Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSIÓN: 01	CÓDIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACIÓN: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Elena Silva de Gomez

DIRECCIÓN: Calle 25 # 3a-66 **TELÉFONO:** 3124143042

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
17/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
18/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
19/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
21/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
22/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
23/06/2021	5:00 pm	Elena Silva Gomez
24/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
25/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez
26/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gomez

Escaneado con CamScanner

HOJA DE RUTA DIARIA

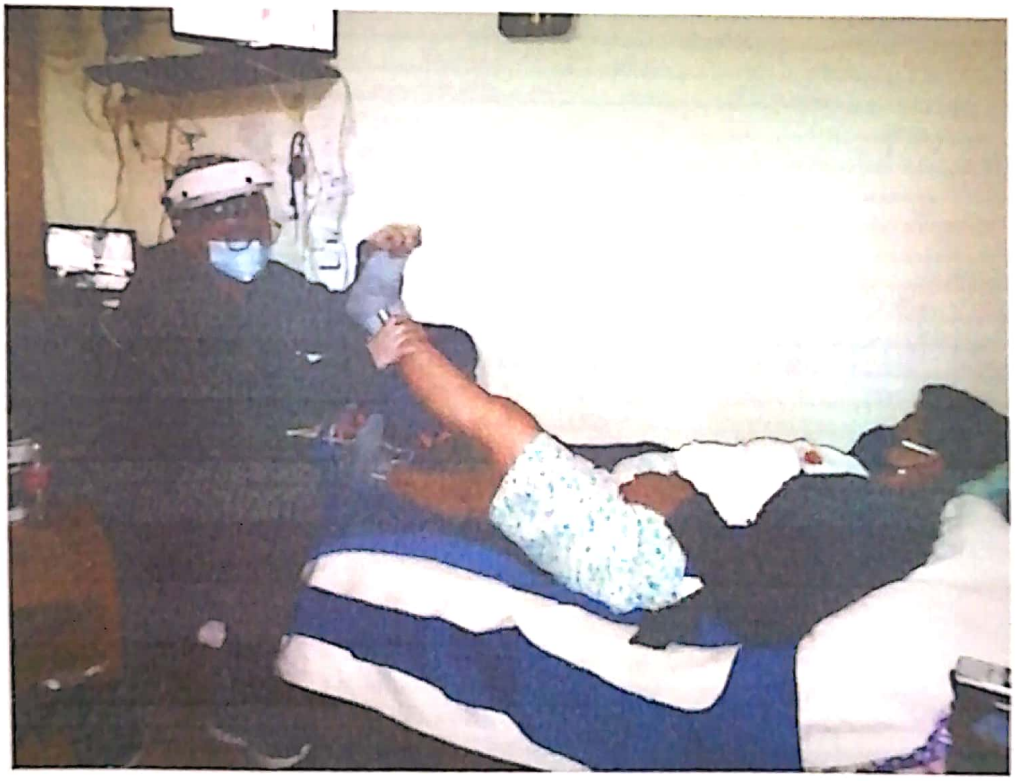
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Elena Silva de Gomez

DIRECCIÓN: Calle 25 # 3a - 66 **TELÉFONO:** 3124143042

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
27/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gom
28/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gom
29/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gom
30/06/2021	5:00 pm	Elena Silva de Gom

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO	Humana Vital S.A.S NIT. 900.217.648-1
ELENA SILVA DE GOMEZ CC 20522209	



Escaneado con CamScanner

Nombre del paciente: Elena Salva de Gomez Documento de identidad: 20.522.209

FECHA	HORA	EVOLUCION
16/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan valoración fisioterapeutica inicial y del dolor, además se explican derechos y deberes, consentimiento informado y se hace entrega del plan casero con el cual se explican ejercicios y recomendaciones, por último se resuelven inquietudes respecto al tratamiento y plan casero. La sesión termina sin complicaciones, paciente queda en buenas condiciones. Karen Prieto
17/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de codillo y cadera en decubito supino hacia flexión y con elevación de pelvis con 20 repeticiones, por último se realiza masaje sedativo en codillos y muslos y se coloca electroestimulación en codillas por 7 minutos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
18/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios isometricos con pelota de goma para abducción de extremidades superiores e inferiores con 20 repeticiones, además se coloca electroestimulación en codillas por 7 minutos a tolerancia del pacente. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
19/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa libre de extremidades inferiores en decubito supino con elevación de pelvis, además se realizan estiramientos musculares de cadena posterior de extremidades inferiores con 3 repeticiones La sesión termina sin complicaciones, paciente queda en buenas condiciones. Karen Prieto
21/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza masaje trasverso profundo, fricción miofacial a tolerancia del pacente, además se coloca vibración y electroestimulación en muslos y piernas bilateral por 12 minutos, por ultimo se realizan estiramientos musculares de cadena posterior de extremidades inferiores con 3 repeticiones por 15 segundos. La sesión termina sin complicaciones, paciente queda en buenas condiciones. Karen Prieto
22/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones se realiza entrenamiento del patrón de la marcha con elevación de rodillas y desplazamiento hacia anterior y laterales con retroalimentación de la alineación postural, además se coloca electroestimulación en rodillas bilateral por 7 minutos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT900217648-1

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit. 900.217 648 - 1

Nombre del paciente: Elina Salud de Gomez Documento de identidad: 20522209

FECHA	HORA	EVOLUCION
23/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de equilibrio y estabilidad con apoyo en punto de pies y talones y con apoyo unipodal con 15 repeticiones, además se coloca electroestimulación en parrillas por 10 minutos. La sesión termina sin complicaciones, paciente queda en buenas condiciones. Karen Prieto
24/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza masaje transverso profundo, liberación miofacial a tolerancia del paciente, además se coloca vibración y electroestimulación en muslos y rodillas bilateral por 10 minutos, por último se coloca y realizan estiramientos de cadena muscular posterior de extremidades inferiores. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
25/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de rodillas hacia flexión y extensión con 20 repeticiones en decúbito supino, además se coloca vibración y se realizan estiramientos de tronco y cuello con 3 repeticiones por 15 segundos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
26/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza entrenamiento de la marcha hacia anterior y posterior con paso de obstáculos favoreciendo la fase de balanceo y choque de talón con retroalimentación verbal y facial de la alineación postural, así como estiramientos de cadena posterior con 3 series por 15 segundos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
27/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de equilibrio y estabilidad en sedente y bípedo con apoyo en punta de pies y movimientos activos del tronco hacia anterior y laterales, además se coloca electroestimulación en cadera bilateral por 10 minutos la sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
28/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de fortalecimiento muscular con banda elástica color azul para flexión y extensión de rodilla con 3 series de 10 repeticiones, además de estiramientos musculares de cadena posterior de extremidades inferiores. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Elena Selva de Gomez **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 70522209

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
29/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de rodillas y entrenamiento de la marcha con retroalimentación de la alineación postural, además se realiza masaje relajante en extremidades inferiores. La sesión termina sin complicaciones, paciente queda estable Karen Prieto FISIOTERAPEUTA
30/06/21	5:00pm	Paciente que se encuentra en buenas condiciones se coloca vibración y electroestimulación en muslos y piernas por 10 minutos. Se realiza valoración fisioterapéutica final en donde se encontro: - Disminución de la inflamación en rodilla derecha - Realiza marcha antalgica cuando presenta dolor - Disminución del dolor en cadera, muslo derecho y rodillas a 6/10 según EVA - Fuerza muscular incrementa a 2+/5 según Daniels para extremidades inferiores. - Retracción moderada de psoas iliaco, isquiotibiales y gemelos. - Trofismo muscular normal. - Equilibrio y estabilidad mejora el 70% - Mejora alineación postural al realizar marcha Karen Prieto Especialista en Fisioterapia Nit. 900 217 648-1

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, martes, 29 de junio de 2021 10:51:16 **HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 20.522.209**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ELENA SILVA DE GOMEZ
Identificación	CC 20.522.209 Edad: 71 años, 11 meses y 7 días
Nacimiento	FACATATIVA (CUNDINAMARCA) viernes, 22 de julio de 1949
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 25 # 3A-66 MARTINEZ RICO Teléfono: 3124143042
Ocupación	HOGAR
Responsable	LUZ MERY GOMEZ Parentesco: HIJA Teléfono: 312714162
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS008 - COMPESAR EPS Tipo afiliación: PARTICULAR

Estado civil: VIUDO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) Género: Femenino

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 6:41:57 a. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 26 días
ANTECEDENTES
FAMILIARES: No refiere
HOSPITALARIOS: No refiere
QUIRURGICOS: vena varice, vejiga, síndrome de túnel carpiano, pterigión
TRAUMATICOS: No refiere
TOXICO ALERGICOS: No refiere
FARMACOLOGICOS: omeprazol, hidroclorotiazida, acetaminofen
PATOLOGICOS: artrosis, ulcera crónica

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia, refiere "hace un año me empezó a doler una rodilla, me han hecho exámenes y tengo desgaste en la articulación; me duele y me hace cojear"
DIAGNOSTICO MEDICO: Gonartrosis, no especificada
OBSERVACION GENERAL: Presenta inflamación de 1 cm en rodilla derecha; realiza marcha antiálgica sin ayudas externas
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: Cadera, muslo derecho y rodillas bilateral Intensidad: 9/10 segun EAV Frecuencia: constante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CADERA -> FLEXION: derecho: 120° FLEXION: izquierdo: 120° EXTENSION: derecho: 20° EXTENSION: izquierdo: 20° Abd: derecho: 35° Abd: izquierdo: 35° Add: derecho: 15° Add: izquierdo: 15°
RODILLA -> FLEXION: derecho: 100° FLEXION: izquierdo: 110° EXTENSION/HIPERTENSION: derecho: -3° EXTENSION/HIPERTENSION: izquierdo: 0°
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Cadera Movimiento: Flexión Musculo: Psoas iliaco Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cadera Movimiento: Extensión Musculo: Glúteo mayor Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cadera Movimiento: Rotación interna Musculo: Tensor de la fascia lata, Obturador interno, Glúteo menor Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cadera Movimiento: Rotación externa Musculo: Obturador externo, Cuadrado crural Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Bíceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
RETRACCIONES
Columna lumbar: Cuadrado de los lomos Moderado
Cadera: Psoas iliaco Moderado
Rodilla: Semimembranoso Moderado
Cuello de pie: Gemelos Moderado
CONTRACTURAS: Ninguna DEFORMIDADES: Ninguna

POSTURA
VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA LATERAL: Cabeza: ANTEROVERSION Hombros: PROTUIDOS Lordosis cervical: NORMAL Cifosis dorsal: NORMAL Lordosis lumbar: NORMAL Pelvis: NORMAL Abdomen: NORMAL Rodillas: DERECHA EN SEMIFLEXION Pie: NORMAL
VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACION: Fina (viso manual): BUENA Gruesa (viso manual): BUENA
EQUILIBRIO DINAMICO: REGULAR

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

TROFISMO MEDIO: Muslo derecho: atrofia de 1 cm
MARCHA
Apoyo de talón: no realiza Apoyo medio: Realiza Despegue de dedos: Realiza Cadencia: incrementada Discriminación de cinturas: Realiza Balanceo de brazos: RealizaDiagnóstico fisioterapéutico: Paciente de género femenino de 71 años, quien presenta alteración del dominio osteomuscular con deficiencia en las categorías de movilidad, fuerza y flexibilidad que le restringe para realizar actividades cotidianas y de la vida diaria.
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Se realiza valoración fisioterapéutica
TRABAJO REALIZADO: Se realiza valoración fisioterapéutica
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se hace entrega del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de junio de 2021 6:52:55 a. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de cadera y rodilla en decúbito supino hacia flexión y extensión con 20 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 9:20:48 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios isométricos con pelota de goma para ABDUCCION con 20 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 9:23:06 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa libre de extremidades inferiores en decúbito supino con elevación de pelvis

Escaneado con CamScanner

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de junio de 2021 9:24:20 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Extensores, Flexores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Masaje trasverso profundo, ejercicios de estabilidad y equilibrio con apoyo sobre base inestable
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 9:29:49 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Entrenamiento del patrón de loa marcha con elevación de rodillas y desplazamiento hacia anterior y laterales con retroalimentación de la alineación postural
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 9:30:07 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: alineación, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de equilibrio y estabilidad con apoyo en punta de pies y talones y apoyo unipodal
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de junio de 2021 9:32:15 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: masaje trasverso profundo, liberación miofascial, vibración en muslos y piernas bilateral
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de junio de 2021 9:37:38 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de rodilla hacia flexión y extensión con 20 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: sábado, 26 de junio de 2021 9:42:20 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Entrenamiento de la marcha de manera anterior y posterior con paso de obstáculos favoreciendo la fase de balanceo de la marcha
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: domingo, 27 de junio de 2021 9:43:58 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 11
CONDUCTA: modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de equilibrio y estabilidad en sedente y bípedo con aporte en punta de pies y movimientos activos del tronco hacia anterior y laterales

Escaneado con CamScanner

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de equilibrio
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 9:45:01 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 12
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de fortalecimiento muscular con banda elástica color azul para flexión y extensión de rodilla
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 10:39:30 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 13
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de rodilla y entrenamiento de la marcha
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 10:40:02 a. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 14
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Vibración, liberación miofascial y masaje trasverso profundo en muslos y piernas bilateral
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza 14 sesiones de tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
- Disminución de la inflamación a 0,6 cm en rodilla derecha.
- Realiza marcha antiálgica sin ayudas externas, la cual se presenta cuando hay dolor.
- Disminución del dolor en cadera, muslo derecho y rodillas bilateral a 6/10 segun EAV, el cual es constante.
- Arcos de movilidad se mantienen en cadera hacia FLEXION: derecho: 120°, izquierdo: 120°; EXTENSION: derecho: 20°, izquierdo: 20°; Abd: derecho: 35°, izquierdo: 35°; Add: derecho: 15°, izquierdo: 15° y en rodillas hacia FLEXION: derecho: 100°, izquierdo: 110°; EXTENSION/HIPERTENSION: derecho: 0°, izquierdo: 0°.
- Fuerza muscular incremento a 2+/5 segun Daniells para músculos flexo-extensores de rodillas y cadera bilateral.

Escaneado con CamScanner

- Retracción moderada de musculo cuadrado de los lomos, psoas iliaco, semimembranoso y gemelos.
- Trofismo muscular normal.
- Sensibilidad superficial conservada.
- Equilibrio y estabilidad mejoro el 30%.
- Postura: mejoro alineación postural al realizar marcha.

SE RECOMIENDA ASISTIR A CONTROL CON MEDICO TRATANTE, SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL LPAN CASERO Y SEGUIR CON TRATAMIENTO POR FISIOTERAPIA.

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

Karen Prieto
IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit 900 217 648-1

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLINICA PARA MIEMBROS INFERIORES

Historia Nº: 20.522.209 Fecha de ingreso: 16/06/2021
Apellidos Salva de Gomez Nombres Elena
Documento de identidad: Tipo: CC Numero : 20'522.209 Fecha de nacimiento: Día: 22
Mes: 07 Año: 1949 Sexo: F x M ___ Estado civil: Viuda Municipio: Funza
Barrio: Mariscal Dirección: cll 25 # 3-66 teléfono fijo: ———
Móvil: 312 414 3042 Correo electrónico: ———
Ocupación: Hogar Entidad de salud: Nueva EPS
Vinculación: Contributivo
Empresa: ——— Nºterapias ___ Diagnostico: Gonartrosis M179
Acompañante: Luz Mery Gomez Parentesco: Hija Teléfono 3125714162
Entidad de salud por la que ingresa a la IPS: Alcaldia

Cronología de la enfermedad:

Fecha y hora de accidente de trabajo: ———
Fecha de reconocimiento de enfermedad profesional: ———
Fecha de reconocimiento de enfermedad general: Hace 9 meses.
Clínica de atención primaria: Midfaca
Exámenes diagnósticos realizados: Resonancia magnetica
Atención de médicos especialistas: Ortopedesta
Tratamientos realizados: Farmacologico
Recomendaciones: Asistir a terapia.
Resumen: " Hace un año me empeto a doler una rodilla, me han hecho examenes y tengo desgaste en la articulación; me duele y me hace cojear"

ANTECEDENTES:

Patológicos: Artrosis, Ulcera Traumáticos: ———
Toxico-alergicos: ——— Quirúrgicos: Vena, Uñega, STC, Infecciosos: ———
Farmacológicos: Omeprazol, Hidroclorotiacida, Aleugra Acetaminofen

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor: Cadera, muslo, rodillas bilateral constante.
Escala Análoga Verbal 9/10.
Sensibilidad Superficial: Conservado Espasmo: Muslo
Edema: No presento Inflamación: 1cm rodilla derecha
RetraccionesMusculares: Moderado a Isquiotibiales
Longitud de miembros inferiores Real y aparente: Normal
Marcha: Fase de apoyo; choque de talón ✓ Pie sobre el plano: ✓ Postura intermedia ✓ Impulso. Fase de balanceo; aceleración ✓ oscilación ✓ Desaceleración: ✓.
Aditamentos para la marcha: Ninguno
Propiocepcion: Alteración moderada.
Maniobras especiales: Ninguno

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

115 EXAMEN ARTICULAR

Derecho	Articulación (movimientos)	Izquierdo
	CADERA	
120°	Flexión	120°
20°	Extensión	20°
35°	Abducción	35°
15°	Aducción	15°
60°	Rotación interna	80°
60°	Rotación externa	80°
	RODILLA	
100°	Flexión	110°
-3°	Extensión	0°
	PIE	
	Dorsiflexión	
	Plantiflexión	
	Invesión	
	Eversión	

EXAMEN MUSCULAR

Derecho	Músculos	Izquierdo
	CADERA	
	Psoas mayor	2\5
2\5	Iliaco	
	Sartorio	
	Glúteo mayor	
	Glúteo mediano	
	Glúteo menor	2\5
2\5	T.F.L	
	ADD	
	R.E.C	
	R.I.C	
	RODILLA	
2\5	Cuádriceps	2\5
	Isquiotibiales	
	TOBILLO	
	Gastrosoleos	
	Tibial Anterior	
2\5	Tibial Posterior	2\5
	Peroneros	
	PIE	
	Ext. Común de los dedos	
	Ext. Propio del hallux	
	Flexor común de los dedos	
	Lumbricales, flexor corto del hallux	

Pruebas complementarias:

Piel: Atrofia 1 cm muslo derecho.

Faneras: Normal

Trofismo muscular: Caracteristicas trofocas y miotacas conservados.

OBSERVACIONES

Ninguna

Diagnostico terapéutico: Paciente que presenta alteración del dominio osteomuscular con deficiencia en la movilidad, fuerza y flexibilidad que le restringue para actividades cotidianos.

FIRMA DE LA TERAPEUTA: Karen Prieto FISIOTERAPEUTA C.C. 1073 518 717 Registro: 2103

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Fecha 16/06/2021 hora 5:00 pm N° de terapias 14

Nombre: Elena Salva de Gomez Cedula: 20'522.209

✓ **PARA REALIZAR UNA TERAPIA APROPIADA SU TERAPEUTA NECESITA SABER SI USTED A PADECIDO O PADECE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES.** (Marque con una X)

	NO	SI		NO	SI
SIDA O VIH	x		CÓLERA	x	
HERPES	x		H1N1	x	
DIFTERIA	x		HEPATITIS	x	
NEUMONÍA	x		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	x	
TUBERCULOSIS	x		CÁNCER	x	

✓ **CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES**

Yo Elena Salva de Gomez con N° de cedula 20'522.209

En calidad de paciente o responsable de este, confirmo que conozco mis DERECHOS Y DEBERES que tengo ante la IPS HUMANA VITAL S.A.S con NIT 900217648-1 Desde el primer día en que acudí a la institución y antes de iniciar el tratamiento.

Elena Salva de Gomez

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Autorización para el tratamiento de datos personales

Trabajadores de la IPS

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la IPS HUMANA VITAL S.A.S que:

1. HUMANA VITAL S.A.S actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de HUMANA VITAL S.A.S que se encuentran en la página web www.humanavital.com
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles.
3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en HUMANA VITAL S.A.S y observando la política de tratamiento de datos personales de la IPS.
5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico servicioalcliente@humanavital.com
6. HUMANA VITAL S.A.S garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su política de tratamiento de datos personales en cualquier momento.

Cualquier cambio será notificado a través del medio de comunicación que HUMANA VITAL S.A.S considere más adecuado para tal efecto, (por ejemplo correo electrónico, comunicación directa y/o anuncio en nuestra página web)

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a HUMANA VITAL S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la IPS y para fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la política de tratamiento de datos personales de las compañías. La información obtenida para tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FECHA EN QUE SE FIRMA ESTE DOCUMENTO: 16/06/2021

Firma: Elma Silva de Gomez

Nombre: Elma Silva de Gomez

Número de identificación: 20.522.709

Escaneado con CamScanner

22

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento sirve para que usted o quien le represente de su consentimiento para el tratamiento de fisioterapia, esto significa que entiende en que consiste el tratamiento y nos autoriza a realizarlo.

Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee, firmarlo no lo obliga a terminar el tratamiento, de su retiro no derivara ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que les despeje la siguiente información.

Dígnese si tiene alguna duda o necesita más información. La transparencia son mucho mucho

El tratamiento de fisioterapia consiste en: (a usted se le realizara lo que se encuentre marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [x] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutánea (TENS), ultrasonido, laser, vibración, calor superficial, crioterapia (frio). En este caso a usted se le va a omitir:
- [x] Movilidad articular,
- [x] Ejercicios activos
- [x] Fortalecimiento
- [x] Estiramientos
- [x] Pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia;

- [x] Disminución del dolor
- [x] Aumento de arcos de movimiento
- [x] Incremento en la fuerza
- [x] Mejorar la estabilidad articular

Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar el porcentaje) 15 % de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede;

- ✓ Sentir malestar o incremento del dolor después del primer día de fisioterapia
- ✓ Dolor o inflamación con cada nuevo ejercicio.

Humana-Vital s.a.s y sus profesionales no se hacen responsables de su tratamiento si:

- ✓ Usted no cumple con el número de terapias asignadas por el especialista teniendo en cuenta la continuidad, el tiempo y la actitud.
- ✓ Usted no sigue los consejos de la terapeuta y no realiza los planes caseros dados por el profesional
- ✓ Acudo a alguna persona que no tenga formación profesional en salud, ejs: sobanderos, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 16/06/2021 Hora 5:00 pm N° de terapias: 14 Diagnostico: Gonartrosis

Yo Elena Silva de Gomez con documento de identidad: 20'522.709 como (parentesco con el paciente) _____ en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) _____ con documento de identidad (del paciente) _____ Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

Elena Silva de Gomez

Firma del paciente

Cc 20'522.709

Karen Prieto Beltrán
FISIOTERAPEUTA

Karen Prieto

Firma de la terapeuta

Cc. 1077518716 Registro 2103

IPS HUMANA - VITAL
Especialistas en terap
Nit. 900.217 648 -

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16 / junio / 2021 HORA: 5:00 pm

NOMBRE DEL PACIENTE: Elena Silva de Gomez Cédula: 20522209

DIAGNOSTICO: Gonartrosis

DIRECCIÓN: Calle 25 # 3a - 66

El domicilio cuenta:

SERVICIOS	SI	NO
1. Acueducto y alcantarillado	X	
2. Luz	X	
ESPACIO		
3. Ventilación óptima	X	
4. Normas de higiene básica	X	
5. Es suficientemente amplio para el paciente, la terapeuta y un acompañante	X	
6. Cuenta con tomas eléctricas en buen estado	X	
7. Normas de seguridad básicas para el paciente (Pisos, baños, escaleras)	X	
8. Muebles del entorno del paciente en buen estado	X	
9. Cama en buen estado	X	
ACCESO		
10. Existe medios de transporte que lleguen o aproximen al domicilio.	X	
11. Las vías cerca al domicilio son transitables.	X	
12. El entorno donde se encuentra ubicado al domicilio es seguro (índice de delincuencia mínima)	X	

OBSERVACIONES: _____

¿Se puede realizar la terapia en el domicilio evaluado? SI X NO _____

Si su respuesta es NO describa por qué: _____

Datos del evaluador:

NOMBRE: Karen Prieto Beltrán Cedula: 1073518716

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Elena Silva de Gomez Cedula: 20522209

Parentesco del paciente: _____ Firma: Elena Silva de Gomez

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

AUTORIZACIÓN

Yo Elena Silva de Gomez identificado con cc 20522209 autorizo a la IPS HUMANA VITAL S.A.S para toma de fotos como soporte de evidencia de las actividades institucionales que se desarrollan.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Elena Silva G. ***IDENTIFICACION*** 20522209

FIRMA Elena Silva de Gomez

FECHA: 16/06/2021 ***HORA:*** 5:00 pm ***ALCALDIA*** x ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Karen Pacto Beltrán

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Elena Silva de G. *IDENTIFICACION* 20522209

FECHA: 16/06/2021 *HORA:* _____ *ALCALDIA* x *PARTICULAR* _____ *ARL* _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Elena Silva de gom
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Elena Silva de gom
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Elena Silva gomez
PLAN CASERO	Elena Silva gom
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	Elena Silva gomez

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 25	
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0	15
	SI Puntaje 15	
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0	30
	Puntaje 15	
	Puntaje 30	
Vía Venosa	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 20	
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0	10
	Puntaje 10	
	Puntaje 20	
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0	0
	Puntaje 15	
	TOTAL	55

Escaneado con CamScanner