

## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79954753

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-06

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 79954753	
PRIMER NOMBRE JOSÉ	SEGUNDO NOMBRE MIGUEL	
PRIMER APELLIDO ALFONSO	SEGUNDO APELLIDO FRANCO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1980-04-19	EDAD: 41 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 1H # 38 D - 08	TELÉFONO: 3125870532	
SEXO MALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE GERENTE COMERCIAL		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3102260996	PARENTESCO ESPOSA
MÉDICO TRATANTE EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DIAGNOSTICO MÉDICO REHABILITACIÓN TOBILLO DERECHO POR RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS Y REHABILITACIÓN DE HOMBRO DERECHO POR ESGUINCE	

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

## ANTECEDENTES

<b>MÉDICO PATOLÓGICO</b>	<b>QUIRURGICOS</b>
GASTRITIS, REFLUJO GASTROESOFÁGICO,	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO DELTOIDEO TOBILLO DERECHO (38-05-2021) VASECTOMIA,
<b>TRAUMÁTICOS</b>	<b>ALERGICOS</b>
ESGUINCES A REPETICIÓN,	SULFAS,
<b>FAMILIARES</b>	<b>FARMACOLÓGICOS</b>
MADRE HTA, SAHIOS, ARTROSIS, PADRE ARTROSIS Y ARRITMIA, ABUELA CARDIACA MATERNA FALLECIDA ARTRITIS DEGENERATIVA, ABUELA PATERNA FALLECIDA DIABETES,	ESOMEPRAZOL 40 MG TOMA 1EN AYUNAS,
<b>OTROS</b>	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

**DOLOR:** HOMBRO DERECHO CARA ANTERIOR QUE AUMENTA CON MOVIMIENTOS DE FLEXIÓN, ABDUCCIÓN Y ROTACIÓN INTERNA DE 6/10 SEGÚN EAV, Y CARAS LATERALES DE TOBILLO DERECHO DE 7/10 SEGÚN EAV QUE AUMENTA CON MOVIMIENTOS DE INVERSIÓN DE PIE,

**EDEMA:** GRADO 1,

**MOVILIDAD ARTICULAR:** RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS FUNCIONALES PARA HOMBRO, Y LIMITADOS POR DOLOR EN TOBILLO DERECHO HACIA LA INVERSIÓN DE PIE,

**SENSIBILIDAD:** SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

**SISTEMA INTEGUMENTARIO:** CICATRIZ SOBRE MALEOLO INTERNO DE 7 CM Y MALEOLO EXTERNO DE 6 CM,

**FUERZA MUSCULAR:** GENERAL FUNCIONAL ANTIGRAVITATORIA, EN HOMBRO DERECHO 4/5 Y EN TOBILLO Y PIE DE 3/5 DERECHO,

**FLEXIBILIDAD:** RETRACCIONES MUSCULARES GENERALES MODERADAS,

**POSTURA:** CIFOTICA,

**MARCHA:** CON MULETAS 4 PUNTOS 2 TIEMPOS,

**EQUILIBRIO:** NO SE EVALUA,

**RIESGO DE CAIDA:** ALTO,

**OTRAS VALORACIONES:** POSTURA: DESCENSO DE HOMBROS, PERDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS, GENU VARO, PUES EN INVERSIÓN, HIPERCIFOSIS DORSAL, PROTRUSIÓN DE HOMBROS, RETROVERSIÓN PÉLVICA, ABDOMEN PROMINENTE, GENU RECURVATUM.,

## DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA COTIDIANAS ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA Y RECREO DEPORTIVAS

## OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS, TENS, MASAJE MOVILIZACIONES ARTICULARES EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING THERABAND, AUTOCARGA, PESAS AJUSTABLES RETROALIMENTACIÓN VISUAL Y VERBAL HIGIENE POSTURAL EDUCACIÓN EN SALUD

**NOMBRE DEL PROFESIONAL:** EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**




**C.C DEL PROFESIONAL:** 52976746




## FORMATO DE EVOLUCIÓN

**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO** 72

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: JOSÉ	SEGUNDO NOMBRE: MIGUEL
PRIMER APELLIDO: ALFONSO	SEGUNDO APELLIDO: FRANCO
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 79954753	
EDAD: 41 AÑOS	EPS: FAMISANAR
DIAGNOSTICO MÉDICO: REHABILITACIÓN TOBILLO DERECHO POR RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS Y REHABILITACIÓN DE HOMBRO DERECHO POR ESGUINCE	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN
SESION 1 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 97X', FR 20X', SAT 90 %, CON DX ANOTADOS DE 1 MES DE EVOLUCIÓN REFIERE DOLOR EN TOBILLO DERECHO DE 7/10 SEGÚN EAV, SE LLEGA A ACUERDO CON EL PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO LABORAL., EL PACIENTE COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA. SE INICIA SESION CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARAS LATERALES DE TOBILLO DERECHO FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN
SESION 2 SE REALIZA MASAJE EN CREMALLERA SOBRE CICATRICES, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, SE EDUCA EN HIGIENE POSTURAL FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN
-----------

SESIÓN 3 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FC 80X' FR 18X' SAT 93% REFIERE DOLOR DE 7/10 SEGÚN EAV EN MALEOLO INTERNO, INICIA SESION CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA LATERAL DE TOBILLO DERECHO, TENS, MASAJE FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 40 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PARA CUELLO DE PIE DERECHO, PROPIOCEPCIÓN, FORTALECIMIENTO CON THERABAND AZUL 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, BALONTERAPIA 2 SERIES DE 30 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE DE SALUD, CON TA 120/80 mmHg, FC 88X', FR 19X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN TOBILLO DERECHO DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN REGIÓN DE MALEOLOS, DE TOBILLO DERECHO, REALIZA EJERCICIOS DE BOMBEO SOBRE PELOTA 2 SERIES DE 25 REPETICIONES, MASAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE DE SALUD, CON TA 120/80 mmHg, FC 88X', FR 19X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN TOBILLO DERECHO DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN REGIÓN DE MALEOLOS, DE TOBILLO DERECHO, REALIZA EJERCICIOS DE BOMBEO SOBRE PELOTA 2 SERIES DE 25 REPETICIONES, MASAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND AZUL, BALONTERAPIA Y PELOTA DE PIÑA FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FC 87X', FR 18X', SAT 93%, NO REFIERE DOLOR, INICIA SESION CON MASAJE EN TOBILLO, MASAJE EN CREMALLERA SOBRE CICATRICES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND AZUL 3 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS CON BALÓN 2 SERIES DE 25 REPETICIONES EJERCICIOS CON BALANCIN PARA PIE DERECHO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES FLEXIÓN DORSAL Y FLEXIÓN PLANTAR, FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 9 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FR 18X', FC 78X', SAT 93%, NO REFIERE DOLOR, INICIA SESION CON MASAJE EN CUELLO DE PIE DERECHO, MASAJE EN CREMALLERA SOBRE CICATRICES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 10 REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON THERABAND AZUL 3 SERIES DE 25 REPETICIONES, BALON 4 SERIES DE 30 REPETICIONES, EJERCICIOS CON BALANCIN PARA TOBILLO 3 SERIES DE 25 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 82X', SAT 93% FR 18X', NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE EN CREMALLERA SOBRE CICATRICES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA CADA UNO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES.

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 82X', SAT 93% FR 18X', NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE EN CREMALLERA SOBRE CICATRICES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA CADA UNO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES.

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 20 REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND AZUL 3 SERIES DE 50 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FLEXIÓN DORSAL Y PLANTAR 3 SERIES DE 30, EJERCICIOS CON BALONTERAPIA 2 SERIES DE 25 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 93% NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 93% NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 93% NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 93% NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 93% NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 20 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 93% NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON MASAJE, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



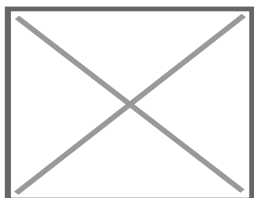
### EVOLUCIÓN

SESION 4 REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON THERABAND AZUL 3 DE 50 REPETICIONES, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PARA TOBILLO, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO CON SUPERFICIE INESTABLE, FINALIZA SESION SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**
















<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		JOSÉ MIGUEL ALFONSO FRANCO		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 79954753		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		10 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		0

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-06 18:02:30	16:30	17:15	
2	2021-07-06 18:04:41	17:15	18:00	
3	2021-07-07 17:52:34	16:30	17:15	
4	2021-07-07 18:00:06	17:15	18:00	
5	2021-07-08 17:04:29	16:30	17:15	
6	2021-07-08 17:19:43	16:30	17:15	
7	2021-07-08 17:58:21	17:15	18:00	
8	2021-07-09 17:34:24	16:30	17:15	
9	2021-07-09 18:16:17	17:15	18:00	
10	2021-07-12 16:31:14	16:00	16:45	

11	2021-07-12 17:13:40	16:45	17:30	
12	2021-07-13 18:15:43	17:30	18:15	
13	2021-07-13 18:40:10	17:30	18:15	
14	2021-07-13 18:56:12	18:15	19:00	
15	2021-07-14 16:55:02	15:45	16:30	
16	2021-07-14 16:55:09	15:45	16:30	
17	2021-07-14 17:00:30	15:45	16:30	
18	2021-07-14 17:00:34	15:45	16:30	
19	2021-07-14 17:00:37	15:45	16:30	
20	2021-07-14 17:00:38	15:45	16:30	
21	2021-07-14 17:18:37	16:30	17:15	

#### TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

**OBSERVACIONES:** LM45979184, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM45979184, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE DOLOR POST EJERCICIO DEL DIA DE AYER, PACIENTE REFIERE DOLOR POST EJERCICIO DEL DIA DE AYER, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM45979184, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM45979184, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM46037223, LM46037223, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA