Lunes 28 de octubre.

Humana Vital S.A.S

Reporte de Asistencia a la valoración de Pacientes para Hidroterapia

Hora: 3:00 a 4:00 PM **Coordinadora**: Andrea **Lugar**: Enfermería de la piscina.

Durante la evaluación inicial de fisioterapia, asistió la paciente María Galvias, una mujer de 74 años diagnosticada con coxartrosis. Esta condición, que afecta la articulación de la cadera, le ocasiona dolor crónico y limita su capacidad para realizar actividades cotidianas con comodidad. Tras una valoración completa, se determinó que la hidroterapia sería una modalidad terapéutica adecuada para su rehabilitación.

La hidroterapia ofrece múltiples beneficios para María. En primer lugar, el efecto del agua en la reducción del peso corporal le permitirá aliviar la presión sobre las articulaciones de la cadera, lo que contribuirá a disminuir el dolor. Además, el agua caliente utilizada en las sesiones fomentará la relajación muscular y reducirá la inflamación, facilitando un rango de movimiento más amplio y cómodo.

La terapia en un entorno acuático también le permitirá trabajar en la fuerza y la flexibilidad de los músculos estabilizadores de la cadera, que son fundamentales para mejorar su funcionalidad y calidad de vida. Asimismo, el entorno acuático proporcionará un ambiente seguro para que María realice ejercicios de equilibrio y coordinación, esenciales para prevenir caídas.

En resumen, la hidroterapia se presenta como una herramienta terapéutica de gran valor para María Galvias, ayudándola a manejar los síntomas de la coxartrosis y mejorando su calidad de vida a través de un enfoque integral y específico para su condición.

Powered by CamScanner

Dx- Coxoartrosis de cadera bilateral
Sacrolitis izquierda

Fecha → 28 de octubre de 2024

Humana Vital S.A.S

Formulario de Evaluación de Piel y Control de Esfínteres.

Datos del Paciente

Nombre: María del Carmen Bolívar ***Edad:*** 74 ***Sexo:*** Femenino

Parte 1: Evaluación de la Piel.

1. Inspección Visual:

- ***Color de la piel:***
  - ● Normal ○ Enrojecida ○ Pálida ○ Cianótica ○ Amarillenta
- **Integridad de la piel:**
  - ● Sin lesiones ○ Cortes o rasguños ○ Ampollas ○ Quemaduras ○ Dermatitis ○ Eccema ○ Lesiones ulcerativas

- **Cicatriz:** __Presentes _X_Ausentes
  Describir características de las cicatrices (color, tamaño, textura, y estado):_____
  _____
- **Hidratación:** _X_Bien hidratada ___Seco/Descamado ___ Grasosa

2. Palpación:

- **Temperatura de la piel:** _X_Normal __Caliente ○ Fría
- **Turgor:** _X_Normal __Disminuida
- ***Textura de la piel:*** ____Lisa _X_Rugosa ___ Áspera ○ Suave

3. *Otros Signos:* NO Erupciones o lesiones: _____

Powered by CamScanner

- **Higiene general:** X Buena ___ Regular ___ Deficiente ___ Mala
- ***Edema:*** X Presente ___ Ausente
  Describir ubicación y características: en tobillos
- ***Vascularización:*** ___ Normal ___ Varices X Hematomas
  Describir: En miembros inferiores.

Parte 2: Evaluación del Control de Esfínteres

1. Historia Clínica:

- **¿Ha tenido problemas de incontinencia?** ___ Sí X No
  - ***Frecuencia y Urgencia:*** 15 veces día

Frecuencia de la micción (número de veces al día): 15 veces día

- ¿Siente urgencia para orinar? ___ Nunca X Ocasionalmente ___ Frecuentemente ___ Siempre

2. *Pruebas Físicas:*

- Prueba de Contracción Voluntaria: X Puede detener el flujo de orina ___ No puede detener el flujo
- Incontinencia al toser o estornudar: ___ *Sí* X *No*

Parte 3: Observaciones y Recomendaciones

- Observaciones generales sobre la piel y el control de esfínteres:

  _____

- Recomendaciones:

  _____

_____

Firma del Evaluador

- Nombre: Nilly Estefanía Madrid
- Firma: Nilly Estefanía Madrid • Fecha: 28 de oct.

Powered by CamScanner