



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 41330656

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-12

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 41330656	
PRIMER NOMBRE CARMEN	SEGUNDO NOMBRE TULIA	
PRIMER APELLIDO GONGORA	SEGUNDO APELLIDO CALDERON	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1944-04-17	EDAD: 77 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 24 A #75-93	TELÉFONO: 3104846000	
SEXO FEMALE	EPS NUEVA EPS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE HOGAR		
NOMBRE DEL RESPONSABLE ELIZABETH GONGORA	TELÉFONO 3186237328	PARENTESCO HERMANA
MÉDICO TRATANTE EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DIAGNOSTICO MÉDICO SECUELAS DE FRACTURA DE FÉMUR DERECHO, ESCOLIOSIS LUMBAR Y ARTROSIS	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

DISMINUIR DOLOR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS TENS, ULTRASONIDO MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING THERABAND, AUTOCARGA, PELOTA, BALON EDUCACIÓN EN SALUD HIGIENE POSTURAL.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO ASMA, HIPOTIROIDISMO,	QUIRURGICOS CIERRE COMUNICACION INTERAURICULAR, FRACTURA DE FÉMUR DERECHO 24/06/2021,
TRAUMÁTICOS CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA 24/06/2021,	ALERGICOS MARISCOS,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS EUTOROX 50 MCG TOMA 1 AYUNAS, XARELTO 20 MGRIVAROXABAN TOMA 1 EN LA TARDE, RYTMONORM 150 MG TOMA 1 EN EL DIA,,
OTROS	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGION LUMBAR Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE 6/10 SEGÚN EAV,

EDEMA: NO PRESENTA,

MOVILIDAD ARTICULAR: EN COLUMNA LIMITADO POR ESCOLIOSIS, EN MMII CONSERVADA FUNCIONAL,

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,

FUERZA MUSCULAR: FUNCIONAL EN COLUMNA 3+/5 BILATERAL, EN MMII 4/5 BILATERAL,

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN ESPINALES Y MMII,

POSTURA: CIFOTICA,

MARCHA: LENTA TREN DE LEMBURG,

EQUILIBRIO: ESTÁTICO Y DINÁMICO BUENO,

RIESGO DE CAIDA: MEDIO,

OTRAS VALORACIONES: POSTURA, INCLINACIÓN DE CABEZA A LA DERECHA, DESCENSO DE HOMBRO DERECHO, DISMINUCIÓN DE ÁNGULO DE CODO DERECHO AUMENTO DEL IZQUIERDO, PIERNA IZQUIERDA EN EXTENSIÓN Y DERECHA EN FLEXIÓN, HIPERCIFOSIS DORSAL, PROTRUSIÓN DE HOMBROS, ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR COMPENSADA EN S, ADUCCIÓN ESCAPULAR, PIE DERECHO EN ROTACIÓN EXTERNA Y VALGO,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON MODERADA LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA Y RECREODEPORTIVAS

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS TENS, ULTRASONIDO MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING THERABAND, AUTOCARGA, PELOTA, BALON EDUCACIÓN EN SALUD HIGIENE POSTURAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

165

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: CARMEN

SEGUNDO NOMBRE: TULIA

PRIMER APELLIDO: GONGORA

SEGUNDO APELLIDO: CALDERON

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 41330656

EDAD: 77 AÑOS

EPS: NUEVA EPS

DIAGNOSTICO MÉDICO: SECUELAS DE FRACTURA DE FÉMUR DERECHO, ESCOLIOSIS LUMBAR Y ARTROSIS

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 14 SESIONES

EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 14 PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/60 mmHg, FC 65X', FR 18X', SAT 86 %, A QUIÉN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 14 PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/60 mmHg, FC 65X', FR 18X', SAT 86 %, A QUIÉN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 14 SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, TIBIALES Y PERONEROS, HIGIENE POSTURAL. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 14 10:00 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES, PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV. SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/60 mmHg, FC 88X' FR 19X', SAT 92%, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR DERECHA. MANIFIESTA SENTIR MEJORIA Y DISMINUCIÓN DE DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR DE 4/10 SEGÚN EAV SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 14 10:45 AM CONTINÚA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON MASAJE SEDATIVO EN REGION DORSO LUMBAR, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, ESPINALES BAJOS, SE INDICAN EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON AUTOCARGA PARA CUADRADO LUMBAR, ABDOMINALES CON BALÓN DE BOBATH, GLUTEOS, CUADRICEPS, ISQUIOTIBIALES, GLUTEO MEDIO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, REALIZA EJERCICIOS DE BOMBEO EN SUPINO CON PIERNAS EN EXTENSIÓN 2 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND ROJO PARA ABDUCCIÓN DE CADERA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN Y MANIFIESTA QUEDAR CON DOMOR DE 2/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 14 11:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON OXIGENO A 2LT/MIN CON CÁNULA NASAL, PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR IRRADIADO HACIA CADERA DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 90/60 MMHG, FC 102X', SAT 92% FR 21X', INICIA SESIÓN CON TENS Y CALOR LOCAL POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA, MASAJE SEDATIVO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES PACIENTE MANIFIESTA HABER DISMINUIDO SENSACIÓN DE DOLOR A 3/10 SEGÚN EAV.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 14 11:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON OXIGENO A 2LT/MIN CON CÁNULA NASAL, PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR IRRADIADO HACIA CADERA DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 90/60 MMHG, FC 102X', SAT 92% FR 21X', INICIA SESIÓN CON TENS Y CALOR LOCAL POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA, MASAJE SEDATIVO EN REGION DORSO LUMBAR, CADERA Y PIERNA DERECHA. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES PACIENTE MANIFIESTA HABER DISMINUIDO SENSACIÓN DE DOLOR A 3/10 SEGÚN EAV.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 DE 14 12:15 PM PACIENTE REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, PIRAMIDAL GÉMINOS PELVITROCANTERICOS, REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND ROJO 2 SERIES DE 25 REPETICIONES PARA GLÚTEO MEDIO, ADUCTORES, CUADRICEPS, PSOAS ILIACO, FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO HABER MEJORADO SINTOMATOLOGÍA Y DISMINUCIÓN DE DOLOR A 2/10 SEGÚN EAV EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 DE 14 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 71X', FR 23X', SAT 91 % CON OXIGENO ADICIONAL POR CÁNULA NASAL A 2LT/ MINUTO, MANIFIESTA DOLOR EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA DE 7/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 20MINUTOS RN REGIÓN DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA, MASAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 DE 14 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEO MAYOR Y MENOR, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEO MEDIO, PIRAMIDAL, GÉMINOS Y PELVITROCANTERICOS. REALIZA EJERCICIOS DE FLEXIÓN DE CADERAS Y RODILLAS RN SUPINO CON BALÓN DE BOBATH 4 SERIES DE 25 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON THERABAND AZUL 2 SERIES DE 15 REPETICIONES PARA GLÚTEOS MAYOR, MENOR Y MEDIO, PSOAS ILIACO, ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, SARTORIO, CUADRICEPS, FINALIZA SESIÓN Y PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MEJORIA Y UNA DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR A 1/10 SEGÚN EAV Y EN CADERA DERECHA DE 3/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 9 DE 14 9:55 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN LUMBO SACRA Y CADERA DERECHA DE 5/10 SEGÚN EAV SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 103X', FR 20X', SAT 86 SIN OXIGENO ADICIONAL, SE INICIA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA A 2/10 SEGÚN EAV SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 10 DE 14 10:40 AM REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, ESPINALES BAJOS, GLÚTEO MEDIO. REALIZA EJERCICIOS CON AUTOCARGA PARA PSOAS ILIACO, ABDOMINALES EN SUPINO CON BALON DE BOBATH, VASTO EXTERNO, GLÚTEOS, CUADRICEPS 2 SERIES DE 20 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA A 1/10 SEGÚN EAV QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. P. S.', located to the right of the text 'FIRMA DEL PROFESIONAL:'.

PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		CARMEN TULIA GONGORA CALDERON		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 41330656		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		14 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		118160

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-12 12:41:20	11:00	11:45	
2	2021-10-12 12:41:47	11:00	11:45	
3	2021-10-12 12:47:36	11:45	12:30	
4	2021-10-14 10:44:02	10:00	10:45	
5	2021-10-14 11:31:56	10:45	11:30	
6	2021-10-15 11:57:50	11:30	12:15	
7	2021-10-15 12:15:35	11:30	12:15	
8	2021-10-15 13:00:18	12:15	13:00	
9	2021-10-19 10:10:26	09:25	10:10	
10	2021-10-19 10:55:18	10:10	10:55	

11	2021-10-21 10:40:23	09:55	10:40	
12	2021-10-21 11:25:27	10:40	11:25	la Tg

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 14 SESIONES

OBSERVACIONES: LM,LM4775658,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA