	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL		0233
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

HOJA DE RUTA DIARIA

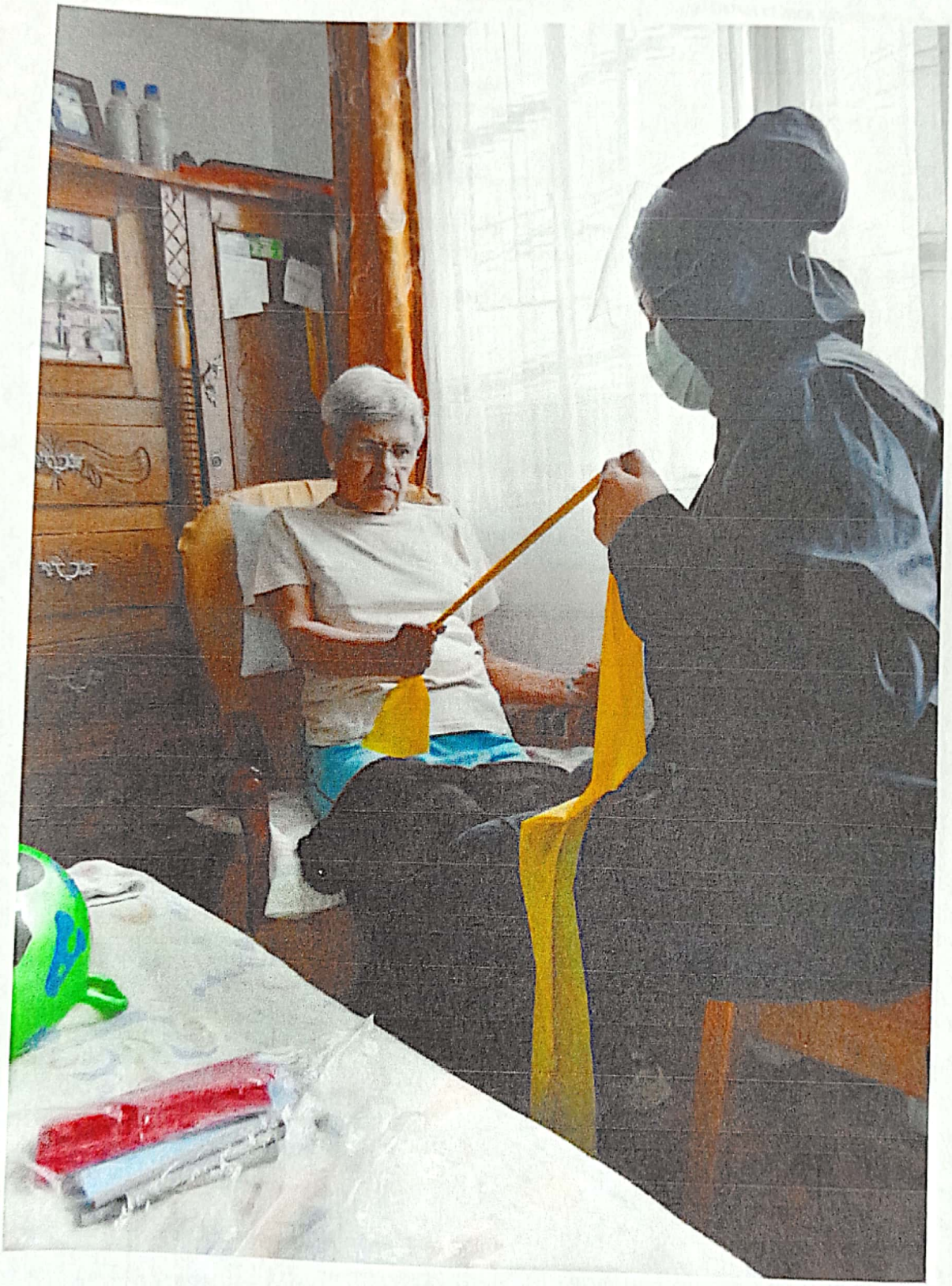
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alicia Gomez Ascendo

DIRECCIÓN: cll 9A # 16-09 **TELÉFONO:** 3105738607

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
18-09-2021	8:00	Veronica Gómez
20-09-2021	8:00	Veronica Gómez
21-09-2021	8:00	Veronica Gomez
22-09-2021	8:00	Veronica Gómez
23-09-2021	8:00	Veronica Gómez
24-09-2021	8:00	Veronica Gómez
25-09-2021	8:00	Veronica Gomez
27-09-2021	8:00	Veronica Gomez

Escaneado con CamScanner

Alicia Gomez C.C 41424186



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, sábado, 25 de septiembre de 2021 17:28:56

HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 41.424.186

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ALICIA GÓMEZ ASCENCIO
Identificación	CC 41.424.186 Edad: 74 años, 6 meses y 20 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) miércoles, 05 de marzo de 1947
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 9A N 16-09 Teléfono: 8259233
Ocupación	HOGAR
Responsable	VERÓNICA GÓMEZ Parentesco: HERMANA Teléfono: 8259233
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS022 - EPSS CONVIDA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: sábado, 18 de septiembre de 2021 4:53:45 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere

HOSPITALARIOS: No refiere

QUIRURGICOS: No refiere

TRAUMÁTICOS: No refiere

TOXICO ALÉRGICOS: covid-19 en noviembre 2020, alérgica a la buscapina

FARMACOLÓGICOS: bromuro de ipatropio, acetaminofén, losartan, furosemida, bisacodilo, levodopa+ cavidopa, loratadina, ácido acetil salecilico

PATOLOGICOS: artrosis, enfermedad renal, hipertensión arteria

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con Parkinson, presento accidente cerebrovascular en el 2016 lo cual le disminuye el movimiento involuntario de hemicuerpo izquierdo, manifiesta dolor generalizado retracciones en isquiotibilaes paciente que no realiza patrón de marcha desplazamientos en silla de ruedas por segunda persona, dificultad en la apertura de mano izquierda, hemiparesia lado izquierdo

DIAGNOSTICO MEDICO: paciente de 74 años de edad con diagnóstico de Parkinson en el 2016 manifiesta que en los tres últimos meses no ha realizado ningún examen diagnóstico, atención domiciliaria por parte de fonoaudiología, terapia ocupacional y terapia física

OBSERVACIÓN GENERAL: paciente en silla de ruedas

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

DOLOR: Manifiesta SI

Localización: generalizado Intensidad: 8/10 EAV Frecuencia: constante

ESFERA MENTAL SUPERIOR

ORIENTACIÓN Persona: CONSERVADA Tiempo: CONSERVADA Espacio: CONSERVADA

NOGSIAS Visual: ALTERADA Táctil: CONSERVADA Auditiva: ALTERADA Gustativa: CONSERVADA Olfativa: CONSERVADA

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

Comunicación: VERBAL Lateralidad: DERECHA

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: ALTERADA 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: Ninguna DEFORMIDADES: Ninguna

VALORACIÓN FUNCIONAL

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

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

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: NO ADOPTA Rodillas a bípedo: NO ADOPTA

ACTIVIDAD MOTORA INVOLUNTARIA

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

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

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

EQUILIBRIO DINÁMICO: REGULAR

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

Escaneado con CamScanner

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

EQUILIBRIO ESTÁTICO LATERAL Sedente: REGULAR Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: REGULAR Bípedo: REGULAR
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: CONSERVADA Sudoración: ALTERADA Temperatura: ALTERADA
PROPIEDADES MECÁNICAS
Elasticidad: CONSERVADA Extensibilidad: ALTERADA Movilidad: ALTERADA
Cicatriz: No Escaras: No Sistema urinario: incontinencia urinaria Sistema digestivo: Normal
Diagnóstico fisioterapéutico: paciente de 74 años de edad con diagnostico medico de Parkinson evolución de 5 años con alteración en las categorías de ROM, fuerza, resistencia, flexibilidad y estabilidad limitación moderada en las AVD., restricción en la participación moderada
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: se realiza valoración inicial
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): 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.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 20 de septiembre de 2021 5:07:49 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 21 de septiembre de 2021 5:08:28 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna

Escaneado con CamScanner

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 22 de septiembre de 2021 5:12:23 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios isométricos, tomas de peso en pide con ayuda de auxiliar
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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 23 de septiembre de 2021 5:10:15 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: tomas de peso en puente
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 24 de septiembre de 2021 5:20:22 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON 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: sábado, 25 de septiembre de 2021 5:22:53 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Mano: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: se trabaja ejercicios de fuerza muscular con pesa de 1 libra en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 27 de septiembre de 2021 5:24:13 p. m. - EDAD: 74 años, 6 meses y 20 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza ciclo de terapia física a la valoración final se encontró:
Paciente se encuentra alerta y orientada en tres esferas.
- Paciente que no realiza patrón de la marcha
- paciente que con ayuda logra mantener el bípedo por periodo corto
- Disminución del dolor en región cervical, hombros y rodillas a 4/10 según EAV
- Arcos de movilidad se mantienen en hombros, codos y muñecas, rodillas y cuello de pies.
- Disminución de retracción muscular a leve en músculos trapecio fibras superiores, bíceps braquial, palmar mayor, cuadrado lumbar y gemelos.
- No presenta inflamación ni edema.
-Se recomienda continuar con tratamiento por fisioterapia
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit. 900 217.648-1

Monica J fajar

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Alicia Gomez **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 41424186

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
18-09-2021	8:00	Encuentro paciente estable en cama se realiza valoración inicial donde se evidencia paciente con diagnostico de secuelas de ACV y parkinson, presenta movimientos involuntarios en miembros superiores e inferiores, Arcos de movimiento regulares en miembros superiores e inferiores, se trabaja para evaluar fuerza encontrandose disminuida, retracciones en cuadriceps, Izquierdo, Paciente dependiente en las AVD. Finaliza Sesion
20-09-2021	8:00	Encuentro paciente estable en sedente, se Inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores se trabaja ejercicios activos con balon a tolerancia, se pausa y continua con ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica en miembros inferiores. Finaliza sesion sin complicacion queda paciente en compañia Auxiliar
21-09-2021	8:00	Encuentro paciente estable en decubito dorsal, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se realiza ejercicios uniplanares y de flexo-extension en miembros inferiores, se trabaja tomas de peso en puente, paciente colaboradora, finaliza con ejercicios de resistencia muscular con banda elastica, 3 series 10 repetriciones. queda paciente en sedente.
22-09-2021	8:00	Encuentro paciente estable en decubito dorsal se Inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares y Tomas de peso en puente, Paciente refiere fatiga muscular moderada, se realiza ejercicios respiratorios, se adopta sedente con ayuda donde se trabaja ejercicios isometricos. Finaliza sesion sin complicacion
23-09-2021	8:00	Encuentro paciente en sedente se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios activos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones. se continua con ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento 3 series 10 repeticiones. se pausa por fatiga muscular moderada, se continua con ejercicios de apertura y cierre manos bilateral finaliza sin complicacion
24-09-2021	8:00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros superiores a tolerancia, se trabaja ejercicios activos-asistidos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones paciente colaboradora se pausa y

Escaneado con CamScanner

1245

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Alicia Gomez **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 41421186

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
		continua con ejercicios de fuerza muscular con pesas de 1 libra en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones, se finaliza con ejercicios resistidos
23-09-2021	8:00	Encuentro paciente estable, manifiesta haber dormido poco debido al aumento de temblor, se trabaja terapia pasiva con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores. se trabaja ejercicios unilaterales e isometricos a tolerancia en miembros inferiores. Finaliza sin complicación
24-09-2021	8:00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejercicios isometricos y de resistencia muscular a tolerancia, paciente colaboradora, se pausa por fatiga muscular. se continua con ejercicios asistidos en miembros superiores, se continua con ejercicios con digitet a tolerancia. Finaliza sesion sin complicacion. queda paciente en compañia de Auxiliar

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA DE ENFERMEDAD NEUROLOGICA

Historia Nº: 41 424 186 Fecha de ingreso: 18-09-2021
Apellidos Gomez Ascencio Nombres Alicia
Documento de identidad: Tipo: CC Numero: 41 424 186 Sexo: F X M
Fecha de nacimiento: Día: 03 Mes: 03 Año: 1947 Estado civil: soltera
Municipio: Funza Barrio: Chaguya Dirección: C11 19A # 16-09
teléfono fijo: 8259233 Móvil: 3105738607 Correo electrónico:
Empresa: Ocupación:
EPS: Ecoopsos Contributivo: X Subsidiado:
Diagnóstico: Secuelas ACV CIE10 Nº terapias 8
Acompañante: Belonica Gomez Parentesco: Hermana Teléfono 3105738607

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

Cronologia de la enfermedad.

Fecha y hora de accidente de trabajo: —

Fecha de reconocimiento de enfermedad profesional: —

Fecha y hora de la enfermedad general: 2-oct-2016

Clínica de atención primaria: —

Exámenes diagnósticos realizados: no refieren

Atención de médicos especialistes: urocultivo,

Tratamientos realizados: terapia, Fisica, ocupacional, fono

Recomendaciones: terapia Fisica

Resumen: Paciente secuelas ACV, isquemico cardioembolico izquierdo, no realiza patron marcha

ANTECEDENTES:

Patológicos: Artrosis, Enf renal, incontinencia, Parkinson, Hipertensión Traumáticos: niega
Toxico - alérgicos: Buscapina Quirúrgicos: ninguna
Infecciosos: covid - NOV Farmacológicos: Bromuro ipatropio, Acetaminofen, losartan, furosemida, bisacodilo, levodopa + carbidopa, loratadina, Acido Acetil salecilico

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor: Generalizado constante
Escala Análoga Verbal 8/10 EAV

Sensibilidad Superficial: conservado

Sensibilidad profunda: conservado

Espasmo: no presenta Edema: no presenta Inflamación: tobillos bilateral

Escaneado con CamScanner

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

Retracciones Musculares: biceps braqual, palmar mayor, isquotibiales cuadriceps, peroneos
Atrofias musculares:
Tono: hipertonia

Marcha: Fase de apoyo: Choque de apoyo _ Pie sobre el plano _ Postura intermedia _ Impulso _
Fase de balanceo: Aceleración _ Oscilación _ Desaceleración _
Aditamentos para la marcha: no realiza
Esferas mentales superiores: Alerta
Nivel de conciencia: ubica en sus tres esferas mentales
Memoria: conservada
Lenguaje: verbal

PRAXIAS
- Constructiva: Alterado
- Marcha: Alterado
- Vestirse: Alterada
- Buco – linguo – facial: Alterado
- Escritura: conservada

Movimientos involuntarios patológicos:

GNOSIAS

Simples	Gustativas	conservado
	Visuales	Alterado
	Olfativas	conservado
	Auditivas	Alterado
Complejas	Viso espaciales	Alterado
	Esquema corporal	Alterado

Miembros superiores e inferiores

Movilidad articular:
hemicuerpo izquierdo hipomovil, no adopta bipedo por si sola, dependiente en las AVD

Coordinación:

Equilibrio: Alterado

Postura o actitud postural: Alterado

Otros sistemas: osteomuscular, urinario

Observaciones:
paciente con Parkinson mas evidente en lado derecho.

Diagnostico Fisioterapéutico: Domino neuromuscular limitacion moderada en la AVD restriccion participacion severa

Firma terapeuta: Monica J Fajardo Registro: ex775

Escaneado con CamScanner

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 adverse 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 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
- [ ] 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 e 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: 18-09-2021 Hora 8:30 N° de terapias: 8 Diagnostico: Secuelas de ACV

Yo Veronica Gomez con documento de identidad: 41458011 como (parentesco con el paciente) Hermana en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) Alicia Gomez con documento de identidad (del paciente) 41424186 Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

Veronica Gomez

Firma del paciente

Cc 41458011

Mónica J Fajardo

Firma de la terapeuta

Cc. 1.61.176041 Registro 04775

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

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 18-09-2021 hora 8:30 N° de terapias 8

Nombre: Alicia Gomez Ascensio Cedula: 41 424 186

✓ **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 Veronica Gomez A. con N° de cedula 41438011

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.

Veronica Gomez

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

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

1250

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: 18-09-2021

Firma: Veronica Gomez

Nombre: Veronica Gomez

Número de identificación: 41438011

Escaneado con CamScanner

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

AUTORIZACIÓN

Yo * Veronica Forero identificado con cc 41438011 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: Alicia Gomez IDENTIFICACION 41424186

FIRMA * Veronica Forero

FECHA: 18-09-2021 HORA: 8:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

1252

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J. Fajardo

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alicia Gomez IDENTIFICACION 41424186

FECHA: 18-09-2021 HORA: 8:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

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

Escaneado con CamScanner

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 18-09-2021 HORA: 8:00

NOMBRE DEL PACIENTE: Alicia Gomez Cédula: 41 424186

DIAGNOSTICO: Secuelas de ACV

DIRECCIÓN: Cll 9A # 16-09

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: Mónica J Fajardo Cedula: 1.101.176.041

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Veronica Gomez Cedula: 41458011

Parentesco del paciente: Hermana Firma: Veronica Gomez

Escaneado con CamScanner

11254

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	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	15
	TOTAL	50

Escaneado con CamScanner