





**2.2 Título en inglés**

THERAPEUTIC INTERVENTION CRITERIA FOR EARLY MOBILIZATION IN PATIENTS OF THE INTENSIVE CARE UNIT

**3. PUBLICACIÓN Y DESCRIPCIÓN FÍSICA**

**3.1 Información de publicación**

Ciudad: Bogota      Año: 2018      Facultad: Medicina

Programa académico: Medicina física y rehabilitación

Otras instituciones partipantes: \_\_\_\_\_

Título profesional obtenido: Especialistas en Medicina física y rehabilitación

**3.2 Descripción física**

**3.2.1** No. de páginas (solo las numeradas), o cantidad de volúmenes: 68

**3.2.1** Ilustraciones: (seleccione en frente con una "x" el tipo de ilustración contenida en el documento)

<b>a.</b> Ilustraciones en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>d.</b> Tablas, gráficos, diagramas, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>g.</b> Música impresa	<input type="checkbox"/>
<b>b.</b> Mapas	<input type="checkbox"/>	<b>e.</b> Planos	<input type="checkbox"/>	<b>h.</b> Facsímiles	<input type="checkbox"/>
<b>c.</b> Retratos	<input type="checkbox"/>	<b>f.</b> Láminas	<input type="checkbox"/>	<b>i.</b> Escudos	<input type="checkbox"/>



#### 4. NOTAS GENERALES

##### 4.1 Notas

Mención (en caso de recibir alguna calificación especial) \_\_\_\_\_

##### 4.2 Resumen del contenido

Revisión sistemática de la literatura que da a conocer los diferentes criterios de movilización
Temprana en unidad de cuidados intensivos en la literatura entre el año 2000-2017.
Se agrupan dentro de los diferentes sistemas corporales lo encontrado en la literatura
Como beneficioso para el paciente en torno a movilizar de forma temprana posterior a un
Evento patológico que genere hospitalización en unidad de cuidados intensivos.
Además se determina según lo encontrado en la literatura que tipo de beneficios por sistemas
Corporales trae la realización de los diferentes tipos de intervenciones encontradas.

##### 4.3 Material anexo (otros soportes físicos aislados del soporte impreso, y que sean complementarios)

##### 4.4 Otros soportes (réplica total de el trabajo en otros soportes como CD-ROM, DVD, etc.)

CD-ROM

##### 4.4.1 Requerimientos técnicos de legibilidad de otros soportes no impresos (pdf, word, etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 5. DESCRIPTORES

##### 5.1 Descriptores (palabras claves que representan el contenido del trabajo)

Descriptor principal: \_\_Desacondicionamiento físico  
\_\_\_\_\_

Otros descriptores: Movilización temprana Cuidado crítico Criterios de intervención  
Ambulación precoz



**6. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

El(los) abajo firmante(s), actuando en calidad autor(es) de trabajo de tesis, trabajo de grado, monografía denominado como relaciona el ítem 2.1 de este documento, hago entrega del ejemplar respectivo y autorizo a la Universidad El Bosque, para que utilice y use en todas sus formas, los derechos patrimoniales de reproducción, comunicación pública, transformación y distribución (alquiler, préstamo público e importación) que me(nos) corresponde como acreedor de la obra objeto del presente documento. PARÁGRAFO: La presente autorización se hace extensiva no solo a las facultades y derechos de uso sobre la obra en formato o soporte material, sino también para formato virtual, digital, óptico, uso en red, Internet, extranet, intranet, etc. y en general para cualquier formato conocido o por conocer.

El(los) autor(es) manifiesta(n) que la obra objeto de la presente autorización es original se realizó sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de su exclusiva autoría y detenta la titularidad sobre la misma. PARÁGRAFO: En caso de presentarse cualquier reclamación o acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre la obra en cuestión, el(los) autor(es) asumirá(n) toda la responsabilidad, y saldrá en defensa de los derechos aquí autorizados; para todos los efectos la Universidad actúa como un tercero de buena fe.

Para constancia se firma el presente documento en la ciudad de Santa fe de Bogotá, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**FIRMAS** (y nombre bajo la firma)

Apellidos y Nombres Lucio Solarte

Firma [Handwritten Signature]

Apellidos y Nombres Juliana Rodriguez

Firma [Handwritten Signature]

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_