



Guatemala, 30 de agosto 2023.

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 José Miguel Alvarado Rosales referido a tratamiento de rehabilitación física, con el diagnóstico de **1). Post-Artroscopia Rodilla derecha**. Inicia el **segundo proceso** de rehabilitación física el día 28 de julio del año en curso. Se realizan 10 sesiones de fisioterapia con un intervalo de aplicación de 2 a 3 veces por semana. Finaliza tratamiento el día 30/08/2023, al realizar evaluación final presenta lo siguiente:

Evaluación Funcional Miembro Inferior Derecho				
FECHA DE EVALUACIÓN	INICIAL		FINAL	
CADERA	A.A	F.M	A.A	F.M
Flexión- Elevación	Normal	4	Normal	4+
Extensión	Normal	4-	Normal	4+
Abducción	Normal	4	Normal	4
Aducción	Normal	3	Normal	3
Rotación Interna	-----	-----		
Rotación Externa	-----	-----		
RODILLA	A.A	F.M	A.A	F.M
Flexión	Normal	3+	Normal	4-
Extensión	-10 grados	3+	-10 grados	4-
TOBILLO	A.A	F.M	A.A	F.M
Flexión Plantar	Normal	5	Normal	5
Flexión Dorsal	Normal	5	Normal	5
Inversión	Normal	5	Normal	5
Eversión	Normal	5	Normal	5

Intensidad del dolor																					
INICIAL												FINAL									
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 que, al ambular y al mantener la rodilla en posición de flexión por tiempo prolongado experimenta dolor en grado 6 de intensidad localizado en el borde inferior de la rótula. Al realizar exploración palpatoria paciente refiere dolor en grado 4 de intensidad localizado en la inserción de tendón rotuliano, se percibe derrame líquido inflamatorio en cantidad moderado a leve localizado en la cara anterior de rodilla. Al evaluar los rangos de amplitud articular en cadera, rodilla y tobillo, se observan todos los movimientos conservados dentro de parámetros normales, a excepción del movimiento de extensión de rodilla, el cual al ser evaluado de forma activo-funcional se observa limitado secundario a presentar retracción muscular de la cadena posterior. Se observa atrofia muscular en cuádriceps lo cual provoca imbalance muscular y déficit del control propioceptivo. Se realiza medición de circunferencia del muslo evidenciando los siguientes resultados:

Longitud de Medida	Miembro Inferior Derecho	Miembro Inferior Izquierdo
De la cresta iliaca antero-superior a 25 centímetros de longitud sobre el muslo.	61.5 centímetros de diámetro.	62.5 centímetros de diámetro
De la cresta iliaca antero-superior a 35 centímetros de longitud sobre el muslo.	53 centímetros de diámetro.	54.5 centímetros de diámetro.

Es importante mencionar que, según paciente refiere realiza actividades como, por ejemplo; conducir su vehículo por tiempo prolongado, y tocar guitarra, en ambas actividades debe permanecer con la rodilla en posición de flexión, considerando que ambos factores pueden contribuir al incremento de la sintomatología, por lo que, el día de hoy se brindan indicaciones para corregir la biomecánica de estas actividades y evitar que provoquen incremento de dolor.

Evaluación final: Al realizar evaluación final paciente refiere experimentar dolor en grados 5 de intensidad según escala análoga, el cual se presenta únicamente al subir y bajar gradas localizado en la línea interarticular externa de rodilla, en el resto de actividades no refiere dolor, asimismo refiere que, a partir de la octava sesión (16/08/2023) inicia a experimentar una molestia la cual define “sensación de calor”, según indica se presenta por las noches, sin embargo no identifica el motivo por el cual pudo iniciar esta molestia. Al realizar evaluación palpatoria y exploratoria se percibe muy leve proceso inflamatorio localizado de predominio en el borde superior de la cara anterior de rodilla, al palpar y explorar el área paciente no refiere dolor ni molestia.

Al evaluar los rangos de amplitud articular en cadera, rodilla y tobillo, se observan todos los movimientos conservados dentro de parámetros normales, a excepción del movimiento de extensión de rodilla el cual persiste limitado en los últimos grados del rango articular secundario al grado de retracción muscular que presenta en la cadena muscular posterior.

Los grados de fuerza muscular en cadera se evalúan en grados 3, 4, 4+, en rodilla grados 4-, y tobillo grados 5, **durante la evaluación activa funcional paciente refiere experimentar dolor en grados 3 de intensidad al realizar el movimiento de extensión en contra de resistencia manual localizado en la cara anterior de rodilla, en el resto de movimientos ejecutados no refiere dolor.** Se realizan las siguientes mediciones evidenciando aumento del tono muscular:

Longitud de Medida	Miembro Inferior Derecho	Miembro Inferior Izquierdo
De la cresta iliaca antero-superior a 25 centímetros de longitud sobre el muslo.	62 centímetros de diámetro.	62.5 centímetros de diámetro
De la cresta iliaca antero-superior a 35 centímetros de longitud sobre el muslo.	53.5 centímetros de diámetro.	54.5 centímetros de diámetro.

En base a los objetivos de tratamiento establecidos en este segundo ciclo se enfatiza en tratamiento de fortalecimiento muscular con predominio en la activación del cuádriceps e isquiotibiales con el fin de brindar mayor balance muscular, al obtener resultados satisfactorios en este aspecto, se progresa con rutinas de ejercicios para estimular el control propioceptivo y la estabilidad articular, asimismo se enfatiza en rutinas de estiramientos musculares enfocados en favorecer la flexibilidad y elasticidad de la cadena posterior, por lo que todos estos aspectos mencionados le brindan a paciente mayor seguridad y facilidad para llevar a cabo las actividades del día, se le hace ver la importancia de continuar realizando las rutinas de ejercicios establecidas en casa con el fin de contribuir en el aumento progresivo del tono muscular.

Se enfatiza en terapia sedativa, reeducación muscular, ejercicios con bandas/pesa, estiramientos musculares, ejercicios de propiocepción, reeducación de la marcha.

Agradezco su referencia, quedo a sus órdenes.

Fisiomed Center