos, nervios y discos.

Tendinitis: inflamación de los tejidos conectivos fibrosos gruesos que unen los músculos a los huesos. Estos tejidos conectivos se llaman tendones. Esta afección causa dolor y sensibilidad justo afuera de la articulación.

Gonartrosis: enfermedad articular crónica, degenerativa y progresiva, resultante de eventos mecánicos y biológicos. Consiste en la pérdida del cartílago articular y la deformación de la articulación de tal forma que se altera la morfología y la función de la rodilla.

Para intervenir como área de fisioterapia, en Teletón se utilizan diferentes técnicas y modalidades de tratamientos según patología dentro de los más comunes están: agentes físicos como compresa caliente y fría, ultrasonido, diatermia; corrientes eléctricas y electroestimulación, ejercicios de fortalecimiento y estiramientos, entre otros que se mencionan a continuación.

A patologías que afectan sobre todo a niños, se les trabaja sobre todo con técnicas manuales como el entrenamiento muscular y ejercicios de fortalecimiento, el equilibrio, el desarrollo motor y la movilidad del niño, ejercicios para aprender a controlar cabeza, cuello, tronco, lograr rodar, cambios de decúbito, sedestación, bipedestación y marcha.

Para patologías que afectan sobre todo a adultos están los siguientes tratamientos:

Ejercicios de Williams: Utilizados únicamente en afecciones lumbares, son tres los objetivos que se manifiestan, el primero es la flexibilización de la región lumbar, el segundo es el fortalecimiento de esta región y el tercero consiste en la práctica de ejercicios correctores. Parten de seis ejercicios básicos y dos variantes, el paciente se coloca en decúbito supino con las rodillas flexionadas en 45°, logrando un equilibrio entre la función movilizadora y estabilizadora de la columna lumbar.

Agentes físicos: Son energía y materiales aplicados a los pacientes para ayudar en su rehabilitación. Estos incluyen: Calor, frío, agua, sonido, radiación electromagnética y corrientes eléctricas; se dividen en agentes térmicos, mecánicos y electromagnéticos.

a) Agentes térmicos: transfieren energía al paciente para producir un aumento o descenso de temperatura en el tejido, entre los que se utilizan están:

- ✓ Los agentes de calentamiento profundo como el ultrasonido que es un agente físico con efectos térmicos y no térmicos se definen como un sonido que no puede ser percibido por el oído humano. Es una forma de energía mecánica compuesta por dos ondas alternantes; el efecto térmico incluye aumento de temperatura tanto en tejidos superficiales como profundos por medio de ondas ultrasónicas continuas mientras que los efectos no térmicos se dan tanto por ondas continuas como por ondas pulsátil, este último se utiliza para facilitar la curación de tejidos.

Otro agente de calentamiento profundo es la diatermia la cual implica aplicación de energía electromagnética por onda corta o microondas y calienta los tejidos profundos con una conductividad eléctrica elevada.

- ✓ Agentes de calentamiento superficial o termoterapia como una bolsa o compresa caliente
- ✓ Agentes de enfriamiento o crioterapia como bolsa de frío y masaje con hielo.

b) Agentes mecánicos: Consiste en aplicación de fuerza para aumentar o disminuir la presión sobre el cuerpo. Entre los que se utilizan están:

- ✓ El agua, denominada hidroterapia se trabaja en tanque y proporciona resistencia, presión hidrostática y flexibilidad para la realización de un ejercicio.
- ✓ El sonido que incluye el ultrasonido, explicado anteriormente.

c) Agentes electromagnéticas: aplican energía en forma de radiación electromagnética o de corriente eléctrica. Los utilizados son:

- ✓ Agente electromagnético como el láser que es una radiación electromagnética monocromática, coherente y direccional generalmente en el rango de la luz visible o de la radiación infrarroja.

- ✓ Electroestimulación: consiste en la utilización de corriente eléctrica para inducir una contracción muscular a nivel motor y cambios sensoriales a nivel sensorial, reducir edema, controlar dolor, aumentar la fuerza y el control muscular y la curación de los tejidos.

Otra técnica dentro de las corrientes eléctricas utilizada en terapia para controlar el dolor es la estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS), consiste en la utilización de estimulación eléctrica transcutánea para modular el dolor. Puede aplicarse usando diferentes ondas y se clasifican en TENS convencional y TENS de baja frecuencia.

El TENS convencional utiliza pulsos de frecuencia más alta y de menor duración con amplitud de corriente suficiente para producir sensación confortable sin contracciones musculares para reducir el dolor.

El TENS de baja frecuencia supone la estimulación repetitiva de nervios motores para generar contracciones musculares repetitivas breves. Tiene duración de pulso más larga y amplitudes de corrientes más altas que las del convencional.

La mayoría de las veces se utiliza el TENS junto con termoterapia para combatir patologías como gonartrosis.

Otra técnica utilizada en fisioterapia es la Facilitación Neuromuscular Propioceptiva (FNP): que son métodos que se emplean para establecer demandas específicas con la finalidad de obtener la respuesta que se desea estimulando dentro de los tejidos del cuerpo.

En personas con amputaciones se trabaja fortalecimiento muscular tanto de miembros superiores e inferiores utilizando pesas, ayudándoles que sean independientes en desplazamientos hasta que ya sean candidatos para utilizar prótesis.

Por otro lado, tenemos la Terapia ocupacional que es el uso terapéutico de autocuidado, trabajo y juego para incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad. Puede incluir la adaptación de tareas o el ambiente para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida.

En esta área se trabaja estimulación sensorial, cognitiva, fuerza muscular, área motora como tolerancia a una actividad, lateralidad, praxias, área motora gruesa y fina, prehensiones, se da enseñanza de entrenamiento para actividades de la vida diaria, entre otras.

En Teletón hay diferentes actividades a realizar para trabajar según necesidades del paciente, por ejemplo; estimulación con diferentes texturas, arco de aros, conos, poleas, patín de mano, bicicleta para brazos, juegos para prensión fina y gruesas, gimnasio para manos, plastilina, barras y bandas elásticas de diferentes resistencias, entre otras actividades, todas con el fin que el paciente se vuelva lo más independiente posible y se reintegre a la sociedad.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

La intervención de fisioterapia y terapia ocupacional fue dirigida para los usuarios de Teletón, Sonsonate desde 0 hasta 95 años, cumpliendo con el tratamiento para pacientes con diferentes patologías musculoesqueléticas y neurológicas.

Se atendieron 1,016 pacientes durante los 6 meses de pasantía tanto en terapias individuales y grupales de manera presencial y virtual divididos en 888 pacientes en área de fisioterapia y 128 en el área ocupacional, cada uno fue registrado en un cuadro con la información necesaria para llevar un registro exacto.

Cada sesión de terapia individual presencial tuvo una duración de 30min para cumplir el tratamiento indicado por el médico fisiatra y cada usuario se presentó 1 vez a la semana por 3 meses cumpliendo 12 sesiones de terapia. En el caso de la terapia virtual, se realizó por medio de videollamada de WhatsApp y se le explicó al responsable o cuidador del paciente los ejercicios y técnicas a realizar, teniendo la misma duración de la presencial.

Las terapias grupales tanto presenciales como virtuales se recibieron 1 vez a la semana teniendo como duración 1 hora; debían de tener como mínimo 4 integrantes, en estas terapias no se utilizaron medios físicos solamente se realizan ejercicios y técnicas según sea la terapia; que podrían ser de control de cuello, de control de tronco, de gateo, de marcha, de ACV.

En la primera sesión de terapia se evaluaba al paciente y se le realizaba una pequeña entrevista para saber su historia clínica (según formato del centro anexo 1); las evaluaciones eran del dolor según escala de EVA (Anexo 2), de fuerza muscular según Daniels (anexo 3), goniometría y perimetría; estas evaluaciones se guardaban y quedaron registradas en el sistema y ahí mismo se encuentra el tratamiento que se cumplirá en cada paciente. También se le enseñaba a cada usuario un plan hogar es decir ejercicios y actividades que ellos pueden realizar en casa que ayuden a la recuperación y así mejoren su calidad de vida.

CAPITULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

CUADRO DE RESULTADOS DE GRUPO ETARIO EN LA POBLACIÓN DE FISIOTERAPIA ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPOS ETARIOS	N°	%
0-11MESES	7	0.79
1-5AÑOS	318	35.81
6-10AÑOS	68	7.66
11-18AÑOS	29	3.27
19-30AÑOS	58	6.53
31-40AÑOS	58	6.53
41-50AÑOS	109	12.27
51-60AÑOS	141	15.88
61-70AÑOS	61	6.87
71-95AÑOS	39	4.39
TOTAL	888	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

La población total atendida en el área de Fisioterapia en el Centro Teletón, Sonsonate durante los meses de julio a diciembre fueron de 888 pacientes, en la cual la mayor población fue entre las edades de **1 a 5 años con un 35.81%** y la menor fue de **11 a 18 años con un 3.27%**.

CUADRO DE RESULTADOS DE DISTRIBUCIÓN POR SEXO EN LA POBLACIÓN DE FISIOTERAPIA ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPO ETARIO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	%
0-11MESES	6	0.68	1	0.11	7	0.79
1-5AÑOS	161	18.13	157	17.68	318	35.81
6-10AÑOS	8	0.90	60	6.76	68	7.66
11-18AÑOS	20	2.25	9	1.01	29	3.27
19-30AÑOS	36	4.05	22	2.48	58	6.53
31-40AÑOS	42	4.73	16	1.80	58	6.53
41-50AÑOS	86	9.68	23	2.59	109	12.27
51-60AÑOS	86	9.68	55	6.19	141	15.88
61-70AÑOS	11	1.24	50	5.63	61	6.87
70-95AÑOS	30	3.38	9	1.01	39	4.39
TOTAL	486	54.73	402	45.27	888	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

De 888 pacientes atendidos en el área de Fisioterapia en Teletón, Sonsonate entre los meses de julio a diciembre el **54.73%** fue población de sexo femenino siendo la mayor parte entre las edades de 1 a 5 años.

CUADRO DE RESULTADOS DE DISTRIBUCIÓN GEOGRAFICA EN LA POBLACIÓN DE FISIOTERAPIA ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPO ETARIO	RURAL	%	URBANO	%	N°	%
0-11MESES	7	0.79	0	0.00	7	0.79
1-5AÑOS	310	34.91	8	0.90	318	35.81
6-10AÑOS	60	6.76	8	0.90	68	7.66
11-18AÑOS	29	3.27	0	0.00	29	3.27
19-30AÑOS	54	6.08	3	0.34	57	6.42
31-40AÑOS	47	5.29	12	1.35	59	6.64
41-50AÑOS	102	11.49	7	0.79	109	12.27
51-60AÑOS	118	13.29	23	2.59	141	15.88
61-70AÑOS	46	5.18	15	1.69	61	6.87
70-95AÑOS	31	3.49	8	0.90	39	4.39
TOTAL	804	90.54	84	9.46	888	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

De la población en total atendida en el área de Fisioterapia en Teletón, Sonsonate entre los meses de julio a diciembre la mayoría con un **90.54%** procedían de un área rural.

CUADRO DE RESULTADOS DE LA ACCESIBILIDAD EN LA POBLACIÓN DE FISIOTERAPIA ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPO ETARIO	SI	%	NO	%	N°	%
0-11MESES	0	0.00	7	0.79	7	0.79
1-5AÑOS	190	21.40	128	14.41	318	35.81
6-10AÑOS	39	4.39	29	3.27	68	7.66
11-18AÑOS	29	3.27	0	0.00	29	3.27
19-30AÑOS	52	5.86	6	0.68	58	6.53
31-40AÑOS	44	4.95	14	1.58	58	6.53
41-50AÑOS	101	11.37	8	0.90	109	12.27
51-60AÑOS	141	15.88	0	0.00	141	15.88
61-70AÑOS	54	6.08	7	0.79	61	6.87
71-95AÑOS	32	3.60	7	0.79	39	4.39
TOTAL	682	76.80	206	23.20	888	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

De la población en total atendida en el área de fisioterapia en Teletón Sonsonate entre los meses de julio a diciembre, el **23.2%** mencionan no tener una accesibilidad oportuna para asistir al centro a recibir sus terapias ya sea porque viven muy lejos y recorren largas distancias, no hay transporte público en sus zonas y les toca pagar transporte privado y cuando no tienen dinero se quedan recibiendo una atención virtual.

CUADRO DE RESULTADOS DE LA MORBILIDAD EN LA POBLACIÓN DE FISIOTERAPIA ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPO ETARIO	AMPUTACIÓN	%	CERVICALGIA	%	CIATICA	%	DORSALGIA	%	ENTRENAMIENTO PROTESICO	%	EPITROCLEITIS	%
0-11MESES	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1-5AÑOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
6-10AÑOS	1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
11-18AÑOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.11
19-30AÑOS	15	1.69	0	0.00	0	0.00	1	0.11	1	0.11	0	0.00
31-40AÑOS	1	0.11	7	0.79	0	0.00	1	0.11	0	0.00	0	0.00
41-50AÑOS	7	0.79	0	0.00	2	0.23	5	0.56	0	0.00	1	0.11
51-60AÑOS	1	0.11	8	0.90	1	0.11	8	0.90	0	0.00	0	0.00
61-70AÑOS	9	1.01	0	0.00	1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00
71-95AÑOS	4	0.45	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	38	4.28	15	1.69	4	0.45	15	1.69	1	0.11	2	0.23

ESCLEROSIS MULTIPLE	%	ESCOLIOSIS	%	ESGUINCE DE TOBILLO	%	FASCITIS PLANTAR	%	FRACTURAS	%	GONARTROSIS	%	GULLIAN BARRÉ	%
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	3	0.34	1	0.11	0	0.00	14	1.58	0	0.00	3	0.34
0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.11	33	3.72	0	0.00	1	0.11
2	0.23	0	0.00	1	0.11	0	0.00	10	1.13	0	0.00	1	0.11
0	0.00	0	0.00	1	0.11	11	1.24	5	0.56	22	2.48	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.11	39	4.39	7	0.79	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	8	0.90	8	0.90	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	19	2.14	6	0.68	0	0.00
2	0.23	4	0.45	3	0.34	13	1.46	128	14.41	43	4.84	5	0.56

HIDROCEFALIA	%	LESION NERVIPO CIATICO	%	LESIÓN MEDULAR	%	LUMBALGIA	%	LUXACIÓN	%	MARCHA ROTACIÓN INTERNA	%
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
22	2.48	1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	23	2.59
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.79
0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	0.68	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.11	1	0.11	0	0.00
0	0.00	0	0.00	7	0.79	0	0.00	2	0.23	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.79	1	0.11	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	19	2.14	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
22	2.48	1	0.11	7	0.79	33	3.72	4	0.45	30	3.38

MENISGOPATÍA	%	MICROCEFALIA	%	PARALISIS FACIAL	%	PCI	%	POLINEUROPATÍA	%	PREMATUROS	%	PROTESIS CADERA/ RODILLA	%
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.79	0	0.00
0	0.00	24	2.70	0	0.00	98	11.04	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	52	5.86	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.11
1	0.11	0	0.00	11	1.24	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
7	0.79	0	0.00	16	1.80	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
5	0.56	0	0.00	1	0.11	0	0.00	15	1.69	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.11	0	0.00	14	1.58
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	0.34
15	1.69	24	2.70	28	3.15	150	16.89	16	1.80	7	0.79	18	2.03

RDPM	%	ROTURA DE LIGAMENTO	%	SACROILEITIS	%	SECUELAS ACV	%	SECUELA DE MIELO	%	SINDROME DOWN	%
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
143	16.10	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.79
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.79	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	1	0.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	1	0.11	3	0.34	0	0.00	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	1	0.11	14	1.58	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	15	1.69	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	17	1.91	0	0.00	0	0.00
0	0.00	0	0.00	0	0.00	9	1.01	0	0.00	0	0.00
143	16.10	1	0.11	5	0.56	55	6.19	7	0.79	7	0.79

SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	%	TENDINITIS	%	TRAUMA CRANEOENCEFALICO	%	TOTAL	%
0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.79
0	0.00	0	0.00	0	0.00	318	35.81
0	0.00	0	0.00	0	0.00	68	7.66
0	0.00	0	0.00	0	0.00	29	3.27
0	0.00	1	0.11	0	0.00	58	6.53
0	0.00	2	0.23	7	0.79	57	6.42
1	0.11	8	0.90	0	0.00	109	12.27
3	0.34	19	2.14	0	0.00	142	15.99
0	0.00	1	0.11	0	0.00	59	6.64
0	0.00	0	0.00	0	0.00	41	4.62
4	0.45	31	3.49	7	0.79	888	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis: De la población atendida durante los seis meses de pasantía profesional en Teletón Sonsonate, la morbilidad se vio mayormente representada por Parálisis Cerebral Infantil con un **16.89%** entre la población de 1 a 5 años, seguido de Retraso del desarrollo Psicomotor con un **16.10%** entre niños de 1 a 5 años y en tercer lugar están las fracturas con un **14.41%** predominando en la población de 51 a 60 años. Las patologías menos atendidas fueron Lesión del Nervio ciático y rotura de ligamentos ambas con **0.11%**.

CUADRO DE MODALIDADES DE TRATAMIENTO EN LA POBLACIÓN DE FISIOTERAPIA ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

CUBÍCULO/ COLCHONETA	0-11 MESES	1-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-18 AÑOS	19- 30 AÑOS	31-40 AÑOS	41-50 AÑOS	51-60 AÑOS	61-70 AÑOS	71-95 AÑOS	TOTAL	%
ENDEREZAMI ENTO	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	36	4.13
ESTIMULACIÓ N TEMPRANA	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	1.49
ESTIRAMIEN TOS	0	0	31	2	9	7	15	21	10	6	95	10.89
FORTALECIMI ENTO	0	151	7	17	4	16	38	19	26	0	278	31.88
HIGIENE DE COLUMNA	0	0	0	3	1	7	2	20	0	0	41	4.70
MOV ACT- ASIS	0	0	15	1	22	0	1	6	0	8	45	5.16
MOV PASIVO	0	53	7	0	0	7	0	16	7	0	90	10.32
SEDESTACIÓ N	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	39	4.47
ARRODILLAD O	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	1.72
CAMBIOS EN DECÚBITO	0	38	0	0	0	14	0	0	0	0	52	5.96
CONTROL DE TRONCO	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	35	4.01
EJERCICIOS DE WILLIAM	0	0	0	10	1	7	1	6	0	0	25	2.87
DESCARGAS DE PESO	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0.46
MASOTERAPI A	0	0	0	0	2	9	21	18	0	0	50	5.73
REEDUCACIÓ N MUSCULAR	0	0	0	0	0	11	16	1	0	0	42	4.82
TAPPING	0	0	0	0	1	0	7	1	3	3	12	1.38
TOTAL	7	367	60	33	43	78	94	107	43	14	872	100

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

AGENTES FISICOS/ ELECTROTERAPIA	0-11 MESES	1-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-18 AÑOS	19- 30 AÑOS	31-40 AÑOS	41-50 AÑOS	51-60 AÑOS	61-70 AÑOS	71-95 AÑOS	TOTAL	%
COMPRESA CALIENTE	0	0	23	15	27	26	59	45	24	35	254	29.16
COMPRESA FRÍA	0	0	0	7	12	14	6	25	14	2	80	9.18
COMBINADO	0	0	0	7	12	16	10	36	1	0	82	9.41
DIATERMIA	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	15	1.72
ELECTROESTIMULACIÓN	0	0	0	0	0	12	16	0	1	0	29	3.33
HIELO	0	0	0	0	2	0	21	3	4	3	33	3.79
ULTRASONIDO	0	0	0	3	6	1	39	49	15	6	119	13.66
TENS/ INTERFERENCIALES	0	0	0	14	28	6	44	52	62	51	257	29.51
LÁSER	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0.23
TOTAL	0	0	23	46	87	75	210	212	121	97	871	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

GIMNASIO	0-11 MESES	1-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-18 AÑOS	19- 30 AÑOS	31-40 AÑOS	41-50 AÑOS	51-60 AÑOS	61-70 AÑOS	71-95 AÑOS	TOTAL	%
ENTRENAMIENTO O PROTÉSICO	0	0	1	4	7	1	0	0	7	0	20	2.69
ENTRENAMIENTO O DE MARCHA / BARRAS	0	137	51	0	4	0	0	8	14	21	235	31.59
BICICLETA	0	7		6	0	1	7	0	4	6	31	4.17
BIPEDESTACIÓN	0	8	7	0	0	0	0	0	0	0	15	2.02
BANDA SIN FIN	0	3	7	4	0	9	7	0	4	0	34	4.57
EQUILIBRIO	0	38	0	0	0	0	7	8	3	3	59	7.93
GRADAS	0	33	15	2	4	0	7	7	11	0	79	10.62
MOTRICIDAD GRUESA	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	31	4.17
OBSTACULOS	0	82	28	4	1	1	14	14	0	0	144	19.35
VERTICALIZADOR	0	8	0	0	0	7	0	0	0	0	15	2.02
BARRA SUECA	0	0	0	5	1	0	0	14	1	0	21	2.82
PROPIOCEPCIÓN	0	0	0	1	5	7	18	0	0	0	31	4.17
RUEDA MARINA	0	0	0	6	4	1	1	16	1	0	29	3.90
TOTAL	0	347	109	32	26	27	61	67	45	30	744	100

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis: Se brindaron 2,487 modalidades de atención entre los 888 pacientes atendidos en el área de fisioterapia colocando de 2 a 3 tratamientos por paciente.

Cubículo/colchoneta: el mayor tratamiento brindado fue ejercicios de fortalecimiento con un **31.88%** sobre todo en niños de 1 a 5 años.

Agentes físicos/Electroterapia: Los mas utilizados fueron corrientes TENS/Interferenciales con un **29.51%** en personas con 61 a 70 años y le sigue Compresa caliente con un **29.16%** en personas de 41 a 50 años.

Gimnasio: Lo que más se brindó fue el entrenamiento de marcha con un **31.59%** sobre todo en niños de 1 a 5 años.

CUADRO DE RESULTADOS DE LOS GRUPOS ETARIOS EN LA POBLACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

0-11MESES	0	%
1-5AÑOS	14	10.94
6-10AÑOS	43	33.59
11-18AÑOS	6	4.69
19-30AÑOS	23	17.97
31-40AÑOS	3	2.34
41-50AÑOS	5	3.91
51-60AÑOS	20	15.63
61-70AÑOS	1	0.78
71-95AÑOS	13	10.16
TOTAL	128	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

La población atendida en el área de Terapia Ocupacional durante la pasantía de práctica profesional en Teletón Sonsonate fue de 128 personas en total, la mayoría fue entre las edades de 6 a 10 años con un **33.59%**.

CUADRO DE RESULTADOS DE DISTRIBUCIÓN POR SEXO EN LA POBLACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPOS ETARIOS	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	%
0-11MESES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1-5AÑOS	7	5.47	7	5.47	14	10.94
6-10AÑOS	16	12.50	27	21.09	43	33.59
11-18AÑOS	0	0.00	6	4.69	6	4.69
19-30AÑOS	15	11.72	8	6.25	23	17.97
31-40AÑOS	3	2.34	0	0.00	3	2.34
41-50AÑOS	5	3.91	0	0.00	5	3.91
51-60AÑOS	16	12.50	4	3.13	20	15.63
61-70AÑOS	0	0.00	1	0.78	1	0.78
71-95AÑOS	12	9.38	1	0.78	13	10.16
TOTAL	74	57.81	54	42.19	128	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

De 128 pacientes atendidos en el área ocupación al durante la pasantía profesional en Teletón Sonsonate, el **57.81%** fueron del sexo femenino y el **42.19%** fueron del sexo masculino.

CUADRO DE RESULTADOS DE DISTRIBUCIÓN GEOGRAFICA EN LA POBLACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPOS ETARIOS	RURAL	%	URBANO	%	TOTAL	%
0-11MESES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1-5AÑOS	14	10.94	0	0.00	14	10.94
6-10AÑOS	35	27.34	8	6.25	43	33.59
11-18AÑOS	2	1.56	4	3.13	6	4.69
19-30AÑOS	22	17.19	1	0.78	23	17.97
31-40AÑOS	3	2.34	0	0.00	3	2.34
41-50AÑOS	5	3.91	0	0.00	5	3.91
51-60AÑOS	20	15.63	0	0.00	20	15.63
61-70AÑOS	1	0.78	0	0.00	1	0.78
71-95AÑOS	13	10.16	0	0.00	13	10.16
TOTAL	115	89.84	13	10.16	128	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

De la población atendida en el área de terapia ocupacional durante de la pasantía de julio a diciembre, la mayor parte con un **89.84%** procedían del área rural.

CUADRO DE RESULTADOS DE LA ACCESIBILIDAD EN LA POBLACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPOS ETARIOS	SI	%	NO	%	TOTAL	%
0-11MESES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1-5AÑOS	14	10.94	0	0.00	14	10.94
6-10AÑOS	27	21.09	16	12.50	43	33.59
11-18AÑOS	6	4.69	0	0.00	6	4.69
19-30AÑOS	17	13.28	6	4.69	23	17.97
31-40AÑOS	3	2.34	0	0.00	3	2.34
41-50AÑOS	5	3.91	0	0.00	5	3.91
51-60AÑOS	20	15.63	0	0.00	20	15.63
61-70AÑOS	1	0.78	0	0.00	1	0.78
71-95AÑOS	13	10.16	0	0.00	13	10.16
TOTAL	106	82.81	22	17.19	128	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

Según datos obtenidos durante la pasantía profesional en Teletón Sonsonate, de la población que se atendió en el área de terapia ocupacional la mayor parte con un **82.81%** tienen una accesibilidad oportuna para asistir a sus terapias y el **17.19%** tienen dificultad de asistir ya sea porque viven lejos, no hay transporte público regular, les toca pagar transporte privado y en ocasiones no tienen dinero por lo que deciden recibirlas en línea.

CUADRO DE RESULTADOS DE LA MORBILIDAD EN LA POBLACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

GRUPOS ETARIOS	ARTROSIS	%	DAÑO PLEXO BRAQUIAL	%	DISTROFIA MUSCULAR	%	ENTRENAMIENTO PROTESICO	%
0-11MESES	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1-5AÑOS	0	0.00	1	0.78	0	0.00	0	0.00
6-10AÑOS	0	0.00	0	0.00	10	7.81	0	0.00
11-18AÑOS	0	0.00	0	0.00	2	1.56	0	0.00
19-30AÑOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	4.69
31-40AÑOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
41-50AÑOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
51-60AÑOS	1	0.78	0	0.00	0	0.00	0	0.00
61-70AÑOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
71-95AÑOS	6	4.69	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	7	5.47	1	0.78	12	9.38	6	4.69

FRACTURAS	%	HIDROCEFALIA	%	PCI	%	SINDROME DOWN	%	TENDINITIS	%	TOTAL	%
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
1	0.78	1	0.78	10	7.81	1	0.78	0	0.00	14	10.94
0	0.00	0	0.00	25	19.53	8	6.25	0	0.00	43	33.59
4	3.13	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	4.69
15	11.72	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1.56	23	17.97
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1.56	2	1.56
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	4.69	6	4.69
7	5.47	0	0.00	0	0.00	0	0.00	12	9.38	20	15.63
0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
8	6.25	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	14	10.94
35	27.34	1	0.78	35	27.34	9	7.03	22	17.19	128	100.00

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

De las patologías atendidas en el área de terapia ocupacional durante la pasantía de práctica profesional, las más frecuentes fueron fracturas y parálisis cerebral infantil ambas con **27,34%** y las menos comunes fueron daño en plexo braquial e hidrocefalia con un **0,78%**.

CUADRO DE MODALIDADES DE TRATAMIENTO EN LA POBLACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ATENDIDA DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL EN TELETÓN SONSONATE.

TRATAMIENTO	0-11 MESES	1-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-18 AÑOS	19- 30 AÑOS	31-40 AÑOS	41-50 AÑOS	51-60 AÑOS	61-70 AÑOS	71-95 AÑOS	TOTAL	%
ARCO	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7	1.8
BARRA DE RESISTENCIA	0	0	0	4	9	3	4	14	0	0	34	8.5
COMPRESA CALIENTE	0	0	0	0	7	0	0	1	0	14	22	5.5
CONOS	0	7	8	0	8	0	1	6	1	5	36	9.0
DIGIFLEX	0	0	0	4	8	0	0	7	0	0	19	4.8
ENSAMBLE	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1.8
ENTRENAMIENTO AVD	0	0	35	1	13	0	0	7	0	0	56	14.0
MOTRICIDAD FINA	0	7	43	6	14	3	4	7	0	0	84	21.0
PESAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	7	1.8
PLASTILINA	0	7	15	4	8	0	0	1	1	5	41	10.3
POLEAS	0	0	0	0	8	3	5	6	1	5	28	7.0
PRONOSUPINADOR	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	7	1.8
TEXTURAS	0	7	8	0	0	0	0	7	0	8	30	7.5
THERABAND	0	0	0	0	2	3	5	12	0	0	22	5.5
TOTAL	0	35	109	19	84	12	19	76	4	42	400	100

FUENTE: REGISTRO DE ESTADISTICA DEL PASANTE

Análisis:

Se brindaron 400 tratamientos en área de terapia ocupacional durante los seis meses de pasantía en Teletón Sonsonate, los más comunes fueron actividades de motricidad fina con un **21%** seguido de entrenamiento de AVD con un **14%** ambos brindados más que todo a niños de entre 6 a 10 años.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Como resultado de la pasantía de práctica profesional realizada de julio a diciembre 2022 en Teletón, Sonsonate; ejecutando un plan de acción se puede decir que se cumplió un 98% teniendo mínimas variantes ya que en ocasiones se realizaban actividades que no estaban dentro del plan pero que formaban parte del centro.

Cabe mencionar que durante el desarrollo de la pasantía se lograron aplicar diferentes conocimientos y habilidades adquiridas durante el desempeño académico y de forma reciproca se adquirieron nuevos conocimientos como el manejo de equipo novedoso, cursos y talleres sobre evaluaciones para niños; que sumaron a la experiencia laboral.

Fueron seis meses en los que se trabajó con un equipo multidisciplinario como lo son médico fisiatra, terapeutas físicos y ocupacionales, terapeuta de lenguaje y psicología todos con el fin de que el paciente tenga una buena rehabilitación y reintegración a la vida social, educativa y/o laboral.

Se puede concluir que los objetivos plateados se cumplieron, atendiendo a 1,016 pacientes bajando enormemente la lista de espera e identificando las patologías más frecuentes atendidas tanto en área física como en área ocupacional entre las cuales están las tres principales: Parálisis Cerebral Infantil, Retraso del desarrollo psicomotor y fracturas, así mismo se cumplió con el tratamiento indicado por el médico fisiatra en cada paciente por lo que se puede decir que los tratamientos más comunes fueron Ejercicios de fortalecimiento, Compresa caliente, Corrientes TENS y entrenamiento de la marcha; y de esta manera se obtuvo una experiencia y resultados satisfactorios.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Recomendación al Centro Teletón:

- Que contraten al menos un recurso más en las áreas de terapia física y ocupacional, ya que los que hay no dan abasto para la demanda que tiene el centro.

Recomendación al área de Terapia Física:

- Colocar más colchonetas en el área de niños ya que las que hay no son suficientes y equiparlo con materiales de estimulación adecuados para que brinden ayuda durante la terapia y a la vez se vuelva más amena.
- Ampliar cubículos o al menos uno ya que el espacio es muy reducido por lo que no se logran acomodar los equipos necesarios al momento de la terapia y en ocasiones personas con movilidad reducida se les dificulta entrar.
- En el área del gimnasio, ubicar las máquinas donde no obstaculicen el paso ya que para salir a la rampa y al jardín con los pacientes es de cada vez estar moviéndolas porque interfieren con las puertas.
- El jardín de marcha para niños, repararlo con materiales resistentes al sol y al agua ya que los niños corren riesgo de sufrir algún accidente porque la madera está podrida y en partes hay huecos.
- Habilitar área de hidroterapia en tanque ya que en algunos usuarios ayudaría mucho para su rehabilitación.

Recomendación al área de Terapia ocupacional:

- Ampliar las instalaciones y/o mejorar la ubicación de las mesas ya que están muy cerca y las personas chocan o es muy complicado cuando entran en sillas de ruedas.
- Mejorar el área para entrenamiento de Actividades de la vida diaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Página web oficial de Teletón EL Salvador <https://teleton.org.sv/>
- 2- Agentes físicos en rehabilitación de la investigación a la práctica cuarta edición capítulo I pagina 1-4 Michelle H. Cameron, MD, PT, OCS.
- 3- La facilitación neuromuscular propioceptiva en la práctica Adler S. Editorial panamericana tercera edición, 2002.
- 4- Terapia Ocupacional Willard Spackman, 11 edición, capítulo 2 pág. 15-20.
- 5- Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional, Begoña Polonia López, Pilar Durante Molina, Blanca Noya Arnaiz capítulo dos páginas 13-23.
- 6- Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas “Prof. Dr. Fernando E. Viteri”. Hospital de Niños Sor M. Ludovica. Calle 14 Nro. 1631. 1900 la Plata Argentina página 2978.

ANEXOS

ANEXO 1: EVALUACIÓN SEGÚN FORMATO DE TELETÓN

PATOLOGÍA

FECHA DE EVALUACIÓN

HISTORIA CLÍNICA

EVALUACIÓN

OBJETIVOS

META FUNCIONAL

ANEXO 2: ESCALA DE DOLOR EVA



Escala Visual Analógica ▶ EVA

ANEXO 3: ESCALA DE FUERZA MUSCULAR SEGÚN DANIELS

Grado	Descripción
0	Ninguna Respuesta muscular
1	Músculo realiza contracción visible/palpable SIN movimiento
2	Músculo realiza TODO el mov Sin Gravedad/Sin Resistencia
3	Músculo realiza TODO el mov Contra Gravedad/Sin Resistencia
4	Movimiento en toda amplitud Contra Gravedad+Resistencia Mod
5	Músculo soporta resistencia manual máxima, Mov completo, Contra gravedad