Lunes 21 de octubre.

Humana Vital S.A.S

Reporte de Asistencia a la valoracion de Pacientes para Hidroterapia

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

El lunes, durante la evaluación inicial de fisioterapia, llegaron dos pacientes con condiciones médicas que requieren un enfoque especializado para su tratamiento. La primera paciente, una mujer de 62 años, presentaba antecedentes de un accidente cerebrovascular (ACV), mientras que la segunda paciente, de 72 años, fue diagnosticada con espondilopatía, una patología que afecta las articulaciones y la columna vertebral. Tras una valoración completa, ambas pacientes fueron admitidas para iniciar un programa de rehabilitación.

El accidente cerebrovascular de la primera paciente había dejado secuelas motoras en su hemicuerpo derecho, comprometiendo tanto su fuerza como su coordinación. En su caso, la hidroterapia se destacó como una de las modalidades más beneficiosas. La terapia en agua proporciona una reducción significativa de la carga gravitacional, permitiendo que la paciente se movilice sin el esfuerzo adicional de soportar su propio peso, lo cual es esencial para evitar la fatiga prematura y el riesgo de caídas. Además, el entorno acuático mejora la circulación sanguínea, ayudando a reducir la espasticidad muscular y facilitando la movilidad en sus articulaciones. También, la flotación en el agua brinda un ambiente seguro donde puede trabajar en su equilibrio y propiocepción, aspectos comúnmente afectados tras un ACV.

Por otro lado, la paciente con espondilopatía experimentaba dolor crónico en la zona lumbar, lo que limitaba su capacidad para realizar actividades diarias sin molestias. Para ella, la hidroterapia ofrecía múltiples beneficios. El efecto del agua en la reducción del peso corporal en un entorno controlado alivia la presión en las vértebras y articulaciones, reduciendo considerablemente el dolor. Además, el agua caliente utilizada en estas sesiones promueve la relajación muscular y disminuye la inflamación, lo que le permite moverse con mayor libertad y menor incomodidad. A largo plazo, la hidroterapia también mejora la flexibilidad y la fuerza muscular, especialmente en los músculos estabilizadores de la columna, que son fundamentales para el manejo de su condición.

En resumen, la hidroterapia es una herramienta terapéutica de gran valor para ambas pacientes. Tanto la paciente con antecedentes de ACV como la paciente con espondilopatía pueden beneficiarse enormemente de este tipo de tratamiento, mejorando su calidad de vida a través de un enfoque integral y específico para cada una de sus condiciones.

Powered by CamScanner

=Sindrome cerebdoso izquierdo Acv
Trombembolismo pulmonar

Humana Vital S.A.S

Formulario de Evaluación de Piel y Control de Esfínteres.

Datos del Paciente

Nombre: Blanca Clara Mendoza ***Edad:*** 62 ***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:** ✓ Buena ___ Regular ___ Deficiente ___ Mala
- ***Edema:*** ✓ Presente ___ Ausente

  Describir ubicación y características: En miembros inferiores bilateral
- ***Vascularización:*** ___ Normal x Varices ___ Hematomas

  Describir: vascularización varices en miembros inferiores, insuficiencia arterial.

Parte 2: Evaluación del Control de Esfínteres

1. Historia Clínica:

- **¿Ha tenido problemas de incontinencia?** ___ Sí x No
  - ***Frecuencia y Urgencia:*** Ninguna

  Frecuencia de la micción (número de veces al día): 10 veces
  - ¿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: x ***Sí*** ___ ***No***

Parte 3: Observaciones y Recomendaciones

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

  Se recomienda tener precauciones dentro a la piscina cuando se tenga gripa o dégos virales.
- Recomendaciones:

  Se puede realizar hidroterapia pero con precaución ya que la paciente puede presentar micción espontanea pequeña al tener que toser o estornudar.

Firma del Evaluador

- Nombre: Ady Esther Medina
- Firma: [signature] • Fecha: 21/08/24

Powered by CamScanner

Espondiloartropatia forelana lumbar
fx = pared y pie hamaca.
46 + 2

Hx lesión Adjunto comprado Acosta

20
Humana Vital S.A.S
190
14 de octubre.

Formulario de Evaluación de Piel y Control de Esfínteres.

Datos del Paciente

Nombre: Fractura Matriz ***Edad:*** 46 ***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 ___ Ausentes
  Describir características de las cicatrices (color, tamaño, textura, y estado): Veadal dimindas -
- **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:* X Erupciones o lesiones: (-)
NO

Powered by CamScanner

- **Higiene general:** ✓ Buena ___ Regular ___ Deficiente ___ Mala
- ***Edema:*** ___ Presente ✓ Ausente

  Describir ubicación y características: _____
- ***Vascularización:*** ___ Normal ✓ Varices ___ Hematomas

  Describir: Arañas vasculares o telangiectasias

Parte 2: Evaluación del Control de Esfínteres

1. Historia Clínica:

- **¿Ha tenido problemas de incontinencia?** ___ Sí x No
  - ***Frecuencia y Urgencia:*** (-)

  Frecuencia de la micción (número de veces al día): 10 veces
  - ¿Siente urgencia para orinar? ___ Nunca x Ocasionalmente ___ Frecuentemente ___ Siempre

2. Pruebas Físicas:

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

Parte 3: Observaciones y Recomendaciones

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

Puede asistir a hidroterapia

Firma del Evaluador

- Nombre: Nil/ Ortiz Nader
- Firma: Nil/ Ortiz Nader • Fecha: 21-10-2024

Powered by CamScanner