



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1001045460

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-21

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1001045460	
PRIMER NOMBRE CRISTIAN	SEGUNDO NOMBRE LEONARDO	
PRIMER APELLIDO ROMERO	SEGUNDO APELLIDO BAUTISTA	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1993-07-23	EDAD: 28 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE38ISUR#72F-86	TELÉFONO: 3192754318	
SEXO MALE	EPS CAPITAL SALUD	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADO DAVIVIENDA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3114787404	PARENTESCO MADRE
MÉDICO TRATANTE LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	DIAGNOSTICO MÉDICO EPICONDILITIS (M771)	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
NIEGA,	NIEGA,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	NIEGA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
MADRE - HTA,	NIEGA,
OTROS	
NIEGA,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: ESCALA NUMERICA VERBAL: 8/10 EN EPICONDILOS Y HOMBRO DERECHO
PRINCIPALMENTE DURANTE LAS ACTIVIDADES DE DIGITACIO,

EDEMA: NO PRESENTA,

MOVILIDAD ARTICULAR: COMPLETA EN CODO Y HOMBRO DERECHO,

SENSIBILIDAD: DISESTESIAS TIPO QUEMADURA EN CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZO,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: INDEMNE,
FUERZA MUSCULAR: BICEPS BRAQUIAL: 4/5, SUPINADOR LARGO: 4/5, BRAQUIAL ANTERIOR: 4/5, TRICEPS BRAQUIAL: 4/5, SUPINADOR CORTO: 4/5, PRONADOR REDONDO: 4/5,
FLEXIBILIDAD: RETRACCION LEVE DE CADENA ANTERIOR Y POSTERIOR DE ANTEBRAZOS,
POSTURA: ALINEACION ADECUADA,
MARCHA: SIN ALTERACION,
EQUILIBRIO: SIN ALTERACION,
RIESGO DE CAIDA: BAJO,
OTRAS VALORACIONES: HIPEREXTENSION (-), NEER (-),

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE AÑOS DE EDAD QUIEN A LA VALORACION FISIOTERAPEUTA SE EVIDENCIA DEFICIENCIA LEVE DE LA ARTRO MIOKINEMATICA DE CODO QUE LE GENERA DOLOR DURANTE LAS ACTIVIDADES DE DIGITACION Y MANIFIESTA DISESTESIAS TIPO ARDOR EN REGION ANTERIOR DE ANTEBRAZO, SIN LIMITACION FUNCIONAL NI RESTRICCION EN LA PARTICIPACION

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

SE INICIA TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA CON EL OBJETIVO DE ENSEÑAR AL PACIENTE A:
 *DISMINUIR EL DOLOR Y EDEMA EN ANTEBRAZOS ATRAVES DE LA APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN ZONA DE ALGIDA DE PAQUETE FRIO POR 7 MINUTOS, CALOR HUMEDO POR 15 MINUTOS TENIENDO EN CUENTA DE VERIFICAR PREVIAMENTE LA TEMPERATURA PARA EVITAR LESIONES EN LA PIEL O QUEMADURAS *EJECUTAR EJERCICIOS TERAPEUTICOS DE ESTIRAMIENTO AUTOASISTIDO SOSTENIDOS 30 SEGUNDOS PARA LOGRAR LA RELAJACION MIOTENDINOSA Y DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR ISOMETRICO Y/O ISOTONICO PROGRESIVO Y A TOLERANCIA PARA MEJORAR LA ESTABILIDAD ARTICULAR DE MIEMBRO SUPERIOR *CONCIETIZAR AL USUARIO SOBRE LOS BENEFICIOS DEL EMPODERAMIENTOS DE SU TRATAMIENTO, LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EL PLAN CASERO DE MANERA INDEFINIDA Y LAS PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS DURANTE LAS ACTIVIDADES DIARIAS

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52048381



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 33

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: CRISTIAN	SEGUNDO NOMBRE: LEONARDO
PRIMER APELLIDO: ROMERO	SEGUNDO APELLIDO: BAUTISTA
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1001045460	
EDAD: 28 AÑOS	EPS: CAPITAL SALUD
DIAGNOSTICO MÉDICO: EPICONDILITIS (M771)	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

LA ATENCION FISIOTERAPEUTICA SE REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS INDICADO POR LA OMS Y USANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZO: *VALORACION FISIOTERAPEUTICA Y DESCRIPCION AL USUARIO DE SU CONDICION ACTUAL *EXPLICACION Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DIGITALIZADO SE REALIZO MANEJO SEDATIVO MEDIANTE LA APLICACION DE ULTRASONIDO Y CALOR LOCAL Y TENS EN ZONA DE DOLOR . SE INDICARON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO SOSTENIDOS POR 30 SEGUNDOS PARA LOGRAR LA RELAJACION MIOTENDINOSA DE CADENA ANTERIOR Y POSTERIOR DE ANTEBRAZOS, EJERCICIOS LIBRES CON BASTON PARA HOMBRO. DE IGUAL MANERA SE RESALTA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Recibo paciente en domicilio se realiza tratamiento de fisioterapia previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Hoy se realizó manejo sedativo mediante aplicación de medios físicos calor local y TENS en Hombro y codo derecho Estiramiento activo asistido de cadenas musculares anteriores y posteriores de antebrazo fortalecimiento muscular con banda terapéutica roja y deslizamiento Mio- tendinoso cervicobraquiales sostenido 20 segundos x 10 repeticiones. Finaliza sesión sin complicaciones se deja paciente en domicilio acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Recibo paciente en domicilio se realiza tratamiento de fisioterapia previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Hoy se realizó manejo sedativo mediante aplicación de medios físicos calor local y TENS en Hombro y codo derecho Estiramiento activo asistido de cadenas musculares anteriores y posteriores de antebrazo fortalecimiento muscular con banda terapéutica roja y deslizamiento Mio- tendinoso cervicobraquiales sostenido 20 segundos x 10 repeticiones. Finaliza sesión sin complicaciones se deja paciente en domicilio acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Recibo paciente en domicilio se realiza tratamiento de fisioterapia previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Hoy se realizó manejo sedativo mediante aplicación de medios físicos calor local y TENS en Hombro y codo derecho Estiramiento activo asistido de cadenas musculares anteriores y posteriores de antebrazo fortalecimiento muscular con banda terapéutica roja y deslizamiento Mio- tendinoso cervicobraquiales sostenido 20 segundos x 10 repeticiones. Finaliza sesión sin complicaciones se deja paciente en domicilio acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión #3 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de hombro y codo derecho y vibromasaje. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para cápsula articular de hombro, cadena anterior y posterior de antebrazo, Fortalecimiento muscular de miembro superior con pesa de 2 libras Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión #4 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de hombro y codo derecho. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para cápsula articular de hombro, pectorales y cadena anterior y posterior de antebrazo, fascia palmar. Fortalecimiento muscular de miembro superior con banda verde y ejercicios propioceptivos con balon Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 5 Se continúa tratamiento de fisioterapia previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de medios físicos y TENS en codo Se indicaron ejercicios de estiramiento para complejo de hombro y codo derecho a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones Ejercicios de fortalecimiento isotónico para deltoides, bíceps, tríceps y pronosupinadores con banda azul Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión #6 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizó manejo sedativo mediante la utilización de sonoterapia en hombro y codo derecho, calor local y TENS en la misma zona. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para pronadores, supinadores, cadena anterior y posterior de antebrazo, complejo de hombro a tolerancia. Fortalecimiento muscular con banda verde. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión #7 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizó manejo sedativo mediante la utilización de sonoterapia en hombro y codo derecho, calor local y TENS en la misma zona. Paciente con dolor importante hoy en hombro, por tanto únicamente se realizó manejo sedativo. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 8 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de sonoterapia, vibromasaje, medios físicos y TENS en región de hombro y codo derecho. Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 para musculatura de cuello, complejo de hombro, cadena anterior y posterior de antebrazo derecho y deslizamiento miotendinoso cervicobraquial. Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada 2 horas. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente en adecuada condición de salud.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 9 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de sonoterapia, vibromasaje, medios físicos y TENS en región de hombro y codo derecho Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 para musculatura de columna cervical, cintura escapular, cadena anterior y posterior de antebrazo derecho y deslizamiento miotendinoso cervicobraquial. Fortalecimiento isotónico con banda verde. Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada 2 horas Finaliza sesión sin complicaciones me retiro de domicilio dejando paciente en adecuada condición de salud, acompañado por su familia.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN









INFORME FINAL DE RESULTADOS Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. El usuario realizó 10 sesiones de fisioterapia, refiere completa disminución de dolor en codo derecho, persiste en hombro derecho ENV 3/10 al finalizar su jornada laboral y sentirse cansado. Funcionalidad completa Hoy se realizó manejo sedativo mediante la aplicación de sonoterapia, vibromasaje, medios físicos y TENS en región de hombro y codo derecho Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 para musculatura de columna cervical, cintura escapular, cadena anterior y posterior de antebrazo derecho y deslizamiento miotendinoso cervicobraquial. . El tratamiento de fisioterapia se enfocó en enseñar y entrenar al paciente en como manejar el dolor mediante la aplicación de medios físicos, se indicaron ejercicios terapéuticos de estiramiento y fortalecimiento muscular a tolerancia de miembros superiores Se enfatiza en la importancia y los beneficios del de realizar el plan casero de manera indefinida y las pausas activas cada 2 horas durante las actividades, el paciente expresa que ha entendido las indicaciones y se compromete a seguir en casa las indicaciones de la terapia. Se da de alta de fisioterapia con plan casero de ejercicios


FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		CRISTIAN LEONARDO ROMERO BAUTISTA		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1001045460		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-21 17:29:27	2:00PM	3:00PM	
2	2021-06-23 14:27:11	13:50	14:40	
3	2021-06-23 14:31:10	13:50	14:40	
4	2021-06-23 14:31:24	13:50	14:40	
5	2021-06-25 14:37:22	14:00	14:45	
6	2021-06-27 10:24:26	09:50	10:40	
7	2021-06-28 14:27:07	13:50	14:40	
8	2021-06-30 14:46:22	14:00	14:50	
9	2021-07-01 14:30:51	13:50	14:40	
10	2021-07-05 11:20:45	10:30	11:30	
11	2021-07-07 14:36:14	14:30	15:30	

12	2021-07-08 14:29:15	13:45	14:45	
----	------------------------	-------	-------	--

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654, LM4629654,

LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA



C.C. 52048381

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA