

Historia Clínica Podológica

1. Datos generales del paciente

Información básica para identificar al paciente y contextualizar su atención.

Campo	Información
	Nombre completo
	Edad
	Fecha de nacimiento
	Sexo
	Teléfono
	Correo electrónico
	Dirección
	Ocupación
	Fecha de consulta
	Motivo de consulta

2. Antecedentes médicos

Esta sección es clave para detectar factores de riesgo, especialmente en patologías como diabetes mellitus o hipertensión arterial, que influyen directamente en la salud del pie.

Antecedente	Sí	No	Observaciones
Diabetes			
Hipertensión			
Enfermedades circulatorias			

Problemas neurológicos

Alergias

Cirugías previas

Medicación actual

Tabaquismo

Otros

3. Antecedentes podológicos

Permite entender el historial específico del paciente en relación con sus pies.

Campo	Información
Tratamientos podológicos previos	
Uso de plantillas ortopédicas	
Cirugías en pies	
Frecuencia de cuidado podológico	
Tipo de calzado habitual	

4. Evaluación clínica del pie

Análisis detallado del estado actual del pie, fundamental para diagnóstico y tratamiento.

4.1 Inspección general

Aspecto	Pie derecho	Pie izquierdo
Higiene		
Coloración		
Temperatura		

Hidratación

4.2 Piel y uñas

Evaluación	Pie derecho	Pie izquierdo
Callosidades		
Helomas (clavos)		
Grietas		
Uñas encarnadas		
Onicomycosis		
Engrosamiento ungueal		

5. Evaluación biomecánica

Permite detectar alteraciones en la pisada y postura.

Evaluación	Resultado
Tipo de pisada (pronador, supinador, neutro)	o
Apoyo plantar	
Alteraciones estructurales	
Dolor al caminar	
Evaluación de marcha	

6. Evaluación vascular y neurológica

Especialmente importante en pacientes con riesgo de pie diabético.

Evaluación	Resultado
Pulsos pedios	o

Sensibilidad

Presencia de dolor

**Hormigueo o
adormecimiento**

7. Diagnóstico podológico

Espacio para el análisis profesional basado en la evaluación realizada.

Diagnóstico
o

Descripción
n

8. Plan de tratamiento

Definición clara de las acciones a seguir para mejorar la salud del paciente.

Tratamiento	Detalle
Procedimiento realizado	
Recomendaciones	
Medicación sugerida	
Uso de ortesis/plantillas	
Frecuencia de sesiones	

9. Evolución y seguimiento

Registro del progreso del paciente en consultas posteriores.

Fecha	Observaciones	Tratamiento realizado
--------------	----------------------	------------------------------

10. Consentimiento informado

Confirmación de que el paciente comprende y acepta el tratamiento.

Campo	Información
Nombre del paciente	
Firma	
Fecha	

11. Datos del profesional

Campo	Información
Nombre del podólogo	
Número de cédula/profesional	
Firma	