

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON MENCIÓN EN
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

**TERAPIA KINÉSICA COMO TRATAMIENTO PARA
SÍNDROME DE HOMBRO DOLOROSO DEL CENTRO
MÉDICO DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
"TERAPHY REHAB", CHACHAPOYAS – 2022.**

Autor: Bach. Adriana del Carmen Loja Chávez

Asesor: Dr. Oscar Pizarro Salazar

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Loja Chávez Adriana del Carmen
DNI N°: 71821683
Correo electrónico: adri.chavez.0326@gmail.com
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Tecnología Médica

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Dr. Oscar Pizarro Salazar.
DNI, Pasaporte, C.E N°: 44380287
Open Research and Contributor-ORCID (0000-0002-3126-364X
https://orcid.org/0000-0002-9670-0970)

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID https://orcid.org/0000-0002-9670-0970

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica- Inmunología)

3-03-00 - Ciencias de la Salud
https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación -RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 20 / diciembre / 2022

Firma del autor 1

Firma del Asesor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

La presente tesis está dedica a Dios, por voluntad
suya he logrado terminar mi carrera.

A mis padres, porque siempre estuvieron y están a
mi lado, brindándome sus consejos para ser cada día
una persona de bien.

AGRADECIMIENTO

A todos los docentes que han logrado forjarme en las aulas de la Escuela Profesional de Tecnología Médica – UNTRM.

A mi asesor, por su constante apoyo en la elaboración y desarrollo de mi investigación.

A la encargada del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", en la ciudad de Chachapoyas, por brindarme todas las facilidades en sus ambientes para el desarrollo de mi investigación.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph.D.Jorge Luis Maicelo Quintana

Rector

Dr., Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Lujan Espinosa

Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz

Decano de la Facultad Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada TERAPIA KINÉSICA COMO TRATAMIENTO PARA EL SÍNDROME DE HOMBRO DOLOROSO DEL CENTRO MÉDICO DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN "TERAPY REHAB" CHACHAPOYAS 2012 del egresado Adriana del Carmen Lojo Chavez de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Tecnología Médica de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 03 de agosto de 2022

Firma y nombre completo del Asesor
Dr Oscar Pizarro Solazar

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

(Resolucion de Decanatura N°259-UNTRM-VRAC/FACISA)



Dra. Carla María Ordinola Ramírez

PRESIDENTE



Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

SECRETARIO



Mg. Carlos Alberto Farje Gallardo

VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

TERAPIA KINESICA COMO TRATAMIENTO PARA SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO
DEL CENTRO MÉDICO DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN "TERAPHY DEHAB", CHACHAPOYAS, 2022.

presentada por el estudiante ()/egresado (X) Adriana del Carmen Loja Chávez
de la Escuela Profesional de TECNOLOGÍA MÉDICA

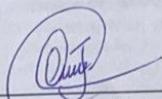
con correo electrónico institucional adrichavez0326@gmail.com

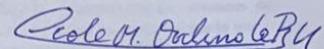
después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

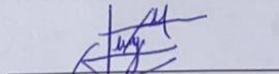
- La citada Tesis tiene 22 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 05 de Diciembre del 2022


SECRETARIO


PRESIDENTE


VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACION DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 20 de Diciembre del año 2022, siendo las 12 horas, el aspirante: Adriana del Carmen Loja Chávez, asesorado por Dr. Oscar Arango Salazar defiende en sesión pública presencial () a distancia () la Tesis titulada: TERAPIA KINESIA COMO TRATAMIENTO PARA EL SINDROME DE HOMBRO DOLOROSO DEL CENTRO MEDICO DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION "TERAPHY REHAB", CHACHAPOYAS- 2022, para obtener el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Conita Maria Ordinda Ramirez

Secretario: Mg. Oscar Joel de Carrasco

Vocal: Mg. Carlos Alberto Forje Gallardo

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

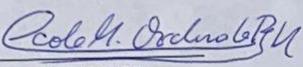
Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

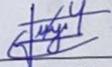
Aprobado () por Unanimidad () Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las _____ horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


PRESIDENTE


VOCAL

OBSERVACIONES:
.....

ÍNDICE

Resumen.....	xv
Abstract.....	xvi
I. INTRODUCCIÓN	17
II. MATERIAL Y MÉTODOS	20
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
2.2. Población, muestra y muestreo	20
2.3. Método.....	21
2.4. Variables de estudio	21
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
2.6. Análisis de datos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BILIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35
Operacionalización de la Variable Independiente	36
Operacionalización de la Variable Dependiente.....	39
Consentimiento informado	40
Cuestionario	41
Figura 1.....	44

<i>¿Usted cree que existe influencia de la cinesiterapia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	44
Figura 2	44
<i>¿Usted cree que existe influencia en la Omalgia por la extensión y flexión en el ejercicio de Codman en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	44
Figura 3	45
<i>¿Usted cree que la aducción y abducción en los ejercicios de Codman tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	45
Figura 4	45
<i>¿Usted cree que la Circunducción tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	45
Figura 5	46
<i>¿Usted cree que realizar estiramiento colocando en el Hombro opuesto la mano del brazo doloroso tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	46
Figura 6	47
<i>¿Usted cree que realizar en el tronco del pie una flexión y colocando sobre la pared a unos 60-90cm la mano del Hombro Doloroso tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	47
Figura 7	47
<i>¿Usted cree que mantener una postura erguida colocando sobre la espalda el dorso de la mano del lado afectado influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	47
Figura 8	48

<i>¿Usted cree que realizar estiramiento colocando atrás de su cintura la mano del Hombro Doloroso influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	48
Figura 9	49
<i>¿Usted cree que estirarse con las palmas colocadas una frente a la otra, entrelazando los dedos y colocando las manos en la nuca, situándose con la espalda apoyada en la pared interviene en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	49
Figura 10	50
<i>¿Usted cree que reforzar acostándose sobre la espalda con el codo junto al costado y realizando una flexión a 90°, de tal forma que el antebrazo tome una dirección hacia el exterior influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	50
Figura 11	51
<i>¿Usted cree que realizar fortalecimiento manteniendo el codo pegado al cuerpo y realizando una flexión de 90° de manera que el antebrazo tome una dirección hacia arriba y recostado sobre su costado interviene en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?</i>	51
Figura 12	52
<i>¿Usted cree que realizar fortalecimiento sosteniendo las mancuernas con ambas manos y girándolas de tal manera que los pulgares tomen una dirección hacia el suelo en posición de pie o sentado influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?.....</i>	52

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 01:	Edad de los pacientes con Síndrome de Hombro Doloroso del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación “TERAPHY REHAB”, Chachapoyas –2022	25
Tabla 02:	Sexo de los pacientes con Síndrome de Hombro Doloroso del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación “TERAPHY REHAB”, Chachapoyas –2022	26
Tabla 03:	Ocupación de los pacientes con Síndrome de Hombro Doloroso del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación “TERAPHY REHAB”, Chachapoyas –2022	27

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 01:	¿Usted cree que existe influencia en la Omalgia, por los ejercicios de Codman?	24
Figura 02:	¿Usted cree que los ejercicios de estiramiento tienen influencia en la Omalgia?	25
Figura 03:	¿Usted cree que realizar ejercicios de fortalecimiento influye en la Omalgia?	26

Resumen

La presente investigación titulada Terapia Kinésica como Tratamiento para la Omalgia o Síndrome de Hombro Doloroso del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", Chachapoyas – 2022, con un objetivo general el aplicar la Terapia Kinésica como tratamiento para la Omalgia en el Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab" en la ciudad de Chachapoyas. Con un enfoque cuantitativo, básica, un diseño descriptivo y un instrumento del tipo cuestionario. Se tuvo como muestra a 22 pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", de lo cual se pudo concluir que el 59.1% de los 22 pacientes están de acuerdo que la cinesiterapia influye en la Omalgia. Un promedio del 60% consideran que los ejercicios de Codman influyen positivamente en la Omalgia. El 63% consideran que los ejercicios de Estiramiento influyen positivamente en la Omalgia. El 57% consideran que los ejercicios de Fortalecimiento influyen positivamente en la Omalgia. Y finalmente se evidenció que, 10 de los 22 pacientes con Síndrome de Hombro tienen edades entre los 48 a 58 años, 12 son del sexo masculino y 5 pacientes mujeres su ocupación es ama de casa.

Palabras clave: Omalgia, Síndrome de Hombro Doloroso, cinesiterapia, rehabilitación y ejercicios.

Abstract

The present investigation entitled Kinesic Therapy as a Treatment for Painful Shoulder Syndrome of the Physical Therapy and Rehabilitation Medical Center "Teraphy Rehab", Chachapoyas - 2022, with a general objective of applying Kinesic Therapy as a treatment for Painful Shoulder Syndrome of the Medical Center of Physical Therapy and Rehabilitation "Teraphy Rehab" in the city of Chachapoyas. With a quantitative, basic approach, a descriptive design and a questionnaire-type instrument. The sample was 22 patients with Painful Shoulder Syndrome from the Medical Center for Physical Therapy and Rehabilitation "Teraphy Rehab", from which it was possible to conclude that 59.1% of the 22 patients agree that kinesitherapy influences Painful Shoulder Syndrome. An average of 60% consider that Codman's exercises positively influence the Syndrome Painful Shoulder Syndrome 63% consider that Stretching exercises have a positive influence on Painful Shoulder Syndrome either. 57% consider that Strengthening exercises have a positive influence on Painful Shoulder Syndrome. And finally it was evidenced that 10 of the 22 patients with Shoulder Syndrome are between 48 and 58 years old, 12 are male and 5 female patients, their occupation is a housewife.

Keywords: Painful Shoulder Syndrome, kinesitherapy, rehabilitation and exercises.

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de hombro doloroso, está definido como un dolor que se localiza en los hombros y se presenta con algunos movimientos del brazo. Siendo una de las consultas médicas con mayor frecuencia, afectando al 25% de la población en algún momento de su vida. Dándose a notar más en personas mayores o que han realizado trabajos pesados. Representando el 1% de todas las consultas ambulatorias en los Estados Unidos, de las cuales el 25% son en atención primaria. No obstante, es una condición que provoca la incapacidad para realizar actividades domésticas y sociales; el 50% de los pacientes permanecen sintomáticos un año después del inicio de los síntomas.

En el país de España el autor Vicente, (2017) en su artículo precisa que, al reincorporarse al trabajo luego de una incapacidad por dolor en el hombro, se debe evaluar adicionalmente la recuperación de las capacidades laborales funcionales y su relación con las capacidades laborales requeridas, ciertas consideraciones precautorias. Dicha vuelta al trabajo no siempre es fácil ni está exenta de desacuerdos o polémicas, pero debería facilitarse. Por ello, ofrecemos medidas que permitan hacerlo sin poner en peligro la salud del trabajador ni provocar su desprotección.

En Colombia según Bello et al. (2020), en su investigación a través de 30 pacientes donde los resultados evidenciaron que los síntomas del síndrome del supraespinoso son el resultado de tres fases muy específicas que ocurren diariamente en todas las empresas, a saber, hinchazón e inflamación en el supraespinoso, fibrosis y engrosamiento, y ruptura parcial o total de uno o más músculos del supraespinoso del manguito rotador. Concluye que el uso excesivo de músculos y tendones pueden causar fracturas del manguito de los rotadores debido a movimientos repetitivos, posturas forzadas y levantamiento de objetos pesados.

Así mismo, en Perú se encontraron las siguientes investigaciones:

Zavala, (2017) estudió a 95 trabajadores, donde se evidenció que existe una dependencia significativa de los operarios perforistas a desarrollar el Síndrome de Hombro Doloroso, cuyo factor notable es la frecuencia a la exposición a esta actividad que ellos desarrollan. Dado que el valor

encontrado por la estadística chi-cuadrado obtenido es 12.54, el otro valor conseguido es 6 grados de libertad (df), el análisis de la tabla chi-cuadrado evidencia que el parámetro seleccionado es 12.59, esto corresponde a (6 gl) y el valor obtenido en el área de aceptación. Concluye que los factores intervinientes al Síndrome de Hombro Doloroso son las posturas obligadas y los movimientos constantes cuando realizan dicha actividad de perforación.

Quispe, et al. (2017), ante las lesiones en el hombro, se utilizan diferentes tratamientos fisioterapéuticos, los cuales los más empleados vendrían a ser el reposo articular, cinesiterapia, termoterapia, crioterapia, etc. Los cuales ayudan a mejorar uniformemente las lesiones que se encuentren en el hombro. Concluye que el uso de los tratamientos fisioterapéuticos alivia el dolor que se encuentra en el hombro y ayudan a recobrar la funcionalidad de esta parte del cuerpo.

Retamozo, (2020), con 100 pacientes con síndrome de hombro doloroso. Los resultados muestran la relación entre la longitud de la posición del seno pequeño y la posición de escala en pacientes con síndrome de hombro doloroso, así mismo, se encontró una alta asociación con la edad en el caso del acortamiento del pectoral mayor y en posición escamosa en un 23% y 30%, respectivamente, siendo la edad de 51-60 años la más significativa. No hubo relación entre el género y la longitud del músculo pectoral menor ni la ubicación de las escamas. Concluye que el acortamiento del pectoral mayor se asocia con abducción en pacientes con síndrome de hombro doloroso.

Hernández (2019), estudiando a 45 personas que padecían de Omalgia, se observó que en prueba referida a la hipótesis para el análisis de correlación de Pearson (ρ) fue de 0,857 (85,7 %), con nivel de significación $p = 0,00 < 0,05$ para fisioterapia, 0,794 (79,4) % con significación $p = 0,000 < 0,05$ para el ejercicio de Codman, nivel de significación 0,744 $p = 0,000 < 0,05$ para ejercicios de estiramiento y nivel de significación 0,942 $p = 0,000 < 0,05$ para ejercicios de fortalecimiento. Concluyó que hubo dependencia positiva además de significativa entre la fisioterapia y la Omalgia en pacientes internados en el Nosocomio del Callao.

De lo antes mencionado, se formula la siguiente interrogante ¿Cómo la Terapia Kinésica actúa de tratamiento en los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", Chachapoyas – 2022?

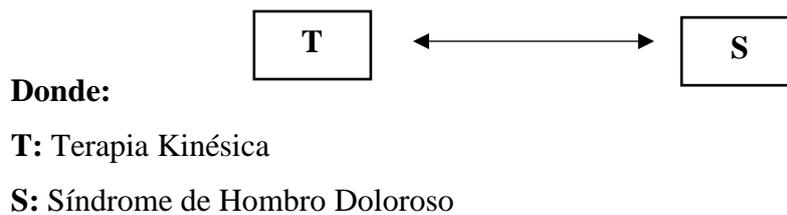
Finalmente, se tiene el objetivo general el cual es: Aplicar la Terapia Kinésica como tratamiento para la Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", Chachapoyas – 2022. Y los siguientes objetivos específicos

- Identificar los ejercicios según la dimensión de Codman de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " Teraphy rehab", Chachapoyas – 2022.
- Identificar los ejercicios según la dimensión de estiramiento de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " Teraphy rehab", Chachapoyas – 2022.
- Identificar los ejercicios según la dimensión de fortalecimiento de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " Teraphy rehab", Chachapoyas – 2022.
- Analizar los ejercicios según la edad de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy rehab", Chachapoyas – 2022.
- Analizar los ejercicios según el sexo de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy rehab", Chachapoyas – 2022.
- Analizar los ejercicios según la ocupación de los pacientes con Omalgia del Centro Medico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy rehab", Chachapoyas -2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es tipo básica con un diseño descriptivo, ya que busca identificar las características y peculiaridades más resaltantes del fenómeno que se viene investigando. Cabe resaltar que se busca describir las directrices dentro de una población o grupo (Hernández et al., 2014).



2.2. Población, muestra y muestreo

a. Población

22 pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", fueron la población de estudio

➤ Criterios de Inclusión

- ✓ Pacientes que sigan su tratamiento completo.
- ✓ Pacientes que aceptan el consentimiento informado.

➤ Criterios de Exclusión

- ✓ Pacientes que no deseen a participar del estudio.
- ✓ Pacientes que no terminen su tratamiento completo.

b. Muestra

Se trabajará con la población muestral, siendo un total de 22 pacientes.

c. Muestreo

El muestreo no probabilístico, también conocido como muestreo pretendido, el cual está orientado a las características de la investigación, y no a un estándar

estadístico general. Según (Hernández et al., 2014), se podría decir que la superioridad de las muestras no probabilísticas es que se utilizan para diseños no relacionados con la representación de la población, sino con la selección de la población. Controlado con propiedades específicas. A través del acercamiento del investigador al problema.

2.3. Método

Enfoque de Investigación

El presente estudio tuvo un factor cuantitativo, en el que la recolección de datos se utiliza para demostrar las hipótesis mediante mediciones numéricas y análisis estadístico, con el fin de crear modelos de procedimiento y probar la teoría (Hernández et al., 2014).

2.4. Variables de estudio

- **Variable Independiente:** Terapia Kinésica.

- **Variable Dependiente:** Síndrome de hombro doloroso.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

➤ **Técnicas**

Se usaron pruebas e inventarios estandarizados, ya que medirán una determinada variable (Hernández et al., 2014).

➤ **Instrumentos**

Se utilizarán dos instrumentos:

Cuestionario tipo escala Likert desarrollada por (Hernández, 2019).

➤ **Procedimiento**

- ✓ Solicitar autorización al Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab".
- ✓ Selección de los pacientes y tomar sus datos.
- ✓ Hacer de conocimiento el consentimiento informado.
- ✓ Aplicar el instrumento de Cuestionario tipo escala de LiKert.
- ✓ Recopilación de los datos, observar.
- ✓ Procesar los datos.
- ✓ Discutir y dar conclusiones de la investigación realizada.

2.6. Análisis de datos

Esto se realizará mediante la estadística descriptiva, utilizando tablas de frecuencias, porcentajes y números que serán analizados e interpretados de acuerdo a los datos recolectados durante los instrumentos que se emplearon; todo ello haciendo uso de los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS V.25.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Edad de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación “TERAPHY REHAB”, Chachapoyas –2022.

Edad	Fi	%
[18 - 28 Años)	1	4.5
[28 - 38 Años)	2	9.1
[38 - 48 Años)	4	18.2
[48 - 58 Años)	10	45.5
[58 - 68 Años]	5	22.7

Nota. En la tabla 1 se evidencia que el 45.5% de los pacientes pertenecían a la edad entre 48-58 años siendo este el mayor porcentaje, mientras que solo el 4.5% de los pacientes tuvieron la edad entre 18-28 años siendo el menor porcentaje.

Tabla 2

Sexo de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación “TERAPHY REHAB”, Chachapoyas –2022.

Sexo	Fi	%
Masculino	12	54.5
Femenino	10	45.5

Nota. En la tabla 2 se evidencia que el 54.5% de los pacientes fueron de sexo masculino mientras que el 45.5% fueron de sexo femenino.

Tabla 3

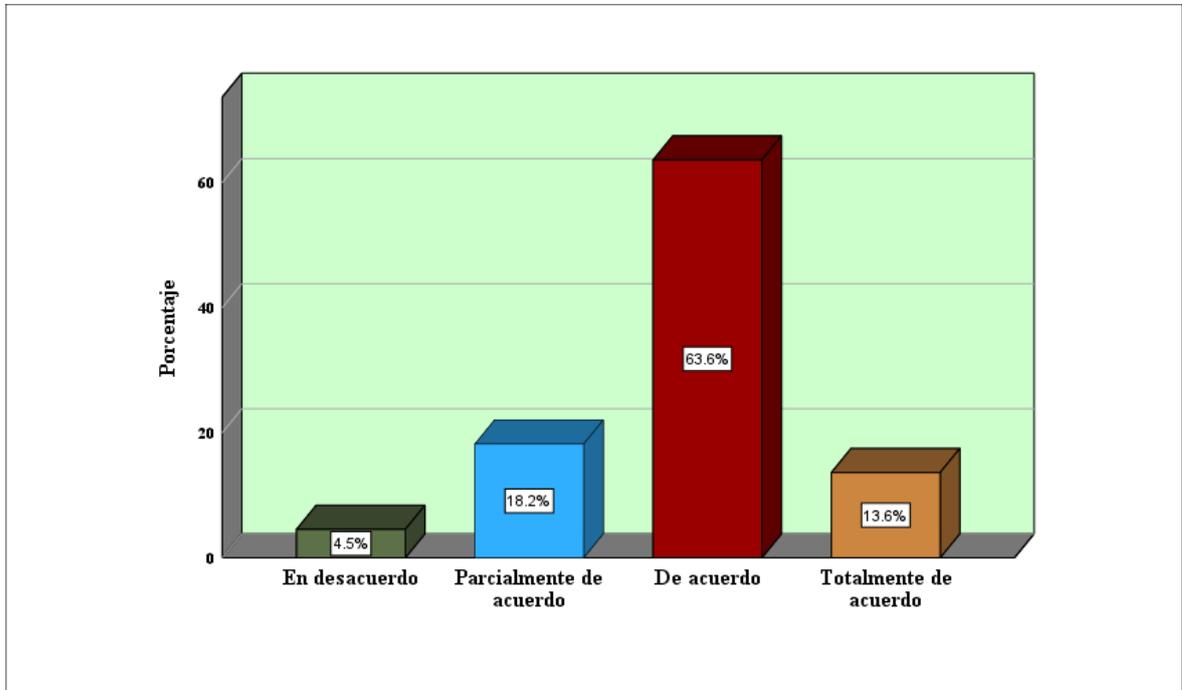
Ocupación de los pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación “TERAPHY REHAB”, Chachapoyas –2022.

Ocupación	Fi	%
Lavandera	1	4.5
Conductor	3	13.6
Docente	1	4.5
Entrenador	2	9.1
Psicólogo	1	4.5
Mecánico	1	4.5
Camarero	1	4.5
Contador	1	4.5
Ama de casa	5	22.7
Zapatero	1	4.5
Agricultor	1	4.5
Ingeniero	2	9.1
Empleador público	2	9.1

Nota. En la tabla 3 se muestra la ocupación de los pacientes evidenciándose que el 22.7% son amas de casa siendo este el mayor porcentaje, seguido del 13.6% que corresponde a la ocupación de conductor, por otro lado, la ocupación que en menor porcentaje se evidencio fue el de lavandera, psicólogo, docente, mecánico, camarero, contador, zapatero y agricultor cada uno de ellos con el 4.5%.

Figura 1

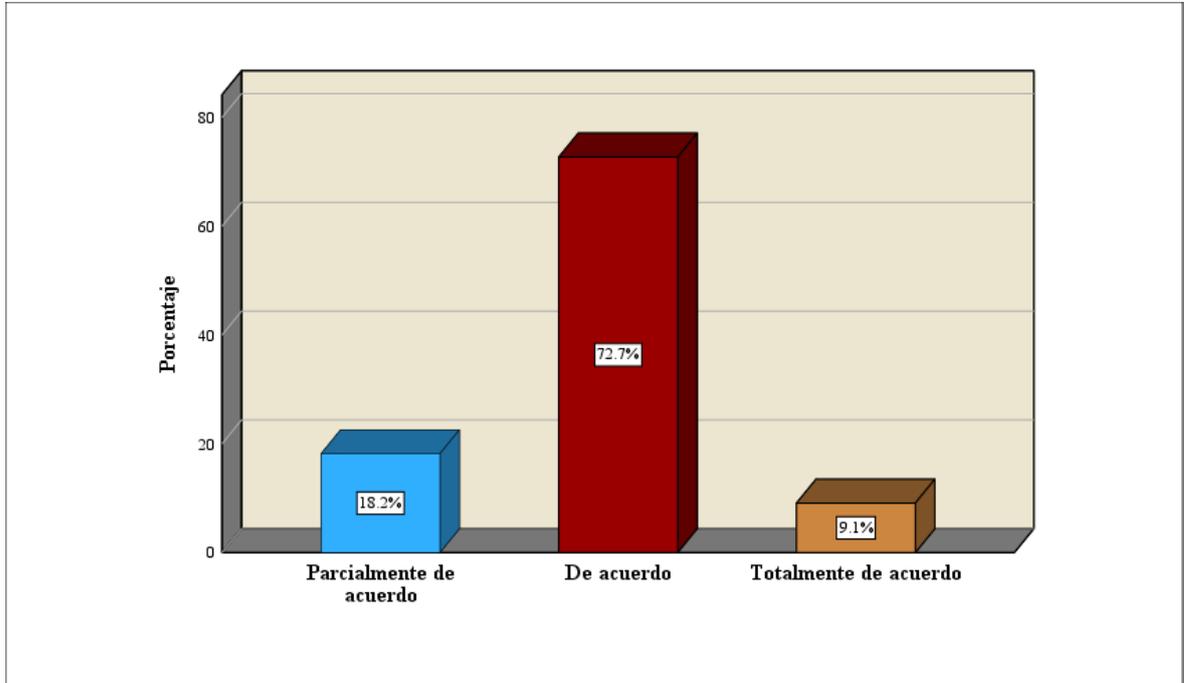
Existe influencia en la Omalgia, por los ejercicios de Codman en tratantes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022.



Nota. En la figura 1 se evidencia que el 63.6% de los pacientes manifiestan que están de acuerdo que los ejercicios de Codman influyen en la Omalgia, mientras que el 18.2% manifestaron estar parcialmente de acuerdo el 13.6% manifestaron estar totalmente de desacuerdo y el 4.5% manifestaron estar en desacuerdo.

Figura 2

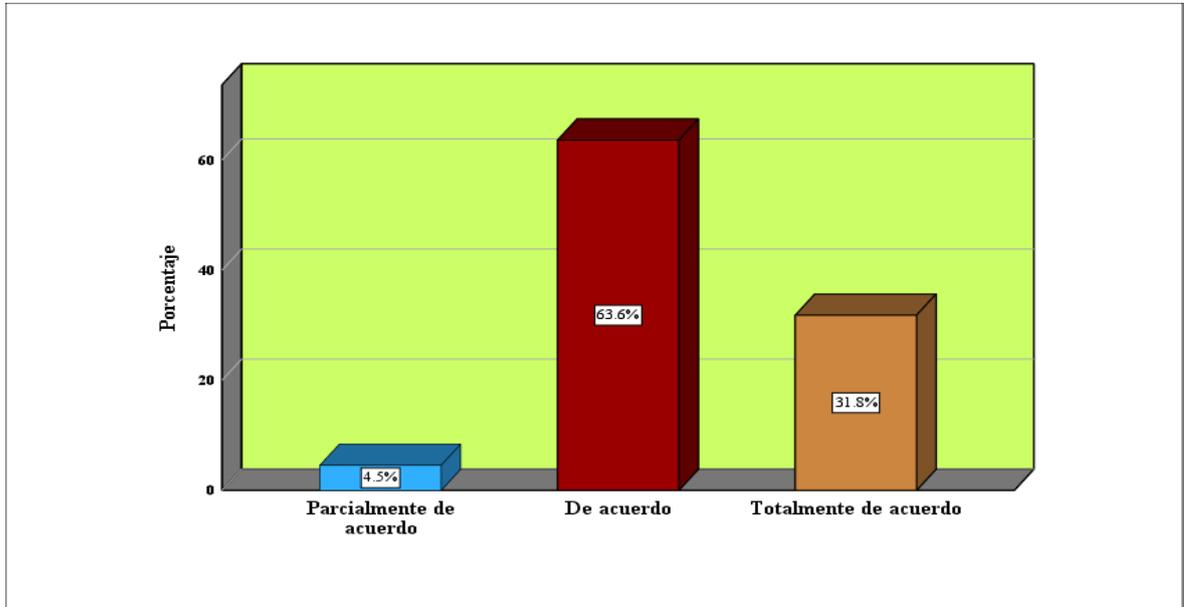
Los ejercicios de estiramiento tienen influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022.



Nota. En la figura 3 se evidencia que el 72.7% de los pacientes manifestaron que la práctica de elongación interviene en la Omalgia, mientras que el 18.2% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 9.1% manifestaron estar totalmente de desacuerdo.

Figura 3

Las actividades de fortalecimiento y/o reforzamiento influyen en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022.



Nota. En la figura 3 se evidencia que el 63.6% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que los ejercicios de reforzamiento influyen en la Omalgia, mientras que el 31.8% manifestaron estar totalmente de acuerdo y el 4.5% manifestaron estar parcialmente de acuerdo.

IV. DISCUSIÓN

Tras haber aplicado la Terapia Kinésica como tratamiento para la Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab" en la ciudad de Chachapoyas, se determinó que, el 59.1% de los pacientes manifiestan que están de acuerdo que la cinesiterapia influye en la Omalgia, lo mismo concuerda el autor Hernández (2019) quien precisa que existe una correlación alta entre la Cinesiterapia y la Omalgia; por lo tanto, la cinesiterapia presenta resultados positivos en pacientes con dicha patología, según su investigación en los pacientes del Nosocomio del Callao. Lo mismo opinaron Quispe et. al (2021), donde el uso de los tratamientos fisioterapéuticos entre ellos la cinesiterapia alivia el dolor que se encuentra en el hombro y ayudan a recobrar la funcionalidad de esta parte del cuerpo.

Por otra parte, se evidencia que el 63.6% de los dolientes manifiestan que están de acuerdo que los ejercicios de Codman intervienen en la Omalgia. El 59.1% manifiestan estar de acuerdo que la flexión-extensión y abducción-aducción y 54.5% que la circunducción; es decir, más de 50% de los dolientes están de acuerdo en la influencia de los ejercicios de Codman con la Omalgia; lo mismo acota el autor Hernández (2019), quien determinó una correlación significativa de 0.794 en los ejercicios de Codman.

Referente a los ejercicios de Estiramiento se determinó que, 72.7% de los dolientes manifestaron que estos influyen en la Omalgia. Para mayor ilustración se desglosaron los ejercicios de estiramiento, donde los pacientes manifestaron que, el 68.18% está de acuerdo que colocar la mano del brazo con la patología sobre el opuesto influye en la Omalgia, el 63.6% con elongar flexionando el tronco de pie y colocando la mano del Hombro Doloroso sobre la pared a unos 60-90cm influye en la Omalgia, el 50.0% mantenerse erguido y colocar el dorso de la mano del lado afectado sobre la espalda influye en la Omalgia, el 77.3% al estirar colocando la mano del hombro con la patología atrás de su cintura influye en la Omalgia y el 45.5% estirar apoyando la espalda contra la pared con las palmas una al frente de la otra, con los dedos entrelazados y poniendo las manos en la nuca influye en la Omalgia, lo mismo nos proyecta Hernández, con su resultado de una correlación alta con 0.744 de coeficiente rho de Pearson; es decir, indicando que existe una relación entre ambas variables, así mismo, los autores Guadalupe et al en sus resultados de la evaluación y registrados en los expedientes, fue

de: en el 100% de los pacientes: disminución del dolor, mejorar la movilidad, y mejorar la fuerza muscular. Asimismo, el 67% una disminución de la inflamación.

Concerniente a los ejercicios de fortalecimiento se evidenció que, el 63.6% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que los ejercicios enfocados en el fortalecimiento intervienen en la Omalgia. En cuanto a los ejercicios evaluados se tuvo a la vista que, el 40.9% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que realizar el fortalecimiento acostándose de espalda con el codo junto al costado y una flexión de 90 grados, de tal forma que el antebrazo se dirija hacia afuera influye en la Omalgia, el 63.6% el fortalecer acostado de costado y colocando el codo cerca del cuerpo flexionado a 90° de tal forma que el antebrazo se dirija hacia arriba influye en la Omalgia y el 59.1% fortalecer en posición de pie o sentado sosteniendo las pesas en ambas manos y girando las manos hasta que los pulgares apunten hacia el piso intervienen en la Omalgia, del mismo modo, el autor Hernández incide que el 48% también considera que los ejercicios de para fortalecer están relacionados directamente con la Omalgia.

Con respecto a la edad de los pacientes evaluados el 45.5% están en el rango de 48 a 58 años, en cuanto al sexo el 54.5% son varones que corresponde a 12 pacientes y las ocupaciones más comunes son ama de casa con 22.7% (5 pacientes), conductor el 13.6 (3 pacientes), seguidos de entrenador, ingeniero y servidor público con 9.1% (2 pacientes) entre otras ocupaciones, en contraste a lo que concluyó Yánac donde precisa que la mayor parte de los pacientes que tienen esta patología son varones en un porcentaje de 57.6%, teniendo la edad mínima de 21 años y 92 años la edad máxima; así mismo, el 33.1% se dedican a labores de su casa, un 22.3% son trabajadores independientes, el 19.4% servidores públicos y el 14.4% ya eran personas jubiladas. Del mismo modo, los autores Robledo et. al indicaron que la mayor prevalencia de dolor de codo (70%), dolor de muñeca y mano (65%) debido a la exposición a factores biomecánicos, y que la mayoría de la población afectada tiene más de 40 años, el género con mayor porcentaje de trabajadores con lesiones en el hombro en la empresa es el femenino.

V. CONCLUSIONES

- 1.** Se determinó que, el 59.1% de los 22 pacientes con Omalgia del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", en la ciudad de Chachapoyas, manifestaron que sí están de acuerdo que la cinesiterapia influye en dicha patología.
- 2.** Un promedio del 60% de los 22 pacientes con Omalgia consideran que los ejercicios de Codman intervienen positivamente en dicha patología
- 3.** Un promedio del 63% de los 22 pacientes con Síndrome de Hombro Doloroso del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación "Teraphy Rehab", en la ciudad de Chachapoyas, consideran que los ejercicios de Estiramiento influyen positivamente en el Síndrome de Hombro Doloroso.
- 4.** Un promedio del 57% de los 22 pacientes con Omalgia, consideran que los ejercicios de reforzamiento influyen positivamente en la Omalgia.
- 5.** Se evidenció que, 10 de los 22 pacientes con Omalgia tienen edades entre los 48 a 58 años, 12 son del sexo masculino y 5 pacientes mujeres su ocupación es ama de casa.

VI. RECOMENDACIONES

- Al público en general se les recomienda tener hábitos saludables para su salud como las posturas para dormir, al recostarse y sentarse.
- Al público en general se les recomienda tener cuidado al realizar actividades que involucren levantar peso o actividades físicas con levantamiento de pesas, manteniendo la cordura al cargar pesos razonables para las articulaciones. Del mismo modo al cargar morrales evitar la sobrecarga en un solo hombro.
- A los pacientes que estén llevando terapia kinésica deben respetar el orden de los ejercicios y los horarios de sesiones, siguiendo al pido de la letra las instrucciones del Profesional para una rehabilitación positiva.
- A los futuros investigadores, se les recomienda realizar una muestra como mínimo de 50 pacientes seleccionando un nosocomio con mayor número de pacientes, siendo por ejemplo Hospital Regional Virgen de Fátima y EsSalud Chachapoyas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bello et al. (2020). *Análisis del síndrome de supraespinoso causado por los agentes ergonómicos en tres empresas colombianas*. [Tesis de Maestría, Universidad ECCI]. <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/650/Trabajo%20de%20grado?sequence=1&isAllowed=y>
- Bismarck et al. (2014). Ejercicios pendulares en el síndrome del hombro doloroso. *Correo Científico Médico De Holguín*, 18(3), 1-10. <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/414/519>
- Calderón, R.Y. (2018). *Manejo Fisioterapéutico Del Síndrome De Manguito Rotador, En Pacientes Atendidos En El Servicio De Medicina Física, Hospital Regional Lambayeque, 2016*. [Tesis de Licenciatura, Particular de Chiclayo]. <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/142>
- Contreras et al. (2018). Efectividad de un programa de rehabilitación autoadministrado en el tratamiento del síndrome de hombro doloroso en atención primaria de salud: un estudio clínico aleatorizado, simple ciego. *Revista Médica de Chile*, 146(9), 959-967. <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v146n9/0717-6163-rmc-146-09-0959.pdf>
- Delgado, M., & García, A. (01 de junio de 2022). Cinesiterapia. *Medicina de Rehabilitación Biomecánica*. <http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion-bio/temas.php?idv=20735>
- Galicio, C.R. (2019). *Efecto de la oscilación resonante mantenida en la calidad de vida en pacientes con hombro doloroso - ecomúsculo 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal]. http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3919/UNFV_GALICIO_TORRECILLAS_CARMEN_ROSA_T%c3%8dTULO_LICENCIADA_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gonzales, S.F. (2017). *Prevalencia Del Síndrome De Hombro Doloroso En Los Pacientes Atendidos En El Hospital Antonio Skrabonja Antoncich De La Ciudad De Pisco, Periodo Agosto - Diciembre Del Año 2016*. [Tesis de

Licenciatura, Universidad Alas Peruanas].
<https://docplayer.es/127913556-Facultad-de-medicina-y-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-tecnologia-medica-prevalencia-del-sindrome-de-hombro-doloroso-en-los.html>

Hernández, H.E. (2019). *Cinesiterapia como tratamiento del síndrome de hombro doloroso en pacientes de un hospital del callao, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal].
http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3282/UNFV_Hernandez_Contreras_Hernandez_Enrique_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández et al. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mcgraw-HILL/ Interamericana Editores, S.A. De C.V.

Jaime, M.J. (2021). *Factores asociados al síndrome de hombro doloroso en perforistas del proyecto de rehabilitación y mejoramiento de la carretera dv. imperial - pampas. Huancavelica, 2017*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Santa María].
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11018/K4.2234.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez et al. (2020). El Test de Constant-Murley como método de valoración clínica para el seguimiento de las fracturas de extremidad proximal del húmero: Revisión y controversias. *Revista de la Sociedad Andaluza de Traumatología y Ortopedia*, 37(2/4), 08–16.
http://www.revista.portalsato.es/index.php/Revista_SATO/article/view/134

Quispe et al. (2021). Rehabilitación física del hombro doloroso. *Revista Educación*, 19(19), 96-108.
<http://revistas.unsch.edu.pe/revistasunsch/index.php/educacion/article/view/194>

Retamozo et al. (2020). *Longitud del pectoral menor y posicionamiento escapular en pacientes con síndrome del hombro doloroso del hospital san juan de*

Lurigancho, 2019. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4139>

Robledo et al. (2019). *Factores asociados a lesiones de hombro en operarios de barrido de la Fundación Universidad de Antioquia Año 2018 – 2019-1*. [Tesis de Licenciatura, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/11958/1/UVDTSO_RobledoCardenasSindyMarcela_2019.pdf

ANEXOS

ANEXO 01

Operacionalización de la Variable Independiente

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Terapia Kinésica	Se conceptualiza como métodos de uso del movimiento con fines terapéuticos. El uso del ejercicio como terapia es una tarea primordial para los profesionales de la rehabilitación y en su forma más general, la kinésica se divide en kinésica activa y pasiva según la interacción	Es un cuestionario de tipo Likert que consta de 15 ítems, los cuáles se encuentran divididos en 3 dimensiones que vendrían a ser los ejercicios de Codman, ejercicios de estiramiento y ejercicios de fortalecimiento.	Ejercicios de Codman	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Doblar y elongar. ➤ Aducción y Abducción ➤ Circunducción. 	1, 2, 3, 4,5	Ordinal
			Ejercicios de Estiramiento	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Coloque sobre el hombro opuesto, la mano del brazo doloroso. ➤ Colóquese de pie a unos 60-90cm de la pared, el hombro doloroso ➤ Manténganse erguido y sobre su espalda colocar el dorso de la mano del lado afectado 	6,7,8,9,10,11	

	<p>con los pacientes. Delgado & García (2022).</p>			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Coloque atrás de su cintura, la mano del brazo doloroso. ➤ Póngase con la espalda apoyada en la pared con las palmas frente a frente, entrelazando los dedos y colocando las manos sobre su nuca. 		
			<p>Ejercicios de Fortalecimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Colocando el codo junto al costado y flexionado a 90°, de manera que el antebrazo tome una dirección hacia afuera, acuéstese sobre su espalda ➤ Acuéstese sobre su costado y mantenga el codo junto al cuerpo, flexionado a 90°, 	<p>12, 13, 14, 15</p>	

				<p>acuéstese sobre su costado.</p> <p>➤ En posición de pie o sentado sostenga las mancuernas con las dos manos y gírelas hasta que los pulgares tomen una dirección hacia el suelo.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

Operacionalización de la Variable Dependiente

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Síndrome de Hombro Doloroso	Es el conjunto de sintomatologías y signos, el cual está comprendido en un grupo múltiple de diagnósticos, los cuales encierran perturbaciones de los músculos, tendones, nervios y muchas alteraciones más. Bismarck et al., (2014).	Para realizar la medición de esta variable se procederá a realizarla a través de la escala de (Constant-Murley Score Test).	Lesiones de Hombro que reciben tratamiento en primer nivel de atención.	Etapa inicial aguda de la enfermedad: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tendinitis bicipital. ➤ Tendinitis de manguito rotador. ➤ Bursitis. 	Ordinal
				Segunda etapa de lesiones de hombro que se envían directamente a rehabilitación: <ul style="list-style-type: none"> ➤ En cuanto se diagnostica. ➤ En etapa crónica de la enfermedad. 	
			Instrumento para medir funcionalidad del Hombro Doloroso	Instrumento CMST (Constant-Murley Score Test)	

ANEXO 02

Consentimiento informado

Yo
doy consentimiento que se me informe y permito ser parte de la investigación
“TRATAMIENTO DE TERAPIA KINÉSICA PARA SINDOME DE HOMBRO
DOLOROSO DEL CENTRO MEDICO DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
“TERAPHY REHAB” CHACHAPOYAS- 2022. Investigación realizada por la Tesista
Bach. Adriana del Carmen Loja Chávez.

Sin preámbulo alguno adjunto mi firma.

FIRMA: -----

DNI:

ANEXO 03

Cuestionario

Edad:

Sexo:

Ocupación:

Por favor, marcar con una (X) la que corresponde con su opinión aplicando la siguiente valoración.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
Terapia Kinésica						
Ejercicios de Codman						
1	¿Usted cree que existe influencia de la cinesiterapia en la Omalgia?					
2	¿Usted cree que existe influencia en la Omalgia, por los ejercicios de Codman?					
3	¿Usted cree que existe influencia en la Omalgia por la extensión y flexión en el ejercicio de Codman?					
4	¿Usted cree que la aducción y abducción en los ejercicios de Codman tiene influencia en la Omalgia?					
5	¿Usted cree que la Circunducción tiene influencia en la Omalgia?					
Ejercicios de Estiramiento						
6	¿Usted cree que los ejercicios de estiramiento tienen influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
7	¿Usted cree que realizar estiramiento colocando en el Hombro opuesto la mano del brazo doloroso tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					

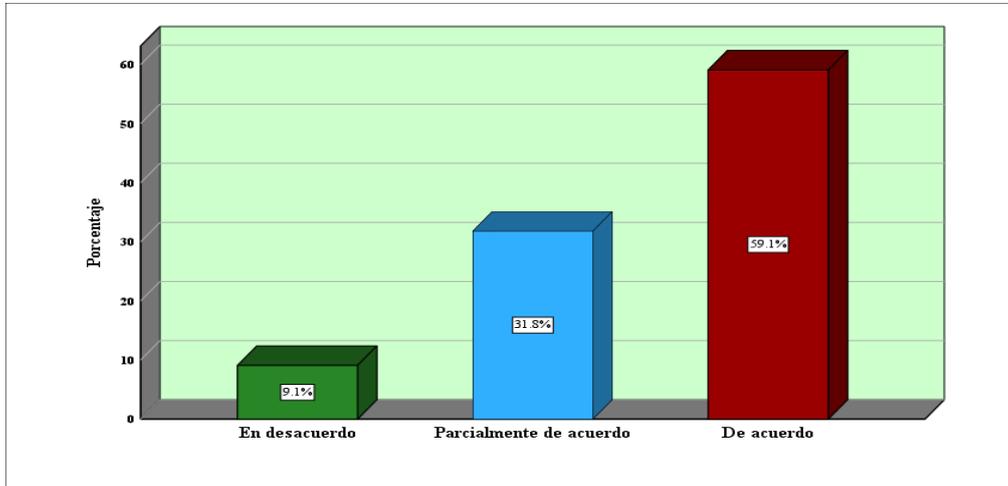
8	¿Usted cree que realizar en el tronco del pie una flexión y colocando sobre la pared a unos 60-90cm la mano del Hombro Doloroso tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
9	¿Usted cree que mantener una postura erguida colocando sobre la espalda el dorso de la mano del lado afectado influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
10	¿Usted cree que realizar estiramiento colocando atrás de su cintura la mano del Hombro Doloroso influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
11	¿Usted cree que estirarse con las palmas colocadas una frente a la otra, entrelazando los dedos y colocando las manos en la nuca, situándose con la espalda apoyada en la pared interviene en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
Ejercicios de Fortalecimiento						
12	¿Usted cree que las actividades de fortalecimiento y/o reforzamiento influyen en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
13	¿Usted cree que reforzar acostándose sobre la espalda con el codo junto al costado y realizando una flexión a 90°, de tal forma que el antebrazo tome una dirección hacia el exterior influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
14	¿Usted cree que realizar fortalecimiento manteniendo el codo pegado al cuerpo y realizando una flexión de 90° de manera que el antebrazo tome una dirección hacia arriba y recostado sobre su costado interviene en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
15	¿Usted cree que realizar fortalecimiento sosteniendo las mancuernas con ambas manos y girándolas de tal manera que los					

	pulgares tomen una dirección hacia el suelo en posición de pie o sentado influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?					
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 04

Figura 1

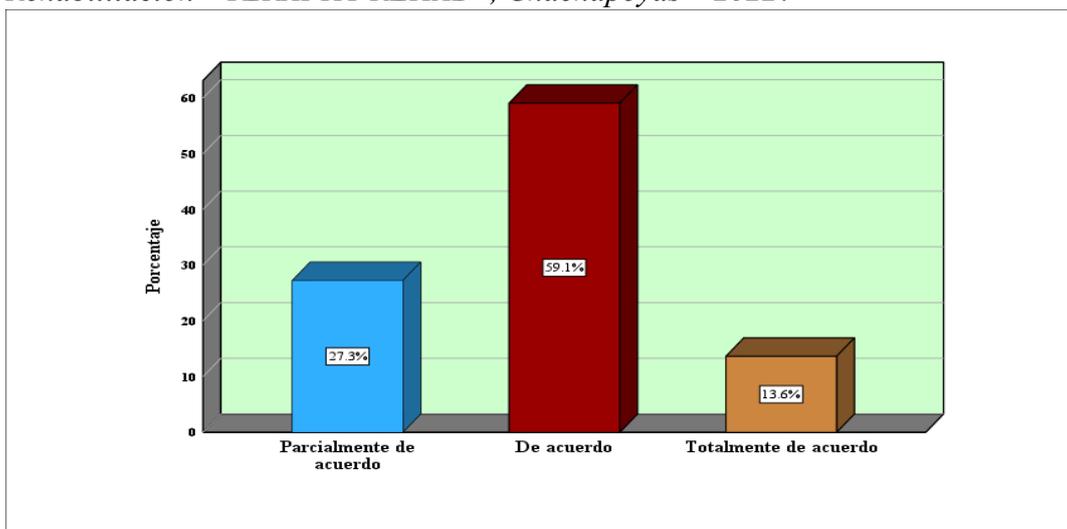
¿Usted cree que existe influencia de la cinesiterapia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 1 se evidencia que el 59.1% de los pacientes manifiestan que están de acuerdo que la cinesiterapia influye en la Omalgia, mientras que el 31.8% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 9.1% manifestaron estar en desacuerdo.

Figura 2

¿Usted cree que existe influencia en la Omalgia por la extensión y flexión en el ejercicio de Codman en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?

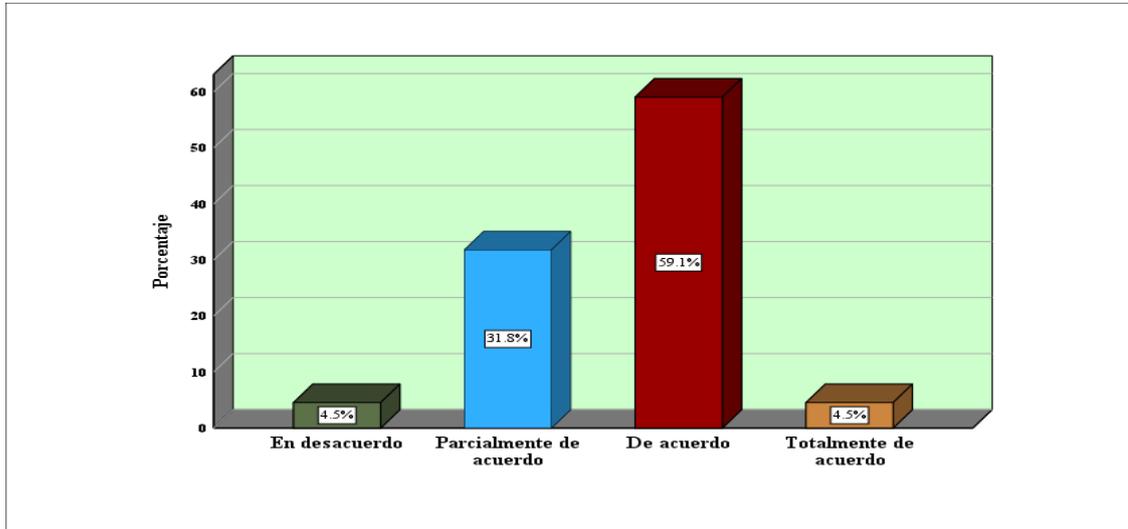


Nota. En la pregunta 3 se evidencia que el 59.1% manifestaron estar de acuerdo que la extensión y flexión en el ejercicio de Codman interviene en la Omalgia, mientras que el

27.3% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 13.6% manifestaron estar totalmente de desacuerdo.

Figura 3

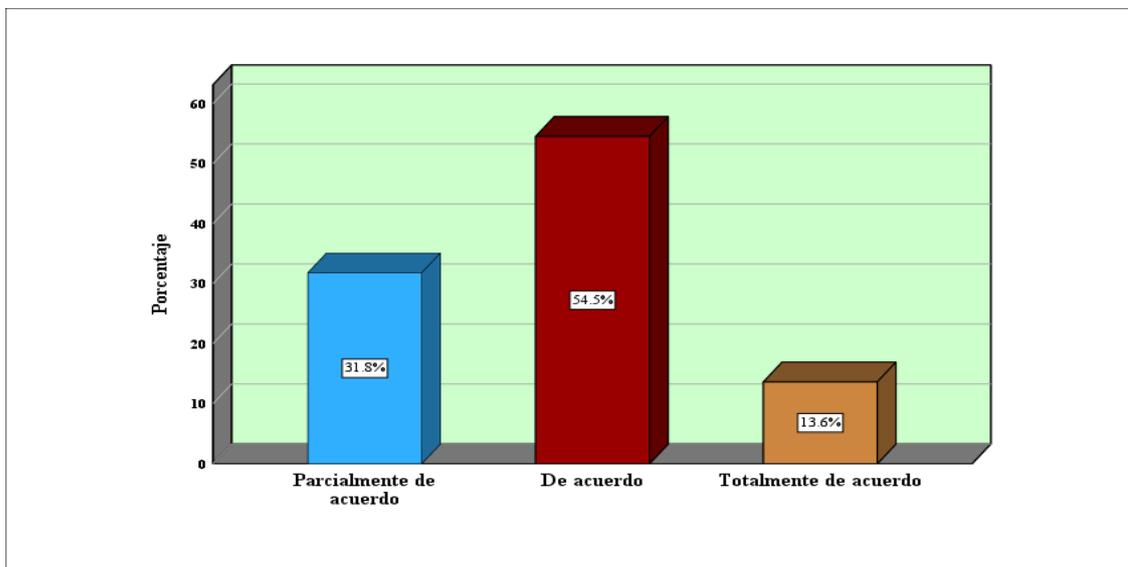
¿Usted cree que la aducción y abducción en los ejercicios de Codman tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 4 se evidencia que el 59.1% manifestaron que la aducción y abducción en los ejercicios de Codman influye en la Omalgia, mientras que el 31.8% manifestaron estar parcialmente de acuerdo, el 4.5% manifestaron estar totalmente de desacuerdo y el 4.5% manifestaron estar en desacuerdo.

Figura 4

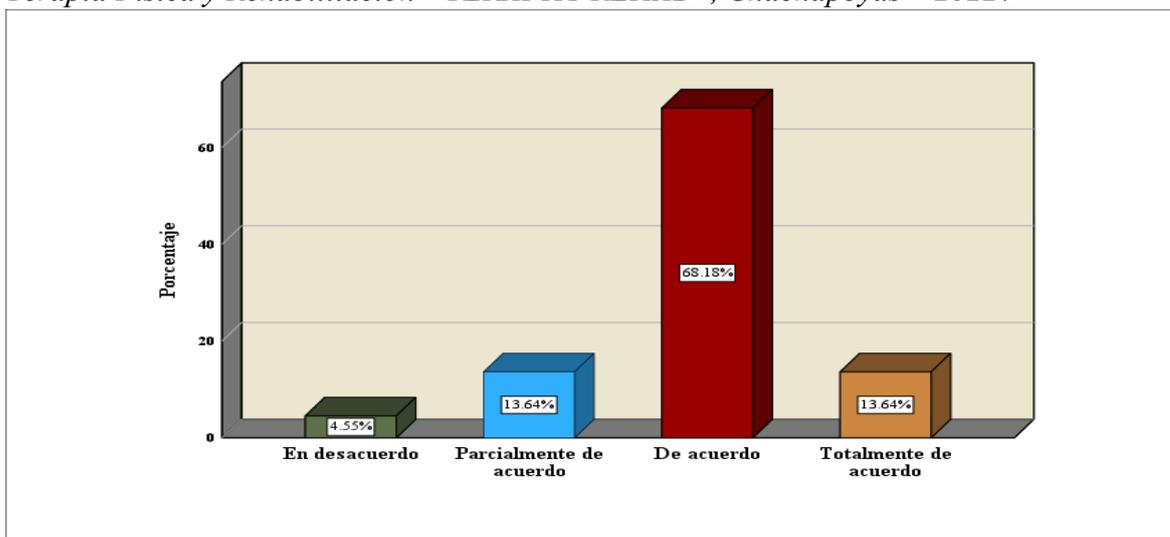
¿Usted cree que la Circunducción tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 5 se evidencia que el 54.5% de los pacientes manifestaron que la circunducción influye en la Omalgia, mientras que el 31.8% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 13.6% manifestaron estar totalmente de desacuerdo.

Figura 5

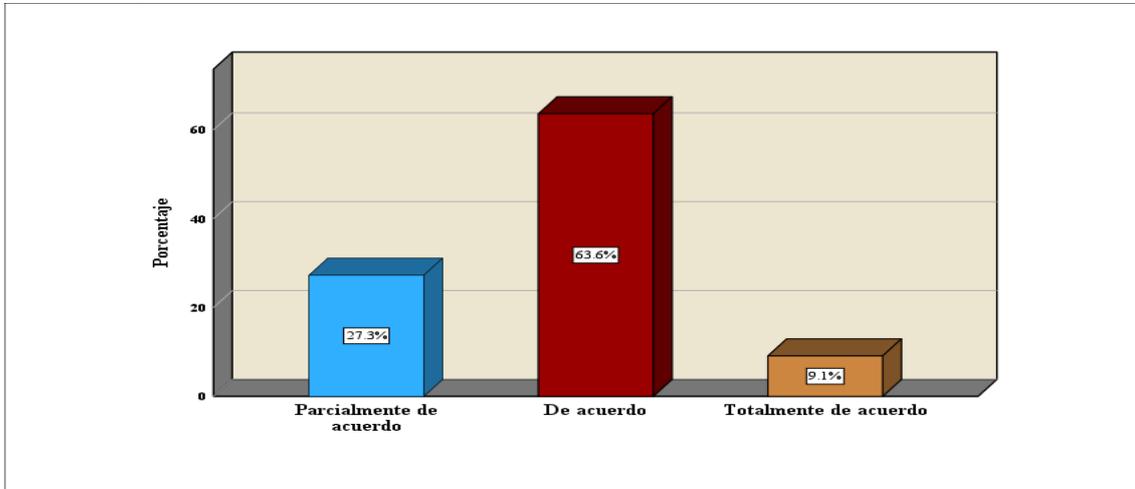
¿Usted cree que realizar estiramiento colocando en el Hombro opuesto la mano del brazo doloroso tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 7 se evidencia que el 68.18% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que estirar colocando en el Hombro opuesto la mano del brazo doloroso influye en la Omalgia, mientras que el 13.64% manifestaron estar parcialmente de acuerdo, el 13.64% manifestaron estar totalmente de acuerdo y el 4.55% manifestaron estar en desacuerdo.

Figura 6

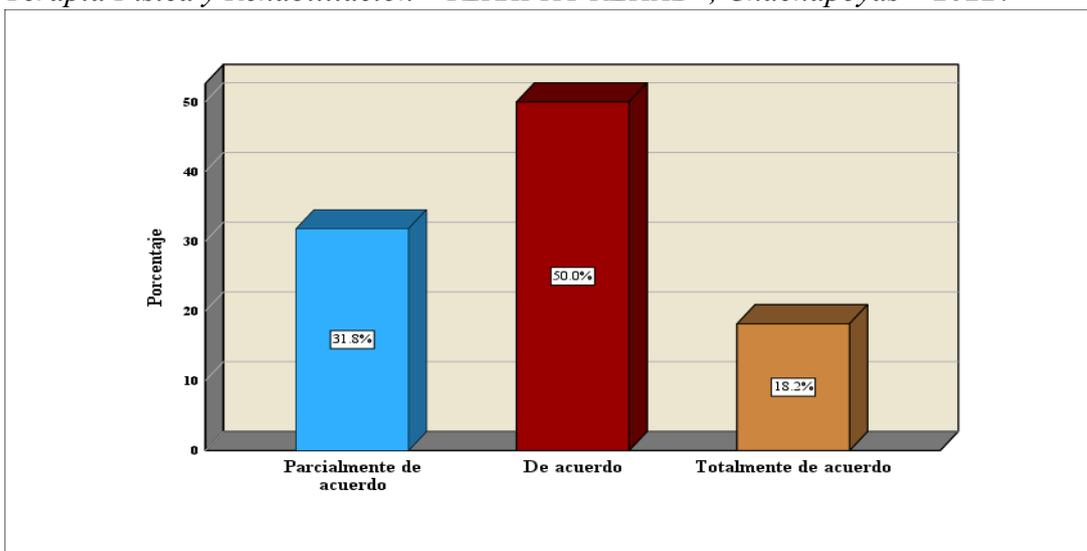
¿Usted cree que realizar en el tronco del pie una flexión y colocando sobre la pared a unos 60-90cm la mano del Hombro Doloroso tiene influencia en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 8 se evidencia que el 63.6% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que realizar en el tronco del pie una flexión y colocando sobre la pared a unos 60-90cm la mano del Hombro Doloroso interviene en la Omalgia, mientras que el 27.3% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 9.1% manifestaron estar totalmente de desacuerdo.

Figura 7

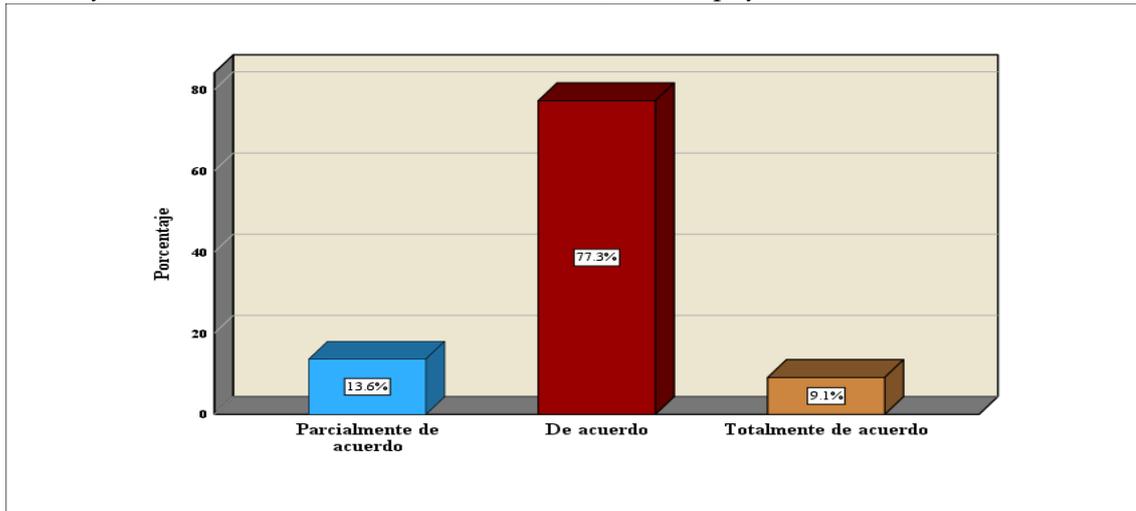
¿Usted cree que mantener una postura erguida colocando sobre la espalda el dorso de la mano del lado afectado influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 9 se evidencia que el 50.0% de los pacientes manifestaron que mantenerse erguido y colocar sobre la espalda, el dorso de la mano del lado afectado influye en la Omalgia, mientras que el 31.8% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 18.2% manifestaron estar totalmente de acuerdo.

Figura 8

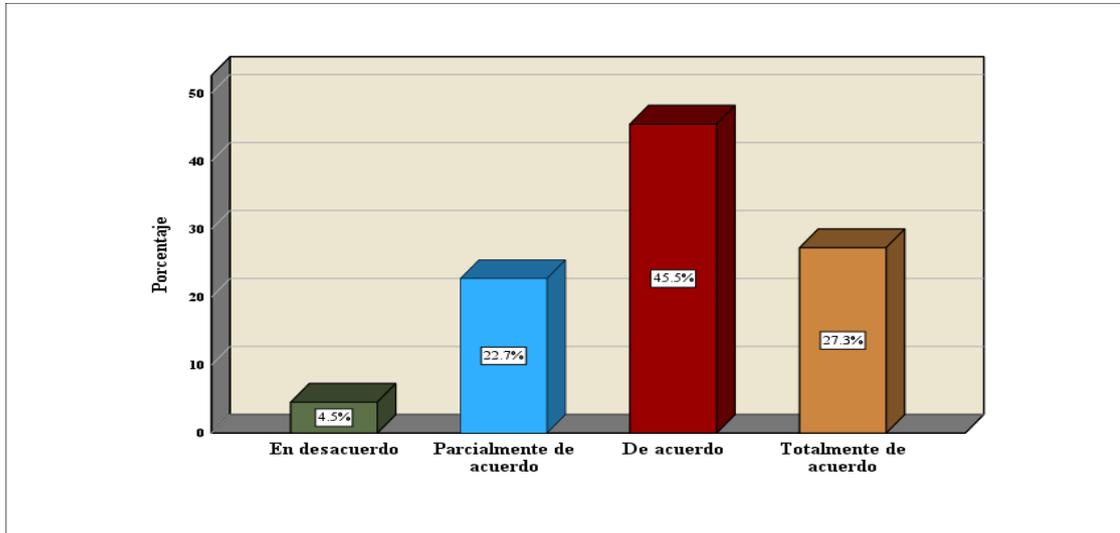
¿Usted cree que realizar estiramiento colocando atrás de su cintura la mano del Hombro Doloroso influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 10 se evidencia que el 77.3% de los pacientes manifestaron que estirar colocando atrás de su cintura la mano del Hombro Doloroso interviene en la Omalgia, mientras que el 13.6% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 9.1% manifestaron estar totalmente de acuerdo.

Figura 9

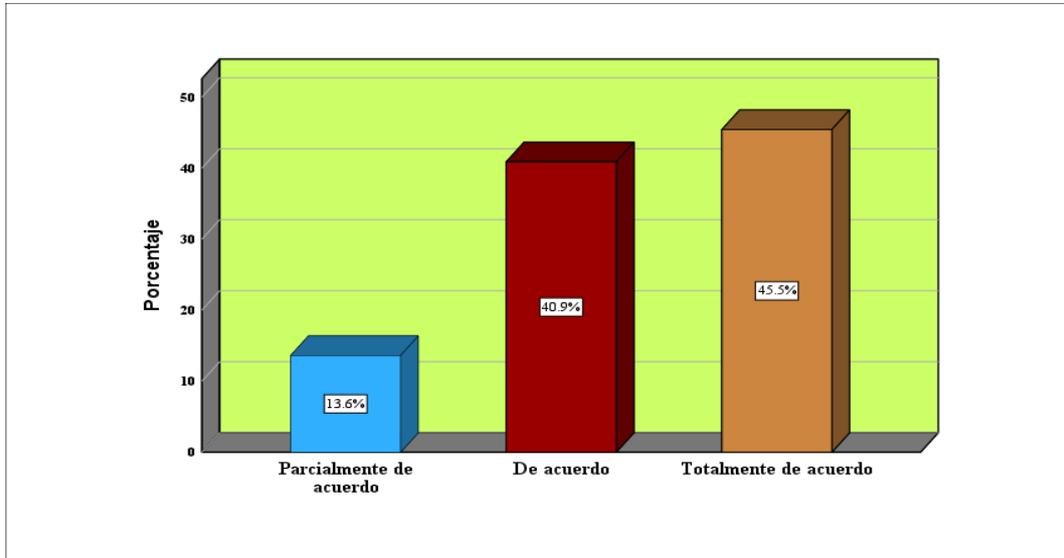
¿Usted cree que estirarse con las palmas colocadas una frente a la otra, entrelazando los dedos y colocando las manos en la nuca, situándose con la espalda apoyada en la pared interviene en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 11 se evidencia que el 45.5% de los pacientes manifestaron que estirar con las palmas frente a frente, entrelazando los dedos y colocando las manos en la nuca situándose con la espalda apoyada en la pared interviene en la Omalgia, mientras que el 27.3% manifestaron estar totalmente de acuerdo, el 22.7% manifestaron estar parcialmente de acuerdo y el 4.5% manifestaron estar en desacuerdo.

Figura 10

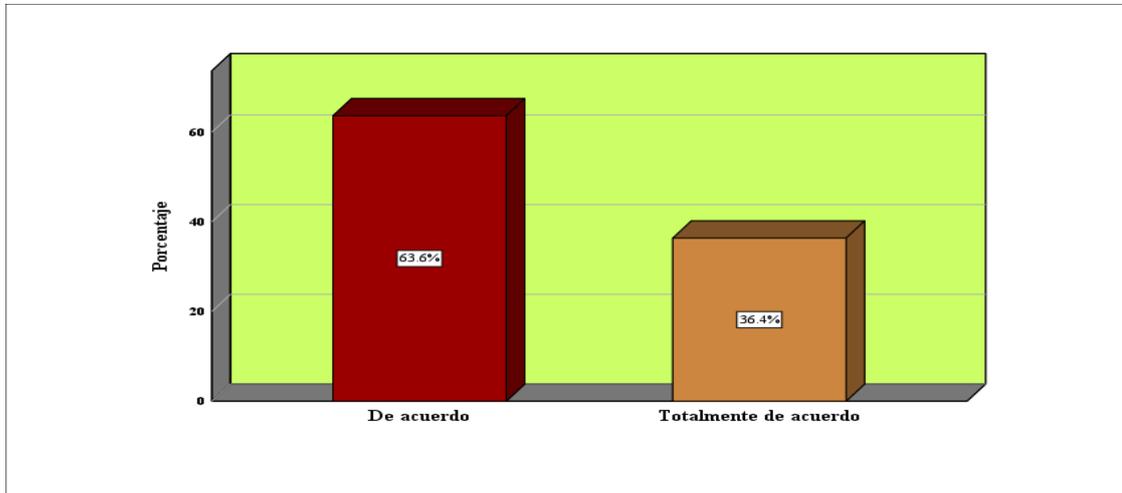
¿Usted cree que reforzar acostándose sobre la espalda con el codo junto al costado y realizando una flexión a 90°, de tal forma que el antebrazo tome una dirección hacia el exterior influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 13 se evidencia que el 40.9% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que reforzar acostándose sobre su espalda con el codo junto al costado y flexionado a 90°, de tal forma que el antebrazo tome una dirección hacia el exterior interviene en la Omalgia, mientras que el 45.5% manifestaron estar totalmente de acuerdo y el 13.6% manifestaron estar parcialmente de acuerdo.

Figura 11

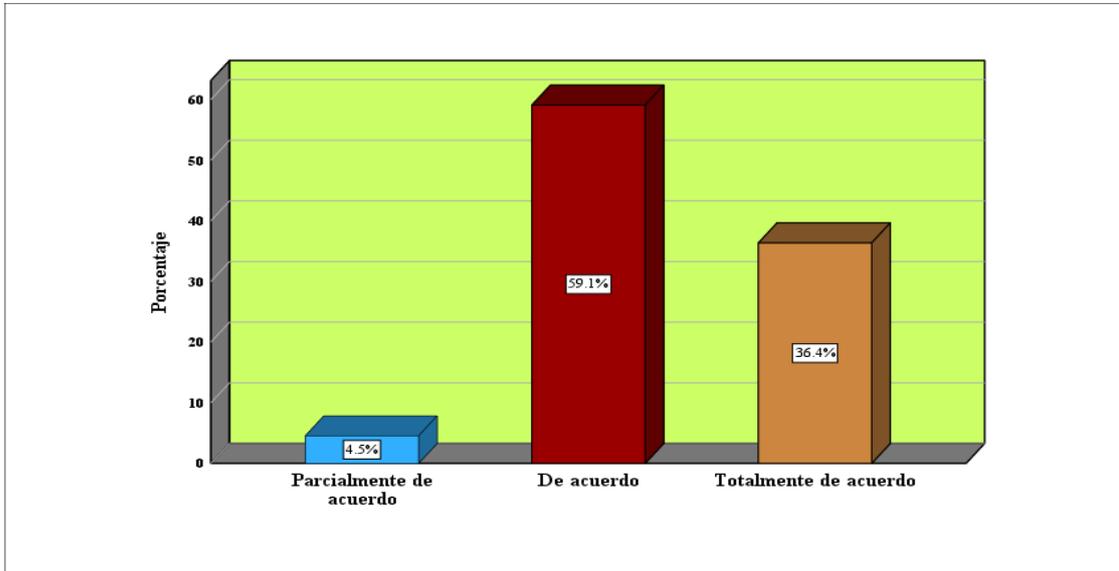
¿Usted cree que realizar fortalecimiento manteniendo el codo pegado al cuerpo y realizando una flexión de 90° de manera que el antebrazo tome una dirección hacia arriba y recostado sobre su costado interviene en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la pregunta 14 se evidencia que el 63.6% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que fortalecer manteniendo el codo pegado del cuerpo y flexionado a 90° de manera que el antebrazo tome una dirección hacia arriba y acostado sobre su costado interviene en la Omalgia, mientras que el 36.4% manifestaron estar totalmente de acuerdo.

Figura 12

¿Usted cree que realizar fortalecimiento sosteniendo las mancuernas con ambas manos y girándolas de tal manera que los pulgares tomen una dirección hacia el suelo en posición de pie o sentado influye en la Omalgia en pacientes del Centro Médico de Terapia Física y Rehabilitación " TERAPHY REHAB", Chachapoyas – 2022?



Nota. En la figura 15 se evidencia que el 59.1% de los pacientes manifestaron estar de acuerdo que fortalecer sosteniendo las mancuernas con ambas manos y girándolas hasta que los pulgares tomen una dirección hacia el suelo en posición de pie o sentado influye en la Omalgia, mientras que el 36.4% manifestaron estar totalmente de acuerdo y el 4.5% manifestaron estar parcialmente de acuerdo.