

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 40443346
FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-03

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 40443346	
PRIMER NOMBRE MILENA	SEGUNDO NOMBRE LICET	
PRIMER APELLIDO ROJAS	SEGUNDO APELLIDO RAMIREZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1977-08-19	EDAD: 44 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 168 # 62-66 CASA 89	TELÉFONO: 3188566681	
SEXO FEMALE	EPS SALUD TOTAL	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EJECUTIVA DE VENTAS		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 318 2821983	PARENTESCO HIJA
MÉDICO TRATANTE MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHE	DIAGNOSTICO MÉDICO CEFALEA, MIGRAÑA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Hipertensión Arterial, Fibromialgia, Aneurismas Cerebrales, Sinusitis, Gastritis, Ovarios Poliquísticos, Miomas, Depresión, Ansiedad,	Craneotomía cerebral colocación de 2 clips de Raneis, operación endovascular para colocación de stents y coils, cesárea cuando mi hija por Preclancia y Eclancia, turbino plastia, cirugía de Miomas, extracción de quistes en los ovarios, extracción de vesícula, extracción del apéndice.,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Ninguno,	Ninguno,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Hipertensión Arterial, Aneurismas cerebrales,	Cada 12 horas (Losartan +hidroclorotiazida), Lirica 150 mg, Duloxetina 60miligramos, Topiramato, Nimodipino, Esomeprazol, Betahistina 16 mg.,
OTROS	
Ninguno,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: 8\10 según escala numérica, al movimiento y a la palpación, en la tarde está con más dolor,
EDEMA: Manos y dedos leve,
MOVILIDAD ARTICULAR: Cuello 35, extensión 32, rotación 67, flexión lateral 35,
SENSIBILIDAD: Alterada c6, c5, c3, c4 hiperalgesia,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Conservado,
FUERZA MUSCULAR: Esplénico, esternocleidomastoideo, longuísimo de la cabeza, angular de la escápula, para vertebrales 2+/5 según Daniels,
FLEXIBILIDAD: Presenta refacciones en músculos de cuello y bíceps, tríceps.,
POSTURA: Cabeza tirada derecha, ante pulsión, hombro derecho descendido, leve cifosis cervical leve,
MARCHA: Conservada,
EQUILIBRIO: Alterada,
RIESGO DE CAÍDA: Alto por vértigo,
OTRAS VALORACIONES: Ninguna,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con alteraciones en el sistema músculo esquelético, sistema sensitivo, retracciones, flexibilidad.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Favorecer la osteomiocinematica del paciente por medio de modalidades terapéuticas y cinéticas para reincorporarlo en sus actividades de la vida diaria. Disminuirá dolor por medio de crioterapia, tens ultrasonido y termoterapia, masaje. Aumentar rango de movilidad por medio de estiramientos, estimular parte sensitiva por medio de diferentes texturas,

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52717975



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 67

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: MILENA

SEGUNDO NOMBRE: LICET

PRIMER APELLIDO: ROJAS

SEGUNDO APELLIDO: RAMIREZ

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 40443346

EDAD: 44 AÑOS

EPS: SALUD TOTAL

DIAGNOSTICO MÉDICO: CEFALEA, MIGRAÑA

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 15 SESIONES

EVOLUCIÓN

Se ingresa al domicilio de la paciente té quien se encuentra en buenas condiciones generales en compañía de su hija, se hace valoración fisioterapeuta, se diligencia consentimiento informado y se explica plan de tratamiento, se inicia con masaje descontracturante tens y crioterapia, estiramientos, paciente estable sin complicaciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Sesión 2 se ingresa al domicilio de la paciente quien sale de hospitalización, con dolor en zona occipital de 6/10 según escala de Eva, se inicia intervención con masaje descontracturante en zona dorso lumbar, se pone ventosas por 8 minutos en puntos motor de zona dorsal, terapia manual en zona cervical, tens más termoterapia por 10 minutos, estiramientos de zona cervical a tolerancia, paciente estable sin complicaciones, queda en compañía de su familiar.

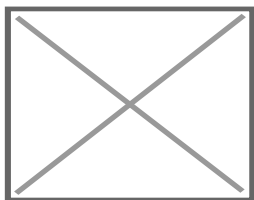
FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Sesión #3 se ingresa al domicilio de la paciente quien refiere sentirse mejor en cuanto al dolor de cabeza, se inicia intervención con movilidad articular de cabeza, seguido con ejercicios de viso manual y seguimiento de objetos, se continúa con masaje descontracturante en zona dorsal y lumbar, se pone ultrasonido, tens por 10 minutos se finaliza con estiramientos, paciente estable sin complicaciones, queda en compañía de su familiar.






FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		MILENA LICET ROJAS RAMIREZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 40443346		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		15 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-03 10:24:12	09:00	09:40	
2	2021-07-09 06:36:51	06:00	06:45	
3	2021-07-10 10:16:04	09:30	10:10	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 15 SESIONES

OBSERVACIONES: Pv0682332-6, PV068233-6, PV068233-6,

MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ



C.C. 52717975

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA