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: Mª Teresa Pulido

DIRECCIÓN: Cra 7A # 12-48 **TELÉFONO:** 3202239970

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
08-07-2021	10+00	Jaime Pulido
09-07-2021	7+00	Jaime Pulido
10-07-2021	11+00	Jaime Pulido
11-07-2021	12+00	Jaime Pulido
14-07-2021	9+00	Jaime Pulido
16-07-2021	11+00	Jaime Pulido
19-07-2021	11+00	Jaime Pulido
21-07-2021	11+00	Jaime Pulido
22-07-2021	11+00	Jaime Pulido
24-07-2021	11+00	Jaime Pulido

Escaneado con CamScanner

Marla Teresa Pulido C.C. 20522946



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, sábado, 24 de julio de 2021 09:58:36 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 20.522.946**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	MARÍA TERESA PULIDO DE PULIDO
Identificación	CC 20.522.946 Edad: 70 años, 7 meses y 10 días
Nacimiento	SUBACHOQUE (CUNDINAMARCA) jueves, 14 de diciembre de 1950
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 7 A 12 48 Teléfono: 8261176
Ocupación	HOGAR
Responsable	JAIME PULIDO Parentesco: ESPOSO Teléfono: 3202239970
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS017 - EPS FAMISANAR LTDA CAFAM-COLSUBSIDIO Tipo afiliación: SUBSIDIADO

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

FECHA CONSULTA: jueves, 8 de julio de 2021 8:30:05 p. m. - EDAD: 70 años, 6 meses y 26 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere

HOSPITALARIOS: No refiere

QUIRÚRGICOS: remplazo cadera derecha, Cx corazón abierto, mastectomía

TRAUMÁTICOS: caída de su propia altura

TOXICO ALÉRGICOS: No refiere

FARMACOLÓGICOS: enalapril, electrosol, aspirina, elopidrogel, omeprasol, espironaltona, levotiroxina, carvedidol, certralina, insulina glargia, oxigeno 1 lt.

PATOLÓGICOS: anemia, CA de mama, HTA, Diabetes, ulcera varicosa, secuelas de ECV isquémico, reemplazo cadera derecha

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con secuelas de ECV hace 20 años hemicuerpo izquierdo, presenta caída de su cama lo cual le genera fractura, se realiza reemplazo de cadera derecha, presenta escaras en zona glútea, talo izquierdo y parte medial de tibia, realizan curación de cirugía de cadera la cual supura pus, miembro superior izquierdo edematizado signo de fóvea positivo, mano en puño, retracciones musculares bíceps, palmar mayor, cuádriceps e isquiotibiales moderado

DIAGNOSTICO MEDICO: paciente de 70 años de edad con diagnóstico de reemplazo de cadera derecha caída el día 12 de abril de 2021, cirugía el 24 de abril de 2021 atendida por fisiatría y ortopedia

OBSERVACIÓN GENERAL: paciente en cama con oxigeno suplementario a 1 litro

DOLOR: Manifiesta SI

Localización: cadera derecha, brazo izquierdo al movimiento Intensidad: 8/10 EAV Frecuencia: constante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)

HOMBRO -> FLEXIÓN: derecho: 0-100 FLEXIÓN: izquierdo: 0-90 EXTENSIÓN: derecho: 0-10 EXTENSIÓN: izquierdo: 0-5 ABDUCCIÓN: derecho: 0-30 ABDUCCIÓN: izquierdo: 0-25 ADUCCIÓN: derecho: 30 ADUCCIÓN: izquierdo: 25 ROTACIÓN INTERNA: derecho: 0-60 ROTACIÓN INTERNA: izquierdo: 0-50 ROTACIÓN EXTERNA: derecho: 0-60 ROTACIÓN EXTERNA: izquierdo: 0-50

RODILLA -> FLEXIÓN: derecho: 0-100 FLEXIÓN: izquierdo: 0-90 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 100 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: izquierdo: 90

EXAMEN MUSCULAR

Articulación: Cadera Movimiento: Flexión Musculo: Psoas iliaco Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Cadera Movimiento: Extensión Musculo: Glúteo mayor Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Cadera Movimiento: Abducción Musculo: Sartorio, Glúteo medio Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Cadera Movimiento: Aducción Musculo: Aductores Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Cadera Movimiento: Rotación interna Musculo: Tensor de la fascia lata, Obturador interno, Glúteo menor Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Cadera Movimiento: Rotación externa Musculo: Obturador externo, Cuadrado crural Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación derecha: 1+ Calificación izquierda: 1

RETRACCIONES

Cadera: Psoas iliaco Moderado

Rodilla: Cuádriceps crural Moderado

CONTRACTURAS: Ninguna DEFORMIDADES: Ninguna

POSTURA

VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

VISTA LATERAL: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Lordosis cervical: NORMAL Cifosis dorsal: NORMAL Lordosis lumbar: NORMAL Pelvis: NORMAL Abdomen: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

Escaneado con CamScanner

VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACIÓN: Fina (visomanual): REGULAR Gruesa (visopedica): REGULAR
EQUILIBRIO DINÁMICO: REGULAR
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
CICATRIZ: Tamaño 12 cm cadera derecha cm Forma Hipertrófica
Diagnóstico fisioterapéutico: paciente con dominio osteomuscular alteración fuerza, resistencia y flexibilidad, limitación severa en las AVD, restricción en la participación severa
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: S708-OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en decúbito dorsal, se realiza valoración inicial,
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilizaciones articulares
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se entrega plan casero se recomienda cambios de postura cada dos horas
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: viernes, 9 de julio de 2021 8:56:10 p. m. - EDAD: 70 años, 6 meses y 26 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en decúbito dorsal se inicia sesión con:
Movilizaciones pasivas en miembros inferiores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 10 de julio de 2021 8:58:56 p. m. - EDAD: 70 años, 6 meses y 26 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: tomas de peso en puente
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

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

FECHA CONSULTA: domingo, 11 de julio de 2021 9:37:13 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 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 decúbito lateral, manifiesta dolor en zona de cadera derecha por curaciones realizadas ese día se inicia sesión con:
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Aductores, Flexores, Extensores, Abductores, Rotadores Internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de flexo extensión miembros inferiores, tomas de peso en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 14 de julio de 2021 9:40:40 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: tomas de peso en bípedo a tolerancia
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 16 de julio de 2021 9:41:14 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 2 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en silla de ruedas, se inicia sesión con:
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: tomas de peso en bípedo paciente tolera mejor actividad y la mantiene por un periodo más prolongado
OTROS PROCEDIMIENTOS: tomas de peso en bípedo paciente tolera mejor actividad y la mantiene por un periodo más prolongado
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, 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: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 19 de julio de 2021 9:44:17 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en sedente alerta se inicia sesión con:
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: reeducacion patrón de marcha, se logra dar pasos a tolerancia por trayecto corto
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 21 de julio de 2021 9:46:10 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: reeducación patrón de marcha
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que mejora sus ulceras por presión en cadera y talón.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 22 de julio de 2021 9:48:27 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Abductores, Extensores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: reeducación patrón de marcha asistido
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, 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: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 24 de julio de 2021 9:49:55 a. m. - EDAD: 70 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: reeducación patrón de marcha asistido
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Higiene postural

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza 10 sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
-Disminución de dolor en cadera derecha, brazo izquierdo al movimiento intensidad: 5/10 EAV Frecuencia: intermitente, ulceras por presión disminuye su tamaño
-Aumento de arcos de movimiento en: Cadera flexión: 0-100 extensión 0-10, abducción 0-35 aducción 40
RODILLA -> FLEXIÓN: derecho: 0-110 FLEXIÓN: izquierdo: 0-95 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 110 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: izquierdo: 100
-Aumento de fuerza muscular:
Para movimientos de flexión, extensión, abducción, aducción, rotación interna y externa de cadera de 2/5 según escala de Daniels
Rodilla flexo extensión de 2/5 según escala de Daniels
-Disminución de retracciones musculares
Cadera: Psoas iliaco leve, Rodilla: Cuádriceps crural leve
CONTRACTURAS: Ninguna
DEFORMIDADES: Ninguna
Paciente que logra adoptar bípedo y realizar caminata asistida por terreno plano

Escaneado con CamScanner

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

Se recomienda continuar tratamiento por fisioterapia y realizar ejercicios del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S707-TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Mónica J. Fajardo

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: María Teresa Pulido **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 20 552 946

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
08-07-2021	10:00	encuentro paciente en decubito dorsal, se realiza valoracion inicial, donde se evidencia escaras a nivel de talon izquierdo, parte medial de tibia derecha, inflamacion de mano izquierda, paciente con oxigeno a 1 litro se adopta bipedo, se realiza terapia con movilizaciones pasivas en miembros inferiores y superiores a tolerancia paciente colaboradora finaliza sin complicacion
09-07-2021	7:00	encuentro paciente en decubito dorsal, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejercicios de flexo-extension y rotacion de tronco inferior a tolerancia de paciente, se hace pausa y continua con tomas de peso en puente paciente manifiesta dolor de 2/10 en cadera derecha, finaliza con paquete caliente 10 minutos queda paciente en decubito dorsal.
10-07-2021	11:00	encuentra paciente en decubito dorsal, manifiesta haber tenido curacion de escaras y cirugia de cadera estar con dolor por lo cual pide terapia sea suave, se trabaja movilizaciones pasivas a tolerancia en miembros inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares y tomas de peso en puente, paciente manifiesta fatiga muscular moderada, se finaliza con masaje miembros inferiores queda paciente en sedente.
11-07-2021	12:00	encuentro paciente estable en sedente se evidencia edema en miembro superior derecho, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se realiza ejercicios uniplanares e isometricos con balon paciente colaboradora, en compañia de familiar se trabaja tomas de peso en bipedo paciente no tolera posicion por dolor en cadera y por presencia de escara talon izquierdo, se adopta sedente trabaja ejercicios resistidos con banda elastica 2 series 10 repeticiones. finaliza sin complicacion
14-07-2021	9:00	encuentro paciente en decubito dorsal, se trabaja estiramientos mantenidos miembros inferiores, flexores extensores, abductores, se continua con ejercicios uniplanares y rotacion de tronco inferior, paciente colaboradora, se realiza ejercicios isometricos a tolerancia finaliza sesion con tomas de peso en puente queda paciente en sedente
16-07-2021	11:00	encuentra paciente en silla de ruedas, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros sup inferiores se realiza ejercicios de flexo-extension a tolerancia se trabaja ejercicios isometricos y de resistencia muscular, paciente manifiesta dolor en cadera derecha pero tolerable, se continua con tomas de peso en bipedo, paciente tolera actividad. finaliza sesion sin complicacion.

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Mª Teresa Pulido **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 20 552 946

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
19-07-2021	11+00	encuentro paciente estable en sedente, se traba ja estiramientos mantenidos en miembros infe riores, se realiza ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica en planos de movimien to 2 series 10 repeticiones, se continua con to- mas de peso en bipedo paciente tolera mejor la actividad, se intenta dar pasos, lograndolo paciente ansiosa por miedo a caida. Finaliza sesion sin complicacion
21-07-2021	11+00	Encuentro paciente en decubito dorsal; se trabaja estiramientos mantenidos en musculos flexo- extensores de cadera Abduccion y aduccion de cadera a tolerancia, se realiza ejercicios isometricos y de resistencia muscular en miem- bros inferiores 2 series 10 repetriones, se adopta bipedo con ayuda donde se trabaja reeducacion patron de marcha, paciente ansiosa ante actividad, sudorosa, se pausa se tranquiliza manifiesta dolor y temor a caida. finaliza se- sion sin complicacion
22-07-2021	11+00	Encuentro paciente en sedente en silla de ruedas refiere familiar que las ulceras por presion en region sacra y Talon derecho va disminu- yendo su tamaño, se realiza terapia con estiramientos mantenidos en miembros inferiores ejercicios isometricos con balon a tolerancia se estimula paciente a que adopte el bipedo sin ayuda, paciente insegura se le suministra apoyo y lo realiza, se trabaja patron de marcha por trayecto corto, finaliza sesion sin compli- cacion queda Paciente en sedente
24-07-2021	11+00	Encuentro paciente en silla de ruedas, se trabaja ejercicios activos - Asistidos con balon en miembros inferiores. se realiza con banda elastica ejercicios resistidos 2 series 10 repeticiones, Paciente colaboradora, adopta bipedo con Ayuda donde se trabaja Tomas de peso y reeducacion patron de marcha, paciente nerviosa ante actividad Finaliza sesion sin complicacion, se recuerdan ejercicios de Plan casero para su ejecusion queda paciente en silla de ruedas en compania de Familiar

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLINICA PARA MIEMBROS INFERIORES

Historia Nº: 20.322.946 Fecha de ingreso: 08-07-2021
Apellidos Pulido de Pulido Nombres Mara teresa
Documento de identidad: Tipo: ___ Numero : ___ Fecha de nacimiento: Día: 14
Mes: 14 Año: 1935 Sexo: F X M ___ Estado civil: casada Municipio: Funza
Barrio: Serrezuela Dirección: Cra 7A # 12-45 teléfono fijo: —
Móvil: 3202239970 Correo electrónico: —
Ocupación: —
Entidad de salud: Famisanar
Vinculación: Beneficario
Empresa: — Nºterapias Diagnostico: Reemplazo cadera derecha
Acompañante: Jaime Pulido Parentesco: Esposo Teléfono 3202239970
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: — ECV 20 años
Fecha de reconocimiento de enfermedad general: 12- Abril 2021 / 24-Abril
Clínica de atención primaria: Eusalud
Exámenes diagnósticos realizados: Radiografia
Atención de médicos especialistas: Ortopedia, Cx plastica, fisiatria
Tratamientos realizados: Terapia fisica, ocupacional
Recomendaciones:
Resumen: + fx = en horas mañana estaba borde cama y genera fractura femur derecho, traslado a hospital

ANTECEDENTES: ulcera varicosa, anemia, cancama
Patológicos: HTA, Diabetes secuelas ecv Traumáticos: caida propia altura
Toxico-alergicos: Niega isquemico Quirúrgicos: Cx corazon Abierto en cama Infecciosos: Niega
Farmacológicos: Eledrosol, Enalapril, Aspirina, clopidrogel, omeprazol espironaltona, levotiroxina carvedidol, certralina, insulina glargia. Oxigeno 24h / 1Litro

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor: en cadera derecha, brazo izquierdo al movimiento palpacion reposo Escala Análoga Verbal 8/10 EAV
Sensibilidad Superficial: conservado Espasmo: /
Edema: mano izquierda, Inflamación: mano izquierda 8 cm

RetraccionesMusculares: Isquiotibiales, Cuadriceps, biceps triceps braquial.
Longitud de miembros inferiores Real y aparente: Normal
Marcha: Fase de apoyo; choque de talón no Pie sobre el plano: no Postura intermedia no Impulso. Fase de balanceo; aceleración no oscilación no Desaceleración: no.
Aditamentos para la marcha: no utiliza
Propiocepcion: Alterado

Maniobras especiales: / / / /

Escaneado con CamScanner

EXAMEN ARTICULAR

Derecho	Articulación (movimientos)	Izquierdo
	CADERA	
0-100	Flexión	0-90
0-10	Extensión	0-5
0-30	Abducción	0-25
30-0	Aducción	25
0-60	Rotación interna	0-50
0-66	Rotación externa	0-50
0-100	**RODILLA**	0-90
0-100	Flexión	0-90
100	Extensión	90
	PIE	
/	Dorsiflexión	
	Plantiflexión	/
/	Invesión	
	Eversión	

EXAMEN MUSCULAR

Derecho	Músculos	Izquierdo
	CADERA	
1+/5	Psoas mayor	1/5
1+/5	Iliaco	1/5
1+/5	Sartorio	1/5
1+/5	Glúteo mayor	1/5
1+/5	Glúteo mediano	1/5
1+/5	Glúteo menor	1/5
1+/5	T.F.L	1/5
1+/5	ADD	1/5
1+/5	R.E.C	1/5
1+/5	R.I.C	1/5
	RODILLA	1/5
1+/5	Cuádriceps	1/5
1+/5	Isquiotibiales	1/5
	TOBILLO	
/	Gastrosoleos	/
/	Tibial Anterior	
	Tibial Posterior	
	Peroneros	
/	**PIE**	
/	Ext. Común de los dedos	/
	Ext. Propio del hallux	/
/	Flexor común de los dedos	
/	Lumbricales, flexor corto del hallux	/

Pruebas complementarias:

Piel: Escaras, cicatriz 12 cm en cadera 12g supura

Faneras: Conservadas

Trofismo muscular: No presenta

OBSERVACIONES escaras talon 12g, cara Anterior tibia derecha, hemiparesia 12g

Diagnostico terapéutico: Domino osteomuscular, Alteracion Fuerza, resistencia y flexibilidad, limitacion severa AVD, restriccion en participacion severa

FIRMA DE LA TERAPEUTA: Monica J. Fajardo Registro: 04775

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.

Digenos si tiene alguna duda o necesita más información, Le atenderemos 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)

- [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 e 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, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 08-07-2021 Hora 10:00 N° de terapias: 10 Diagnostico: Reemplazo cadera

Yo Jaime Castillo con documento de identidad: 241261 como (parentesco con el paciente) esposo 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.

Jaime Castillo

Firma del paciente

Cc 241-261

Mónica J. Fajardo

Firma de la terapeuta

Cc. 1.101.76.041 Registro 04773

IPS HUMANA - VITAL
Especialistas en tera
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: 08-07-2021

Firma:

Nombre: Jaime Julio Tovar.

Número de identificación: 241-261

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del paciente: María Teresa Pulido **Cedula:** 20 522 946

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		COLERA	X	
HERPES	X		H1N1	X	
DIFTERIA	X		HEPATITIS	X	
NEUMONIA	X		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	X	
TUBERCULOSIS	X		CANCER		X

"ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA EN SU HISTORIA CLINICA, UNICAMENTE LA CONOCERA EL PERSONAL QUE LO ATIENDE DURANTE SU TERAPIA, ESTA PROTEGIDA POR EL SECRETO PROFESIONAL"

CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES

FECHA: 08-07-2021 HORA 10:00 Nº DE TERAPIAS 10

YO Jaime Pulido Tovar CON CEDULA Nº 241-261

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 que iniciara el tratamiento.

Jaime Pulido
CC: 241 261
Firma del paciente

Yudy Garzón Ruiz
CC/ 52 218 958
firma de la representante legal

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo Jaime Rubido identificado con cc 241-261 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: Maria Teresa Rubido **IDENTIFICACION** 20552946

FIRMA Jaime Rubido

FECHA: 02-07-2021 **HORA:** 10:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR** _____ **ARL** _____

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J Fajardo

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Mª Teresa Pulido IDENTIFICACION 20 552 946

FECHA: 08-07-2021 HORA: 10:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
POLITICAS 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: 08-07-2021 HORA: 10:00

NOMBRE DEL PACIENTE: Maria Teresa Pulido Cédula: 20522946

DIAGNOSTICO: Reemplazo de cadera derecha

DIRECCIÓN: Cra 7A # 12-48

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: /

/

/

¿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 Cedula: 1.101.176.041

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Jaime Pulido Cedula: 24261-

Parentesco del paciente: Esposo Firma: Jaime Pulido

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0 SI Puntaje 25	25
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	0
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	40

Escaneado con CamScanner