

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1110512792

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-16

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1110512792	
PRIMER NOMBRE LAURA	SEGUNDO NOMBRE ELISA	
PRIMER APELLIDO RIVERA	SEGUNDO APELLIDO MONTEALEGRE	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1991-07-12	EDAD: 30 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 55 # 7 - 51	TELÉFONO: 3202255123	
SEXO FEMALE	EPS SURA	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE PSICOLOGA ORGANIZACIONAL		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3162716763	PARENTESCO COMPAÑERA DE APARTAMENTO
MÉDICO TRATANTE EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DIAGNOSTICO MÉDICO COLUMNA LUMBOSACRA DESGARRO ANULAR L3 L4	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRÚRGICOS
ASMA, RINITIS,	AMIGDALECTOMIA HACE UN AÑO,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
CAÍDA POR ESCALERA EN POSICIÓN SEDENTE HACE 3 MESES,	PENICILINA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
MADRE HTA, DISAUTONOMIA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL,. PADRE DIABETES Y ENFERMEDAD CORONARIA,	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325/5 MG TOMA 1 TABLETA CADA 6 HORAS. PREGABALINA 75 MG TOMA 1 TABLETA CADA NOCHE.,
OTROS	
SEDENTARIA,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGION LUMBAR DERECHA IRRADIADO HACIA LA PIERNA Y HACIA RL COSTADO DE 8.5/10 SEGÚN EAV,
EDEMA: GRADO 1 EN REGIÓN LUMBAR,
MOVILIDAD ARTICULAR: DISMINUIDOS RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE COLUMNA LUMBAR Y DORSAL POR PRESENCIA DE ESPASMOS Y DOLOR,
SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,
FUERZA MUSCULAR: FUNCIONAL ANTIGRAVITATORIA NO SE REALIZA EXAMEN ESPECÍFICO POR DOLOR,
FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MODERADAS EN TREN POSTERIOR DE MIEMBROS INFERIORES Y ESPINALES,
POSTURA: ANTÁLGICA,
MARCHA: FASES CONSERVADAS,
EQUILIBRIO: ,
RIESGO DE CAIDA: NO APLICA,
OTRAS VALORACIONES: POSTURA: DESCENSO DE HOMBROS PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS LEVE GENU VALGO, LEVE AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL, PROTRUSIÓN DE HOMBROS, ABDOMEN PROMINENTE, RETROVERSIÓN PÉLVICA, LEVE GENU RECURVATUM, ESCOLIOSIS EN S EN LA PARTE DORSAL CONCAVIDAD DERECHA EN LA PARTE LUMBAR CONCAVIDAD IZQUIERDA COMPENSADA, DESCARGA DE PESO MAYOR O PREDOMINANTE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PIES EN INVERSIÓN APOYO SOBRE BORDE EXTERNO BILATERAL.,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA COTIDIANA LABORALES Y RECREO DEPORTIVAS.
--

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA HIGIENE POSTURAL PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE ESTIRAMIENTOS MÉTODO STRETCHING, THERABAND, BALÓN TERAPIA RETROALIMENTACIÓN VISUAL Y VERBAL EDUCACIÓN EN SALUD
--

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 20

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: LAURA	SEGUNDO NOMBRE: ELISA
PRIMER APELLIDO: RIVERA	SEGUNDO APELLIDO: MONTEALEGRE
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1110512792	
EDAD: 30 AÑOS	EPS: SURA
DIAGNOSTICO MÉDICO: COLUMNA LUMBOSACRA DESGARRO ANULAR L3 L4	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

PACIENTE FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO ANOTADO A QUIÉN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA CON TENSIÓN ARTERIAL 110/70mmHg, FC 98X' FR 20X' SAT 92%, REFIERE DOLOR DE 8.5/10 EAV EN REGION LUMBAR IRRADIADO HACIA PIERNA DERECHA Y COSTADO DERECHO, INICIA SESIÓN #1 CON CRIOTERAPIA POR 7' TENS, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SE APLICA ULTRASONIDO, SE HACE MASAJE RELAJANTE, SE INDICAN ESTIRAMIENTOS DE TREN POSTERIOR, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, CUADRADO LUMBAR, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 40 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO. SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR DOS SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE TIEMPO POR SU TRABAJO, PACIENTE COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES Y REFIERE QUE DISMINUYÓ EL DOLOR 4/10 SEGÚN EAV.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN # 3 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg FC 99X' FR 18X' SAT 95%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE 7/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7', TENS POR 20', ULTRASONIDO FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN # 4 SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO ESTRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA GRUPO MUSCULAR DEL LADO IZQUIERDO Y 3 REPETICIONES DEL LADO DERECHO (GLÚTEOS ISQUIOTIBIALES CUADRADO LUMBAR PIRAMIDAL GÉMINOS PELVITROCANTERICOS Y GASTRONEMIOS) EJERCICIOS CON BALÓN TERAPIA. FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 3/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN # 5 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 12/80 mmHg FC 98X' FR 17X' SAT 94%, REFIERE DOLOR DE 6/10 SEGÚN EAV EN REGIÓN LUMBAR IRRADIADO HACIA LA PIERNA DERECHA, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7' TENS POR 20', ULTRASONIDO, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN # 6 SE REALIZA MASAJE, DESENSIBILIZACIÓN, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 50 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS CON BALÓN TERAPIA POR 3 REPETICIONES, SE REALIZA EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL. FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 3/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FC 99x', FR 18X' SAT 93%, EN BUEN ESTADO GENERAL DE SALUD REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE 4/10 SEGÚN EAV IRRADIADO A PIERNA DERECHA, SE INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7' TENS, ULTRASONIDO FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN # 9 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 100/60 mmHg, FC 95X' FR 19X' SAT 94%, REFIERE DOLOR DE 5/10 SEGÚN EAV EN REGIÓN LUMBAR IRRADIADO HACIA LA PIERNA DERECHA, INICIA SESIÓN CON CRIOTERAPIA POR 7' TENS, ULTRASONIDO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN










SESIÓN # 10 SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, DRENAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING MISMA PRESCRIPCIÓN. EJERCICIOS CON BALÓN TERAPIA FINALIZA ORDEN Y SESIÓN CON DOLOR DE 3 /10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		LAURA ELISA RIVERA MONTEALEGRE		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1110512792		
	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	2021-06-16 16:00:45	15:00	15:45	
2	2021-06-16 16:34:24	15:45	16:30	
3	2021-06-17 17:04:20	16:00	16:45	
4	2021-06-17 17:34:37	16:45	17:30	
5	2021-06-18 16:05:48	15:30	16:15	
6	2021-06-18 16:49:34	16:15	17:00	
7	2021-06-19 09:14:40	08:30	09:15	
8	2021-06-21 09:57:27	09:00	09:45	
9	2021-06-21 10:30:12	09:45	10:30	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4623591, LM4623591, LM4623591, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM4623591, PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA, LM4623591, LM4623591, A LA PACIENTE LE

REALIZARAN EL DIA DE HOY ELECTROMIOGRAFIA CON NEURO CONDUCCIÓN BILATERAL PARA MIEMBROS INFERIORES.,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA