0055

	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

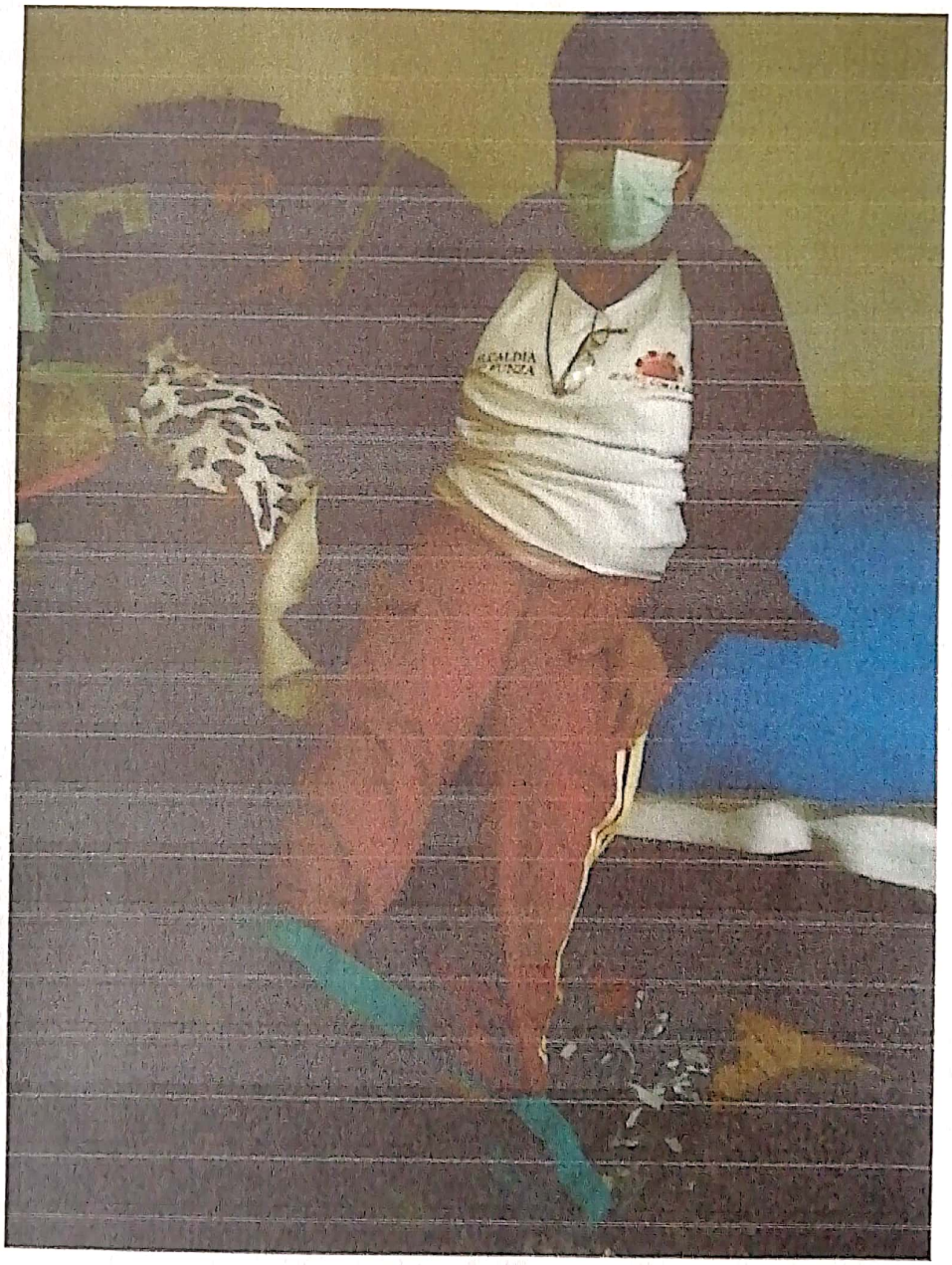
HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Elena Salva de Gomez.

DIRECCIÓN: Calle 25 # 3a - 66 **TELÉFONO:** 3124143042.

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
04/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
05/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
06/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
07/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
08/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
11/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
12/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
13/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
14/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom
15/10/2021	10:00 am	Elena Salva de gom

REGISTRO FOTOGRAFICO	Humana Vital S.A.S NIT. 900.217.648-1
ELENA SILVA DE GOMEZ CC 20522209	



Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Elena Silva de Gomez **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 20522709

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
4/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de estabilidad de control inclusco y movilidad activa de extremidades inferiores, además se realiza valoración por condensidad, explicación de consentimiento informado, deberes y deberes. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
5/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de rodilla con su respectivas con resistencia de banda elastica color azul. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
6/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza masaje relajante y en punto gatillo, ejercicios de estabilidad con apoyo unipodal y bipodal. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
7/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza entrenamiento de la marcha con apoyo en punta de pies y elevación de rodillas además de movimientos activos del tronco hacia laterales. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
8/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones se realizan ejercicios resistidos con pelota terapeutica para flexión y extensión de rodillas y cadera en decubito supino con 3 series de 10 repeticiones. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
11/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de estabilidad y control abdominal, además de fortalecimiento de cadena posterior de miembros inferiores. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
12/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza entrenamiento de la marcha, ascenso y descenso de escalón, y relajamiento por 7 minutos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto

0058

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

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

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
13/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de bomba distal con elevación de pedales a 30°, además se coloca electroestimulación en pedales por 10 minutos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
14/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de extremidades inferiores con repeticiones en bipedo y decúbito lateral. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
15/10/2021	10 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad. retiro de pedales y cuello de pie con pelota de goma apoyada sobre pared. además se realiza valoración tonal en donde se encuentra mejoría en la inflamación, fuerza muscular, estabilidad y alineación postural. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto

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) 70 % 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 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 alguna persona que no tenga formación en salud, ej: sobanderos, chamanes, rezanderos, etc.

Fecha: 4/10/2021 Hora: 10 am Nº de Terapias: 10 Diagnóstico: Gonartrosis

Yo Elena Silva de Gomez. con documento de identidad: 20522209

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

Elena Silva de Gomez

Firma paciente

cc. 20522209

Karen Pinto

Firma profesional

cc. 1073519716 RP 2403

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

Fecha 04/10/2021 hora 10 am N° de terapias 10

Nombre: Elena Salva de Gomez Cedula: 20522209

✓ **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	✓		**VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)**	X	
TUBERCULOSIS	X		**CÁNCER**	X	

✓ **CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES**

Yo Elena Salva de Gomez con N° de cedula 20522209

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.

Elena Salva de Gomez

Firma del paciente o responsable

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: 04 / 10 / 2021

Firma: Elena Silva de Gomez

Nombre: Elena Silva de Gomez

Número de identificación: 20522209

0062

AUTORIZACIÓN

Yo Elena Salva de Gomez identificado con cc 20522209 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: Elena Salva ***IDENTIFICACION*** 20522209

FIRMA Elena Salva de Gomez

FECHA: 4/10/21 ***HORA:*** 10 am ***ALCALDIA*** x ***PARTICULAR*** ____ ***ARL*** ____

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: Karen Prieto

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Elena Silva ***IDENTIFICACION*** 20522209

FECHA: 4/10/21 ***HORA:*** 10 am. ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 28 de octubre de 2021 08:58:34 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 20.522.209**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ELENA SILVA DE GÓMEZ	
Identificación	CC 20.522.209 Edad: 72 años, 3 meses y 6 días	
Nacimiento	FACATATIVÁ (CUNDINAMARCA) viernes, 22 de julio de 1949	
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 25 # 3A-66 MARTÍNEZ RICO Teléfono: 3124143042	
Ocupación	HOGAR	
Responsable	LUZ MERY GÓMEZ Parentesco: HIJA Teléfono: 312714162	
Acompañante	Parentesco: Teléfono:	
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS008 - COMPENSAR EPS Tipo afiliación: PARTICULAR	
Estado civil: VIUDO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)		Género: Femenino

FECHA CONSULTA: lunes, 4 de octubre de 2021 10:06:36 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: Paciente se encuentra en óptimas condiciones generales; El objetivo del programa, es fortalecer los músculos que estabilizan el tronco. Se realizan estiramientos de músculos isquiotibiales, cuádriceps, psoas ilíaco, tríceps sural y rotadores internos y externos de la cadera; En posición decúbito prono: Levantar miembros superiores de forma alterna, levantar miembros inferiores de forma alterna, levantar miembros superiores e inferiores de forma alterna; Posición cuadrúpeda: movimientos alternos de los miembros superiores e inferiores; Fortalecimiento de abdominales con balón; Posición bípeda: deslizamiento contra la pared. Paciente finaliza en óptimas condiciones generales y sin complicaciones.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia por continuidad, a la valoración se encontró:
- Inflamación de 0,5 cm en rodilla derecha.
- Realiza marcha antalgica sin ayudas externas, la cual se presenta cuando hay dolor.
- Dolor en cadera, muslo derecho y rodillas bilateral con una intensidad de 4/10 según EAV, el cual es constante.
- Arcos de movilidad en cadera hacia FLEXIÓN: derecho: 120°, izquierdo: 120°; EXTENSIÓN: derecho: 20°, izquierdo: 20°; Abd: derecho: 35°, izquierdo: 35°; Add: derecho: 15°, izquierdo: 15° y en rodillas hacia FLEXIÓN: derecho: 100°, izquierdo: 110°; EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 0°, izquierdo: 0°.
- Fuerza muscular de 3-/5 según Daniels para músculos flexo-extensores de rodillas y cadera bilateral.
- Retracción moderada de musculo cuadrado de los lomos, psoas iliaco, semimembranoso y gemelos.
- Trofismo muscular normal.
- Sensibilidad superficial conservada.
- Equilibrio y estabilidad con alteración moderada.
- Postura: mantiene tronco anteriorizado.

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: martes, 5 de octubre de 2021 10:12:16 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 5 MIN Crioterapia: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de rodilla con 20 repeticiones con resistencia de banda elástica color azul
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: miércoles, 6 de octubre de 2021 10:16:39 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA

Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: masaje sedativo y con punto gatillo; ejercicios de estabilidad con apoyo unipolar
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: jueves, 7 de octubre de 2021 10:19:04 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Entrenamiento de la marcha con apoyo en punta de pies y elevación de rodillas además de movimientos activos del tronco
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Mecanoterapia, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: viernes, 8 de octubre de 2021 10:20:17 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 5 MIN Crioterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios resistidos con pelota terapéutica para flexión y extensión de rodillas y cadera en decúbito supino con 3 series de 10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: lunes, 11 de octubre de 2021 10:21:53 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: Paciente se encuentra en óptimas condiciones generales; El objetivo del programa, es fortalecer los músculos que estabilizan el tronco. Se realizan estiramientos de músculos isquiotibiales, cuádriceps, psoas ilíaco, tríceps sural y rotadores internos y externos de la cadera; En posición decúbito prono: Levantar miembros superiores de forma alterna, levantar miembros inferiores de forma alterna, levantar miembros superiores e inferiores de forma alterna; Posición cuadrúpeda: movimientos alternos de los miembros superiores e inferiores; Fortalecimiento de abdominales con balón; Posición bípeda: deslizamiento contra la pared. Paciente finaliza en óptimas condiciones generales y sin complicaciones.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: martes, 12 de octubre de 2021 10:43:09 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Entrenamiento de la marcha y ascenso y descenso de escalón, cicloergometro por 7 minutos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: miércoles, 13 de octubre de 2021 10:44:34 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 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: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de bombeo distal con elevación de rodillas a 30°
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: jueves, 14 de octubre de 2021 10:45:21 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: Paciente se encuentra en óptimas condiciones generales; El objetivo del programa, es fortalecer los músculos que estabilizan el tronco. Se realizan estiramientos de músculos isquiotibiales, cuádriceps, psoas ilíaco, tríceps sural y rotadores internos y externos de la cadera; En posición decúbito prono: Levantar miembros superiores de forma alterna, levantar miembros inferiores de forma alterna, levantar miembros superiores e inferiores de forma alterna; Posición cuadrúpeda: movimientos alternos de los miembros superiores e inferiores; Fortalecimiento de abdominales con balón; Posición bípeda: deslizamiento contra la pared. Paciente finaliza en óptimas condiciones generales y sin complicaciones.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: viernes, 15 de octubre de 2021 10:46:22 a. m. - EDAD: 72 años, 2 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores

OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de rodillas y cuello de pie con pelota de goma apoyada sobre pared
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza 10 sesiones de tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
- Inflamación se mantiene de 0,5 cm en rodilla derecha.
- Realiza marcha antalgica sin ayudas externas, la cual se presenta cuando hay dolor.
- Dolor se mantiene en cadera, muslo derecho y rodillas bilaterales con una intensidad de 4/10 según EAV, el cual es constante.
- Arcos de movilidad en cadera se mantienen hacia FLEXIÓN: derecho: 120°, izquierdo: 120°; EXTENSIÓN: derecho: 20°, izquierdo: 20°; Abd: derecho: 35°, izquierdo: 35°; Add: derecho: 15°, izquierdo: 15° y en rodillas hacia FLEXIÓN: derecho: 100°, izquierdo: 110°; EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 0°, izquierdo: 0°.
- Fuerza muscular incremento a 3/5 según Daniels para músculos flexo-extensores de rodillas y cadera bilateral.
- Retracción moderada de musculo cuadrado de los lomos, psoas iliaco, semimembranoso y gemelos.
- Trofismo muscular normal.
- Sensibilidad superficial conservada.
- Equilibrio y estabilidad mejoro el 20%.
- Postura: mejoro alienación postural al realizar marcha.

SE RECOMIENDA ASISTIR A CONTROL CON MEDICO TRATANTE Y SEGUIR CON TRATAMIENTO POR FISIOTERAPIA.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403
