Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
BITÁCORA - REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 05-2025**

DATOS PERSONALES DEL USUARIO				
NOMBRES - APELLIDOS	Maria Rosario Montoya			**EDAD:** 75
CEDULA USUARIO(A)	29382746	**FECHA SEGUIMIENTO: D:** 27 **M:** 08 **AÑO:** 2025		
DIRECCIÓN RESIDENCIA			**TELÉFONO:** 4509884	
JORNADA	**AM: X PM:**	**GRUPO:**	**AMARILLO: ____ AZUL: __x___ ROJO: ___**	

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA:

Favorecer la recuperación funcional del hombro operado mediante ejercicios progresivos que mejoren la movilidad, fortalezcan la musculatura periarticular y promuevan la independencia en actividades de la vida diaria.

En la Fisioterapia para la población Adulta Mayor, el Educar, Mantener y Mejorar las funciones básicas de: Equilibrio. Movilidad y Fuerza Muscular, son aspectos importantes para la ejecución efectiva de las AVD – AIVD – AAVD, estas evaluadas en términos de FUNCIONALIDAD, es decir, con "AUTONOMIA e INDEPENDENCIA". El seguimiento en Fisioterapia es determinante para monitorear la evolución de los procesos del usuario del programa, ajustar la atención brindada según sea necesario y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos; finalmente ayuda a identificar posibles problemas, optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del usuario.

El 04, 16 y 25 de septiembre: Se realiza revisión de historia clínica, análisis de caso y se realiza creación de plan de tratamiento personalizado.Movilidad de mano, muñeca y codo. Movilidad pendular (ejercicios de Codman): inclinarse hacia adelante y dejar que el brazo operado cuelgue, realizar balanceos suaves hacia adelante/atrás, círculos pequeños. Se realiza terapia sedativa con tens y ejercicios de movilidad articular enfocada en movilidad de hombro.

COMPROMISOS Y TAREAS PARA SEGUIR. SEGÚN RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

1. Cumplir las indicaciones médicas y de fisioterapia, asistiendo de manera constante a los controles y sesiones.
2. No realizar esfuerzos ni levantar peso con el brazo operado hasta recibir autorización.
3. No realizar ejercicios de fortalecimiento muscular de miembros superiores
4. Realizar ejercicios en casa para facilitar la recuperacion.

Mariana Vargas

_____ _1004519883_____

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE **N° TARJETA/REGISTRO PROFESIONAL**