



Guatemala, 12 de enero de 2022.

Estimado Dr. Luis Pedro Carranza  
Presente

Deseándole éxitos en sus actividades de la vida diaria, por este medio hago de su conocimiento que el paciente Rodrigo Antonio Trinidad Ortega, referido a tratamiento de rehabilitación física, con el diagnóstico de **1) Post-cirugía hombro derecho, a) Reparación supraespinoso, b) Síndrome del pinzamiento**. Inicia el proceso de rehabilitación física el día 14 de diciembre del año 2021. Se realizan 10 sesiones de fisioterapia con un intervalo de aplicación de 2 a 3 veces por semana. Finaliza tratamiento el día 12/01/2022, al realizar evaluación final presenta lo siguiente:

Evaluación Miembro Superior						
FECHA DE EVALUACIÓN	INICIAL			FINAL		
	A.A		F.M	A.A		F.M
HOMBRO	Activo funcional	Goniómetro		Activo funcional	Goniómetro	
Flexión- Elevación	50 grados	60 grados	3-	110 grados	130 grados	3
Extensión	30 grados	--	3-	Normal	Normal	3+
Abducción	40 grados	45 grados	2+	85 grados	Normal	3
Aducción	Normal	Normal	3	Normal	Normal	3+
Rotación Interna	20 grados	--	2-	55 grados	35 grados	3-
Rotación Externa	25 grados	--	2-	70 grados	45 grados	3-
CODO	A.A		F.M	A.A		F.M
Flexión	Normal		4	Normal		4
Extensión	Normal		4	Normal		4
Pronación	Normal		4	Normal		4
Supinación	Normal		4	Normal		4
MUÑECA	A.A		F.M	A.A		F.M
Flexión Palmar	Normal		5	Normal		5
Flexión Dorsal	Normal		5	Normal		5
Desv. Radial	Normal		5	Normal		5
Desv. Cubital	Normal		5	Normal		5

Intensidad del Dolor																						
FECHA DE EVALUACIÓN	INICIAL											FINAL										
Escala Análoga del Dolor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

## Observaciones:

**Evaluación inicial:** Al realizar evaluación inicial paciente refiere dolor en grados 5 de intensidad según escala análoga, el cual se presenta al despertar por las mañanas, indica que al realizar movimientos pendulares (circunducción hacia afuera) el dolor se presenta en grados 3 de intensidad, localizado en deltoides fibras medias y en la porción larga del bíceps, mientras que en trapecio fibras superiores refiere sensación de tensión. Se observan heridas quirúrgicas 100% cicatrizadas y cubiertas por material de curación, (micropore); al palpar y explorar sobre el área paciente refiere dolor en grados 5 de intensidad localizado en deltoides fibras medias (área quirúrgica lateral) y dolor en grados 3 de intensidad localizado en cara anterior (área quirúrgica anterior), en cara posterior de hombro no refiere dolor, únicamente sensación de tensión, sobre el trapecio fibras superiores se percibe espasmo muscular de intensidad moderado a leve, posiblemente provocado por el uso de cabestrillo y por el proceso quirúrgico, al evaluar paciente refiere sensación de tensión en el área. Al evaluar los rangos de amplitud articular tanto de forma activo-funcional como de forma goniométrica, se observa limitación de los rangos de amplitud de movimiento en hombro; es importante mencionar que los movimientos de extensión y rotaciones no son evaluados en la medición con goniómetro, por contraindicación de la posición inicial para su evaluación; las amplitudes articulares en codo, muñeca y dedos se evalúan conservadas en rangos normales. Los grados de fuerza muscular se evalúan en grados 2-, 2+, 3- y 3 en hombro, en codo, muñeca y dedos se evalúan en grados 4, no se observa atrofia muscular. **Al realizar evaluación activo-funcional paciente refiere dolor en grados 4 de intensidad, el cual se presenta al realizar los movimientos de abducción y rotaciones, localizados en cara anterior y lateral del hombro.** Actualmente utiliza cabestrillo por orden de médico tratante por las noches y para salir de casa, según comunicación vía telefónica con Dr. Carranza indica el retiro del cabestrillo al cumplir la tercera semana post-tratamiento quirúrgico.

**Evaluación final:** Al realizar evaluación final paciente refiere dolor en grados 4 a 5 de intensidad según escala análoga, el cual se presenta por las mañanas al despertar y posterior a realizar la rutina de ejercicios indicada para casa, y dolor en grados 3 de intensidad el cual se presenta durante el día, al involucrar los movimientos de hombro dentro de sus actividades diarias, localizado en la cara lateral del hombro (deltoides fibras medias) y de forma ocasional se irradia hacia la inserción y recorrido de la porción larga del bíceps, es importante mencionar que se realiza retiro total del cabestrillo según indicación médica. Al realizar evaluación y exploración palpatoria refiere dolor en grados 5 de intensidad localizado en deltoides fibras medias (sobre área quirúrgica lateral) y dolor en grados 4 de intensidad localizado en cara anterior del hombro (sobre área quirúrgica anterior).

Se percibe espasmo muscular de intensidad leve localizado en trapecio superior derecho. Al evaluar los rangos de amplitud articular en hombro se observan los movimientos de extensión y aducción conservados dentro de parámetros normales tanto al ser evaluados de forma activo-funcional como al realizar la medición con goniómetro; los movimientos de flexión y rotaciones se encuentran limitados tanto al ser evaluados de forma activo-funcional como al realizar la medición con goniómetro, y el movimiento de abducción se encuentra limitado en los últimos grados únicamente al ser evaluado de forma activo-funcional, es importante mencionar que observa un aumento en los rangos de amplitud articular en comparación a la evaluación inicial como se muestra en el cuadro de evaluación, en codo y muñeca los grados de amplitud articular se encuentran dentro de parámetros normales. Los grados de fuerza muscular en hombro oscilan entre 3-, 3 y 3+, en codo en grados 4 y en muñeca en grados 5. **Al realizar pruebas funcionales paciente refiere dolor en grados 7 de intensidad, el cual se presenta al realizar el movimiento de rotación interna, y dolor en grados 6 de intensidad el cual se presenta al realizar el movimiento de elevación de hombro y llegar a los últimos grados que maneja actualmente, localizado en la capsula anterior de hombro; asimismo, refiere dolor en grados 6 de intensidad, al realizar los movimientos de abducción y rotación externa localizado en la cara lateral del hombro.** Se enfatiza en tratamiento sedativo, ejercicios pendulares, ejercicios isométricos, reeducación muscular, ejercicios libres e indicaciones para casa.

Agradezco su referencia, quedo a sus órdenes.

Fisiomed Center