



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA TERAPIA FÍSICA**

TEMA:

Eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres
que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

AUTORA:

Barzola García, Karen Magdalena

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA**

TUTORA:

Villacrés Caicedo, Sheyla Elizabeth

Guayaquil, Ecuador

27 de febrero del 2022



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA**

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Barzola García, Karen Magdalena**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA**.

TUTORA

f. _____

Villacrés Caicedo, Sheyla Elizabeth

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Jurado Auria, Stalin Augusto

Guayaquil, a los 27 del mes de febrero del año 2022



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Barzola García, Karen Magdalena

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación, **Eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 27 del mes de febrero del año 2022

AUTORA

f.

Barzola García, Karen Magdalena



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA**

AUTORIZACIÓN

Yo, Barzola García, Karen Magdalena

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 27 del mes de febrero del año 2022

AUTORA

Karen Barzola G.

f.

Barzola García Karen Magdalena

REPORTE URKUND

URKUND

Documento: [Artículo Académico Karen Magdalena Barzola García...docx \(01.26533662\)](#)
Presentado: 2022-01-20 14:40 (1:05:00)
Presentado por: karen.barzola@ucu.uy/eduar
Recibido: sheyla.villaverde@anahy.uy/urkund.com
Mensaje: Artículo urkund [Mostrar el mensaje completo](#)

De estas 10 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace nombre de archivo
	Tesis Comarcal Final.docx
	http://104.156.133.100/bitstream/10317/14291/1/UCSG-PPG-UMD-ITFG-133.pdf
	Evidencia de las alteraciones de la movilidad cervical en los estudiantes de la UCSG 2020 Ay...
	Evidencia de las alteraciones de la movilidad cervical en los estudiantes de la UCSG 2020 Ay...
	Tesis Cervicología MPQOO 10.docx
	http://www.repositorio.uncu.edu.uy/bitstream/handle/10917/9387

TEMA: Eficacia de la aplicación de la técnica manual combocastrol en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

AUTORA: Karen Magdalena Barzola García

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA

TUTORIA: Vilmaris Calceño Steyler Elizabeth

Guayaquil, Ecuador 17 de enero del 2022

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Terapia Física

CERTIFICACIÓN:

Certifico que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Barzola García Karen Magdalena, como requerimiento para la obtención del título de LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA.

Karen Magdalena Barzola García

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme guiado y dado la fortaleza durante mi formación profesional.

A mi familia por su apoyo incondicional y cariño brindado durante la realización de mis estudios.

A la Lcda. Sheyla Villacrés Caicedo, por su aporte técnico científico durante el desarrollo de este trabajo y a mis docentes por brindarme sus conocimientos durante los años de mi carrera.

A todas aquellas personas que fueron un aporte y estuvieron motivándome en los momentos más difíciles para lograr la culminación de esta etapa de mi vida.

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios, por brindarme la oportunidad de culminar con éxito mis estudios.

A mi familia por su apoyo y fortaleza, durante toda mi carrera estudiantil, en especial a mi mamá ‘‘Lolita’’, que con tanto amor me brindo su apoyo incondicional, no solo en lo académico, sino en la vida con sus consejos que hoy en día los pongo en práctica.

Para ella, van mis agradecimientos y dedicatoria, ella mi madre la mujer que salió adelante sola y nos enseñó a ser mujeres independientes, gracias por darnos la vida, estudios, pero sobre todo su amor.

También, a toda mi familia por el amor incondicional, su paciencia y cariño brindado para la realización de este trabajo.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

**Galarza Zambrano, Mónica del Rocío
DECANO O DELEGADO**

f. _____

**De La Torre Ortega, Layla Yemení
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

f. _____

**Jurado Auria, Stalin Augusto
OPONENTE**

ÍNDICE

RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN.....	2
MATERIALES Y MÉTODOS	5
A) Diseño y configuración del estudio	5
B) Instrumentos y protocolos.....	6
C) Análisis estadísticos	6
RESULTADOS	7
CONCLUSIONES.....	15

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad	7
Figura 2. Área laboral.....	8
Figura 3. Intensidad del dolor.....	9
Figura 4. Dolor y Sueño	10
Figura 5. Coger peso	10
Figura 6. Trabajo	11
Figura 7. Conducir.....	12
Figura 8. Prevalencia del dolor cervical según EVA inicial – 3 semanas.....	112
Figura 9. Prevalencia del dolor cervical según EVA inicial y final	13

RESUMEN

En la actualidad la mayoría de las personas por lo menos una vez en el año presenta una molestia en la estructura del cuello, considerado como cervicalgia o dolor cervical, el mismo que está ocasionando un impacto considerable en la vida de las personas dentro del ámbito familiar, laboral y en la comunidad, provocando efectos negativos en la calidad de vida y en casos severos puede llegar a ocasionar discapacidad y limitación funcional de los movimientos. Por lo que este estudio presentó como **objetivo** determinar la efectividad de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La **metodología** que se utilizó fue un enfoque cuantitativo- descriptivo con un diseño experimental del tipo pre experimental, con un corte longitudinal, se utilizó como muestra a 31 mujeres que laboran en diversas áreas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, a su vez, se utilizó como técnica la encuesta, y el instrumento aplicado para la valoración del dolor cervical fue la Escala Visual Analógica del dolor (EVA). Los **resultados** de esta técnica respecto a la escala visual analógica (EVA) mediante una valoración inicial y final, reflejaron mejoría en el dolor cervical donde el 68% de las pacientes no presentaron dolor, y el 32% reflejan un dolor leve. Se **concluyó**, que por medio de la técnica manual craneosacral, el dolor disminuyó en un gran porcentaje restableciendo los procesos naturales del equilibrio del cuerpo a través de la terapia manual.

PALABRAS CLAVE: CERVICALGIA; DOLOR; TERAPIA MANUAL; ESCALA EVA, EFICACIA

ABSTRACT

Currently, most people at least once a year have a discomfort in the structure of the neck, considered cervicalgia or cervical pain, which is causing a considerable impact on the lives of people within the family, work and in the community, causing negative effects on the quality of life and in severe cases can lead to disability and functional limitation of movements. Therefore, this study presented the objective of determining the effectiveness of the application of the craniosacral manual technique in women who work at the Catholic University of Santiago de Guayaquil. The methodology used was a quantitative-descriptive approach with an experimental design of the pre-experimental type, with a longitudinal cut, 31 women who work in various areas of the Santiago de Guayaquil Catholic University were used as a sample, in turn, used the survey as a technique, and the instrument applied for the assessment of neck pain was the visual analogue pain scale (VAS). The results of this technique with respect to the visual analog scale (VAS) through an initial and final evaluation, reflected improvement in cervical pain where 68% of the patients did not present pain, and 32% reflected mild pain. It was concluded that through the craniosacral manual technique, the pain decreased by a large percentage, restoring the natural processes of the body's balance through manual therapy.

KEYWORDS: CERVICALGIA; PAIN; MANUAL THERAPY; EVA SCALE, EFFICIENCY

INTRODUCCIÓN

La columna cervical es establecida como la región más compleja del aparato locomotor, comienza en la base del cráneo y se encuentra conformada por siete vértebras y ocho pares de nervios cervicales, siendo este el soporte estructural estático, el mismo que es a su vez un mecanismo cinético móvil (1).

A nivel mundial, el dolor es considerado como la causa más frecuente dentro de la atención primaria, la alta prevalencia del dolor cervical permite que sea considerado como la cuarta causa de discapacidad en el mundo, los cuales afectan su calidad de vida y presenta un alto costo en relación en términos de gasto en atención médica y pérdida de productividad, los pacientes que presentan este problema sienten un dolor crónico de origen musculoesquelético siendo una de las principales causas de baja laboral (2).

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la actualidad cerca de 1710 millones de personas sufren algún tipo de trastorno musculoesquelético, entre los cuales se estima que el dolor lumbar y el cervical son los más frecuente ya que cuenta con una prevalencia de 568 millones de personas, siendo estos causales de discapacidad en 160 países (3).

El dolor cervical es considerado como un problema común el mismo que a menudo tiende a producir implicaciones en la salud y en la calidad de vida de las personas, teniendo en consideración que el 50% de los adultos lo presenta cada año, el cual es asociado a malas posturas o deterioros progresivos, que pueden ocasionar cefaleas, mareos que pueden ir acompañados de náusea y dolor del cuello (4).

Para Blanco et al., (5) el dolor que las personas presentan en el cuello se establece como uno de los principales trastornos musculoesqueléticos que afecta a la población adulta a nivel mundial, su prevalencia puede llegar hasta el 75%, la misma que se convierte en la mayor causa de discapacidad quienes lo padecen pueden sufrir de migrañas, depresión y ansiedad.

De acuerdo con estudios efectuados por Santiago y Rosado (6) la cervicalgia puede estar relacionado con síntomas persistentes entre los que se encuentran el dolor cabeza, migraña, ansiedad, depresión, en ciertas ocasiones produce agresividad, estrés, signos de discapacidad y una serie de problemas conductuales.

Sin embargo, Prendes et al., (7) describe que la cervicalgia aguda es considerada de aparición súbita, la cual siempre está acompañada de dolores intensos y limitaciones de la movilidad del cuello; no obstante, la crónica presenta dolor moderado y persistente produciendo la contractura muscular de los extensores del cuello.

En efecto, las personas que presentan dolores cervicales, requieren la aplicación de terapias manuales, que de acuerdo con Sánchez (8) son aquellas terapias realizadas por el fisioterapeuta con sus manos, las cuales son empleadas como herramientas o métodos de acción fisioterapéuticas preventivas, las mismas que engloban muchas técnicas, las cuales son aplicadas manualmente a partir de estudios minuciosos, exploración física y maniobras efectuadas en los pacientes, a fin de poder identificar las reacciones fisiológicas que permitirán equilibrar y normalizar las alteraciones musculares.

Otros estudios detallan que estudios recientes explican que el dolor cervical puede ser tratado a través del empleo de fisioterapia, teniendo en consideración que por medio de la estimulación manual mediante la realización de una serie de ejercicios terapéuticos se puede reducir la intensidad y frecuencia de los dolores de forma efectiva (9).

Por su parte Castejón (10) en sus investigaciones efectuadas establece que la terapia craneosacral está basada en la aplicación de un contacto en forma suave acompañado de un movimiento de los tejidos realizado en las partes del cuerpo donde han sido detectado tensiones en los tejido o disfunciones a fin de lograr la relajación, este tipo de terapia tiene la capacidad de actuar sobre el sistema óseo, también en el tejido conjuntivo y en las membranas, permitiendo que se restablezca el equilibrio del cuerpo.

Upledger (11) destaca que la terapia craneosacral consiste en poner en funcionamiento todos los procesos naturales que favorecen la curación del cuerpo a través de la aplicación de una leve presión con las manos sobre las partes del cuerpo que se encuentren en tensión.

Mientras que, Del Blanco y Zaballos (9) determinan el resultado positivo mediante el uso de la fisioterapia con la aplicación de terapia craneosacral ante la presencia de dolor cervical, el mismo que ayuda a reducir la intensidad de los dolores en las personas con una efectividad moderada a corto plazo y en casos severos a largo plazo.

Por lo antes establecido, es importante conocer el efecto que tiene la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. De esta manera, en la presente investigación se plantea como objetivo general, determinar la eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en las mujeres que laboran en las áreas de docencia, administrativa y conserjería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. A su vez, como objetivos específicos, demostrar la eficiencia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que sufren de dolor cervical y describir los efectos positivos que tiene la aplicación de la técnica manual craneosacral en las mujeres que sufren de dolor cervical.

De esta forma, la investigación resulta útil para mejorar el rendimiento laboral y disminuir el ausentismo laboral. Cabe resaltar, que los beneficiarios de este trabajo de investigación será el personal femenino que labora en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil., aquellos que únicamente presenten dolor cervical .

MATERIALES Y MÉTODOS

A) Diseño y configuración del estudio

La siguiente investigación tuvo como propósito determinar la eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, donde se observó la molestia que sentían al presentar un dolor en la parte posterior del cuello sobre la columna cervical, la misma que se observó por lesiones presentes en las partes blandas, productos de traumatismos o deterioro progresivo.

Este estudio fue de tipo descriptivo porque ayudo a recolectar la información necesaria para poder respuesta a la interrogante de este estudio. Además, presentó un enfoque cuantitativo, con un diseño experimental, de tipo pre experimental, con un corte longitudinal, donde se manipuló las variables de estudio. Su finalidad fue recolectar, analizar y vincular los datos a fin de dar respuesta a la pregunta de la investigación, buscando demostrar los hechos y características de la presencia de dolores cervicales en trabajadoras de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

La población de este trabajo investigativo estuvo conformada por 57 pacientes de sexo femenino, que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La muestra representativa estuvo conformada por 31 mujeres que presentaron –dolor cervical, por lo cual se estableció criterios de inclusión y exclusión.

Cabe destacar, que entre los criterios de inclusión, para la selección de la muestra se estableció que deben ser personal femenino que trabajen en las diversas áreas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Y deben presentar características de dolor cervical. Mientras que los criterios de exclusión fueron, los trabajadores de sexo masculino y trabajadores del sexo femenino que no presentaran dolor cervical.

B) Instrumentos y protocolos

Como técnica de recolección de la información necesaria se empleó la encuesta de Northwick Park modificada (12) el cual ayudó a medir el dolor cervical que se produce por la realización de las actividades diarias, la cual fue complementada con el uso del instrumento de este estudio que es la Escala Visual Analógica del dolor (EVA) que da referencia al dolor cervical que presentaban las trabajadoras al momento de efectuarle la encuesta.

Escala Visual Analógica del dolor (EVA)

La Escala Visual Analógica del dolor (EVA) de acuerdo con lo descrito por Vicente et al., (13) conocida como el método de medición bidimensional del dolor, la misma que fue creada por Scott Huskinson en 1976, se encarga de valorar la intensidad del dolor de manera cuantificada, y consiste en una línea de 10 cm la misma que se encarga de representar el espectro continuo de la experiencia dolorosa, distribuida del 0 al 10 donde:

0= sin dolor

Menor de 3= dolor leve

Superior de 8= dolor fuerte

C) Análisis estadísticos

La información recolectada fue tabulada por medio del empleo de estadísticas descriptivas, identificando la evaluación de mujeres que trabajan en las diversas áreas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

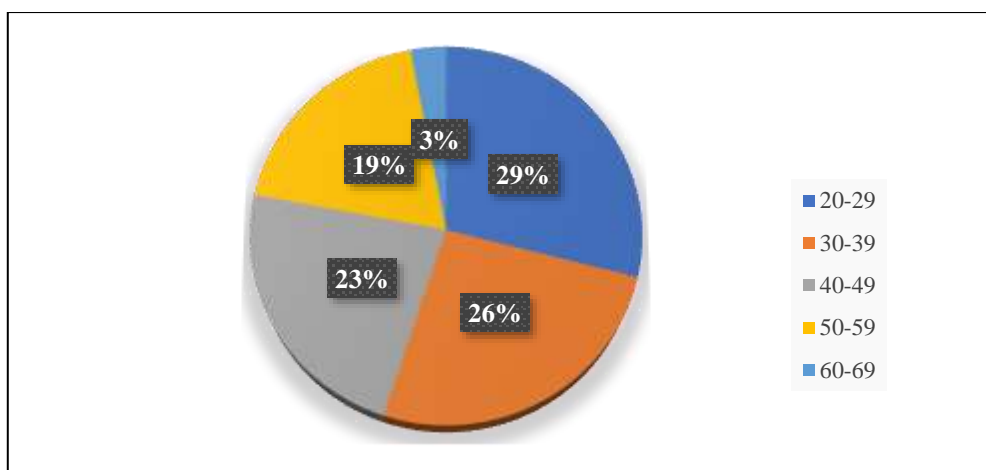
RESULTADOS

Este estudio fue factible de realizarse, teniendo en consideración la presencia de personal femenino que trabaja en las diversas áreas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, que presentaba dolor cervical y se han realizado terapias manuales para reducir su dolencia.

Edad

En primer lugar se tomó en consideración la edad de la muestra seleccionada, la misma se representa en la figura 1.

Figura 1. Edad

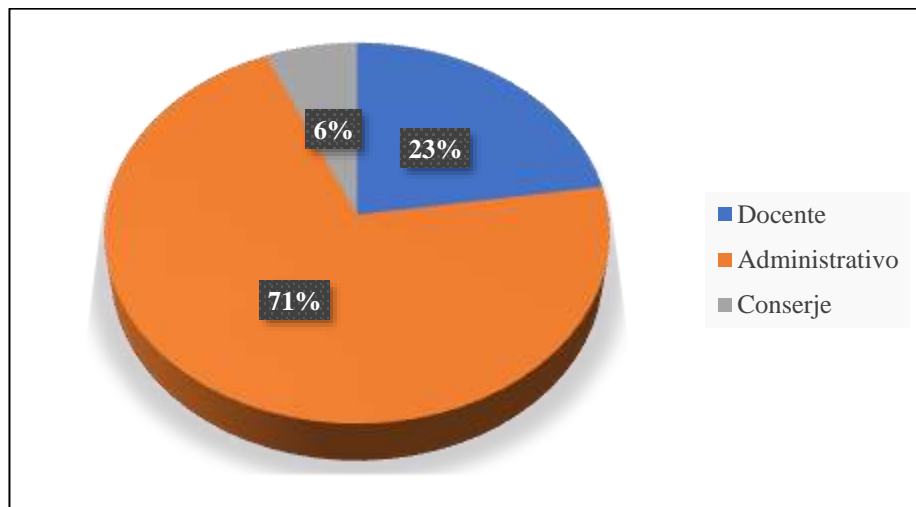


En la figura 1 se puede observar la edad de las mujeres encuestadas, donde el mayor valor promedio lo representan las mujeres de 20 a 29 años con el 29%; seguido de 30 a 39 años con el 26%; 40 a 49 años con 23% ; 50 a 59 años con el 19%, y 60 a 69 años con el 3%.

Área laboral

Posterior, se tomó en cuenta la información sobre el área laboral donde se desempeñaba el personal femenino en estudio. Representado en la figura 2.

Figura 2. Área donde labora

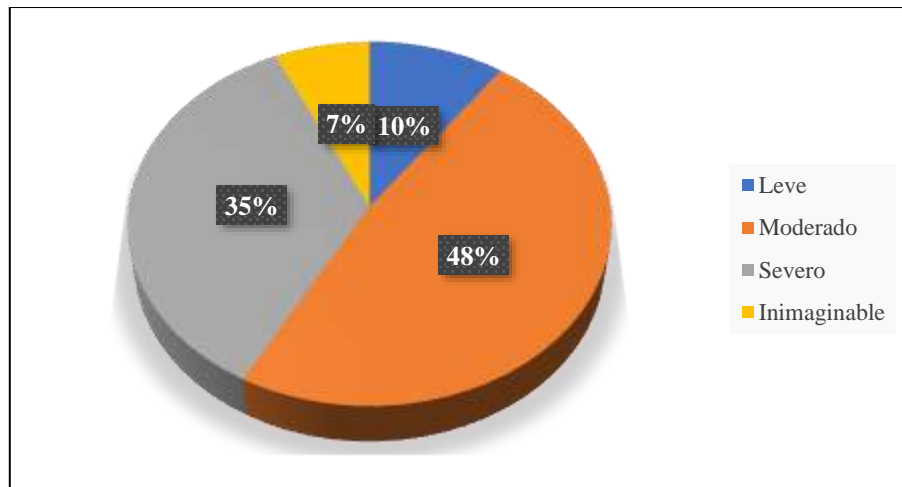


En cuanto al área donde laboran las mujeres encuestadas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, se determinó que el 71% correspondía a el área administrativa, el 23% eran docentes y el 6% realizaban trabajos de consejería (figura 2).

Intensidad del dolor

Fue indispensable tomar en cuenta la intensidad del dolor en la población en estudio; el mismo fue representado en la figura 3.

Figura 3. Intensidad del dolor

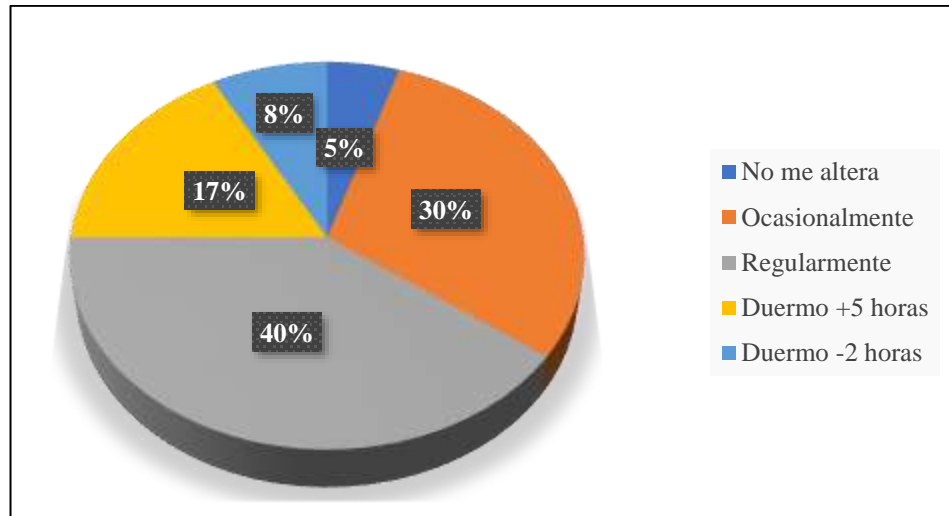


En base a la encuesta aplicada previo al inicio del tratamiento para conocer la intensidad del dolor que presentaban las mujeres, se pudo determinar que el 48% de las mujeres tenía dolor moderado, 35% severo, 10% leve y 7% inimaginable (figura 3).

Dolor y sueño

Otro aspecto importante tomado en cuenta en la investigación fue la alteración del sueño por el dolor cervical en el personal femenino en estudio. La cual se muestra en la figura 4.

Figura 4. Dolor y Sueño

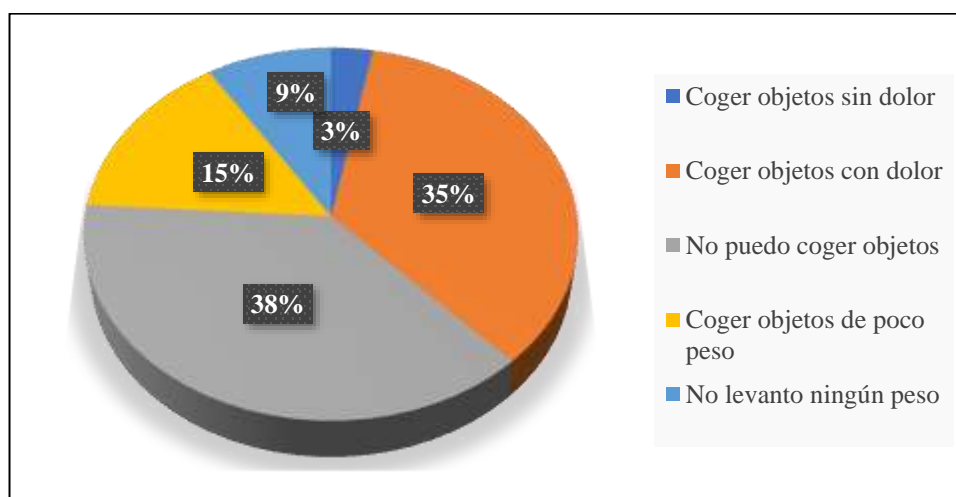


En relación con la alteración del sueño por el dolor, se observó que el 40% de las mujeres presentan alteración del sueño de forma regular, el 30% ocasionalmente, el 17% duerme menos de 5 horas, el 8% duerme menos de 2 horas a causa del dolor y el 5% no le altera el sueño (Figura 4).

Coger peso

En relación al peso que puede sostener el personal femenino en estudio, que presenta dolor cervical, se obtuvo como respuesta lo mostrado en la figura 5.

Figura 5. Coger peso

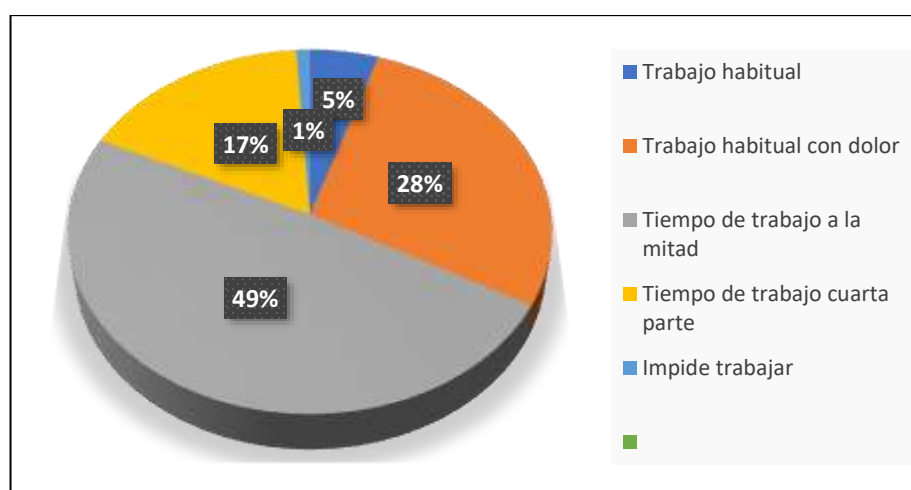


En cuanto a si las mujeres encuestadas pueden coger objetos pesados, se evidenció que el 38% el dolor le impide coger objetos pesados, el 35% coge objetos pero aumenta el dolor, 15% coge objetos de poco peso, el 9% no puede levantar ningún peso, el 3% puede coger objetos pesados sin que aumente el dolor (Figura 5).

Trabajo

En relación al desempeño laboral en el persona femenino en estudio se pudo obtener los siguientes resultados mostrados en la figura 6.

Figura 6. Trabajo



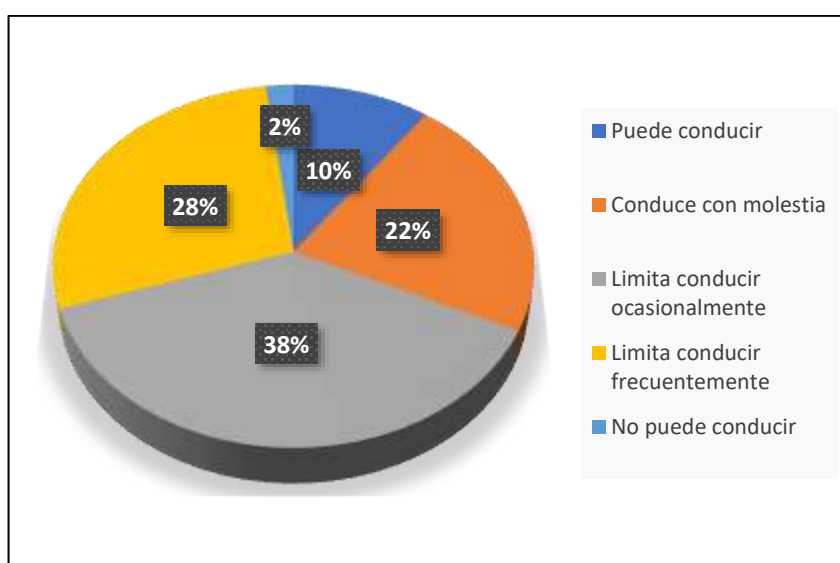
En cuanto a la ejecución del trabajo, el 49% de las encuestadas determinó que tiene que reducir el tiempo de trabajo habitual a la mitad por la presencia del dolor, el

28% realiza su trabajo habitual pero el dolor aumenta, 17% reduce su tiempo de trabajo a la cuarta parte por la presencia del dolor, el 5% efectúa su trabajo de forma habitual y solo a un 1% el dolor le impide trabajar (Figura 6).

Conducir

El personal femenino en estudio, obtuvo como resultados lo evidenciado en la figura 7, en cuanto a la conducción vehicular.

Figura 7. Conducir

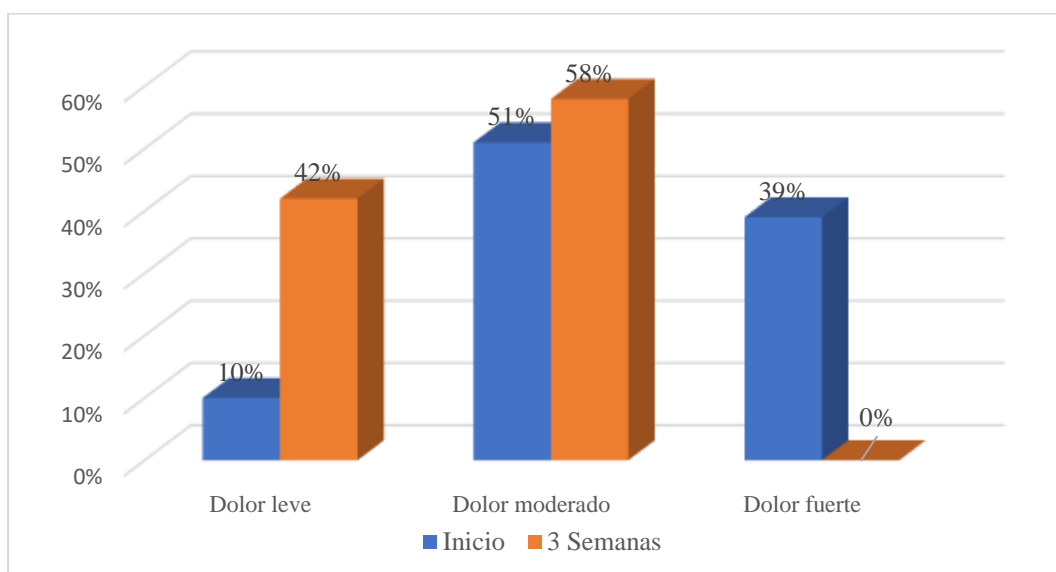


En la figura 7, se observa que el 38% de las mujeres encuestadas presenta dolor cervical que la limita conducir ocasionalmente, 28% puede conducir con molestias, 22% el dolor las limita a conducir de forma frecuente, el 10% puede conducir sin molestias, 2% no puede conducir por el dolor en el cuello.

Prevalencia del dolor cervical según EVA inicial – 3 semanas

Una vez iniciado el dolor cervical en el personal femenino en estudio, se tomó en cuenta la prevalencia del dolor según la EVA hasta después de tres semanas iniciada la terapia manual craneosacral. Los resultados son mostrados en la figura 8.

Figura 8. Prevalencia del dolor cervical según EVA inicial – 3 semanas

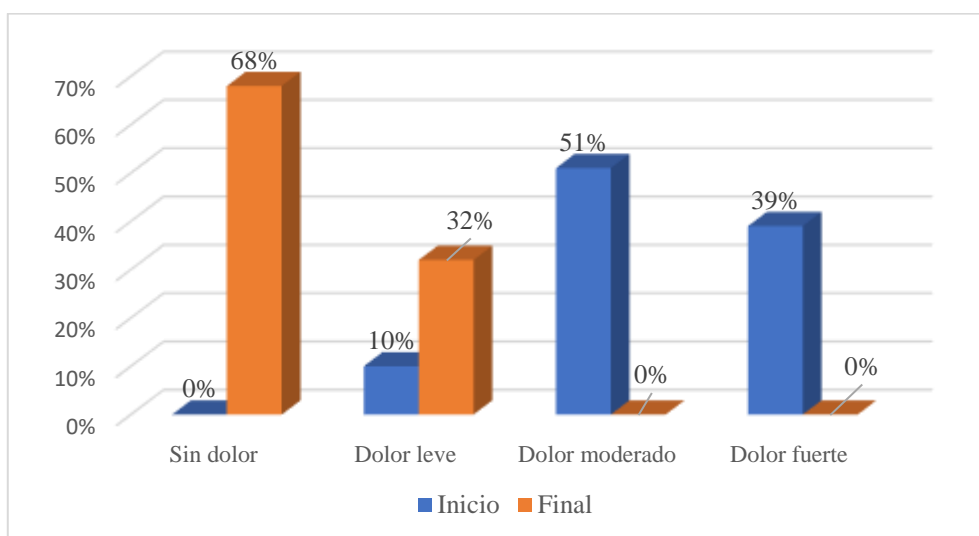


En la figura 8 se observa la prevalencia del dolor cervical de las mujeres durante la etapa inicial en comparación con las 3 semanas luego de haber iniciado la terapia manual craneosacral, se puede observar que el 39% las mujeres que presentaban dolor fuerte durante la evaluación inicial, a las 3 semanas bajo este porcentaje a un dolor leve y aquellas que tenían un dolor leve fue desapareciendo.

Prevalencia del dolor cervical según EVA inicial y final

Se evaluó la prevalencia del dolor cervical según EVA en la población en estudio, iniciando y finalizando la terapia manual craneosacral. Obteniendo como resultado lo mostrado en la figura 9.

Figura 9. Prevalencia del dolor cervical según EVA inicial y final



Se puede evidenciar en la figura 9, la reducción de la severidad en relación con el dolor cervical donde se demuestra la eficacia de la aplicación de técnica manual craneosacral en mujeres donde se expresa que al final el 68% de las mujeres no tiene dolor, y 32% reflejan un dolor leve, de acuerdo con la escala de EVA.

DISCUSIÓN

El estudio efectuado en las mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil para determinar la eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral, tuvo una duración de 4 semanas, por lo cual se realizó una evaluación inicial donde se determinó una alta prevalencia del dolor cervical. Esta frecuencia tuvo coincidencia con las investigaciones efectuadas por Antúnez et al., (14) quien describió que el 45% de los trabajadores presentaron dolor del cuello, los cuales disminuyeron la capacidad de realizar sus labores y el rendimiento.

Otro de los problemas que se evidenciaron durante la realización de este estudio fue en relación con la presencia del dolor cervical cuando las mujeres realizaban su trabajo habitual, lo que concuerda con lo establecido por García et al., (15) quienes detallaron que los factores de riesgo para personas que sufren de dolor cervical o inespecífico del cuello, están los movimientos repetitivos, trabajo con computadoras, edades avanzadas, altas demandas laborales.

La eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral se evidenció con la reducción del dolor que presentaban las mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, donde se puede apreciar que al finalizar las terapias, el 39% de las mujeres que presentaban dolor fuerte se redujo a 0%, datos que se relaciona con las investigaciones que describen que la aplicación correcta de la terapia ayuda a disminuir las tensiones que se presentan en el cuello disminuyendo la presencia de dolores en los pacientes (16).

CONCLUSIONES

En la presente investigación se evidencio que la gran mayoría del personal femenino que labora en la Universidad de Católica Santiago de Guayaquil, tanto académico, administrativo, y limpieza presentan dolor en la región cervical, la cual hacían referencia que les causaba dolores continuos.

En este sentido, se evidenció que el personal femenino en estudio no puede sostener objetos pesados poque les aumenta la intensidad del dolor. De igual manera, les limita la posibilidad de realizar otras actividades

Cabe destacar, que durante el desarrollo de la investigación, la población seleccionada para el estudio, presentó una evaluación inicial de acuerdo con la Escala EVA, en el cual se determinó que el 39% presentaba dolores fuertes, el 51% moderado y el 10% leve.

Sin embargo, una vez efectuada la aplicación de la técnica manual craneosacral se pudo verificar la eficacia de este tratamiento, obteniéndose como resultado en la evaluación final la disminución del dolor cervical, donde el 68% de las mujeres no presentaban dolores, y 32% reflejó un dolor leve, de acuerdo con la Escala de EVA.

Para finalizar, por medio de la técnica manual craneosacral el dolor disminuyo en un gran porcentaje restableciendo los procesos naturales del equilibrio del cuerpo a través de la terapia manual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tamayo D., Bravo T., Fernández L., Coronados Y., Pérez Y. Influencia del tratamiento rehabilitador en la calidad de vida de pacientes con cervicalgia mecánica. *Revista Cubana de Medicina Física y rehabilitación*. 2018; 10(1): 1 - 10. Disponible en: <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/279/367>
2. Ceniza G., González H., Varela E. El efecto placebo en el tratamiento del dolor musculoesquelético cervical: un ensayo clínico aleatorizado. *Clínica y Salud*. 2019; 30: 155 - 161. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/clysa2019a23>
3. Organización Mundial de la Salud. Trastornos musculo esqueléticos. Argentina: OMS. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions#:~:text=Entre%20los%20trastornos%20musculoesquel%C3%A9ticos%2C%20el,de%20discapacidad%20en%20160%20pa%C3%ADses>.
4. Guamán C., Álvarez S., Viteri C., Pilco C., Guamán C., Ipiates Á. Técnica de liberación miofascial en puntos gatillo del trapecio para dolor cervical. *Mediciencias UTA Revista Universitaria con proyección científica, académica y social*. 2021; 5(4): 126 - 134. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1175/1225>
5. Blanco I., Vicent M., Beltrán H. Calidad de vida, factores psicosociales y prevalencia de dolor de cuello y cefalea en el CSEU La Salle: estudio observacional transversal. *Journal of Move and therapeutic Science*. 2020; 2(1): 1 - 10. Disponible en: <https://jomts.com/index.php/MOVE/article/view/15/25>
6. Santiago C., Rosado J. Factores asociados al dolor cervical en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa estatal, Lima - Perú. *Revista Horizonte Médico (Lima)*. 2019; 19(3): 1 - 10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2019000300002&script=sci_arttext
7. Prendes E., García J., Bravo T., Martín J. Comportamiento de la cervicalgia en la población de un consultorio médico. *Rev Mex Med Fis Rehab*. 2017; 29(1): 6 - 13. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2017/mf171-2b.pdf>
8. Sánchez E. La efectividad de la terapia manual y el ejercicio terapéutico en artrosis de rodilla. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*. 2017; 8(2): 78 - 90. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/897/771>
9. Del-Blanco J., Zaballos A. Cefalea tensional. Revisión narrativa del tratamiento fisioterápico. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. 2019; 41(3): 1 - 5. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272018000300371
10. Castejón M. Eficacia de la terapia craneosacral en el cólico del lactante. Murcia. 2019. Universidad Católica de Murcia. Disponible en: <https://www.educacion.gob.es/teseo/imprimirFicheroTesis.do?idFichero=gjVEYChb3k4%3D>

11. Upledger J. ¿Qué es la Terapia Cráneo-Sacral? España: Instituto de España Upledger. 2019. Disponible en: <https://institutoupledger.com/terapia-craneo-sacral/>
12. Pierobon A. Cuestionarios auto-reportados para la evaluación de la funcionalidad en pacientes de consultorio externo: herramientas disponibles para la población argentina. *Revista AJRPT* 1, nº 3 (2019): 1 - 3.
13. Vicente M., Delgado S., Bandrés F., Ramírez M., Capdevilla L. Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas y cuestionarios. *Rev Soc Esp Dolor*. 2018; 25(4): 228 - 238. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v25n4/1134-8046-dolor-25-04-00228.pdf>
14. Antúnez L., Almeida M., Rebollo J., Martín A., Valero R., Suarez C. Eficacia ante el dolor y la discapacidad cervical de un programa de fisioterapia individual frente a uno colectivo en la cervicalgia mecánica aguda y subaguda. *Revista Atención Primaria*. 2017; 49(7): 417 - 425. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6876041/>
15. García T., Gutiérrez Á., Garganta R., Alfonso D. Dolor y discapacidad cervical de los trabajadores públicos usuarios de pantallas de visualización de datos. *Ciênc. saúde coletiva*, 2021. Suppl 3: 5215 - 5255. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csc/2021.v26suppl3/5215-5222/>
16. Muñoz E. Eficacia de la terapia manual en pacientes con migraña. Valencia. 2021. Universidad de Valencia. Disponible en: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/78915/Tesis%20Doctoral%20El%20ena%20Mu%C3%B1oz%20G%C3%B3mez.pdf?sequence=1>



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Barzola Garcia, Karen Magdalena**, con C.C: # **0927276303** autora del trabajo de titulación: **Eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 27 de febrero de 2022

Barzola Garcia, Karen Magdalena

C.C: 0927276303



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Eficacia de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
AUTOR(ES)	Barzola Garcia, Karen Magdalena		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Villacrés Caicedo, Sheyla Elizabeth		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Terapia Física		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciados en Terapia Física		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	27 de febrero del 2022	No. DE PÁGINAS:	16
ÁREAS TEMÁTICAS:	Fisioterapia, terapia craneosacral		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	cervicalgia; dolor; terapia manual; escala eva, eficacia		

RESUMEN/ABSTRACT:

En la actualidad la mayoría de las personas por lo menos una vez en el año presenta una molestia en la estructura del cuello, considerado como cervicalgia o dolor cervical, el mismo que está ocasionando un impacto considerable en la vida de las personas dentro del ámbito familiar, laboral y en la comunidad, provocando efectos negativos en la calidad de vida y en casos severos puede llegar a ocasionar discapacidad y limitación funcional de los movimientos. Por lo que este estudio presentó como **objetivo** determinar la efectividad de la aplicación de la técnica manual craneosacral en mujeres que laboran en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La **metodología** que se utilizó fue un enfoque cuantitativo- descriptivo con un diseño experimental del tipo pre experimental, con un corte longitudinal, se utilizó como muestra a 31 mujeres que laboran en diversas áreas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, a su vez, se utilizó como técnica la encuesta, y el instrumento aplicado para la valoración del dolor cervical fue la Escala Visual Analógica del dolor (EVA). Los **resultados** de esta técnica respecto a la escala visual analógica (EVA) mediante una valoración inicial y final, reflejaron mejoría en el dolor cervical donde el 68% de las pacientes no presentaron dolor, y el 32% reflejan un dolor leve. Se **concluyó**, que por medio de la técnica manual craneosacral, el dolor disminuyó en un gran porcentaje restableciendo los procesos naturales del equilibrio del cuerpo a través de la terapia manual.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-9865742236	E-mail: Karen.barzola@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Dra. Isabel Grijalva Grijalva, Mgs.	
	Teléfono: +593-999960544	
	E-mail: isabel.grijalva@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	