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: Luz Maria Garzon Guaqueta

DIRECCIÓN: Cra 17B # 12-34 **TELÉFONO:** 3202667147

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16-06-2021	11+30	
17-06-2021	10+30	
18-06-2021	12+00	
19-06-2021	16+00	
20-06-2021	12+30	
21-06-2021	10+30	
22-06-2021	12+30	
23-06-2021	10+30	
24-06-2021	12+30	
25 06-2021	12+30	

Escaneado con CamScanner

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luz Maria Garzon Guayeta

DIRECCIÓN: Cra 17B # 12-34 **TELÉFONO:** 3202667147

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26- 06-2021	12+30	
26- 06-2021	12+30	
27- 06-2021	12+30	
28- 06-2021	12+30	
28- 06-2021	13+30	
29- 06-2021	12+30	
29-06-2021	13+30	
30-06-2021	12+00	

Escaneado con CamScanner

Luz Maria Garzón C.C. 41577552



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 01 de julio de 2021 09:18:54 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 41.577.552**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	LUZ MARÍA GARZÓN GUAQUETA
Identificación	CC 41.577.552 Edad: 71 años, 10 meses y 7 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) miércoles, 24 de agosto de 1949
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 17B # 12 - 34 EL SOL Teléfono: 3202667147/3133537590
Ocupación	INDEPENDIENTE
Responsable	JUVENAL TRIVILLO Parentesco: ESPOSO Teléfono: 3133531590
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: AL001 - ALCALDÍA DE FUNZA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de Junio de 2021 6:38:40 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere

HOSPITALARIOS: No refiere

QUIRÚRGICOS: varice

TRAUMÁTICOS: No refiere

TOXICO ALÉRGICOS: No refiere

FARMACOLÓGICOS: apixaban, Sugastrin, Acetaminofen-codeina

PATOLÓGICOS: tromboflebitis, gastritis

MOTIVO DE CONSULTA: paciente en silla de rueda manifiesta dolor generalizado, se evidencia pérdida de fuerza y masa muscular de miembro superior izquierdo, mano izquierda en flexión, limitación para la flexión de miembro superior derecho, Rangos de movilidad limitados para articulación de hombro izquierdo flexión de 0º, extensión de 0º, abducción de 0º, rotaciones de 0º, miembro superior derecho flexión 30, extensión 0-20, abducción 0-30- aducción 0-30 no realiza rotaciones, miembros inferiores no realiza arcos de movimiento, miembros inferiores edema tizados signo de fóvea positivo, fuerza muscular en miembro superior izquierdo de 1/5 según escala de Daniels y miembro superior derecho de 1+/5, miembros inferiores 0/5 según escala de Daniels

Alteración en equilibrio dinámico y estático, - Retracciones severas en peroneros, gastrosoleos, cuadriceps e isquiotibiales de forma bilateral, Se evidencia atrofia muscular en miembro superior izquierdo, no adopta bípedo, no realiza patrón de marcha. Se alimenta por si sola. Manifiesta presentar trombo en pierna izquierda recomienda médico no realizar masaje

DIAGNOSTICO MEDICO: paciente de 71 años de edad, con diagnostico en estudio de ELA el día 6 de abril de 2021 continua con exámenes para corroborar posible diagnostico exámenes realizados, electromiografía valorada por fisiatría y neurología manifiesta realizar terapia física por parte del seguro. Manifiesta apnea de sueño

OBSERVACIÓN GENERAL: paciente en silla de ruedas en condiciones estables

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

DOLOR: Manifiesta SI

Localización: manifiesta a dolor en todo cuerpo, mayor predominio, hombros, muñecas y miembros inferiores Intensidad: 8/10 Frecuencia: constante

ESFERA MENTAL SUPERIOR

ORIENTACIÓN Persona: CONSERVADA Tiempo: CONSERVADA Espacio: CONSERVADA

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

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

Comunicación: VERBAL Lateralidad: DERECHA

SISTEMA SENSITIVO:

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Tacto: CONSERVADA Dolor: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA

SENSIBILIDAD PROFUNDA Presión: ALTERADA Vibración: ALTERADA Propiocepción: ALTERADA

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

SISTEMA MOTOR

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

CONTRACTURAS: codo, muñeca Izquierda DEFORMIDADES: Ninguna

VALORACIÓN FUNCIONAL

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

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

ACTIVIDAD MOTORA VOLUNTARIA (CAMBIOS DECÚBITO)

Escaneado con CamScanner

Supino a prono: NO ADOPTA Prono a supino: NO ADOPTA Sedente a cuadrúpedo: NO ADOPTA Cuadrúpedo a rodillas: NO ADOPTA Rodillas a bípedo: NO ADOPTA

232

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 (viso manual): REGULAR Gruesa (visopedica): REGULAR
EQUILIBRIO DINÁMICO: MALO
EQUILIBRIO ESTÁTICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: REGULAR Cuadrúpedo: MALO Rodillas: MALO Bípedo: MALO
EQUILIBRIO ESTÁTICO LATERAL Sedente: REGULAR Cuadrúpedo: MALO Rodillas: MALO Bípedo: MALO
TROFISMO: No evaluado
MARCHA
Apoyo de talón: no Realiza Apoyo medio: no Realiza Despegue de dedos: no Realiza Cadencia: no Realiza Discriminación de cinturas: no Realiza Balanceo de brazos: no Realiza
SISTEMAS COMPLEMENTARIOS: PIEL
PROPIEDADES TRÓFICAS
Coloración: ALTERADA Sudoración: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA
PROPIEDADES MECÁNICAS
Elasticidad: ALTERADA Extensibilidad: CONSERVADA Movilidad: CONSERVADA
Cicatriz: No Escaras: No Sistema urinario: Incontinencia Sistema digestivo: Normal
Diagnóstico fisioterapéutico: paciente con dominio osteomuscular, neuromuscular, fuerza, resistencia flexibilidad limitadas, limitación severa en las AVd, restricción de la participación severa
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11+30 Hora de salida: 12+30 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se da a conocer consentimiento informado, se entrega plan casero
Se sugiere elevación de miembros inferiores a tolerancia
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.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de junio de 2021 9:01:10 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10+30 Hora de salida: 11+30 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente, se evidencia miembros inferiores edema tizados, se sugiere elevarlos a tolerancia, se trabaja
DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Crioterapia: 12-15 MIN en miembros inferiores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES énfasis en miembro superior derecho
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos
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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:08:18 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente miembros inferiores edematizados mayor predominio miembro inferior derecho,

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Codo: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: ROOD
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 9:11:10 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en silla de ruedas, paciente que continua con miembros inferiores edematizados se elevan a tolerancia, se trabaja movilizaciones pasivas en rodilla, cuello de pie y pie, se trabaja ejercicios isométricos a tolerancia paciente colaboradora hace su mayor esfuerzo, se trabaja en miembros superiores ejercicios activos asistidos con bastón en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones paciente tolera actividad se evidencia fatiga muscular a la ejecución de los ejercicios se hace manejo de respiración. Finaliza sesión sin complicación
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: domingo, 21 de junio de 2021 9:11:10 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en silla de ruedas, paciente que continua con miembros inferiores edematizados se elevan a tolerancia, se trabaja movilizaciones pasivas en rodilla, cuello de pie y pie, se trabaja ejercicios isométricos a tolerancia paciente colaboradora hace su mayor esfuerzo, se trabaja en miembros superiores ejercicios activos asistidos con bastón en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones paciente tolera actividad se evidencia fatiga muscular a la ejecución de los ejercicios se hace manejo de respiración. Finaliza sesión sin complicación
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:16:29 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Hombro: Extensores, Flexores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
TÉCNICAS: ROOD
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): miembros inferiores edematizados por estancia prolongada en sedente
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

294

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 9:18:34 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Abductores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: BOBATH
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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 9:21:30 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Mecanoterapia MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se dejan elevados miembros inferiores a tolerancia
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:23:21 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

235

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de junio de 2021 9:25:23 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: BOBATH
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular en cadera, ejercicios activos asistidos con polea miembros superiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:29:29 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 11
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: BOBATH
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): miembros inferiores edematizados
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:33:18 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 12
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios activos asistidos con bastón 2 series 10 repeticiones miembros superiores,
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: domingo, 27 de junio de 2021 4:40:11 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 3 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 13
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: ROOD
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con miembros inferiores edematizados, (retención de líquido) manifiesta ser atendida por medicina general suministrar furosemida
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 8:56:30 a. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 14
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular,
Ejercicios con pesa de 1 libra a tolerancia
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): miembros inferiores edematizados
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 2:40:43 p. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 4 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 15
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular, tomas de peso en bípedo a tolerancia
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): elevación de miembros inferiores a tolerancia
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 8:58:31 a. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 16
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular
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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:01:51 a. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 17
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Hombro: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores, Desviación cubital, Desviación radial
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): miembros inferiores edematizados
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS 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 9:08:29 a. m. - EDAD: 71 años, 10 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 18
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Abductores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilidad articular, cabeza, cuello, miembros superiores e inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente domiciliario que finaliza 18 sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
-miembros inferiores edematizados, paciente que en todo día no realiza cambios de postura hasta en horas de la noche
- manifiesta disminución del dolor en hombros, cadera, rodillas y cuello de pie bilateral, al finalizar la terapia de 6/10 EAV, pasadas las horas aparecen las molestias.
-arcos de movimiento se mantienen para articulación de hombro izquierdo flexión de 0º, extensión de 0º, abducción de 0º, rotaciones de 0º, miembro superior derecho flexión 30, extensión 0-20, abducción 0-30- aducción 0-30

Escaneado con CamScanner

- fuerza muscular se mantiene en miembro superior izquierdo de 1/5 según escala de Daniels y miembro superior derecho de 1+/5, miembros inferiores 0/5 según escala de Daniels
- alteración en equilibrio dinámico y estático,
-disminución de Retracciones moderadas en peroneros, gastrosoleos, cuadriceps e isquiotibiales de forma bilateral,
- Se evidencia atrofia muscular en miembro superior izquierdo.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

Paciente que logra adopta el bípedo por periodo corto (4 segundos)

Se recomienda realizar los ejercicios del plan casero

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

DIAGNÓSTICOS

Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Monica J. Fajardo

IPS HUMANA-VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit. 900.217.048 - 1

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luz Maria Garzón **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 41577552

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16-06-2021	11+30	Encuentro paciente en silla de ruedas en compañia familia, manifiesta que ha venido perdiendo fuerza muscular de forma muy rapida, limitando la posicion de bipede, se realiza valoracion inicial, Se trabaja movilizaciones pasivas cefalo-caudal manifiesta familiar no realizar masaje en miembros inferiores por presencia de trombos. miembros inferiores edematizados. finaliza con estiramientos en miembros superiores
17-06-2021	10+30	Encuentro paciente en sedente en compañia familiar se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores e inferiores, se realiza ejercicios unipla nares y de resistencia muscular con banda elastica en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones miembros superiores, se trabaja movilidad Articular miembros inferiores, se sugiere elevarlos por estar edematizados, se finaliza con corriente tens en hombro izquierdo. queda paciente estable
18-06-2021	12+00	Encuentro paciente en sedente en compañia de familiar manifiesta dolor generalizado, se trabaja estiramientos en cabeza y cuello, se realiza movilizaciones articulares, paciente colaboradora, se continua con ejercicios activos con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones miembros superiores, se realiza ejercicios Activos-Asistidos en miembros inferiores a tolerancia, se trabaja ejercicios isometricos miembros inferiores. Finaliza con colocacion de corriente tens en rodillas bilateral - queda paciente en sedente
19-06-2021	16+00	Encuentro paciente en silla de ruedas, se trabaja elevacion miembros inferiores, por presencia de edema e inflamacion de miembros inferiores se trabaja ejercicios uniplanares en miembros inferiores, se trabaja con balon ejercicios isometricos, paciente colaboradora manifiesta dolor de e/10 EAV, se Finaliza con terapia sedativa, corriente tens por 15 minutos, finaliza sesion Sin complicacion
20-06-2021	12+30	Encuentro Paciente estable en silla de ruedas, manifiesta dolor generalizado de e/10 EAV, se trabaja con masaje manual en zona cervical, se trabaja estiramientos en cabeza y cuello a tolerancia, Se realiza ejercicios uniplanares con baston en planos de movimiento en miembros superiores 2 series 10 repeticiones, Se evidencia miembros inferiores edematizados se trabaja ejercicios pasivos en mmii a tolerancia Finaliza con Tomas de peso por periodo corto. Queda paciente en sedente
21-06-2021	10+30	Encuentro Paciente en sedente, se evidencia miembros inferiores edematizados, Se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores e inferiores, se realiza ejercicios activos-ASISTIDOS con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones, se trabaja movilizaciones pasivas en miembros inferiores, se trabaja tomas de peso a tolerancia

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
22-06-2021		Encuentro paciente en sedente, paciente que continua con miembros inferiores edematizados se recomienda elevarlos, se trabaja con polea ejercicios activos - Asistidos con polea, se realiza ejercicios con digiflex a tolerancia
	10t30	(Encuentro) P se trabaja ejercicios asistidos con balon en planos de movimiento con vinculacion de miembros inferiores, se realiza masaje y colocacion de corriente tens por 13 minutos finaliza sesion sin complicacion
23-06-2021	10t30	Encuentro paciente en sedente, se trabaja estiramientos mantenidos cefalo - caudal, paciente con espasmos musculares en zona cervical, se realiza masaje a tolerancia, manifiesta alivio, se trabaja ejercicios activos - Asistidos en miembros superiores con vinculacion miembro superior izquierdo, se realiza ejercicios resistidos con banda elastica 2 series 10 repeticiones miembro superior derecho se Evidencia Disminucion Inflamacion miembros inferiores, se trabaja movilizaciones y ejercicios unipalanares, queda paciente sedente.
24-06-2021	12t30	Encuentro paciente en sedente con miembros inferiores edematizados, se inicia sesion con enfasis en miembros inferiores, se realiza elevacion y movilidad Articular de pie, rodilla y cadera a tolerancia se trabaja ejercicios Asistidos en miembros inferiores con balon, se realiza ejercicios isometricos en sedente a tolerancia, paciente colaboradora, se continua con ejercicios Asistidos con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones. Finaliza con corriente tens en zona cervical
25-06-2021	12t30	Encuentro paciente en sedente, continua con miembros inferiores edematizados, se trabaja ejercicios unipalanares y movilidad articular, paciente manifiesta dolor en rodilla derecho, se trabaja ejercicios Activos - Asistidos con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones miembros superiores, se trabaja ejercicios isometricos y de resistencia muscular en miembro superior derecho paciente colaboradora Finaliza con colocacion de corriente tens en miembro superior izquierdo
26-06-2021	12t30	Encuentro paciente en sedente, miembros inferiores edematizados, se trabaja ejercicios Asistidos en cabeza y cuello, se realiza masaje antiespasmodico en zona cervical, se realiza ejercicios activos con polea a tolerancia, se trabaja ejercicios resistidos con banda elastica en miembro superior derecho, se trabaja ejercicios isometricos y movilidad Articular en miembros inferiores. finaliza con corriente tens en zona cervical
26-06-2021	12t30	Encuentro Paciente en sedente, paciente que continua con miembros inferiores edematizados. se traba movilidad articular en miembros superiores. se realiza ejercicios Asistido

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luz Maria Garzon G. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 41577552

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
		con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeti- ciones miembros superiores se trabaja con polea a toleran- cia, paciente colaboradora manifiesta fatiga muscular mode- rada, se hace pausa y se continua con movilizaciones pasivas en miembros inferiores, se finaliza con toma de pesa en bipedo paciente tolera actividad por periodo corto, manifiesta fatiga y dolor de 8/10 EAV. Finaliza con corriente tens
27-06-2021	12+30	Encuentro paciente en sedente, continua con miembros inferiores edematizados, se trabaja movilidad articular en tobillo, rodilla y cadera, se realiza ejercicios isometricos se trabaja movilidad en cabeza y cuello, se continua con ejercicios asistidos con baston en planos de movimiento en miembros superiores 3 series 10 repe- ticiones, paciente manifiesta dolor y fatiga muscular finaliza con colocacion de corriente tens en hom- bro izquierdo. queda paciente en sedente
28-06-2021	12+30	Encuentro paciente en sedente, se evidencia disminu- cion de inflamacion de 1cm en cada pierna, se trabaja movilidad articular en cuello de pie, rodilla y cadera, se realiza ejercicios de flexo-extension a tolerancia, se adopta bipeda con Ayuda paciente to- lera por periodo corto, se trabaja ejercicios activos asistidos con baston en planos de movimiento miembros su- periores 2 series 10 repeticiones, se trabaja ejercicios resistidos con baston) banda elastica a tolerancia fi- naliza ejercicios de digiflex. queda paciente en sedente
28-06-2021	12+30	Encuentro paciente en sedente, se realiza masaje Sedativo en columna cervical, dorsal y lumbar a tole- rancia, se trabaja ejercicios asistidos con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones, se realiza ejercicios con pesa de 1 libra en diagonales en miembros superiores, se continua con Movilizaciones articulares en cuello de pie, rodilla y cadera paciente manifiesta dolor de 6/10 EAV Fatiga muscular moderada. Finaliza con corriente tens en hombros bilateral
29-06-2021	12+30	Encuentro Paciente en sedente, se evidencia disminucion de edema en miembros inferiores, se trabaje ejercicios unipbrares y de flexo-extension en miembros inferiores a tolerancaa, se realiza ejeracios activos en miembros superiores con baston 2 series 10 repeticiones, se realiza ejercicios de agarres y Fuerza musculas en manos. Finaliza sesion sin complicacion
29-06-2021	13+30	Encuentro paciente en sedente, miembros inferiores ede- matizados se realiza masaje (vibro masajeador) en zona cervical paciente con espasmos manifiesta pasar mala noche, se trabaja movilidad articular, hombros codos, munecas, rodillas y cuello de pie, se trabaja con polea ejercicios activos-Asistidos en miembros superiores, se finaliza con ejercicios resistidos con banda elastica en planos de movimiento. 2 series 10 repeticiones - queda paciente en silla ruedas

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luz Maria Garzon DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41577552

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
20-05-2021	12:00	Encuentro paciente en sedente, se evidencia inflamacion en miembros inferiores con mayor predominio miembro inferior izquierdo, se trabaja movilidad articular en cuello de pie, rodilla y cadera, se trabaja paciente refiere dolor generalizado, se trabaja en miembros superiores ejercicios activos - Asistidos con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones, se trabaja con banda elastica elastica ejercicios resistidos a tolerancia finaliza sesion sin complicacion se coloca corriente tens por 15 minutos en miembro superior derecho. se recomienda realizar ejercicios de plan casero. queda paciente en sedente

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA DE ENFERMEDAD NEUROLOGICA

Historia Nº: 41.577.552 Fecha de ingreso: 16 - Junio 2021
Apellidos Garzón Guaqueta Nombres Luz maria
Documento de identidad: Tipo: CC Numero: 41577552 Sexo: F X M
Fecha de nacimiento: Día: 24 Mes: 08 Año: 1949 Estado civil: Unión libre
Municipio: Funza Barrio: El Sol Dirección: Cra 17B # 12-34
teléfono fijo: — Móvil: 3133537590 Correo electrónico: juveni032755@ hotmail.com
Empresa: — Ocupación: —
EPS: Compensar Contributivo: — Subsidiado: X
Diagnóstico: — CIE10 — Nº terapias 18
Acompañante: Jubeml Trujillo Parentesco: ESPOSO Teléfono —

Entidad de salud por la que ingresa a la IPS: Alcaldía

Cronología de la enfermedad.

Fecha y hora de accidente de trabajo: —

Fecha de reconocimiento de enfermedad profesional: —

Fecha y hora de la enfermedad general: 6- Abril 2021 ELA

Clínica de atención primaria: Compensar

Exámenes diagnósticos realizados: Electromiografia, Apnea de sueño

Atención de médicos aspecialistas: Ortopedia, fisiatria, neurologia

Tratamientos realizados: —

Recomendaciones: Terapia Fisica

Resumen: hipomovilidad brazo Izquierdo, paciente no adopta bipedo, perdida de Fuerza muscular miembros superiores e Inferiores, come sola

ANTECEDENTES:

Patológicos: tromboflebitis, reflujo Traumáticos: ninguna
Toxico - alérgicos: niega Quirúrgicos: Varice.
Infecciosos: Urinaria Farmacológicos:
Aprtaban, Sugastrin, Acetaminofen codeina

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor: Generalizado todo cuerpo, mayor intensidad hombros y miembros inf, al movimiento y Escala Análoga Verbal 8/10 EAV
Sensibilidad Superficial: palpacion conservada
Sensibilidad profunda: conservada
Espasmo: Zona Cervical Edema: signo fovea Inflamación: Miembros inferiores 10cm

Escaneado con CamScanner

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

Retracciones Musculares: Peroneos, Gemelos, cuadriceps Isquiotibiales severo

Atrofias musculares: en miembro superior izquierdo

Tono: / / / /

Marcha: Fase de apoyo: Choque de apoyo _ Pie sobre el plano _ Postura intermedia _ Impulso _
Fase de balanceo: Aceleración _ Oscilación _ Desaceleración _ no realiza patrón de marcha

Aditamentos para la marcha: no utiliza, Paciente silla de ruedas

Esferas mentales superiores: Ubicada en sus 3 esferas mentales

Nivel de conciencia:
Alerta

Memoria: Conservado

Lenguaje: Conservado

PRAXIAS
- Constructiva Conservado
- Marcha Alterado
- Vestirse Alterado
- Buco – linguo – facial Conservado
- Escritura Conservado

Movimientos involuntarios patológicos:

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

Paciente en silla ruedas, sin presencia mov involuntarios

Movilidad articular:
Alterada miembro superior izquierdo y miembros inferiores Arcos mov en 0°, fuerza muscular en 1/5 segun escala Daniels

Coordinación: Alterado

Equilibrio: Alterado

Postura o actitud postural: Regular paciente erguida

Otros sistemas: Osteomuscular

Observaciones:
Paciente en condiciones regulares manifiesta cuadro depresivo

Diagnostico Fisioterapéutico: Dominio osteomuscular, neuromuscular Limitacion severa en las AVD, restricion participación Severa.

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

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 16 de Junio hora 11+30 N° de terapias 18

Nombre: Luz María Garzón G. Cedula: 41.377.552

✓ **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 Juvenal Tenjillo G. con N° de cedula 19260220 d'Bta.

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.

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.

Firma del paciente o responsable

cc. 19260220.

Yudy Garzón Ruiz

firma de la representante legal

cc. 52.218.958

Escaneado con CamScanner

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento sirve para que usted o quien lo 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 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 aclararemos con mucho gusto

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 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;

- [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 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, ej: sobanderos, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 16-06-2021 Hora 11:30 N° de terapias: 18 Diagnostico: CIA

Yo Juvenal Tegrillo G. con documento de identidad: 19260220 como (parentesco con el paciente) ESPOSO en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) LUZ DAKI AGUDELO con documento de identidad (del paciente) 41571552 Después de leído este documento autoriza al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

IPS HUMANA - VITAL S
Especialistas en terap
Nit. 900.217.648 - 1

Mónica J. Tejada

Firma del paciente

Cc 19260220

Firma de la terapeuta

Cc. 1.101.860411 Registro 04775

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 de Junio 2021

Firma: _____

Nombre: Jhon Alexander Trujillo G.

Número de identificación: 1926022 0

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo Juvenal Tenjillo G. identificado con cc 19260220. autorizo a la IPS HUMANA VITAL S.A.S para toma de fotos como soporte de evidencia de las actividades institucionales que se desarrollan.

233

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luz Maria Garzon **IDENTIFICACION** 41577552

FIRMA Luz Maria Garzon

FECHA: 16-Junio **HORA:** 11:30 **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 J. Fajardo F

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luz Maria Garzón ***IDENTIFICACION*** 41.577.552

FECHA: _____ ***HORA:*** _____ ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	
PLAN CASERO	
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16 de Junio de 2021 HORA: 11:30

NOMBRE DEL PACIENTE: Luz Maria Garzón G. Cédula: 41.577.552

DIAGNOSTICO: Esclerosis Lateral A.

DIRECCIÓN: Cra 170 # 12-34

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		
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 en silla de ruedas

¿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: Juvenal Trujillo C Cedula: 19290220

Parentesco del paciente: Esposo Firma:

Escaneado con CamScanner

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	0
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0 Puntaje 15 Puntaje 30	30
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	20
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	50

Escaneado con CamScanner