



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE FISIOTERAPIA**

**TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE  
LICENCIADO(A) EN FISIOTERAPIA**

**TEMA**

ABORDAJE FISIOTERAPÉUTICO EN PACIENTE CON HEMIPLEJIA QUE ACUDEN AL  
PATRONATO DEL CANTÓN BABA PROVINCIA DE LOS RÍOS PERIODO NOVIEMBRE  
2023 – ABRIL 2024.

**AUTORES:**

FILIP JOSE ZAJIA BOTTO

LESLIE NAYELY PORTILLA GARAICOA

**TUTORA:**

LCDA. JERISSE SANCHEZ VALERO MSC.

**PERIODO ACADEMICO:**

2023-2024

## **DEDICATORIA**

Dedico mi trabajo a Dios quien me ha guiado en cada paso a dar, a mis dos seres queridos que tuvieron que partir de la tierra y ahora ser mis ángeles protectores a mi amada madre Soraida Garaicoa quien es mi pilar, orgullo y gran ejemplo a seguir gracias por estar conmigo en las buenas y las malas por tus palabras y consejos a mi hermana Beyonce Portilla por llegar a mi vida hacerla feliz con travesuras y diversión.

A mi familia y amigos que en ocasiones estuvieron hay ayudándome con sus palabras de aliento. Muchas gracias por estar en mi proceso ayudarme a no quedarme en el suelo y poder levantarme como el ave Fénix.

**LESLIE NAYELY PORTILLA GARAICOA**

**AUTORES**

Yo Filip Zajia Botto dedico esta tesis a Dios por darme la sabiduría por culminar esta etapa de mi vida educativa, a mi padres Yadira Botto Guingla y Nagib Zajia Vazconez a mis hermanos y sobrinos que siempre me apoyaron en cada paso que daba y nunca me dejaron solo.

Dedico este trabajo alguien que desde que partió de la tierra siempre esta alado mío en mi mente y corazón, a mi abuelita Bertha Vazconez Chacón, no está presente en vida pero siempre estará en mi corazón.

**FILIP JOSÉ ZAJIA BOTTO**

**AUTOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecida con Dios por darme la fortaleza, inteligencia, y por acompañarme día a día y librarme de todo peligro a mis padres, hermana, y familia por estar en este lindo, maravilloso y largo proceso a mi tutora Jerisse Sánchez Valero por ayudarme con la elaboración de mi tesis.

A mi estimado coordinador de tesis el Lic. Alexander Gavilanes Torres por acompañarnos en nuestro proceso de titulación y también agradezco a toda el alma mater de la Universidad Técnica de Babahoyo con cada uno de sus docentes que nos impartió clases y tuvieron la paciencia de irnos formando poco a poco con sus conocimientos.

**LESLIE NAYELY PORTILLA GARAICOA**

**AUTOR**

Agradezco a Dios y a mis padres por darme la fuerza y la sabiduría en esta vida para llegar hasta donde estoy, a mis hermanos que con sus palabras me motivaron a seguir y no estancarme en los problemas que existen, agradecido por la hermosa y unida familia que Dios me dio.

Y siempre agradeciendo a mi tutora tesis LDA. Jerisse Sánchez Valero y al nuestro coordinador de titulación el Lic. Alexander Gavilanes Torres que siempre estuvieron pendiente de nuestro proceso.

**FILIP JOSÉ ZAJIA BOTTO**

**AUTOR**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN .....	8
ABSTRACT.....	9
CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN.....	10
1.1.    Contextualización de la situación problemática .....	11
1.1.1.    Contexto Internacional.....	11
1.1.2.    Contexto Nacional .....	11
1.1.3.    Contexto Local.....	12
1.2.    Planteamiento del problema.....	12
1.2.1.    Problema General.....	12
1.2.2.    Problemas Específicos .....	12
1.3.    Justificación .....	13
1.4.    Objetivos de la investigación .....	13
1.4.1.    Objetivo General.....	13
1.4.2.    Objetivos Específicos.....	13
1.5.    Hipótesis .....	14
1.5.1.    Hipótesis Especificas.....	14
CAPITULO II.- MARCO TEÓRICO.....	15
2.1.    Antecedentes .....	15
2.2.    Bases Teóricas.....	16
2.2.1.    Hemiplejia .....	16
2.2.2.    Evolución de la Hemiplejia.....	16
2.2.3.    Causas de la Hemiplejia .....	17
2.2.4.    Tipos de hemiplejia .....	18

2.2.5. Diagnóstico de la hemiplejia .....	19
2.2.6. Síntomas de la Hemiplejia.....	19
2.2.7. Como tratar la hemiplejia .....	20
2.2.8. Abordaje fisioterapéutico .....	21
2.2.9. Tipos de abordajes fisioterapéuticos de la Hemiplejia.....	21
2.2.10. Fases de recuperación de una hemiplejia a través de la fisioterapia .....	22
2.2.11. Importancia de abordaje fisioterapéutico en la hemiplejia.....	23
2.2.12. Beneficios del abordaje fisioterapéutico de la hemiplejia.....	23
2.2.13. Tratamientos fisioterapéuticos para tratar la Hemiplejia .....	24
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA .....	25
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	25
3.1.1. Diseño de investigación .....	25
3.1.3. Tipo de investigación .....	25
3.1.4. Método de investigación .....	26
3.1.5. Modalidad de la investigación.....	26
3.2. Variables.....	26
3.3. Población y muestra de investigación .....	27
3.3.1. Población.....	27
3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión .....	28
3.4.2. Instrumentos .....	29
3.5. Procesamiento de datos .....	30
3.6. Aspectos Éticos .....	30
3.7. Presupuesto.....	31
3.8. Cronograma.....	32
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	33

4.1. Resultados .....	33
4.2. Discusión.....	47
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	48
5.1. Conclusiones .....	48
5.2. Recomendaciones.....	49
BIBLIOGRAFÍA .....	50
ANEXOS .....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de Variables _____	27
Tabla 2: Recursos Humanos _____	31
Tabla 3: Recursos Económicos _____	31
Tabla 4: Cronograma _____	32
Tabla 5: Edad _____	33
Tabla 6: Género _____	34
Tabla 7: Resultados de la pregunta 1 _____	35
Tabla 8: Resultados de la pregunta 2 _____	36
Tabla 9: Resultados de la pregunta 3 _____	37
Tabla 10: Resultados de la pregunta 4 _____	38
Tabla 11: Resultados de la pregunta 5 _____	39
Tabla 12: Resultados de la pregunta 6 _____	40
Tabla 13: Resultados de la pregunta 7 _____	41
Tabla 14: Resultados de la pregunta 8 _____	42
Tabla 15: Ficha de entrevista _____	43
Tabla 16: Ficha de Observación _____	45
Tabla 17: Matriz de Consistencia _____	53

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Edad .....	33
Gráfico 2: Género .....	34
Gráfico 3: Resultados de la pregunta 1 .....	35
Gráfico 4: Resultados de la pregunta 2 .....	36
Gráfico 5: Resultados de la pregunta 3 .....	37
Gráfico 6: Resultados de la pregunta 4 .....	38
Gráfico 7: Resultados de la pregunta 5 .....	39
Gráfico 8: Resultados de la pregunta 6 .....	40
Gráfico 9: Resultados de la pregunta 7 .....	41
Gráfico 10: Resultados de la pregunta 8 .....	42



## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se tituló “Abordaje Fisioterapéutico en paciente con hemiplejia que acuden al Patronato del cantón Baba, provincia de Los Ríos, periodo noviembre 2023 – abril 2024. La importancia de la investigación radica en determinar cuál es el abordaje fisioterapéutico correcto en pacientes con hemiplejia con la finalidad de mejorar su calidad de vida y promover su independencia funcional. Teniendo en cuenta que si se aplica de manera correcta las diferentes intervenciones adaptadas a las necesidades y características de la población de estudio puede marcar un proceso significativo en su etapa de rehabilitación e integración social.

Para cumplir con el objetivo propuesto se ejecutó un diseño de investigación no experimental de corte transversal cuyo alcance fue descriptivo, los tipos de investigación empleados fueron la investigación documental e investigación de campo como una modalidad mixta de carácter inductivo con técnicas cuali-cuantitativas como la recolección de información la revisión documental, la entrevista, la encuesta y la observación. Utilizamos instrumentos fueron dos cuestionario de 10 preguntas cada uno y una ficha de observación. Se contó con una población 82 individuos que fueron objeto de estudio, pero se trabajó con una muestra total de 62.

Se concluye que los pacientes que presentan una variedad de síntomas entre ellos la debilidad muscular, dificultad para moverse, problemas de equilibrio, dolor y dificultad para hacer actividades diarias, lo que demuestra el nivel de complejidad y variedad de síntomas que experimentan los pacientes con hemiplejia, lo que hace que sea crucial utilizar un enfoque integro para llevar a cabo una correcta evaluación y el tratamiento eficiente para los pacientes.

Palabras Claves: hemiplejia, abordaje fisioterapéutico, integración social, rehabilitación, independencia funcional.

## **ABSTRACT**

The present research work was titled "Physiotherapeutic Approach in patients with hemiplegia who attend the Board of Trustees of the Baba canton, province of Los Ríos, period November 2023 - April 2024. The importance of the research lies in determining what is the correct physiotherapeutic approach in patients with hemiplegia with the aim of improving their quality of life and promoting their functional independence. Taking into account that if the different interventions adapted to the needs and characteristics of the study population are correctly applied, it can mark a significant process in their rehabilitation and social integration stage.

To meet the proposed objective, a cross-sectional non-experimental research design was carried out, the scope of which was descriptive. The types of research used were documentary research and field research as a mixed modality of inductive nature with qualitative-quantitative techniques such as data collection. of information the documentary review, the interview, the survey and the observation. We used instruments: two questionnaires with 10 questions each and an observation sheet. There was a population of 82 individuals who were the subject of the study, but we worked with a total sample of 62.

It is concluded that patients who present a variety of symptoms including muscle weakness, difficulty moving, balance problems, pain and difficulty doing daily activities, which demonstrates the level of complexity and variety of symptoms experienced by patients with hemiplegia. , which makes it crucial to use a comprehensive approach to carry out correct evaluation and efficient treatment for patients.

Keywords: hemiplegia, physiotherapy approach, social integration, rehabilitation, functional independence.

## **CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN**

La Hemiplejía, siendo ésta una condición incapacitante que afecta a una parte del cuerpo del ser humano es objeto de estudio en diferentes disciplinas médicas y terapéuticas. Muchos profesionales en el área de la salud creen que esto todavía representa un desafío significativo para el área de la salud en todo el mundo, su impacto no sólo se limita a la esfera física, sino que también afecta al estilo de vida de las personas que la padecen.

La Hemiplejía al ser considerada una patología multifacética y completa puede llegar a ser la respuesta de diversas causas, por ejemplo: un accidente cerebrovascular o lesiones traumáticas en el cerebro. Por ende, comprender sus bases fisiopatológicas de la condición es esencial para realizar con un excelente abordaje fisioterapéutico que permita abordar no sólo los síntomas sino también aquellas implicaciones tanto sociales como emocionales.

La importancia de la investigación radica en determinar cuál es el abordaje fisioterapéutico correcto en pacientes con hemiplejía con la finalidad de mejorar su calidad de vida y promover su independencia funcional. Teniendo en cuenta que si se aplica de manera correcta las diferentes intervenciones adaptadas a las necesidades y características de la población de estudio puede marcar un proceso significativo en su etapa de rehabilitación e integración social.

Determinar el abordaje fisioterapéutico específico para aquellos pacientes entre 40 a 60 años con Hemiplejía que asisten al Patronato del cantón Baba, provincia Los Ríos, en el período noviembre 2023 y abril 2024, es más que una simple búsqueda de respuesta, si no una contribución al avance del conocimiento en el área de la fisioterapia ofreciendo una orientación práctica y útil para los futuros profesionales del área de la Fisioterapia o estudiantes de la carrera.

## **1.1. Contextualización de la situación problemática**

### **1.1.1. Contexto Internacional**

La Organización mundial de la Salud (OMS) en el año 2021, indica que el riesgo de sufrir hemiplejía antes de los 70 años es de uno en 20. La mayoría de los ictus ocurren en personas menores de 65 años. En algún momento de su vida, el 5 % de la población mayor de 65 años experimenta un ataque cerebral. Esta enfermedad aumenta con la edad. Es probable que la prevalencia e incidencia de la enfermedad cerebrovascular aumente en el futuro debido al aumento de la expectativa de vida de la población etérea en todos los países debido a los avances científicos, los programas de salud y la mejora de las condiciones socioeconómicas. Además, esta afección es más común entre las personas de 50 años o más de edad (pp. 2-8).

La hemiplejía es una causa de ingreso por trastornos neurológicos con una incidencia anual de alrededor de 800 casos por cada 100000 habitantes en todo el mundo. El tratamiento neurológico para los pacientes que presentan este síndrome invalidante como resultado de lesiones del sistema nervioso central (S.N.C), cuya mayor incidencia es el accidente cerebrovascular, consiste principalmente en fisioterapia con adaptación para modificar la postura y los movimientos, así como reeducación (de la Fuente Ortiz, 2020, pp. 2-7).

### **1.1.2. Contexto Nacional**

En Ecuador, en 2019 se registraron 3.777 fallecimientos debido a enfermedades cerebrovasculares relacionadas con la hemiplejía, siendo 1.886 hombres y 1.891 mujeres. Además, se encontró que entre el 40 y el 45 % de las muertes ocurrían en su hogar; el 25 % de estos pacientes mejoraron, pero recibieron otra ACV dentro de 5 años (Acosta, 2019).

Según el Ministerio de Salud Pública (MSP) de Ecuador, la hemiplejía fue una causa de muerte común en 2019, afectando a 1.409 hombres y 1.104 mujeres, lo que sumó 2.513 personas en la población ecuatoriana, convirtiéndola en la tercera causa de muerte en el país. La hemiplejía por accidente cerebrovascular es la segunda causa de discapacidad más común a nivel nacional y afecta principalmente a las mujeres (Paredes, 2020).

### **1.1.3. Contexto Local**

A nivel local, en el cantón Baba no se registra información o estudios similares donde se detallan datos o cifras relacionadas al tema de estudio, por ende, la presente investigación será el primero en realizarse debido a la presente atención a pacientes con hemiplejia en el Patronato teniendo en consideración que este establecimiento enfrenta desafíos particulares como la distancia geográfica para algunos de sus pacientes, la falta de transporte y la disponibilidad de personal capacitado pueden obstaculizar el acceso y la calidad de la atención fisioterapéutica.

## **1.2. Planteamiento del problema**

La Hemiplejia, caracterizada por ser la parálisis de un lado específico en el cuerpo es un desafío significativo para la movilidad e independencia de los pacientes que asisten al Patronato del Cantón Baba, ocasionando que estos limiten sus actividades diarias y reduzca su calidad de vida.

Los pacientes que asisten al Patronato en el cantón Baba enfrentan diversas dificultades para adquirir un tratamiento fisioterapéutico adecuado que les permita recuperar la funcionalidad, la falta de recursos y la carencia de este tipo de programas influyen en la problemática.

La escasa disponibilidad de centros especializados para tratar la patología contribuye a la persistencia de la discapacidad y el deterioro de la calidad de vida en esta población durante el periodo noviembre 2023 – abril 2024.

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es el abordaje fisioterapéutico más efectivo para mejorar la funcionalidad y calidad de vida?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuáles son los síntomas y manifestaciones clínicas más comunes observados en pacientes con hemiplejia que acuden al Patronato del Cantón Baba, Provincia de Los Ríos?

¿Cuáles son los protocolos de tratamiento fisioterapéutico más comúnmente empleados en pacientes con hemiplejia en el Patronato del Cantón Baba?

¿Cuál es el grado de efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejía?

### **1.3. Justificación**

La presente investigación es importante porque la hemiplejía es un trastorno incapacitante que tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes y sus familias, esta patología hace que sea más difícil para ellos realizar las actividades diarias básicas.

La necesidad de encontrar alternativas de tratamiento eficaces y centradas en el paciente es necesario para mejorar su funcionalidad y bienestar general. Dada la naturaleza compleja y variada de los síntomas de la hemiplejía, es esencial investigar diferentes métodos, técnicas o tratamientos fisioterapéuticos que aborden específicamente las necesidades individuales de cada paciente.

Esta investigación busca llenar un vacío importante en el campo de la rehabilitación de pacientes con hemiplejía, al centrarse en el desarrollo y evaluación de un abordaje fisioterapéutico específico para la población de 40 a 60 años que asiste al Patronato del Cantón Baba, Provincia de Los Ríos. Determinando el abordaje fisioterapéutico específico se espera no sólo mejorar la funcionalidad física de los pacientes, sino también mejorar su calidad de vida.

Los resultados de esta investigación no solo beneficiarán a los pacientes y sus familias al brindarles una nueva perspectiva sobre los tratamientos, sino que también contribuirán al conjunto de conocimientos en el campo de la fisioterapia, proporcionando evidencia sólida de la efectividad de este enfoque en particular. Además, al resaltar la importancia de la paciencia y la dedicación en el proceso de rehabilitación, fomentará una mayor comprensión y apoyo tanto de la comunidad médica como de la sociedad en general para las personas que padecen hemiplejía.

### **1.4. Objetivos de la investigación**

#### **1.4.1. Objetivo General**

- Determinar el abordaje fisioterapéutico en pacientes de 40 a 60 años con hemiplejía que acuden al patronato del cantón Baba, provincia de Los Ríos periodo noviembre 2023 – abril 2024.

#### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Identificar los síntomas y manifestaciones clínicas asociadas en pacientes con hemiplejía.

- Analizar los protocolos de tratamiento fisioterapéutico utilizados en pacientes con hemiplejia.
- Evaluar la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejia.

### **1.5. Hipótesis**

- El abordaje fisioterapéutico en pacientes de 40 a 60 años con hemiplejia que acuden al Patronato del Cantón Baba, Provincia de Los Ríos, Ecuador, influye en la funcionalidad y calidad de vida.

#### **1.5.1. Hipótesis Especificas**

- Los síntomas y manifestaciones más comunes en pacientes con hemiplejia que acuden al Patronato del Cantón Baba incluyen la debilidad muscular, alteraciones en la marcha, espasticidad y trastornos sensoriales.
- Los protocolos de tratamiento fisioterapéutico para pacientes con hemiplejia en el Patronato del Cantón Baba incluyen técnicas de movilización pasiva, ejercicios de fortalecimiento muscular y terapia ocupacional.
- Los programas de rehabilitación fisioterapéutica en el Patronato del Cantón Baba mejoran la funcionalidad física y la independencia en las actividades de la vida diaria de los pacientes con hemiplejia.

## CAPITULO II.- MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

En un estudio realizado por Medina (2015), de la Universidad Técnica de Ambato titulado "Signos y manifestaciones de la función de las extremidades inferiores en pacientes con hemiplejía IESS Ambato" Se llevó a cabo una investigación extensa para identificar los síntomas y manifestaciones clínicas más comunes en los pacientes con hemiplejía. Debido a su impacto significativo en la calidad de vida y la funcionalidad de los pacientes, la hemiplejía, una condición neurológica debilitante, ha sido objeto de numerosos estudios. Utilizando herramientas clínicas estandarizadas y métodos de evaluación específicos, el estudio evaluó una muestra representativa de pacientes con hemiplejía. Los hallazgos mostraron una variedad de síntomas, como debilidad muscular, pérdida de sensibilidad, cambios en el tono muscular y problemas con la coordinación motora. Estos resultados ayudaron a comprender mejor la presentación clínica de la hemiplejía y sirvieron como base para crear intervenciones terapéuticas más precisas y efectivas.

En un estudio llevado a cabo por Fuentes (2020), de la Universidad de Salamanca titulada "Evaluación y protocolo de tratamiento en miembro superior de paciente hemipléjico tras accidente cerebrovascular". Los protocolos de tratamiento fisioterapéutico utilizados en pacientes con hemiplejía fueron examinados minuciosamente. La rehabilitación de pacientes con hemiplejía es un proceso complejo que requiere el uso de estrategias terapéuticas específicas para mejorar su funcionalidad y calidad de vida. El estudio analizó la literatura científica y los datos clínicos de pacientes con hemiplejía. Se descubrieron varios métodos de tratamiento, incluida la terapia manual, los ejercicios para fortalecer los músculos y las técnicas de estimulación eléctrica. Los resultados destacaron la importancia de protocolos individualizados y basados en la evidencia para maximizar los resultados de rehabilitación.

En un estudio previo liderado Abad (2013), en la Universidad de Zaragoza, titulado "Tratamiento fisioterápico de un caso de hemiplejía mediante el método Bobath", se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica en pacientes con hemiplejía mediante el método Bobath. El papel de la rehabilitación fisioterapéutica en la recuperación y mejora de la funcionalidad de los pacientes con hemiplejía es crucial. Utilizando medidas clínicas y funcionales, el estudio evaluó el progreso de una cohorte de pacientes durante un período de tiempo determinado. Los resultados mostraron que la



implementación de programas de rehabilitación mejoró significativamente la funcionalidad física, la movilidad y la calidad de vida de los pacientes. Este estudio destacó la importancia de un enfoque multidisciplinario y personalizado en la rehabilitación de pacientes con hemiplejía, así como la necesidad de intervenciones continuas y a largo plazo para maximizar los resultados terapéuticos.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Hemiplejía**

De acuerdo con Pozo & Medrano (2022), La hemiplejía es una parálisis total o media de una parte del cuerpo. Puede haber hemiplejía derecha o izquierda. También es aceptable llamarlo "hemiplejía" con tilde. A veces se utiliza como sinónimo de hemiparesia, que se define como "debilidad o incapacidad para mover un lado del cuerpo". Sin embargo, no son exactamente iguales.

Hemiplejía significa parálisis que es más grave que la hemiplejía. En ambos casos, el prefijo "-hemi" indica que se trata de afecciones que afectan a un lado del cuerpo. La hemiplejía como la paraplejía pueden dificultar significativamente la realización de las tareas diarias, y ambas condiciones son causadas por daños o alteraciones en el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal).

- Hemiplejía Derecha: En este caso, la parálisis afecta el lado derecho del cuerpo, es decir, las manos rectas y los pies significan parálisis o movimiento muy limitado.
- Hemiplejía Izquierda: En este caso, la parálisis afecta el lado izquierdo del cuerpo, incluidos el brazo y la pierna izquierdos, lo que puede provocar parálisis o una movilidad significativamente reducida (pp. 10-15).

### **2.2.2. Evolución de la Hemiplejía**

De acuerdo con Junquera (2023), el proceso evolutivo de la hemiplejía incluye 3 etapas principales:

- Fase de encamado: suele ocurrir durante el coma debido al sangrado. Esta etapa no necesariamente ocurre en todos los pacientes.

- Hemiplejía flácida: desaparecen todos los reflejos y puede producirse parálisis facial central. La parálisis del movimiento de la mitad del cuerpo se produce acompañada de hipotensión. Esta fase dura de 4 a 5 semanas, a partir del inicio de la hipertensión.
- Hemiplejía espástica: la tensión aumenta gradualmente, aparece la espasticidad. Los centros inferiores comienzan a restaurar su función y aparecen reflejos. El movimiento se realiza con una gran cantidad de sinergias (movimientos relacionados con el movimiento principal).

Conceptualizamos la espasticidad como un movimiento reflejo anormal en respuesta al estiramiento. Tras superar la fase aguda de la enfermedad, casi siempre vemos que los miembros inferiores tienden a recuperarse mejor que los superiores. Después de 3 meses, una gran proporción de niños con hemiplejía empiezan a caminar. El miembro superior es más difícil de recuperar, el paciente no puede comer, vestir, etc. Durante un largo período de tiempo, la causa es que el brazo suele estar doblado, lo que dificulta enderezarlo y agarrarlo (pp. 10-18).

### **2.2.3. Causas de la Hemiplejia**

Según Cejudo & Abril (2022), manifiesta que las causas se pueden distinguir entre hemiplejía congénita y adquirida:

Causa de hemiplejía congénita

- Aún se desconoce la causa de la hemiplejía congénita. Los padres suelen enterarse de la existencia de esta enfermedad en la primera infancia, cuando observan que su hijo tiene dificultades para moverse. El riesgo es mayor en bebés prematuros o partos múltiples, aunque no está claro si la hemiplejía está asociada con distocia. En la mayoría de los casos, la lesión ocurre en algún momento durante el embarazo.

Causa de la hemiplejía adquirida

- Accidente cerebrovascular (infarto cerebral): hemorrágico o isquémico.
- Meningitis o encefalitis
- Daño
- Enfermedad de Parkinson
- lesión de la médula espinal

- Tumor o lesión cerebral
- Esclerosis múltiple
- Enfermedades inflamatorias o degenerativas asociadas a anemia perniciosa (pp. 2-6).

#### **2.2.4. Tipos de hemiplejía**

De acuerdo con Ramos (2020) la hemiplejía puede ser congénita o adquirida, la hemiplejía congénita ocurre desde el nacimiento, mientras que la hemiplejía adquirida es el resultado de una lesión u otro tipo de daño al sistema central que ocurre en cualquier momento diferente de la vida. La hemiplejía se clasifica en cuatro categorías principales:

- Hemiplejía Espástica.

La hemiplejía espástica es un tipo de parálisis en un lado del cuerpo caracterizada por rigidez muscular y movimientos involuntarios causados por daño al sistema nervioso central. Esto puede dificultar la movilidad y la coordinación, y tratamientos como la fisioterapia y la terapia ocupacional mejoran la calidad de vida.

- Hemiplejía Facial.

La hemiplejía facial es una afección que causa parálisis de un lado de la cara debido al daño al nervio facial. Esto crea una falta de control muscular. Esto puede interferir con movimientos, expresiones y funciones normales. La causa de las lesiones, infecciones o problemas neurológicos. El tratamiento puede incluir terapia, medicación y, en la mayoría de los casos, la afección mejorará con el tiempo.

- Hemiplejía Cerebral

La parálisis cerebral es una afección que causa parálisis en un lado del cuerpo debido a un daño al cerebro. Esto afecta el control y la coordinación de los músculos del lado afectado, dificultando el movimiento y las actividades diarias. Las causas pueden incluir lesión cerebral traumática, accidente cerebrovascular o enfermedad neurológica. El tratamiento puede incluir terapia física y ocupacional, así como medicamentos para mejorar la función y la calidad de vida.

- Hemiplejia Espinal

La hemiplejía es una enfermedad en la que una parte del cuerpo queda paralizada debido a un daño en la médula espinal. Esto afecta el control y la sensación de los músculos del lado afectado, limitando el movimiento y la función. Las causas pueden incluir lesiones de la médula espinal, hernias de disco u otros trastornos de la columna. El tratamiento generalmente incluye fisioterapia, medicación y rehabilitación para mejorar la movilidad y la calidad de vida de las personas con la enfermedad. Se estima que el 20% de los casos de hemiplejía se producen como consecuencia de una lesión o enfermedad (pp. 1-6).

### **2.2.5. Diagnóstico de la hemiplejia**

De acuerdo con Espinosa (2020), lo más importante en el diagnóstico de hemiplejía es encontrar la causa. Para ello, es necesario realizar una serie de pruebas. Lo más importante en el diagnóstico de hemiplejía es encontrar la causa. Para ello, es necesario realizar una serie de pruebas:

- Hemograma completo
- química de la sangre
- El procedimiento no invasivo utiliza un examen de rayos X.
- Imagen de resonancia magnética.
- EEG (electroencefalografía), mide la actividad nerviosa en el cerebro (p.1).

### **2.2.6. Síntomas de la Hemiplejia**

Según Pozo (2022) la ubicación del daño al sistema nervioso central determina la ubicación de la parálisis. El hemisferio izquierdo del cerebro, que controla el lenguaje y el habla, puede verse afectado por el lado derecho del cuerpo. El daño al hemisferio izquierdo del cerebro, que controla la comunicación no verbal y algunos aspectos del comportamiento, puede estar asociado con daño en el lado izquierdo del cuerpo.

Las personas con hemiplejia pueden tener dificultades en muchas áreas diferentes:

- Motivación (estrechamente relacionada con la movilidad)
- Sensibilidad (afecta la percepción)
- Conciencia

La parálisis típica de la hemiplejía puede causar afecto a los músculos en:

- Extremidades
- Parte inferior del rostro

La parálisis de un lado del cuerpo (brazo, mano, cara, pecho, pierna o pie) puede provocar:

- Perder el equilibrio
- Es difícil caminar
- Dificultad para sostener objetos.
- Pérdida de precisión del movimiento.
- Fatiga muscular
- Pérdida de coordinación (pp. 18-20).

### **2.2.7. Como tratar la hemiplejia**

De acuerdo con Barroso & Martin (2020), el tratamiento para la hemiplejía tiene como objetivo restaurar la mayor función corporal posible y prevenir complicaciones. La hemiplejia es cuando un lado del cuerpo está paralizado, esto ocurre a menudo debido a una lesión en el cerebro o ya sea directamente en la médula espinal. El objetivo del tratamiento de la hemiplejía es restaurar las funciones corporales y evitar complicaciones. Estas formas de tratamiento incluyen:

- Medicamentos recetados: a menudo se recetan analgésicos, especialmente para quienes padecen migraña. Los medicamentos más comunes que se usan para tratar la hemiplejía son los anticoagulantes. Este medicamento ayuda a prevenir los coágulos de sangre que a menudo ocurren cuando el movimiento es limitado.
- Fisioterapia y terapia ocupacional: La fisioterapia implica ejercitar los músculos afectados para mejorar la salud muscular y prevenir el desgaste o la atrofia muscular debido a la deficiencia muscular. En caso de que el paciente no consiga mejoría con estos ejercicios, un fisioterapeuta ejercitará y estirará los músculos afectados manualmente. La terapia ocupacional tiene como objetivo enseñar a los pacientes formas creativas de cuidar de sí mismos cuando las habilidades motoras están deterioradas.
- Utilice equipo médico: Intervención quirúrgica; esto es necesario en los casos más graves. Depende de la lesión que pueda ocurrir al insertar las varillas en la columna (pp. 2-20).

### **2.2.8. Abordaje fisioterapéutico**

La hemiplejia es una condición caracterizada por la parálisis de un lado del cuerpo debido a una lesión cerebral, comúnmente causada por un accidente cerebrovascular (ACV). El abordaje fisioterapéutico juega un papel crucial en la rehabilitación de estos pacientes, centrándose en la mejora de la movilidad, la fuerza muscular, el equilibrio y la calidad de vida en general.

1. Evaluación Inicial
2. Establecimiento de Objetivos
3. Terapia de Movimiento
4. Estimulación Sensitiva y Propioceptiva
5. Entrenamiento de la Marcha
6. Estrategias para el Equilibrio
7. Terapia de Actividades Diarias
8. Educación y Participación del Paciente
9. Monitoreo y Ajuste Continuo (Sanjuán, 2007)

### **2.2.9. Tipos de abordajes fisioterapéuticos de la Hemiplejia**

Se puede enfatizar la importancia de la fisioterapia del nervio en tales cambios, ya que primero debe hacer una revisión exhaustiva de todo el sistema nervioso central para verificar los cambios y las diferentes condiciones de que los síntomas se describen se pueden probar anteriormente, después de que el tratamiento para mejorar la función continúe y restaurar el movimiento del segmento afectado, la capacidad de activar los métodos como:

- Concepto de Bobath: desde la perspectiva de mejorar la capacidad física del paciente, reduciendo el tono muscular debido al daño
- Método Rood: causa estimulación sensible a nivel de tejidos blandos, como músculos y tendones
- El uso de agentes físicos es principalmente cálido para preparar la tela y relajarlos
- Movilización pasiva: en caso de que el terapeuta movilice a los miembros afectados para mantener sus funciones

- Método de perffetti: el paciente se dará cuenta de la vida diaria, establecerá metas en el proceso de rehabilitación (Lledo, 2017).

### **2.2.10. Fases de recuperación de una hemiplejia a través de la fisioterapia**

De acuerdo con Cárdenas (2018) existen cuatro etapas en las que se dividen estos cambios o patologías: inicial, flacidez, espasticidad y recuperación relativa.

- Etapa Inicial:

Debido a que el paciente es delgado, se debe poner énfasis en los cambios posturales para prevenir el desarrollo de úlceras y la movilidad pasiva. Es importante recordar que al realizar las actividades de cada etapa, el especialista tendrá en cuenta no sólo este hecho, sino también la edad, el nivel de condición física y cómo afecta al cuerpo y sus funciones. Hemiplejía

- Fase de Flacidez:

Marcada laxitud de la mitad del cuerpo del paciente. Se manifiesta con los brazos bajados y la incapacidad de controlar el torso. La duración de esta fase puede oscilar entre 1 y 2 meses, durante la cual músculos como los rotadores internos, flexores y supinadores se ven especialmente dañados. Estos aspectos deben tenerse en cuenta al desarrollar un plan de recuperación. La clase estará acompañada de los siguientes ejercicios para continuar tu progreso:

Ejercicios para los flexores del codo, los dedos y los músculos aductores del miembro superior. Ejercicios para los miembros inferiores, pasando al fortalecimiento de los cuádriceps y los músculos aductores.

El resultado será un aumento de la tensión en los músculos suspendidos. De esta forma, el paciente puede salir de esta etapa y pasar a la siguiente.

- Fase de Espasticidad:

Justo en esta etapa el paciente ha superado la etapa de flacidez de medio cuerpo. Lo importante es que sus músculos se vuelven más grandes de lo normal, provocando espasmos musculares y, entre otras cosas, dolor y malestar. En conclusión, todos los fisioterapeutas coinciden en que en esta etapa el paciente desarrolla un estado de hiperemia y, en una posición fija, un aumento del tono muscular. Luego planifique actividades y ejercicios de acuerdo con los siguientes principios:

Devuelve este tono a niveles normales. Mejoran significativamente el equilibrio y la coordinación. Incrementar la sincronización de los grupos musculares (pp. 267-276).

### **2.2.11. Importancia de abordaje fisioterapéutico en la hemiplejía**

Para mejorar las habilidades motoras y la función muscular de los pacientes con hemiplejía, la fisioterapia es una parte esencial del tratamiento. La atención se centra en ejercicios para fortalecer los músculos afectados, mejorar la coordinación y el equilibrio y mejorar la postura y la marcha.

La fisioterapia puede incluir una gama de técnicas y ejercicios que se adaptan a las necesidades únicas de cada paciente. La terapia con espejos, por ejemplo, puede ayudar a los pacientes a desarrollar una mayor conciencia de sus movimientos y aumentar su confianza en sí mismos. Para fortalecer los músculos afectados, se pueden utilizar métodos como la estimulación eléctrica neuromuscular.

Los fisioterapeutas también pueden enseñar a los pacientes y a sus cuidadores cómo realizar ejercicios específicos en casa para mejorar aún más la función muscular y reducir la discapacidad a largo plazo (Clinica Zafrilla Servicios Medicos, 2022).

### **2.2.12. Beneficios del abordaje fisioterapéutico de la hemiplejía**

De acuerdo con Gómez (2019) la fisioterapia ofrece beneficios tangibles para quienes se someten a tratamiento, incluida la mejora de la movilidad, el aumento de la independencia, la reducción del dolor y la prevención de complicaciones secundarias debido a la falta de movimiento.

La fisioterapia para la hemiplejía puede tener muchos beneficios para los pacientes que la padecen. Algunos de los beneficios más destacados son:

- **Mejora la movilidad:** La fisioterapia ayuda a mejorar la movilidad y la fuerza muscular del lado afectado. Los ejercicios de fisioterapia también pueden ayudar a reducir el dolor y la rigidez en la zona afectada.
- **Recupera la funcionalidad:** Los fisioterapeutas pueden ayudar a los pacientes a recuperar su capacidad de realizar tareas diarias, como vestirse, asearse y cocinar, entre otras. Con el tiempo, los pacientes pueden recuperar su independencia y mejorar su calidad de vida.



- Previene la atrofia muscular: La hemiplejia puede causar atrofia muscular en el lado afectado. Los ejercicios de fisioterapia pueden ayudar a prevenir esta atrofia y mejorar la fuerza muscular.
- Mejora el equilibrio: Los pacientes con hemiplejia pueden tener problemas de equilibrio y coordinación. La fisioterapia puede ayudar a mejorar estas habilidades y reducir el riesgo de caídas.
- Aumenta la circulación sanguínea: Los ejercicios de fisioterapia pueden ayudar a aumentar la circulación sanguínea en el cuerpo, lo que puede mejorar la capacidad del cuerpo para curarse a sí mismo.
- Reduce la espasticidad: La espasticidad es un problema común en los pacientes con hemiplejia. Los ejercicios de fisioterapia pueden ayudar a reducir la espasticidad y mejorar la flexibilidad y el rango de movimiento.
- Promueve la recuperación mental: La hemiplejia puede ser un problema mental y emocionalmente agotador para los pacientes. La fisioterapia puede ayudar a reducir el estrés y la ansiedad, y mejorar el estado de ánimo en general (pp. 22-25).

### **2.2.13. Tratamientos fisioterapéuticos para tratar la Hemiplejia**

El objetivo principal de la fisioterapia en el tratamiento de la hemiplejía es ayudar al paciente a recuperar la movilidad y la coordinación de los movimientos, al tiempo que reduce el dolor y la rigidez muscular. Algunos métodos comunes de fisioterapia para la hemiplejía incluyen:

- Terapia manual. La terapia quiropráctica implica el uso de técnicas manuales como masajes y manipulación para ayudar a reducir la rigidez y el dolor muscular, mejorar la circulación sanguínea y aumentar la movilidad de las articulaciones.
- Terapia física. Los ejercicios terapéuticos son una parte importante de la fisioterapia para la hemiplejía porque ayudan a fortalecer los músculos, mejorar la coordinación y aumentar la flexibilidad.
- Los ejercicios pueden incluir el uso de equipos de rehabilitación como pelotas, bandas de resistencia y pesas. Estimulación eléctrica. La estimulación eléctrica es una técnica en la que se utiliza un dispositivo para enviar señales eléctricas al músculo, ayudando a mejorar la fuerza y la función muscular. Terapia ocupacional. La terapia ocupacional es una forma de terapia que se centra en las actividades de la vida diaria, como vestirse y preparar la

comida. La terapia ocupacional puede ayudar a los pacientes hemipléjicos a aprender nuevas habilidades y adaptarse a su condición.

- Hidroterapia: La hidroterapia es una forma de fisioterapia que utiliza agua para mejorar la movilidad y la fuerza muscular. La flotabilidad del agua puede reducir la tensión en las articulaciones y los músculos, lo que puede beneficiar a los pacientes hemipléjicos (Serrano, 2019).

## **CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

#### **3.1.1. Diseño de investigación**

El diseño de la investigación acerca del tema “Abordaje fisioterapéutico en pacientes con hemiplejía que acuden al patronato del cantón Baba, provincia de Los Ríos periodo noviembre 2023 – abril 2024”, fue no experimental debido a que no se implementaran cambios en los tratamientos ya estipulados en los pacientes, ni se realizaran intervenciones en específicas y sobre todo no se manipularon las variables de estudio.

Fue de corte transversal porque se recopiló información instantánea de la situación en relación con el abordaje fisioterapéutico en pacientes con hemiplejía. Además de alcance descriptivo debido a que se describió el comportamiento del paciente ante los tratamientos aplicados en el Patronato, en el cantón Baba, provincia de Los ríos.

#### **3.1.3. Tipo de investigación**

Los tipos de investigación aplicados fueron la investigación documental y la investigación de campo. La investigación documental proporcionó o permitió realizar una revisión amplia de las diferentes fuentes académicas como artículos científicos, revistas académicas, informes, entre otros todos relacionados al tema de estudio, permitiendo desarrollar una base sólida para la elaboración de las bases teóricas.

La investigación de campo complementa la investigación documental porque proporciona datos de primera acerca de las observaciones directas del abordaje fisioterapéutico en pacientes con hemiplejía lo cual permite validar la investigación a través de la práctica.

#### **3.1.4. Método de investigación**

Dado la naturaleza de la investigación el método empleado fue el método inductivo debido a que este tipo de método permitió recopilar datos específicos y detallados para derivar las conclusiones de la investigación y por ende sus respectivas recomendaciones. El método inductivo permitió recopilar información detallada acerca de la encuesta aplicada a los pacientes y la entrevista a los profesionales en fisioterapia.

#### **3.1.5. Modalidad de la investigación**

Dado a la naturaleza de la investigación la modalidad de este proyecto es mixto debido a que la investigación cualitativa permitirá explorar a profundidad las experiencias y percepciones de los pacientes y los fisioterapeutas esto incluye analizar sus desafíos y punto de vista sobre el tratamiento y su etapa de rehabilitación, en complemento de la investigación cuantitativa se recopilaron datos numéricos y estadísticos que permitieron evaluar la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en el Patronato del cantón Baba.

### **3.2. Variables**

Variable Independiente

- Abordaje Fisioterapéutico

Variable Dependiente

- Hemiplejia

Tabla 1: Operacionalización de Variables

Variables	Definición	Dimensión	Indicador	Índice	
Variable Independiente	Abordaje Fisioterapéutico	El término "Abordaje fisioterapéutico" se refiere al conjunto de enfoques, procedimientos y enfoques utilizados por los profesionales de la fisioterapia para evaluar, tratar y rehabilitar a pacientes con una variedad de afecciones físicas, incluida la hemiplejia (Arcila , 2020).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas terapéuticas</li> <li>• Tratamientos fisioterapéuticos</li> <li>• Evaluación y seguimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variedad de técnicas</li> <li>• Personalización del tratamiento</li> <li>• Frecuencia y calidad de evaluación del proceso del paciente</li> </ul>	Entrevista Ficha de Observación
Variable Dependiente	Hemiplejia	La parálisis o debilidad de un lado del cuerpo como resultado de una lesión o daño en el cerebro, generalmente en el área cerebral responsable del control del movimiento y la función motora, se conoce como hemiplejia (Femat, 2023).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de gravedad de los síntomas</li> <li>• Impacto de la funcionalidad</li> <li>• Respuesta al tratamiento y rehabilitación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Severidad de los síntomas</li> <li>• Impacto de la hemiplejia en la funcionalidad del paciente</li> <li>• Evaluación de la respuesta del paciente al tratamiento</li> </ul>	Encuesta (porciento)

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

### 3.3. Población y muestra de investigación

#### 3.3.1. Población

La población estuvo constituida por un total de 82 individuos, donde 80 son pacientes de 40 a 60 años que acudieron al patronato del cantón Baba, provincia de Los Ríos, en el periodo noviembre 2023 – abril 2024 y dos profesionales encargados de la institución

### **3.3.2. Muestra**

La muestra en la investigación estuvo comprendida por un subgrupo de pacientes con un total de 60 individuos que padecen hemiplejia que acudieron al patronato del cantón Baba y dos profesionales encargados de la institución

### **3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión**

#### Criterios de Inclusión

1. Pacientes de 40 a 60 años.
2. Pacientes que padecen hemiplejia.
3. Pacientes que acudieron al patronato del cantón Baba durante el período de noviembre de 2023 a abril de 2024.
4. Profesionales encargados de la institución

#### Criterios de Exclusión

1. Pacientes menores de 40 o mayores de 60 años.
2. Pacientes que no padecen hemiplejia.
3. Pacientes que no acudieron al patronato del cantón Baba durante el período de noviembre de 2023 a abril de 2024.
4. Profesionales que no están directamente relacionados con el abordaje fisioterapéutico de pacientes con hemiplejia en la institución.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

### **3.4.1. Técnicas**

#### Revisión documental

La revisión documental se basó en la búsqueda y selección crítica en forma crítica de documentos relevantes relacionados con el tema de investigación se utilizaron diferentes fuentes como artículos científicos, revistas académicas, informes hoy entre otros que si lo vieron como una base sólida que sustentaron las bases teóricas de la investigación.

## Encuesta

La encuesta es una técnica de recolección de datos que consistió en un cuestionario de 10 preguntas validadas y aprobadas por la docente tutor con el fin facilitar los síntomas y manifestaciones clínicas asociadas con la energía los pacientes. La técnica de la encuesta permitió cumplir con el primer objetivo específico de la investigación.

## Entrevista

La entrevista al ser una técnica cualitativa permitió mantener una conversación con los profesionales encargados acerca del tratamiento de los pacientes con hemiplejia. Durante la entrevista se exploraron detalles de los enfoques terapéuticos, los desafíos y las áreas a superar. El cuestionario de la entrevista estuvo constituido por 10 preguntas validadas y aprobadas por la docente tutor. La técnica de la Entrevista permitió cumplir con el segundo objetivo específico de la investigación.

## Observación

La técnica de la observación permitió recopilar información acerca de los pacientes durante sucesiones de rehabilitación por medio de una ficha de observación estructurada para registrar datos sobre la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapeuta basada en la escala de Glasgow. La técnica de la observación permitió cumplir con el tercer objetivo específico de la investigación.

### **3.4.2. Instrumentos**

#### Cuestionario

Se desarrollaron 2 cuestionarios uno para la encuesta dirigida a los pacientes que padecen en viaje y otro para la entrevista dirigida a los profesionales encargados del abordaje fisioterapéutico de los pacientes con hemiplejía, ambos cuestionarios estuvieron constituido por 10 preguntas

#### Ficha de observación

Se diseñó una ficha de observación que constaba con 10 ítems para evaluar la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejia, se utilizó la Escala de Glasgow como parte de la ficha de observación

### **3.5. Procesamiento de datos**

Se utilizó un software analítico basado en Excel para procesar los datos. Este software permitió realizar una variedad de tareas, como limpiar, describir, graficar, tabular y analizar los resultados obtenidos durante la investigación sobre el abordaje fisioterapéutico en pacientes con hemiplejia en el Patronato del Cantón Baba.

### **3.6. Aspectos Éticos**

Los documentos, revistas, artículos científicos y libros digitales se basan en principios morales que garantizan que todos los participantes en la investigación respeten su autonomía y su capacidad para tomar decisiones voluntarias. La investigación tiene principios éticos y respeta la reciprocidad de todos los participantes.

El objetivo de este documento o compromiso es buscar el respeto y la protección de los investigadores y de las personas o grupos que son objeto de investigación. Por lo tanto, el proceso incluye elementos importantes como que los participantes deben aceptar voluntariamente su participación y que la información sobre el proceso de investigación sea completa y accesible. El objetivo del investigador es establecer una conexión, compromiso, resolución de conflictos y colaboración externa para lograr su objetivo.

### 3.7. Presupuesto

Tabla 2: Recursos Humanos

RECURSOS HUMANOS	NOMBRES
<b>Estudiantes investigadores</b>	Filip José Zajia Botto Leslie Nayely Portilla Garaicoa
<b>Tutor del proyecto de integración curricular</b>	Lcda. Jerisse Sanchez Valero Msc.

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Tabla 3: Recursos Económicos

RECURSOS ECONOMICOS	INVERSIÓN
<b>Internet</b>	30\$
<b>Resma de papel</b>	3,5\$
<b>Bolígrafos</b>	2\$
<b>Impresiones</b>	40\$
<b>Movilizaciones</b>	30\$
<b>Alimentos</b>	30\$
<b>Anillados</b>	10\$
<b>Encuadernación</b>	10\$
<b>TOTAL</b>	<b>155,50\$</b>

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa



### 3.8. Cronograma

Tabla 4: Cronograma

	ACTIVIDADES POR SEMANA	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Aprobación del proyecto y designación del tutor																
2.	Capítulo I – Introducción																
3.	Problema																
4.	Justificación																
5.	Objetivos e Hipótesis																
6.	Capítulo II – Antecedentes																
7.	Bases Teóricas																
8.	Capítulo III – Metodología																
9.	Tipos y diseño de investigación																
10.	Operacionalización de Variables																
11.	Población y muestra																
12.	Técnicas de recolección de datos e instrumentos																
13.	Procedimientos de datos																
14.	Aspectos Éticos																
15.	Capítulo IV – Resultados																
16.	Discusión																
17.	Capítulo V – Conclusiones																
18.	Recomendaciones																
19.	Bibliografía																
20.	Anexos																

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

Los resultados que se presentan a continuación incluyen todos los datos obtenidos durante el estudio con la finalidad de responder a los objetivos, para ello se aplicó encuesta, entrevista y observación.

La encuesta aplicada a los pacientes responde al primer objetivo específico: *Identificar los síntomas y manifestaciones clínicas asociadas en pacientes con hemiplejía.*

Resultados de la encuesta:

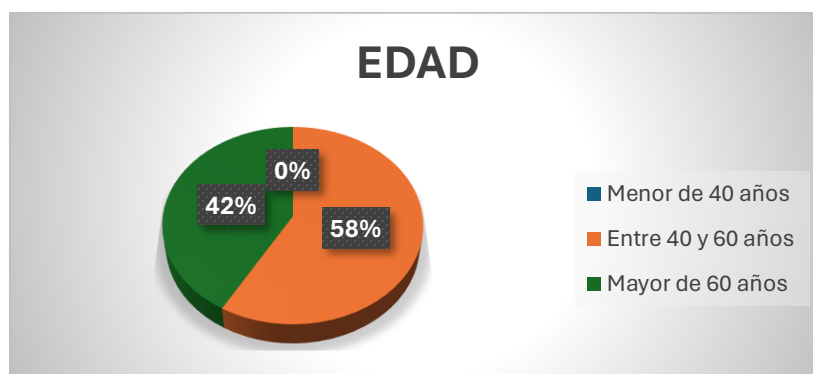
#### A. EDAD

Tabla 5: Edad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor de 40 años	0	0%
Entre 40 y 60 años	35	58%
Mayor de 60 años	25	42%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 1: Edad



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Análisis de resultados:

Según los resultados de la encuesta, ningún paciente tiene menos de 40 años; el 58 % está entre 40 y 60 años, y el 42 % tiene más de 60 años. Esto indica que la mayoría de los pacientes son adultos mayores o de mediana edad.

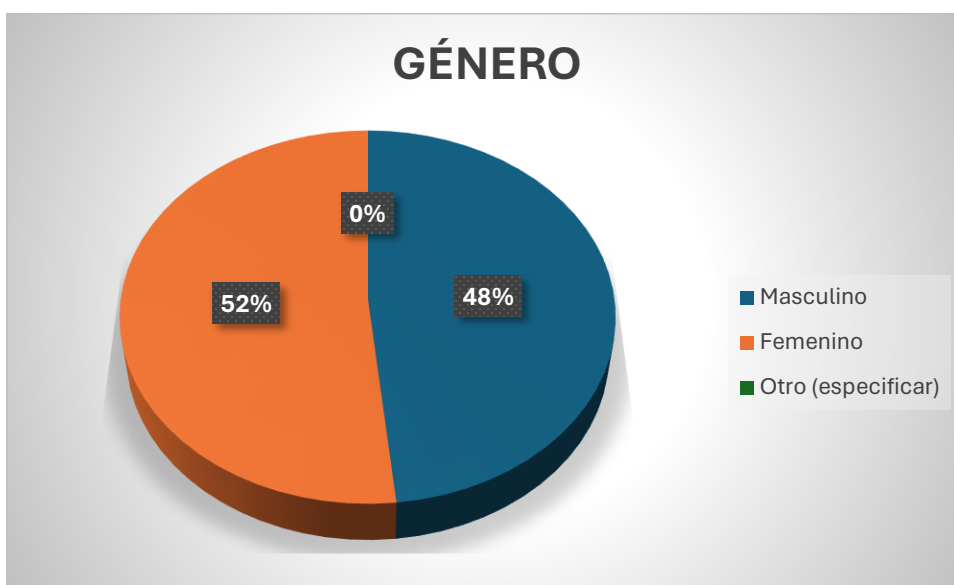
## B. GÉNERO.

Tabla 6: Género

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	29	48%
Femenino	31	52%
Otro (especificar)	0	0%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 2: Género



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

### Análisis de resultados:

Los resultados de la encuesta muestran que el 48% de los pacientes son hombres y el 52% son mujeres, sin registros de personas identificadas como "otros". Esta proporción casi uniforme entre géneros indica una distribución bastante equilibrada en la muestra.

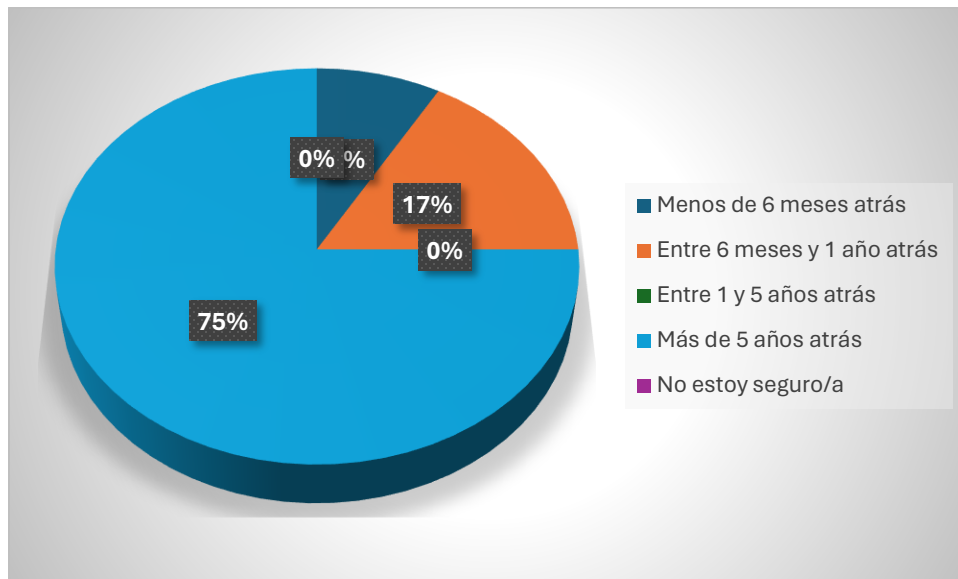
## 1. ¿Usted cuándo fue diagnosticado con hemiplejia?

Tabla 7: Resultados de la pregunta 1

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menos de 6 meses atrás	5	8%
Entre 6 meses y 1 año atrás	10	17%
Entre 1 y 5 años atrás	0	0%
Más de 5 años atrás	45	75%
No estoy seguro/a	0	0%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 3: Resultados de la pregunta 1



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

### Análisis de resultados:

Según los resultados de la pregunta 1, el 8% de los pacientes recibió el diagnóstico de hemiplejia hace menos de seis meses, mientras que el 17% lo recibió entre seis meses y un año. Sin embargo, en la muestra no se registraron pacientes diagnosticados entre uno y cinco años. El 75% de los pacientes recibieron el diagnóstico de hemiplejia hace más de 5 años. Estos hallazgos muestran que la muestra tiene muchos casos crónicos, lo que indica que es crucial abordar los problemas específicos de rehabilitación a largo plazo en estos pacientes.

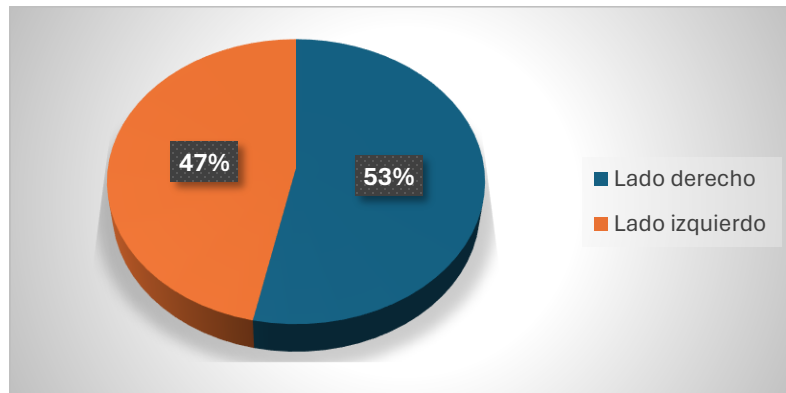
## 2. ¿Qué lado de su cuerpo está afectado por la hemiplejía?

Tabla 8: Resultados de la pregunta 2

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Lado derecho	32	53%
Lado izquierdo	28	47%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 4: Resultados de la pregunta 2



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

### Análisis de resultados:

Según los resultados de la pregunta 2, el 53 % de los pacientes tienen hemiplejía en el lado derecho de su cuerpo y el 47 % en el lado izquierdo. La hemiplejía tiene un impacto significativo en la mitad derecha e izquierda del cuerpo en la muestra estudiada, como lo demuestra la distribución casi uniforme de los lados derecho e izquierdo. Estos hallazgos destacan la necesidad de un enfoque de tratamiento equilibrado que aborde las necesidades específicas de rehabilitación de cada lado afectado, teniendo en cuenta las limitaciones funcionales y los problemas de movilidad asociados con cada caso.

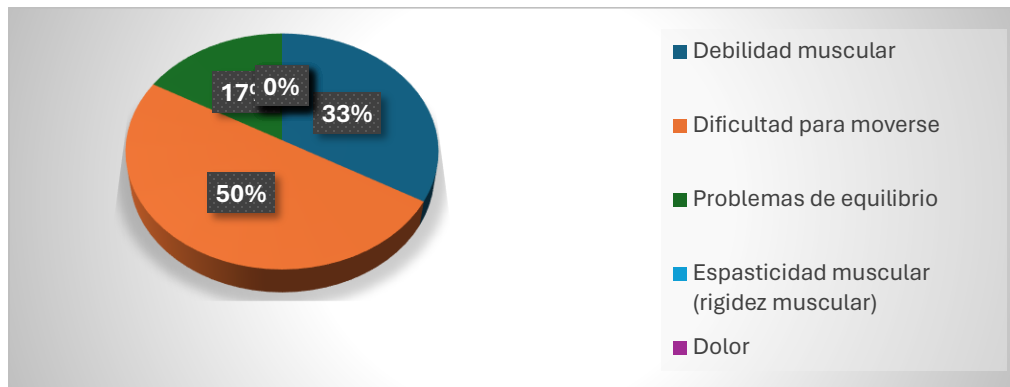
**3. ¿Cuáles de los siguientes síntomas experimenta usted con frecuencia? (Seleccione todas las opciones que correspondan):**

*Tabla 9: Resultados de la pregunta 3*

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Debilidad muscular	20	33%
Dificultad para moverse	30	50%
Problemas de equilibrio	10	17%
Espasticidad muscular (rigidez muscular)	0	0%
Dolor	0	0%
Entumecimiento u hormigueo	0	0%
Problemas de coordinación	0	0%
Dificultad para hablar o tragar	0	0%
Otros (especificar):	0	0%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

*Gráfico 5: Resultados de la pregunta 3*



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

**Análisis de resultados:**

Según los resultados de la pregunta 3, el 33% de los pacientes tienen debilidad muscular con frecuencia, mientras que el 50% tiene dificultad para moverse. Sin embargo, solo el 17% de los pacientes menciona problemas de equilibrio como síntoma común. Estos hallazgos indican que la dificultad para moverse era el síntoma más común entre los pacientes con hemiplejía en la muestra estudiada, seguida de debilidad muscular y problemas de equilibrio eran menos comunes.

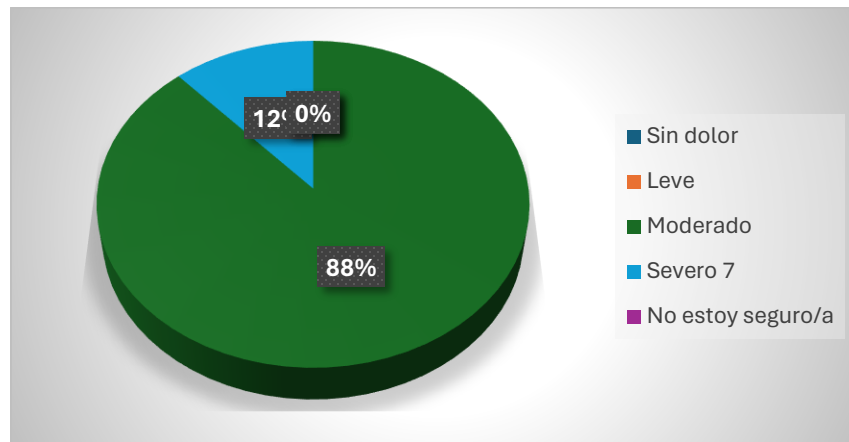
#### 4. ¿Cómo describiría usted su nivel de dolor relacionado con la hemiplejía?

Tabla 10: Resultados de la pregunta 4

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sin dolor	0	0%
Leve	0	0%
Moderado	53	88%
Severo 7	7	12%
No estoy seguro/a	0	0%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 6: Resultados de la pregunta 4



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

#### Análisis de resultados:

Según los resultados de la pregunta 4, el 88% de los pacientes describen su nivel de dolor relacionado con la hemiplejía como moderado, mientras que el 12% lo califica como severo. No se registraron pacientes que dijeron que no tenían dolor o que solo tenían dolor leve. Estos resultados indican que la mayoría de los pacientes experimentan dolor moderado o severo asociado con su hemiplejía, lo que demuestra la importancia de incluir estrategias de manejo del dolor como parte integral del plan de tratamiento fisioterapéutico para mejorar la calidad de vida de los pacientes y fomentar su participación en la rehabilitación.

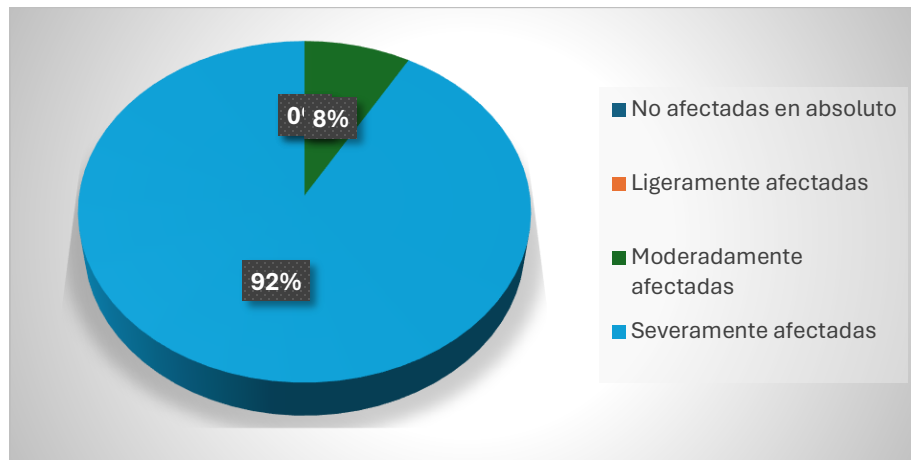
## 5. ¿Qué tan afectadas están sus actividades diarias debido a la hemiplejia?

Tabla 11: Resultados de la pregunta 5

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No afectadas en absoluto	0	0%
Ligeramente afectadas	0	0%
Moderadamente afectadas	5	8%
Severamente afectadas	55	92%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 7: Resultados de la pregunta 5



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

### Análisis de resultados:

Los resultados de la pregunta 5 muestran que el 92 % de los pacientes informa que la hemiplejia afecta severamente sus actividades diarias, mientras que el 8 % las describe como moderadamente afectadas. No se registraron pacientes que indicaran que sus actividades diarias tuvieran un impacto mínimo o nulo. Estos resultados destacan el impacto significativo que la hemiplejia tiene en la capacidad de los pacientes para llevar a cabo actividades cotidianas, lo que subraya la necesidad de intervenciones terapéuticas y de apoyo que aborden estas limitaciones funcionales y promuevan la independencia y la calidad de vida.



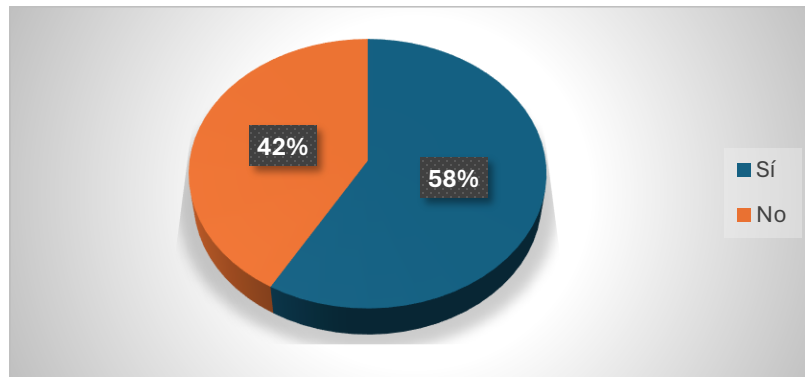
## 6. ¿Recibe usted tratamiento fisioterapéutico para la hemiplejia?

Tabla 12: Resultados de la pregunta 6

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	35	58%
No	25	42%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 8: Resultados de la pregunta 6



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Análisis de resultados:

Según los resultados de la pregunta 6, el 58% de los pacientes con hemiplejia reciben tratamiento fisioterapéutico, mientras que el 42% no. Estos resultados destacan la importancia de fomentar y facilitar el acceso a la fisioterapia para todos los pacientes con hemiplejia porque puede mejorar la función física y la calidad de vida.

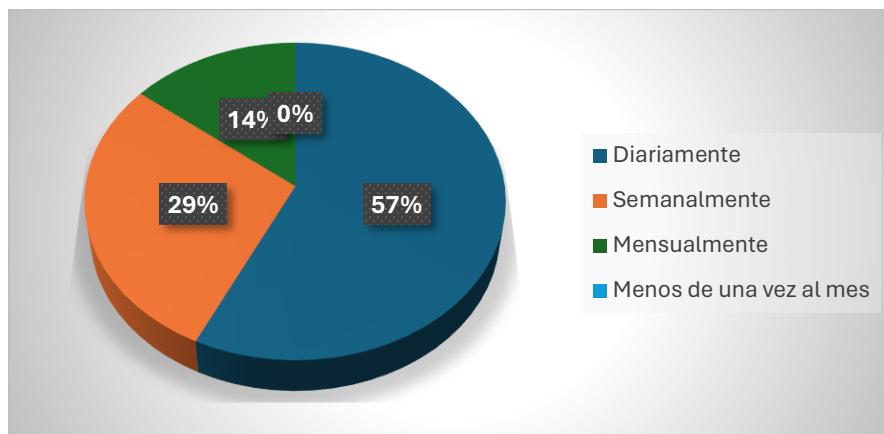
## 7. En caso afirmativo, ¿Con qué frecuencia recibe tratamiento fisioterapéutico?

Tabla 13: Resultados de la pregunta 7

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Diariamente	20	57%
Semanalmente	10	29%
Mensualmente	5	14%
Menos de una vez al mes	0	0%
TOTAL	35	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

Gráfico 9: Resultados de la pregunta 7



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

### Análisis de resultados:

Según los resultados de la pregunta 7, el 57% de los pacientes con hemiplejia reciben tratamiento fisioterapéutico diariamente, mientras que el 29% lo recibe semanalmente y el 14% lo recibe mensualmente. Los pacientes que recibieron tratamiento menos de una vez al mes no se registraron. Estos resultados indican que la mayoría de los pacientes con hemiplejia que reciben tratamiento fisioterapéutico reciben sesiones con una frecuencia alta, lo que indica un compromiso significativo con la rehabilitación y la búsqueda de mejoras en la función física.

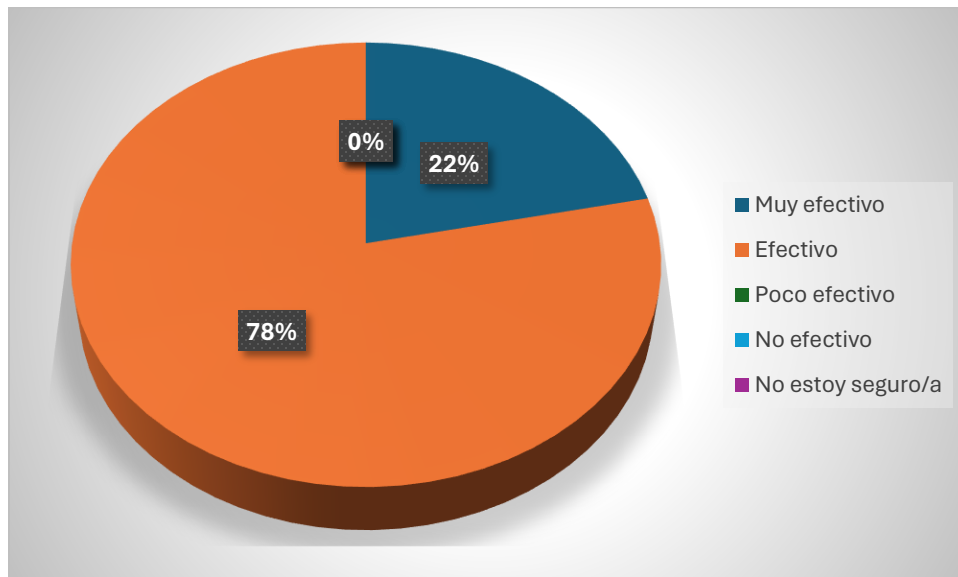
**8. ¿Cómo calificaría usted la efectividad del tratamiento fisioterapéutico que está recibiendo?**

*Tabla 14: Resultados de la pregunta 8*

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy efectivo	13	22%
Efectivo	47	78%
Poco efectivo	0	0%
No efectivo	0	0%
No estoy seguro/a	0	0%
TOTAL	60	100%

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

*Gráfico 10: Resultados de la pregunta 8*



Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa

**Análisis de resultados:**

Los resultados de la pregunta 8 muestran que el tratamiento fisioterapéutico que están recibiendo es considerado efectivo por el 78% de los pacientes, mientras que el 22% lo considera muy efectivo. No se registraron respuestas que sugieran que el tratamiento es ineficaz o ineficaz, ni pacientes que no estén seguros de su eficacia. Estos hallazgos indican que la mayoría de los pacientes ven beneficios significativos del tratamiento fisioterapéutico para la hemiplejia, lo que demuestra una alta satisfacción y confianza en la eficacia de las intervenciones.

La entrevista dirigida a los profesionales responde al segundo objetivo: *Analizar los protocolos de tratamiento fisioterapéutico utilizados en pacientes con hemiplejia.*

Tabla 15: Ficha de entrevista

<b>Objetivo:</b> Analizar los protocolos de tratamiento fisioterapéutico utilizados en pacientes con hemiplejia.
<b>Entrevistador:</b> Filip Zajia Botto y Leslie Portilla Garaicoa
<b>Entrevistado:</b> Encargado del área de terapia física del Patronato
<b>Profesión:</b> Lic. En fisioterapia
<b>Ocupación:</b> Encargado del área de terapia física del Patronato
<b>Años de Experiencia:</b> 2
<b>Instrucciones:</b> Responder con la mayor veracidad posible
1. ¿Cómo profesional en fisioterapia cuáles son los principales objetivos del tratamiento fisioterapéutico para pacientes con hemiplejia que implementan en su práctica clínica?
El Principal objetivo es que el paciente recobre su movilidad lo más rápido posible, y así poderlo incorporar a la sociedad nuevamente, el otro objetivo es disminuir los espasmos musculares y también la atrofia muscular, por último, prevenir la hipotonía muscular del paciente.
2. ¿Cómo profesional en fisioterapia que técnicas específicas utiliza con mayor frecuencia en el tratamiento de pacientes con hemiplejia?
Movilización pasiva Técnica de Bobath Agentes físicos caliente o frio Electroterapia Método de room Método de perffecti
3. ¿Cómo profesional en fisioterapia como adapta los protocolos de tratamiento para satisfacer las necesidades individuales de cada paciente con hemiplejia?
Lo adaptamos en una forma que es observando las complicaciones más graves de los pacientes, si observamos que necesita ganar masa muscular comenzamos con tratamiento de movilizaciones activas y método de bobath, debemos ver las necesidades más complejas de los pacientes que asisten al patronado y así adaptar los tratamiento.

4. ¿Cómo profesional en fisioterapia cuáles son los mayores desafíos que enfrenta al tratar a pacientes con hemiplejía y cómo los abordan?
Los mayores desafíos que he pasado en el tratamiento fisioterapéutico son en pacientes con atrofiás musculares y articulares, ya que sus extremidades están recogidas y se ponen dura, abordamos con movilización pasiva y ejercemos un poco de fuerzas para poder movilizarlo y con compresas calientes para relajar los músculos y articulaciones.
5. ¿Cómo profesional en fisioterapia qué criterios considera importantes al diseñar un plan de tratamiento para un paciente con hemiplejía?
Yo considero que es importante y que sabremos cómo avanzar con el tratamiento de cada paciente, como empezar y como acabar el tratamiento fisioterapéutico de cada paciente.
6. ¿Cómo profesional en fisioterapia cómo evalúa el progreso y la efectividad del tratamiento fisioterapéutico en pacientes con hemiplejía?
Evaluamos la sensibilidad Evaluamos los movimientos Evaluamos la masa muscular Evaluamos la flexibilidad
7. ¿Cómo profesional en fisioterapia qué equipos y recursos específicos utilizan con mayor frecuencia en el tratamiento de pacientes con hemiplejía?
La electroterapia Compresas frías y calientes Hidroterapia
8. ¿Cómo profesional en fisioterapia colaboran con otros profesionales de la salud para garantizar una atención integral para los pacientes con hemiplejía?
Si
9. ¿Cómo profesional en fisioterapia cuáles son las áreas específicas que consideran que pueden mejorar en el tratamiento fisioterapéutico de pacientes con hemiplejía?
El área de terapia Física El área de terapia ocupacional
10. ¿Cómo profesional en fisioterapia qué estrategias sugieren para mejorar la efectividad del tratamiento fisioterapéutico en pacientes con hemiplejía en su práctica clínica?

Que el pacientes siempre esté atento a los tratamientos que se realiza y el familiar o cuidador grabe los tratamientos terapéuticos para poderlos realizar en casa.

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa.

La Observación responde al tercer objetivo específico: *Evaluar la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejia.*

**Objetivo:** Evaluar la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejia.

**Fecha de Observación:** 27 de marzo del 2024

**Nombre del Paciente:** Lastenia Aristega Bajaña

**Edad:**67 años

**Género:** Mujer

**Lado Afectado por la Hemiplejia:** Derecho

**Instrucciones:** Marque con una (X) según su criterio de observación

Tabla 16: Ficha de Observación

<p><b>Apertura Ocular:</b> <b>¿Cómo es la apertura ocular del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b> a) Espontánea X b) A estímulo verbal c) A estímulo doloroso d) No responde</p>
<p><b>Respuesta Verbal:</b> <b>¿Cómo es la respuesta verbal del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b> a) Orientado y conversación normal X b) Desorientado y conversación inapropiada c) Palabras incomprensibles d) Sonidos incomprensibles e) No responde</p>
<p><b>Respuesta Motora:</b> <b>¿Cómo es la respuesta motora del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b> a) Obedece órdenes b) Localiza estímulo doloroso c) Retira en respuesta al estímulo doloroso d) Flexión anormal en respuesta al estímulo doloroso (decorticación) X e) Extensión anormal en respuesta al estímulo doloroso (descerebración) f) Ninguna respuesta</p>
<p><b>Movilidad:</b> <b>¿Cómo calificaría la movilidad del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b></p>

<p>a) Independiente  b) Con ayuda mínima  c) Con ayuda moderada X  d) Con ayuda máxima  e) No puede movilizarse</p>
<p><b>Fuerza Muscular:</b>  <b>¿Cómo calificaría la fuerza muscular del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b>  a) Normal  b) Levemente reducida  c) Moderadamente reducida  d) Severamente reducida X  e) Ausente</p>
<p><b>Equilibrio y Coordinación:</b>  <b>¿Cómo calificaría el equilibrio y la coordinación del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b>  a) Normal  b) Levemente afectado  c) Moderadamente afectado  d) Severamente afectado X  e) Ausente</p>
<p><b>Interacción con el Terapeuta:</b>  <b>¿Cómo es la interacción del paciente con el terapeuta durante la sesión de rehabilitación?</b>  a) Cooperativo y participativo X  b) Poco cooperativo pero participativo  c) Poco participativo y cooperativo  d) No participativo ni cooperativo</p>
<p><b>Adaptación al Tratamiento:</b>  <b>¿Cómo se adapta el paciente al tratamiento durante la sesión de rehabilitación?</b>  a) Se adapta fácilmente  b) Se adapta con dificultad X  c) No se adapta</p>
<p><b>Respuesta al Dolor:</b>  <b>¿Cómo reacciona el paciente ante el dolor durante la sesión de rehabilitación?</b>  a) No hay reacción al dolor  b) Muestra molestia, pero no se queja  c) Se queja, pero tolera el dolor X  d) No tolera el dolor y se queja intensamente</p>
<p><b>General:</b>  <b>¿Cómo evaluaría en general la respuesta del paciente durante la sesión de rehabilitación?</b>  a) Muy buena  b) Buena  c) Regular X  d) Mala  e) Muy mala</p>

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa.

## 4.2. Discusión

Según un estudio de 2022 de Abad en la Universidad de Zaragoza, España, la hemiplejía es la parálisis de un lado del cuerpo causada por la lesión de las vías de conducción de los impulsos nerviosos del cerebro o de la médula espinal. La causa es un bloqueo arterial que impide que el cerebro reciba sangre. Los síntomas y manifestaciones clínicas encontrados en los pacientes con hemiplejía reflejan la complejidad y la variedad de esta condición neurológica, según esta investigación. Las manifestaciones comunes de la debilidad muscular, la dificultad para moverse, los problemas de equilibrio, el dolor y las limitaciones en las actividades diarias afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes.

En otro estudio realizado por Vargas et al. en el año 2020 expresan que el tratamiento fisioterápico se inició rápidamente y de manera coordinada para prevenir complicaciones y aumentar la capacidad funcional, lo que facilita la autonomía y la reintegración familiar y sociolaboral. Además, creen que el programa de rehabilitación funciona mejor si se inicia gradualmente, comenzando con la modulación del tono y luego cambiando la postura para permitir la actividad motora voluntaria. En relación con la investigación se utilizan una variedad de enfoques para abordar los síntomas y las limitaciones funcionales de la hemiplejía. Los profesionales de la fisioterapia utilizan una variedad de intervenciones adaptadas a las necesidades específicas de cada paciente, desde la movilización pasiva hasta la electroterapia.

Murie et al. en el año 2021 afirman que la eficacia del tratamiento rehabilitador del accidente vascular cerebral es especialmente crucial cuando se trata de una enfermedad invalidante que requiere un tratamiento prolongado. La duración del tratamiento del accidente cerebrovascular sigue siendo un tema de disputa entre los gerentes médicos y los proveedores de servicios de rehabilitación a pesar de que el tratamiento ha demostrado ser efectivo. Aquel estudio se relaciona con la presente investigación debido a que los programas de rehabilitación fisioterapéutica son efectivos cuando los pacientes responden positivamente al tratamiento en el Patronato.



## **CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

De acuerdo con los objetivos planteados en la investigación se llega a la conclusión de:

Durante la investigación se identificaron en los pacientes que presentan una variedad de síntomas entre ellos la debilidad muscular, dificultad para moverse, problemas de equilibrio, dolor y dificultad para hacer actividades diarias, lo que demuestra el nivel de complejidad y variedad de síntomas que experimentan los pacientes con hemiplejía, lo que hace que sea crucial utilizar un enfoque integro para llevar a cabo una correcta evaluación y el tratamiento eficiente para los pacientes.

Como parte del tratamiento, los profesionales en fisioterapia del Patronato utilizan una variedad de técnicas y protocolos para abordar los síntomas y las limitaciones funcionales de la hemiplejía. Los fisioterapeutas utilizan una variedad de intervenciones, desde la movilización pasiva hasta la electroterapia, para mejorar la movilidad, reducir la espasticidad, fortalecer los músculos afectados y mejorar el equilibrio y la coordinación. Además, ellos se centran en individualizar los protocolos de tratamiento para satisfacer las necesidades específicas de cada paciente, reflejando un enfoque centrado en el paciente y en los resultados.

Evaluar la eficacia de los programas de rehabilitación de fisioterapia es importante para garantizar la calidad de la atención y mejorar los resultados de los pacientes con hemiplejía. La respuesta de los pacientes al tratamiento que emplean en el patronato es positiva lo que demuestra que a pesar de aquellos desafíos como la atrofia muscular y las dificultades de equilibrio hay un manejo adecuado de la hemiplejía en los paciente. Además, durante las sesiones se evidencia que existe una interacción colaborativa entre el paciente y el terapeuta, sin embargo, se identificaron áreas de mejora en términos de adaptación al tratamiento y tolerancia al dolor.

## **5.2. Recomendaciones**

Se recomienda utilizar una escala de evaluación para establecer el tratamiento adecuado de los pacientes con hemiplejia debido a la complejidad y variedad de síntomas que experimentan. Esto implica examinar los síntomas y las limitaciones funcionales de cada paciente, así como su impacto en las actividades diarias.

Se recomienda estudiar detenidamente a cada paciente para establecer un protocolo de ejercicios adecuados que permitan tratar a los pacientes con hemiplejia que acuden al patronato y así brindarles la ayuda necesaria para darle solución a su problema permitiendo que ellos mejoren su funcionalidad.

Se recomienda implementar estrategias adicionales para apoyar a los pacientes que encuentran áreas de mejora en la adaptación al tratamiento y la tolerancia al dolor. Para abordar de manera integral las necesidades físicas y emocionales de los pacientes con hemiplejia.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abad, I. (2013). “Tratamiento fisioterápico de un caso de hemiplejia mediante el método Bobath”. *Universidad de Zaragoza*. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/10864/files/TAZ-TFG-2013-322.pdf>
- Acosta, J. (2019). Prevalencia de accidente cerebro vascular con secuela de hemiplejia en pacientes de 40 a 80 años de edad. *Universidad Católica de Guayaquil*, 3-6. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14759/1/T-UCSG-PRE-MED-TERA-214.pdf>
- Arcila , A. (2020). Abordaje fisioterapéutico en pacientes con discapacidad. *Universidad Tecnológica de Mexico*. Obtenido de <https://blogs.unitec.mx/salud/abordaje-fisioterapeutico-en-pacientes-con-discapacidad/>
- Barroso, & Martin. (2020). Recuperacion funcional total en pacientes hemiplejicos. Obtenido de <file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-RecuperacionFuncionalTotalEnPacienteHemipareticoIz-2006566.pdf>
- Cárdenas, C. (2018). Calidad de vida en las fases de la hemiplejía. *Revista Mexicana de Psicología*, 23(2). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2430/243020649012.pdf>
- Cejudo, A., & Abril, J. (2022). Proyecto REFILAB: Un caso clínico de una hemiplejía secundaria a glioblastoma temporal izquierdo intervenido en Medicina del Trabajo. *Rev Asoc Esp Med Trab*, 2-6. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v31n4/1132-6255-medtra-31-04-412.pdf>
- Clinica Zafrilla Servicios Medicos. (2022). La importancia de la fisioterapia en el tratamiento de las secuelas del ictus. Obtenido de <https://clinicayecla.es/salud/la-importancia-de-la-fisioterapia-en-el-tratamiento-de-las-secuelas-del-ictus/>
- de la Fuente Ortiz, A. (2020). Evaluación y protocolo de tratamiento en miembro superior de paciente hemiplejico tras accidente cerebrovascular. *Universidad de Salamanca*, 4-7. Obtenido de

[https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143712/TFG\\_FuentesOrtiz\\_Hemiplejico.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143712/TFG_FuentesOrtiz_Hemiplejico.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Espinosa , Y. (2020). Rehabilitación física de los pacientes con accidente vascular cerebral diagnosticados con hemiparesia. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 49(1). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572020000100010&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572020000100010&script=sci_arttext&tlng=es)

Femat, G. (2023). ¿Qué es una hemiplejia derecha? *Neurocenter*. Obtenido de <https://neurocenter.mx/hemiplejia-derecha/>

Fuentes , A. (2020). “Evaluación y protocolo de tratamiento en miembro superior de paciente hemipléjico tras accidente cerebrovascular”. *Universidad de Salamanca*. Obtenido de [https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143712/TFG\\_FuentesOrtiz\\_Hemiplejico.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143712/TFG_FuentesOrtiz_Hemiplejico.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gómez, A. (2019). Revisión sistemática de técnicas y métodos de fisioterapia en el paciente pediátrico con parálisis cerebral infantil. *Universidad de Valladolid*. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41688/TFG%20Alba%20Gomez%20Andres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Junquera, M. (2023). Fases de la Hemiplejia. Obtenido de <https://www.fisioterapia-online.com/articulos/fases-de-la-hemiplejia>

Lledo, M. (2017). Abordaje de la Hemiplejia. *Universidad Miguel Hernandez*. Obtenido de <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4002/1/LLED%20GALVA%20M%20DRIAM.pdf>

Medina, D. (2015). “El entrenamiento robótico en la funcionalidad del miembro inferior en pacientes hemipléjicos del iess de la ciudad de ambato”. *Universidad Técnica de Ambato* . Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10378/1/MEDINA%20VARGAS%20DIEGO%20BENIGNO.pdf>

- Organizacion mundial de la Salud (OMS). (2021). Estudio de la hemiplejia en San Vicente y las Granadinas. *Universidad de Granma, Cuba, 19(1), 2-8*. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/journal/429/4292710005/4292710005.pdf>
- Paredes, S. (2020). Bobath en la intervención fisioterapéutica de la hemiplejía. *Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6529/1/BOBATH%20EN%20LA%20INTERVENCION%20FISIOTERAP%20UTICA%20DE%20LA%20HEMIPLEJIA%20DA.pdf>
- Pozo. (2022). Análisis biocinemático de la marcha en pacientes con hemiplejia. *Podium. Revista de Ciencia y Tecnología en la Cultura Física*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1996-24522022000301028](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-24522022000301028)
- Pozo, R., & Medrano, J. (2022). Análisis de los antecedentes históricos del proceso de rehabilitación en pacientes hemipléjicos. *Ciencia y Deporte, 7(3)*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-17732022000300151](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-17732022000300151)
- Ramos, A. (2020). Hemiplejia. Obtenido de <https://ramosmesonero.com/blog/hemiplejia.html#:~:text=Hemiplejia%20total%20no%20existe%20movimiento,m%C3%A1s%20afectada%20que%20la%20otra>.
- Sanjuán, J. M. (14 de Noviembre de 2007). *efisioterapia*. Obtenido de Tecnicas fisioterápicas en la hemiplejía: <https://www.efisioterapia.net/articulos/tecnicas-fisioterapicas-la-hemiplejia>
- Serrano, H. (2019). Fisiopatogenia de la Hemiplejía en adultos. Un análisis fisioterapéutico. *Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6354/1/FISIOPATOG%20NIA%20DE%20LA%20HEMIPLEJIA%20EN%20ADULTOS.pdf>

## ANEXOS

*Tabla 17: Matriz de Consistencia*

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿Cuál es el abordaje fisioterapéutico más efectivo para mejorar la funcionalidad y calidad de vida en pacientes de 40 a 60 años con hemiplejía que acuden al patronato del cantón Baba, provincia de Los Ríos periodo noviembre 2023 – abril 2024?	Determinar el abordaje fisioterapéutico en pacientes de 40 a 60 años con hemiplejía que acuden al patronato del cantón Baba, provincia de Los Ríos periodo noviembre 2023 – abril 2024.	El abordaje fisioterapéutico en pacientes de 40 a 60 años con hemiplejía que acuden al Patronato del Cantón Baba, Provincia de Los Ríos, Ecuador, influye en la funcionalidad y calidad de vida.
PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son los síntomas y manifestaciones clínicas más comunes observados en pacientes con hemiplejía que acuden al Patronato del Cantón Baba, Provincia de Los Ríos?</li> <li>2. ¿Cuáles son los protocolos de tratamiento fisioterapéutico más comúnmente empleados en pacientes con hemiplejía en el Patronato del Cantón Baba?</li> <li>3. ¿Cuál es el grado de efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejía?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los síntomas y manifestaciones clínicas asociadas en pacientes con hemiplejía.</li> <li>2. Analizar los protocolos de tratamiento fisioterapéutico utilizados en pacientes con hemiplejía.</li> <li>3. Evaluar la efectividad de los programas de rehabilitación fisioterapéutica implementados en los pacientes con hemiplejía.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los síntomas y manifestaciones más comunes en pacientes con hemiplejía que acuden al Patronato del Cantón Baba incluyen la debilidad muscular, alteraciones en la marcha, espasticidad y trastornos sensoriales.</li> <li>2. Los protocolos de tratamiento fisioterapéutico para pacientes con hemiplejía en el Patronato del Cantón Baba incluyen técnicas de movilización pasiva, ejercicios de fortalecimiento muscular y terapia ocupacional.</li> <li>3. Los programas de rehabilitación fisioterapéutica en el Patronato del Cantón Baba mejoran la funcionalidad física y la independencia en las actividades de la vida diaria de los pacientes con hemiplejía.</li> </ol>

Elaborado por: Filip José Zajia Botto & Leslie Nayely Portilla Garaicoa



ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD  
ESCUELA DE FISIOTERAPIA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en el informe final de trabajo curricular de titulación desarrollada por **FILIP JOSE ZAJA BOTTO Y LESLIE NAVELY PORTILLA GARAICOA**, egresados de la Universidad Técnica de Babahoyo de la carrera de Fisioterapia de la facultad ciencia de la salud, con el título: **ABORDAJE FISIOTERAPÉUTICO EN PACIENTE CON HEMIPLEJIA QUE ACUDEN AL PATRONATO DEL CANTÓN BABA PROVINCIA DE LOS RÍOS PERIODO NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**. Han explicado con claridad el propósito de la investigación también han comunicado que se aplicará una encuesta con diferentes preguntas relacionadas con el abordaje fisioterapéutico pacientes de 40 a 60 años de edad, que acuden al patronato del Cantón Baba de la provincia de los Ríos. Por otra parte, explicaron la información que yo proporcione será estrictamente de carácter confidencial para los fines de este estudio.

Por lo anterior descrito acepto voluntariamente a participar en esta investigación.



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHYO								
CONSENTIMIENTO INFORMADO								
N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	C.I.	DIRECCION	TIPO DE TERAPIA	REPRESENTANTE	TELEFONO	FIRMA
1	17/11/20	Paula Sanchez	100561963	Baba	Terapia de grupo	Agustín Kvalle	099785415	Agustín Kvalle
2	17/11/20	Paulina Mendonça	100260005	Baba	Terapia de grupo	Paulina Mendonça	09999480	Paulina Mendonça
3	17/11/20	Sulhamara Delgado	100242550	Baba	Terapia de grupo	Sulhamara Delgado		Sulhamara Delgado
4	17/11/20	Carolina Egozua	100319910	Baba	Terapia de grupo	Carolina Egozua	09977490	Carolina Egozua
5	17/11/20	Ana María Durán	100660038	Baba	Terapia de grupo	Ana María Durán	099447436	Ana María Durán
6	17/11/20	Ana María Durán	100495284	Baba	Terapia de grupo	Ana María Durán	100219360	Ana María Durán
7	17/11/20	Natalia Valencia	100631105	Baba	Terapia de grupo	Natalia Valencia	09900553	Natalia Valencia
8	17/11/20	Georgina Torres	100238172	Baba	Terapia de grupo	Georgina Torres	099943444	Georgina Torres
9	17/11/20	Diego Juan Zambrano	100437555	Baba	Terapia de grupo	Diego Juan Zambrano	09918925	Diego Juan Zambrano
10	17/11/20	Paula Alejandra Sánchez	1001980	Baba	Terapia de grupo	Paula Sánchez	099866588	Paula Sánchez

Fidel López B.      Zuley Padilla G.  
RESPONSABLE

UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHYO						
CONSENTIMIENTO INFORMADO						
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	C.I.	DIRECCION	REPRESENTANTE	TELEFONO	FIRMA
11	Mariano Fernandez	100875587	Baba	Mariano Fernandez	096071533	Mariano Fernandez
12	Mariano Fernandez	10585667	Baba	Mariano Fernandez	0960887896	Mariano Fernandez
13	Beharquis Hoyer	1008885656	Baba	Beharquis Hoyer	0998885555	Beharquis Hoyer
14	Elene Fernandez	1001197333	Baba	Elene Fernandez	0988507890	Elene Fernandez
15	Mariano Kana Bello	099977114	Baba	Mariano Kana Bello	099569810	Mariano Kana Bello
16	Paulina Egozua	100227563	Baba	Paulina Egozua	95929553	Paulina Egozua
17	Jocelyn Jimenez	105523577	Baba	Jocelyn Jimenez	No Tiene	Jocelyn Jimenez
18	Lademo Hano	1006771550	Baba	Lademo Hano	No Tiene	Lademo Hano
19	Ana Julia Paulina	1100057666	Baba	Ana Julia Paulina	No Tiene	Ana Julia Paulina
20	Solange Fernandez	105773256	Baba	Solange Fernandez	No Tiene	Solange Fernandez

Fidel López B.      Zuley Padilla G.  
RESPONSABLES

# TRABAJO FINAL FILIP Y LESLIE

**6%**  
Textos sospechosos

**6% Similitudes**  
< 1% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas  
< 1% Idiomas no reconocidos  
0% Textos potencialmente generados por IA

Nombre del documento: TRABAJO FINAL FILIP Y LESLIE.docx  
ID del documento: 05abf5b985e15d6a8a934ab58e81eab8d1175333  
Tamaño del documento original: 54,14 kB

Depositante: JERISSE ALEXANDRA SANCHEZ VALERO  
Fecha de depósito: 9/4/2024  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 9/4/2024

Número de palabras: 4702  
Número de caracteres: 31,103

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://recoveryclinic.com/hemiplejias-tipos-sintomas-diagnostico-tratamiento/">recoveryclinic.com   Importancia de la fisioterapia para tratar las hemiplejias</a> https://recoveryclinic.com/hemiplejias-tipos-sintomas-diagnostico-tratamiento/	2%		Palabras idénticas: 2% (115)
2	<a href="https://neurocenter.mx/tratamiento-abordaje-integral-de-la-hemiplejia/">neurocenter.mx   Tratamiento: Abordaje integral de la hemiplejia</a> https://neurocenter.mx/tratamiento-abordaje-integral-de-la-hemiplejia/ 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (93 p)
3	<a href="https://spiegato.com/es/cuales-son-los-diferentes-tratamientos-para-la-hemiplejia">spiegato.com   ¿Cuáles son los diferentes tratamientos para la hemiplejía? - Spieg...</a> https://spiegato.com/es/cuales-son-los-diferentes-tratamientos-para-la-hemiplejia	1%		Palabras idénticas: 1% (49 p)
4	<a href="http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6354/1/FISIOPATOGENIA_DE_LA_HEMIPLEJIA_EN_ADULT...">dspace.unach.edu.ec</a> http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6354/1/FISIOPATOGENIA_DE_LA_HEMIPLEJIA_EN_ADULT...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21)

## Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10378/1/MEDINA_VARGAS_DIEGO_BENIGNO.pdf">repositorio.uta.edu.ec</a> https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10378/1/MEDINA_VARGAS_DIEGO_BENIGNO.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11)
2	<a href="https://icloudhospital.com/es/specialties/hemiplejia#:~:text=Si bien ni el lado izquierdo ni el,accident...">icloudhospital.com   Hemiplejía</a> https://icloudhospital.com/es/specialties/hemiplejia#:~:text=Si bien ni el lado izquierdo ni el,accident...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13)

**Fuente ignorada** Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.conlaem.es/esclerosis-multiple/glosario/hemiplejia">www.conlaem.es   Hemiplejia   Merck con la EM</a> https://www.conlaem.es/esclerosis-multiple/glosario/hemiplejia	4%		Palabras idénticas: 4% (232)

Lcda. Jerisse Sánchez Valero.MSc  
C.I 120760734-0  
DOCENTE TUTOR



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

### Facultad de Ciencias de la Salud.

#### ENCUESTA

**1. Edad:**

Menor de 40 años

Entre 40 y 60 años

Mayor de 60 años

**2. Género:**

Masculino

Femenino

Otro (especificar): \_\_\_\_\_

**3. ¿Usted cuándo fue diagnosticado con hemiplejia?**

Menos de 6 meses atrás

Entre 6 meses y 1 año atrás

Entre 1 y 5 años atrás

Más de 5 años atrás

No estoy seguro/a

**4. ¿Qué lado de su cuerpo está afectado por la hemiplejia?**

Lado derecho

Lado izquierdo

**5. ¿Cuáles de los siguientes síntomas experimenta usted con frecuencia? (Seleccione todas las opciones que correspondan):**

Debilidad muscular

Dificultad para moverse  
Problemas de equilibrio  
Espasticidad muscular (rigidez muscular)  
Dolor  
Entumecimiento u hormigueo  
Problemas de coordinación  
Dificultad para hablar o tragar  
Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**6. ¿Cómo describiría usted su nivel de dolor relacionado con la hemiplejia?**

Sin dolor  
Leve  
Moderado  
Severo  
No estoy seguro/a

**7. ¿Qué tan afectadas están sus actividades diarias debido a la hemiplejia?**

No afectadas en absoluto  
Ligeramente afectadas  
Moderadamente afectadas  
Severamente afectadas

**8. ¿Recibe usted tratamiento fisioterapéutico para la hemiplejia?**

Sí  
No

**9. En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia recibe tratamiento fisioterapéutico?**

Diariamente  
Semanalmente  
Mensualmente  
Menos de una vez al mes

**10. ¿Cómo calificaría usted la efectividad del tratamiento fisioterapéutico que está recibiendo?**

Muy efectivo

Efectivo

Poco efectivo

No efectivo

No estoy seguro/a





**CAMINATA EN PARALELA**



**MASAJE Y MOVILIZACION**



**MOVILIZACION PASIVA EN LOS MIEMBROS INFERIORES**



**APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LOS PACIENTES DEL PATRONATO “CANTON BABA”**



**EJERCICIO DE MOVILIZACION DEL MIEMBRO SUPERIOR CON BALON DE BOBATH**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DECANATO**



MEMO-D-PCS-090146-UTB

**PARA:** Sr. Hernán Obaco  
**ALCALDESA DE BABA**  
**ASUNTO:** Solicitud de ingreso a estudiantes para la elaboración del Proyecto de  
 Investigación de Tesis.  
**FECHA:** Babahoyo, febrero 26 del 2024

**De mis consideraciones:**

Por medio del presente escrito, en mi calidad de Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, solicito a usted muy respetuosamente se les permita a los Estudiantes de su comuna de la Carrera de Fisioterapia, PORTELLA GARCEDA LESUM MARYLUZ C.E. (20061233) y RAJIA BOTTU FELIP JOSE con C.E. (200649882) el ingreso a las instalaciones del Patronato del Cantón Babo en las áreas de Estadística, con el fin de que le sea facilitada la información para elaborar su proyecto de Tesis titulado **ANÁLISIS FISIOTERAPÉUTICO EN ENFERMOS CON HEMIPLEJIA QUE ACUDEN AL PATRONATO DEL CANTÓN PARA LOS RÍOS, NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**

Por su atención brindada a lo expuesto anticipo mis agradecimientos de consideración y estima.

Confidencialmente,

  
 Lc. Fanny Suárez Carrasquilla, MSF.  
 DECANA

RECIBIDA  
 20-02-24  
 FUS

Elaborado por: Nancy Partides Rodríguez  
 nancy.partides@utb.edu.ec  
 0990-89-27-61-110  
 Email: nancy@partides.com  
 No. de contacto: 990892761110  
 Av. Independencia Km 7 111 Babahoyo

Revisado por Lc. Fanny Suárez Carrasquilla





ALCALDÍA DE  
**BABA**

Oficio N° 022-DGTH-GADMCS-2024  
Baba, 25 de febrero del 2024

Licenciada

Fanny Suárez Camacho

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD  
TECNICA DE BABAHOYO.

Presente. -

De mi consideración:

Me es grato saludarle, en virtud de la solicitud presentada por la Sr. Zepi Nito: Nilo José y Sra. Petyla Genoveva Leal Nuyó, habitantes de la comuna de Finciente, AUTORIZO realizar el Estudio de Caso denominado: ABORDAJE FISIOTERAPÉUTICO EN PACIENTE CON HEMIPLEJIA QUE ACUDEN AL PATRONATO DEL CANTÓN BABA, previo a la obtención del título de tercer nivel.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Ing. Isaac Beltrán Fian  
DIRECTOR DE GESTIÓN DE  
TALENTO HUMANO DEL GADMCS





# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 11/4/2024  
HORA: 20:5

SR(A).  
LCDO. STALIN FABIAN MARTINEZ MORA  
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
EN SU DESPACHO.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EN ATENCIÓN A LA DESIGNACIÓN COMO DOCENTE TUTOR PARA GUIAR EL TRABAJO DE TITULACIÓN  
CON EL TEMA:

MODALIDAD	FASE	TEMA
TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	ABORDAJE FISIOTERAPÉUTICO EN PACIENTES CON HEMIPLEJIA QUE ACUDEN AL PATRONATO DEL CANTÓN BABA, LOS RÍOS. NOVIEMBRE 2023 -ABRIL 2024

PERTENECIENTE A EL/LOS ESTUDIANTES:

FACULTAD	CARRERA	ESTUDIANTE
FCS	FISIOTERAPIA (REDISEÑADA)	ZAJIA BOTTO FILIP JOSE
FCS	FISIOTERAPIA (REDISEÑADA)	PORTILLA GARAICOA LESLIE NAYELY

AL RESPECTO TENGO A BIEN INFORMAR QUE EL/LOS ESTUDIANTES HAN CUMPLIDO CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO E INSTRUCTIVO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, EL TRABAJO DE TITULACIÓN ES APROBADO POR QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZANDO CONTINUAR CON EL PROCESO LEGAL PERTINENTE

POR LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,

  
JERISSE ALEXANDRA SANCHEZ VALERO  
DOCENTE TUTOR DEL EQUIPO DE TITULACIÓN



Av. Universitaria Km 2 1/2 Vía Montalvo  
05 2570 368  
rectorado@utb.edu.ec  
www.utb.edu.ec