



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 20041517

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-08-12

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 20041517	
PRIMER NOMBRE LEONOR	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO VICTORIA	SEGUNDO APELLIDO GUTIÉRREZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1922-10-22	EDAD: 99 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 27 # 52-89	TELÉFONO: 4974284	
SEXO FEMALE	EPS NUEVA EPS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE PENSIONADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE CARLOS ALBERTO TORRES VICTORIA	TELÉFONO 7038093	PARENTESCO SOBRINO
MÉDICO TRATANTE EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DIAGNOSTICO MÉDICO TERAPIA SEDATIVA ESTIRAMIENTO PARA ESPINALES Y DE ISQUIOTIBIALES LIBERACION MIOFASCIAL	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

DISMINUIR DOLOR TRABAJAR FLEXIBILIDAD PLAN DE TRATAMIENTO
MEDIOS FÍSICOS, TENS MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO
STRETCHING HIGIENE POSTURAL EDUCACIÓN EN SALUD.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
HTA, ESCOLIOSIS IDIOPATICA DE ADOLESCENTE, INCONTINENCIA URINARIA, CISTITIS, PROBLEMAS VASCULARES ARTERIALES, RINITIS, CÁNCER DE SENO,	LAMINECTOMÍA LUMBAR HACE 46 AÑOS, REEMPLAZO TOTAL DE CADERA IZQUIERDA HACE 6 AÑOS,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	FRIJO, HUMEDAD, POLVO, HUMO,,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS

	ALDACTONE ESPIRONOLACTONA 25 MG TOMA 1 EN LA NOCHE, CILOSVITAL 100MG TOMA MEDIA EN LA MAÑANA MEDIA EN LA NOCHE, CARDIOASPIRINA 81 MG TOMA UNA AL DÍA, ENALAPRIL 20 MG TOMA MEDIA PASTILLA DIARIA,,
OTROS	
SEDENTARIA,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR Y DE CADERAS DE 8/10 SEGÚN EAV IRRADIADO HACIA LOS MUSLOS,

EDEMA: NO PRESENTA,

MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITACIÓN DE RANGOS DE MOVILIDAD DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR POR DOLOR,

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PIEL DELGADA, PRESENTA UNA HERIDA CERRADA SOBRE MALEOLO EXTERNO LA CUAL REFIERE TENER DESDE HACE 6 AÑOS,

FUERZA MUSCULAR: GENERAL FUNCIONAL ANTIGRAVITATORIA 3/5 BILATERAL,

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES SEVERAS DE TREN POSTERIOR, ESPINALES, CUADRADO LUMBAR, GLUTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS,

POSTURA: CIFOTICA,

MARCHA: LENTA CON CAMINADOR 6 PUNTOS 3 TIEMPOS,

EQUILIBRIO: NO SE EVALUA,

RIESGO DE CAIDA: ALTO,

OTRAS VALORACIONES: POSTURA ROTACIÓN DE CABEZA A LA IZQUIERDA DESCENSOS DE HOMBRO PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS LEVE GENU VALGO, FLEXIÓN DE CABEZA HIPERCIFOSIS DORSAL HOMBROS EN PROTRUSIÓN ABDOMEN PROMINENTE APLANAMIENTO DEL RESTO DE CURVATURAS DE COLUMNA RETROVERSIÓN PÉLVICA, FLEXIÓN DE RODILLAS, ESCOLIOSIS MARCADA COMPENSADA DORSOLUMBAR EN "S" INVERTIDA DORSAL CONCAVIDAD IZQUIERDA LUMBAR CONCAVIDAD DERECHA. ESCÁPULA DERECHA TOTALMENTE ABDUCIDA,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON BASTANTE LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA Y RECREO DEPORTIVAS.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR TRABAJAR FLEXIBILIDAD PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS, TENS MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING HIGIENE POSTURAL EDUCACIÓN EN SALUD

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:




C.C DEL PROFESIONAL: 52976746




FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 134

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: LEONOR	SEGUNDO NOMBRE:
PRIMER APELLIDO: VICTORIA	SEGUNDO APELLIDO: GUTIÉRREZ
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 20041517	
EDAD: 99 AÑOS	EPS: NUEVA EPS
DIAGNOSTICO MÉDICO: TERAPIA SEDATIVA ESTIRAMIENTO PARA ESPINALES Y DE ISQUIOTIBIALES LIBERACION MIOFASCIAL	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 12 SESIONES	

EVOLUCIÓN
SESIÓN 1 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA REMITIDA POR EL DR, VICTOR ARRIETA PARA MANEJO CON TERAPIA SEDATIVA, ESTIRAMIENTOS DE PARARSPIBALES E ISQUIOTIBIALES, CON TA 90/60 mmHg, FC 92X', FR 20X', SAT 92%, A QUIEN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA. REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR IRRADIADO HACIA MUSLOS DE 8/10 SEGÚN EAV SE INICIA SESIÓN CON TENS Y MASAJE SEDATIVO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN
SESIÓN 2 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO QUIÉN SE ENCUENTRA SOLA CON TA 100/60 mmHg, FC 83X', FR 18X', SAT 90%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL Y LUMBAR DE 8/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON TENS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA DORSAL ANCHO, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESPINALES, PECTORALES, ISQUIOTIBIALES GASTRONEMIOS. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA CON TA 120/80 mmHg, FC 92X', FR 19X', SAT 92%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL DERECHA Y REGION LUMBAR IZQUIERDA DE 5/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON TENS, CALOR LOCAL POR 15 MINUTOS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA GLUTEO DERECHO, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES ESPINALES Y MMSS, FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA CON TA 110/70 mmHg, FC 92X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN ESPALDA CON MAYOR INTENSIDAD EN LA REGIÓN LUMBAR DE 7/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON TENS, CALOR LOCAL POR 20 MINUTOS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPECIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESPINALES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, GLUTEO DERECHO. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA CON TA 90/60 mmHg, FC 83X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL Y LUMBAR DE 5/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON TENS, CALOR POR 15 MINUTOS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESCALENOS, ROMBOIDES, ESPINALES, PECTORALES, DORSAL ANCHO, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA CON TA 100/60 mmHg, FC 85X', FR 20', SAT 94%, REFIERE DOLOR DE 7/10 SEGÚN EAV, QUE AUMENTA CON LA MARCHA, INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL, TENS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES, GLÚTEO DERECHO, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA CON TA 120/70 mmHg, FC 90X', FR 20X', SAT 94%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL Y LUMBAR DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL, TENS POR 20 MINUTOS, MASAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉCIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESPINALES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, GLÚTEO DERECHO. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU INQUILINO CON TA 110/70 mmHg, FC 82X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE 5/10 SEGÚN EAV INICIA SESIÓN CON TENS, CALOR LOCAL POR 15 MINUTOS, MASAJE, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON AUTOCARGA PARA CUADRÍCEPS, GLÚTEO MEDIO, TIBIALES, PERO EROS, GASTRONEMIOS 2 SERIES DE 20 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN










SESIÓN 9 DE 12 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU AMIGA, SE ENCUENTRA DESAYUNANDO, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE 3/10 SEGÚN EAV, SE INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, MASAJE, MOVILIZACIÓN DE FASCIA, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA GLUTEO DERECHO, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO ENCAMINADOS A LA MARCHA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		LEONOR VICTORIA GUTIÉRREZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 20041517		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		12 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		101280

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-08-12 16:06:58	15:15	16:00	
2	2021-08-25 15:37:18	14:50	15:35	
3	2021-08-26 12:10:48	11:15	12:00	
4	2021-09-01 11:55:13	11:00	11:45	
5	2021-09-02 12:17:30	11:15	12:00	
6	2021-09-09 10:41:09	10:00	10:45	
7	2021-09-10 12:22:48	11:30	12:15	
8	2021-09-14 12:05:12	11:15	12:00	
9	2021-09-16 12:16:38	11:45	12:30	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 12 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4696410,LM4696410,LM4696410,LM4696410,PV0739512,PACIENTE REFIERE

SENTIR MEJORIA,LM4696450,LM4696450,LM4696450,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA