

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79968524

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

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 79968524	
PRIMER NOMBRE ELKIN	SEGUNDO NOMBRE FRANCISCO	
PRIMER APELLIDO BERMUDEZ	SEGUNDO APELLIDO ALONSO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1978-01-08	EDAD: 43 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 80G #6-19 TORRE 5 APTO 1004	TELÉFONO: 3108745712	
SEXO MALE	EPS SALUD TOTAL	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE GERENTE DE BANCO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3134139734	PARENTESCO HERMANA
MÉDICO TRATANTE LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	DIAGNOSTICO MÉDICO CERVICOBRAQUIALGIA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Penicilinas,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Niega,	Niega,
OTROS	
N/A,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Intensidad 4/10 según EAV, tipo punzante que se exagera con el movimiento durante el día
siento punzadas leves, mejora con estiramientos y en decúbito prono,

EDEMA: Grado 1 trapecios derecho,

MOVILIDAD ARTICULAR: Regular rotación, inclinación izquierda de cuello,

SENSIBILIDAD: Conservada superficial y profunda,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Propiedades troficas y mecánicas conservadas,
FUERZA MUSCULAR: Conservada,
FLEXIBILIDAD: Retracciones musculares moderadas en trapecio fibras superiores, esplenio, dorsal ancho, Esternocleidomastoideo,
POSTURA: Hombro derecho ascendido, aumento de curvatura cervical,
MARCHA: Sin alteración en fases de la marcha.,
EQUILIBRIO: Sin alteraciones,
RIESGO DE CAIDA: Leve,
OTRAS VALORACIONES: N/A,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con deficiencia en sistema osteomioarticular, con limitación en movilidad articular de columna cervical, alteración en postura, flexibilidad. Restringiéndolo en actividades laborales deportivas y de ocio.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir presencia de dolor con manejo sedativo con tens, Termoterapia, ultrasonido, criomasaaje, liberación miofascial y masaje terapéutico. Disminuir espamos musculares con técnicas manuales digitopresion, masaje profundo transverso, liberación miofascial. Mejorar flexibilidad muscular por medio de estiramientos activos, autoasistidos, pasivos, técnica FNP, pausas activas que involucren cuello y tren superior. Educar al paciente en la búsqueda de la armonización del puesto de trabajo y ergonomía en el trabajo, pausas activas, cultura de autocuidado. Enseñar el manejo sedativo en casa, para darle continuidad al tratamiento.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

77

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: ELKIN

SEGUNDO NOMBRE: FRANCISCO

PRIMER APELLIDO: BERMUDEZ

SEGUNDO APELLIDO: ALONSO

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 79968524

EDAD: 43 AÑOS

EPS: SALUD TOTAL

DIAGNOSTICO MÉDICO: CERVICOBRAQUIALGIA

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientado. Se lleva a cabo protocolo de bioseguridad y uso de epp, se realiza la respectiva valoración fisioterapéutica y se explica al paciente los objetivos y el tratamiento a utilizar en las terapias físicas. Paciente entiende y acepta. No se presentan complicaciones se deja paciente estable.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buenas condiciones, deambula por sus propios medios. Se lleva a cabo protocolo de bioseguridad y uso de epp. Se realiza manejo sedativo con uso de tens, Termoterapia en trapecio fibras superiores durante 20 minutos. Liberación miofascial de trapecio fibras superiores, dorsal ancho, redondo mayor y menor, paraespinales cervicodorsales, esternocleidomastoideo, digitopresión y masaje profundo transversal. Estiramientos suaves y sostenidos de columna cervical durante 15 segundos y recomendaciones para solicitar inspección de puesto de trabajo. Paciente entiende y acepta sin complicaciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable y alerta. Llevo a cabo protocolo de bioseguridad y uso de epp. Se realiza manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en trapecio fibras superiores y dorsal ancho, liberación miofascial, masaje terapéutico y digitopresion en espasmos musculares. Crioterapia durante 7 minutos y ejercicios de liberación miotendinosa de miembros superiores. Ajustes posturales y reeducación postural global. Se finaliza sesión sin complicaciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable y alerta. Se realiza protocolo de bioseguridad y uso de epp. Se hace manejo sedativo con electroterapia y Termoterapia en trapecio fibras superiores y redondo menor durante 15 minutos. Se hace liberación miofascial, digitopresion, masaje terapéutico y técnicas manuales para descontracturar musculatura, crioterapia durante 10 minutos, ajustes posturales y estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos para cuello y miembros superiores. Paciente acepta que se gana sesión doble por asuntos laborales.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de columna cervical, miembros superiores, ejercicios de Klapp, diagonales de Kabat, técnica de pilates para control motor cervicodorsal y reeducación postural global. Higiene y educación postural. Ultrasonido continuo en espasmos durante 7 minutos. se finaliza sesión sin complicaciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientado. Se realiza protocolo de bioseguridad y uso de epp, se hace manejo sedativo con tens y Termoterapia en trapecio fibras superiores y redondo menor bilateral durante 20 minutos, liberación miofascial, digitopresion y masaje profundo transversal en trapecio fibras superiores, redondo mayor, redondo menor, paraespinales cervicodorsales y dorsolumbares, esternocleidomastoideo. Paciente autoriza sesión doble por su horario laboral. Se deja paciente estable.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se realiza manejo sedativo con crioterapia durante 10 minutos, ultrasonido continuo durante 7 minutos, ejercicios de movilidad articular activa de columna cervical y miembros superiores, liberación escapulohumeral, estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos combinados con técnica FNP y manejo de respiración, de músculos esternocleidomastoideo, trapecio fibras superiores, dorso ancho, lumbares, paraespinales, redondo menor y mayor. Ejercicios de reeducación postural global y educación en higiene postural. Se finaliza sesión sin complicaciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable y orientado. Se realiza protocolo de bioseguridad para atención. Manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en trapecio fibras superiores y redondo menor bilateral durante 20 minutos, liberación miofascial, digitopresion y técnicas manuales. Crioterapia durante 7 minutos y Termoterapia 10 minutos. Paciente autoriza que se realice sesión doble debido a su jornada laboral.



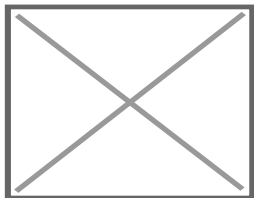
FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de columna cervical, miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento muscular, de paraespinales cervicodorsales, escapulohumeral, ajustes posturales, RPG, estiramientos de Pilates y manejo de respiración combinado con técnicas de neurorelajacion. Se finaliza sesión sin complicaciones y se dejan recomendaciones de manejo en casa.










FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		ELKIN FRANCISCO BERMUDEZ ALONSO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 79968524		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		105500

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-07 19:06:42	18:00	18:43	
2	2021-07-07 19:30:00	18:44	19:25	
3	2021-07-09 19:11:08	18:30	19:13	
4	2021-07-09 19:15:29	18:35	19:18	
5	2021-07-09 19:25:45	19:20	20:00	
6	2021-07-12 18:28:50	18:00	18:40	
7	2021-07-12 18:33:24	18:40	19:25	Nataly Gamba Montaño
8	2021-07-13 18:32:09	18:05	18:40	
9	2021-07-13 18:36:42	18:40	19:25	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4656364, LM4656364, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



C.C. 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA