Humana Vital S.A.S	HUMANA VITAL NIT 900217648-1 HISTORIA CLINICA DATOS DEL USUARIO	
Historia Clinica N°: 4629924	Fecha de ingreso: 22 oct 24	Entidad: Cundepaz
Documento de identidad	Tipo: CC Numero: 4629924	
Nombres: Maria Luisa	Apellidos: Diaz	
Telefono fijo: Ninguno	Celular: 3182984627	Correo electronico: Ninguno
EPS: Famisanar	Contributivo: ___ Subsidiado: X	CIE-10: M199
Fecha de nacimiento: 20/JUN/54	Lugar de nacimiento: Boyaca	Diagnostico: Artrosis degenerativa.
Direccion: Calle 21 - 7 Belencal	Lugar: Tenza	Ocupacion: Ama de casa
Contacto de emergencia: Clara Diaz	Parentesco: Hija	Telefono:

Powered by CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648-1

HIDROTERAPIA (CUNDEPORTES)

Nombre del paciente: Maria Luisa Diaz CC. TI. CE: 41629929

Nombre del acudiente: Clara Diaz Parentesco: Hija CC:

Observaciones o Diagnostico: Artrosis degenerativa / lumbalgia y Hombro

FECHA	FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE	FECHA	FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE
22 Oct	Maria Luisa Diaz	25 Oct	Maria Luisa Diaz
23 Oct	Maria Luisa Diaz	29 Oct	Maria Luisa Diaz
23 Oct	Maria Luisa Diaz	29 Oct	Maria Luisa Diaz
23 Oct	Maria Luisa Diaz	30 Oct	Maria Luisa Diaz
25 Oct	Maria Luisa Diaz	30 Oct	Maria Luisa Diaz

Nombre del terapeuta: Nelly Estefania Medina Firma: Nelly Estefania Medina Registro 91539

Dirección: Calle 11 # 10ª-79 Funza (Cundinamarca)Tel: 6018237239 / 3102444309 Pagina web:www. humanavital.com

Powered by CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648-1

HIDROTERAPIA (CUNDEPORTES)

Nombre del paciente: Maria Luisa Diaz Cc. TI. CE: 41629NA

Nombre del acudiente: Ana Diaz Parentesco: Hija CC:

Observaciones o Diagnostico: Artrosis degenerativa M199.

FECHA	FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE	FECHA	FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE
31 Oct	Maria Luisa Diaz		
31 Oct	Maria Luisa Diaz		

Nombre del terapeuta: Nelly Estefania Nadra Firma: Registro: 41534

Dirección: Calle 11 # 10ª-79 Funza (Cundinamarca)Tel: 6018237239 / 3102444309 Pagina web: www.humanavital.com

Espondilolistesis.

Powered by CamScanner

Humana Vital S.A.S	CONSENTIMIENTO INFORMADO FISIOTERAPIA	
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 22/10/2024	CIUDAD: Funza

NOMBRE DEL PACIENTE: Ana Luisa Diaz **TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CC
NUMERO DE IDENTIFICACION: 41629924 **CIE 10:** M199 **DIAGNOSTICO:** Artrosis degenerativa.

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.

Antes de firmar, es importante que lea detenidamente la siguiente información. Consúltenos si tiene alguna duda o necesita más información, le atenderemos con mucho gusto.

El objetivo general con el paciente es:

Disminuir el dolor y mejorar arcos de movilidad.

BENEFICIOS: Los beneficios que obtendrá de la realización de la terapia serán: Disminución del dolor local, disminución de la inflamación en el área afectada, incremento de arcos de movilidad articular, aumento de fuerza muscular, aumento de propiocepción, entre otros.

Los beneficios a corto plazo que se desarrollará en el ciclo de terapias # 1, enviado por el especialista en Ortopedia (escribir la profesión) con la orden para realizar 10 terapias (escribir # de terapias), es:

Disminuir el dolor de 9/10 a 7/10 y mejorar arcos de movilidad a nivel de la articulación glenohumeral izquierda

Para lograr el objetivo propuesto, la terapia se debe realizar de manera (describa la continuidad de las terapias en días; diario, día de por medio, etc.) Diario. Por lo que usted iniciara este ciclo de terapias el día 22 oct 24 y terminara el día 1/11/24 (escriba la fecha de inicio y finalización de la terapia formato DD-MM-AA)

El tratamiento de fisioterapia consiste en: (A usted se le realizara lo que se encuentra marcado con un x en la línea izquierda)

___Terapia sedativa: Masaje, estimulación eléctrica transcutánea (TENS), ultrasonido, laser, vibración, calor superficial, crioterapia. En este caso a usted se le va a omitir; ___

✓ Movilidad articular ✓ Ejercicios activos ___ Ejercicios pasivos ___ Fortalecimiento muscular
___ Estiramientos musculares ✓ Ejercicios propioceptivos ___ Entrenamiento de marcha ✓ Higiene postural

Otros Hidroterapia

RIESGOS: Durante el tratamiento usted puede sentir malestar e incremento del dolor después del primer día de fisioterapia y con cada ejercicio nuevo usted puede presentar inflamación y dolor.

ALTERNATIVAS: Si usted no desea realizar la terapia siempre tiene la opción de consultar nuevamente a su doctor; para el manejo de dolor debe dirigirse a la clínica de dolor; para restaurar su movilidad funcional consultar una segunda opinión ya sea del ortopedista o del fisiatra.

Powered by CamScanner

IMPLICACIÒN: Deberá tener en cuenta que de no realizarse las terapias no tendrá ninguna garantía de recuperar su estado de salud.

HUMANA VITAL S.A.S no se hace responsable del tratamiento si usted no cumple con el numero de terapias asignadas por el especialista, teniendo en cuenta su periodicidad, usted no sigue los consejos de la terapeuta y no realiza los planes caseros o acude alguna persona que no tenga formación profesional en salud como, por ejemplo; rezanderos, chamanes, sobanderos.

HUMANA VITAL S.A.S brinda una atención humanizada, de alta calidad que busca favorecer la participación y calidad de vida de los usuarios y sus familias, es por esto que somos consecuentes con la diversidad de Etnias, Género, Orientación Sexual, Edad, Discapacidad o condición social en desventaja que pueda tener el usuario, quienes recibirán una atención de calidad sin discriminación alguna.

Yo Maria Luisa Diaz en calidad de paciente o como responsable de este, con documento de identidad # 41629992 Bogota actuando en el ejercicio pleno de mis facultades declaro que conozco el tratamiento que proponen los profesionales de la IPS HUMANA VITAL y autorizo al desarrollo de este.

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE

FIRMA DE LA TERAPEUTA Y CC

TP 1004000616

DESENTIMIENTO: 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. De acuerdo la información antes mencionada, usted decide desistir del tratamiento terapéutico, si es así firme a continuación

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE

FIRMA DE LA TERAPEUTA Y CC

TP

Powered by CamScanner

Humana Vital S.A.S	ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS MORSE		Actualizado: Diciembre 2023 Aprobado: Diciembre 2023
NOMBRE	Maria Cuco Diaz	N° DOCUMENTO IDENTIDAD	41629424.

Aplica para toda la poblacion que ingresa a la institucion, de acuerdo con el procedimiento

VARIABLES	RESULTADO	PUNTAJE
CAIDA PREVIA	No	0
	Si	(25)
COMORBILIDADES	No	0
	Si	(15)
AYUDA PARA DEAMBULAR	Ninguna / Reposo en cama / Asistencia	(0)
	Baston / Muleta / Caminador	15
	Se apoya en los muebles	30
VENOLISIS	No	(0)
	Si	20
MARCHA	Normal / Reposo en cama / Silla de ruedas	0
	Debil	(10)
	Limitada	20
ESTADO MENTAL	Reconoce sus limitaciones	(0)
	Sobreestima u olvida sus limitaciones	15

PUNTUACION FINAL Y NIVEL DE RIESGO → 50

RIESGO	PUNTAJE	ACCION
Bajo	0 a 25	Cuidados bajo enfermeria ○
Medio	25 a 50	Implementacion del plan de prevencion ●
Alto	mayor a 50	Implementacion de medidas especiales ○

Sume los resultados de la escala y escribalo en el cuadro, de acuerdo a esto verifique el nivel de riesgo que tiene el paciente

Powered by CamScanner

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

Autorización para el tratamiento de datos personales

Usuarios 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: 22 Oct 24

Firma: María Luisa Dia

Nombre: María Luisa Dia

Número de identificación: 41629924.

Powered by CamScanner

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

Fecha 22/10/22 hora 9:00 N° de terapias 10

Nombre: María Luisa Diaz Cedula: 41629924

- ✓ **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	✓		CÓLERA	✓	
HERPES	✓		H1N1	✓	
DIFTERIA	✓		HEPATITIS	✓	
NEUMONÍA		✓	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	✓	
TUBERCULOSIS	✓		CÁNCER	✓	

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

Yo María Luisa Diaz con N° de cedula 41629924

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

Powered by 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 2024 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2024

AUTORIZACIÓN

Yo María Luisa Díaz identificado con cc 41699924 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: María Luisa Díaz ***IDENTIFICACION*** 41699924

FIRMA _____

FECHA: 22 Oct ***HORA:*** 9:00pm ***ALCALDIA*** _____ ***PARTICULAR*** x ***ARL*** _____

Powered by CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, viernes, 01 de noviembre de 2024 10:47:40

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 41.629.924

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	MARIA LUISA DIAZ
Identificación	CC 41.629.924 Edad: 70 años, 4 meses y 12 días
Nacimiento	BOJACA (CUNDINAMARCA) domingo, 20 de junio de 1954
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 21 # 7 BELLISCA Teléfono: 3182984627
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	CLARA DIAZ Parentesco: HIJA Teléfono: 3182984627
Acompañante	CLARA DIAZ Parentesco: HIJA Teléfono: 3182984627
Entidad	HUMANA EAPB: EPS017 - FAMISANAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO G.S. y RH: A-

FECHA CONSULTA: martes, 22 de octubre de 2024 18:36:16 - EDAD: 70 años, 4 meses y 9 días
ANTECEDENTES
FAMILIARES: No refiere
HOSPITALARIOS: No refiere
QUIRURGICOS: No refiere
TRAUMATICOS: No refiere
TOXICO ALERGICOS: No refiere
FARMACOLOGICOS: No refiere
PATOLOGICOS: No refiere
EPIDEMIOLOGICOS: No refiere

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente refiere presento mucho dolor a nivel de columna y brazo.
DIAGNOSTICO MEDICO: Hombro doloroso.
Espondilolistesis.
OBSERVACION GENERAL: Presenta afectación a nivel general.
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: general Intensidad: 10/10 según EAV Frecuencia: constante.

POSTURA
VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA LATERAL: Actitud corporal: NORMAL Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Columna Vertebral: NORMAL Abdomen: NORMAL Pelvis: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Cadera: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACION: No evaluada
EQUILIBRIO: No evaluado
TROFISMO: No evaluado
MARCHA
Apoyo de talón: Realiza Apoyo medio: Realiza Despegue de dedos: Realiza Cadencia: Realiza Discriminación de cinturas: Realiza Balanceo de brazos: Realiza Diagnóstico fisioterapéutico: Presenta afectación del dominio osteomuscular, lo que le genera limitaciones moderadas para la realización de las actividades de la vida daría.
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado.
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: La paciente se familiariza con el ambiente de hidroterapia, tolerando bien el agua y mostrando una actitud positiva hacia las actividades propuestas. Inicia con ejercicios suaves de movilidad en el hombro, trabajando principalmente en rangos sin dolor, alcanzando aproximadamente 70° de abducción con ayuda y sin molestias adicionales. Se realiza activación progresiva de músculos lumbares profundos (transverso y melificos) en el borde de la piscina, con soporte manual para asegurar la postura correcta. También se introduce trabajo de equilibrio,

Powered by CamScanner

pidiéndole mantener la bipedestación y alternar el peso de un pie al otro. Observamos que, aunque hay ligera dificultad para mantener el equilibrio, la paciente se adapta bien al agua.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Evaluación Inicial para Hombro Doloroso:

1. Movilidad Articular
- Rango de Movimiento Activo:
  - Flexión: 90° (normal: 160-180°), limitado por dolor.
  - Abducción: 70° (normal: 160-180°), dolor significativo a partir de 70°.
  - Rotación Interna: 45° (normal: 70-90°), dolor en el rango terminal.
  - Rotación Externa: 30° (normal: 90°), dolor desde los primeros grados de movimiento.
- Rango de Movimiento Pasivo:
  - Flexión: 110° (con limitación por dolor en los últimos grados).
  - Abducción: 90° (dolor moderado en la mitad del rango).
  - Rotación Interna: 50° (mejor tolerado que el movimiento activo).
  - Rotación Externa: 45° (disminuido y limitado por dolor).

2. Fuerza Muscular (Escala de Daniels 0-5)
- Manguito Rotador:
  - Supraespinoso: 3/5 (dolor presente al aplicar resistencia).
  - Infraespinoso: 3/5 (dolor leve).
  - Subescapular: 4/5 (leve dolor).
- Deltoides:
  - Porción anterior: 3/5 (dolor y limitación en flexión).
  - Porción media: 3/5 (dolor al resistir abducción).
  - Porción posterior: 4/5 (dolor leve).
- Trapecio y Serrato Anterior: 4/5, con ligera asimetría en la estabilidad escapular durante el movimiento.

3. Sensibilidad
- Palpación: Dolor localizado en el tendón del supraespinoso y el acromion, con sensibilidad aumentada en el borde anterior del hombro.
- Compresión de Plexo Braquial: Dolor leve en la región su acromial sin irradiación significativa, lo que descarta compromiso neurológico directo.

4. Equilibrio Estático y Dinámico
- Estático: Hombro ligeramente descendido en el lado afectado, con ligera rotación interna de la escápula y asimetría en reposo.
- Dinámico:
  - Capacidad de mantener el brazo elevado por solo 10 segundos sin dolor en flexión y abducción.
  - Dificultad para realizar ejercicios de alcance sin desviación en la escápula; presenta compensación en el lado contralateral.

5. Propiocepción y Coordinación
- Prueba de Reposicionamiento Activo: Error de reposicionamiento en flexión de ±15°, indicando disminución en la precisión de los movimientos.
- Control Escapular: Observación de disquinesia escapular, con retraso en la activación del trapecio superior al elevar el brazo.

Evaluación Inicial con Espondilolistesis:

1. Movilidad de la Columna Vertebral
- Flexión Lumbar: 50° (normal: 80-90°), dolor leve al inicio del movimiento.
- Extensión Lumbar: 10° (normal: 30°), dolor marcado a los 10° con sensación de inestabilidad.
- Inclinación Lateral: 15° a cada lado (normal: 20-30°), con dolor en el lado afectado.
- Rotación Lumbar: 20° a cada lado (normal: 30-45°), tolerado mejor que otros movimientos.

2. Fuerza Muscular (Escala de Daniels 0-5)
- Músculos del Tronco:
  - Transverso abdominal: 3/5 (dificultad para mantener activación prolongada).
  - Multífidos: 2/5 en el lado afectado (debilidad y falta de control en movimientos estabilizadores).
  - Glúteo Mayor: 3/5 (dolor a la activación en ciertos rangos de extensión).
- Extremidades Inferiores:
  - Cuádriceps: 4/5 (sin dolor).
  - Glúteo Medio: 3/5 (dificultad para estabilizar la pelvis).
  - Aductores: 4/5 (sin dolor).

3. Sensibilidad y Reflejos
- Sensibilidad: Disminución en la sensibilidad térmica en la región posterior del muslo y pantorrilla en el lado afectado.
- Reflejos:
  - Reflejo patelar: Normal.

Powered by CamScanner

- Reflejo aquíleo: Leve disminución en el lado afectado.

4. Postura y Marcha

- Postura: Hiperlordosis lumbar con compensación en la zona torácica. Inclinación hacia adelante para reducir el dolor en la región lumbar.
- Marcha: Reducción en la longitud del paso y apoyo excesivo en el lado contralateral; alteración en el control del peso durante la fase de balanceo.

5. Equilibrio Estático y Dinámico

- Estático: Dificultad para mantener la estabilidad en bipedestación sobre una pierna (tiempo de apoyo: 5 segundos en el lado afectado).
- Dinámico:
  - Marcha en línea recta (tándem) con apoyo insuficiente en el lado afectado.
  - Prueba de marcha en puntas de pie y talones: limitada en el lado afectado debido a dolor.

6. Propiocepción y Coordinación

- Propiocepción Lumbar: Error de reposicionamiento lumbar de ±10° en flexión, indicando dificultades para detectar la posición y estabilidad.
- Equilibrio con Ojos Cerrados: Inestabilidad marcada al estar de pie con ojos cerrados durante más de 5 segundos, mostrando dependencia visual para el equilibrio.

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: martes, 22 de octubre de 2024 18:45:27 - EDAD: 70 años, 4 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10/00 Hora de salida: 11/00 No. de sesión: 2
CONDUCTA: hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Hoy se realiza una sesión enfocada en ampliar el rango de movilidad del hombro y fortalecer la musculatura lumbar en el agua. La paciente comienza con movimientos de flexión y rotación interna y externa del hombro, alcanzando progresivamente 90° de flexión sin dolor significativo. Se le guía en ejercicios para la estabilidad lumbar mientras mantiene una posición erguida en el agua, observándose una ligera mejoría en su control postural. La propiocepción en bipedestación también se refuerza, y la paciente puede sostener la postura en una pierna durante intervalos de 5 segundos.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de octubre de 2024 18:47:42 - EDAD: 70 años, 4 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 08/00 Hora de salida: 09/00 No. de sesión: 3
CONDUCTA: hidroterapia
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Durante la sesión, se trabaja en el fortalecimiento gradual del hombro y tronco con ejercicios de resistencia acuática. La paciente completa movimientos de abducción y extensión de hombro, utilizando flotadores pequeños como resistencia. Estos ejercicios aumentan la activación muscular sin provocar dolor. Se integra una serie de ejercicios para los músculos de la región lumbar, con ejercicios isométricos de tronco en posición de semi-sentadilla en el agua. La paciente sigue progresando en estabilidad y equilibrio, permaneciendo más tiempo sobre una pierna sin necesidad de apoyo externo.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de octubre de 2024 18:49:16 - EDAD: 70 años, 4 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 4
CONDUCTA: hidroterapia
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: se hace énfasis en la coordinación y propiocepción del hombro afectado, trabajando ejercicios de alcance en distintos ángulos para mejorar la precisión y el control del movimiento. La paciente muestra mayor confianza y realiza movimientos de flexión y abducción sin apoyo, alcanzando casi 100° en flexión. Se incorpora también trabajo de equilibrio dinámico en el agua, donde se le pide caminar en línea recta y sostener posiciones desafiantes, como la marcha en puntas de pie. Nota un mejor control de su postura lumbar y refiere menor tensión en la zona lumbar.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

Powered by CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de octubre de 2024 18:51:39 - EDAD: 70 años, 4 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 08/00 Hora de salida: 09/00 No. de sesión: 5
CONDUCTA: hidroterapia
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: La paciente continúa con ejercicios de movilidad activa en el agua, alcanzando ya 110° en flexión de hombro con mínimo dolor. Se observa una mejora notable en su estabilidad en el agua, permitiéndole realizar ejercicios de estabilización lumbar con más facilidad y control. En los ejercicios de equilibrio dinámico, logra completar la marcha en línea recta y aumenta el tiempo de sostén en un solo pie. Al finalizar, reporta alivio del dolor y sensación de mayor estabilidad en la zona lumbar.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de octubre de 2024 18:53:38 - EDAD: 70 años, 4 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 6
CONDUCTA: hidroterapia
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: La última sesión de la semana se enfoca en consolidar los logros obtenidos. La paciente completa el rango de flexión de hombro con ejercicios de resistencia suave, alcanzando 120° sin molestias. Realiza movimientos de rotación y abducción en el agua sin asistencia, mostrando una mejoría significativa en control y precisión. En cuanto a la estabilidad lumbar, realiza ejercicios de activación de tronco en bipedestación con flotadores, manteniendo una buena alineación y control. Al concluir, la paciente reporta sentirse más segura en sus movimientos y destaca la reducción del dolor tanto en el hombro como en la zona lumbar.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: martes, 29 de octubre de 2024 19:05:06 - EDAD: 70 años, 4 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: El paciente comenzó la sesión con rigidez y molestias en las rodillas debido a la artrosis degenerativa. La terapia inició con ejercicios de calentamiento en agua tibia, lo cual ayudó a disminuir el dolor articular y la rigidez inicial. Se realizaron movimientos de marcha asistida y flexión de rodillas, aprovechando la flotabilidad para reducir la carga sobre las articulaciones y facilitar la movilidad. El paciente mostró una buena tolerancia al ejercicio y reportó menor dolor al finalizar la sesión.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: martes, 29 de octubre de 2024 19:16:03 - EDAD: 70 años, 4 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10/00 Hora de salida: 11/00 No. de sesión: 8
CONDUCTA: hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: El paciente reportó una leve mejoría en su capacidad para realizar movimientos sin dolor tras la primera sesión. Se enfocó en ejercicios de estiramiento de miembros inferiores y fortalecimiento suave de cuádriceps y glúteos, permitiendo un mejor soporte para la articulación de la rodilla. Al finalizar, se realizaron ejercicios de balanceo de piernas para mejorar la movilidad articular sin carga. El paciente expresó sentirse más relajado y experimentó menor rigidez al salir del agua.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Powered by CamScanner

Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de octubre de 2024 19:18:04 - EDAD: 70 años, 4 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: La sesión de hoy se centró en la resistencia leve en el agua, con ejercicios de extensión y flexión controlada de las rodillas para fortalecer la musculatura sin sobrecargar la articulación. El paciente realizó movimientos de zancadas asistidas y desplazamientos laterales en el agua para estimular los músculos estabilizadores. La resistencia acuática ofreció una carga tolerable, y el paciente informó una disminución del dolor durante los ejercicios.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de octubre de 2024 19:19:59 - EDAD: 70 años, 4 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10/00 Hora de salida: 11/00 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Durante la cuarta sesión, se realizó un trabajo progresivo en la movilidad y el fortalecimiento de miembros inferiores. Se implementaron ejercicios de elevación y extensión de piernas y trabajo de flexo-extensión de tobillos. La combinación de flotabilidad y resistencia acuática permitió una mayor libertad de movimiento con menor percepción de dolor. Al finalizar, el paciente mostró una mejora en la amplitud de movimiento y comentó una leve reducción en la rigidez general.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: jueves, 31 de octubre de 2024 12:10:25 - EDAD: 70 años, 4 meses y 11 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 11
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: Se realizaron ejercicios de movilidad que incluyeron flexiones de rodilla en el agua. El paciente completó 3 series de 10 repeticiones, logrando un rango de movimiento de 60° a 80° en la rodilla afectada. Se observó un leve aumento en la incomodidad, alcanzando 4/10 durante las últimas repeticiones. Posteriormente, se llevaron a cabo estiramientos de cuádriceps, manteniendo cada posición durante 30 segundos. Durante esta actividad, el paciente reportó una ligera mejoría en la flexibilidad sin incremento significativo del dolor.

Para el fortalecimiento, se implementaron elevaciones de pierna recta, donde el paciente realizó 3 series de 10 repeticiones, mostrando una buena técnica y sin dolor. También se realizaron puentes en el agua, alcanzando 2 series de 8 repeticiones. El paciente notó una activación muscular positiva en los glúteos, con un dolor leve de 3/10.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: jueves, 31 de octubre de 2024 12:13:02 - EDAD: 70 años, 4 meses y 11 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10/00 Hora de salida: 11/00 No. de sesión: 12
CONDUCTA: hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realizaron ejercicios de movilidad, comenzando con flexiones de rodilla en el agua. El paciente logró un rango de movimiento mejorado, alcanzando hasta 90° en la rodilla afectada durante 3 series de 10 repeticiones. La incomodidad se mantuvo en 4/10, lo que sugiere que el ejercicio fue tolerable. Posteriormente, se repitieron los estiramientos de cuádriceps, manteniendo cada posición durante 30 segundos en ambas piernas, logrando una mejora en la flexibilidad y sin dolor.

Powered by CamScanner

Para fortalecer la musculatura, se continuó con los ejercicios de elevaciones de pierna recta, donde el paciente completó 3 series de 12 repeticiones, reportando una sensación de mayor fuerza sin dolor. En los puentes en el agua, el paciente realizó 3 series de 8 repeticiones y notó un aumento en la activación de los glúteos, con un dolor leve de 2/10.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

Powered by CamScanner