

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1016059375

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-23

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO	Ö		
CC	1016059375			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE			
ANGELICA	JOHANA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
ESTUPIÑAN	VERGARA	VERGARA		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL		
1993-09-15	28 AÑOS	SOLTERA		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:			
CALLE 23 B ##119A-12	3103160870			
SEXO	EPS			
FEMALE	SANITAS			
OCUPACIÓN DEL PACIENTE				
PROFESIONAL 1				
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO		
	3144517542	MADRE		
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO			
MARIA CRISTINA GAITAN VENEGAS	LUMBALGIA MECÁNICA			

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

-		

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Abuela materna HTA,	Metocarbamol,
OTROS	
No,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Dolor ante caminatas largas 7/10 con limitacion de movimiento en pierna izquierda,				
EDEMA: No,				
MOVILIDAD ARTICULAR: Sin limitaciones,				
SENSIBILIDAD: Conservada.				

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Hidratado, sin lesiones,

FUERZA MUSCULAR: Buena en miembros inferiores,

FLEXIBILIDAD: Retracción leve en isquiotibiales, cuadriceps, rotadores de cadera,

POSTURA: Bipedo: protusion hombros bilateral, leve aumento lordosis lumbar,

MARCHA: Leve aumento en balanceo pelvico,

EQUILIBRIO: Sin alteración,

RIESGO DE CAIDA: No presenta,

OTRAS VALORACIONES: Espasmos musculares leves en gluteo mayor izquierdo y oara vertebrales

izquierdo.

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con presencia de dolor en zona sacra lo cual le genera alteración en desempeño de marcha en trayectos largos

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Mejorar funcionalidad mecánica en zona lumbosacra, mediante: disminucion de dolor, mejorar elasticidad en zona lumbar y MMII, potencializar musculos de MMII, realizar reeducacion postural

_

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA CRISTINA GAITAN VENEGAS

MAN

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52430685



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 39

DATOS GENERALES			
PRIMER NOMBRE: ANGELICA	SEGUNDO NOMBRE: JOHANA		
PRIMER APELLIDO: ESTUPIÑAN	SEGUNDO APELLIDO: VERGARA		
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1016059375			
EDAD: 28 AÑOS	EPS: SANITAS		
DIAGNOSTICO MÉDICO: LUMBALGIA MECÁNICA			
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES			

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se realiza valoración terapéutica y se da inicio a intervencion para manejo de dolor con masaje y medios fisicos

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se realizan estiramiento en MMII, masaje en zona dorso lumbar, calor húmedo en zona lumbo sacra, se indican estiramientos para realizar en pausas activas dentro de su jornada laboral. Se deja paciente en buenas condiciones en domicilio

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se manejan medios fisicos en zona dorso lumbar, masaje en zona lumbar estiramiento en MMII de forma activa y asistida. Se dan indicaciones de actividades a realizar durante el día en pausas activas dentro de su jornada

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se continúa manejo sedativo en zona lumbo sacra, estiramiento en miembros inferiores, calor humedo y tens en paravertebrales y cuadrado lumbar bilatetal. Se deja paciente en buenas condiciones en domicilio

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se realiza masaje sedativo en zona lumbosacra, crioterapia, calor humedo y tens en paravertebrales y gluteo mayor bilateral, estiramiento en MMII e isometricos en aductores de cadera y abdominales bajos bilateral. Se deja paciente en buenas condiciones en domicilio.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente estable en domicilio, se maneja masaje en zona lumbar, estiramiento en MMII, manejo de higiene postural en columna, isometricos en cadera y abdominales. Se deja paciente en buenas condiciones en domicilio.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buenas condiciones, se realiza estiramiento en miembros inferiores, calor humedo y tens en zona lumbar, ejercicios de relajación lumbo pelvica, isometricos en aductores de cadera y abdominales. Se deja paciente estable en domicilio.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buenas condiciones en domicilio. Se maneja masaje, crioterapia y tens en zona lumbar, estiramiento en miembros inferiores, ejercicios resistidos en cadena bilateral. Se deja paciente estable en domicilio.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE	NOMBRE PACIENTE		ANGELICA JOHANA ESTUPIÑAN VERGARA		
FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE N° DE SESIONES ORDENADAS		CC 1016059375		
			10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	MARIA CRISTINA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
GAITAN VENEGA	GAITAN VENEGAS		X		105500

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-23 18:43:50	17:30	18:15	Kang X
2	2021-06-24 18:05:29	17:00	17:45	Eng
3	2021-06-25 17:54:11	17:00	17:45	
4	2021-06-29 13:54:18	13:00	13:45	Region 1
5	2021-06-30 07:51:23	07:00	07:45	De la companya della companya della companya de la companya della
6	2021-07-01 13:32:38	12:45	13:30	Marie Control of the
7	2021-07-07 14:21:02	13:30	14:15	Ke state of the st
8	2021-07-09 13:37:43	12:45	13:30	SE .

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4632511, LM463

MARIA CRISTINA GAITAN VENEGAS

Metr

C.C. 52430685

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA