



Vocación de Servicio

Nombres del Paciente

**GLORIA**

Apellidos del Paciente

**OROZCO ARENAS**

Identificación

**CC 38991427**

Fecha

**09 ago., 2019 09:48**

Edad **71 Años**

Peso **N/A**

Tipo Sangre

Entidad

**COSMOCENTRO CIUDADELA COMERCIAL PROPIEDAD**

**HORIZONTAL**

Nombre

*Rehabilitación fx epicondilo*

Descripción

*Rehabilitación*

*15 sesiones*

*1. Modalidades*

*2. Masaje de desensibilización*

*3. Masaje de drenaje linfático*

*4. A.M.A. completo ( en extensión del codo) y hombro, de articulación de la muñeca y dedos.*

*5. Estimulación eléctrica*

*6. Fortalecimiento de prensión y coordinación- fortalecimiento de cintura escapular completo.*

Firma Electrónica

**JUAN BERNARDO GERSTNER GARCÉS**

Identificación: **CC 16703018**

Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Registro Médico: **15433**



Juan B. Gerstner  
Ortopedia - Artroscopia  
P. 15433  
C.C. 16703018 Cali  
T.P. 3541189

### INFORME DE FISIOTERAPIA MANO

**FECHA:** AGOSTO 06 DE 2019

**NOMBRE DEL PACIENTE:** GLORIA OROZCO ARENAS

**MÉDICO TRATANTE:** GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

**PACIENTE QUIEN REALIZA** 15 SESIONES DE FISIOTERAPIA

INDICADOR	AL INGRESO				AL EGRESO			
	FECHA INICIAL	D	M	A	FECHA FINAL	D	M	A
		12	7	2019		6	8	2019
<b>DOLOR</b> Medición escala análoga visual del Dolor (0 = no dolor hasta 10 = al peor dolor posible)	Localizado en: Pulgar-Falange Proximal-Dorsal,Palmar				Localizado en: Pulgar-Falange Proximal-Dorsal,Palmar			
	En posición de reposo: (6/10)				En posición de reposo: (2/10)			
	En actividades de la vida diaria: (8/10)				En actividades de la vida diaria: (2/10)			
	En actividades con esfuerzo: (10/10)				En actividades con esfuerzo: (10/10)			

AMPLITUD DE MOVILIDAD																											
AMPLITUD - Medición con goniómetro (Medida en grados)																											
	DER					/	IZQ						DER					/	IZQ								
	I	II	III	IV	V		I	II	III	IV	V		I	II	III	IV	V		I	II	III	IV	V				
Toque pulpejo base cm	7	5	5	4	4	/	0	0	0	0	0	Toque pulpejo base cm	5	2	1	1	1	/	0	0	0	0	0				
Toque pulpejo palma cm	7	5	5	4	4	/	0	0	0	0	0	Toque pulpejo palma cm	2	0	0	0	0	/	0	0	0	0	0				
Extensión de dedos sobre la mesa	7	4	4	4	4	/	0	0	0	0	0	Extensión de dedos sobre la mesa	1	1	1	1	1	/	0	0	0	0	0				
Oposición de pulgar (8/8)						0	/	8						Oposición de pulgar (8/8)						68	/	88					

	DER / IZQ		DER / IZQ	
	DER	IZQ	DER	IZQ
<b>FUERZA MUSCULAR</b> (Medición con resistencia manual según escala de Kendall)	Flexores de los dedos	3- / 3+	Flexores de los dedos	3- / 3+
	Extensores de los dedos	3- / 3+	Extensores de los dedos	3- / 3+
	Extensor propios del índice	3- / 3+	Extensor propios del índice	3- / 3+
	Lumbricales	3- / 3+	Lumbricales	3- / 3+
	Interóseos palmares	3- / 3+	Interóseos palmares	3- / 3+
	Interóseos dorsales	3- / 3+	Interóseos dorsales	3- / 3+
	Oponentes	3- / 3+	Oponentes	3- / 3+
	Extensor del meñique	3- / 3+	Extensor del meñique	3- / 3+
	Abductor del meñique	3- / 3+	Abductor del meñique	3- / 3+
	Extensor pulgar	3- / 3+	Extensor pulgar	3- / 3+
	Abductor del pulgar	3- / 3+	Abductor del pulgar	3- / 3+

### INFORME DE FISIOTERAPIA MANO

<b>ARCOS DE MOVILIDAD</b> Medición con Goniómetro (Medida en grados)	<b>CODO</b>	<b>DER / IZQ</b>	<b>CODO</b>	<b>DER / IZQ</b>
	Flexión	120 / 145	Flexión	130 / 145
	Extensión	-60 / 0	Extensión	20 / 0
	<b>ANTEBRAZO</b>		<b>ANTEBRAZO</b>	
	Supinación	30 / 90	Supinación	90 / 90
	Pronación	30 / 90	Pronación	90 / 90
	<b>MUÑECA</b>		<b>MUÑECA</b>	
	Flexión Dorsal	60 / 70	Flexión Dorsal	70 / 70
Flexión Palmar	30 / 80	Flexión Palmar	90 / 80	
Flexión Ulnar	20 / 20	Flexión Ulnar	35 / 30	
Flexión Radial	20 / 20	Flexión Radial	15 / 20	
<b>FUERZA MUSCULAR</b> (Medición con resistencia manual según escala de Kendall)	<b>CODO</b>	<b>DER / IZQ</b>	<b>CODO</b>	<b>DER / IZQ</b>
	Biceps Baquial	3- / 3+	Biceps Baquial	3- / 3+
	Branquiorradial	3- / 3+	Branquiorradial	3- / 3+
	Triceps	3- / 3+	Triceps	3- / 3+
	<b>ANTEBRAZO</b>		<b>ANTEBRAZO</b>	
	Grupo Supinador	3- / 3+	Grupo Supinador	3- / 3+
	Grupo Pronador	3- / 3+	Grupo Pronador	3- / 3+
	<b>MUÑECA</b>		<b>MUÑECA</b>	
	Flex Radial Carpo	3- / 3+	Flex Radial Carpo	3- / 3+
	Flex Ulnar Carpo	3- / 3+	Flex Ulnar Carpo	3- / 3+
Ext Radial Carpo	3- / 3+	Ext Radial Carpo	3- / 3+	
Ext Ulnar Carpo	3- / 3+	Ext Ulnar Carpo	3- / 3+	
<b>FUNCIÓN</b> (Puntaje según instrumento "Penn Shoulder Score") 0 no función hasta 60 función completa	<b>1 / 60</b> <b>BAJA</b>		<b>13 / 60</b> <b>BAJA</b>	

### TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO:

paciente quien manifiesta estar estable del dolor finaliza el día de hoy se realizo:

#### MODALIDADES

Paquete Frío, Calor Húmedo, Parafina

#### TERAPIA MANUAL

Movilización Articular

#### FLEXIBILIDAD

Estiramiento con barra T, Autoestiramiento

#### FUERZA MUSCULAR

Deltoides = A - Ejercicios Activos, Manguito Rotador = A - Ejercicios Activos, Escápulas = AA - Ejercicios Activos - Asistidos, Pectoral Mayor = A - Ejercicios Activos, Flexores = A - Ejercicios Activos, Prono-supinación = A - Ejercicios Activos

**Citas: 685 1000 - 385 1000**

**Conmutadores: 518 6000 - 682 1000 - 382 1000**  
Cali, Colombia

**Sede principal:** Carrera 38 Bis No. 5B2 - 04

**Torre A:** Carrera 38A No. 5A - 100

**Torre B:** Carrera 38A No. 5A - 109

**Sede Ciudad Jardín:** Calle 15A No. 103 - 20

**Sede Norte:** Calle 36N No. 6A-65 Piso 7 Pacific Mall

Nuestro Gran Objetivo:  
Brindar **Siempre** una atención médica *Segura* para cuidar y preservar la vida



## INFORME DE FISIOTERAPIA MANO

### EJERCICIO CON AUTOCARGA

Deltoides, Manguito Rotador, Escápulas, Pectoral Mayor, Flexores, Extensores

### PROPIOCEPCIÓN

Balón

### EJERCICIOS ESPECIFICOS

Ejercicios con Toalla, Ejercicios con Canicas, Ejercicios con Plastilina, Ejercicios con Pelota

### COMENTARIOS:

se sugiere valoración medica.

**INGRID YANETH CORDOBA MOSQUERA**

FISIOTERAPEUTA

**Citas: 685 1000 - 385 1000**

**Conmutadores: 518 6000 - 682 1000 - 382 1000**

Cali, Colombia

**Sede principal:** Carrera 38 Bis No. 5B2 - 04

**Torre A:** Carrera 38A No. 5A - 100

**Torre B:** Carrera 38A No. 5A - 109

**Sede Ciudad Jardín:** Calle 15A No. 103 - 20

**Sede Norte:** Calle 36N No. 6A-65 Piso 7 Pacific Mall