



UNIDAD DE RHC Y PREVENCIÓN SECUNDARIA HOSPITAL REINA SOFÍA

HISTORIA CLÍNICA
ETIQUETA IDENTIFICATIVA:
PROFESIÓN:
FECHA DE INCLUSION EN RHC:
FECHA NO INCLUSIÓN:
MOTIVO:
ANTECEDENTES PERSONALES
ALERGIAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:
OTRAS PATOLOGÍAS:

RIESGO

FOTO

SITUACIÓN LABORAL:

VIVE SOLO

VIVE ACOMPAÑADO

FRCV	
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Ant. Familiares
<input type="checkbox"/> EX-Tabaco	<input type="checkbox"/> Ictus/EAP
<input type="checkbox"/> Tabaco	<input type="checkbox"/> Otras ECV
<input type="checkbox"/> HTA	<input type="checkbox"/> SAOS
<input type="checkbox"/> Dislipemia	<input type="checkbox"/>

PARÁMETROS FÍSICOS

	Talla	Peso (kg)	IMC	Perímetro abdominal (cm)
CONSULTA				
INICIO SALA				
FINAL SALA				

TA _____

FC _____

EKG _____

OBS. _____

DISPOSITIVOS

- DAI-TRC
- DAI
- TRC
- MCP estimulación fisiológica
- MCP Convencional

ITB	
INICIAL	FINAL
DERECHO	DERECHO
_____	_____
IZQUIERDO	IZQUIERDO
_____	_____



HOJA DE TRATAMIENTO

Medicación	Horario	Comienzo	Supresión

VACUNAS

- Gripe
- Neumococo
- Covid
- Otras:

Fecha

TRATAMIENTOS

- Semaglutide
- Ipcsk9
- Hierro intravenoso
-

Fecha



Fecha evento:

DIAGNÓSTICO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SCACEST | <input type="checkbox"/> IC FE reducida |
| <input type="checkbox"/> SCASEST | <input type="checkbox"/> IC FE intermedia |
| <input type="checkbox"/> CI Revascularizada | <input type="checkbox"/> IC FE preservada |
| <input type="checkbox"/> Valvular | <input type="checkbox"/> TX Corazon |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

STENT

TCI:

DA:

CX:

CD:

ECO

Fecha	FEVI

COMPLICACIONES DURANTE LA RHC

	Fecha
Ictus	
Dolor precordial	
Arritmias	
Procesos neoplásicos (intervención)	
Fracturas/luxaciones	
Otros:	

TEST DE LOS 6 MINUTOS

Fecha	TA inicial	FC I	SO ₂	TA final	FC F	SO ₂	Metros	FC Máxima	FC Final	Parada	Borg

HÁBITOS EJERCICIOS

- Sedentario
- Andar
- Deporte:

DERIVACIONES

UROLOGO	
NEUMOLOGO	
TAC MMII	
RESONANCIA	



CUESTIONARIOS

	Previo	Final
Calidad de vida (SF-36)		
MINNESOTA (Calidad de vida enfermos con IC)		
SHIM (Disfunción eréctil)		
FAGERSTRÖN (Dependencia física del tabaco)		
RICHMOND (Motivación dejar de fumar)		
BDI-II (Depresión)		
BAI (Ansiedad)		
IPAC (Actividad física)		
DIETA MEDITERRANEA		

FECHA CONSULTA ENFERMERA:

FECHA CONSULTA CARDIÓLOGO:

FECHA CONSULTA REHABILITADOR/A:

FECHA CONSULTA FISIOTERAPEUTA:

FECHA COMIENZO GIMNASIO:

FECHA FINAL GIMNASIO:

FECHA DE ALTA PROGRAMA:

GRUPO:

INTERRUPCION:

MOTIVO INTERRUPCION :

ABANDONO:

MOTIVO ABANDONO:

FECHA ABANDONO:

ASISTENCIA GIMNASIO:

ASISTENCIA EDUCACION SANITARIA:



FCE

PROGRAMA DE EJERCICIO

Patologías subyacentes:

Limitaciones Tabla de Ejercicios:

- MMSS
- MMII
- TRONCO

INTENSIDAD EJERCICIO (FCE)

- % FC
- KARVONEN
- Interpretación Borg

Protocolo de entrenamiento:

- Continuo controlado por FC
- Interválico controlado por FC
- Continuo controlado por SpO2
- Controlado por Cargas

Zona de entrenamiento

Cinta

Bicicleta

Ambos

Tensión Arterial Dinamómetro

Tensión Arterial Dinamómetro			
Inicio		Final	
Inicial	Final	Inicial	Final



CALCULO DE LA RM

	Derecho		Izquierdo	
	RM inicial	RM final	RM inicial	RM final
Empuñamiento				
Bíceps				
Tríceps				
Deltoides				
Cuadriceps				

TRABAJO DE LA FUERZA

	Fuerza Inicial				Fuerza al Alta			
	Derecho		Izquierdo		Derecho		Izquierdo	
Bíceps	Kg	%	Kg	%	Kg	%	Kg	%
	rep	ser	rep	ser	rep	ser	rep	ser
Tríceps	Kg	%	Kg	%	Kg	%	Kg	%
	rep	ser	rep	ser	rep	ser	rep	ser
Deltoides	Kg	%	Kg	%	Kg	%	Kg	%
	rep	ser	rep	ser	rep	ser	rep	ser
Cuádriceps	Kg	%	Kg	%	Kg	%	Kg	%
	rep	ser	rep	ser	rep	ser	rep	ser

PIM-PEM

	PI MAX.MED1--%(M1/PRE)	30%	60%
Previo			
Final			



Unidad de Rehabilitación Cardíaca
Hospital Universitario Reina Sofía



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
Hospital Universitario Reina Sofía