Antecedentes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: {{nombre\_paciente}} | Edad: {{edad\_paciente}} | Fecha Evaluación: {{fecha\_paciente}} |
| Mail: {{mail\_paciente}} |  |  |

**Resultados Evaluación de Fuerza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parámetro** | **Valor Obtenido** | | **Valor Esperado** | **Asimetría Entre Extremidades** |
| **Derecha** | **Izquierda** |
| Fuerza Extensora de Rodilla (N) | {{fmax3}} N | {{fmax1}} N | 480 – 670 N |  |
| Fuerza Flexora de Rodilla (N) | {{fmax4}} N | {{fmax2}} N | 270 – 380 N |  |
| Relación Isquio-Cuadricipital | {{frel\_der}} | {{frel\_izq}} | 0.55- 0.65 |  |
| Fuerza de glúteo Medio | N | N | 151 – 221 N |  |

|  |  |
| --- | --- |
| {{grafico\_iqt\_izq}} | {{grafico\_iqt\_der}} |
| {{grafico\_cc\_izq}} | {{grafico\_cc\_der}} |

Hallazgos

* {{comentario}}

Recomendaciones



Unidad de Biomecánica