1083

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

8

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Javier Camilo Alvarez moreno

DIRECCIÓN: Cra 77A # 16-88 **TELÉFONO:** 3209966427

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
4 /10/21	4:00pm	
5 /10/21	4:00pm	
6 /10/21	4:00pm	
7 /10/21	4:00pm	
8 /10/21	4:00pm	
9 /10/21	4:00pm	
11 /10/21	4:00pm	
12 /10/21	4:00pm	

Escaneado con CamScanner

JUAN CAMILO ALVAREZ

CC: 1073511526



Escaneado con CamScanner

NOMBRE DEL PACIENTE:	Javier Camilo Alvarez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1073514526

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
4/10/22	4:00 pm	Paciente inicia algo de terapia física por comodidad, a la valoración inicial se evidencia: dolor no refiere dolor, se evidencia rango de movilidad en mmss rango total de 140°, aducción 20°, abducción 150°, flexión de codo derecho 120°, extensión -10°, desarrollo muscular de 2/5 según escala de Daniels en mmss y mmii, paciente cojea marcha en 4 apoyos con muletas bilaterales, equilibrio dinámico levemente alterado, FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
5/10/22	4:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad activa en mmss y mmii de forma bilateral, diagonales de Kabat, ejercicios de disociación escapular, fortalecimiento muscular con banda elástica amarilla. FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
6/10/22	4:00 pm	Se realizan ejercicios activos en mmss y mmii, diagonales de Kabat, fortalecimiento muscular con banda elástica amarilla, abdominales musculares. FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
7/10/22	4:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad activa en mmss y mmii, diagonales de Kabat, ejercicios de paso, fortalecimiento muscular con bulgo, deambulación de la marcha. FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
8/10/22	4:00 pm	Se realizan ejercicios musculares activos, movilidad activa en mmss y mmii, fortalecimiento muscular con banda elástica roja, fortalecimiento isométrico. FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
9/10/22	4:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad activa en mmss y mmii, ejercicios musculares activos en mmii, diagonales de Kabat, descargas de peso. FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
11/10/22	4:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad activa en mmss y mmii, fortalecimiento isométrico con balón y banda elástica amarilla, ejercicios musculares. FF: Sindy Fernández. RM: 0295682
12/10/22	4:00 pm	Paciente acude a cita de fisioterapia, paciente no refiere dolor, deambulación de 4 en 4 en rodilla derecha, realiza pasos de marcha con muletas y apoyo en 4 puntos, refuerzo muscular modulados en cuadriceps e isquiotibiales. FF: Sindy Fernández RM: 0295682

Escaneado con CamScanner

1086

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA FISICA

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 deriva ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

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

- [x] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutánea (TENS), ultrasonido, láser, vibración, calor superficial, crioterapia (frío). En este caso a usted se le va a omitir: _____
- [x] Movilidad articular
- [x] Ejercicios activos
- [x] Fortalecimiento muscular
- [x] Estiramiento muscular y/o capsular
- [ ] Ejercicios pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia:

- [x] Disminución del dolor
- [x] Aumento de arcos de movilidad articular
- [x] Incremento de la fuerza muscular
- [x] Mejorar estabilidad articular
- [ ] Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 40% de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede:

- Sentir malestar en 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 teraplas 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 alguna persona que no tenga formación en salud, ej: sobanderos, chamanes, rezanderos, etc.

Fecha: 4/01/24 Hora: 4:00pm N° de Teraplas: 8 Diagnóstico: S827 / S743

Yo Javier Camilo Alvarez Moreno con documento de identidad: 1073511526

En calidad de paciente después de leído este documento autorizo al fisioterapeuta de HUMANA VITAL S.A.S a realizar el tratamiento propuesto

Firma paciente

cc. 1073511526

Sindy Parra

Firma profesional

cc. 1033576937 RP 079582

Escaneado con CamScanner

Fecha 4/8/23 hora 4:00pm N° de terapias 8

Nombre: Javier Camilo Alvarez Cedula: 1073511526

✓ **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 Javier Camilo Alvarez Moreno con N° de cedula 1073511526

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

Escaneado con CamScanner

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: 4/10/21

Firma: _____

Nombre: Javier Camilo Alvarez Moreno

Número de Identificación: 1073511526

Escaneado con CamScanner

1089

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

AUTORIZACIÓN

Yo Javier Camilo Alvarez Moreno identificado con cc 1073511526 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: Javier Camilo Alvarez **IDENTIFICACION** 1073511526

FIRMA _____

FECHA: 4/10/21 **HORA:** 4:00pm **ALCALDIA** ✓ **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: Sindy Fernandez

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Javier Camilo Alvarez ***IDENTIFICACION*** 1073571526

FECHA: 4/10/21 ***HORA:*** 4:00 pm ***ALCALDIA*** ✓ ***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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, lunes, 11 de octubre de 2021 21:11:23 **HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.073.511.526**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JAVIER CAMILO ALVAREZ MORENO	
Identificación	CC 1.073.511.526 Edad: 28 años, 11 meses y 18 días	
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) viernes, 23 de octubre de 1992	
Residencia	FUNZA Dirección: KR 11 A # 16 - 88 Teléfono: 320 2 14 05 20	
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN	
Responsable	CARLOS ALVAREZ Parentesco: HERMANO Teléfono: 3124183597	
Acompañante	PEDRO ALVAREZ Parentesco: PAPÁ Teléfono: 3104863842	
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS008 - COMPESAR EPS Tipo afiliación: PARTICULAR	
Estado civil: SOLTERO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)		Género: Masculino

FECHA CONSULTA: lunes, 4 de octubre de 2021 8:49:43 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Extensores, Abductores, Rotadores internos, Aductores, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien inicia ciclo de sesiones de terapia fisica domiciliaria por continuidad, a la valoración inicial se evidencia:

- Paciente quien no refiere dolor
- Rangos de movilidad para HOMBRO -> FLEXION: izquierdo: 90º EXTENSION:izquierdo: 30º ABDUCCION: izquierdo: 80º ADUCCION: izquierdo: 0º ROTACION INTERNA: izquierdo: 40º ROTACION EXTERNA: izquierdo: 40º
RODILLA -> FLEXION: derecho: 100º EXTENSION/HIPERTENSION: derecho: -10º
- Retracciones musculares moderadas para isquiotibiales, gastro soleos , cuádriceps
- Desempeño muscular continua en 2/5 según escala de Daniels para agonistas y antagonistas de articulación de hombro izquierdo y articulación de rodilla derecha
- Se evidencia inflamación de 4cm aprox. en articulación de rodilla derecha en comparación con articulación de rodilla izquierda
- Trofismo muscular de 2cm de diferencia en muslo derecho en relación con miembro inferior izquierdo
- Paciente hace uso de ayuda técnicas de muletas bilaterales con marcha en 4 puntos
- Se evidencia alteración moderada en equilibrio dinámico
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: martes, 5 de octubre de 2021 8:53:08 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: miércoles, 6 de octubre de 2021 8:54:49 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: Fortalecimiento muscular para miembros superiores con banda elastica amarilla
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: jueves, 7 de octubre de 2021 8:55:53 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Reeducación de marcha, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: viernes, 8 de octubre de 2021 8:58:17 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES

Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: sábado, 9 de octubre de 2021 8:59:50 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Inver y ever, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Reeducación de marcha, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: lunes, 11 de octubre de 2021 9:00:34 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Inver y ever, Dorsiflexión
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Reeducación de marcha, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: martes, 12 de octubre de 2021 9:03:35 p. m. - EDAD: 28 años, 11 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores

ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza ciclo de sesiones de terapia fisica domiciliaria, a la valoración final l se evidencia:

- Paciente quien no refiere dolor
- Aumentaron rangos de movilidad articular HOMBRO -> FLEXION: izquierdo: 120º EXTENSION:izquierdo: 30º ABDUCCION: izquierdo: 100º ADUCCION: izquierdo: 0º ROTACION INTERNA: izquierdo: 40º ROTACION EXTERNA: izquierdo: 40º
RODILLA -> FLEXION: derecho: 120º EXTENSION: derecho: -10º
- Retracciones musculares moderadas para isquiotibiales, gastro soleos, cuádriceps
- Aumento desempeño muscular a 2+/5 según escala de Daniels para agonistas y antagonistas de miembros superiores e inferiores
- Persiste inflamación de 4cm aprox. en articulación de rodilla derecha en comparación con articulación de rodilla izquierda
- Trofismo muscular de 2cm de diferencia en muslo derecho en relación con miembro inferior izquierdo
- Paciente hace uso de ayuda técnicas de muletas bilaterales con marcha en 4 puntos
- Mejoro moderadamente equilibrio dinámico durante patrón de marcha

Se recomienda control con médico tratante, continuar realizando los ejercicios en casa y continuar con Fisioterapia
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: S143-TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562
