

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52169867

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-28

DATOS DEL PACIENTE

TIDO DE BOOLIMENTO	DOOLINENTO NIÚMEDO		
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	52169867		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
MARISOL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
PEñA	LóPEZ		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL	
1975-03-18	46 AÑOS	UNIÓN LIBRE	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CARRERA 72B#22A-90 TORRE 5 APTO 701	3176611166		
SEXO	EPS		
FEMALE	SANITAS		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
GERENTE CONTABLE			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO	
	3195211040	CóNYUGE	
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
MARIA CRISTINA GAITAN VENEGAS	FACITIS PLANTAR Y NEUROMA DE MORTON		
	BILATERAL		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Facitis plantar y neuroma de morton bilateral,	cesárea, hemorreitectomia, apendicitis,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	No registra,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
padre hta, madre hta,	Ibuprofeno, glucolax,
OTROS	
No,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

l	DOLOR: 10/10 ante palpación de zona plantar, 8/10 ante estiramiento de gemelos y facia plantar
	bilateral,
	EDEMA: No,

MOVILIDAD ARTICULAR: Sin limitaciones,

SENSIBILIDAD: Conservada,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Hidratado,

FUERZA MUSCULAR: 3 flexores y extensores comun en dedos, 3+ en interoseos dorsales y plantares,

FLEXIBILIDAD: Retracciones leves en facia plantar y gastrocnemios bilateral,

POSTURA: Ligera flexion de cadera y rodilla bilateral,

MARCHA: Disminucion en choque de talon, leve aumento en base de sustentación,

EQUILIBRIO: Sin alteración,

RIESGO DE CAIDA: No presenta,

OTRAS VALORACIONES: Espasmos leves en gastrocnemios,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con presencia de dolor en zona plantar lo cual le genera alteración cinética en desempeño de marcha

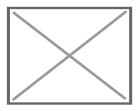
OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Mejorar funcionalidad en MMII, mediante : Mejorar rangos de movimiento en MMII, disminuir dolor en zona plantar, mejorar fuerza en MMII

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA CRISTINA GAITAN VENEGAS

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52430685



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 55

DATOS GENERALES				
PRIMER NOMBRE: MARISOL	SEGUNDO NOMBRE:			
PRIMER APELLIDO: PEñA	SEGUNDO APELLIDO: LóPEZ			
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52169867				
EDAD: 46 AÑOS EPS: SANITAS				
DIAGNOSTICO MÉDICO: FACITIS PLANTAR Y NEUROMA DE MORTON BILATERAL				
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES				

EVOLUCIÓN

Se realiza valoración terapéutica y se da inicio a manejo terapeutico con masaje, estiramiento y calor humedo en gemelos y facia plantar bilateral. Se deja paciente en buenas condiciones en domicilio.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se maneja crioterapia en zona plantar y gastrocnemios, estiramiento en MMII, calor húmedo y tens en gastrocnemios y zona plantar bilateral. Se deja paciente en buenas condiciones en domicilio, manifiesta leve disminución de dolor en zona de gemelos bilateral

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buenas condiciones en domicilio, se maneja masaje sedativo en gastrocnemios y region plantar, estiramiento en MMII, tens y calor húmedo en region plantar bilateral.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se continua manejo sedativo, masaje en facia plantar, crioterapia en zona plantar y gastrocnemios, tens y calor húmedo en gemelos. Se deja paciente en buenas condiciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se maneja movilizaciones pasivas en dedos y cuello de pie, crioterapia en zona plantar, ejercicios estiramiento activo en miembros inferiores, isometricos en flexion activa de falanges distales y proximales con uso de pelota terapéutica, tens en zona plantar y dorsal bilateral

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buenas condiciones, se maneja masaje y crioterapia en zona plantar bila, estiramiento en MMII, ultrasonido en zona plantar y gemelos bilateral, tens y calor húmedo en gemelos bilateral.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se continua manejo sedativo en zona plantar bilateral, masaje sedativo, estiramiento en MMII, ultrasonido en zona plantar y dorsal ennpie bilateral, calor húmedo y tens en gastrocnemios bilateral

FIRMA DEL PROFESIONAL:



DI ANIII I A DE	NOMBRE PACIE	MARISOL PEÑA LÓPEZ			
PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACION DEL PACIENTE		CC 52169867		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	MARIA CRISTINA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	GAITAN VENEGAS		X		84400

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-28 19:39:48	18:00	18:45	Gal.
2	2021-06-30 13:10:55	12:15	13:00	Sml
3	2021-07-01 20:10:18	19:00	19:45	SEN 1
4	2021-07-07 13:15:51	12:00	12:45	First
5	2021-07-09 18:33:14	17:30	18:15	Scall
6	2021-07-12 18:48:09	18:00	18:45	Simp
7	2021-07-14 13:14:41	12:15	13:00	Sr.

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: PV0696894, PV0696894, PV0696894, PV0696894, PV0696894, PV0696894, PV0696894,



C.C. 52430685

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA