



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52902405

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-09-14

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 52902405	
PRIMER NOMBRE NINA	SEGUNDO NOMBRE JOHANNA	
PRIMER APELLIDO CIFUENTES	SEGUNDO APELLIDO FLOREZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1982-03-30	EDAD: 39 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 5 # 15-62 SUR	TELÉFONO: 3165209865	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE FREDY PÉREZ	TELÉFONO 3165345879	PARENTESCO ESPOSO
MÉDICO TRATANTE EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DIAGNOSTICO MÉDICO FRACTURA DE COCCIX	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO TENS, ULTRASONIDO, MASAJE MEDIOS FISICOS DRENAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING AUTOCARGA, BALONTERAPIA RETROALIMENTACIÓN VERBAL EDUCACIÓN EN SALUD HIGIENE POSTURAL.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
NIEGA,	CESÁREA,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SOBRE COCCIS EL 25 DE AGOSTO DE 2021,	NIEGA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	AMITRIPTILINA 25 MG TOMA 1EN LA NOCHE,,
OTROS	

PRACTICA NATACIÓN 4 VECES POR SEMANA
1 HORA,,

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGION DE COCCIS DE 7/10 SEGÚN EAV AL CAMBIAR DE POSICIÓN, SENTARSE O INICIAR LA MARCHA. DISMINUYE CON EL REPOSO.,

EDEMA: GRADO II EN REGIÓN SACRO- COCCIGEA,

MOVILIDAD ARTICULAR: RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA Y CADERA CONSERVADOS FUNCIONALES,

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,

FUERZA MUSCULAR: GENERAL FUNCIONAL ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLUTEOS, ISQUIOTIBIALES DE 3+/5 BILATERAL,

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN GLUTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, CUADRICEPS, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS,

POSTURA: CIFOTICA,

MARCHA: FASES CONSERVADAS,

EQUILIBRIO: ESTÁTICO Y DINÁMICO BUENO,

RIESGO DE CAIDA: BAJO,

OTRAS VALORACIONES: POSTURA: LEVE ROTACIÓN DE CABEZA A LA DERECHA, LEVE DESCENSO DE HOMBRO DERECHO PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS GENU VALGO, LEVE AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL HOMBROS PROTRUIDOS ABDOMEN PROMINENTE RETROVERSIÓN PÉLVICA LEVE GENU RECURVATUM, ESCÁPULAS ABDUCIDAS LEVE ESCOLIOSIS DORSAL CONCAVIDAD IZQUIERDA NO COMPENSADA.,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA, LABORALES Y RECREODEPORTIVAS

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO TENS, ULTRASONIDO, MASAJE MEDIOS FISICOS DRENAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING AUTOCARGA, BALONTERAPIA RETROALIMENTACIÓN VERBAL EDUCACIÓN EN SALUD HIGIENE POSTURAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 155

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: NINA	SEGUNDO NOMBRE: JOHANNA
PRIMER APELLIDO: CIFUENTES	SEGUNDO APELLIDO: FLOREZ
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52902405	
EDAD: 39 AÑOS	EPS: SANITAS
DIAGNOSTICO MÉDICO: FRACTURA DE COCCIX	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 100/60 mmHg, FC 82X', FR 20X', SAT 93%, A QUIEN ESE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA POR FRACTURA DE COCCIX DE 20 DIAS DE EVOLUCIÓN REMITIDA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DR. BORRERO. SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO LABORAL. PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA. SE INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 10 SE COLOCA TENS, MASAJE SEDATIVO, DRENAJE, EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN, SE ENSEÑAN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO E HIGIENE POSTURAL. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 120/80 mmHg, FC 80X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBO SACRA DE 5/10 SEGUN EAV, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA DE SU CUADRO CLÍNICO, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, TENS POR 20 MINUTOS, ULTRASONIDO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 SE REALIZA MASAJE SEDATIVO Y DRENAJE, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL, GLUTEOS. EJERCICIOS DE PUENTE PÉLVICO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, RETROVERSIÓN Y ANTEVERSIÓN PELVICA 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 73X', FR 20X', SAT 94%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBOSACRA DE 3/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, TENS POR 15 MINUTOS, ULTRASONIDO Y MASAJE, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, GLÚTEOS, TIBIALES, PERONEROS, CUADRICEPS, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, CUADRADO LUMBAR, EJERCICIOS EN SUPINO CON BALON DE BOBATH PARA ABDOMEN Y PIERNAS 4 SERIES DE 25 REPETICIONES, BALANCE LUMBO-PÉLVICO 2 SERIES DE 25 REPETICIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 78X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR DE 2/10 SEGÚN EAV EN REGIÓN LUMBOSACRA, INICIA SESION CON TENS, CRIOTERAPIA POR 7', ULTRASONIDO, MASAJE Y DRENAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, GLÚTEOS, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL, CUADRADO LUMBAR. EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL, PSOAS-ILIACO, EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH 3 SERIES DE 50 REPETICIONES EN HORIZONTAL. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL, PSOAS-ILIACO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH 3 SERIES DE 50 REPETICIONES PARA ABDOMEN Y PIERNAS EN SUPINO. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 9 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 82X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBOSACRA DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 10 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 3 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEOS, PELVITROCANTERICOS, GÉMINOS, PIRAMIDAL, GÉMINOS EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH 3 SERIES DE 50 REPETICIONES PARA ABDOMEN EN POSICIÓN SUPINO. FINALIZA ORDEN Y SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:





PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		NINA JOHANNA CIFUENTES FLOREZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 52902405		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-09-14 09:55:25	09:00	09:45	
2	2021-09-14 10:25:06	09:45	10:30	
3	2021-09-16 09:36:55	09:00	09:45	
4	2021-09-16 10:40:05	09:45	10:30	
5	2021-09-20 11:03:56	10:30	11:15	
6	2021-09-20 11:57:06	11:15	12:00	
7	2021-09-21 09:44:45	09:00	09:45	
8	2021-09-21 10:11:27	09:45	10:30	
9	2021-09-21 10:25:08	09:45	10:30	
10	2021-09-21 10:31:34	09:45	10:30	

11	2021-09-23 10:22:48	09:00	09:45	
12	2021-09-23 10:31:07	09:45	10:30	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4738244,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA,LM4738244,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA,LM4738244,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA,LM4738244,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA, TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL DIA VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA, TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL DIA VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA, TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL DIA VIERNES 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021,LM4738244,PACIENTE REFIERE QUE EL DIA DE AYER PRESENTO DOLOR DESDE LAS 2 PM POR MANTENER POSICIÓN SEDENTE DIN INTERVALOS DE DESCANSO, SE DEJAN OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES POR ESCRITO PARA QUE SEAN TENIDAS EN CUENTA DURANTE SU JORNADA LABORAL,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA