00000095

	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

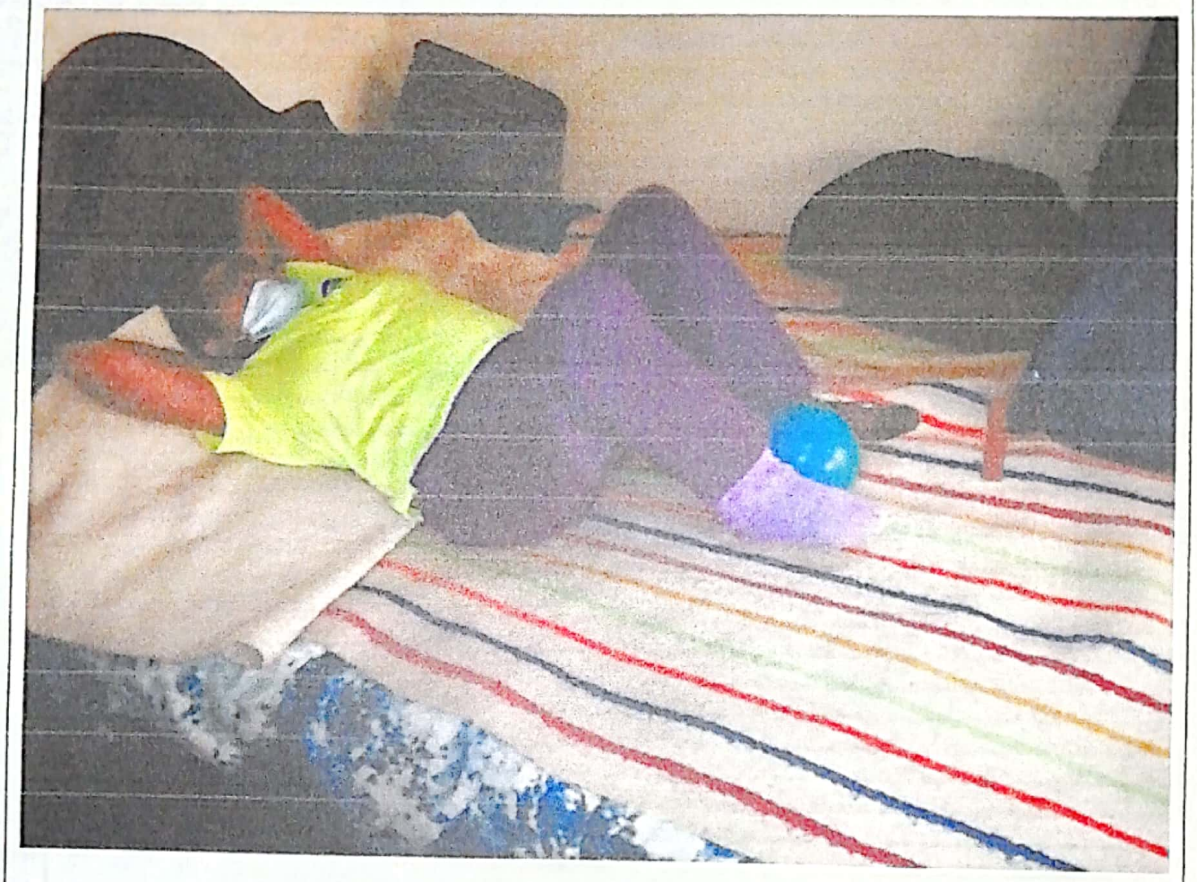
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lucrecia Gomez Salva

DIRECCIÓN: Calle 25 # 3a-66' **TELÉFONO:** 3118768555

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
04/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gomez
05/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
06/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
07/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
08/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
11/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
12/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gomez
13/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
14/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez
15/10/2021	9:00 am	Lucrecia Gómez

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO	Humana Vital S.A.S NIT. 900.217.648-1
LUCRECIA GÓMEZ SILVA CC 20737575	



Escaneado con CamScanner

NOMBRE DEL PACIENTE: Lucrecia Gomez Salva DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20737575

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
04/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad de cadera y cuello de pie, además se realiza valoración fisioterapéutica por contractura, así como explicación de derechos, deberes y plan casero. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
05/10/2021	9:00am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de cuello de pie con pelota de goma y apoyo en pared con 20 repeticiones y 2 series. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
06/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza masaje sedativo en columna cervical, dorsal y lumbar, además se coloca vibración y se realizan ejercicios de elongación postural. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
07/10/2021	9:00am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de coordinación y estabilidad con apoya sobre punta de pies y talones en bipedo y posición de sentadilla con soporte manual. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
08/10/2021	9:00am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza entrenamiento de la marcha con en fases en la fase de choque de talón con movimientos de extremidades superiores. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
11/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de bomba dental, ejercicios de coordinación visopedica con apoyo en puntas determinados en posición sedente. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
12/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activa de extremidades inferiores y superiores con movimientos alternos, además se coloca electroestimulación en sedilla. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto

Escaneado con CamScanner

00000008

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217048 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
13/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de movilidad activo de cuello de pie con apoyo sobre flexion y movimientos hacia dorsiflexión y plantiflexión con 3 series de 15 repeticiones. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
14/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realiza drenaje linfático en extremidades inferiores, así como ejercicios de bomba distal y vibraciones, por último se coloca electrodo muscular por 10 minutos. La sesión termina sin complicaciones. Karen Prieto
15/10/2021	9:00 am	Paciente que se encuentra en buenas condiciones, se realizan ejercicios de estabilidad de cadera pelvica y movilidad de extremidades inferiores, además se realiza valoración renal en donde se encuentra alterada el dolor, equilibrio, retracciones musculares y postura. La sesión termina sin complicaciones Karen Prieto

Escaneado con CamScanner

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) 10 % 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: 4/10/21 Hora: 9am N° de Terapias: 10 Diagnóstico: Fx de la tibia

Yo Lucrecia Gomez Salva con documento de identidad: 20737575

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

Lucrecia

Firma paciente

CC 20737575

Kaira Prieto

Firma profesional

CC 1073518716 RP 2103

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 4/10/2021 hora 9 am N° de terapias 10

Nombre: Lucrecia Gomez Salva Cedula: 20737575

✓ **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 Lucrecia Gomez Salva con N° de cedula 20737575

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.

Lucrecia Gómez

Firma del paciente o responsable

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: 04/10/2021

Firma: Lucrecia Gómez

Nombre: Lucrecia Gomez Salua

Número de identificación: 20737575

Escaneado con CamScanner

00000102

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 Lucrecia Gomez Salua identificado con cc 20737575 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: Lucrecia Gomez ***IDENTIFICACION*** 20737575 .

FIRMA Lucrecia

FECHA: 4/10/21 ***HORA:*** 9 am ***ALCALDIA*** x ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

Escaneado con CamScanner

00000103

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 Pinto

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lucrecia Gomez ***IDENTIFICACION*** 20733535

FECHA: 4/10/21 ***HORA:*** 9am ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

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

Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 28 de octubre de 2021 07:44:06 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 20.737.575**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	LUCRECIA GÓMEZ SILVA	
Identificación	CC 20.737.575 Edad: 57 años, 4 meses y 15 días	
Nacimiento	FACATATIVÁ (CUNDINAMARCA) sábado, 13 de junio de 1964	
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 4 # 14 - 54 Teléfono: 3118768555	
Ocupación	9998 - NO APLICA	
Responsable	LUZ HELENA SILVA Parentesco: MADRE Teléfono: 3124143042	
Acompañante	- Parentesco: - Teléfono: -	
Entidad	ALCALDÍA EPS: CAFAM Tipo afiliación: PARTICULAR	
Estado civil: SOLTERO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)		Género: Femenino

FECHA CONSULTA: lunes, 4 de octubre de 2021 7:27:40 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de cuello de pie y rodilla con 20 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia por continuidad, a la valoración se encontró:
- Realiza marcha antalgica con bastón de un punto.
- Presenta hiperestesia en cara anterior de pierna derecha.
- Dolor en cuello de pie y pantorrillas derechas a bilateral con una intensidad de 6/10 según EAV, que se presenta al caminar.
- Arcos de movilidad en rodillas hacia FLEXIÓN: derecho: 125º; EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 0º y en cuello de pie hacia DORSIFLEXION: derecho: 18º; PLANTIFLEXION: derecho: 35º; INVERSIÓN: derecho: 12º y EVERSIÓN: derecho: 12º.
- Fuerza muscular de 2+/5 según Daniels para músculos flexo-extensores de cuello de pie derecho.
- Retracción moderada de músculos semimembranoso y tibial anterior.
- No presenta inflamación ni edema.
- Trofismo muscular normal.
- Equilibrio y estabilidad mejoro con alteración moderada.
- Es independiente para actividades cotidianas y de la vida diaria.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:29:07 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de cuello de pie con pelota de goma y apoyo en pared con 20 repeticiones y 2 series
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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:32:32 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA

Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 5 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: masaje sedativo en columna cervical, dorsal y lumbar; vibración
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:33:09 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Crioterapia: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de equilibrio y estabilidad con apoyo sobre punta de pies y talones en bípedo y posición de sentadilla con soporte manual realizando 20 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de equilibrio
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:35:40 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Entrenamiento de la marcha con énfasis en la fase de choque de talón con movimientos de extremidades superiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, 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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:36:59 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 6
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, ejercicios de coordinación visopedica con apoyo en puntos determinados en posición sedente
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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:38:29 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 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: Ejercicios de movilidad activa de extremidades inferiores y superiores con movimientos alternos
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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:39:52 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Ejercicios de movilidad activa de cuello de pie con apoyo sobre Flex bar y movimientos activos hacia dorsiflexion y plantiflexion con 3 series de 15 repeticiones
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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:40:55 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Vibración, drenaje linfático
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, 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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA 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 7:42:33 a. m. - EDAD: 57 años, 4 meses y 15 días

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 10
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 finaliza 10 sesiones de tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
- Realiza marcha antalgica con bastón de un punto.
- Presenta hiperestesia en cara anterior de pierna derecha.
- Disminución del dolor en cuello de pie y pantorrillas derecha a bilateral a 4/10 según EAV, que se presenta al caminar.
- Arcos de movilidad se mantienen en rodillas hacia FLEXIÓN: derecho: 125º; EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 0º y en cuello de pie hacia DORSIFLEXION: derecho: 18º; PLANTIFLEXION: derecho: 35º; INVERSIÓN: derecho: 12º y EVERSIÓN: derecho: 12º.
- Fuerza muscular incremento a 3-/5 según Daniels para músculos flexo-extensores de cuello de pie derecho.
- Retracción moderada de músculos semimembranoso y tibial anterior.
- No presenta inflamación ni edema.
- Trofismo muscular normal.
- Equilibrio y estabilidad mejoro el 20%.
- Es independiente para actividades cotidianas y de la vida diaria.
- Postura: mejoro alineación postural al realizar desplazamientos.

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: S822-FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRÁN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403
