

## Entrevista Inicial

- Nombre y apellido: Víctor E.
- Edad: 51
- Fecha: 20/06/2019
- Fecha de ingreso: 10/02/2018
- Diagnóstico: Hemiplejia izquierda por ACV isquémico
- Otros trastornos: HTA
- Otros tratamientos:
- Estado civil/grupo familiar: un hijo, divorciado

Ocupación: carnicero

Movilidad: se traslada en bipedestación de forma independiente pero con dificultad

Características personales:

Medicación: no

- Situación física previa:
- Nivel educativo alcanzado: primario completo
- Historia laboral: tenía su propio negocio, era carnicero
- Intereses: volver a trabajar

Rutina diaria: Víctor esta recientemente divorciado y tiene un hijo que formo su familia y vive en el campo, por lo cual vive solo en su casa, su madre vive al lado y comparte con ella las actividades de la rutina diaria. Normalmente al comenzar el día, se levanta, prepara el mate para desayunar, sale a comprar el pan y los alimentos para cocinar al mediodía, vuelve a su casa y desayuna. Los días que asiste a la institución para recibir Terapia Ocupacional y kinesiología, camina hasta la misma. Al volver a su casa almuerza con su madre.

Los días que no debe asistir a la institución hace las actividades de orden y limpieza de la casa, lava la ropa y le lleva las cosas para cocinar a su madre. Al mediodía comen juntos ya que ella se ocupa de cortarle los alimentos. Tres veces a la semana sale a andar en bicicleta por el barrio.

Víctor tiene un espacio en su casa destinado a albergar la maquinaria que le quedo de su carnicería, generalmente dedica su tiempo acondicionando ese espacio para poder reabrir el negocio. Por la tarde, luego de dormir la siesta,

toma mates, en ocasiones sale a comprar lo que haga falta para cenar, pasar tiempo juntos, y luego de la cena se va a su casa a dormir.

Desempeño:

AVD:

- Alimentación: independiente con equipo de apoyo, no corta los alimentos
- Higiene y arreglo personal: independiente con compensación y equipo de apoyo
- Baño: independiente con modificaciones en el ambiente
- Vestido: independiente, refiere que le lleva mucho tiempo pero lo hace solo
- Movilidad funcional: se moviliza de forma independiente utilizando un sling para la marcha, refiere tener precauciones al entrar y salir de la ducha por ejemplo o al levantarse de la cama, lo realiza de forma lenta y con mayor atención. En MSI tendencia al movimiento en bloque.

AIVD:

- Traslado en el barrio: independiente
- Manejo del dinero: independiente
- Preparación de la comida: no realiza las tareas que implican cortar alimentos con cuchillo y en general no cocina
- Hacer las compras: independiente
- Orden y limpieza del hogar: realiza de forma independiente todos los días

OCIO/TIEMPO LIBRE:

- Tiempo libre: mirar televisión, pasar tiempo con su madre, arreglar su comercio
- Actividad recreativa: refiere que no tiene

Funciones mentales: orientado en tiempo y espacio. Nivel de alerta, juicio, atención y memoria conservadas, sin embargo no muestra conciencia de secuelas permanentes del ACV por lo cual no logra establecer objetivos reales de tratamiento.

Comunicación: conservada

Comprensión: conservada aunque posee expectativas de tratamiento que no son reales.

Atención: conservada

Memoria: conservada

Orientación temporo-espacial: conservada

Funciones sensoriales y de dolor:

-Sensibilidad: no

-Dolor (escala análoga visual 1/10): no

Funciones neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento:

Arco de movimiento de articulaciones: hemicuerpo izquierdo espástico

Hombro: en sedestación se encuentra ligeramente antepulsado respecto del lado derecho. Logra flexoextensión, ad y abd. funcionales Movimientos de rot. externa logra con compensación, rot. Interna no logra

Codo: se encuentra en semiflexión. No logra extensión completa, logra flexión y pronosupinación con compensación.

Muñeca: se encuentra en posición intermedia con tendencia a la flexión. Flexoextensión y lateralización logra con limitación.

Dedos: tendencia a la flexión, no logra apertura total de la mano de forma activa. Logra oposición con 2do y 3er dedo, pinzas limitadas con compensación y movimiento en bloque

Marcha: marcha en Steppage

Reacciones involuntarias de movimiento: no

Postura:

- Sedente: logra
- Bípedo: logra con marcha en steppage y sling para evitar el arrastre del pie izquierdo

Tono muscular:

- Flacidez: no
- Espasticidad: si
- Fluctuación: no