



SERVICIO DE REHABILITACION Y TRAUMATOLOGICA

HISTORIA CLINICA.

DATOS PERSONALES

Apellido: ..... Nombres:

.....

Fecha y lugar de nacimiento: ..... / ..... / .....

.....

Residencia permanente: Domicilio:

.....

Ciudad: ..... CP:

.....

Número de teléfono fijo:

.....

Residencia transitoria: Domicilio:

.....

Ciudad: ..... CP:

.....

Número de teléfono fijo:

.....

Celular: ..... E-mail:

.....

Ocupación:

.....

Antecedentes laborales:

.....

Obra social o A. R. T.:

.....

DIAGNOSTICO

Patología, quirúrgica o conservadora:

.....

Tiempo de evolución:

.....

Tratamiento actual:

.....

Tratamiento previo:

.....

Fecha de Consulta: ..... / ..... / ..... Derivación:

.....

.....Medicación:

.....

[www.ciret-tandil.com](http://www.ciret-tandil.com) / [yuniscubano@hotmail.com](mailto:yuniscubano@hotmail.com)



# En caso de cirugía: Fecha de la cirugía: ..... / ..... / .....

Técnica utilizada:

.....

Indicación en agudo:

.....

Antecedentes de Actividad Física o deportiva:

.....

.....

.....

Antecedentes de patologías, enfermedades o lesiones de consideración:

.....

.....

.....

Antecedentes familiares:

.....

.....

.....

Hábitos tóxicos:

.....

.....

.....

LESION ACTUAL

.....  
.....

.....  
.....

INESTABILIDAD / FALLO

.....  
.....

.....  
.....

MECANISMOS DE ACCION.

.....  
.....

.....  
.....

DOLOR

Aparición: .....

Localización: .....

Intensidad: .....

Características: .....

Concomitancia: .....

Irradiación: .....

Atenuación: .....

[www.ciret-tandil.com](http://www.ciret-tandil.com) / [yuniscubano@hotmail.com](mailto:yuniscubano@hotmail.com)



1 – INSPECCION

**Cabeza:** Adelantada     Inclinación lateral izquierda     Inclinación lateral derecha

Vasculada     Rotación izquierda     Rotación derecha

**Cuello:** Rectificado     Lateralizado a derecha     Lateralizado a izquierda   
En hiperextensión

**Cintura Escapular:** Deprimidas     Elevadas     Antepulsadas     Escápulas aladas

Rotación medial (escapulo-humeral)     Actitud en flexión de codo

Asimetrías     Pronación de antebrazos

Rotación de hombro izquierdo  Rotación de hombro derecho   
Hombro derecho más elevado  Hombro derecho más descendido   
Hombro izquierdo más elevado  Hombro izquierdo más descendido   
Borde inferior de la escápula izquierda más bajo   
Borde inferior de la escápula derecha más bajo   
Ritmo escapular: normal  alterado

lado:.....

**Tronco:** Postura lordótica  Postura Cifótica  Espalda aplanada   
Maniobra de Adams: Rotación parrilla costal lado izquierdo   
Rotación parrilla costal lado derecho   
Angulo de la talla simétrico  Lado izquierdo más cerrado   
Lado derecho más cerrado   
Desviaciones Laterales (escoliosis)   
Postura antálgica  actitud escoliotica  escoliosis primaria

Descripción de las curvas:

.....

**Tórax:** Pecho deprimido  Pecho elevado

Postura en inspiración

.....

**Pelvis:** Aducción  Rotación  Vasculación  Asimetrías

Inclinación lateral:

.....

Altura crestas ilíacas: Izquierda más elevada  derecha más elevada

Altura pliegues glúteos: izquierdo más descendido  derecho más

descendido

**Coxo-femoral:** Coxa vara  Coxa valga  Rotación interna  Rotación externa

(confirmar mediante estudios complementarios)

**Rodillas:** Valgo  Varo  Flexum  Recurvatum  Trastorno torsional

**Rótulas:** Displásica  Estrabismos: Convergente  Divergente   
Izquierda: Alta  Baja  Lateralizada  Medializada   
Derecha: Alta  Baja  Lateralizada  Medializada

[www.ciret-tandil.com](http://www.ciret-tandil.com) / [yuniscubano@hotmail.com](mailto:yuniscubano@hotmail.com)



**Tobillos/Pies:** Hallus valgus  Dedos en garra   
Pie valgo  Pie varo  Pie equino  Pie equinovalgo

Pie equinovaro  Pie calcáneo  Pie calcáneovalgo  Pie cavo

Arco longitudinal interno: Presente  Ausente

Arco anterior: Presente  Ausente

Triángulo de apoyo: Tuberosidad calcáneo

..... Cabeza primer metatarsiano

..... Cabeza quinto metatarsiano

..... Pulpejo dedo grueso

Aponeurosis plantar:

.....

Tendón de Aquiles:

.....

**Discrepancia en MMII:** Diferencia: ..... cm. miembro mas corto:

.....

Tipo y gastado del calzado, características:

.....

.....

Usa plantillas: si  no  Características:

.....

Uso de otros elementos ortopédicos: si  no

Tipo: ..... Características:

.....

Control de elementos ortopédicos:

.....

Recomendaciones:

.....

**Miembros superiores:** Deformidades  Asimetrías

Tipo: ..... Características:

.....

2 – EDEMAS Localización:

.....

Extensión:

.....

Consistencia:

.....

Temperatura:

.....

Intensidad:

.....

Coloración:

.....

Godet (localización – intensidad):

.....

### 3 – DERRAMES

.....

### 4 - CREPITACIONES Ruidos:

.....

Trabas:

.....

Resaltos:

.....

[www.ciret-tandil.com](http://www.ciret-tandil.com) / [yunicubano@hotmail.com](mailto:yunicubano@hotmail.com)

Bloqueos: .....



### 5 – GRAFICA DE MEDICION ARTICULAR

#### MIEMBROS SUPERIORES

				FECHA		Amplitud	FECHA				
				Examinador	<b>Movimiento</b>	Media	Examinador				
				HOMBRO IZQUIERDO	Extensión	45°	HOMBRO DERECHO				
					Flexión	180°					
					Amplitud	225°					
					Abducción	180°					
					Aducción	0°					
					Amplitud	180°					
					Rotac. Lateral	90°					
					Rotac. Medial	70°					
					Amplitud	160°					
				CODO IZQUIERDO	Extensión	0°	CODO DERECHO				
					Flexión	145°					
					Amplitud	145°					
				ANTEBRAZO IZQUIERDO	Supinación	90°	ANTEBRAZO DERECHO				
					Pronación	90°					
					Amplitud	180°					
				MUÑECA IZQUIERDA	Extensión	70°	MUÑECA DERECHO				
					Flexión	80°					
					Amplitud	150°					
					Desv. Cubital	45°					
					Desv. Radial	20°					

					Amplitud	65°					
--	--	--	--	--	----------	-----	--	--	--	--	--

MIEMBROS INFERIORES

				FECHA	Movimiento	Amplitud Media	FECHA				
				Examinador			Examinador				
				CADERA IZQUIERDA	Extensión	10°	CADERA DERECHA				
					Flexión	125°					
					Amplitud	135°					
					Abducción	45°					
					Aducción	10°					
					Amplitud	55°					
					Rotac. Lateral	45°					
					Rotac. Medial	45°					
					Amplitud	90°					
				RODILLA IZQUIERDA	Extensión	0°	RODILLA DERECHA				
					Flexión	140°					
					Amplitud	140°					
				TOBILLO IZQUIERDO	Flex. Plantar	45°	TOBILLO DERECHO				
					Dorsiflexión	20°					
					Amplitud	65°					
				PIE IZQUIERDO	Inversión	40°	PIE DERECHO				
					Eversión	20°					
					Amplitud	60°					

[www.ciret-tandil.com](http://www.ciret-tandil.com) / [yuniscubano@hotmail.com](mailto:yuniscubano@hotmail.com)



CUELLO Y TRONCO

				FECHA	Movimiento	Amplitud Media	FECHA				
				Examinador			Examinador				
				CUELLO	Extensión		TRONCO				
					Flexión						
					Inc. Lat. Der.						
					Inc. Lat. Izq.						
					Rotac. Der.						
					Rotac. Izq.						