



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1022338174

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-09-08

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1022338174	
PRIMER NOMBRE LEIDY	SEGUNDO NOMBRE VIVIANA	
PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO ARCINIEGAS	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1987-10-01	EDAD: 34 AÑOS	ESTADO CIVIL UNION LIBRE
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 11 A # 79A -28	TELÉFONO: 3004910713	
SEXO FEMALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE HOGAR		
NOMBRE DEL RESPONSABLE GERMAN MAYNE	TELÉFONO 3004910041	PARENTESCO ESPOSO
DIAGNOSTICO MÉDICO CERVICALGIA CON DORSALGIA ASOCIADA, DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES, TENDINITIS		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

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

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
EPICONDILITIS BILATERAL, RINITIS,	CESÁREA,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	POLVO,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	NIEGA,,
OTROS	
SEDENTARIA,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGIÓN CERVICAL Y DORSAL DE 8/10 SEGÚN EAV, AUMENTA CON ROTACIÓN E INCLINACIÓN DE CUELLO, DISMINUYE CON REPOSO, Y EN MIEMBROS SUPERIORES EL DOLOR SE PRESENTA EN CODOS Y ANTEBRAZOS DE 8/10 SEGÚN EAV AUMENTA AL CARGAR PESO Y DISMINUYE CON REPOSO,
EDEMA: GRADO I EN REGIÓN CERVICAL C7 Y EN CODOS,
MOVILIDAD ARTICULAR: DISMINUIDA LA MOVILIDAD POR PRESENCIA DE ESPASMOS Y DOLOR EN REGIÓN CERVICAL, EN CODOS CONSERVADO RANGOS PERO PRESENTA DOLOR AL REALIZAR PRONACION Y SUPINACION.,
SENSIBILIDAD: CONSERVADA EN CUELLO Y MMSS EXCEPTO EN REGIÓN CERVICAL DERECHA AL MANIFESTAR AUMENTO DE SENSIBILIDAD AL DOLOR,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE PIEL CONSERVADAS,
FUERZA MUSCULAR: GENERAL FUNCIONAL MUSCULATURA DE CUELLO 3+/5 BILATERAL, FUERZA PARA MUSCULATURA DE BRAZOS CARA ANTERIOR 4/5 BILATERAL Y EN CARA POSTERIOR 3+/5 BILATERAL,
FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS PARA CINTURA ESCAPULAR Y MMSS,
POSTURA: CIFOTICA,
MARCHA: CONSERVADA,
EQUILIBRIO: ESTÁTICO Y DINÁMICO BUENO,
RIESGO DE CAIDA: BAJO,
OTRAS VALORACIONES: POSTURA: PEQUEÑA ROTACIÓN DE CABEZA A LA DERECHA HOMBROS DESCENDIDOS PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS GENU VALGO, PROMINENCIA A NIVEL C7, AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL HOMBROS EN PROTRUSIÓN ABDOMEN PROMINENTE RETROVERSIÓN PÉLVICA GENU RECURVATUM, ESCÁPULAS ALADAS PIES CON APOYO EN VALGO.,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, ACTIVIDADES LABORALES Y RECREO DEPORTIVAS
--

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE DRENAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING AUTOCARGA, THERABAND 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 152

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: LEIDY	SEGUNDO NOMBRE: VIVIANA
PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO: ARCINIEGAS
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1022338174	
EDAD: 34 AÑOS	EPS: FAMISANAR
DIAGNOSTICO MÉDICO: CERVICALGIA CON DORSALGIA ASOCIADA, DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES, TENDINITIS	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN
SESIÓN 1 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSO CON TA 100/60 mmHg, FC 65X', FR 18X', SAT 93%, REMITIDA POR EL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR DX ANOTADOS DE 7 MESES DE EVOLUCIÓN, REFIERE DOLOR EN REGIÓN CERVICAL, DORSAL Y DE MIEMBROS DE 8/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, TENS. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN
SESIÓN 2 DE 10 SE APLICA ULTRASONIDO EN REGIÓN CERVICAL Y DORSAL, SE REALIZA MASAJE SEDATIVO Y DRENAJE, REALIZA ESTIRAMIENTOS MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉZIOS, ESCALENOS Y ROMBOIDES FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 6/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO CON TA 100/60 mmHg, FC 63X', FR 18X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN CERVICAL Y DORSAL DE 5/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉCIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESPINALES, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, FLEXOR DE CUELLO, EXTENSOR DE CUELLO, BICEPS, PRONADOR REDONDO, PALMAR MAYOR, PALMAR MENOR, CUBITAL ANTERIOR, FLEXORES DE MUÑECA Y DEDOS, SUPINADOR CORTO, ANCONEO, EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS, FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 3/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO CON TA 100/70 mmHg, FC 77X', FR 20X', SAT 93% REFIERE DOLOR DE 1/10 SEGÚN EAV EN REGION CERVICAL Y DORSAL, INICIA SESION CON TENS POR 10 MINUTOS, ULTRASONIDO, MASAJE Y DRENAJE PARA ESPASMOS EN TRAPÉCIOS, ROMBOIDES Y ESCALENOS. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPECIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, ESPINALES, PECTORALES, DORSAL ANCHO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, MMSS, EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH 3 SERIES SOSTENIDO EN 60 SEGUNDOS. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO SOLA CON TA 100/60 mmHg, FC 72X', FR 20X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN CERVICAL DERECHA DE 1/10 SEGÚN EAV Y EN CODOS DE 10/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA EN CODOS POR 7 MINUTOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE, EN REGIÓN CERVICAL MASAJE Y DRENAJE. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPECIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, BICEPS, TRICEPS, PRONADOR REDONDO, PALMAR MAYOR, PALMAR MENOR, CUBITAL ANTERIOR, FLEXORES DE DEDOS, SUPINADOR LARGO, SUPINADOR CORTO, ANCONEO, EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS 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 90/60 mmHg, FC 65X', FR 20X', SAT 97%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN DE ACROMION DERECHO, DOLOR EN CODO DERECHO DE 2/10 SEGÚN EAV Y EN CODO IZQUIERDO DE 1/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON TENS EN LOS TRES SITIOS DE DOLOR, ULTRASONIDO EN HOMBRO Y CODO DERECHO, MASAJE EN LOS TRES SITIOS DE DOLOR. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN





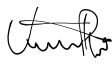
SESIÓN 10 DE 10 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA TRAPÉCIOS, ESCALENOS, ROMBOIDES, BICEPS, TRICEPS, PRONADOR REDONDO, PALMAR MAYOR, PALMAR MENOR, CUBITAL ANTERIOR, FLEXORES DE DEDOS, SUPINADOR LARGO, SUPINADOR CORTO, ANCONEO, EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES PARA MANEJO EN CASA, SE REALIZA EDUCACIÓN EN SALUD E HIGIENE POSTURAL






FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ ARCINIEGAS		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1022338174		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		105500

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-09-08 09:23:11	08:00	08:45	
2	2021-09-08 09:45:06	08:45	09:30	
3	2021-09-13 12:37:52	11:30	12:15	
4	2021-09-13 12:49:41	12:15	13:00	
5	2021-09-15 08:15:47	07:30	08:15	

6	2021-09-15 09:11:22	08:15	09:00	
7	2021-09-22 08:57:32	07:30	08:15	
8	2021-09-22 09:05:48	08:15	09:00	
9	2021-09-24 07:59:46	07:00	07:45	
10	2021-09-24 08:30:57	07:45	08:30	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4729727,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA,LM4729727,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA,LM4729727,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA,LM4729727,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA,LM4729727,PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA, QUEDA PENDIENTE SOLICITAR CITA MEDICA DE CONTROL,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA