FORMATO DE EXPEDIENTE CLÍNICO DE FISIOTERAPIA

Valoración inicial, diagnóstico fisioterapéutico, plan y notas de evolución por sesión, conforme a la NOM-004-SSA3-2012

Datos del establecimiento (NOM-004-SSA3-2012, numeral 5.2)

Tipo de establecimiento: | **Nombre del establecimiento:**

Domicilio del establecimiento:

Profesional responsable (nombre completo): | **Cédula profesional:**

1. Ficha de identificación del paciente (numerales 5.2 y 6.1.1)

Nombre completo del paciente: | **No. de expediente:**

Fecha de nacimiento: | **Edad:** | **Sexo:**

Domicilio (calle, número, colonia, municipio, estado, C.P.):

Teléfono: | **Correo electrónico:**

Estado civil: | **Ocupación:** | **Escolaridad:**

Lugar de origen: | **Lugar de residencia:**

Contacto en caso de urgencia: | **Teléfono del contacto:**

Fecha de valoración inicial: | **Hora:**

Médico que refiere: | **Diagnóstico médico de envío:**

2. Motivo de consulta e historia del padecimiento actual (numeral 6.1.1)

Inicio, mecanismo de lesión, evolución, tratamientos previos (medicamentos, cirugías, rehabilitación) y estudios de imagen

3. Antecedentes

Heredofamiliares: | **Personales patológicos (cirugías, fracturas, enfermedades crónicas):**

Alergias y medicamentos actuales: | **Marcapasos, prótesis o material de osteosíntesis:**

Ocupación y actividades (demanda física): | **Actividad física y deporte:**

Dominancia (diestro / zurdo): | **Tabaquismo / alcoholismo:**

4. Evaluación del dolor

Localización: **Tipo (punzante, quemante, opresivo, otro):**

Irradiación: **Horario y duración:**

Factores que lo aumentan: **Factores que lo disminuyen:**

Escala visual analógica (EVA): marque la intensidad del dolor de 0 (sin dolor) a 10 (el peor dolor imaginable)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Signos vitales

Temperatura (°C): **Tensión arterial (mm Hg):** **Frecuencia cardiaca (lpm):** **Frecuencia respiratoria (rpm):**

Peso (kg): **Talla (m):** **IMC (kg/m²):** **Saturación de O2 (%):**

6. Inspección y palpación

Aspecto	Hallazgos
Postura (vista anterior, lateral y posterior)	
Marcha y patrones de movimiento	
Edema, cicatrices y coloración	
Temperatura local y sensibilidad	
Tono, trofismo y puntos gatillo	
Equilibrio y propiocepción	

7. Goniometría (arcos de movimiento)

Articulación	Movimiento	Activo der.	Activo izq.	Pasivo der.	Pasivo izq.	Normal
Hombro	Flexión					180°
Hombro	Abducción					180°
Hombro	Rotación externa					90°
Hombro	Rotación interna					70°
Codo	Flexión					145°
Muñeca	Flexión / extensión					80° / 70°
Cadera	Flexión					120°
Cadera	Abducción					45°
Rodilla	Flexión					135°
Tobillo	Dorsiflexión / plantiflexión					20° / 50°
Columna cervical	Flexión / extensión					50° / 60°
Columna lumbar	Flexión / extensión					60° / 25°

8. Fuerza muscular (escala de Daniels, 0 a 5)

Grupo muscular	Der.	Izq.	Grupo muscular	Der.	Izq.
Flexores de hombro			Flexores de cadera		
Abductores de hombro			Abductores de cadera		
Flexores de codo			Extensores de rodilla		
Extensores de codo			Flexores de rodilla		
Prensión			Dorsiflexores de tobillo		
Abdominales / core			Plantiflexores		

9. Pruebas especiales, funcionales y escalas

Prueba o escala (Oswestry, DASH, WOMAC, Barthel, Tinetti, otras)	Resultado / puntuación	Fecha

10. Diagnóstico fisioterapéutico (numeral 6.1.4)

Deficiencias, limitaciones de la actividad y restricciones de la participación (puede usarse la CIF)

Pronóstico (numeral 6.1.5)

11. Plan de tratamiento (numeral 6.1.6)

Objetivos a corto, mediano y largo plazo

Intervención o modalidad	Parámetros (dosis, intensidad, tiempo)	Frecuencia	No. de sesiones

Total de sesiones programadas: **Frecuencia semanal:** **Fecha de reevaluación:**

Nombre completo y firma del fisioterapeuta	Cédula profesional	Fecha y hora

Notas de evolución por sesión (numeral 6.2)

Toda nota debe llevar fecha, hora, nombre completo y firma de quien la elabora (numeral 5.10); se redacta en lenguaje técnico-médico, sin abreviaturas, con letra legible y sin enmendaduras ni tachaduras (numeral 5.11).

Nombre completo del paciente: **No. de expediente:**

Sesión / fecha / hora	EVA	Evolución y hallazgos	Tratamiento aplicado y parámetros	Indicaciones y ejercicios en casa	Nombre y firma