



## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1023939638

FECHA DE APERTURA DE LA H.C A/M/D: 2021-10-21

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1023939638	
PRIMER NOMBRE STEFANY	SEGUNDO NOMBRE YULIET	
PRIMER APELLIDO PINZON	SEGUNDO APELLIDO MORALES	
FECHA DE NACIMIENTO: A/M/D 1995-01-17	EDAD: 26 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 13 SUR #6 -34 ESTE	TELÉFONO: 3206451086	
SEXO FEMALE	EPS COMPENSAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE CAJERA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE YEIMY MORALES	TELÉFONO 3143918644	PARENTESCO MADRE
DIAGNOSTICO MÉDICO DISCOPATÍA DESHIDRATANTE L5 S1		

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

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

## ANTECEDENTES

<b>MÉDICO PATOLÓGICO</b>	<b>QUIRURGICOS</b>
NIEGA,	APENDICECTOMIA, CESÁREA,
<b>TRAUMÁTICOS</b>	<b>ALERGICOS</b>
DISCOPATÍA DESHIDRATANTE L5 S1 SECUNDARIA A CAÍDA DESDE HAMACA 16/01/2021,	NIEGA,
<b>FAMILIARES</b>	<b>FARMACOLÓGICOS</b>
,	YAZMIN TOMA 1 DIARIA POR 21 DÍAS,,
<b>OTROS</b>	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

**DOLOR:** EN REGION LUMBAR IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE AUMENTA EN SEDENTE O BIPEDO O POSTURAS MANTENIDAS POR MUCHO TIEMPO., AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN NO REFIERE DOLOR,

**EDEMA:** NO PRESENTA,

**MOVILIDAD ARTICULAR:** RANGOS DE MOVILIDAD FUNCIONALES CONSERVADOS,

**SENSIBILIDAD:** SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

**SISTEMA INTEGUMENTARIO:** PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,

**FUERZA MUSCULAR:** FUERZA MUSCULAR GENERAL FUNCIONAL EN MMII 3+/5 BILATERAL, EN ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR 3/5,

**FLEXIBILIDAD:** RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLUTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, PSOAS ILIACO, ADUCTORES, SARTORIO,

**POSTURA:** CIFOTICA,

**MARCHA:** FASES CONSERVADAS,

**EQUILIBRIO:** EQUILIBRIO DINÁMICO Y ESTÁTICO REGULAR,

**RIESGO DE CAIDA:** BAJO,

**OTRAS VALORACIONES:** POSTURA: DE ROTACIÓN DE CABEZA A LA DERECHA DESCENSO DE HOMBROS PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS GENU VALGO, HIPERCIFOSIS DORSAL PROTRUSIÓN DE HOMBROS ABDOMEN PROMINENTE APLANAMIENTO DE LORDOSIS LUMBAR, ANTEVERSIÓN PÉLVICA GENU RECURVATUM, ESCÁPULAS ABDUCIDAS PIES EN VARO,

## DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON 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 MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS TENS ULTRASONIDO MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING AUTOCARGA, THERABAND, BALON DE BOBATH 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** CC. 1023939638


### DATOS GENERALES


<b>PRIMER NOMBRE:</b> STEFANY	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b> YULIET
<b>PRIMER APELLIDO:</b> PINZON	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b> MORALES
<b>TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> CC. 1023939638	
<b>EDAD:</b> 26 AÑOS	<b>EPS:</b> COMPENSAR
<b>DIAGNOSTICO MÉDICO:</b> DISCOPATÍA DESHIDRATANTE L5 S1	
<b>NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS:</b> 16 SESIONES	


### EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 16 3:45 PM PACIENTE FEMENINO DE 26 AÑOS DE EDAD REMITIDO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DOCTOR RODRIGO PIMENTEL CON DIAGNÓSTICO DE DISCOPATÍA DESHIDRATANTE L5 S1 DE 10 MESES DE EVOLUCIÓN DARIA A CAÍDA DESDE HAMACA., A QUIEN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA ENCONTRANDO COMPROMISO DE LA MOVILIDAD ARTICULAR, FLEXIBILIDAD, FUERZA, POSTURA SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 110 X', FR 21X', SAT 96%, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN NO REFIERE DOLOR, SE INDICAN EJERCICIOS DE HIGIENE POSTURAL PARA SEDENTE, BIPEDO, CAMBIOS DE POSICIÓN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 1 REPETICIÓN PARA ESPINALES BAJOS, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, ISQUIOTIBIALES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO CANSANCIO AL REALIZAR LOS EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

<b>EVOLUCIÓN</b>
hkjhkj
<b>FIRMA DEL PROFESIONAL:</b> 

<b>EVOLUCIÓN</b>
SESIÓN 2 DE 16 3:50 PM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE 4/10 SEGÚN EAV, INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/60 mmHg, FC 88X', FR 18X', SAT 93%, INICIA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL, PSOAS-ILIACO, SARTORIO FINALIZA SESIÓN Y MANIFIESTA SENTIR MEJORIA EN CUANTO A DISMINUCIÓN DE DOLOR A 2/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES
<b>FIRMA DEL PROFESIONAL:</b> 

<b>EVOLUCIÓN</b>
SESIÓN 3 DE 16 3:55 PM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES, MANIFIESTA NO SENTIR DOLOR, LAS TERAPIAS HAN MEJORADO SU SI TOMATOLOGIA. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/60 mmHg, FC 97X', FR 22X', SAT 97%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLUTEOS, ISQUIOTIBIALES, ADUCTORES, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BALON DE BOBATH PARA ABDOMEN EN SUPINO 2 SERIES DE 25 REPETICIONES, BALANCE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIRSE MEJOR CON LOS EJERCICIOS, SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES
<b>FIRMA DEL PROFESIONAL:</b> 

<b>EVOLUCIÓN</b>
------------------

SESIÓN 4 DE 16 8:20 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES, MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN SACRA DE 5/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/60 mmHg, FC 70X', FR 17X', SAT 93%, SE MODULA DOLOR CON TENS Y CALOR POR 15 MINUTOS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, ADUCTORES, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS. EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO ABDOMINAL EN SUPINO CON BALON DE BOBATH 2 SERIES DE 20 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR A 2/10 SEGÚN EAV QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:** 

### EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 16 8:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ, MANIFIESTA SENTIR MUCHA MEJORÍA EN SU SINTOMATOLOGÍA, NO REFIERE DOLOR, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/70 mmHg, FC 98X', FR 19X', SAT 93%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, ADUCTORES, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, GASTRONEMIOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BALON DE BOBATH 3 DE 50 REPETICIONES EN SUPINO. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIRSE BIEN QUEDA SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:** 

### EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 DE 16 9:00AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES MANIFIESTA SENTIRSE MUY BIEN, NO REFIERE DOLOR, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 110/70 mmHg, FC 68X', FR 17X', SAT 95%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PIRAMIDALES, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS Y ADUCTORES, REALIZA EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO ABDOMINAL EN SUPINO CON BALON DE BOBATH 3 SERIES DE 25 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO MEJORIA EN SU CUADRO CLÍNICO, PACIENTE QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN






SESIÓN 7 DE 16 11:00 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES, MANIFIESTA SENTIRSE MUY BIEN, NO REFIERE DOLOR. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 110/70 mmHg, FC 88X', FR 18X', SAT 93%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, CUADRICEPS, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, ADUCTORES, REALIZA EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH EN SUPINO 4 SERIES DE 25 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIRSE MUY BIEN, SIN DOLOR, QUEDA SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		STEFANY YULIET PINZON MORALES		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 1023939638		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		16 SESIONES		
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS</b>	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	<b>PAGO DE DEDUCIBLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>VALOR</b>
			X		84400

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-21 16:37:03	15:50	16:35	
2	2021-10-21 23:55:03	23:54	23:54	
3	2021-10-22 16:35:15	15:50	16:35	
4	2021-10-25 16:40:17	15:55	16:40	
5	2021-11-03 09:05:22	08:20	09:05	

6	2021-11-04 09:26:12	08:40	09:25	
7	2021-11-05 09:45:39	09:00	09:45	
8	2021-11-17 11:45:53	11:00	11:45	

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 16 SESIONES

**OBSERVACIONES:** LM4783678. PACIENTE TENÍA PROGRAMADA SU VALORACIÓN A LAS 3:30 PM, SE CONFIRMA TELEFÓNICAMENTE A LAS 2:15 PM, PERO AL LLEGAR AL DOMICILIO NO SE ENCONTRABA HACE CONTACTO TELEFÓNICO, SE ESPERA Y SE LE EXPLICA QUE LA PRÓXIMA VEZ QUE SE PROGRAME CITA Y NO ESTE EN SU DOMICILIO SE RETOMARÁ COMO TERAPIA HECHA Y DEBE FIRMAR, 546465, LM4783678, LM4783678, LM4783678, LM4783678, LM4783678, LM4783678, LM4783678, PACIENTE RETOMA SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA DESPUÉS DE SU VIAJE DE VACACIONES.,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

**NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA**

**FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA**