



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1085325393

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-21

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1085325393	
PRIMER NOMBRE MARÍA	SEGUNDO NOMBRE FERNANDA	
PRIMER APELLIDO NARVAEZ	SEGUNDO APELLIDO ERASO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1995-12-05	EDAD: 26 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 43 #4-21	TELÉFONO: 3017602721	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ANALISTA FINANCIERA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3017546816	PARENTESCO MADRE
MÉDICO TRATANTE EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DIAGNOSTICO MÉDICO REHABILITACIÓN DE SÍNDROME JMAY TURNER (TROMBOSIS VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO)	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
SÍNDROME DE JMAY TURNER DIAGNOSTICADO EL 3 DE JUNIO DE 2021,	NIEGA,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	NIEGA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
ABUELO PATERNO FALLECIDO CÁNCER DE ESOFAGO, ABUELA PATERNA FALLECIDA CÁNCER DE ESTÓMAGO, ABUELA MATERNA CÁNCER DE PIEL,	RIVAROXABAN X 15 MG TOMA 1 TABLETA CADA 12 HORAS,
OTROS	
REALIZA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL 3 VECES POR SEMANA DURANTE 1 HORA,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGIÓN INTERNA DE MUSLO IZQUIERDO, ZONA POPLITEA IZQUIERDA, DEDOS DE PIE IZQUIERDO DE 5/10 SEGÚN EAV,
EDEMA: GRADO II EN PIE Y TOBILLO IZQUIERDO,
MOVILIDAD ARTICULAR: RANGOS DE MOVILIDAD FUNCIONAL CONSERVADOS,
SENSIBILIDAD: SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE PIEL CONSERVADOS,
FUERZA MUSCULAR: NO SE EVALUA FUERZA ESPECIFICA POR DOLOR Y PRESENCIA DE TROMBOS, SE EVIDENCIA ATROFIA MUSCULAR,
FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN GENERAL PARA MIEMBROS INFERIORES,
POSTURA: CIFOTICA CON CAMINADOR APOYO 6 PUNTOS,
MARCHA: 6 PUNTOS 3 TIEMPOS CON CAMINADOR,
EQUILIBRIO: NO SE EVALUA,
RIESGO DE CAIDA: ALTO,
OTRAS VALORACIONES: ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR DE FECHA 306 2021 HALLAZGOS TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA TIBIAL POSTERIOR TRONCO TIBIOPERONEO VENA PERONEA POPLÍTEA VENA FEMORAL SUPERFICIAL VENA FEMORAL COMÚN HASTA ILÍACA EXTERNA NO SE DESCARTA PROBABLE TROMBOSIS HACIA SISTEMA VENOSO INTRAABDOMINAL POR LO CUAL RECOMIENDAN TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CONTRASTADA CON FASE VENOSA, ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES CON FECHA 306 2021 HALLAZGO SISTEMA ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PERMEABLE Y DE CARACTERÍSTICAS NORMALES, ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS PIEL CON EQUIMOSIS LOCAL EN EL PLANO INMEDIATAMENTE SUBCUTÁNEO SE VISUALIZA IMAGEN OVALADA AVASCULAR A LA SEÑAL DOPPLER DE BORDES IRREGULARES CON CENTRO ANECOICO Y AUMENTO DE LA ECOGENICIDAD DE LA GRASA PERIFÉRICA A LA MISMA MIDE 0.7 X 0.4 CM A CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA Y ANTECEDENTES DEL PACIENTE PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA COTIDIANA ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA Y RECREO DEPORTIVAS

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR MANEJO DE EDEMA MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS EJERCICIOS DE RETORNO EN POSICIÓN HORIZONTAL MOVIMIENTOS ARTICULARES RETROALIMENTACIÓN VISUAL Y VERBAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

29

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: MARÍA	SEGUNDO NOMBRE: FERNANDA
PRIMER APELLIDO: NARVAEZ	SEGUNDO APELLIDO: ERASO
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1085325393	
EDAD: 26 AÑOS	EPS: SANITAS
DIAGNOSTICO MÉDICO: REHABILITACIÓN DE SÍNDROME JMAY THURNER (TROMBOSIS VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO)	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

PACIENTE FEMENINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO ANOTADO CON TENSIÓN ARTERIAL 90/60 mmHg, FC 67X' FR 18X' SAT 95%, A QUIEN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, REFIERE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE 5/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN #1 CON EJERCICIOS DE BOMBEO EN POSICIÓN HORIZONTAL 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 5/10 SEGÚN EAV. SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESION # 2, PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 90/60 mmHg, FC 65X', FR 18X', SAT 95, NO REFIERE DOLOR. INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DE PIE Y TOBILLO IZQUIERDO, DRENAJE MANUAL SUAVE EN PIE, EJERCICIOS DE MOVILIDAD DE CUELLO DE PIE 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN # 3 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 90/60 mmHg, FC 65X' FR 18X', SAT 96%, NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, ULTRASONIDO EN DORSO, PLANTA DE PIE IZQUIERDO Y REGIÓN POSTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA, DRENAJE EN PIE Y TOBILLO IZQUIERDO., EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PARA CUELLO DE PIE, EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN COSTO DIAFRAGMÁTICA RELACIÓN 1:2 INSPIRACIÓN- ESPIRACIÓN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN # 4 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 90/60 mmHg FC 70X' FR 18X' SAT 96%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESION CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA DORSAL Y PLANTAR DE PIE IZQUIERDO, Y EN REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PARA CUELLO DE PIE IZQUIERDO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN # 5 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE DE SALUD, REFIERE DOLOR EN REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA DE 3/10SEGUN EAV, CON TA 90/60 mmHg, FR 19X', FC 67X' SAT 95%, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA DORSAL, CARA PLANTAR DE PIE IZQUIERDO Y REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, ULTRASONIDO EN DORSO, PLANTA DE PIE IZQUIERDO Y REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CUELLO DE PIE, EJERCICIOS DE BOMBEO 2 SERIES DE 25 REPETICIONES, MOVIMIENTOS CIRCULARES CUELLO DE PIE 1 SERIE DE 15 REPETICIONES PARA CADA LADO. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE DE SALUD. NO REFIERE DOLOR, HA DISMINUIDO EL EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON TA 100/60 mmHg, FC 62X', FR 17X', SAT 94%, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA DORSAL Y PLANTAR DE PIE IZQUIERDO Y EN REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, ULTRASONIDO, MASAJE EN PIE IZQUIERDO, EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN 4 SERIES DE 5 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FC 70X', FR 18X', SAT 94%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA DE 4/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA DORSAL Y PLANTAR DE PIE IZQUIERDO, Y REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 100/60 mmHg, FC 70X', FR 18X', SAT 94%, NO REFIERE DOLOR, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA DORSAL Y PLANTAR DE PIE IZQUIERDO Y REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR Y BOMBEO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 9 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 100/70 mmHg, FC 70X', FR 18X', SAT 96%, REFIERE DOLOR EN CARA LATERAL EXTERNA DE RODILLA IZQUIERDA EN DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA LATERAL EXTERNA DE RODILLA IZQUIERDA Y TOBILLO IZQUIERDO, ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE BOMBEO Y MOVILIDAD ARTICULAR 3 SERIES DE 30 REPETICIONES, EJERCICIOS RESPIRATORIOS FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 90/60 mmHg, FC 76X', FR 18X', SAT 96%, NO REFIERE DOLOR INICIA SESION CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS EN CARA DORSAL Y PLANTAR DE PIE IZQUIERDO Y REGIÓN POPLITEA IZQUIERDA, ULTRASONIDO, MASAJE SUAVE EN PIE, EJERCICIOS DE BOMBEO Y EJERCICIOS CON BALÓN EN PIES, FINALIZA ORDEN Y SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:





PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		MARÍA FERNANDA NARVAEZ ERASO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1085325393		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		105.5

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-21 08:52:41	08:00	08:45	Mario F. Noriega
2	2021-06-22 08:44:14	08:00	08:45	Mario F. Noriega
3	2021-06-23 09:11:44	08:15	09:00	Mario F. Noriega
4	2021-06-24 08:44:02	08:00	08:45	Mario F. Noriega
5	2021-06-25 08:39:03	08:00	08:45	Mario F. Noriega
6	2021-06-28 07:14:40	06:30	07:15	Mario F. Noriega
7	2021-06-29 10:28:47	10:00	10:45	Mario F. Noriega
8	2021-06-30 08:37:15	08:00	08:45	Mario F. Noriega
9	2021-07-01 09:04:07	08:15	09:00	Mario F. Noriega
10	2021-07-02 09:24:27	08:30	09:15	Mario F. Noriega

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4626633, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, SE EVIDENCIA DISMINUCIÓN DE EDEMA EN PIE IZQUIERDO, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, YA PUEDE APOYAR PLANTA DE PIE IZQUIERDO, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, TOLERA MEJOR LA DEAMBULACIÓN., PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM4626633, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA EL EDEMA DISMINUYO, LA PACIENTE TIENE CONTROL CON MEDICO VASCULAR EL 6 DE JULIO DE 2021.,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA