



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1030554123

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-31

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1030554123	
PRIMER NOMBRE LAURA	SEGUNDO NOMBRE FERNANDA	
PRIMER APELLIDO QUINTERO	SEGUNDO APELLIDO RODRIGUEZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1989-02-22	EDAD: 32 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CONJUNTO RESIDENCIAL SAN GABRIEL TORRE 3 APT 318	TELÉFONO: 3108571344	
SEXO FEMALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE AUXILIAR ADMINISTRATIVA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3123310282	PARENTESCO ESPOSO
MÉDICO TRATANTE LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	DIAGNOSTICO MÉDICO TENDINITIS DE PUÑO	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRÚRGICOS
Asma,	Resección ganglion puño derecho, colelitiasis,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Niega,,
OTROS	
Lateralidad: Diestra Actividad Física: Sedentaria Peso: 64 Talla: 158 T/A 118/82,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Refiere dolor en puño izquierdo arepa de ± radial Escala Numerica Verbal 6/10 con las actividades diarias . Disminuye con uso de férula je a 2/10,

EDEMA: No presenta,
MOVILIDAD ARTICULAR: Completa,
SENSIBILIDAD: Conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Indemne,
FUERZA MUSCULAR: Puñ±o 4/5,
FLEXIBILIDAD: Retracciones leves de rñjdiales y cubitales,
POSTURA: No valorada,
MARCHA: No aplica,
EQUILIBRIO: No aplica,
RIESGO DE CAIDA: Bajo,
OTRAS VALORACIONES: Thinnell(-) phallen (-),

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de genero femenino 32 añ±os de edad quien a la valoraciñ³n fisioterapñ©utica se evidencia deficiencia moderada de la artromiocinematica de puñ±o izquierdo que le genera dolor e inestabilidad en Puñ±o sin limitaciones funcionales ni restricciñ³n en la Participaciñ³n de las actividades diarias

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Se inicia tratamiento de fisioterapia con el objetivo de enseñ±ar al paciente a: *Disminuir el dolor y edema en tobillo 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 articular de puñ±os *Instruir en ejercicios de reeducacion funcional. *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 cada 2 horas

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52048381



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 119

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: LAURA	SEGUNDO NOMBRE: FERNANDA
PRIMER APELLIDO: QUINTERO	SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1030554123	
EDAD: 32 AÑOS	EPS: FAMISANAR
DIAGNOSTICO MÉDICO: TENDINITIS DE PUÑO	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

SESION # 1 Recibo paciente en domicilio para valoración fisioterapéutica, la atención se realiza previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. El día de hoy se realizó: *Valoración fisioterapéutica y descripción al usuario de su condición actual *Explicación y firma de consentimiento informado digitalizado *Se inicia manejo sedativo mediante la utilización de medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de dolor, sonoterapia y ejercicios de estiramiento activo asistido a tolerancia. Se dan indicaciones de continuar en casa 2 veces al día la aplicación de medios físicos en zona de dolor teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o quemaduras. Seguir guía de plan casero que se entrega. Realizar ejercicios de estiramiento sostenidos por 30 segundos para lograr la relajación miofascial 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:

EVOLUCIÓN

Sesión#3 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 sonoterapia, medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de dolor. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para cadena anterior y posterior de antebrazos, Fortalecimiento muscular isometrico con banda amarilla y pelota espumada 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 #4. Esta evolución corresponde a 09/08/2021 (falla en página) 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 sonoterapia, medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de dolor. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para cadena anterior y posterior de antebrazos, Fortalecimiento muscular isometrico con banda roja , deslizamiento Moo tendinoso cervicobraquial 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 # 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 manos Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para cadena anterior y posterior de antebrazos, Fortalecimiento muscular isotónico intrínsecos de manos con banda roja , deslizamiento tendinoso cervicobraquial 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 manos Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para cadena anterior y posterior de antebrazos, Fortalecimiento muscular isométricos de manos con pelota siliconada, deslizamiento tendinoso cervicobraquial 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:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		LAURA FERNANDA QUINTERO RODRIGUEZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1030554123		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-31 00:26:28	18:30	19:30	
2	2021-08-03 23:10:10	17:30	18:20	
3	2021-08-11 18:31:53	18:00	18:40	
4	2021-08-11 18:43:27	18:00	18:42	
5	2021-08-13 18:53:58	18:50	19:30	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4657897,LM4657897,LM4657897,LM4657897,LM4657897,,

LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA



C.C. 52048381

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA