





| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | Hoja: 1 de 6 | |

HIDROTERAPIA

| | | |
|--------|----------------------------------|--|
| | Elaboró: | Autorizó: |
| Puesto | Jefatura de División de Terapias | Subdirección de Medicina de Rehabilitación |
| Firma | | |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | | Hoja: 6 de 6 |

1. Propósito

Establecer un criterio uniforme para la aplicación de las diferentes modalidades terapéuticas en el Servicio de Terapia Física, a fin de que se optimice la calidad, calidez y atención al paciente.

Aplicar los procedimientos para el uso adecuado de los equipos electromédicos basados en las indicaciones del Médico Especialista en Rehabilitación.


Hacer uso del criterio profesional considerando la situación actual del paciente a fin de mejorar los procesos de atención

2. Alcance

Aplica a todo el personal profesional del Servicio de Terapia Física del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

3. Áreas


- a. Tanque Terapéutico.
- b. Tina de Hubbard.
- c. Tina Horizontal de Remolino para miembros pélvicos.
- d. Tina de Remolino para miembro superior.

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | | Hoja: 6 de 6 |

4. Desarrollo de la Instrucción



Desarrollo de la Instrucción para el Tanque Terapéutico

| N° | ACTIVIDAD |
|---------------------------------------|---|
| 1 | Llame al paciente, verifique nombre y fecha de nacimiento en la credencial. |
| 2 | Se presenta la primera vez con el paciente. |
| 3 | Lea hoja de tratamiento e informe al paciente sobre su tratamiento. |
| 4 | Indique la ubicación del área y procedimiento a realizar. |
| 5 | Oriente al paciente sobre las zonas de seguridad al ingresar y salir del área. |
| 6 | Realice valoración física del paciente. |
| 7 | Aplique protocolo de ejercicios de acuerdo a las indicaciones y condiciones del paciente. |
| 8 | Observe y pregunte constantemente al paciente si presenta algún malestar que le impida seguir con el tratamiento. |
| 9 | De indicaciones para realizar en casa. |
| 10 | Finalice protocolo de ejercicios. |
| 11 | Registre los datos del paciente en hoja de reporte diario, incluyendo número de recibo. |
| 12 | Al final de la jornada, entregue en la coordinación, hoja de reporte diario de terapias a pacientes externos F02-MOP-SMR-04 u hospitalizados F03-MOP-SMR-04, debidamente requisitadas y firmadas. |
| 13 | Entregue credencial y recibo de pago al paciente. |
| 14 | Ingrese al SAIH para elaborar Nota de inicio, evolución o conclusión de tratamiento según sea el caso. |
| TERMINA INSTRUCCIÓN DE TRABAJO | |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | | Hoja: 6 de 6 |


Desarrollo de la Instrucción para la Tina de Hubbard y Tina horizontal de remolino para miembros pélvicos

| N° | ACTIVIDAD |
|---------------------------------------|--|
| 1 | Llame al paciente, verifique nombre y fecha de nacimiento en la credencial. |
| 2 | Se presenta la primera vez con el paciente. |
| 3 | Lea hoja de tratamiento e informe al paciente sobre su tratamiento. |
| 4 | Indique la ubicación del área y procedimiento a realizar. |
| 5 | Oriente al paciente sobre las zonas de seguridad al ingresar y salir del área. |
| 6 | Realice valoración física del paciente. |
| 7 | Verifique el nivel y la temperatura adecuada del agua. |
| 8 | Conecte y revise las condiciones de las turbinas. |
| 9 | Supervise la inmersión del paciente en la Tina de Hubbard por parte del camillero. |
| 10 | Coloque las turbinas en la zona a tratar y enciéndalas. |
| 11 | Aplique protocolo de tratamiento de acuerdo a las indicaciones y condiciones del paciente. |
| 12 | Observe y pregunte constantemente al paciente si presenta algún malestar que le impida seguir con el tratamiento. |
| 13 | De indicaciones para realizar en casa. |
| 14 | Apague las turbinas en el tiempo indicado. |
| 15 | Supervise la salida del paciente en la Tina de Hubbard por parte del camillero. |
| 16 | Continúe con otro protocolo de tratamiento si está indicado. |
| 17 | Registre los datos del paciente en hoja de reporte diario. |
| 18 | Entregue credencial y recibo de pago al paciente. |
| 19 | Ingrese al SAIH para elaborar Nota de inicio, evolución o conclusión de tratamiento según sea el caso. |
| 20 | Al final de la jornada, entregue en la coordinación la hoja de reporte diario de terapias a pacientes externos F02-MOP-SMR-04 y de terapias a pacientes hospitalizados F03-MOP-SMR-04 debidamente requisitadas y firmadas. |
| TERMINA INSTRUCCIÓN DE TRABAJO | |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | | Hoja: 6 de 6 |

Desarrollo de la Instrucción para la Tina de remolino para miembro superior

| N° | ACTIVIDAD |
|---------------------------------------|--|
| 1 | Llame al paciente, verifique nombre y fecha de nacimiento en la credencial. |
| 2 | Se presenta la primera vez con el paciente. |
| 3 | Lea hoja de tratamiento e informe al paciente sobre su tratamiento. |
| 4 | Indique la ubicación del área y procedimiento a realizar. |
| 5 | Oriente al paciente sobre las zonas de seguridad al ingresar y salir del área. |
| 6 | Realice valoración física del paciente. |
| 7 | Verifique el nivel y la temperatura adecuada del agua. |
| 8 | Conecte y revise las condiciones de las turbinas. |
| 9 | Coloque las turbinas en la zona a tratar y enciéndalas. |
| 10 | Supervise la inmersión del miembro Torácico en la Tina de Remolino. |
| 11 | Aplique protocolo de tratamiento de acuerdo a las indicaciones y condiciones del paciente. |
| 12 | Observe y pregunte constantemente al paciente si presenta algún malestar que le impida seguir con el tratamiento. |
| 13 | De indicaciones para realizar en casa. |
| 14 | Apague las turbinas en el tiempo indicado. |
| 15 | Continúe con otro protocolo de tratamiento si está indicado. |
| 16 | Registre los datos del paciente en hoja de reporte diario. |
| 17 | Entregue credencial y recibo de pago al paciente. |
| 18 | Ingrese al SAIH para elaborar Nota de inicio, evolución o conclusión de tratamiento según sea el caso. |
| 19 | Al final de la jornada, entregue en la coordinación la hoja de reporte diario de terapias a pacientes externos F02-MOP-SMR-04 y de terapias a pacientes hospitalizados F03-MOP-SMR-04 debidamente requisitadas y firmadas. |
| TERMINA INSTRUCCIÓN DE TRABAJO | |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | | Hoja: 6 de 6 |

5. Registro

| REGISTRO | TIEMPO DE CONSERVACIÓN | RESPONSABLE DE CONSERVACIÓN | CODIGO |
|---|------------------------|-------------------------------|----------------|
| Credencial de paciente | Permanente | Paciente | N/A |
| Libreta de Registros | 5 años | División de Terapias | N/A |
| Reporte diario de terapias a pacientes externos | 5 años | Bioestadística | F02-MOP-SMR-04 |
| Reporte diario de terapias a pacientes hospitalizados | 5 años | Bioestadística | F03-MOP-SMR-04 |
| Solicitud de Terapias | 20 días | Coordinador de Terapia Física | N/A |

6. Glosario



TANQUE TERAPÉUTICO: Estanque de agua, similar a una alberca, en el cual se puede atender simultáneamente a un grupo de pacientes que requieren hidroterapia.

TERAPEUTA: Licenciado en Terapia Física o en Terapia Ocupacional

TINA HORIZONTAL DE REMOLINO PARA MIEMBROS PÉLVICOS: Recipiente de acero inoxidable utilizado para aplicar hidroterapia en extremidades inferiores del paciente.

TINA DE REMOLINO PARA MIEMBRO SUPERIOR: Recipiente de acero inoxidable utilizada para aplicar hidroterapia en extremidades superiores del paciente.

TINA DE HUBBARD: Aplicación de Hidroterapia de inmersión total individual.

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
|  | INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015 |  | Código: IT03-PR-SMR-01 |
| | DIRECCIÓN MÉDICA | | Fecha: DIC 20 |
| | HIDROTERAPIA | | Rev. 05 |
| | | | Hoja: 6 de 6 |

7. Control de cambios

| Revisión | Descripción del cambio | Fecha |
|----------|---|--------|
| 03 | Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015 | MAY 18 |
| 04 | Actualización de los registros | OCT 19 |
| 05 | Actualización de Imagen Institucional | DIC 20 |
| | | |