



## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1016030823

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-09-20

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1016030823	
PRIMER NOMBRE DAVID	SEGUNDO NOMBRE HERNANDO	
PRIMER APELLIDO GUAYARA	SEGUNDO APELLIDO OSPINA	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1990-11-28	EDAD: 31 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 89A BIS #8A 25 TOLEDO RESERVADO. TORRES 6 APTO 523	TELÉFONO: 3132388326	
SEXO MALE	EPS SALUD TOTAL	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ANALISTA DE INTELIGENCIA DE NEGOCIOS		
NOMBRE DEL RESPONSABLE PAOLA BELTRÁN	TELÉFONO 3112607829	PARENTESCO ESPOSA
DIAGNOSTICO MÉDICO TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR Y BURSITIS SUBCORACOIDEA		

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

REDUCIR PRESENCIA DE DOLOR CON AYUDA DE MEDIOS FÍSICOS COMO TENS, TERMOTERAPIA, CRIOTERAPIA Y ULTRASONIDO CONTINUO. DISMINUIR ESPASMOS MUSCULARES POR MEDIO DE LIBERACIÓN MIOFASCIAL, DIGITOPRESIÓN. MEJORAR MOVILIDAD ARTICULAR DE COMPLEJO DEL HOMBRO. FORTALECER MUSCULATURA DE MANGUITO ROTADOR. REEDUCAR POSTURA POR MEDIO DE AJUSTES POSTURALES Y TÉCNICA DE RPG. EDUCAR AL PACIENTE EN ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y TÉCNICAS DE AHORRO ARTICULAR..

## ANTECEDENTES

<b>MÉDICO PATOLÓGICO</b>	<b>QUIRURGICOS</b>
Niega,	Apendicectomía 2017. Vasectomía 2020,
<b>TRAUMÁTICOS</b>	<b>ALERGICOS</b>
Trauma de tejidos blandos desde diferente altura por caída en moto en el hombro derecho.,	Niega,

FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Pregabalina 75mg 1 cada 24 hrs,,
OTROS	
Niega,,	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

<b>DOLOR:</b> Intensidad de 8/10 según EAV, se exacerba,
<b>EDEMA:</b> Grado 2 hombro derecho,
<b>MOVILIDAD ARTICULAR:</b> Regular para hombro derecho hacia flexión, extensión, aducción y abducción, rotación interna y externa,
<b>SENSIBILIDAD:</b> Superficial y profunda: conservada,
<b>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</b> Propiedades tróficas y mecánicas conservadas,
<b>FUERZA MUSCULAR:</b> Miembro superior derecho 2/5,
<b>FLEXIBILIDAD:</b> Retracciones musculares severas en trapecio fibras superiores, escalenos, subescapular, pectoral mayor, dorsal ancho,
<b>POSTURA:</b> Anterior: hombro derecho descendido, pies en eversión. Lateral: hombros protruidos, abdomen prominente. Posterior: leve escoliosis lumbosacra,
<b>MARCHA:</b> Alteración en las fases de la marcha.,
<b>EQUILIBRIO:</b> Alterado,
<b>RIESGO DE CAIDA:</b> Leve,
<b>OTRAS VALORACIONES:</b> Espasmos musculares en trapecio fibras superiores, subescapular, pectoral mayor, romboides,

## DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de género masculino quién presenta diagnóstico médico de tendinosis del subescapular y bursitis subcoracoidea hombro derecho, que lo limita en ROM, con espasmos Musculares, alteraciones en flexibilidad, postura, fuerza muscular en miembro superior derecho, generando dolor a la movilidad, alteración en postura. Que lo restringe en actividades deportivas, laborales y de autocuidado.
--

## OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir presencia de dolor con ayuda de medios físicos como tens, termoterapia, crioterapia y ultrasonido continuo. Disminuir espasmos musculares por medio de liberación miofascial, digitopresión. Mejorar movilidad articular de complejo del hombro. Fortalecer musculatura de manguito rotador. Reeducar postura por medio de ajustes posturales y técnica de RPG. Educar al paciente en adecuada higiene postural y técnicas de ahorro articular.
---

**NOMBRE DEL PROFESIONAL:** LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**C.C DEL PROFESIONAL:** 1012384775



## FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

158

### DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: DAVID

SEGUNDO NOMBRE: HERNANDO

PRIMER APELLIDO: GUAYARA

SEGUNDO APELLIDO: OSPINA

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1016030823

EDAD: 31 AÑOS

EPS: SALUD TOTAL

DIAGNOSTICO MÉDICO: TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR Y BURSITIS SUBCORACOIDEA

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 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. Paciente autoriza que se realice sesión doble por dificultad en los horarios. Se deja paciente estable y en óptimas condiciones.

  
FIRMA DEL PROFESIONAL:

### EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens, Termoterapia trapecio fibras superiores durante 15 minutos, liberación miofascial, digitopresión y masaje transversal profundo en musculatura de cuello y hombros. Ultrasonido durante 7 minutos, combinado con vibromasaje y estiramientos activos suaves y sostenidos por 15 segundos de cuello y miembros superiores, combinado con técnica FNP. Se deja paciente estable y sin complicaciones.

  
FIRMA DEL PROFESIONAL:

### EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientado. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en hombro derecho durante 30 minutos, liberación miofascial y digitopresión en puntos gatillo de trapecio fibras superiores, deltoides, bíceps braquial, pectoral mayor, esplenio, romboides. Criomasaaje durante 7 minutos. Paciente autoriza sesión doble. Se finaliza primera parte de la sesión sin complicaciones.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Se continúa sesión con ejercicios de movilidad articular activa libre de miembros superiores y columna cervical, movilidad articular asistida para hombro y escápulas, ejercicios de estabilización escapular, ejercicios de Codman y fortalecimiento isométrico de músculos de manguito rotador. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. Se finaliza sesión sin complicaciones, 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 electroterapia y termoterapia durante 15 minutos en trapecio fibras superiores, dorsal ancho lado derecho. Liberación miofascial y digitopresión en puntos gatillo de trapecio fibras superiores, escalenos, romboides, dorsal ancho. Crioterapia durante 7 minutos y ultrasonido continuo durante 7 minutos. Termoterapia durante 10 minutos. Paciente autoriza que se realice sesión doble debido a la dificultad en los horarios y la disponibilidad. Se deja paciente estable.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Se continúa sesión con ejercicios de movilidad articular activa de columna cervical y miembros superiores. Ejercicios de estabilización dinámica escapular, fortalecimiento de músculos de manguito rotador, ejercicios de Codman y ejercicios propioceptivos para tren superior. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de cuello y miembros superiores. Finaliza sesión sin novedad, paciente se deja estable. Se dan recomendaciones de pausas activas cada 2 horas y manejo sedativo en casa.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens, Termoterapia en paraespinales cervicales y trapecio fibras superiores durante 15 minutos, liberación miofascial, digitopresion y masaje transverso profundo en musculatura de cuello y hombros. Ultrasonido durante 7 minutos, combinado con vibromasaje y estiramientos activos suaves y sostenidos por 15 segundos de cuello y miembros superiores, combinado con técnica FNP. Se deja paciente estable. Paciente refiere mejoría.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Paciente autoriza sesión doble debido a dificultad en los horarios. Se dirigen ejercicios de estabilizadores dinámica para hombro, fortalecimiento isométrico de trapecio fibras superiores, paraespinales cervicodorsales, dorsal ancho, romboides. Diagonales de Kabat D1 y D2 de flexo extensión para tren superior, Reeducción postural global. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de cuello y miembros superiores. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientado. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia en hombro derecho y trapecio fibras superiores durante 15 minutos. Liberación miofascial y digitopresión en puntos gatillo de trapecio fibras superiores, pectoral mayor, deltoides anterior, medio y posterior, redondo menor, dorsal ancho. Crioterapia durante 7 minutos y termoterapia durante 10 minutos. Se finaliza sesión sin novedad, paciente estable. Autoriza realizar sesión doble debido a dificultad en los horarios. Nota: paciente refiere mejoría en la movilidad, reducción en el dolor y reincorporación progresiva a actividades del hogar, familiares y laborales.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN





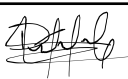
Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa libre de cuello y miembros superiores. Ejercicios de fortalecimiento isométrico de trapecio fibras superiores, paraespinales cervicodorsales, dorsal ancho, redondo menor, elevador de la escapula, subescapular, deltoides. Ejercicios propioceptivos para hombro, estabilización dinámica de hombro, fortalecimiento isocinetico con banda elástica para músculos de manguito rotador, ajustes posturales. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de cuello y miembros superiores. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.








**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		DAVID HERNANDO GUAYARA OSPINA		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 1016030823		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		10 SESIONES		
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS</b>	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	<b>PAGO DE DEDUCIBLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>VALOR</b>
			X		36000

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-09-20 13:47:33	12:45	13:30	
2	2021-09-20 13:49:39	13:30	14:25	
3	2021-09-23 10:27:57	09:55	10:35	
4	2021-09-23 10:34:01	10:35	11:20	
5	2021-09-28 10:57:12	10:30	11:15	

6	2021-09-28 11:06:53	11:15	00:01	
7	2021-09-30 12:12:57	11:30	12:15	
8	2021-09-30 12:30:09	12:15	13:00	
9	2021-10-05 12:08:47	23:30	12:15	
10	2021-10-05 12:27:24	12:15	13:00	

**TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES**

**OBSERVACIONES:**

PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,PV0720149,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



**C.C. 1012384775**

**NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA**

**FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA**