



## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1102816128

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-22

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1102816128	
PRIMER NOMBRE EMIRO	SEGUNDO NOMBRE JOSE	
PRIMER APELLIDO TAMARA	SEGUNDO APELLIDO VILLERA	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1988-02-11	EDAD: 33 AÑOS	ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 79#19-19	TELÉFONO: 3208263968	
SEXO MALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DANIELA PRADA	TELÉFONO 3045382992	PARENTESCO ESPOSA
DIAGNOSTICO MÉDICO DISCOPATÍA L5-S1		

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

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

## ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
NIEGA,	NIEGA,
TRAUMÁTICOS	ALÉRGICOS
NIEGA,	AINES, ASA, PENICILINA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	NIEGA,,
OTROS	
REALIZABA EJERCICIO 4 VECES POR SEMANA HORA Y MEDIA DIA,,	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

<b>DOLOR:</b> REGIÓN LUMBO SACRA DE 9/10 SEGÚN EAV HACE DOS SEMANAS, AL MOMENTO DE LA VALORACION NO PRESENTA DOLOR,
<b>EDEMA:</b> NO PRESENTA,
<b>MOVILIDAD ARTICULAR:</b> MOVILIDAD ARTICULAR FUNCIONAL CONSERVADA PARA COLUMNA LUMBO SACRA, PELVIS, CADERA Y MMII,
<b>SENSIBILIDAD:</b> SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,
<b>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</b> PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,
<b>FUERZA MUSCULAR:</b> GENERAL FUNCIONAL 4/5 EN ESPINALES, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, 3+/5 ABDOMINALES,
<b>FLEXIBILIDAD:</b> RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS,
<b>POSTURA:</b> CONSERVADA,
<b>MARCHA:</b> FASES CONSERVADAS,
<b>EQUILIBRIO:</b> EQUILIBRIO DINÁMICO Y ESTÁTICO BUENO,
<b>RIESGO DE CAIDA:</b> BAJO,
<b>OTRAS VALORACIONES:</b> POSTURA: LEVE DESCENSO DE HOMBRO DERECHO, PERDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS, LEVE GENU VALGO, LEVE PROTRUSIÓN DE HOMBROS RODILLA DERECHA EN FLEXIÓN RODILLA IZQUIERDA LEVE GENU RECURVATUM, LEVE ESCOLIOSIS DORSAL CONCAVIDAD DERECHA ESCÁPULAS ALADAS PIEZA EN ROTACIÓN EXTERNA. PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS,

## DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LEVE LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS U RECREODEPORTIVAS

## OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS TENS, ULTRASONIDO, MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING THERABAND, BALON DE BOBATH RETROALIMENTACIÓN VERBAL 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** 172

### DATOS GENERALES

<b>PRIMER NOMBRE:</b> EMIRO	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b> JOSE
<b>PRIMER APELLIDO:</b> TAMARA	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b> VILLERA
<b>TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> CC. 1102816128	
<b>EDAD:</b> 33 AÑOS	<b>EPS:</b> SANITAS
<b>DIAGNOSTICO MÉDICO:</b> DISCOPATÍA L5-S1	
<b>NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS:</b> 5 SESIONES	

### EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 5 7:00 AM PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS REMITIDO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DE COLUMNA DR. WILMER GODOY CON DX DE DISCOPATÍA L5-S1 DE 2 SEMANAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TENSIÓN MUSCULAR, LIMITACIÓN AL MOVIMIENTO Y DOLOR EN REGIÓN LUMBAR. RESONANCIA 9 DE OCTUBRE DE 2021 L5-S1 PRESENTA UNA PROTRUSIÓN CENTRAL INDENTA EL SACO TECAL Y DESPLAZA LA RAIZ DERECHA S1 EN EL RECESO LATERAL. CONCLUSIÓN CAMBIOS DEGENERATIVOS DEL DISCO INTERVERTEBRAL DE L5-S1 CON HERNIA DESCRITA. SE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA ENCONTRANDO COMPROMISO DE FLEXIBILIDAD Y FUERZA SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/70 mmHg, FC 70X', FR 18X', SAT 95%, NO REFIERE DOLOR, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 1 REPETICIÓN PARA ESPINALES BAJOS, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, ISQUIOTIBIALES Y ADUCTORES. FINALIZA SESIÓN, MANIFIESTA SENTIRSE BIEN

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 5 7:00 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA, MANIFIESTA O SENTIR DOLOR Y HABER REALIZADO LOS ESTIRAMIENTOS EL FIN DE SEMANA. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 110/70 mmHg, FC 64X',FR 17 X, SAT 94%, INICIA CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLUTEOS, ISQUIOTIBIALES, PIRAMIDAL, GÉMINOS Y PELVITROCANTERICOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PARA ABDOMEN EN SUPINO CON BALON DE BOBATH 2 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 5 7:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA, MANIFIESTA NO SENTIR DOLOR, REALIZA TODOS LOS EJERCICIOS ENSEÑADOS POR LA TERAPEUTA. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 65X', FR 17X', SAT 96%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, ADUCTORES. REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO ABDOMINAL EN SUPINO CON BALON DE BOBATH 3 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, ESTIRAMIENTOS DE TREN POSTERIOR EN SEDENTE CON BALON DE BOBATH 3 MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN, MANIFIESTA SENTIRSE MUY BIEN CON LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 5 6:55 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA, MANIFIESTA SENTIRSE MUY BIEN CON LA SESIÓN DE TERAPIA DEL DIA DE AYER, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 72X', SAT 94%, FR 17X', NO REFIERE DOLOR REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, ADUCTORES, PIRAMIDAL, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS. REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PARA ABDOMEN EN SUPINO CON BALON DE BOBATH 4 SERIES DE 25 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO PARA ESPINALES, GLÚTEOS, CON AUTOCARGA EN PRONO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES PARA CADA UNO. EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PARA TREN POSTERIOR MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 4 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIRSE MUY BIEN, SUELTO, TRANQUILO QUEDA SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN


SESIÓN 10 DE 10 6:30 AM. PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES MANIFIESTA NO SENTIR DOLOR, SU SINTOMATOLOGÍA DESAPARECIÓ, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/70 mmHg, FC 57X', FR 17X', SAT 94%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL. REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON BALÓN DE BOBATH PARA ABDOMINALES 3 SERIES DE 50 REPETICIONES, PUENTE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 25 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO ESPINAL CON AUTOCARGA CONTRA GRAVEDAD 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO HABER MEJORADO SU SINTOMATOLOGÍA Y MEJORAR SU FLEXIBILIDAD DE TREN POSTERIOR, SE REALIZA EDUCACIÓN EN SALUD E HIGIENE POSTURAL Y SE ENTREGA INFORME DE FISIOTERAPIA Y PLAN CASERO, PACIENTE QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		EMIRO JOSE TAMARA VILLERA		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 1102816128		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		5 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		52750

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-22 07:44:35	07:00	07:45	
2	2021-10-25 07:45:16	07:00	07:45	
3	2021-10-26 08:15:57	07:30	08:15	
4	2021-10-27 07:40:44	06:55	07:40	
5	2021-11-08 07:17:12	06:30	07:15	

**TOTAL SESIONES REALIZADAS: 5 SESIONES**

**OBSERVACIONES:** LM4786165,LM4786165, EL PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MEJORIA CON LOS EJERCICIOS,LM4786165,LM4786165,LM4786165, EL PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MEJORIA CON

LOS EJERCICIOS, NO HA VUELTO A SENTIR DOLOR,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



**C.C. 52976746**

**NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA**

**FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA**