



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 80399207

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-28

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 80399207	
PRIMER NOMBRE LUIS	SEGUNDO NOMBRE ROBERTO	
PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO FUENTES	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1967-01-07	EDAD: 54 AÑOS	ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 70B # 24D -22	TELÉFONO: 3118475349	
SEXO MALE	EPS COMPENSAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE COMERCIANTE		
NOMBRE DEL RESPONSABLE GLADYS PEREZ AMAYA	TELÉFONO 3214593327	PARENTESCO ESPOSA
DIAGNOSTICO MÉDICO VERTIGO POSICIONAL		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

MEJORAR RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FLEXIBILIDAD
REHABILITACIÓN VESTIBULAR PLAN DE TRATAMIENTO EJERCICIOS DE
MOVILIDAD ARTICULAR CONCIENTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO
MÉTODO STRETCHING EJERCICIOS VESTIBULARES.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
NIEGA,	2 HERNIA UMBILICAL, 1 HERNIA INGUINAL, RESECCIÓN DE VESÍCULA BILIAR,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	NIEGA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS

TAMSULON 0.4 MG TOMA 1 EN LA NOCHE,
BETAHISTINA 24 MG TOMA 1 TABLETA EN LA
MAÑANA, CLAVULIN 1 GR TOMA UNA TABLETA
CADA 12 HORAS POR 7 DIAS, PREDNISONA
50MG TOMA UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS,
RINAID SPRAY NASAL 0.05% 2 DISPAROS EN
CADA FOSA NASAL EN LAS NOCHES POR 3
MESES,,

OTROS

TROTA CADA 8 DIAS DURANTE 1 HORA,,

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: NO REFIERE,

EDEMA: NO APLICA,

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

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,

FUERZA MUSCULAR: FUERZA GENERAL FUNCIONAL PARA MUSCULATURA DE CUELLO 4+/5
BILATERAL,

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN TRAPECIOS,
ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, EXTENSOR LARGO DEL CUELLO,

POSTURA: CONSERVADA,

MARCHA: NO APLICA,

EQUILIBRIO: DINÁMICO Y ESTÁTICO BUENO,

RIESGO DE CAIDA: MEDIO POR PRESENCIA DE MAREOS,

OTRAS VALORACIONES: POSTURA LEVE INCLINACIÓN DE CABEZA A LA IZQUIERDA ,
DESCENSO DE HOMBROS DISMINUCIÓN DE ÁNGULOS DE CODOS , LEVE GENU VALGO ,
HIPERCIFOSIS DORSAL PROTRUSIÓN DE HOMBROS ABDOMEN PROMINENTE ANTEVERSIÓN
PÉLVICA GENU RECURVATUM, ESCÁPULAS ALADAS PIES EN ROTACIÓN EXTERNA PIES EN
VALGO,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS,
ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA,

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

MEJORAR RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FLEXIBILIDAD REHABILITACIÓN
VESTIBULAR PLAN DE TRATAMIENTO EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONCIENTE
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING EJERCICIOS VESTIBULARES

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 174

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: LUIS	SEGUNDO NOMBRE: ROBERTO
PRIMER APELLIDO: GARCIA	SEGUNDO APELLIDO: FUENTES
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 80399207	
EDAD: 54 AÑOS	EPS: COMPENSAR
DIAGNOSTICO MÉDICO: VERTIGO POSICIONAL	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 5 03:05 PM PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD REMITIDO POR EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DRA PAOLA PEREZ CON DIAGNÓSTICO DE VERTIGO POSICIONAL DE MES Y MEDIO DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN DOLOR DA CABEZA LEVE, NÁUSEAS. A QUIEN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA ENCONTRANDO RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN REGIÓN CERVICAL, NO REFIERE DOLOR, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 85X', FR 18X', SAT 93%, SE INDICAN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 1 REPETICIÓN PARA TRAPÉCIOS, ROMBOIDES, ESCALENOS, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIRSE BIEN

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 5 10:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU HERMANA, NO MANIFIESTA MAREO, NAUSEAS O DOLOR. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 87X', FR 18X', SAT 93%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉCIDOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, REALIZA EJERCICIOS VESTIBULARES NIVEL 1 FLEXIÓN Y EXTENSIÓN, INCLINACIÓN DERECHA E IZQUIERDA, MEDIA ROTACIÓN DERECHA E IZQUIERDA, ROTACION COMPLETA DERECHA E IZQUIERDA 1 SERIE DE 10 REPETICIONES PARA CADA UNO CON OJOS ABIERTOS Y 1 SERIE DE 10 REPETICIONES CON OJOS CERRADOS. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIR SUEÑO, NO DOLOR , NO MAREO. QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 5 10:20 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO QUIEN SE ENCUENTRA SOLO, MANIFIESTA SENTIR UN POCO DE MAREO AL CAMBIAR DE POSICIÓN DE SEDENTE A SUPINO, NO REFIERE DOLOR. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/80 mmHg, FC 78X', FR 18X', SAT 94%, REALIZA EJERCICIOS DE REEDUCACION VESTIBULAR, MOVIMIENTOS OCULARES ARRIBA - ABAJO, IZQUIERDA - DERECHA, CIRCULOS DERECHA E IZQUIERDA 20 VECES LENTO Y 20 VECES RÁPIDO, MOVIMIENTO DE ÍNDICE DESDE UNA DISTANCIA DE 30 CMS HACIA LA PUNTA DE LA NARIZ CON SEGUIMIENTO VISUAL 20 VECES LENTO Y 20 VECES RÁPIDO, MOVIMIENTOS DE CABEZA ADELANTE - ATRÁS, IZQUIERDA - DERECHA, GIROS 20 VECES LENTO Y 20 VECES RÁPIDO CON OJOS ABIERTOS Y CON OJOS CERRADOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉCIDOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO SENTIR ALGO DE MAREO LEVE AL REALIZAR LOS EJERCICIOS RÁPIDO. QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 5 11:45 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLO, MANIFIESTA SENTIR MEJORIA CON LOS EJERCICIOS, NO REFIERE DOLOR. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 72X', FR18X', SAT 93%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉCIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, ESPINALES. REALIZA EJERCICIOS BRANDT-DAROFF 1 SERIE DE 5 REPETICIONES PARA CADA LADO MANTENIENDO EN 30 SEGUNDOS Y CON 30 SEGUNDOS DE DESCANSO ENTRE CADA EJERCICIO. EL PACIENTE MANIFIESTA SENTIR VERTIGO AL REALIZAR LOS EJERCICIOS BRANDT-DAROFF HACIA LA DERECHA. QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 5 12:00 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLO, MANIFIESTA NO SENTIR MAREOS. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 84X', FR 18X', SAT 93%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 4 REPETICIONES PARA TREN POSTERIOR, Y 1 REPETICIÓN PARA TRAPÉCIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO. EJERCICIOS VESTIBULARES DE BRANDT-DAROFF 5 REPETICIONES PARA LA DERECHA Y 5 REPETICIONES PARA LA IZQUIERDA SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS CADA UNO CON INTERVALOS DE DESCANSO DE 30 SEGUNDOS. FINALIZA ORDEN Y SESIÓN MANIFESTANDO HABER MEJORADO SUS SINTOMAS Y NO PRESENTAR EPISODIOS DE VERTIGO, SE REALIZA EDUCACIÓN EN SALUD E HIGIENE POSTURAL Y SE DAN RECOMENDACIONES PARA MANEJO EN CASA, SE ENTREGA INFORME DE FISIOTERAPIA. QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL: 

PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		LUIS ROBERTO GARCIA FUENTES		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 80399207		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		56270

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-28 15:50:16	15:05	15:50	
2	2021-10-29 11:16:09	10:30	11:15	
3	2021-11-02 11:06:00	10:20	11:05	
4	2021-11-03 12:30:41	23:45	12:30	
5	2021-11-05 12:46:05	12:00	12:45	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4793214,LM4793214,LM4793214,LM4793214,LM4793214,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA