



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1019029109

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-20

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1019029109	
PRIMER NOMBRE DIANA	SEGUNDO NOMBRE MARIA	
PRIMER APELLIDO SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO GUEVARA	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1988-12-23	EDAD: 33 AÑOS	ESTADO CIVIL UNIÓN MARITAL DE HECHO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 17#30-55	TELÉFONO: 3105615349	
SEXO FEMALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE JEISON ROJAS	TELÉFONO 3204754256	PARENTESCO ESPOSO
MÉDICO TRATANTE LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	DIAGNOSTICO MÉDICO SÍNDROME PATELOFEMORAL, BURSITIS BANDA ILIOTIBIAL IZQUIERDA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

REDUCIR DOLOR EN RODILLA BILATERAL HACIENDO USO DE MEDIOS FÍSICOS COMO TENS, TERMOTERAPIA, ULTRASONIDO, MASAJE TERAPÉUTICO. MEJORAR FLEXIBILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES CON ESTIRAMIENTOS ACTIVOS, PASIVOS Y AUTOASISTIDOS COMBINADOS CON TÉCNICA FNP, PILATES, YOGA. REDUCIR PRESENCIA DE ESPASMOS MUSCULARES POR MEDIO DE LIBERACIÓN MIOFASCIAL, MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO Y TÉCNICAS MANUALES. FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE MUSCULATURA ESTABILIZADORA DE CADERA Y RODILLA BILATERAL, POR MEDIO DE EJERCICIOS ISOMÉTRICOS, ISOCINETICO Y CON AUTOCARGA. EDUCAR A LA PACIENTE EN EL AUTOCUIDADO DE PAUSAS ACTIVAS, ADECUADOS HáBITOS DE VIDA SALUDABLE, GIMNASIA LABORAL..

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Niega,,
OTROS	
Niega,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: 4/10 según EVA, localizado en cara lateral y posterior de rodilla izquierda, caminata de largos trayectos, con movimientos rápidos y a la palpación de la bandeleta iliotibial. Refiere dolor como punzante. Se reduce con el reposo y analgésicos,
EDEMA: Grado 1 rodilla bilateral,
MOVILIDAD ARTICULAR: Buena hacia flexo-extensión de rodillas,
SENSIBILIDAD: Superficial y profunda Conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Propiedades tróficas y mecánicas conservadas,
FUERZA MUSCULAR: Buena para miembros inferiores. Regular para vasto interno bilateral.,
FLEXIBILIDAD: Retracciones moderadas en cuádriceps y psoas bilateral,
POSTURA: Rotulas ascendidas, rodillas hiperextension, pie izquierdo en eversion,
MARCHA: Fases de la marcha conservada,
EQUILIBRIO: Conservado,
RIESGO DE CAIDA: Leve,
OTRAS VALORACIONES: Crepitaciones hacia la flexo-extensión de rodillas,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de género femenino quien presenta deficiencia en sistema osteomioarticular, con limitación en movilidad articular hacia la flexión de rodilla izquierda, generando dolor, alterando flexibilidad en miembros inferiores. Con restricción en actividades deportivas, de ocio y algunas laborales

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir dolor en rodilla bilateral haciendo uso de medios físicos como tens, termoterapia, ultrasonido, masaje terapéutico. Mejorar flexibilidad de miembros inferiores con estiramientos activos, pasivos y autoasistidos combinados con técnica FNP, pilates, yoga. Reducir presencia de espasmos musculares por medio de liberación miofascial, masaje transversal profundo y técnicas manuales. Fortalecimiento muscular de musculatura estabilizadora de cadera y rodilla bilateral, por medio de ejercicios isométricos, isocinético y con autocarga. Educar a la paciente en el autocuidado de pausas activas, adecuados hábitos de vida saludable, gimnasia laboral.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

169

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: DIANA	SEGUNDO NOMBRE: MARIA
PRIMER APELLIDO: SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO: GUEVARA
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1019029109	
EDAD: 33 AÑOS	EPS: FAMISANAR
DIAGNOSTICO MÉDICO: SÍNDROME PATELOFEMORAL, BURSITIS BANDA ILIOTIBIAL IZQUIERDA	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 15 SESIONES	

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, en posición sedente. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se hace la respectiva valoración fisioterapéutica. Se dan indicaciones de manejo en casa, pautas de autocuidado y pausas activas. Paciente autoriza realizar sesión doble. Se deja paciente estable y en óptimas condiciones. Sesión 1/15. 7:30am -8:35am.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se realiza manejo sedativo con tens y termoterapia en rodilla bilateral, liberación miofascial, Crioterapia durante 7 minutos. Estiramientos suaves y sostenidos de tren inferior. Se finaliza sesión sin complicaciones y se deja paciente estable.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia en rodilla bilateral durante 20 minutos, liberación miofascial y Crioterapia durante 7 minutos, estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior. Paciente autoriza sesión doble debido a la dificultad en los horarios y la zona del domicilio.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de flexo-extensión de rodilla y cadera derecha e izquierda, fortalecimiento isométrico de cuádriceps, psoas, isquiosurales, glúteo medio, glúteo mayor y core. Ejercicios de cadena cinética abierta y cerrada para tren inferior. Ejercicios de Reeducción de fases de la marcha y equilibrio. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior. Se realizan ajustes posturales y de puesto de trabajo, para mejorar ergonomía. Se recomienda realizar pausas activas cada 2 horas. Se finaliza sesión sin complicaciones. Sesión 4/15.







FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		DIANA MARIA SANCHEZ GUEVARA		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1019029109		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		15 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		126600

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-20 09:00:36	07:50	08:35	
2	2021-10-20 09:16:08	08:35	09:20	
3	2021-10-22 08:51:55	07:50	08:35	
4	2021-10-22 09:14:12	08:35	09:25	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 15 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4775309,LM4775309,LM4775309,LM4775309,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



C.C. 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA