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: Danna Sofia Castro Pulido

DIRECCIÓN: Cra 18 # 10A-28 **TELÉFONO:** 3209929440

6409

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16-Junio-2021	8+30	Beatriz Pulido V.
17-Junio-2021	9+30	Beatriz Pulido V.
18-Junio-2021	9+30	Beatriz Pulido V.
19-Junio-2021	9+30	Beatriz Pulido V.
20-Junio-2021	11+00	Beatriz Pulido V.
21-Junio-2021	9+30	Beatriz Pulido V.
22-Junio-2021	9+30	Beatriz Pulido V.
23-Junio 2021	10+00	Beatriz Pulido V.
24-Junio 2021	10+00	Beatriz Pulido V.
25 Junio 2021	10+00	Beatriz Pulido V.

Escaneado con CamScanner

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Danna safia Castro

DIRECCIÓN: Cra 18 # 10A-28 **TELÉFONO:** 3209929440

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26- Junio 2021	11:00	Beatriz Pulido V.
28-Junio 2021	10:00	Beatriz Pulido V.
29-Junio 2021	10:00	Beatriz Pulido V.
30 Junio 2021	10:00	Beatriz Pulido V.

Escaneado con CamScanner

Danna Sofia Castro Pulido. T.I. 1.074.345.379



Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL SEA'S NIT 900217648-1

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 01 de julio de 2021 09:31:22 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 1.074.345.379**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	DANNA SOFÍA CASTRO PULIDO
Identificación	TI 1.074.345.379 Edad: 9 años, 5 meses y 28 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) martes, 03 de enero de 2012
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 18 N°10A -28 Teléfono: 8262824/3132447850
Ocupación	ESTUDIANTE
Responsable	BEATRIZ PULIDO Parentesco: MADRE Teléfono: 3132447850
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: AL001 - ALCALDIA DE FUNZA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 5:13:47 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere

HOSPITALARIOS: No refiere

QUIRÚRGICOS: hemisferectomia, fractura humero izquierdo

TRAUMÁTICOS: No refiere

TOXICO ALÉRGICOS: rispiridona

FARMACOLÓGICOS: oscarvexipina lucosamida,bigavartrin

PATOLÓGICOS: epilepsia

MOTIVO DE CONSULTA: paciente de 9 años de edad con dificultad de movilidad en hemicuerpo derecho, mano derecha mantiene en flexión, displasia de cadera derecha, marcha hemipléjica, atrofia muscular brazo derecho 1 cm, estrabismo

DIAGNOSTICO MEDICO: paciente de 9 años de edad con diagnóstico médico de epilepsia desde los 2 años de edad, exámenes realizados telemetría el 31 de mayo de 2021, valorada y atendida por neurología, manifiesta madre que hace cuatro meses no presenta episodios convulsivos

OBSERVACIÓN GENERAL: paciente en condiciones generales estables

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

DOLOR: Manifiesta SI

Localización: manipulación de miembro superior derecho Intensidad: no manifiesta Frecuencia: a la movilización

ESFERA MENTAL SUPERIOR

ORIENTACIÓN Persona: CONSERVADA Tiempo: ALTERADA Espacio: ALTERADA

MOGOSIAS Visual: CONSERVADA Táctil: CONSERVADA Auditiva: CONSERVADA Gustativa: CONSERVADA Olfativa: CONSERVADA

PRAXIAS Ideacional: CONSERVADA Ideomotora: ALTERADA Construccional: ALTERADA Orolingofacial: CONSERVADA

Comunicación: VERBAL Y NO VERBAL Lateralidad: IZQUIERDA

SISTEMA SENSITIVO:

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Tacto: CONSERVADA Dolor: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA

SENSIBILIDAD PROFUNDA Presión: CONSERVADA Vibración: CONSERVADA Propiocepción: CONSERVADA

SENSIBILIDAD CORTICAL Barognosia: ALTERADA Esterognosia: ALTERADA Topognosia: CONSERVADA Grafestesia: ALTERADA Discriminación 2 puntos: ALTERADA

SISTEMA MOTOR

Tono: No presenta variación Observación: No presenta variación Palpación: No presenta variación Movimiento: No presenta variación

CONTRACTURAS: codo derecho DEFORMIDADES: Ninguna

VALORACIÓN FUNCIONAL

DERECHO Cabeza: BUENO Hombro: MALO Codo: MALO Muñeca: MALO Cadera: REGULAR Rodilla: REGULAR Cuello de pie: REGULAR

IZQUIERDO Cabeza: BUENO Hombro: BUENO Codo: BUENO Muñeca: BUENO Cadera: BUENO Rodilla: BUENO Cuello de pie: BUENO

ACTIVIDAD MOTORA VOLUNTARIA (CAMBIOS DECÚBITO)

Supino a prono: ADOPTA/MANTIENE CON AYUDA Prono a supino: ADOPTA/MANTIENE CON AYUDA Sedente a cuadrúpedo: ADOPTA/MANTIENE CON AYUDA Cuadrúpedo a rodillas: ADOPTA/MANTIENE CON AYUDA Rodillas a bípedo: ADOPTA/MANTIENE

ACTIVIDAD MOTORA INVOLUNTARIA

MOVIMIENTOS ANORMALES: Temblor: NO Corea: NO Tics: NO Balismo: NO Ataxia: NO Estereotipados: NO Atetosis: NO

TRASLADOS: Independiente: SI Ayuda externa: NO Marcha: SI

COORDINACIÓN: Fina (visomanual): BUENA Gruesa (visopedica): REGULAR

EQUILIBRIO DINÁMICO: REGULAR

EQUILIBRIO ESTÁTICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: BUENO Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: REGULAR Bípedo: REGULAR

EQUILIBRIO ESTÁTICO LATERAL Sedente: BUENO Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: REGULAR Bípedo: REGULAR

Escaneado con CamScanner

TROFISMO: No evaluado
MARCHA
Apoyo de talón: Realiza Apoyo medio: no Realiza miembro inferior derecho Despegue de dedos: Realiza Cadencia: No Realiza Discriminación de cinturas: no Realiza Balanceo de brazos: No Realiza
SISTEMAS COMPLEMENTARIOS: PIEL
PROPIEDADES TROFICAS
Coloración: CONSERVADA Sudoración: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA
PROPIEDADES MECÁNICAS
Elasticidad: CONSERVADA Extensibilidad: CONSERVADA Movilidad: CONSERVADA
Cicatriz: No Escaras: No Sistema urinario: controla esfínteres Sistema digestivo: Normal
Diagnóstico fisioterapéutico: paciente con dominio, neuromuscular limitación leve en las AVD, restricción en la participación moderada
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente, alerta, se realiza valoración inicial paciente inquieta ante manipulación de miembro superior derecho, se enfada opta por pararse y esconderse la madre la persuade para que regrese acepta se continua evaluación y se trabaja movilizaciones pasivas a tolerancia finaliza sesión. Paciente poco colaboradora ante actividades a realizar
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se llena formularios respectivos, se firma consentimiento informado se entrega plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de junio de 2021 5:39:45 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 9+30 Hora de salida: 10+30 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente en compañía de familiar, paciente alerta se manifiesta con interese de realizar la terapia madre la motiva con premio al finalizar sesión, se inicia con estiramientos mantenidos en miembros superior derecho actividad que poco agrada pero la realiza, se continua con ejercicios de apertura y cierre de mano derecha, se trabaja con balón agarres y lanzamiento del mismo paciente que no vincula brazo para las actividades se le sugiere pero se molesta, se adopta sedente donde se trabaja a tolerancia ejercicios en cadena cinética cerrada. Finaliza sesión a tolerancia de paciente
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 5:42:00 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 9+30 Hora de salida: 10+30 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable, alerta se inicia sesión con estiramientos mantenidos céfalo caudal, paciente inquieta ante manipulación miembro superior derecho, se pausa y continua con ejercicios activos asistidos con bastón en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones, se trabaja en bípedo ejercicios en cadena cinética cerrada paciente colaboradora, se realiza juego lúdico con balón de lanzamiento y agarre se le insinúa que utilice miembro superior derecho pero se molesta lanza con fuerza balón y no continua con la actividad. Finalizando la sesión
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 5:47:24 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9+30 Hora de salida: 10+30 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en sedente, se trabaja movilizaciones pasivas en miembro superior derecho, se realiza ejercicios de apertura y cierre se suministra digiflex para trabajo de fuerza actividad que la motiva, se continua con ejercicios activos asistidos con bastón en planos de movimientos 2 series 10 repeticiones en miembros superiores, se adopta bipedo donde se realiza ejercicios en cadena cinética cerrada a tolerancia paciente colaboradora manifiesta madre que al finalizar se le da un incentivo para que se mantenga atenta en la terapia. Finaliza con juego con balón. Paciente que no le gusta vincular su extremidad derecha a las actividades se le sugiere se disgusta
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: domingo, 20 de junio de 2021 5:52:14 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable alerta en compañía de familiar, se inicia sesión con ejercicios activos asistidos en miembros superiores, ejercicios de apertura y cierre de mano actividad que poco le gusta, se cambia de actividad con ejercicios activos con polea a tolerancia paciente que le motiva actividad la realiza adecuadamente, se trabaja en miembros inferiores ejercicios amilanares, se adopta bípedo sin ayuda donde se realiza ejercicios en cadena cinética cerrada. Finaliza sesión sin complicación queda paciente en sedente
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de junio de 2021 5:56:08 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9+30 Hora de salida: 10+30 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente se inicia sesión donde paciente se muestra agresiva sin interés por los ejercicios opta por pararse y esconderse la madre la persuade con darle un premio al finalizar la terapia asede pero con poco interés se trabaja movilizaciones pasivas de miembro superior derecho en planos de movimiento, se trabaja lanzamiento de pelota se sugiere vincular brazo derecho pero se molesta, se pausa se cambia de actividad se realiza ejercicios amilanares y de resistencia en miembros inferiores, finaliza sesión sin complicación queda paciente en sedente
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 6:01:25 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9+30 Hora de salida: 20+30 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente se muestra agresiva ante llegada de terapeuta, manifiesta la madre que no ha querido realizar ninguna actividad básica como vestirse (piyama), comer etc., se persuade con juego con cubos para trabajar agarres paciente reacia ante actividad se intenta realizar movilizaciones pasivas en miembro superior derecho pero no permite manipulación se altera se va. No se insiste finaliza sesión
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 6:08:01 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable alerta en sedente se inicias sesión con
DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 12-15 MN, actividad que tolera y llama la atención
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
TÉCNICAS: BOBATH
Paciente que adopta bipedo manifestando no querer realizar más actividades, se dirige a su sitio de escondite sin salir del finaliza sesión
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de junio de 2021 6:13:50 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente ansiosa, en estupor manifiesta madre la niña estar en cambio hormonal (menarquia) refiere que en horas d ella madruga la paciente presenta cuadro convulsivo lo cual la deja sin energia y ansiosa, sugiere que no se le realice la terapia por la condición anímica y emocional d ella paciente se acepta. Finaliza visita domiciliaria
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se recomienda mantenerle en extensión mano derecha a tolerancia de la paciente
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de junio de 2021 6:20:33 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: Encuentro paciente estable de mejor estado anímico, se inicia sesión en decúbito dorsal donde se trabaja estiramientos en miembros inferiores, se realiza ejercicios amilanares e isométricos a tolerancia, paciente acata y obedece ordenes, se adopta sedente donde frente al espejo se realiza vibro masaje en miembro superior derecho por 10 minutos actividad que asimila y le gusta se continua con movilizaciones pasivas en planos de movimiento, finaliza con juego con pelota se le insinúa vincular miembro superior derecho lo realiza una vez y no más. Quedó apaciente no sedente
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 26 de junio de 2021 6:31:30 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 11
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente se muestra alerta, activa y alegre manifiesta madre que es por presencia del papá, se inicia sesión con movilizaciones pasivas de miembros superiores, se trabaja con banda elástica ejercicios resistido a tolerancia en miembro superior izquierdo paciente asimila actividad la realiza adecuadamente, se adopta bípedo donde por medio de puntos de referencia se trabaja patrón de marcha paciente acata ordenes por periodo corto, se distrae y no continua con actividad se sugiere regresar a ella pero se molesta y se va. Finalizando sesión
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se sugiere corregir actitud postural
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 9:20:19 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 12
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilizaciones pasivas en miembro superior derecho
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente agresiva, no tolera manipulación, no finaliza sesión
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 9:23:10 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 0 Hora de salida: 11 No. de sesión: 13
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: musicoterapia, ejercicios en cadena cinética cerrada
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 9:25:23 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 14
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: musicoterapia,
Movilidad articular miembros superior derecho
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente domiciliar que finaliza 14 sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
Paciente que por su condición anímica y emocional no se evidencia ningún cambio a su valoración inicial, a pesar de no ser constante en sus terapias se puede observar que la paciente presenta agarre de mano derecha no la vincula para las actividades, se observa además que al motivarla con música realiza movimientos leves en brazo derecho.
Se recomienda realizar ejercicios de plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Monica J. Fajardo F.

IPS HUMANA-VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit. 900.217.648-1

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Danna Sofia Castro **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.074.345.379

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16-06-2021	8+30	Paciente que se encuentra domicilio en compañia familiar inquieta ante manipulacion, se realiza valoracion Inicial postura erguida poca movilidad en hemicuerpo derecho, se trabaja movilizaciones a tolerancia, paciente inquieta no acata ordenes solo obedece a la madre. finaliza sin complicacion
17-06-2021	9+30	Encuentro paciente estable en compania de familiar paciente colaboradora, se trabaja estiramientos mantenidos cefalo caudal, se realiza ejercicios activos-Asistidos con balon, se trabaja en sedente Apertura y cierre de mano derecha, se adopta bipedo donde se trabaja ejercicios en cadena cinetica cerrada, paciente Alerta Finaliza sin complicación.
18-06-2021	9+30	Encuentro paciente en sedente en compania de familiar, se inicia Terapia con estiramientos mantenidos cefalo-caudal, se realiza ejercicios con pelota Apertura y cierre, paciente colaboradora, se continua con ejeracios uniplanares con baston en miembros superiores, se adopta bipedo con Ayuda donde se trabaja ejeracios en cadena cinetica cerrada, paciente Atiende ordenes, finaliza con Juego ludico con balon queda Paciente en sedente estable.
19-06-2021	9+30	Encuentro Paciente estable en sedente, se trabaja movilizaciones pasivas en miembro superior derecha, se trabaja Apertura y cerre de mano, se realiza ejercicios Asistidos con baston planos de movimiento 1 Serie 10 repeticiones miembros superiores, se trabaja en bipedo ejercicios en cadena cinetica cerrada a tolerancia. Paciente colaboradora Alerta Finaliza con Juego terapeutico
20-06-2021	11+00	Encuentro Paciente en sedente Alerta, se trabaja ejercicios Asistidos en miembro Superior derecho Apertura de mano y ejercicios con pelota Pte colaboradora se continua con ejeracios con polea a tolerancia actividad que le llama la atencion realiza con agrado se realiza ejercicios uniplanares en miembros inferiores, se adopta bipedo donde se trabaja ejeracios en cadena cinetica cerrada. Finaliza sesion sin complicacion.
21-06-2021	9+30	Encuentro Paciente estable, paciente poco colaboradora Se esconde se muestra agresiva, mama intenta convencerla persuadiendola con dulces, acepta trabajar con balon en distintas direcciones se hace lanzamiento de pelota con brazo izquierda, se insiste en vincular otro miembro pero no acepta se pone mal humor se cambia de actividad con ejeracios con banda elastica en miembros inferiores. Finaliza sesion Paciente opta por esconderse manifiesta madre realizar esa actitud cuando esta brava.
22-06-2021	9+30	Encuentro paciente en sedente, Agresiva refiere madre no quere realizar ni colaborar en nada, se trabaja

Escaneado con CamScanner

Humana Vitas S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Danna Sofia Castro **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.074.345.379

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
22-06-2021	9:30	Con Juego didactico, paciente reasia ante actividades, se intenta realizar manipulacion de miembro superior derecho no permite, se manifiesta enojada, se para y se oculta madre insiste en que salga pero no se logra por lo cual ha se realiza sesion de terapia
23-06-2021	10:00	Encuentro paciente en sedente, se trabaja Masaje sedativo Cubro masajeador en miembro superior derecho paciente Tolera y gusta actividad, se continua con ejercicios Asistidos en miembro superior derecha se realiza en decubito dorsal estiramientos en miembros inferiores, paciente colaboradora se traba ja con balon tomas de peso en puente paciente adopta bipedo manifiesta no queres continuar se va a ju escondite dando por finaliza Sesion
24-06-2021	10:00	Encuentro paciente ansiosa, en estupor refiere la madre que la niña este en cambio hormonal, manifiesta que en horas de la madrugada presenta cuadro de convulsiones, lo cual la deja sin energia por lo cual expresa no permitir terapia por este dia se comprende y agenda para siguiente dia.
25-06-2021	10:00	encuentro paciente estable de mejor estado animico Se inicia sesion con ejercicios uniplanares e isometricos en miembros inferiores paciente acata y obedece ordenes, se trabaja frente espejo masaje y movilizaciones pasivas miembro superior derecho, paciente activa, finaliza con Juego con pelota Queda paciente en sedente en compania de familiar.
26-06-2021	11:00	Encuentro paciente en sedente se muestra alerta y alegre, manifiesta madre por presencia del papa, se inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembros superiores, se trabaja con banda elastica ejercicios resistidos en miembro superior izquierdo a tolerancia se adopta bipedo donde se trabaja patron de marcha con puntos de referenaa paciente realiza actividad por periodo corto pierde concentracion no continua se manifiesta enojada al llamar atencion y se va.
28-06-2021	10:00	Encuentro paciente en sedente, se inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembro superior derecho paciente se muestra agresiva ante manipulacion se le hace llamado de atencion, se pone de mal humor, se pausa mama la motiva a realizar terapia, se coloca balon para trabajar Apertura y cierre de mano, tira balon y se esconde se finaliza sesion por condicion de Animica de pte
29-06-2021	10:00	Encuentro paciente estable en sedente, paciente alerta Se estimula con musica infantil lo cual motiva, se introduce movilizaciones pasivas en miembros superiores al ritmo de la musica acata ordenes, se continua con apertura y cierre de mano izquierda se adopta bipedo donde se trabaja ejercicios en cadena cinetica cerrada paciente colaboradora Finaliza sin complicacion. queda Paciente sedente

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Danna Sofia Castro **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1074 345 379

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
30-06-2021	10:00	Encuentro paciente en sedente Alerta, se trabaja mo vilizaciones pasivas en miembros superiores, se coloca musica infantil donde en bipedo se trabaja ejercicios guiados en miembros superiores e inferiores, Paciente colaboradora acata y obedece ordenes, se continua con ejercicios de apertura y cierre de mano izquierda, Paciente que a pesar de no ser constante en sus ejercicios a mejorado en movilidad brazo izquierdo. finaliza sesion sin complicacion se recomienda realizar ejercicios de plan casero

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA DE ENFERMEDAD NEUROLOGICA

Historia Nº: 1.074.345.379 Fecha de ingreso: 16 de Junio 2021
Apellidos castro pulido Nombres Danna Sofia
Documento de identidad: Tipo: TI Numero: 1.074.345.379 Sexo: F X M
Fecha de nacimiento: Día: 3 Mes: 01 Año: 2012 Estado civil: Soltera
Municipio: Funza Barrio: El Jol Dirección: cra 18 # 10A-28
teléfono fijo: 8262824 Móvil: 3209929440 Correo electrónico: bettyPv3@hotmail.com
Empresa: Ocupación: Estudiante
EPS: Famisanar Contributivo: Subsidiado: X
Diagnóstico: Epilepsia sindrome rassmu CIE10 Nº terapias 14
Acompañante: Beatriz pulido Parentesco: Madre Teléfono 3209929440

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 y hora de la enfermedad general: 2 años de edad

Clínica de atención primaria: Famisanar

Exámenes diagnósticos realizados: Telemetria 31 de mayo 2021

Atención de médicos especialistas: Neurologia

Tratamientos realizados: Terapia fisica, terapia ocupacional

Recomendaciones: realizar terapia fisica

Resumen: Paciente con dificultad de movilidad hemicuerpo derecho, no realiza apertura mano Atrofia brazo derecho 1 cm

ANTECEDENTES:

Patológicos: Epilepsia Traumáticos: ninguna Displasia cadera
Toxico - alérgicos: Risperidona Quirúrgicos: Hemifrectomia, fractura humero izq
Infecciosos: ninguna Farmacológicos:
oxcarvezipina, Bigavantrin, lacosamida

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor:
manifiesta dolor a la apertura de mano derecha y movilizacion miembro sup. derecho Escala Análoga Verbal

Sensibilidad Superficial: conservada

Sensibilidad profunda: conservada

Espasmo: no presenta Edema: no presenta Inflamación: no presenta

Escaneado con CamScanner

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

Retracciones Musculares: trapecio, deltoides cuadriceps Leve

Atrofias musculares: brazo izquierdo derecho biceps braquial lem

Tono: normal

Marcha: Fase de apoyo: Choque de apoyo _ Pie sobre el plano _ Postura intermedia _ Impulso _
Fase de balanceo: Aceleración _ Oscilación _ Desaceleración _ dificultad miembro inferior derecho

Aditamentos para la marcha: no utiliza

Esferas mentales superiores: orientada persona

Nivel de conciencia: Alerta

Memoria: Largo plazo

Lenguaje: Alterado

PRAXIAS
- Constructiva Alterado
- Marcha conservado
- Vestirse si Ayuda Alterado
- Buco – linguo – facial conservado
- Escritura Alterada

Movimientos involuntarios patológicos:

GNOSIAS	
Simples	• Gustativas conservado • Visuales Alterada • Olfativas Conservado • Auditivas Conservado
Complejas	• Visoespaciales Alterado • Esquema corporal Alterado

Paciente que presenta marcha hemiplejica

Movilidad articular:
Movilidad miembro superior derecho Regular dificultad en todos los mov de hombro, brazo y mano en puño.

Coordinación: Regular

Equilibrio: Lo mantiene en sedente y bipedo

Postura o actitud postural: Paciente con actitud postural regular

Otros sistemas: osteomuscular

Observaciones:
Paciente que se realiza valoración para Atención de su Patología

Diagnostico Fisioterapéutico: Paciente con dominio neuromuscular Limitación Leve en las AVD, restricción en la participación moderada

Firma terapeuta: Monica J. Fajardo **Registro:** 04775

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 15 de Junio hora 8:35 N° de teraplas 14

Nombre: Danna Sofia Castro Pulido Cedula: T.I 1.074.343.379

✓ **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 Beatriz Pulido Vargas con N° de cedula 39 762 164

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.

Beatriz Pulido V.

Firma del paciente o responsable

✓ **CONOCIMIENTO DEL PLANO DE EVACUACIÓN Y QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA**

En calidad de paciente o responsable de este, confirmo que conozco **EL PLANO DE EVACUACIÓN Y QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA** de 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.

Beatriz Pulido Vargas

Firma del paciente o responsable

cc. 39 762 164

Yuly Garzón Ruiz

firma de la representante legal

cc. 52.218.958

Escaneado con CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento sirve para que usted o quien lo representa 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 rechazo no derivara ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención .Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

Dígenos si tiene alguna duda o necesita más información. La responderemos con mucho gusto

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

- [ ] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutanea (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;

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

Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 70% 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.
- ✓ Acude a alguna persona que no tenga formación profesional en salud, eje; sobanderos, charlatanes, rezanderos, etc..

Fecha: 16 de Junio Hora 8:35 N° de terapias: 14 Diagnostico: Epilepsia

Yo Beatriz Pulido Vargas con documento de identidad: 39 762 164 como (parentesco con el paciente) madre en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) Danna Sofia Castro P con documento de identidad (del paciente) 1074345379. Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

Beatriz Pulido V

Firma del paciente

Cc 39 762 164

Mónica J Fajardo

Firma de la terapeuta

Cc. 1.101.176.041 Registro 04775

IPS HUMANA - VITAL
Especialistas en te
Nit. 900.217 648

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: 15 de Junio 2021

Firma: Beatriz Pulido Vargas

Nombre: Beatriz Pulido Vargas

Número de identificación: 39 762 164

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16 de Junio 2021 HORA: 8:30 AM

NOMBRE DEL PACIENTE: Danna Sofia Castro Pulido Cédula: TI 1.074.345.379

DIAGNOSTICO: Epilepsia

DIRECCIÓN: carrera 18 # 10A-28

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 el domicilio es seguro (Índice de delincuencia mínima)	X	

OBSERVACIONES: Paciente vive tercer piso Ayuda al traslado.

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

Si su respuesta es NO describa por qué: ____

Datos del evaluador:

NOMBRE: Monica J. Fajardo F. Cedula: 1.101.176.041

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Beatriz Pulido Vargas Cedula: 39762164

Parentesco del paciente: Madre Firma: Beatriz Pulido V.

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo Beatriz Milena Vargas identificado con cc 39762164 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: Danna Sofia Castro **IDENTIFICACION** 1074345379

FIRMA Beatriz Milena V.

FECHA: 15-06-2021 **HORA:** 8:30 **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: Monica Fajardo Fno

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Danna Sofia Cas ***IDENTIFICACION*** 1.074.345379

FECHA: 16-06-2021 ***HORA:*** 8:30 ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Beatriz Pulido V
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Beatriz Pulido V.
POLITICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Beatriz Pulido V.
PLAN CASERO	Beatriz Pulido V
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	Beatriz Pulido V.

Escaneado con CamScanner

277

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0 SI Puntaje 25	0
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0 SI Puntaje 15	15
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0 Puntaje 15 Puntaje 30	15
Vía Venosa	NO Puntaje 0 SI Puntaje 20	0
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	10
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	40

Danyo

Escaneado con CamScanner