



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52529672

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-09-07

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 52529672	
PRIMER NOMBRE TATIANA	SEGUNDO NOMBRE ALEJANDRA	
PRIMER APELLIDO RESTREPO	SEGUNDO APELLIDO FORERO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1979-11-04	EDAD: 42 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 81B 6B-50 CASA 45 TERRAZAS DE CASTILLA 2	TELÉFONO: 3012565883	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ANALISTA DE CRÉDITO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE ERNESTO GUERRERO	TELÉFONO 3195467094	PARENTESCO ESPOSO
DIAGNOSTICO MÉDICO POST FRACTURA NO DESPLAZADA PERONERO DERECHO		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

REDUCIR EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EJERCICIOS DE BURGHER ALLEN, DRENAJE LINFÁTICO MANUAL. DISMINUIR DOLOR POR MEDIO DE ELECTROTERAPIA, TERMOTERAPIA, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO. AUMENTAR Y MEJORAR ROM DE CUELLO DE PIE CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA, AUTOASISTIDA Y PASIVA. FORTALECER MUSCULATURA DE MIEMBROS INFERIORES EJERCICIOS ISOMÉTRICOS, ISOCINETICOS Y AUTOCARGA..

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	1 cesárea 2005,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Niega,,

OTROS	
N/A,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Intensidad 6/10 en parte lateral de pierna derecha, que se exacerba con la palpación y al finalizar la jornada, se reduce con la caminata. Dolor intermitente, tipo presión y tumefacto.,
EDEMA: Grado 2 en cuello de pie derecho,
MOVILIDAD ARTICULAR: Regular hacia plantiflexion, dorsiflexion, inversión y eversión,
SENSIBILIDAD: Hiperestesia en dermatomas L4-L5,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Deshidratación en pierna derecha,
FUERZA MUSCULAR: Regular en tibial anterior, gastronecmios, peronero profundo,
FLEXIBILIDAD: Retracciones moderadas Tibial anterior y peronero profundo,
POSTURA: Pies en eversión,
MARCHA: Alteración en fases de la marcha en despegue de talón, velocidad y zancada del paso. Pies en eversión,
EQUILIBRIO: Alteración en equilibrio,
RIESGO DE CAIDA: Moderado,
OTRAS VALORACIONES: N/A,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con deficiencia en sistema osteomioarticular de miembro inferior derecho, que la limita en ROM, flexibilidad, fuerza muscular, equilibrio, propiocepción, marcha, locomoción y balance. Restringiéndola en actividades laborales, deportivas y de ocio.
--

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir edema en miembro inferior derecho con ejercicios de Burguer Allen, drenaje linfático manual. Disminuir dolor por medio de electroterapia, termoterapia, crioterapia, ultrasonido. Aumentar y mejorar ROM de cuello de pie con ejercicios de movilidad articular activa, autoasistida y pasiva. Fortalecer musculatura de miembros inferiores ejercicios isométricos, isocineticos y autocarga.
--

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

151

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: TATIANA

SEGUNDO NOMBRE: ALEJANDRA

PRIMER APELLIDO: RESTREPO

SEGUNDO APELLIDO: FORERO

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52529672

EDAD: 42 AÑOS

EPS: SANITAS

DIAGNOSTICO MÉDICO: POST FRACTURA NO DESPLAZADA PERONERO DERECHO

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, en posición sedente. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se hace la respectiva valoración fisioterapéutica. Se dan recomendaciones de ejercicios de Burguer Allen todas las noches. Se deja paciente estable y en óptimas condiciones.


FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada, deambulando por sus propios medios. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos, liberación miofascial durante 10 minutos, crioterapia durante 7 minutos y ultrasonido bursado durante 7 minutos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.


FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Paciente refiere "ya me pude poner tennis", disminución leve en la sintomatología. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos. Se hace drenaje linfático manual, liberación miofascial. Crioterapia durante 7 minutos, ultrasonido durante 7 minutos y estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Paciente refiere "ya me pude poner tennis", disminución leve en la sintomatología. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos. Se hace drenaje linfático manual, liberación miofascial. Crioterapia durante 7 minutos, ultrasonido durante 7 minutos y estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Quien deambula por sus propios medios, se realiza manejo sedativo con tens y termoterapia durante 15 minutos en cuello de pie derecho y cara lateral de pierna derecha. Se hace drenaje linfático manual y liberación miofascial de tibial anterior, gastronecmios. Crioterapia durante 7 minutos, ejercicios de movilidad articular activa de cuello de pie y dedos de miembro inferior derecho, estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos en tren inferior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se realiza manejo sedativo con tens y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos, liberación miofascial de tibial anterior, peronero lateral, gastronecmios. Crioterapia durante 7 minutos. Fortalecimiento isométrico con balón para gastronecmios y tibial anterior 2 series de 10 repeticiones. Termoterapia en cuello de pie derecho durante 10 minutos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Quien deambula por sus propios medios, se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos, liberación miofascial y masaje cyriax de gastronecmios, tibial anterior, peronero lateral. Crioterapia durante 5 minutos, ejercicios activos de cuello de pie y flexo-extensores de dedos. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable y en buenas condiciones. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se realiza manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en cuello de pie derecho, liberación miofascial y drenaje linfático manual. Ejercicios de fortalecimiento isométrico de musculatura de cuello de pie y dedos . Reeducción de fases de la marcha. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de miembros inferiores. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Inicia sesión con manejo sedativo con tens y termoterapia en cuello de pie derecho y cara externa de pierna derecha durante 15 minutos, liberación miofascial en tibial anterior, gastronecmios, peronero lateral. Crioterapia durante 7 minutos. Fortalecimiento isométrico de flexo-extensores de cuello de pie gastronecmios, tibial anterior, peronero largo y corto 3 series de 15 repeticiones. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de miembros inferiores. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos, liberación miofascial, masaje profundo transversal y drenaje linfático manual en miembro inferior derecho. Se dirigen ejercicios de fortalecimiento isométrico de musculatura de cuello de pie, reeducación de fases de la marcha y fortalecimiento con autocarga para gastronecmios. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior bilateral. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN






Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se brinda atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en cuello de pie derecho durante 15 minutos, liberación miofascial, masaje cyriax y drenaje linfático manual en miembro inferior derecho. Crioterapia durante 7 minutos, fortalecimiento isométrico de musculatura de cuello de pie, ejercicios propioceptivos para tobillo. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.


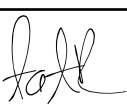






FIRMA DEL PROFESIONAL:

PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		TATIANA ALEJANDRA RESTREPO FORERO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 52529672		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-09-07 12:52:54	12:00	12:45	
2	2021-09-08 11:15:45	10:45	11:30	
3	2021-09-09 13:17:55	13:00	13:45	
4	2021-09-09 13:21:04	13:00	13:45	
5	2021-09-13 11:30:24	11:20	12:05	

6	2021-09-15 16:49:56	16:00	16:46	
7	2021-09-16 12:10:43	23:30	12:15	
8	2021-09-20 11:53:47	11:35	00:20	
9	2021-09-23 09:06:43	08:43	09:30	
10	2021-09-28 12:47:46	12:28	13:15	
11	2021-09-30 10:52:09	10:30	11:15	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES:

LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,LM4726238,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



C.C. 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA