

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52500013

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-23

DATOS DEL PACIENTE

	,		
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	52500013		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
YANETH	LILIANA		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
RINCON	PARDO		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL	
1978-11-23	43 AÑOS	CASADA	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
TABAKU DE LAS AMERICAS TORRE 7 -APTO 328	3003876842		
SEXO	EPS		
FEMALE	SALUD TOTAL		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
EMPLEADA			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO	
	3107986165	ESPOSO	
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	ESCOLIOSIS		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

I _		
1 -		

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS		
Apnea de sueño, anemia ferropenica,	Pomeroy,		
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS		
Ninguno,	Niega,		
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS		
Madre: Lupus y síndrome fosfolipidos,	Ninguno,		
OTROS			
Ninguno,			

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Refiere dolor Escala Numérica Verbal 9/10 en Región lumbar principalmente a levantarse en la mañana y al Permanece en posiciones estáticas prolongadas,

EDEMA: No presenta,

MOVILIDAD ARTICULAR: Limitada 20%En región lumbar,

SENSIBILIDAD: Adormecimiento y calambre en miembros inferiores,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Indemne.

FUERZA MUSCULAR: Miembros inferiores 4/5, abdominales 2/5, para vertebrales 3/5,

FLEXIBILIDAD: Retracción moderada de recto anterior de cuádriceps moderada de isquiotibiales,

POSTURA: Descenso de hombro derecho escápula derecha disminuya disminución de flanco

braquiotoracico izquierdo, Escoliosis dorso lumbar en s,

MARCHA: Funcional independiente,

EQUILIBRIO: Adecuado, RIESGO DE CAIDA: Bajo,

OTRAS VALORACIONES: Adams (+),

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de genero femenino de 42 años de edad quien a la valoración fisioterapéutica se evidencia deficiencia moderada de la artromiocinematica de Columba que le genera dolor al permanecer acostada o sentada Sin limitación funcional ni restricción en la participación

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Se inicia tratamiento de fisioterapia con el objetivo de enseñar al paciente a: *Disminuir el dolor y edema en atraves de la aplicacion de medios fisicos en zona de algida de paquete frio por 7 minutos, calor humedo por 15 minutos teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o quemaduras *Ejecutar ejercicios terapeuticos de estiramiento autoasistido sostenidos 30 segundos para lograr la relajacion miotendinosa y de fortalecimiento muscular isometrico y/o isotonico progresivo y a tolerancia para mejorar la estabilidad de columna *Concientizar al usuario sobre los beneficios del empoderamientos de su tratamiento, la importancia de realizar el plan casero de manera indefinida y las pausas activas

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52048381



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 40

DATOS GENERALES				
PRIMER NOMBRE: YANETH	SEGUNDO NOMBRE: LILIANA			
PRIMER APELLIDO: RINCON	SEGUNDO APELLIDO: PARDO			
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52500013				
EDAD: 43 AÑOS	EPS: SALUD TOTAL			
DIAGNOSTICO MÉDICO: ESCOLIOSIS				
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES				

EVOLUCIÓN

Recibo paciente en domicilio para valoración fisioterapéutica, la atención se realiza previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. El dia de hoy se realizo: *Valoracion fisioterapeutica y descripcion al usuario de su condicion actual *Explicación y firma de consentimiento informado digitalizado *Se inicia manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de dolor, sonoterapia y ejercicios de estiramiento activo asistido a tolerancia. Se da indicaciones de continuar en casa 2 veces al dia la aplicacion de medios fisicos en zona de dolor teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o guemaduras. Seguir guia de plan casero que se entrega. Realizar ejercicios de estiramiento sostenidos por 30 segundos para lograr la relajacion miotendinosa y realizar fortalecimiento muscular para mejorar la estabilidad articular. De igual manera se resalta la importancia de realizar las pausas activas en las actividades de la vida diaria.

FIRMA DEL PROFESIONAL:





Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de dolor, sonoterapia y vibromasaje. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones, Fortalecimiento muscular Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 3 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de sonoterapia, vibromasaje, medios físicos y TENS en región lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolencia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiónes para espinales bajos y altos con balon Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada 2 horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por esposo

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de medios físicos y TENS en región lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolencia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiónes para isquiotibiales Ejercicios de fortalecimiento isotónico para miembros inferiores y core con banda roja Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión #5 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región lumbar + sonoterapia Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para espúmales bajos, glúteos y aductores. Ejercicios isometricos de estabilización lumbopelvica y abdominal Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión #6 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región lumbar + vibromasajeador Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones paraespinales bajos, glúteos e isquiotibiales. Ejercicios isotonicos de estabilización lumbopelvica y abdominal con balón y banda roja en miembros inferiores Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 7 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región cervicodorsal, vibromasaje descontracturante Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para musculatura paravertebral y trapecios, ejercicios de estabilizadores de espalda tipo klapp y fortalecimiento miembros superiores con mancuerna de 2 libras Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:





DI ANIILI A DE	NOMBRE PACIENTE		YANETH LILIANA RINCON PARDO		
PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 52500013		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE	LIZ XIMENA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
REALIZA LAS TERAPIAS	SUAREZ PUERTA		X		

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-23 19:11:57	18:20	19:30	Organ B
2	2021-06-24 19:30:39	19:00	19:45	Deput
3	2021-06-28 19:22:08	18:30	19:25	grange
4	2021-06-30 19:30:16	19:00	19:45	WW.
5	2021-07-07 19:29:22	19:00	19:50	Jacobs
6	2021-07-08 20:23:19	20:00	20:50	Para Para Para Para Para Para Para Para
7	2021-07-14 19:51:06	19:00	19:50	Devide

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4632497, LM464104, LM464104, LM46410404, LM464104, LM464104, LM464104, LM464104, LM464104, LM464104, L

LM4632497,



NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA