

**IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN LA E.S.E.  
HOSPITAL SAN LORENZO DEL MUNICIPIO DE LIBORINA ANTIOQUIA EN EL  
I SEMESTRE DE 2010**

**SERVICE IMPLEMENTATION OF PHYSIOTHERAPY IN THE E.S.E. HOSPITAL  
SAN LORENZO OF THE MUNICIPALITY OF LIBORINA ANTIOQUIA FOR THE I  
SEMESTER OF 2010**

**AUTORES:**

Janeth Cristina Monsalve Restrepo,  
Angélica Inés Rubio Agudelo,  
Lady Diana Zapata Baldrich.

**RESUMEN:**

Este trabajo surge de la inquietud de conocer la pertinencia de implementar el servicio de fisioterapia en el municipio de Liborina Antioquia. Al realizar la investigación se encontró que existen grupos poblacionales vulnerables en el municipio en los cuales el fisioterapeuta puede intervenir, como son las personas en situación de discapacidad, las madres gestantes, la tercera edad y niños con dificultad en el desarrollo motor.

También se identifican los principales programas del servicio de fisioterapia que son: consulta externa, gimnasia prenatal, salud ocupacional, acompañamiento en hospitalización y adulto mayor activo. Con los cuales

se pretende dar respuesta a las necesidades más sentidas de esta población.

**SUMMARY:**

This work arises of the anxiety to know the relevance to implement the service of physiotherapy in the municipality of Liborina Antioquia. Upon carrying out the investigation was found that vulnerable population groups in the municipality exist in

which the physical therapist can intervene, as are the people in situation of disability, the mothers expectant mothers, the third age and children with difficulty in the motor development.

Also the main programs of the service of physiotherapy are identified that are: external consultation, gymnastics prenatal, employment health, accompaniment in hospitalization and active older adult. With which intends to give answer to the most felt needs of this population.

## **PALABRAS CLAVES:**

Implementación  
Promoción de la salud  
Prevención de la enfermedad  
Discapacidad  
Patología  
Incidencia  
Rehabilitación  
E.S.E Empresa Social del Estado  
Hospital de primer nivel  
Ortopedia  
Diagnostico  
Desarrollo motor  
Gestación  
Escaras  
Hipertensión arterial  
Diabetes

## **KEYWORDS:**

Implementation  
Promotion of the health  
Prevention of the illness  
Disability  
Pathology  
Incident  
Rehabilitation  
E.S.E Social Business of the State  
Top-level hospital  
Ortopedia  
diagnose  
Motor development  
Gestation  
Crusts  
Arterial hypertension  
Diabetes

## **INTRODUCCION**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

La población del casco urbano de Liborina para acceder al servicio de fisioterapia debe trasladarse hasta el

municipio de Santa Fé de Antioquia, su desplazamiento se demora una hora y media en transporte público, con un costo aproximado para el usuario de \$20.000, además dependiendo de la patología es necesario acompañante o utilizar medios de transporte más costosos. Hay que tener en cuenta la alta población de los cuatro corregimientos de Liborina que distan de Santa Fé de Antioquia hasta tres horas. También cabe resaltar que para asistir a la terapia requieren ausentarse de su lugar de trabajo por tiempo prolongado de hasta días, además el hospedaje y la alimentación en el municipio de Santa Fe de Antioquia son costosos, lo que genera que el usuario no acceda o interrumpa las terapias de rehabilitación. Todos estos motivos generan que no exista continuidad en el proceso de rehabilitación, lo que genera limitación funciona en los usuarios.

**OBJETIVO GENERAL:** Implementar el servicio de fisioterapia en la E.S.E. Hospital San Lorenzo de Liborina, prestando servicios de salud que satisfagan las necesidades de la población, por medio de programas de promoción y prevención así como tratamientos y rehabilitación.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

-Identificar la población que requiere el servicio de fisioterapia en el municipio de Liborina Antioquia, para medir la viabilidad del proyecto.

-Reconocer los grupos poblacionales vulnerables del municipio de Liborina

en los cuales el fisioterapeuta pueda intervenir para mejorar su calidad de vida.

-Establecer los servicios fisioterapéuticos que se implementarán en el municipio de Liborina.

## JUSTIFICACION

La fisioterapia orienta sus acciones al mantenimiento, optimización o potencialización del movimiento corporal humano, con el fin de optimizar su calidad de vida y contribuir al desarrollo social del ser humano. Este trabajo se realiza con el fin de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes del municipio de Liborina, mediante la promoción, prevención y la atención de la salud en forma personalizada y colectiva, Se decide implementar este proyecto en la E.S.E Hospital San Lorenzo del municipio de Liborina, ya que tiene como misión el mejoramiento de la calidad de vida y como visión ser la mejor alternativa para la región en prestación de servicios de salud con calidad, a través de una atención oportuna, confiable y cálida. Además es un municipio que cuenta con una población discapacitada de 301 personas, presentando gran incidencia de patologías osteomusculares, sistémicas, neurológicas, falta de cuidados prenatales, retraso en el desarrollo motriz; por lo que el servicio de fisioterapia estará enfocado en los programas de: consulta externa,

hospitalización, gimnasia prenatal, adulto mayor activo y pausas activas.

## PROPUESTA METODOLOGICA

**TIPO DE ESTUDIO:** El tipo de estudio es descriptivo el cual nos ayuda a la planificación de los servicios de fisioterapia en el municipio de Liborina, ya que por medio de este podemos estudiar las enfermedades que padecen las personas y los factores de riesgo a los que están expuestos la comunidad.

**MÉTODO:** El método es mixto, porque se encarga de mostrarnos la realidad tal como es, mediante los hallazgos encontrados entre la relación de factores causales que afectan las situaciones normales de los individuos. Teniendo en cuenta porcentajes y estadísticas, pero además también se describe lo encontrado en la observación.

**ENFOQUE:** El enfoque es de la escuela de Frankfurt en el cual se encuentra dos clasificaciones empírico analítico por que se basa en los hechos que están ocurriendo en la actualidad del municipio de Liborina ante la necesidad de un servicio de fisioterapia para sus habitantes, este método esta abierto ala incorporación de nuevos conocimientos y procedimientos con el fin de realizar un trabajo lo mas verídico posible para si poder atender sus necesidades y histórico hermenéutico ya que se basa en la interpretación objetiva del pasado.

**DISEÑO:** El diseño es explicativo ya que busca generar un sentido de entendimiento acerca del fenómeno

de no existir el servicio de fisioterapia en el municipio de Liborina.

**POBLACIÓN Y MUESTRA:** Para este proyecto se toma como referencia las 301 personas en situación de discapacidad por información del CENSO del DANE del 2005 y las mujeres en periodo de gestación durante el año 2008 fueron 150.

### **FUENTES DE INFORMACIÓN**

**Fuentes de información primaria.** Informes estadísticos acerca de E.S.E hospital san Lorenzo de Liborina.

Documentos legales acerca del área de la salud y fisioterapia.

**Fuentes de información secundaria.** Documentos publicados en internet, Textos relacionados con el tema.

### **RESULTADOS**

-La población que requiere el servicio de fisioterapia en el municipio de Liborina Antioquia son principalmente 301 personas en situación de discapacidad y 150 mujeres en periodo de gestación, se debe tener en cuenta que el municipio tiene una población total de 9.509 habitantes los cuales se verían beneficiados con este servicio, lo que permite reconocer que este proyecto si es viable.

-Los grupos poblacionales vulnerables del municipio de Liborina y los municipios aledaños son las

personas en situación de discapacidad, las madres gestantes, población de la tercera edad, personas con hipertensión arterial o diabetes, niños con dificultades en el desarrollo motor, en los cuales el fisioterapeuta pueda intervenir para mejorar su calidad de vida.

-Se establecen los servicios fisioterapéuticos que se implementaran en el municipio de Liborina los cuales son: programa de consulta externa, gimnasia prenatal, salud ocupacional, acompañamiento en hospitalización, adulto mayor activo.

### **CONCLUSIONES**

-La situación de pobreza general que existe en el municipio impide a gran número de personas acceder a los servicios de salud que no se encuentran en la E.S.E. Hospital San Lorenzo de Liborina, para mejorar el nivel de calidad de vida de la población.

-Las personas en situación de discapacidad sin evaluación y rehabilitación generan mayores secuelas incapacitantes y mayor dependencia. Por lo que se considera significativo la implementación de este servicio, ya que esta población requiere del servicio de una forma más rápida y oportuna por encontrarse en un municipio lejano a la ciudad donde generalmente son remitidos.

-Se estableció la necesidad de crear programas enfatizados a la gimnasia

prenatal ya que el municipio cuenta con una población de 150 madres gestantes que necesitan ser atendidas y su desplazamiento no solo incurre en costos, sino en riesgos tanto para la madre como para el bebe. Esto mejora la calidad de vida y formación de los gestantes.

## RECOMENDACIONES

-Se evidencia la necesidad de implementar el servicio de fisioterapia en la E.S.E Hospital San Lorenzo de Liborina Antioquia para mejorar la calidad de vida de las personas en situación de discapacidad y de la comunidad en general. Además permite ampliar el portafolio de servicios para el hospital y así apoyar a las poblaciones cercanas que no cuentan con este servicio.

-En la actualidad existen 301 personas en situación de discapacidad lo que hace necesario que sean atendidos en la E.S.E Hospital San Lorenzo de Liborina Antioquia, generando beneficios para el usuario y su grupo familiar.

-El municipio cuenta con una gran población de madres gestantes que requieren el servicio de fisioterapia, para que de esta manera se puedan minimizar los factores de riesgo a los que están expuestas al tener que desplazarse a otros lugares. Es por esto que la funcionabilidad de este programa se ponga en marcha para garantizar el servicio y así disminuir los factores de riesgo.

## REFERENCIA WEBGRAFÍA

ACUERDO NUMERO 000260 DE 2004, DIARIO OFICIAL NO. 45.474 DE FEBRERO 27 DE 2004, TOMADO DE [www.asmetosalud.org.co/.../Acuer260\\_COPAGOS\\_Y\\_CUOTAS\\_MODERADORAS.doc](http://www.asmetosalud.org.co/.../Acuer260_COPAGOS_Y_CUOTAS_MODERADORAS.doc) -

ACUERDO 306 DE 2005, Diario Oficial No. 46.096 de 18 de noviembre de 2005 tomado de [http://www.avancejuridico.com/actualidad/documentosoficiales/2005/46096/a\\_cnsss\\_0306\\_2005.html](http://www.avancejuridico.com/actualidad/documentosoficiales/2005/46096/a_cnsss_0306_2005.html)

CARACTERÍSTICAS DE LA HOSPITALIZACIÓN REUMATOLÓGICA EN UN HOSPITAL DE NIVEL Terciario, revista médica de Chile, junio 2001, tomado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872001000600009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872001000600009&script=sci_arttext)

COMFAMA DEFINICIONES DE SALUD, tomado de [www.comfama.com/contenidos/.../definicionessalud.asp](http://www.comfama.com/contenidos/.../definicionessalud.asp)

CONSULTA DE LA NORMA, 11 febrero de 1991 tomado de [www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/.../Norma1.jsp?i](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/.../Norma1.jsp?i)

DECRETO NÚMERO 3039 DE 2007, ministerio de protección social, 10 de agosto del 2007 tomado de <http://www.casanare.gov.co/?idcategoria=1418#>

Liborina-Antioquia.gov.co/apc-aa.../PLAN\_TERRITORIAL\_DE\_SALUD.doc

DESARROLLO MOTOR, tomado de members.fortunecity.com/.../Desarrollo%20Motor.htm

DIABETES, tomado de: Caja Costarricense de Seguro Social. Dirección de Comunicación Organizacional. Departamento de Medicina Preventiva. Diabetes Mellitus. San José, Costa Rica, 1999, [www.binasss.sa.cr/poblacion/diabetes.htm](http://www.binasss.sa.cr/poblacion/diabetes.htm)

DISCAPACIDAD, tomado de libreopinion.com/.../conceptodiscapacidad.html

EJERCICIO AERÓBICO, wikipedia, 30 de junio de 2010, tomado de [http://es.wikipedia.org/wiki/Ejercicio\\_aerobico](http://es.wikipedia.org/wiki/Ejercicio_aerobico)

EJERCICIOS KEGEL: EJERCITA LOS MÚSCULOS CORRECTOS, tomado de <http://www.mibebeyyo.com/embarazo/tercer-trimestre/ejercicios-kegel-ejercitar-musculos-702>

EJERCICIOS PRENATALES, tomado de [http://www.embarazo.sutterhealth.org/during/preg\\_exercise.html](http://www.embarazo.sutterhealth.org/during/preg_exercise.html)

EMBARAZO, 4 de julio del 2010, tomado de es.wikipedia.org/wiki/Embarazo

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, tomado de

[www.hospitalesdecaldas.com/documentos/manualgerencia/.../ese.ppt](http://www.hospitalesdecaldas.com/documentos/manualgerencia/.../ese.ppt)

ESCARAS, tomado de [www.granma.cubaweb.cu/salud/consultas/.../c07.html](http://www.granma.cubaweb.cu/salud/consultas/.../c07.html)

ESTIMULACIÓN PRENATAL, Diana Patricio Andrés, tomado de <http://mural.uv.es/diapan/>

GIMNASIA PRENATAL, comfenalco Antioquia, enero 26 de 2010 tomado de <http://www.comfenalcoantioquia.com/Adultos/Deportes/GimnasiaPrenatal/tabid/733/Default.aspx> [http://www.puntovital.cl/en/forma/prenatal\\_2.htm](http://www.puntovital.cl/en/forma/prenatal_2.htm)

GLOSARIO, tomado de <http://salud.discapnet.es/Castellano/Salud/Guias%20de%20Salud/EI%20botiquin%20en%20casa/Glosario/Paginas/cover%20apendice.aspx>

HIPERTENSIÓN ARTERIAL, tomado de [www.drscope.com/cardiologia/pac/arterial.htm](http://www.drscope.com/cardiologia/pac/arterial.htm)

HOSPITALES, 13 de junio de 2010, tomado de <http://www.arqhys.com/casas/externa-consulta.html>

IMPLEMENTACIÓN, 10 de junio del 2010, tomado de es.wikipedia.org/wiki/Implementación

LA ACTIVIDAD FÍSICA Y SU INFLUENCIA EN UNA VIDA SALUDABLE, Rubén José Annicchiarico Ramos, agosto de

2002, tomado de <http://www.efdeportes.com/efd51/salud.htm>

LA MUJER DURANTE EL PARTO, tomado de [http://apuntesenfermeria.iespana.es/apuntes\\_htm/la\\_mujer\\_durante\\_el\\_parto.htm](http://apuntesenfermeria.iespana.es/apuntes_htm/la_mujer_durante_el_parto.htm)

LA MUSCULATURA ABDOMINAL Y EL EMBARAZO, Weinmann, Graciela, 14 de junio de 2010, tomado de <http://www.planetamama.com.ar/nota/la-musculatura-abdominal-y-el-embarazo>

LEY 100 DE 1993, diciembre 23 tomado de [http://www.artesaniasdecolombia.com.co/documentos/documentos\\_pub/normasgenerales/ley\\_100\\_1993.pdf](http://www.artesaniasdecolombia.com.co/documentos/documentos_pub/normasgenerales/ley_100_1993.pdf)

LEY 528 DE 1999, diario oficial no. 43.711, de 20 de septiembre de 1999 tomado de [http://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105013\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105013_archivo_pdf.pdf)

MORENO, González A. Incidencia de la Actividad Física en el adulto mayor. [Artículo de Internet]. 2005 [Consulta: 28 mayo 2010]. Disponible en: <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista20/artvejez16.htm>

NACIMIENTOS, dirección seccional de salud y protección social de Antioquia, tomado de: <http://www.dssa.gov.co/index.php/estadisticas/nacimientos>

PARA PREVENIR Y TRATAR ÚLCERAS POR PRESIÓN, periódico el pulso mayo de 2005, tomado de <http://www.periodicoelpulso.com/html/may05/general/general-03.htm>

PATOLOGÍA, tomado de <http://es.wikipedia.org/wiki/Patología>

PLAN DE BENEFICIOS, tomado de <http://ambuq.tripod.com/barranquilla/id3.html>

PORQUE HACER DEPORTE CON NOSOTROS, tomado de <http://sport-gym.galeon.com/aficiones2089769.html>

PREVALENCIA, INCIDENCIA, MOVILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES, tomado de [sonrisitasdelfuturo.blogspot.com/.../prevalencia-incidencia-movilidad-y.html](http://sonrisitasdelfuturo.blogspot.com/.../prevalencia-incidencia-movilidad-y.html)

PRIMER TRIMESTRE, Guido Jozsef Camones Suárez, tomado de <http://www.monografias.com/trabajos47/embarazo/embarazo2.shtml>

PROGRAMA SALUD OCUPACIONAL, tomado de <http://www.utp.edu.co/~cpso/PagDerecha.htm>

PROMOCIÓN DE LA SALUD, 20 enero del 2010, tomado de [es.wikipedia.org/wiki/Promoción\\_de\\_la\\_salud](http://es.wikipedia.org/wiki/Promoción_de_la_salud)

QUE ES EL ADULTO MAYOR, tomado de

<http://www.misrespuestas.com/ques-el-adulto-mayor.html>

RAMAS DE LA MEDICINA  
ESPECIALIDADES MEDICAS,  
tomado de  
[www.educared.org.ar](http://www.educared.org.ar)

REHABILITACIÓN, 22 de junio del  
2010, tomado de  
[es.wikipedia.org/wiki/Rehabilitaci3n](http://es.wikipedia.org/wiki/Rehabilitaci3n)

RIESGOS ERGONÓMICOS EN EL  
PERSONAL DE ENFERMERÍA,  
[Carlos](#) [Edmundo](#)  
[Briseño](#) ,21/04/2006, tomado de  
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/19/1/Riesgos-ergonomicos-en-el-personal-de-enfermeria.html>

ROZMAN, Ciril; FARRERAS,  
Cardellach; Sección 10; Medicina  
Interna.

SALUD OCUPACIONAL. 4 de julio de  
2010 tomado de  
[http://www.cajasan.com/salud/salud\\_ocup.aspx](http://www.cajasan.com/salud/salud_ocup.aspx)

SEGURIDAD, HIGIENE Y MEDIO  
AMBIENTE, tomado de  
<http://www.siafa.com.ar>

TORRES, Rosalía; NIETO María  
Dolores; Capítulo 20; Tratado de  
Geriatría para Reside



FOTOS





