



UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL
JAPÓN- NICARAGUA
UMO-JN.



東洋医学

UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL JAPÓN NICARAGUA (UMO-JN)

MINISTERIO DE SALUD.

**INSTITUTO DE MEDICINA NATURAL Y TERAPIAS
COMPLEMENTARIAS.**

**PROYECTO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ACUPUNTURA.**

**Abordaje de hombro doloroso con el uso de medicina natural y
terapias complementarias en la clínica del dolor del hospital GASPAR
GARCIA LAVIANA, Rivas del 1 de julio del 2025 al 31 de diciembre del
2025.**

Autora:

María Jesús Medrano Reyes.

Licenciada en fisioterapia.

Tutor:

Dr. Francisco Javier Toledo Cisneros.

MSc. en Epidemiología

Rivas Nicaragua, 25 de abril 2025.

ÍNDICE

RESUMEN.....	I
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVOS	4
ALCANCE Y VIABILIDAD.....	5
IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS.....	6
DEFINICIÓN DE LAS METAS	7
DEFINICIÓN DE LAS TAREAS.	8
IDENTIFICACIÓN DE RIESGO.....	10
PLAN DE ACCIÓN	16
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	17
PRESUPUESTO	18
BIBLIOGRAFÍA.....	19
ANEXOS.....	20

RESUMEN

Nombre del proyecto:

Abordaje de hombro doloroso con el uso de terapias complementarias en la clínica del dolor del hospital GASPAR GARCIA LAVIANA, Rivas del 1 de julio del 2025 al 31 de diciembre del 2025.

El presente proyecto se enfoca en el abordaje del hombro doloroso en la Clínica del Dolor y Terapias Complementarias del Hospital Gaspar García Laviana, Rivas. Su objetivo es mejorar el tratamiento utilizando técnicas de medicina natural como acupuntura, ventosas, Moxibustión, farmacopuntura y fisioterapia. Está dirigido principalmente a mujeres mayores de 40 años, quienes representan el grupo más vulnerable ante esta patología.

La propuesta busca optimizar la calidad de vida de los pacientes mediante terapias complementarias accesibles, basadas en evidencia, y fortalecer la capacitación del personal de salud en técnicas alternativas. La intervención tiene un enfoque social, favoreciendo la reducción del dolor, la recuperación funcional, reducción del tiempo de tratamiento y la reintegración temprana de los pacientes a sus actividades cotidianas.

Metodología de trabajo:

El proyecto es de tipo aplicativo y de campo. Se recolectarán datos clínicos directamente de los pacientes atendidos, se aplicarán terapias específicas y se dará seguimiento continuo para evaluar los resultados. La evaluación incluirá registros clínicos, mediciones de la evolución del dolor y la funcionalidad articular.

El abordaje contempla una intervención estructurada en siete fases: caracterización de los pacientes, evaluación clínica inicial, identificación de factores de riesgo, aplicación de tratamientos complementarios, seguimiento y ajuste terapéutico, evaluación final de resultados y Estas fases garantizarán un tratamiento integral, efectivo y sostenible.

Palabra clave: Proyecto, Acupuntura, Hombro doloroso, Clínica del dolor, Prevención, Promoción, Terapias complementarias.

Correo: marisellmarin08@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La Ley No. 774, Ley de Medicina Natural, Terapias Complementarias y Productos Naturales en Nicaragua, tiene como propósito institucionalizar, promover, resguardar y regular el ejercicio individual o colectivo de la medicina natural y de las terapias complementarias en todo el país. Esta legislación busca fortalecer el acceso a prácticas terapéuticas tradicionales y alternativas, garantizar la calidad de los servicios ofrecidos y respaldar el uso de productos naturales en beneficio de la salud pública. (Nacional, 2011)

Una de las patologías donde las terapias complementarias han mostrado beneficios importantes es el hombro doloroso. Esta condición se define como cualquier dolor localizado en la región del hombro que aparece con ciertos movimientos del brazo. Es una de las consultas médicas más frecuentes, afectando hasta al 25% de la población en algún momento de su vida. Según el Dr. Álvaro García (García D. Á., 2024), es más común en personas mayores o en trabajadores de labores pesadas.

Según Lic. Fátima del Carmen Matamoros, Lic. Denis Alvares y Lic. Eliezer Nicaragua (Lic. Fátima Matamaros, 2023) el hombro doloroso se hace más frecuente después de los 40 años tanto en hombres como en mujeres y el origen del dolor puede ser desde un desorden de estructura articular hasta por un traumatismo, lo que genera un dolor discapacitante en el individuo que lo padece, provocando mucho dolor, debilidad muscular y disminución de la funcionalidad articular.

El dolor de hombro también puede deberse a disfunciones en el movimiento y la postura que con el tiempo van desgastando la fibra de colágeno de los tendones, de acuerdo a la Dra. Brianna Clark (Clark, 2023) además los movimientos disfuncionales y repetitivos provocan desequilibrio muscular que podría contribuir al dolor y lesión del hombro, lo cual limita las actividades de la vida diaria del individuo que lo padece.

De todas las patologías del aparato locomotor el hombro doloroso es una de las más prevalentes. El empleo de un correcto tratamiento afecta considerablemente la calidad de vida de los pacientes (García F. J., 2022). La patología de hombro doloroso se puede

prevenir mejorando la fuerza de todos los músculos periféricos del hombro lo cual dará una movilidad más adecuada que evitará los malos movimientos dentro de la articulación. (Avellana)

Las causas más frecuentes de patología hombro doloroso en un 80% se da por afección de los manguitos rotadores, siendo más frecuentes en mujeres y se asocia a actividades laborales que conllevan a la excesiva movilización del hombro (Vega, 2022). La patología de hombro doloroso es abordada con medicina occidental aplicando terapia física convencional que incluye calor, masaje terapéutico, electroestimulación, ejercicios, ultrasonidos terapéuticos y en última instancia cirugía, también es trata con medicina oriental con terapias alternativas.

Estas terapias alternativas son: ventosa, Moxibustión, terapia neural y acupuntura en todas sus formas, shiatsu, lo cual ha generado buenos resultados en la recuperación del paciente. La patología de hombro doloroso es una de las más frecuentes que se atienden en la clínica del dolor y terapias complementarias del hospital Gaspar García Laviana de la ciudad de Rivas de 3,360 pacientes atendidos en total en un semestre el 10% que equivale a 336 personas tiene diagnóstico hombro doloroso.

Estas personas son atendidas tanto con terapia física convencional como con terapias complementarias, con el objetivo de reducir el dolor y la limitación funcional de los pacientes afectados. Debido al alto índice de paciente con esta patología que asisten al servicio surgió el interés de realizar un proyecto con el objetivo de mejorar la calidad de atención de los pacientes afectados.

JUSTIFICACIÓN

El Hospital Gaspar García Laviana de Rivas es un centro de referencia en la región, brindando atención a una población diversa con una alta demanda en la Clínica del Dolor. La presencia de 3,360 pacientes que equivale al 100% en un semestre, de los cuales 336 (10%) presentan dolor en el hombro, evidencia la necesidad de mejorar los tratamientos disponibles. Esta condición afecta la funcionalidad de los pacientes, limitando sus actividades diarias y reduciendo su calidad de vida, lo que justifica la implementación de estrategias terapéuticas innovadoras y efectivas.

El presente estudio busca optimizar el manejo del hombro doloroso mediante la aplicación de terapias complementarias, como la acupuntura, ventosas y fisioterapia. Estas terapias han demostrado ser efectivas en la reducción del dolor y la mejora de la movilidad articular. Su implementación permitirá ofrecer alternativas menos invasivas y con menor riesgo de efectos secundarios, beneficiando tanto a los pacientes como al personal de salud que podrá aplicar tratamientos basados en evidencia.

Además, este proyecto fortalecerá la capacitación del personal médico y fisioterapéutico, garantizando una atención más especializada en la Clínica del Dolor. La comunidad también se beneficiará ya que se busca disminuir la severidad de los síntomas de esta patología, lo cual provocará un impacto en la salud de la población en general. Al contar con personal capacitado, el hospital asegura la viabilidad del estudio, permitiendo la integración de estas terapias en el manejo del dolor de hombro.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Establecer el abordaje de hombro doloroso con el uso de medicina natural y terapias complementarias en la Clínica del Dolor del Hospital "GASPAR GARCÍA LAVIANA" de Rivas del 1 de julio del 2025 al 31 de diciembre del 2025".

Objetivos específicos:

1. Especificar los datos demográficos de los pacientes con hombro doloroso que asisten a la clínica del dolor y terapias complementarias.
2. Identificar los factores de riesgo y causas del hombro doloroso para orientar su tratamiento.
3. Aplicar terapias complementarias para optimizar el tratamiento, con impacto en la reducción del dolor y la mejora funcional.

ALCANCE Y VIABILIDAD

El servicio atiende a un total de 3,360 pacientes por semestre, de los cuales 336 (10%) presentan hombro doloroso. El proyecto está diseñado para abarcar a esta población, asegurando la cobertura del tratamiento a todos los afectados durante el período establecido.

El grupo meta del proyecto está compuesto por pacientes con hombro doloroso que acuden a la Clínica del Dolor, personal médico y de fisioterapia, así como la comunidad en general, quienes se beneficiarán de estos tratamientos complementarios tales como: acupuntura, Moxibustión indirecta, ventosas, terapia neural, farmacopuntura y electrocupuntura. Se espera mejorar la calidad de vida de los pacientes, reduciendo su dolor y optimizando su función articular.

Para la implementación del proyecto, se requerirá una inversión de C\$ 22,880.00, los cuales cubrirán viáticos, equipamiento de terapias complementarias y gastos operativos. La infraestructura del hospital y la capacitación del personal existente garantizan la viabilidad del proyecto, minimizando la necesidad de recursos adicionales.

IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

El grupo etario más afectado por el hombro doloroso en la clínica del dolor y terapias complementarias del hospital “GASPAR GARCÍA LAVIANA” está compuesto principalmente por mujeres mayores de 40 años, quienes en su mayoría laboran como amas de casa, y apearías de zona franca. Este grupo será la prioridad básica del proyecto, ya que su sintomatología suele ser más severa y afecta significativamente su calidad de vida. La intervención en este sector de la población permitirá mejorar su funcionalidad y reducir las limitaciones que enfrentan en sus actividades diarias.

Además del grupo prioritario, el proyecto también considera a otros pacientes que, si bien presentan hombro doloroso en menor proporción, requieren atención especializada. Esto incluye tanto a hombres como a mujeres de diferentes edades que acuden a la Clínica del Dolor con sintomatología menos frecuente. La inclusión de este grupo garantiza un abordaje integral del problema, asegurando que ningún paciente quede sin la posibilidad de recibir tratamiento adecuado.

Desde una perspectiva más amplia, los beneficiarios del proyecto se dividen en dos categorías. Los beneficiarios directos son las mujeres mayores de 40 años, quienes recibirán atención prioritaria debido a su mayor vulnerabilidad. Los beneficiarios indirectos incluyen a la población en general y al personal de salud de la clínica del dolor de terapias complementaria de hospital, que se verá fortalecida con la capacitación del personal y la implementación de terapias complementarias, beneficiando a futuros pacientes con condiciones similares.

El impacto del proyecto se reflejará en la mejora significativa de la calidad de vida de los pacientes tratados. El manejo especializado permitirá reducir el dolor, mejorar la movilidad, recuperar la funcionalidad y acortar el tiempo de tratamiento. Esto facilitará una reintegración más rápida a sus actividades diarias, disminuyendo las discapacidades asociadas al hombro doloroso y fortaleciendo su bienestar físico, emocional y social.

DEFINICIÓN DE LAS METAS

El objetivo principal del proyecto es reducir la duración, intensidad y las limitaciones funcionales provocadas por el hombro doloroso mediante un tratamiento oportuno y efectivo. La población prioritaria está conformada en su mayoría por mujeres mayores de 40 años, quienes recibirán atención especializada en tratamientos complementarios como: acupuntura, Moxibustión indirecta, ventosas, terapia neural, farmacopuntura y electrocupuntura en la clínica del dolor del Hospital "GASPAR GARCÍA LAVIANA", contribuyendo así a mejorar su calidad de vida y su reintegración a las actividades diarias.

El proyecto se enfocará en proporcionar tratamiento especializado y basado en evidencia científica a pacientes con hombro doloroso, pertenecientes al grupo meta que representa el 10% de la población atendida en la Clínica del Dolor y Terapias Complementarias del Hospital "GASPAR GARCÍA LAVIANA". Esta intervención permitirá reducir el dolor, mejorar la movilidad articular y favorecer una recuperación funcional que impacte positivamente en su calidad de vida.

Además, se realizarán valoraciones clínicas periódicas para verificar el avance del tratamiento en los pacientes. Se espera que al menos el 60% de los atendidos logren una mejora significativa en la reducción del dolor, aumento de la movilidad y recuperación funcional. Estos resultados fortalecerán el impacto del tratamiento aplicado, asegurando una atención de calidad centrada en la rehabilitación integral del hombro doloroso, mejorando la calidad de vida del grupo participante.

Finalmente, el impacto del proyecto será evaluado mediante la mejora en la calidad de vida de los pacientes con hombro doloroso en el grupo meta. Se espera una reducción progresiva en la intensidad del dolor, la frecuencia de los planes de tratamiento, las limitaciones funcionales y la necesidad de intervenciones terapéuticas intensivas, lo que reflejará el éxito del tratamiento especializado. Este enfoque contribuirá a la rehabilitación integral de los pacientes y al fortalecimiento del sistema de salud.

DEFINICIÓN DE LAS TAREAS.

Organigrama de funcionarios y Participantes del Proyecto:

- Director del Hospital: Responsable de la supervisión general y el respaldo institucional del proyecto.
- Departamento de docencia: El departamento organiza cursos, talleres y seminarios para el personal médico y de salud del hospital, con el fin de mantenerlos actualizados en los avances médicos, técnicas y normativas.
- Subdirector del Hospital: Coordina la logística y asignación de recursos humanos y materiales.
- Médico Fisiatra: Diagnostica a los pacientes, supervisa tratamientos y evalúa resultados clínicos.
- Fisioterapeutas: Aplican terapias físicas y complementarias.
- Especialistas en Acupuntura y Terapias Complementarias: Ejecutan tratamientos alternativos y técnicas especializadas.
- Ejecutores del Proyecto: Médicos fisiatras, fisioterapeutas y especialistas capacitados en terapias complementarias.

Tareas Aplicativas.

El médico fisiatra será responsable del diagnóstico inicial de los pacientes, identificando la severidad del hombro doloroso y estableciendo planes de tratamiento personalizados. Además, supervisará la evolución de los casos y ajustará las estrategias terapéuticas según la respuesta clínica. Su rol será clave en la coordinación de los tratamientos entre fisioterapeutas y especialistas en acupuntura.

Los fisioterapeutas implementarán tratamientos físicos, incluyendo ejercicios terapéuticos, terapia manual y rehabilitación funcional. También aplicarán técnicas complementarias como ventosas y moxa para aliviar el dolor. Serán los encargados del

seguimiento de los pacientes, asegurando que cada intervención se adapte a la evolución del caso y promoviendo la adherencia a los tratamientos.

Los especialistas en acupuntura y terapias complementarias brindarán un enfoque alternativo para el manejo del dolor mediante acupuntura, electroacupuntura, farmacopuntura, ventosas y Moxibustión. Además, evaluarán la efectividad de estas intervenciones en combinación con la fisioterapia convencional. Su labor será clave para reducir la necesidad de fármacos y mejorar la movilidad de los pacientes sin recurrir a tratamientos invasivos.

Tareas Formativas y Preventivas.

El departamento de docencia colaborará en la validación de estrategias de intervención, garantizando que la implementación del proyecto cumpla con estándares científicos y académicos.

El subdirector del hospital gestionará la asignación de recursos materiales y humanos necesarios para la ejecución del proyecto. También coordinará la logística de las capacitaciones y supervisará el cumplimiento de los objetivos programados, asegurando que las estrategias se apliquen de manera eficiente.

El director del hospital será el encargado de garantizar el respaldo institucional del proyecto, facilitando los espacios físicos y recursos necesarios para su desarrollo. Además, supervisará el impacto del programa en la unidad de salud, asegurando que la iniciativa se mantenga alineada con las políticas hospitalarias y que los resultados obtenidos contribuyan al fortalecimiento del sistema de salud.

IDENTIFICACIÓN DE RIESGO.

La falta de equipo adecuado y de un área específica de mecanoterapia representan factores de riesgo para la correcta rehabilitación del hombro doloroso. La ausencia de estos recursos limita las opciones terapéuticas disponibles, lo que puede generar tratamientos menos efectivos y prolongar el tiempo de recuperación de los pacientes. Esto incrementa la probabilidad de complicaciones en la movilidad del hombro y el desarrollo de secuelas a largo plazo.

La inequidad en las capacitaciones sobre terapias complementarias afecta la calidad de la atención brindada a los pacientes con hombro doloroso. La falta de personal con formación homogénea en estas técnicas puede generar variabilidad en los tratamientos, reduciendo su efectividad. Además, la poca derivación de pacientes a otras unidades de fisioterapia sobrecarga el hospital, dificultando el acceso oportuno a la atención especializada y favoreciendo la cronicidad del dolor.

Los problemas económicos de la población constituyen un riesgo significativo, ya que la falta de recursos limita la asistencia a citas de fisioterapia. Esto interfiere en la continuidad del tratamiento, impidiendo que los pacientes reciban sesiones regulares, lo que prolonga su recuperación o agrava su condición. De igual manera, el acceso limitado en temporada de invierno dificulta la asistencia a la terapia, aumentando la incidencia de casos no tratados o con evolución desfavorable.

Finalmente, la alta demanda de atención en la unidad de salud, combinada con la falta de equipos de fisioterapia como ultrasonido terapéutico y equipo de mecanoterapia como rueda de hombro, incrementa el riesgo de desatención o retrasos en los tratamientos. Esto puede llevar a un manejo inadecuado del hombro doloroso, favoreciendo la dependencia de fármacos para el alivio del dolor en lugar de terapias físicas efectivas. Sin una intervención adecuada y oportuna, los pacientes pueden desarrollar limitaciones funcionales permanentes, afectando su calidad de vida.

PLAN DE ACCIÓN

Objetivo Asociado	Actividad	Descripción	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Responsable	Recursos Necesarios	Área
Especificar los datos demográficos de los pacientes con hombro doloroso que asisten a la clínica del dolor y terapias complementarias	Selección y caracterización de participantes	Identificación de participantes y registro de datos demográficos relevantes mediante formatos específicos.	1 mes	1/7/2025	31/7/2025	Investigadora principal	Formatos de recolección de datos	Estadística
Identificar los factores de riesgo y causas del hombro doloroso para orientar su tratamiento	Análisis de factores de riesgo	Investigación y documentación de factores de riesgo y causas del hombro doloroso a través de entrevistas y valoraciones clínicas.	1 mes	3/8/2025	29/8/2025	Fisioterapeutas, Fisiatra	Formato de clínica del dolor	Clínica de Dolor
	Evaluación clínica inicial	Diagnóstico y clasificación del dolor de hombro según tipo y grado de afectación.					Formato de clínica de dolor, formato de los 8 principios.	
Aplicar terapias complementarias para optimizar el tratamiento, con impacto en la reducción del dolor y la mejora funcional	Aplicación de tratamientos complementarios	Aplicación de fisioterapia, acupuntura, farmacopuntura, electropuntura, ventosas y moxa según diagnóstico y necesidades individuales.	6 meses (de 2 a 3 sesiones por semana)	1/7/2025	29/12/2025	Fisioterapeuta, especialista en acupuntura	Kit terapéutico (ventosas, agujas, moxa)	Clínica de Dolor
	Seguimiento y ajuste de terapias	Evaluación continua y ajuste de terapias complementarias para mejorar el control del dolor y la funcionalidad.	4 meses	4/8/2025	21/11/2025	Fisioterapeuta, Fisiatra	Formato de clínica del dolor	Clínica de Dolor
	Evaluación final de resultados	Análisis de los beneficios de los tratamientos aplicados en la reducción del dolor y mejora funcional, elaboración de reportes clínicos finales.	1 mes	1/12/2025	31/12/2025	Investigadora principal	Reportes de resultados	Clínica de Dolor

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

No	ACTIVIDADES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES	
1	Selección y caracterización de participantes							x	x					Ingresos 2 veces por semana.	
2	Análisis de factores de riesgo								x	x					
3	Evaluación clínica inicial								x	x					
4	Aplicación de tratamientos complementarios (acupuntura, farmacopuntura, electrocupuntura, moxa y ventosas)							x	x	x	x	x	x	x	se realizarán 5 sesiones de acupuntura, de 3 a 5 sesiones de farmacopuntura y 5 sesiones de electrocupuntura, de 3 a 5 sesiones de moxa en puntos acupunturales y 5 sesiones de ventosas. según necesidad de cada paciente.
5	Seguimiento y ajuste de terapias								x	x	x	x	x		
6	Evaluación final de resultados												x	x	

PRESUPUESTO

No	RUBRO-MATERIAL	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
1	Alcohol (x Lt)	C\$120.50	5	C\$602.50
2	Algodón (x Lb)	C\$229.00	6	C\$1,374.00
3	Jeringas de 3 cc (cajas)	C\$335.00	3	C\$1,005.00
4	Jeringas de insulina (cajas)	C\$500.00	3	C\$1,500.00
	Procaína (x frasco)	C\$350.00	6	C\$2,100.00
	Vitamina B 12 (10 ml)	C\$50.00	10	C\$500.00
6	kits de ventosas	C\$7,200.00	1	C\$7,200.00
7	cajas de agujas para acupuntura	C\$800.00	4	C\$3,200.00
8	Electroacupuntor	C\$7,500.00	2	C\$15,000.00
9	Moxa (cajas)	C\$500.00	10	C\$5,000.00
10	Empastados	C\$900.00	2	C\$1,800.00
11	Gasto de internet (por mes)	C\$1,200.00	1	C\$1,200.00
12	Salario de fisioterapeuta (mensual)	C\$16,000.00	6	C\$96,000.00
13	Salario de fisiatra (mensual)	C\$25,000.00	6	C\$150,000.00
TOTAL, DEL PROYECTO				C\$279,900.00

BIBLIOGRAFÍA

Asamblea Nacional. (2011, octubre 18). *Ley No. 774. Ley de medicina natural y terapias complementarias y productos naturales en Nicaragua*. Managua, Nicaragua.

Ministerio de Salud. <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2022-10/LEY%20774%20DE%20MEDICINA%20NATURAL%20%2C%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS%20Y%20PRODUCTOS%20NATURALES%20EN%20NICARAGUA.pdf>

Clark, D. B. (2023, agosto). Enfoque holístico para hombro doloroso. *The Anatomy of Wellness*.

Matamoros Balmaceda, F. del C., Álvarez Mejía, D. E., & Espinoza, E. J. N. (2023, 24 de marzo). Aplicación de técnicas de Moxibustión indirecta y ventosa en paciente con hombro doloroso [Ensayo científico, Instituto de Medicina Natural y Terapias Complementarias, Universidad de Medicina Oriental Japonés–Nicaragua UMO-JN]. https://umojn.edu.ni/wp-content/uploads/2023/12/Aplicacion-de-tecnicas-de-Moxibustion-indirecta-y-ventosa-en-paciente-con-hombro-doloroso-6.pdf?utm_source=

García, D. Á. (2024). *Hombro doloroso: ¿Qué es?, síntomas y tratamientos de las enfermedades reumáticas*. Fundación Española de Reumatología.

García, F. J. (Ed.). (2022). *Notas de valoración intervencionista del hombro doloroso*. Servicio Gallego de Salud, Vigo.

Vega, D. A. (2022, julio). *Hombro doloroso*.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE MONITOREO.

INSTRUMENTOS DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN DE ACCIÓN

1. Instrumentos de Monitoreo.

Ministerio del Poder Ciudadano para la Salud
Clínicas del Dolor y Medicina Natural

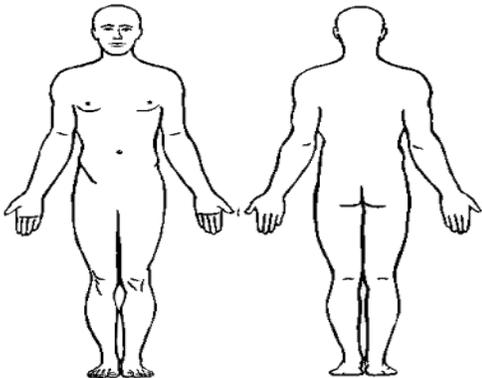
FICHA DE MANEJO Y SEGUIMIENTO DEL DOLOR

Nombre y Apellidos: _____ N° Expediente: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Teléfono: _____
 Diagnóstico: _____
 Síntoma/Afección en la primera consulta: _____ Etnia: _____
 Fecha de inicio del tratamiento: _____

N° Consulta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Fecha										

Intensidad y Localización del dolor: Marque con un asterisco (*) la calificación que el paciente le dio al dolor promedio en la última semana, escala (0 a 10) en ítem "Ia". Marque con un asterisco (*) el área dolorosa a tratar en ítem "Ib".

Ia. Escala de intensidad del dolor										
Escala Dolor	No. Consulta									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10										
9										
8										
7										
6										
5										
4										
3										
2										
1										
0										

Ib. Ubicación del Dolor


II. Síntoma/afección y Actividad (promedio última semana):

Ib. Ubicación del Dolor

N° Cons.	IIa. Síntoma MYMOP	IIa. Puntaje Sínt. MYMOP	IIb. Actividad	IIb. Puntaje Actividad	Otros Síntomas
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Observaciones:

I. Escala de Sensación de Bienestar General:

Escala de Bienestar (promedio última semana)										
Escala:	N° Consulta									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6										
5										
4										
3										
2										
1										
0										

II. Terapia Complementaria que el/la terapeuta utilizó:

N° Cons.	Síntoma / afección	Terapia aplicada	Observaciones y/o efectos adversos
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

III. Uso de Medicación:

¿Qué tan importante es la reducción de medicamentos farmacológicos para usted? (encierre en círculo, solamente preguntar en primera consulta)

1
2
3
No aplica

No es importante
Un poco importante
Muy importante

N° Cons.	Medicamentos Farmacológicos (nombre del medicamento, dosis y frecuencia)	Observaciones
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Nombre, firma y sello: _____

Ficha de valoración y aplicación de los ocho principios

Nombre:

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Etnia:

Procedencia: _____ Ocupación: _____ Estado civil:

de Hijos: _____ Religión: _____ Escolaridad:

Diagnóstico:

Historia Clínica:

APF:

APNP:

Ocho Principios:

Signo/síntoma	Frio	Calor	Ext	Int	Plenitud	Vacío	Ying	Yang

Síndrome:

ANEXO 2: SEGUIMIENTO.

MINISTERIO DEL PODER CIUDADANO PARA LA SALUD

CLÍNICAS DEL DOLOR Y MEDICINA NATURAL

TARJETA DE PREGUNTAS PARA FICHA DE MANEJO Y SEGUIMIENTO DEL DOLOR

DOLOR

Por favor señale en la siguiente escala el número que mejor describa la intensidad de su dolor durante la última semana:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sin Dolor										el peor dolor imaginable

Registre en ítem "Ia" en ficha de manejo y seguimiento del dolor.

SÍNTOMA

Elija el síntoma que más le preocupa. Valore las molestias provocadas por el síntoma durante la última semana, y trace un círculo alrededor del número elegido:

0	1	2	3	4	5	6
Mejor imposible						Peor imposible

Registre en ítem "IIa" en ficha de manejo y seguimiento del dolor.

ACTIVIDAD

Ahora elija una actividad (física, social o mental) que sea importante para usted y se vea dificultada o impedida por su dolencia. Valore las molestias que ha experimentado durante la última semana y trace un círculo alrededor del número elegido:

0	1	2	3	4	5	6
Mejor imposible						Peor imposible

Registre en ítem "IIb" en ficha de manejo y seguimiento del dolor.

BIENESTAR

¿Cómo valoraría su sensación general de bienestar durante la última semana?

0	1	2	3	4	5	6
Mejor imposible						Peor imposible

Registre en ítem "III" en ficha de manejo y seguimiento del dolor.

ANEXO 3: CONTROL Y EVALUACIÓN.

Para documentar de manera clara el avance del proyecto y tomar decisiones informadas sobre su continuidad o cierre, se elaborarán dos informes ejecutivos en los momentos clave del seguimiento del proyecto.

A. Informe Ejecutivo de Seguimiento Intermedio (octubre 2025)

- Objetivo: Evaluar el estado de avance del proyecto, identificar logros alcanzados hasta la fecha, analizar limitaciones y proponer ajustes necesarios para garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos.

Contenido del Informe:

- ✓ Resumen Ejecutivo: Breve descripción del estado actual del proyecto y su alineación con los objetivos planteados.
- ✓ Avances Claves: Listado de actividades completadas y en proceso según el plan de acción.
- ✓ Indicadores de Desempeño: Evaluación preliminar de los indicadores establecidos (reducción del dolor, satisfacción del paciente, asistencia a terapias, etc.).
- ✓ Limitaciones y Desafíos: Factores que han afectado el desarrollo del proyecto (falta de recursos, baja participación, dificultades logísticas, etc.).
- ✓ Acciones Correctivas: Recomendaciones para optimizar el rendimiento del proyecto en la segunda mitad del período.
- ✓ Conclusión y Próximos Pasos: Síntesis de hallazgos y estrategias a implementar en los meses restantes.

B. Informe Ejecutivo Final de Evaluación del Proyecto (diciembre 2025)

- Objetivo: Analizar los resultados finales del proyecto, determinar el impacto de la estrategia implementada y definir si se recomienda su continuidad o cierre.

Contenido del Informe:

- ✓ Resumen Ejecutivo: Visión general del desarrollo del proyecto y su grado de cumplimiento respecto a los objetivos iniciales.

- ✓ Resultados Obtenidos: Evaluación cuantitativa y cualitativa de los logros alcanzados (mejoras en los pacientes, capacitación del personal, aceptación de las terapias complementarias, etc.).
- ✓ Indicadores de Desempeño Finales: Análisis comparativo entre los valores iniciales y finales de los indicadores de éxito.
- ✓ Análisis de Impacto: Beneficios directos e indirectos del proyecto en la población atendida y en la institución de salud.
- ✓ Lecciones Aprendidas: Principales aprendizajes y aspectos a mejorar en futuras implementaciones.
- ✓ Recomendaciones Finales:

Continuidad del Proyecto: Justificación en caso de que se recomiende ampliar o institucionalizar la estrategia.

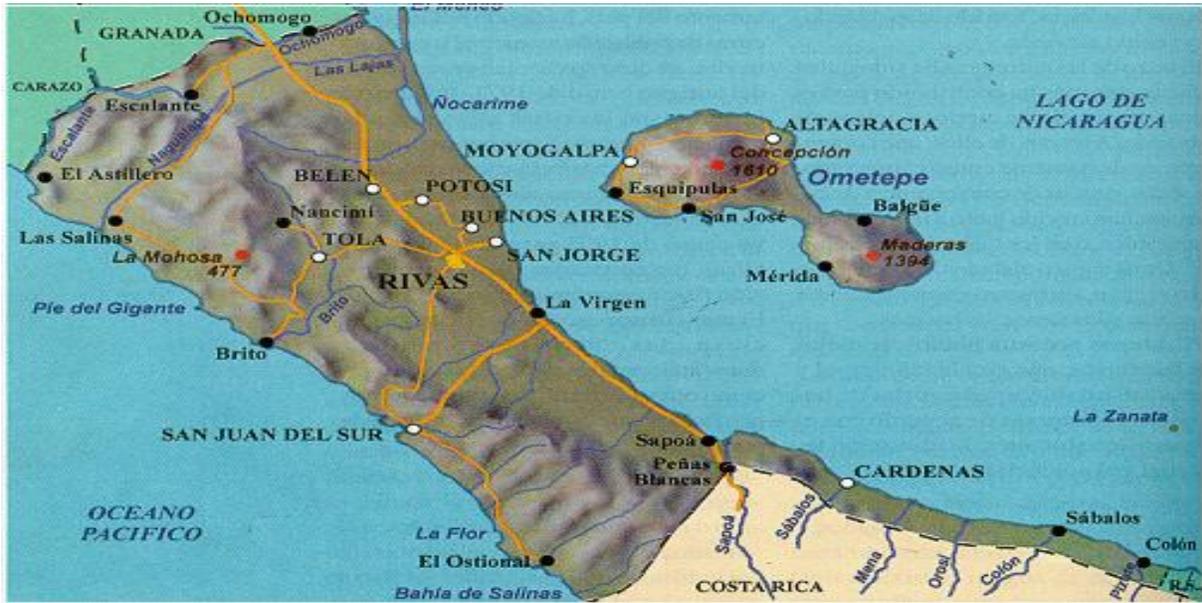
Cierre del Proyecto: Argumentos en caso de que se decida finalizar la intervención y no continuar con su aplicación.

ANEXO 4: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

No	ACTIVIDADES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES	
1	Selección y caracterización de participantes							x	x					Asegurar la participación de todo el personal involucrado.	
2	Análisis de factores de riesgo								x	x					
3	Evaluación clínica inicial								x	x					
4	Aplicación de tratamientos complementarios									x	x			Es importante uniformizar criterios de evaluación para evitar sesgos.	
5	Seguimiento y ajuste de terapias										x	x	x	x	Se recomienda documentar la evolución de cada paciente en un sistema digital.
6	Evaluación final de resultados												x	x	Es importante establecer reuniones semanales de revisión de casos.

ANEXO 5: IMÁGENES VARIAS DE LA UNIDAD DE SALUD.

Mapa de Municipio de Rivas.



Entra principal Hospital “GASPAR GARCÍA LAVIANA”, Rivas



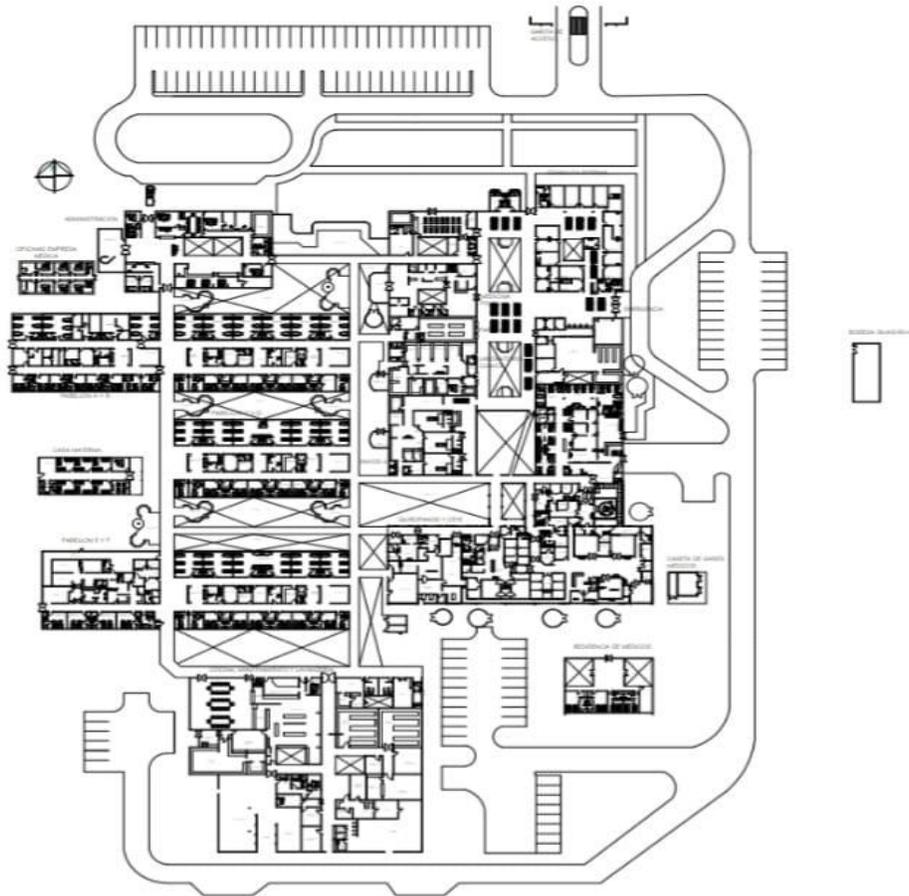
Consulta externa del hospital.



Entrada a medicina física y clínica del dolor.



Croquis del hospital "GASPAR GARCÍA LAVIANA".



Sala de espera, Área de clínica del dolor.



Aplicación de acupuntura.



Aplicación de ventosas.

