



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES
UNIDAD LEÓN**

TEMA:

**IMPACTO SOCIAL POBLACIONAL DE LA FISIOTERAPIA EN
LEÓN, GUANAJUATO.**

FORMA DE TITULACIÓN: TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN FISIOTERAPIA

P R E S E N T A:

MARCO ANTONIO HERNÁNDEZ CASTILLO

TUTOR:

DR. MAURICIO ALBERTO RAVELO IZQUIERDO

LEÓN, GUANAJUATO

2016





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos

A la Universidad Nacional Autónoma de México y al Dr. José Narro Robles.

A la Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León y al Mtro. Javier de la Fuente
Hernández.

Agradecimiento especial al apoyo económico Manutención-U.N.A.M. (PRONABES) y Becas
Alimenticias E.N.E.S. León-Colgate

DEDICATORIA

Esta dedicatoria está dirigida en especial a mis padres Leticia y Antonio, a los cuales doy gracias por todo el apoyo que me han brindado, por las enseñanzas y consejos que han sembrado en mí, a base de principios y valores, hoy puedo ser la persona exitosa que siempre quise ser. Por ese enorme amor que me han brindado, y que a pesar de la distancia siempre los sentí cerca de mí, esta tesis también es suya.

A mis hermanos Osvaldo e Israel, por los consejos que siempre me han dado y esa amistad tan especial que solo los hermanos mayores pueden dar. Gracias por ser las personas que me han inspirado a seguir adelante a base de su ejemplo y cariño.

A mi fiel compañera de vida Diana Wendolyne, por el enorme apoyo que me ha brindado, siendo su amor y cariño lo que me ha inspirado a seguir adelante sin dejarme vencer. Por las lecciones y enseñanzas que me brindó, siendo mi única familia en esta bella etapa de la vida, le dedico esta tesis.

A mi tutor Dr. Mauricio Ravelo, por la paciencia y tolerancia que me ha tenido a lo largo de mi vida estudiantil. Gracias por el enorme apoyo y enseñanzas que me brindó a lo largo de esta investigación fungiendo como mi querido Virgilio.

ÍNDICE

Resumen.....	vi
Introducción.....	vii
• Capítulo 1. Marco teórico.....	1
1. Marco teórico.....	2
2. Antecedentes históricos de la fisioterapia en México.....	2
3. Impacto Social.....	7
4. Salud pública.....	7
5. Discapacidad.....	8
6. Historia Clínica.....	9
7. Aproximación del estado actual del conocimiento.....	10
a. Unidad de Medicina Familiar Número 53 de IMSS.....	10
b. Centro de Rehabilitación Infantil Teletón.....	11
c. Instituto de Seguridad y Servicios Social de los Trabajadores del Estado.....	12
d. Clínica de Fisioterapia de la ENES, Unidad León de la UNAM.....	12
i. Análisis por fecha de ingreso de pacientes.....	14
ii. Análisis por edades de pacientes.....	16
iii. Análisis por género de pacientes.....	17
iv. Análisis por lugar de residencia y nacimiento de pacientes.....	18
v. Análisis por estado civil de pacientes.....	24

vi. Análisis por escolaridad de pacientes.....	25
vii. Análisis por profesión de pacientes.....	26
viii. Análisis por ocupación de pacientes.....	26
ix. Análisis por sistema de salud tratante de pacientes...	27
• Capítulo 2. Objetivos.....	30
1. Planteamiento del problema.....	31
2. Límites.....	32
a. Temporales.....	32
b. Espaciales.....	32
c. Conceptuales.....	32
3. Justificación de estudio.....	33
4. Objetivos del estudio.....	33
5. Hipótesis.....	33
• Capítulo 3. Metodología de la investigación.....	34
1. Metodología de la investigación.....	35
2. Herramientas de trabajo.....	36
3. Criterios de inclusión.....	37
4. Criterios de exclusión.....	37
5. Criterios de eliminación.....	37
6. Determinación del tamaño de muestra.....	38

- **Capítulo 4. Resultados.....39**
 - Resultados.....40
 - a. Análisis por género de personas encuestadas.....40
 - b. Análisis por edad de personas encuestadas.....40
 - c. Análisis por profesión de personas encuestadas.....41
 - d. Análisis por ocupación de personas encuestadas.....42
 - e. Análisis por estado civil de personas encuestadas.....42
 - f. Análisis por grado de estudio de personas encuestadas.....43
 - g. Análisis por lugar de residencia de personas encuestadas...44
 - h. Análisis por lugar de nacimiento de personas encuestadas..45
 - i. Análisis de cuestionario.....46
- **Capítulo 5. Discusión.....52**
 - Discusión.....53
 - a. Población atendida en fisioterapia en León.....53
 - b. Influencia de instituciones para el desarrollo de la
fisioterapia.....54
 - c. Impacto social en Guanajuato.....54
- **Capítulo 6. Conclusiones.....56**
 - Conclusiones.....57
- **Bibliografía.....59**
- **Anexos.....62**
 - a. Cronograma de Actividades.....62
 - b. Cuestionario.....63

Resumen.

Introducción: La fisioterapia ha tenido un desarrollo muy importante a lo largo de la historia de México surgiendo en el año de 1953 en las instalaciones del centro médico American British Cowdray. Actualmente la profesión es impartida en diversas escuelas del país y forma parte importante del sistema de salud en numerosas instituciones. La Escuela Nacional de Estudios Superiores - Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México, en el año 2011 se colocó como la primera universidad pública en el municipio de León, Guanajuato, en impartir la Licenciatura en Fisioterapia. Con la apertura de su clínica universitaria, la profesión desarrolla un continuo impacto en la sociedad leonesa. **Objetivo:** Analizar el impacto social de la fisioterapia en León, Guanajuato, durante los años 2013-2015 a partir del inicio de los servicios de la Clínica de Fisioterapia. **Método:** Estudio de tipo cuantitativo, no experimental, transversal y de muestra probabilística. Se realizó la aplicación de un cuestionario con el propósito de lograr un análisis objetivo del impacto social poblacional que ha logrado la fisioterapia en el municipio. **Resultados:** Se evaluaron 25 mujeres y 25 hombres, entre los 18 y 70 años. Se encontró que 23 personas conocen el concepto de fisioterapia, 27 personas lo desconocen, 2 entrevistados conocen la clínica universitaria mientras que 48 la desconocen. **Conclusiones:** El impacto poblacional de la fisioterapia en el municipio de León aún puede ser potencialmente desarrollado, contribuyendo a que la fisioterapia logre una mayor demanda en la población mexicana y así mejorar la salud de los mexicanos.

Palabras clave:

Fisioterapia, Impacto, Población, León.

Introducción.

La fisioterapia en México tiene aproximadamente 70 años desde que surgió en nuestro país. La aparición de diversas universidades, el desarrollo de la investigación, el respaldo científico y la divulgación de la misma, contribuye al crecimiento constante de la disciplina. Actualmente se busca aumentar el impacto dentro de la sociedad mexicana, con el objetivo de que la población se vea favorecida por el alcance científico y social que la fisioterapia puede lograr, lo cual coloca a los terapeutas con la posibilidad de desarrollar mejores estrategias para mejorar el impacto en la sociedad actual.

El desconocimiento de los alcances de la disciplina, ha creado que algunos integrantes del área de la salud subestimen los alcances de la terapia física, ya que en diversas ocasiones la fisioterapia se ha tomado como último recurso para mejorar la salud y no como primera opción,

La fisioterapia al encontrarse en pleno desarrollo, ha generado que diversas instituciones, universidades y escuelas formen nuevos fisioterapeutas año con año, lo que indica un crecimiento importante de la disciplina, por lo que al brindar bienestar a toda la población mexicana con humanismo, ciencia y alto compromiso en la sociedad, incrementa el impacto en la sociedad.

CAPÍTULO 1

Marco Teórico.

Marco teórico

A continuación se hará un repaso de la historia de la fisioterapia en México, desde sus inicios hasta la actualidad, abarcando la aportación que ha brindado Instituciones Públicas y Universidades para el desarrollo de la profesión.

Así mismo se despliegan conceptos importantes para la investigación como lo son: impacto social salud pública, discapacidad, historia clínica, y por último se desarrollan los datos obtenidos de los expedientes clínicos de la Clínica de Fisioterapia de la Escuela Nacional de Estudios Superiores (E.N.E.S) - Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México (U.N.A.M.) para posteriormente utilizarlos como base de la investigación que tendrá como alcance el analizar el impacto social.

Antecedentes históricos de la fisioterapia en México.

En el Proyecto de Creación del Plan de Estudios de la Licenciatura en Fisioterapia de la U.N.A.M (2011) se menciona que “la palabra fisioterapia se deriva de la unión del griego *physis*, que significa naturaleza y *therapeia*, que quiere decir tratamiento. Desde un punto de vista etimológico, fisioterapia significa tratamiento por la naturaleza, por lo que durante mucho tiempo se le ha dado el significado de “tratamiento mediante agentes físicos”. Históricamente, el hombre ha recurrido en la mayoría de las civilizaciones al uso de los medios naturales y físicos para aliviar o curar sus males, por lo que podríamos considerar que la fisioterapia ha existido siempre.”

La Asociación Mexicana de Terapia Física y Rehabilitación (AMTFR) inicia sus labores en el año de 1955, siendo esta la pionera en conjuntar al gremio de fisioterapeutas, teniendo como consecuencia un cambio en sus estatutos y su nombre, surgiendo entonces en el año 2002 la “Asociación Mexicana de Fisioterapia.(AMEFI) la cual implementa nuevos paradigmas al aprobar y llevar a la fisioterapia como licenciatura a un nivel universitario con el objetivo de alcanzar el reconocimiento social y profesional que tienen otros países.

La Asociación Mexicana de Fisioterapia en el 2015 menciona que la fisioterapia es la profesión del área de la salud, cuyo propósito principal es la promoción óptima de la salud y la

función, incluyendo la generación y aplicación de principios científicos en el proceso de examinación, evaluación, diagnóstico, pronóstico funcional e intervención fisioterapéutica para prevenir, desarrollar, mantener y restaurar el máximo movimiento y capacidad funcional durante todo el ciclo de vida.

LA AMEFI es miembro de la World Confederation for Physical Therapy (WCPT) desde 1970. Así mismo ingresa a la Confederación Latinoamericana de Fisioterapia y Kinesiología (CLAFK) en la ciudad de Minas, Uruguay, en el año de 1998.

A continuación se citarán fragmentos de los documentos *Historia de la Fisioterapia de Ugarte y Cortés* (2014) e *Historia del Centro Médico ABC* de Vázquez (2012),

Vázquez (2012) menciona que los orígenes del Centro Médico American British Cowdray (ABC) datan de 1886, cuando el 22 de Febrero el Embajador de Estados Unidos y la Junta Directiva de la Sociedad Americana de Beneficencia colocaron la primera piedra del Hospital Americano en la calle de Gabino Barreda No 34, en la colonia San Rafael, en la Ciudad de México, el cual abrió sus puertas el 12 de Diciembre de ese mismo año, posteriormente en el año de 1953 la Escuela de Medicina Física y Rehabilitación “Adele Ann Yglesias” y la Escuela de Enfermería ABC abrieran sus puertas dentro de las instalaciones del hospital (aunque esta última se inauguró hasta el 27 de enero de 1956), con el objetivo de formar personal altamente calificado en estas dos importantes áreas.

En el Proyecto de Creación del Plan de Estudios de la Licenciatura en Fisioterapia (2011) nos mencionan que “En 1980, la escuela Adele Ann Yglesias del Hospital ABC obtuvo el Registro de Validez Oficial REVOE para estudios de fisioterapia, y el primer programa de licenciatura en terapia física en el país.”

Retomando el trabajo de Vázquez, nos señala que “En 1998, la Escuela de Enfermería dejó de existir. La escuela de Medicina Física y Rehabilitación cambió su sede ubicándose en la Universidad Del Valle de México, Campus Chapultepec, y aún mantiene el nombre ABC.”

Ugarte et al. (2014) nos desglosan que en México los primeros servicios de fisioterapia y rehabilitación, se dieron en el año de 1943 en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, debido a que la población infantil mexicana fue afectada por una epidemia de poliomielitis, por lo que se tuvo que formar 80 terapeutas técnicos que lograron satisfacer las demandas de esta epidemia. Posteriormente en el año 1953, se decidió prolongar el tiempo de capacitación enfocada hacia una rehabilitación con mayor integración. En esta época la rehabilitación pediátrica tuvo un incremento considerable.

“El 4 de junio de 1964 el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) inaugura el Centro *Gaby Brimmer*, el primero de los cuatro Centros de Rehabilitación en el Distrito Federal y cuyo objetivo principal, fue el dar respuestas a la atención educativa de los niños con discapacidad motora secundaria a la poliomielitis.”

“El 12 de agosto de 1974 se inaugura el primer Centro de Rehabilitación y Educación Especial (CREE) en la ciudad de Campeche, después de sumar esfuerzos con la Dirección General de Rehabilitación, de la Secretaría de Salubridad y Asistencia. Al mismo tiempo, comenzaron a funcionar las Unidades Básicas de Rehabilitación, en pequeñas poblaciones y municipios de todo el país.”

“En 1982 el sistema DIF se integró como organismo descentralizado al sector salud, y se le encomiendan los programas de asistencia social: desde ese momento sus objetivos son participación familiar y comunitaria, mejoramiento de la comunidad, prestación de servicios de asistencia social y asistencia alimentaria entre otros. En ese mismo año se estableció un convenio para que se le entregara al DIF Nacional, todos los servicios de rehabilitación no hospitalarios, por parte de la dirección General de Rehabilitación y todos los CREE pasaron a ser dirigidos por el DIF.”

“El Centro Nacional de Rehabilitación para el Trabajo de Metepec- en la ciudad de Atlixco Puebla-, abrió sus puertas el 2 de abril de 1982, como Centro de Concentración Nacional, la cual trataba lesiones discapacitantes severas. Este centro otorgó rehabilitación integral y se constituyó en el Centro Nacional de Rehabilitación para el Trabajo, perteneciente al IMSS. En este centro se

inició la valoración fisioterapéutica, la cual se integraba al expediente clínico, conformándose el modelo de atención de fisioterapia por primera vez en México.”

“En octubre de 1999, se decidió crear el Instituto Teletón de Estudios Superiores en Rehabilitación (ITESUR), el cual forma profesionales en el área de rehabilitación pediátrica. La carrera de Terapia Física para los centros Teletón se inició en el 2001 con reconocimiento de la Universidad Autónoma del Estado de México.”

El 31 de Julio de 2001 se aprobó la Licenciatura en Fisioterapia en la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP). Se iniciaron los estudios en agosto 2001.

El siguiente cuadro proporcionado por la AMEFI y plasmado en el Proyecto de creación del plan de estudios de fisioterapia de la U.N.A.M. (2011), nos revela las 19 universidades que imparten la carrera de fisioterapia a nivel licenciatura en territorio mexicano hasta el año 2011, mencionado una descripción a detalle del estado sede de cada universidad, así como el tiempo de duración de cada plan de estudios.

Universidad	Estado	Duración
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla	Puebla	4-5 años
Universidad del Valle de Puebla	Puebla	4 años
Universidad Mesoamericana del Golfo	Puebla	11 cuatrimestres
Universidad de Oriente	Puebla	9 semestres
Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla	Puebla	4 años
Universidad Autónoma de Guadalajara	Jalisco	4 años
Centro Mexicano Universitario de Ciencias y Humanidades	Puebla	4-5 años
Instituto Profesional de Terapias y Humanidades (IPETH)	Puebla	4-5 años
Instituto Cultural Tecnológico Cuicacalli	La Paz	4-5 años
Universidad Autónoma de Aguascalientes	Aguascalientes	8 Semestres
Universidad Autónoma de Querétaro	Querétaro	4 años
Universidad Autónoma del Estado de México	Estado de México	4 años
Universidad Autónoma de Campeche	Campeche	4 años
Universidad Mexicana del Norte	Chihuahua	4 años
Universidad del Valle de México	En 20 planteles de la República Mexicana	4-5 años
Universidad del Fútbol	Pachuca	4 años
Sistema DIF Nacional	DF, Puebla, Tamaulipas	4 años
Instituto Nacional de Rehabilitación (Hospital)	D.F.	6 Semestres
Hospital Federico Gómez (Hospital)	DF	4 años

En el año 2011, en el municipio de León, Guanajuato, la Universidad Nacional Autónoma de México, puso en marcha la Escuela Nacional de Estudios Superiores - Unidad León, plantel donde se imparte la carrera de fisioterapia, la cual cuenta con su propia Clínica de Fisioterapia,

atendida por alumnos y dirigida por especialistas del área brindando servicios a partir de Octubre 2013. (Chagoya, 2013)

A continuación se mencionarán y describirán conceptos fundamentales para el desarrollo del presente trabajo, con el objetivo de obtener una base sólida para la realización de la investigación.

Impacto Social.

Para poder entenderlo, primero es necesario definir la palabra “impacto”, la cual puede definirse como “influencia o efecto dejados en alguien o en algo por causa de cualquier acción o actividad” y por consiguiente el impacto social puede definirse como “la influencia o efecto en la sociedad por causa de cualquier acción o actividad”. El evaluar el impacto social es concretamente medir cómo ha cambiado la calidad de vida y el bienestar de las personas en una sociedad. (Garriga, 2013}

Salud Pública.

La salud pública es un ciencia enfocada a mejorar la calidad de vida de la sociedad, mejorando su bienestar en base a actividades que contribuyan y fortalezcan el bienestar social. La *Organización Mundial de la Salud (OMS)* en su documento *Constitución de la OMS. Principios* del año 1948 define: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Esto nos indica que el concepto salud no sólo es un fenómeno somático (biológico) y psicológico, sino también en un aspecto social. Queda claro que la salud como la enfermedad siempre van de la mano, y dentro de la salud existe la funcionalidad y en la enfermedad la disfuncionalidad; es ahí donde entra la labor del fisioterapeuta. (Navarro, 1998)

Discapacidad.

Según el Informe Mundial Sobre la Discapacidad de la OMS en el 2011 “el término genérico *discapacidad* abarca todas las deficiencias, las limitaciones para realizar actividades y las restricciones de participación, y se refiere a los aspectos negativos de la interacción entre una persona (que tiene una condición de salud) y los factores contextuales de esa persona (factores ambientales y temporales). La discapacidad resulta de la interacción entre personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y el entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás”.

Por esto mismo Amante y Vásquez (2006) nos dicen: “todas las personas que presentan algún tipo de discapacidad –sin distinción de clase social, raza, cultura, genero, edad y condición económica, pertenecientes a un grupo familiar o solas – tienen el derecho a una vida en igual de condiciones. El acceso equitativo a los servicios de salud, educación, recreativos y ocupacionales, así como al ejercicio sus derechos, civiles y de otro tipo, con el fin de tener una vida digna y de buena calidad, además de contribuir al desarrollo socioeconómico de su comunidad participando plenamente en la sociedad”

Torres, Tabla y Vargas. (2011) mencionan que: la rehabilitación ha tenido un desarrollo vertiginoso en los últimos años, debido al aumento de las personas con discapacidad que día a día se suman y requieren atención por estos especialistas. El número creciente de personas de la tercera edad y el incremento en el número de enfermedades crónico degenerativas, han aumentado el número de personas con discapacidad.

Velasco (2013), periodista de La Jornada, en una entrevista realizada a un especialista de la Sociedad Internacional de Medicina Física y Rehabilitación, nos menciona que en el censo del 2010 se demostró que más del 45 por ciento de la población tiene patologías de origen musculoesquelético, seguidos de patologías neurológicas, así como problemas cardiacos y diabetes, los cuales pueden generar alguna discapacidad. Estas enfermedades se suman a las derivadas del envejecimiento, las cuales tendrán su mayor auge en el año 2025 debido a que más del 30% de la población tendrá 60 años y más.

También mencionó que actualmente hay solo 10 mil fisioterapeutas cuando en México necesitamos 500 mil. Aunado a ello, 9 de cada 10 no tienen los estudios profesionales que se requieren en la materia, lo cual puede ser causa de complicación de la patología.

A continuación se describirá el concepto de Historia Clínica, para poder comprender la importancia de éste documento y desarrollar los conceptos extraídos de las fichas de identificación y vincularlos dentro de la estadística obtenida de los expedientes clínicos.

Historia Clínica.

En el año 2012, el Diario Oficial de la Federación publicó la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico en donde nos dice que: “El expediente clínico es un instrumento de gran relevancia para la materialización del derecho a la protección de la salud. Se trata del conjunto único de información y datos personales del paciente, que puede estar integrado por diversos documentos, mediante los cuales se hace constatar el proceso de la atención médica, las diferentes intervenciones del personal de la salud, así como describir el estado de salud del paciente; además de incluir en su caso, datos acerca del bienestar físico, mental y social del mismo. De igual manera, se reconoce la intervención del personal del área de la salud en acciones de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, que se incorporan en el expediente clínico a través de notas médicas. En ellas se registra el estado de salud del paciente. Esta norma permite el desarrollo de una cultura de calidad, permitiendo los usos: médico, jurídico, de enseñanza, investigación, evaluación, administrativo y estadístico principalmente. Pero se brinda la protección de datos personales y se otorga el carácter de confidencialidad.”

Aproximación del estado actual del conocimiento.

Como se ha estudiado previamente, la fisioterapia ha ido creciendo dentro del territorio mexicano. La promoción de la profesión ha generado que algunas instituciones formulen reportes o artículos relacionados al impacto generado dentro de sus unidades de fisioterapia y rehabilitación

Éste apartado se encuentra compuesto por artículos que tiene de fondo el exponer datos epidemiológicos y de salud pública específicos en el área de fisioterapia y rehabilitación física

Como medida de exposición de los datos obtenidos en los documentos investigados, se hicieron cuatro divisiones basadas de acuerdo a los hospitales y/o centros de atención en salud, las cuales son:

1. Unidad de medicina familiar No. 53 del IMSS, en la ciudad de León, Guanajuato.
2. Centro de Rehabilitación Infantil Teletón 2014.
3. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
4. Clínica de Fisioterapia de la Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México.

1. Unidad de Medicina Familiar No. 53 del IMSS

En el 2006, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), por Sánchez et al. (2008) presentó un artículo en el cual se evaluó el servicio de rehabilitación de la Unidad de Medicina Familiar Número 53, en la cual se encontró que durante el primer semestre del año 2006 se otorgaron 1,608 consultas, de las cuales, 624 fueron de citas de primera vez, y 984 de ellas fueron de tipo subsecuente. El estudio hace mención que, en promedio, se da la atención a 18.7 pacientes por día.

El estudio también menciona que en el año 2005, el IMSS disponía de 105 servicios de rehabilitación en todo el país, distribuidos en unidades de segundo y tercer nivel de atención. Dentro de dichas unidades se detectaron diversos inconvenientes como problemas de acceso a la unidad, largos tiempos en espera para ingresa e ineficiencia en la provisión del servicio de salud.

Así como desinformación de los médicos familiares respecto a las acciones de rehabilitación aplicables en atención primaria, desarticulación de los procesos de atención, detección y prevención en la discapacidad, y como último punto se menciona la carencia de infraestructura para brindar los dichos servicios.

Debido a la problemática encontrada dentro de las unidades de rehabilitación se propuso instaurar el servicio en unidades de primer nivel de atención en diversas delegaciones del país, incluyendo a la Unidad de Medicina Familiar 53 (UMF 53) ubicada en León, Guanajuato. (Sánchez et al. 2008)

2. Centro de Rehabilitación Infantil Teletón.

El Sistema Infantil Teletón (SIT), en su informe anual del 2014 menciona que en el año 2014 atendieron a 34,711 pacientes en los 21 Centros de Rehabilitación Infantil Teletón (CRIT). En el mismo año egresaron 4,005 niños que se rehabilitaron en los 21 centros de rehabilitación pediátrica. Hasta el año mencionado existía una lista de espera de 13,968 niños.

En el SIT hace mención de una pre valoración de los pacientes antes de ingresar al CRIT en donde, de un promedio de 8,600 pacientes que ingresaron a consulta, alrededor de 1,300 no ingresan al SIT ya que presentan un desarrollo psicomotor acorde a su edad.

También se hace mención en su perfil demográfico que, el 42% de los pacientes es del género femenino y el 58% es del género masculino. Desglosándolo en grupos de edad, el SIT menciona que el grupo de edad 0 a 2 años refleja un 15%, el grupo de 3 a 4 años un 21%, el grupo de 5 a 10 años es el que más pacientes aporta con un 40%, el conjunto de 11 a 15 años refleja un 16%, y los 2 grupos que menos aportan son de 16 a 18 años y de 19 en adelante con un 5% y 3% respectivamente.

3. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) cuenta con un programa de rehabilitación el cual contribuye a recuperar las capacidades perdidas de los derechohabientes a causa de accidentes o secuelas de enfermedades crónicas degenerativas, con la aplicación de procedimientos de terapia física, ocupacional y de lenguaje, así como en apoyo de la instalación de prótesis y ayudas funcionales.

En el 2013 se elaboró la Ficha de Monitoreo 2013, para evaluar el programa de rehabilitación, desarrollado y evaluado por el Consejo Nacional de Evaluación de Política de Desarrollo (CONEVAL) en el cual se encontró lo siguiente:

El estudio demostró que las consultas de primera vez, rebasó su meta planteada en el 2013, derivado del número de consultas de rehabilitación otorgadas en el segundo y tercer niveles de atención acorde con los registros históricos, alcanzando un promedio de 21.0 sesiones por paciente, reflejadas en el 4% de la población objetivo, esto debido a la baja demanda en el área de rehabilitación. Sin embargo la cobertura tuvo un crecimiento promedio anual de 2.6 por ciento en el mismo periodo de tiempo.

Dentro de esta población, el área más demandada fue la del adulto mayor debido a la necesidad de rehabilitación por secuelas de enfermedades crónicas degenerativas que impactan el sistema locomotor, así lo reporta el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo.

4. Clínica de Fisioterapia de la Escuela Nacional de Estudios Superiores - Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Dentro de la Clínica de Fisioterapia de la Escuela Nacional de Estudios Superiores - Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México se utiliza la historia clínica en base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, se han obtenido datos generales de los pacientes como lo dicta el apartado No. 5 "Generalidades": nombre, sexo, edad y

domicilio del paciente, así como información sobre el pasado y presente de su condición de salud, problema actual o razón de consulta y valoración fisioterapéutica.

En un periodo de 2 años (2013-2015) se atendieron un total de 2,730 pacientes dentro de las tres áreas de atención: ortopedia y lesiones deportivas, geriatría y neurología. La información que se recabó fue obtenida de la ficha de identificación de los expedientes clínicos, con el propósito de realizar un análisis estadístico en dicho periodo.

A continuación se muestran los datos que se extrajeron de los expedientes clínicos, acompañados de su respectiva definición de acuerdo a la Real Academia Española (2014), con el propósito de dar una idea clara sobre las características que cada ítem contiene y que es importante para el estudio preliminar de la investigación y que servirá de base para el análisis comparativo que posteriormente se realizará en el capítulo 5 “Discusión” en relación a los cuestionarios realizados, para subsiguientemente elaborar las conclusiones del presente trabajo.

- ❖ **Fecha de ingreso:** Día determinado de admisión al sistema de salud. Esta definición está compuesta por dos definiciones (fecha + ingreso).elaborado por el autor según la Real Academia Española (2014).
- ❖ **Edad:** Tiempo que ha vivido una persona. Se toma la edad de los pacientes el mismo día en que se realizó la apertura del expediente clínico.
- ❖ **Género:** Grupo al que pertenecen los seres humanos de cada sexo, femenino y masculino, desde un punto de vista sociocultural y biológico.
- ❖ **Lugar de Residencia:** Hecho de estar establecido en un lugar. Se toma en cuenta el lugar donde actualmente radica el paciente.
- ❖ **Lugar de Nacimiento:** Lugar o sitio donde tiene alguien su origen o principio. Se registra el lugar de nacimiento del paciente.
- ❖ **Estado Civil:** Situación en la que se encuentra una persona física en relación a otra persona o su situación legal, ya sea casado, soltero, viudo, divorciado y unión libre.
- ❖ **Escolaridad:** Periodo de en cual una persona asiste a cursos en un establecimiento educativo. Se registra el grado de escolaridad que cada paciente presenta.

- ❖ **Profesión:** Empleo, facultad u oficio que alguien ejerce y por el que percibe una retribución.
- ❖ **Ocupación:** Trabajo, empleo, oficio, actividad a la que se dedica una persona.
- ❖ **Sistema de salud tratante o referido:** Un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. (Organización Mundial de la Salud, 2005)

El análisis de estos datos obtenidos de la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León, se presentarán a continuación y servirán como base para realizar la investigación de este proyecto, el cual es el impacto social de fisioterapia en León, Guanajuato. Cabe señalar que este análisis se complementará con un cuestionario el cual se le dará a contestar a diversas personas de manera aleatoria en la ciudad de León, Guanajuato.

Análisis por fecha de ingreso de pacientes.

En este apartado podemos observar el número de pacientes que ingresaron en la Clínica de Fisioterapia de acuerdo a la Información extraída de los expedientes clínicos, en el periodo octubre 2013 a junio 2015 hubo un total de 2,730 pacientes que ingresaron a la clínica de fisioterapia, con un promedio de 1,365 pacientes por semestre. Es de destacar que el mes en el que se registraron más ingresos fue en febrero 2014 con 200 pacientes, y los meses que se registraron menos ingresos son diciembre 2013 con 43 pacientes, junio 2014 con 70, diciembre 2014 con 36 pacientes y junio 2015 con solo 1 ingreso. Esto lo podemos observar en la tabla 1 con el nombre de "Ingreso de pacientes".

Ingreso de pacientes

Tabla 1.

FECHA DE INGRESO	# PACIENTES
Octubre 2013	169
Noviembre 2013	174
Diciembre 2013	43
Enero 2014	124
Febrero 2014	200
Marzo 2014	191
Abril 2014	124
Mayo 2014	131
Junio 2014	70
Julio 2014	Inactivo
Agosto 2014	119
Septiembre 2014	150
Octubre 2014	170
Noviembre 2014	122
Diciembre 2014	36
Enero 2015	185
Febrero 2015	196
Marzo 2015	190
Abril 2015	193
Mayo 2015	142
Junio 2015	1
TOTAL	2,730

Los descensos de ingresos en los meses de diciembre 2013, junio 2014, julio 2014, diciembre 2014 y junio 2015 fueron debido a que en dichas fechas la E.N.E.S.- Unidad León se encuentra en periodo vacacional y estratégicamente se reduce ingreso de pacientes para que las terapias no se vean descontinuadas por las semanas de descanso.

Análisis por edades de pacientes.

A continuación se realizará un análisis por edades de pacientes que acudieron a la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. – Unidad León dentro del periodo 2013-2015. Las edades fueron organizadas en 10 grupos de 10 años cada uno. Se decidió realizar esta agrupación para realizar un mejor análisis estadístico.

Según el INEGI en el 2011 en su informe “Panorama sociodemográfico de Guanajuato”, el cual fue realizado con el censo del año 2010, nos menciona que en la sociedad leonesa se obtuvo un promedio de 24 años de edad aproximadamente, lo que nos dice que León es un municipio joven. Sin embargo no es el grupo de edad que más acudió a la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León.

Al estudiar la tabla 2 con el nombre de “Edades de pacientes”, podemos observar que de un total de 2,730 pacientes que ingresaron en el periodo octubre 2013 a junio 2015, el grupo de edad que más predominó fue el de 51-60 años con 491 pacientes, con un porcentaje del 18%. El grupo de 41-50 años fue el que tuvo una demanda de 450 pacientes, reflejado en un 16%, seguido el grupo 11-20 años con 409 pacientes.

Continuando con el estudio de la tabla 2 de nombre “Edades de pacientes”, podemos ver que los conjuntos menos demandados fueron los grupos 71-80 con 184 pacientes reflejado en un 7%. Después se observa el grupo de edad 0-10 años con 140 pacientes el cual es representado en un 5%. Posteriormente el grupo de edad 81-90 años es un grupo de edad que solo aporta 65 pacientes, equivalente a un 2%. Y por último aparece el grupo 100+ con una aportación de 7 pacientes, colocándose como el grupo que menos aportó a la Clínica de Fisioterapia con solo el 1%.

Edades de pacientes.

Tabla 2.

Edad	# Paciente	%
0 - 10	140	5%
11 - 20	409	15%
21 - 30	358	13%
31 - 40	304	11%
41 - 50	450	16%
51 - 60	491	18%
61 - 70	322	12%
71 - 80	184	7%
81 - 90	65	2%
100 +	7	1%
Total	2,730	100%

Siguiendo con los datos anteriores, podemos analizar que el grupo de 51-60 años con el 18% se coloca como el grupo de edad que más demanda tuvo, seguido del grupo de edad de 41-50 años con el 16%, siendo el grupo de 11-20 años con una representación del 15%.

Análisis por género de pacientes

En el 2011, el INEGI en su informe “Panorama sociodemográfico de Guanajuato” realizado en el Censo de población y vivienda del 2010, nos dice que en el municipio de León habitan 1,436,480 personas, de los cuales el 49% son del género masculino 51% del género femenino, lo que nos da una relación de 96 hombres por cada 100 mujeres.

Realizando el análisis estadístico de las personas que acudieron a la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León, se puede estudiar que de los 2,730 pacientes que acudieron, 1,198 pacientes fueron del género masculino, representados en un 44%, y 1,532 personas fueron género femenino, reflejado en un 56% del total, lo cual nos dice que el género que

tiene más ingresos a la clínica es el género femenino, teniendo el género masculino una mínima diferencia del 6%. Esto lo podemos analizar en la tabla 3 con nombre “Género de pacientes”.

Género de pacientes

Tabla 3.

Sexo	# Pacientes	%
Masculino	1,198	44%
Femenino	1,532	56%
Total	2,730	100%

Análisis por lugar de residencia y nacimiento de pacientes.

El censo de Población y vivienda del 2010 del INEGI contabilizó que residían en el territorio guanajuatense 5,486,372 personas. El municipio de León concentra el 26.2% del total de la población de Guanajuato con un total de 1,436,480 personas. (INEGI, Principales Resultados del Censo de Población y vivienda 2010, 2011)

En un periodo de octubre 2013 a junio 2015 ingresaron a la Clínica de Fisioterapia 2,394 pacientes que residen en la ciudad de León, lo que refleja el 88% de los pacientes atendidos son residentes del municipio mencionado. Estos datos nos indican que menos del 1% de la población que habita en la ciudad de León fue atendida en la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León. Estos datos pueden observarse en la tabla 4 de nombre “Lugar de residencia”.

Continuando con la descripción de la tabla 4 de nombre “Lugar de residencia”, se puede estudiar que los municipios vecinos a la ciudad de León, también fueron impactados por la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S – Unidad León, como lo son San Francisco del Rincón con el 3%, Silao con un 2% al igual que el municipio de Guanajuato.

Lugar de residencia

Tabla 4.

Lugar de Residencia	# Pacientes	%
León	2,394	88%
San Francisco del Rincón	76	3%
Silao	65	2%
Guanajuato	46	2%
Salamanca	16	0.6%
Irapuato	12	0.4%
Jalisco	14	0.5%
Distrito Federal	11	0.3%
Otros	97	4%
Total	2,730	100%

Por otra parte y estudiando el lugar de nacimiento de los pacientes que ingresaron a clínica se destaca que solo el 49% de los pacientes son de origen leonés. Mientras que gran parte de las personas que acudieron a la clínica son nacidos en la Ciudad de México con una aportación de 249 pacientes, lo que refleja un 9% del total de los pacientes ingresados. Estos datos pueden ser estudiados en la tabla 5 que tiene por nombre Lugar de nacimiento.

Siguiendo con el análisis de la tabla 5 titulada “Lugar de nacimiento”, es de destacar que otro estado que aporta una cantidad importante de pacientes nacidos fuera de la ciudad de León, es el estado de Jalisco. Entidad vecina ubicada al oeste del estado de Guanajuato. Esto posiblemente por la cercanía a la ciudad de León.

Lugar de nacimiento.

Tabla 5.

Lugar de nacimiento	# Pacientes	%
León	1,346	49%
Ciudad de México	249	9%
Jalisco	90	3%
Guanajuato	62	2%
Silao	61	2%
Michoacán	50	2%
San Francisco del rincón	50	2%
Otros	822	31%
Total	2,730	100%

En la tabla 6 titulada “Comparativa por municipio”, se puede apreciar una lista comparativa entre el Lugar de Residencia y el Lugar de Nacimiento de los diversos municipios de Guanajuato que proporcionaron pacientes a la Clínica de Fisioterapia.

Destaca que de los 2,394 pacientes que mencionaron radicar en este municipio, tan solo 1,345 pacientes nacieron en León. Lo que demuestra que un gran número de personas que acudieron a la Clínica de Fisioterapia no son originarias de la ciudad de León.

Comparativa por municipio.

Tabla 6.

Lugar de Nacimiento	# Pacientes	Lugar de Residencia	# Pacientes
Abasolo	5	Abasolo	2
Acámbaro	7	Acámbaro	0
Apaseo el Grande	2	Apaseo el Grande	1
Celaya	12	Celaya	6
Comonfort	1	Comonfort	0
Cortazar	5	Cortazar	1
Cuerámbaro	5	Cuerámbaro	0
Doctor Mora	1	Doctor Mora	0
Dolores Hidalgo	11	Dolores Hidalgo	3
Guanajuato	62	Guanajuato	46
Huanímaro	1	Huanímaro	0
Irapuato	39	Irapuato	12
Jaral del Progreso	1	Jaral del Progreso	0
Juventino Rosas	4	Juventino Rosas	5
León	1,345	León	2,394
Manuel Doblado	9	Manuel Doblado	4
Moroleón	2	Moroleón	2
Ocampo	6	Ocampo	0
Pénjamo	4	Pénjamo	3
Pueblo Nuevo	1	Pueblo Nuevo	0
Purísima del Rincón	4	Purísima del Rincón	6
Romita	9	Romita	2
Salamanca	19	Salamanca	16
Salvatierra	8	Salvatierra	1
San Diego de la Unión	2	San Diego de la Unión	0
San Felipe	9	San Felipe	4
San Francisco del Rincón	50	San Francisco del Rincón	76
San José	1	San José	0
San Luis de la Paz	3	San Luis de la Paz	0
San Miguel de Allende	3	San Miguel de Allende	0
Sin Dato	389	Sin Dato	11
Silao	61	Silao	65
Uriangato	4	Uriangato	2
Valle de Santiago	11	Valle de Santiago	6
Victoria	2	Victoria	2
Villagran	3	Villagran	1
Yuriria	2	Yuriria	1

En la tabla 7 de nombre “Comparativa por estados”, se pueden observar una comparación del número de pacientes por estados de la República Mexicana. Se destaca que Guanajuato, al ser el estado sede de la Escuela Nacional de Estudios Superiores - Unidad León, es el que aporta más pacientes con 2,677 residentes del estado. Así como 2,194 pacientes que nacieron en el mismo.

Es de importancia señalar que la Ciudad de México tuvo 249 pacientes nacidos en dicha entidad, incluso más que los estados vecinos a Guanajuato como lo son: Aguascalientes, Querétaro, San Luis Potosí, Jalisco y Michoacán.

Comparativa por estados.

Tabla 7.

Estado de Nacimiento	# Pacientes	Estado de Residencia	# Pacientes
Aguascalientes	15	Aguascalientes	2
Baja California Norte	1	Baja California Norte	0
Chiapas	3	Chiapas	0
Chihuahua	5	Chihuahua	0
Coahuila	10	Coahuila	2
Colima	3	Colima	0
Ciudad de México	249	Ciudad de México	11
Durango	6	Durango	0
Estado de México	29	Estado de México	4
Guanajuato	2,194	Guanajuato	2,677
Guerrero	4	Guerrero	1
Hidalgo	5	Hidalgo	2
Jalisco	90	Jalisco	14
Michoacán	50	Michoacán	7
Morelos	13	Morelos	3
Nayarit	2	Nayarit	0
Nuevo León	5	Nuevo León	1
Oaxaca	10	Oaxaca	0
Puebla	8	Puebla	1
Querétaro	8	Querétaro	3

Estado de Nacimiento	# Pacientes	Estado de Residencia	# Pacientes
Quintana Roo	2	Quintana Roo	0
San Luis Potosí	25	San Luis Potosí	2
Sinaloa	7	Sinaloa	0
Sin Datos	389	Sin Datos	11
Sonora	10	Sonora	0
Tamaulipas	16	Tamaulipas	0
Veracruz	12	Veracruz	2
Yucatán	3	Yucatán	0
Zacatecas	18	Zacatecas	2
Total	2,730	Total	2,730

En la tabla 8 de nombre “Comparativa por países” podremos estudiar los diversos países que aportaron pacientes a la Clínica de Fisioterapia mostrando el lugar de residencia y el lugar de nacimiento de los usuarios.

Comparativa por países

Tabla 8

Lugar de Nacimiento	# Pacientes	Lugar de Residencia	# Pacientes
Alemania	2	Alemania	0
Argentina	1	Argentina	0
Corea	3	Corea	0
Cuba	1	Cuba	0
Ecuador	1	Ecuador	0
España	4	España	0
Estados Unidos	6	Estados Unidos	1
Honduras	3	Honduras	0
México	2,320	México	2,718
Sin Dato	389	Sin Dato	11
Total	2,730	Total	2,730

Análisis por estado civil de pacientes.

Según el INEGI (2011) el 37.9% de la población leonesa es soltera, el 47.8% se encuentra casada, el 6.6 % se encuentra en unión libre, el 3.5% es viuda, el 4% se encuentra divorciado/separado.

En la tabla 9 de nombre "Estado civil" podemos observar que el estado civil que más asistió a fisioterapia es el casado con 1293 pacientes, que es representado en el 47 %, seguido del estado soltero con 1,127 pacientes, representado el 41%.

Otros datos que podemos observar es que solo 95 pacientes que ingresaron a la clínica son viudos, reflejado en el 6% del total y 41 pacientes se encuentran en unión libre, siendo este el 2% del total de asistentes. Esto nos da a entender que los estados civiles en donde se logró más impacto son: soltero y casado.

Estado civil.

Tabla 9.

Estado civil	# Pacientes	%
Soltero	1,127	41 %
Casado	1,293	47 %
Viudo	171	6 %
Divorciado	95	4 %
Unión libre	41	2 %
Sin datos	3	0 %
Total:	2,730	100 %

Análisis por escolaridad de pacientes.

Para continuar se analizará el grado de escolaridad de la población leonesa:

Según el INEGI (2011), el 60% de la población cuenta con educación básica. El 0.5% cuenta con una carrera técnica o comercial con primaria terminada. El 18% de la población cuenta con educación Media Superior, el 15% con estudios de nivel Superior, y el 0.5% no especifica el grado de estudios.

Realizando una comparación de los datos obtenidos en el INEGI con los datos arrojados de la estadística de la clínica de fisioterapia, podemos observar en la Tabla 10 titulada “Escolaridad de los pacientes”, que la escolaridad que predomina es de nivel Licenciatura con 952 pacientes (35%), seguido de nivel primaria con 400 pacientes (14%) y secundaria con 360 pacientes (13%).

Escolaridad de los pacientes

Tabla 10.

Nivel de Escolaridad	# Pacientes	%
Guardería	4	0%
Prescolar	40	1%
Primaria	400	14%
Secundaria	360	13%
Bachillerato	354	13%
Licenciatura	952	35%
Posgrado	146	5%
Carrera Técnica	123	5%
Escuela Especial.	8	0%
Sin Estudios	118	4%
Sin Datos	225	8%
Total	2,730	100%

Análisis por profesión de pacientes

A continuación se realizará el análisis estadístico por profesión de pacientes.

De acuerdo a los 2,730 pacientes que ingresaron a la Clínica de Fisioterapia, destaca que 1152 de ellos no cuentan con alguna profesión, ya sea porque son estudiantes o por que no lograron concluir sus estudios, lo que representa el 42% del total de los pacientes ingresados. También podemos destacar que 930 de los pacientes que acudieron a la clínica ya cuentan con una profesión, lo que refleja un 34%, mientras que 504 de los pacientes ingresados se dedican a un oficio, reflejado en un 18%. Los datos anteriormente mencionados pueden ser estudiados en la tabla 11 de nombre "Profesión de pacientes".

Profesión de pacientes.

Tabla 11.

Profesión	# Paciente	%
Oficio	504	18%
Profesión	930	34%
Sin profesión	1,152	42%
Sin datos	144	5%
Total	2,730	100 %

Análisis por ocupación de pacientes

A continuación se describe la estadística de la población económicamente activa y se comparará con los datos encontrados en la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León.

En la tabla 12 de nombre "Ocupación de pacientes", podemos observar que de los 2,730 pacientes que acudieron a la Clínica de Fisioterapia 532 son personas que se dedican al hogar, reflejado en un 19%, mientras que el 23% de las personas son profesionistas y estudiantes, equivalentes a 630 y 627 pacientes respectivamente, lo que indica que la Clínica de Fisioterapia tiene una buena aceptación en personas estudiadas.

Ocupación de pacientes.

Tabla 12.

Ocupación	# Pacientes	%
Profesionista	630	23%
Estudiante	627	23%
Oficio	464	17%
Desempleado	73	3%
Hogar	532	19%
Jubilado	186	7%
Negocio	83	3%
Incapacitado	9	0%
Sin ocupación	98	34%
Sin datos	28	1%
Total	2,730	100%

Análisis por sistema de salud tratante de pacientes.

A continuación se describe el estado actual de la población leonesa en tema de derechohabencia: En este apartado se pueden ver cuántos de los pacientes que ingresaron a la Clínica de Fisioterapia estaban registrados en algún sistema de salud como derechohabientes.

De la población total de León, Guanajuato, el 70.1% es derechohabiente. De cada 100 personas, 70 tienen derecho a servicios médicos de alguna institución pública o privada. El 29.2% de la población no son derechohabientes de alguna institución, el 47.5% están afiliados al IMSS, el 3.7% al ISSSTE, el 17.3% al Seguro Popular, el 2.7% a otro tipo de afiliación y solo el 0.8% no especifica datos. (INEGI, 2011).

En la tabla 13 titulada "Sistema de salud tratante", podemos visualizar que el 42.3 % de los pacientes que recibieron el servicio de la Clínica de Fisioterapia, acudieron sin alguna referencia médica, siendo este dato el que más predominó dentro de este apartado.

Continuando con la interpretación de datos anteriormente mencionados, podemos estudiar que de los 2,730 pacientes que ingresaron a la Clínica de Fisioterapia, 817 pacientes fueron referidos por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), siendo esta institución la que más pacientes aportó con un 30%. Posteriormente aparece el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) aportando un total de 314 personas, lo que refleja el 11% de la población registrada en la clínica de la E.N.E.S.- Unidad León.

Sistema de salud tratante.

Tabla 13.

Sistema de salud tratante	# Pacientes	%
Sin Referencia	1,153	42%
IMSS	817	30%
ISSSTE	314	11%
Particular	141	5%
Seguro popular	154	6%
Otros	151	6%

A continuación en la tabla 14 con nombre "Tabla general", podemos encontrar todos los resultados obtenidos de los expedientes clínicos de la Clínica de Fisioterapia referente al sistema de salud tratante. En esta tabla se pueden observar un total de 22 instituciones de salud que aportaron pacientes a la Clínica de Fisioterapia, así como el dato predominante sin referencia médica.

Tabla general.

Tabla 14.

Sistema de salud tratante.	# Pacientes.
Sin Referencia	1,153
Instituto Mexicano del Seguro Social	817
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	314
Particular	141
Seguro Popular	154
Hospital Privado	39
Institución Deportiva	2
Cruz Roja	7
Hospital Regional	24
Hospital General	16
Hospital PEMEX	5
Centro de Salud	8
Instituto Nacional de Rehabilitación	2
Fundaciones	1
Hospital Militar	4
Universidad Nacional Autónoma de México	3
Hospital Infantil de León	1
Instituto Nacional de Neurología	1
Hospital de Alta Especialidad	3
Centro de Rehabilitación Infantil Teletón	11
Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia	8
Otros	10
Seguro Médico Privado	6
Total	2,730

Con esto se concluye el análisis de los datos previamente desarrollados, los cuales fueron obtenidos de los expedientes clínicos de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León y a continuación se describe el tipo de metodología de la investigación que se va a seguir para lograr a los objetivos planeados.

CAPÍTULO 2

Planteamiento del problema.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A raíz de que la Escuela Nacional de Estudios Superiores (E.N.E.S.) Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México (U.N.A.M.) contribuye con la formación de fisioterapeutas y divulgación de la disciplina en su clínica universitaria, existe la necesidad de evaluar el impacto social logrado con un estudio que proporcione datos objetivos sobre la postura actual que mantiene la fisioterapia en dicho municipio.

“León, durante en los últimos 100 años, la ciudad se ha consolidado como una zona industrial importante del cuero y del calzado. En la última década el municipio ha crecido en el rubro de turismo y plásticos. Actualmente se pretende consolidar en dos vocaciones económicas para la entidad: la atención de la salud de alta especialidad y diagnóstico, y la educación superior e Investigación.” (Universia, 2010)

En el 2010, se realizó el anuncio de la construcción de la U.N.A.M. en territorio Guanajuatense. El municipio de León alberga el campus de la Escuela Nacional de Estudios Superiores - Unidad León de la U.N.A.M. la cual está en constante construcción de acuerdo a su proyecto, y que pretende generar un impacto económico, educativo, social y cultural para el estado de Guanajuato. (Chagoya, 2013)

La clínica de fisioterapia de la E.N.E.S.-Unidad León está ubicada en la comunidad de Los Tepetates, ha brindado sus servicios de fisioterapia los últimos 2 años (2013-2015), los cuales, serán presentados y analizados en esta investigación con el fin de dar a conocer de una manera objetiva, la población atendida en este centro fisioterapéutico y el impacto social que ha logrado a partir de su inicio. Así mismo, la recolección de datos bibliográficos y la extracción de información de los pacientes de la clínica de fisioterapia, nos hace cuestionarnos sobre la trascendencia social de la fisioterapia en la ciudad de León.

A partir de esta reflexión, se desprende la iniciativa de realizar encuestas a la población leonesa para evaluar el impacto social poblacional que ha generado la fisioterapia en los últimos dos años, desde la apertura de la clínica universitaria de la E.N.E.S- Unidad León en octubre del

2013 hasta junio del 2015, y a partir de los resultados dejar la iniciativa de crear nuevas estrategias para mejorar la difusión de la fisioterapia en México. Por lo tanto se desprende la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es el impacto social que ha generado la fisioterapia en la sociedad leonesa a partir del 2013 al año 2015?

Límites.

Temporales:

De junio del 2015 a marzo 2016.

Espaciales:

- Ciudad de León, Guanajuato.
- Clínica de fisioterapia de la Escuela Nacional de Estudios Superiores- Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Conceptuales:

- **Impacto Social:**
Efecto producido en la opinión pública por un acontecimiento, (Real Academia Española, 2014)
- **Fisioterapia:**
Es el arte y ciencia del tratamiento físico, es decir, el conjunto de técnicas que mediante la aplicación de medios físicos, curan, previenen, recuperan, readaptan a los pacientes susceptibles de recibir tratamiento físico. (U.N.A.M., 28 de Julio de 2011).
- **León**
El municipio de León de los Aldama es uno de los 46 municipios del estado mexicano de Guanajuato localizado al noroeste del mismo. Con una extensión total de 1,219.67 km² cuenta con 242 localidades y un censo poblacional total de 1,436,480 personas. (León Municipio, 2015)

Justificación del estudio.

Con la presente investigación, se pretende dar a conocer y presentar el impacto social que la fisioterapia ha generado en la ciudad de León, Guanajuato entre los años 2013 al 2015 de una manera objetiva y dejando una base sólida para futuras investigaciones.

Así mismo, al llevar a cabo una investigación que implique conocer datos de la ciudad de León, se logrará crear una mayor identificación entre cuerpo docente y alumnos de la carrera de fisioterapia, así como mejorar su relación con la población que asiste a recibir servicios de fisioterapia de alta calidad con un gran compromiso social.

Objetivos del estudio.

Objetivo principal:

- Analizar el impacto social de la fisioterapia en la población leonesa en los años 2013-2015 a partir del inicio de los servicios de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León.

Hipótesis.

La fisioterapia ha logrado un impacto en la sociedad leonesa con la creación de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León.

CAPÍTULO 3

Metodología de la investigación.

Metodología de la investigación.

“Poder hacer investigación social en salud, es intentar descifrar lo complejo de lo habitual y complejizar lo cotidiano. Es realizar permanentemente este ejercicio en doble vía: tomar una realidad para transformarla en un fenómeno de indagación social, lo cual implica convertirla en un proyecto de investigación con soporte teórico y claridad metodológica. Dentro de ésta perspectiva, la salud comienza a ser considerada como un recurso para la vida diaria y no el objetivo de la vida misma.” (Cortés, 2010)

Partiendo de estos constructos epistemológicos se hará mención de las características que tendrá esta investigación dentro de las cuales están:

1. Se implementará un estudio de tipo **Cuantitativo** ya que nos ofrece la posibilidad de generalizar los resultados ampliamente basado en conteo y magnitudes, lo que da la posibilidad de repetición y de compararlo con estudios similares.
2. La presente investigación es de característica **No experimental**, por lo que el estudio analiza cuál es el nivel o modalidad de una o diversas variables en un momento dado así como evaluar una situación, comunidad, evento, fenómeno o contexto en un punto del tiempo.

Determinar o ubicar cuál es la relación entre un conjunto de variables en un momento. (Hernández R. , 2014)
3. El diseño de la investigación es de tipo **Transversal**. Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único (Lui, 2008 y Trcker, 2004). Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. (Hernández R. , 2014)
4. Se realizará un estudio con un tipo de muestra **Probabilística**, ya que toda la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos por medio de una selección aleatoria

Herramientas de trabajo:

Hernández et al. (2014) menciona que existen diferentes tipos de instrumentos para medir variables de interés, y en algunos casos llegan a combinarse. En fenómenos sociales los cuestionarios son las herramientas más utilizadas para recabar información. De acuerdo al autor citado existen diferentes tipos de cuestionarios siendo estos en modalidad de preguntas abiertas y cerradas.

Para este estudio se realizó un cuestionario de preguntas cerradas debido a que son más fáciles de codificar, preparar su análisis y comparaciones entre las respuestas. Además que es fácil de contestar para los participantes y disminuyen el tiempo de aplicación, lo que hace el cuestionario más sencillo.

Etapas para realizar un instrumento de medición según Hernández et al. (2014) son:

1. Redefiniciones fundamentales sobre propósitos, definiciones operacionales y participantes.
2. Revisar la literatura, particularmente la enfocada en los instrumentos utilizados para medir las variables de interés.
3. Identificar el conjunto o dominio de conceptos o variables a medir e indicadores de cada variable.
4. Tomar decisiones en cuanto a: tipo y formato; utilizar uno existente, adaptarlo o construir uno nuevo, así como el contexto de administración.
5. Construir el instrumento.
6. Validez por expertos para la confiabilidad y validez iniciales
7. Desarrollar su versión definitiva.
8. Capacitar al personal que va a ejecutarlo.
9. Obtener autorizaciones para aplicarlo.
10. Administrar el instrumento.

El cuestionario utilizado en este estudio lleva por nombre “Cuestionario para evaluar impacto social de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. - en León Guanajuato”. Dicho estudio contiene preguntas diseñadas y redactadas por el investigador y el tutor con el propósito de lograr realizar un análisis objetivo del impacto social poblacional que ha logrado la fisioterapia en el presente municipio. Dichas interrogaciones están basadas en las fichas de identificación de los expedientes clínicos de la clínica de fisioterapia con el propósito de realizar un análisis comparativo entre los resultados de la presente investigación y los datos de la clínica universitaria de la E.N.E.S. Unidad León, utilizando el modelo de cuestionarios con respuestas cerradas que sugiere Hernández et al. (2014), teniendo varias opciones de respuesta de tipo Likert. En el cuestionario, las respuestas son definidas *a priori*, lo que significa que el encuestado seleccionará la respuesta que más adecue a su respuesta (VER ANEXO 2).

Criterios de inclusión.

1. Personas que conozcan la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S. Unidad León
2. Personas que no conozcan la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S. Unidad León
3. Edad de 18 a 70 años.
4. Personas del género femenino.
5. Personas del género masculino.

Criterios de exclusión.

1. Personas menores de 18 años.
2. Personas mayores de 70 años.
3. Personas que se nieguen a contestar la encuesta

Criterios de eliminación

1. Personas que no completen el cuestionario.

Determinación del tamaño de muestra.

Para la elaboración de la presente investigación se decidió realizar la aplicación de 50 cuestionarios a ciudadanos que transitaran por el municipio de León, Guanajuato. La cantidad de encuestas fue determinada entre el investigador y el autor con el fin de que la muestra aporte estimados precisos del conjunto mayor.

Se intentó realizar la aplicación de la investigación en el centro comercial Plaza Mayor de la ciudad de León, pero al no mostrar colaboración por parte del personal de estadística y mercadotecnia con el proyecto, se optó por aplicar los cuestionarios en el centro histórico de León de los Aldama. Se decidió realizar la aplicación de los cuestionarios en este lugar ya que es una zona donde existe mucha afluencia peatonal y brinda un ambiente seguro para el equipo de investigación.

Así mismo, se decidió realizar la aplicación de los cuestionarios en un horario de las 16:00 horas a las 18:00 horas, debido a que en ese horario existía la seguridad necesaria para el investigador, logrando de esa manera realizar las encuestas necesarias para poder concluir el presente estudio de investigación a pesar del riesgo que dicha actividad asumía.

CAPÍTULO 4

Resultados.

Resultados.

Después de recabar la información de los cuestionarios aplicados, se realizó el análisis de los datos obtenidos. A continuación se presentan los resultados logrados de la presente investigación:

Análisis por género de personas encuestadas.

En la Tabla I de nombre “Género de personas”, podemos estudiar que, de las personas encuestadas el 50 % pertenece al género femenino, mientras el otro 50 % lo mantiene el género masculino.

Genero de personas.

Tabla I

Género	# Personas	%
Femenino	25	50%
Masculino	25	50%
Total	50	100%

Análisis por edad de personas encuestadas.

Siguiendo con el análisis de los datos recabados de las encuestas, vamos a progresar con el “análisis por edad de las personas encuestadas”.

De las 50 personas encuestadas, el grupo de edad que más se encuestó fue el conjunto “41 a 50 años” con 15 personas en total, representado en un 30%, mientras que solo 14 participantes eran de edad “21 a 30 años” reflejado en el 28%. Posteriormente se encuentra el grupo “51 a 60 años” con un total de 7 encuestados con el 14%. Los últimos dos conjuntos que aportaron menos personas fue el de “18 a 20 años” con solo 4 personas, equivalente al 8%. En el último lugar, se encuentra el grupo de edad “60 a 70 años” el cual, solo aportó 1 participante de las

encuestas aplicadas, equivalente a solo el 2% del total. Los datos anteriormente mencionados los podemos observar en la Tabla II de nombre "Edad de personas".

Edad de personas

Tabla II

Edad	# Personas	%
18 a 20	4	8%
21 a 30	14	28%
31 a 40	9	18%
41 a 50	15	30%
51 a 60	7	14%
60 a 70	1	2%
Total	50	100%

Análisis por profesión de personas encuestadas.

Como podemos observar en la Tabla III de nombre "Profesión de personas", 27 personas, equivalentes al 54 % de los encuestados, mencionaron contar con un oficio, mientras que solo 13 personas, igual al 26%, afirman contar con alguna profesión. Por último se menciona que una quinta parte de las personas encuestadas mencionaron no contar con algún tipo de profesión u oficio, lo equivalente al 20% del total.

Profesión de personas.

Tabla III

Profesión	# Personas	%
Profesión	13	26%
Oficio	27	54%
Sin profesión	10	20%
Total	50	100%

Análisis por ocupación de personas encuestadas.

Al recabar la información proporcionada en el apartado “Ocupación”, podemos observar que el 52 % de las personas que contestaron los cuestionarios afirmaron dedicarse actualmente a su oficio, mientras que solo el 22 % de las personas se dedican a su profesión. Así mismo se puede afirmar que solo el 8% de las personas encuestadas actualmente están realizando sus estudios, solo una persona refiere ser jubilado, reflejado en el 2% del total. También cabe destacar que alrededor de una quinta parte de los encuestados menciona dedicarse al hogar. Las cifras antes mencionadas las podemos estudiar de una mejor manera en la Tabla IV titulada “Ocupación de personas”.

Ocupación de personas.

Tabla IV

Ocupación	# Personas	%
Profesión	11	22%
Estudiante	4	8%
Oficio	26	52%
Desempleado	0	0%
Jubilado	1	2%
Hogar	8	16%
Total	50	100%

Análisis por estado civil de personas encuestadas.

En la Tabla V titulada “Estado civil de personas”, podemos analizar que el estado civil que predomina es el casado con el 58% personas con 29 afirmaciones. Después podemos observar que solo 20 encuestados mencionaron ser solteros, lo equivalente al 40%, y solo una persona afirma encontrarse en unión libre reflejado en el 2% del total.

Estado civil de personas.

Tabla V

Estado Civil	# Personas	%
Soltero	20	40%
Casado	29	58%
Viudo	0	0%
Divorciado	0	0%
Unión Libre	1	2%
Total	50	100%

Análisis por grado de estudios de personas encuestadas.

Al recabar la información por “grado de estudios de las personas encuestadas”, podemos exponer que el nivel de estudios que obtuvo más cantidad de personas fue el de bachillerato con 17 personas, representado en un 34%, seguido del nivel licenciatura con 13 afirmaciones, con el 26%, y el nivel secundaria se ubica como el tercer nivel mencionado con 11 participantes, con un 22%.

Los grados de estudios que obtuvieron menos menciones fue el nivel primaria con 6 afirmaciones, reflejado en un 12%, y el nivel posgrado con solo 2 afirmaciones, equivalente a un 4%. Por último, cabe mencionar que el solo una persona indicó no contar con algún tipo de estudios, lo que es igual al 2% del total. Los datos anteriormente mencionados podemos estudiarlos en la Tabla VI de nombre “Grado de estudios de personas”.

Grado de estudios de personas.

Tabla VI

Grado de Estudios	# Personas	%
Primaria	6	12%
Secundaria	11	22%
Bachillerato	17	34%
Licenciatura	13	26%
Postgrado	2	4%
Sin Estudios	1	2%
Total	50	100%

Análisis por lugar de residencia de personas encuestadas.

Para poder estudiar este apartado, revisaremos la Tabla VII titulada “Lugar de residencia de personas”, en la cual podemos encontrar que, de las 50 personas encuestadas 44 de ellas radican actualmente en el municipio de León, Guanajuato, representado en un 88%. El resto de los participantes provienen de municipios vecinos u otros estados.

Lugar de residencia de personas

Tabla VII

Lugar de Residencia	# Personas	%
León	44	88%
Silao	1	2%
Irapuato	1	2%
San Francisco del Rincón	1	2%
Guanajuato	0	0%
Pénjamo	1	2%
Quintana Roo	1	2%
Chiapas	1	2%
Total	50	100%

Análisis por lugar de nacimiento de personas encuestadas.

En la Tabla VIII de nombre “Lugar de nacimiento de personas”, podemos observar que, de las 50 personas que fueron encuestadas, solo 27 personas son nacidas en la ciudad de León, Guanajuato, con un 54 %, mientras que el resto de los participantes refieren ser originarios de otros estados o municipios.

De los lugares que más destacan son la Ciudad de México con 4 personas, reflejado en un 8%, al igual que el estado de Jalisco que refiere la misma cantidad de participantes, mientras que los municipios de Irapuato y Silao aportan 2 personas cada uno, lo equivalente a un 4%.

Lugar de nacimiento de personas

Tabla VIII

Lugar de Nacimiento	# Personas	
León	27	54%
Celaya	1	2%
Silao	2	4%
Irapuato	2	4%
Guanajuato	1	2%
Huanímaro	1	2%
Salamanca	1	2%
San Francisco del Rincón	2	4%
Pénjamo	1	2%
Jaral del Progreso	1	2%
Jalisco	4	8%
Hidalgo	1	2%
Quintana Roo	1	2%
Chiapas	1	2%
Ciudad de México	4	8%
Total	50	100%

Una vez analizada la parte inicial de la encuesta, pasemos al cuestionario para poder estudiar si existe impacto de la fisioterapia.

Análisis de Cuestionario

Para la pregunta Número 1: ¿Sabe qué es fisioterapia?, 23 personas encuestadas, reflejadas en un 46%, respondieron afirmativamente, mientras que 27 de los participantes, equivalentes al 54%, respondió negativamente. Estos datos los podemos observar en la tabla número IX.

Interrogante uno: ¿Sabe qué es fisioterapia?

Tabla IX

Respuesta	# Personas	%
Si	23	46%
No	27	54%
Total	50	100%

Para la interrogante Número 2: ¿Conoce la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. – Unidad León? Se encontró que el 96% de las personas encuestadas, equivalente a 48 personas, negaron conocer la Clínica de Fisioterapia mientras que solo el 4% de los participantes afirmaron conocerla. Esto puede observarse en la tabla X.

Interrogante dos: ¿Conoce la Clínica de Fisioterapia de la U.N.A.M.?

Tabla X.

Respuesta	# Personas	%
Si	2	4%
No	48	96%
Total	50	100%

Las siguientes preguntas solo se realizaron a las personas que contestaron afirmativamente la pregunta Número 2. A continuación se presenta el análisis de las preguntas respondidas de dichos participantes.

Dentro de la pregunta Número 3: ¿Usted, un familiar o conocido asistió a la clínica de fisioterapia a recibir tratamiento?, las dos personas afirmaron esta interrogante, o equivalente a un 100%. Esto se puede ver en la Tabla XI.

Interrogante tres: ¿Usted, un familiar o conocido asistió a la clínica de fisioterapia a recibir tratamiento?,

Tabla XI

Respuesta	# Personas	%
Si	2	4%
No	0	0%
Total	2	100%

En la pregunta Número 4: ¿Cómo se enteró de la Clínica de fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León.?, una persona respondió haberse enterado de los servicios de fisioterapia a través de la Red social en internet o página Web, reflejado en un 50%, mientras que el otro encuestado afirmó haberse enterado por recomendación de un familiar o conocido, siendo el otro 50% del total. Esto lo podemos visualizar en la tabla XII.

Interrogante cuatro: ¿Cómo se enteró de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. – Unidad León?

Tabla XII

Respuesta	# Personas	%
Radio	0	0%
Televisión	0	0%
Periódico	0	0%
Red social o página Web	1	50%
Recomendación de Médico	0	0%
Recomendación de familiar o conocido	1	50%
Otro	0	0%
Total	2	100%

En la pregunta Número 5: ¿Quién asistió a tratamiento? El 50% de los encuestados respondió haber sido un familiar el que asistió a terapia, mientras que el otro 50% mencionó que un conocido fue el que acudió a recibir el tratamiento. Estos resultados los podemos analizar en la tabla XIII.

Interrogante cinco: ¿Quién asistió a tratamiento?

Tabla XIII

Respuesta	# Personas	%
Usted	0	0%
Familiar	1	50%
Conocido	1	50%
Total	2	100%

En la siguiente interrogación Número 6: ¿Cómo calificaría el servicio recibido en la clínica de fisioterapia? Una persona, reflejada en un 50%, respondió que excelente, mientras la otra persona afirmó que el servicio fue bueno, lo equivalente al otro 50%. Los datos mencionados se perciben en la Tabla XIV.

Interrogante seis: ¿Cómo calificaría el servicio recibido en la clínica de fisioterapia?

Tabla XIV

Respuesta	# Personas	%
Excelente	1	50%
Bueno	1	50%
Regular	0	0%
Malo	0	0%
Total	2	100%

A la pregunta Número 7: ¿Los horarios de atención cubren sus necesidades? Solo una persona encuestada, reflejada en el 50%, afirmó que sí cubren sus necesidades mientras el otro encuestado, representando al 50% restante, respondió que los horarios no cubrían sus necesidades. Esto lo podemos observar en la Tabla XV.

Interrogante siete: ¿Los horarios de atención cubren sus necesidades?

Tabla XV

Respuesta	# Personas	%
Si	1	50%
No	1	50%
Total	2	100%

En la interrogación Número ocho: ¿El costo le parece adecuado al servicio recibido? El 100% de las personas que respondieron esta pregunta, afirmaron que sí les parecía adecuado el costo por el servicio recibido. Los resultados los podemos analizar en la tabla XVI.

Interrogante ocho: ¿El costo le parece adecuado al servicio recibido?

Tabla XVI

Respuesta	# Personas	%
Si	2	100%
No	0	0%
Total	2	100%

Para la pregunta Número nueve: ¿Qué medio de transporte utilizó para acudir a la clínica de fisioterapia? un participante mencionó que acudía por medio del transporte público, representando al 50% mientras que el otro encuestado mencionó haber acudido por medio de su coche propio, reflejado en el 50% restante. Esto lo podemos analizar a continuación en la tabla XVII,

Interrogante nueve: ¿Qué medio de transporte utilizó para acudir a la Clínica de Fisioterapia?

Tabla XVII

Respuesta	# Personas	%
Camión	1	50%
Taxi	0	0%
Coche propio	1	50%
Transporte de institución	0	0%
Caminando	0	0%
Total	2	100%

En el momento en el que los encuestados respondieron la pregunta número diez. ¿Recomendaría asistir en caso de necesidad a la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León? Los dos encuestados afirmaron que sí recomendaría la clínica de fisioterapia en caso ser necesario. A continuación lo podemos ver en la tabla XVIII.

Interrogante diez: ¿Recomendaría asistir en caso de necesidad a la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León?

Tabla XVIII

Respuesta	# Personas	%
Si	2	100%
No	0	0%
Total	2	100%

En la interrogante número once: ¿Cuál fue el motivo por el cual dejó de asistir a la clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León? las dos personas señalaron la opción “Otros”. Sin embargo, una de las personas encuestadas mencionó al investigador que en realidad su familiar aún seguía en tratamiento dentro de las instalaciones de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León, mientras que el otro participante no indicó cual fue su motivo. Los anteriores resultados los podemos estudiar en la tabla XIX.

Interrogante once: ¿Cuál fue el motivo por el cual dejó de asistir a la clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León?

Tabla XIX

Respuesta	# Personas	%
Alta médica	0	0%
Transporte	0	0%
Costo	0	0%
Mala atención	0	0%
Otros	2	100%
Total	2	100%

Con esto finaliza el análisis de la información obtenida de los cuestionarios utilizados para la investigación.

CAPÍTULO 5

Discusión.

Discusión.

Una vez realizada la investigación, en este capítulo se desglosan tres ejes de reflexión para la formación de la discusión, los cuales servirán para obtener un mejor análisis del presente trabajo. Se mencionan a continuación,

1. Población atendida en fisioterapia en León.
2. Influencia de instituciones para el desarrollo de la fisioterapia.
3. Impacto social en Guanajuato.

1. Población atendida en fisioterapia.

En los resultados obtenidos de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León, nos podemos percatar que menos del 1% de la población leonesa fue atendida en sus instalaciones, ya que solo 2,730 personas fueron beneficiadas con sus servicios. Esto nos puede suponer que el impacto social en la presente ciudad aún tiene mucho potencial por desarrollar. Esto se asemeja al estudio realizado por Sánchez et al. (2008) en la Unidad de Medicina Familiar Número 53 del IMSS en el cual se menciona que cerca de 1,600 consultas se brindaron en el primer semestre del año 2006.

Con los datos previamente desarrollados podemos debatir que en la Clínica de Fisioterapia se atiende un promedio de 1,365 pacientes en un año, lo cual se asemeja al Sistema Infantil Teletón, el cual recibe en cada centro de rehabilitación, en promedio 1,652 pacientes por año. En comparación con el IMSS que en su unidad de medicina familiar N° 53 atiende alrededor de 1,608 personas en un semestre.

En el estudio evaluado por el ISSSTE (CONEVAL, 2013) el cuál menciona que solo se atendió al 4% de la población objetivo semestral, por la poca demanda que tiene el área de Rehabilitación, lo cual coincide con las encuestas realizadas en este estudio de la presente investigación, donde cual se demuestra que 2 de cada 50 personas (equivalente a un 4%), fueron

beneficiadas por la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.-Unidad León, lo cual nos indica que el impacto de la fisioterapia hacia la población leonesa aún se encuentra en crecimiento.

2. Influencia de instituciones para el desarrollo de la fisioterapia.

Actualmente instituciones públicas han aportado en gran medida al desarrollo de la fisioterapia. Sánchez et al. (2008) realiza un estudio sobre las debilidades que el área de rehabilitación en el la UMF 53 del IMSS en León, Guanajuato, con el fin de poder corregir los errores encontrados dentro del área y así poder mejorar el servicio.

El ISSSTE por su parte, en su estudio desarrollado por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo (2013) menciona que la cobertura tuvo un incremento del 2.6 por ciento con respecto a años anteriores al mencionado artículo. Esto indica que el impacto que genera la fisioterapia en México va aumentando progresivamente, lo cual coincide con respecto a la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S.-Unidad León, se puede mencionar que, la apertura de la dicha clínica revolucionará el impacto generado en la población leonesa, contribuyendo a mejorar la salud de la población motivando a jóvenes a realizar con ética y valores a impulsar el impacto social de la fisioterapia en León.

Así mismo el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo (2013) menciona que el área que recibió más demanda fue la geriatra, esto a causa de las enfermedades crónicas degenerativas de los pacientes. Esto difiere con los datos mostrados de la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S – U.N.A.M., ya que la población adulta fue la que más se presentó en sus instalaciones.

3. Impacto social en Guanajuato.

La Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.-Unidad León ha logrado consolidar un impacto importante sobre el estado de Guanajuato, ya que se lograron atender pacientes residentes de 22 municipios diferentes de la entidad, siendo el 88% de la población total atendida habitantes del

municipio de León. A pesar de que en las investigaciones del Sistema Infantil Teletón (2015), Sánchez et al (2008) y Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo (2013) no se menciona el lugar de residencia de los pacientes atendidos, se presenta una similitud importante a la investigación realizada con los cuestionarios del presente trabajo en el cual se menciona que: el 88% de las personas encuestadas son residentes del municipio de León.

En los resultados arrojados de los cuestionarios de la presente investigación, se logra analizar que el 12% de los participantes son residentes de 6 entidades diferentes a la ciudad local, por lo consiguiente, la mayoría de los encuestados residen en el municipio de León, reflejado en un 88%.

A pesar de que gran parte de los usuarios de la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S.- Unidad León son residentes de la ciudad de León, en la mayoría de ellos su lugar de origen es distinto a la ciudad previamente mencionada. Esto lo podemos ver en la información encontrada en los expedientes clínicos de la Universidad, los cuales nos indican que solo el 49% de los pacientes atendidos son de origen leonés, mientras que el 51% restante, corresponde a personas originarias de distintas localidades. Estos datos se asemejan a los resultados en la presente investigación, en la cual podemos analizar que únicamente el 54% de las personas entrevistadas son nacidas en la ciudad de León. Sin embargo estos datos no pueden ser comparados con Sánchez et al (2008), Sistema Infantil Teletón (2015) y Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo (2013) debido a que dichas investigaciones no contienen este punto a debatir.

CAPÍTULO 6

Conclusiones.

Conclusiones.

A continuación se dan a conocer las conclusiones y las recomendaciones que se pueden derivar de la presente investigación

- Evaluando la historia de la fisioterapia en México, concluimos que la profesión a nivel licenciatura ha tenido un progreso constante en nuestro país, lo cual promueve el desarrollo de nuevos fisioterapeutas y con ello la mejora de la difusión de la profesión favoreciendo el impacto social.
- Con los datos arrojados en la investigación se puede concluir que poco menos de la mitad de la población encuestada refirió que si conoce la fisioterapia, de esta manera podemos decir que sí conoce el concepto de fisioterapia y la población se encuentra familiarizada con el potencial que puede lograr la profesión.
- Gran parte de la población atendida en la clínica de fisioterapia no es originaria de la ciudad de León, Guanajuato, un gran porcentaje corresponde a personas nacidas en entidades ajenas a esta ciudad, lo cual resulta favorable para la Universidad, ya que demuestra que el impacto de la universidad se ha expandido por gran parte de la República Mexicana
- Al existir 1,436,480 de personas en León Guanajuato, solo 2,730 personas han sido atendidas en la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.-Unidad León. Lo que nos indica que menos del 1% de la población total de León ha recibido el servicio.
- Las personas que más acudieron a la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S.-Unidad León son del género femenino, estado civil casado, con estudios profesionales de Licenciatura, pero actualmente de ocupación profesionistas o estudiantes.
- A pesar de que existen algunas investigaciones relacionadas al impacto social de la fisioterapia en México, existe un número reducido de publicaciones difundidas, por lo cual podemos concluir que la bibliografía puede ser sumamente enriquecedora con la elaboración de más estudios similares.

- Uno de los sectores poblacionales que menos acudió a los servicios de fisioterapia en la clínica de la E.N.E.S. – Unidad León son las personas mayores de 60 años. Podemos concluir a partir de esta afirmación que la fisioterapia tiene aún mucho potencial que se puede explotar para favorecer la salud en los adultos mayores teniendo en cuenta que el índice de personas de la tercera edad va en aumento.
- Al evaluar las zonas de impacto género la clínica de fisioterapia, se afirma que a pesar de que los municipios aledaños, como Silao, San Francisco del Rincón y Guanajuato fueron los lugares más beneficiados, el número de personas es mínimo, por lo cual se recomienda realizar planes estratégicos para aumentar el número de pacientes provenientes de otros municipios.

Terminando con la evaluación de toda la investigación, podemos indicar que la Hipótesis es afirmativa:

“La fisioterapia ha logrado un impacto en la sociedad leonesa con la creación de la clínica de fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León.”

Sin embargo, a pesar que la fisioterapia no ha generado un impacto significativo en la sociedad leonesa, la clínica de la Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León ha logrado beneficiar a un importante número de personas en la región del bajío, por lo que se puede llegar a pensar que con el paso del tiempo la clínica de fisioterapia logrará impactar aún más en el municipio.

Bibliografía.

- Amante, E.A. & Vásquez, A.J (2006). *Discapacidad: Lo que todos debemos saber*. Washington, D.C. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/166080/1/9275316163.pdf>
- AMEFI (2015). *¿Qué es fisioterapia?* México. Recuperado de <http://www.amefi.org.mx/amefi.html>
- Chagoya, P. (2013). Avanza la Educación con el IPN y la UNAM en casa. *Milenio*. Recuperado de http://www.milenio.com/leon/Avanza-educacion-IPN-UNAM-casa_0_124787882.html
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo (2013). *Ficha de Monitoreo 2013*. Recuperado de http://www.issste.gob.mx/images/downloads/instituto/quienes-somos/fichas-monitoreo-2013-2014/E014_FM_2013_2014.pdf
- Cortes, C.M. (2010) *La investigación social en salud: un punto de encuentro para las ciencias sociales y las ciencias de la salud*. Bogotá. Revista de la Facultad de Medicina. Vol 58. No 4.
- Cruz, E. (2015) Encuestadores linchados en Puebla eran “honrados y trabajadores”. *CNN México*. Recuperado de <http://www.cnnmexico.com/nacional/2015/10/21/encuestadores-linchados-en-puebla-eran-honrados-y-trabajadores>
- Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 Del expediente clínico, México: Diario Oficial de la Fereación. 15 de Octubre de 2012
- FACMED. (2012). Evolución de la Carrera de Fisioterapia. *Facultad de Medicina. UNAM*, Recuperado de <http://www.facmed.unam.mx/escolares/principal/pagina/instructivos/fisioterapia/HISTORIA.pdf>
- Gallego, T. (2007). *Bases Teóricas y Fundamentos de la Fisioterapia*. España: Ed. Médica Panamericana,

- Garriga, E. (2013). *Experimento Social: Un modelo en base a capacidades*. Recuperado de https://candidate.manpower.com/wps/wcm/connect/ESCampus/356a6150-6f8b-40d0-82e8-7f0feb056036/Estudio_Seres_Eada_Fundaci%C3%B3nManpowerGroup.pdf?MOD=AJPERES
- Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. (6ª. Ed.) (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill Education.
- INEGI. (2011). *Panorama sociodemográfico de Guanajuato*. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Recuperado de http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/2010/panora_socio/gto/Panorama_Gto.pdf
- INEGI. (2011). *Principales Resultados del Censo de Población y vivienda 2010*. Censo de Población y vivienda. Recuperado de http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/2010/princi_result/cpv2010_principales_resultadosl.pdf
- León, Municipio. (2015) Datos generales. *León Municipio*. Recuperado de <http://www.leon.gob.mx/leon/index.php/datos-generales>
- Navarro, V. Martínez, F. & Castellanos, P. L. (1998). *Concepto actual de la salud pública*. Salud Pública (pp. 49-54). Ciudad de México: Mc Graw-Hill
- Organización Mundial de la Salud (1948) *Constitución de la OMS*. Principios. Recuperado de <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial Sobre la Discapacidad*. Ediciones de la OMS. Recuperado de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/
- Organización Mundial de la Salud (2005) *¿Qué es un sistema de salud?*. Preguntas y respuestas en línea. Recuperado de <http://www.who.int/features/qa/28/es/>
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española*. Madrid: Edición en Línea

- Sanchez, M. A. Ibarra, C. T. Vilchis, M. R. Montesano, J. R. Guizar, J. M. & Loya, B. E. (2008). *Impacto del Servicio de Rehabilitación en el primer nivel de atención*. Revista Medica del Instituto Mexicano del Seguro Social, (4) 391-396
- Sistema Infantil Teletón (2015) *Informe anual 2014*. Recuperado de http://teleton.org/assets/botones/informe_anual_okFINAL.pdf
- Torres, F. A. Tabla, R. & Vargas, J. L. (2011) *Boletín estadístico de Medicina Física y Rehabilitación 2006-2010*. Recuperado de http://www.hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/planeacion/boletin_rehabilitacion.pdf
- U.N.A.M. (28 de Julio de 2011). Proyecto de creación del plan de estudios de Fisioterapia. Tomo I. Recuperado de <https://www.dgae.unam.mx/planes/fisioterapia.pdf>
- Ugarte, L & Cortés, J. (2014) *Historia de la Fisioterapia en México*. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/239588398/historia-y-filosofia-de-la-fisioterapia-docx#scribd>
- Universia (15 de Junio de 2010). Tendrá la UNAM Campus en Guanajuato. *Universia México*. Recuperado de <http://noticias.universia.net.mx/en-portada/noticia/2010/06/15/267641/tendra-unam-campus-guanajuato.html>
- Vázquez, J. M. (2012). *Historia del Centro Médico ABC*. Anuales Médicos. Vol 57. Num 1. Ene-Mar. P. 68-78
- Velasco, E. (30 de Mayo de 2013). Sólo hay 10 mil fisioterapeutas en el país, y 10 millones requieren esa atención: experto. *La Jornada*, Recuperado de <http://www.jornada.unam.mx/2013/05/30/sociedad/041n1soc>

ANEXOS

ANEXO (a)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: PROYECTO DE TESIS- MARCO ANTONIO HERNÁNDEZ CASTILLO

	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
RECOLECCIÓN DE DATOS EN ARCHIVO CLINICO																																								
INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA																																								
DESARROLLO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN																																								
DESARROLLO DE CUESTIONARIOS																																								
APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS																																								
RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN DE CUESTIONARIOS																																								
DESARROLLO DE CONCLUSIONES																																								



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Licenciatura en Fisioterapia.

E.N.E.S. - Unidad León



Cuestionario para evaluar impacto social de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. en León Guanajuato.

El propósito de este cuestionario es recabar información para la investigación **Impacto social de la fisioterapia en León**. Agradeceremos su participación en este cuestionario. Sus respuestas son totalmente anónimas y confidenciales, únicamente utilizadas con motivos estadísticos.

Género:	Edad:	Ocupación:
Estado civil:	Grado de Estudios:	Profesión:
Lugar de residencia:	Lugar de nacimiento:	

Lea cuidadosamente cada pregunta y conteste con una (x) la opción que usted considere adecuada.

1.- ¿Sabe que es Fisioterapia?

() Si

() No

2.- ¿Conoce la Clínica de Fisioterapia de la U.N.A.M.?

() Si

() No **(gracias por su participación)**

3.- ¿Usted, un familiar o conocido asistió a la Clínica de Fisioterapia a recibir tratamiento?

() Si

() No

4.- ¿Cómo se enteró de la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S – Unidad León?

() Radio

() Televisión

() Periódico

() Red social en internet o página Web.

() Recomendación de Médico

() Recomendación de familiar o conocido

Otro.

5.- ¿Quién asistió a Tratamiento?

Usted

Familiar

Conocido

6.- ¿Cómo calificaría el servicio recibido en la Clínica de Fisioterapia?

Excelente

Bueno

Regular

Malo

7.- ¿Los horarios de atención cubren sus necesidades?

Si

No

8.- ¿El costo le parece adecuado al servicio recibido?

Si

No

9.- ¿Qué medio de transporte utilizó para acudir a la Clínica de Fisioterapia?

Camión

Taxi

Coche propio

Transporte de Institución

Caminando

10.- ¿Recomendaría asistir en caso de la necesidad a la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S – Unidad León?

Si

No

11.- ¿Cuál fue el motivo por el cual dejó de asistir a la Clínica de Fisioterapia de la E.N.E.S. - Unidad León?

Alta médica

Transporte

Costo

Mala atención

Otros

¡Gracias por su participación!