

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, Duloxetine 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.

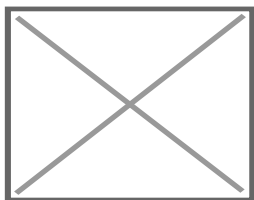
FIRMA DEL PROFESIONAL:

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