

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 10496066648

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-29

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 10496066648	
PRIMER NOMBRE DERLY	SEGUNDO NOMBRE ASTRID	
PRIMER APELLIDO MORENO	SEGUNDO APELLIDO ESPEJO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1987-03-27	EDAD: 34 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: KRA 70C #2-20SUR	TELÉFONO: 3144827249	
SEXO FEMALE	EPS NUEVA EPS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ANALISTA DE CRÉDITO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3184560966	PARENTESCO MADRE
MÉDICO TRATANTE LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	DIAGNOSTICO MÉDICO M542, M549, M545	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Hipotiroidismo,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Reducción cerrada tobillo izquierdo,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Madre: HTA hipotiroidismo,	Levotirox 125,
OTROS	
Lateralidad: Diestra Actividad Fisica: Sedentaria Peso: 75 Talla: 170,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Refiere dolor Escala Numerica Verbal 8/10 en espalda constante el cual se presenta al hacer esfuerzo o estar de pie,

EDEMA: No presenta,

MOVILIDAD ARTICULAR: Completa,
SENSIBILIDAD: Conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Facilitación segmental trapecios superiores e interescapulares, para vertebrales bajo,
FUERZA MUSCULAR: Miembros inferiores4/5,Abdominales3/5,Miembros superiores4/5Para vertebrales3/5,
FLEXIBILIDAD: Retracciones leves,
POSTURA: Descenso de hombro derecho, aumentó de la cifosis dorsal, cabeza anteriorizada,
MARCHA: Independiente funcional sin alteracion,
EQUILIBRIO: Sin alteracion,
RIESGO DE CAIDA: Bajo,
OTRAS VALORACIONES: Lasegue (-) adams (-),

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de genero femenino 34 de años de edad quien a la valoración fisioterapéutica se evidencia deficiencia leve de la artromiocinematica de columna que le genera dolor al hacer fuerza, algunos movimientos o permanecer de pie, Sin limitación funcional ni restricción alguna en la participación

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Se inicia tratamiento de fisioterapia con el objetivo de enseñar al paciente a: *Disminuir el dolor en espalda en atraves de la aplicacion de medios fisicos en zona de algida de paquete frio por 7 minutos, calor humedo por 15 minutos teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o quemaduras *Ejecutar ejercicios terapeuticos de estiramiento autoasistido sostenidos 30 segundos para lograr la relajacion miotendinosa y de fortalecimiento muscular isometrico y/o isotonico progresivo y a tolerancia para mejorar la estabilidad articular de espalda *Instruir en ejercicios de reeducacion postural *Concientizar al usuario sobre los beneficios del empoderamientos de su tratamiento, la importancia de realizar el plan casero de manera indefinida y las pausas activas cada 2 horas

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52048381



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 58

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: DERLY	SEGUNDO NOMBRE: ASTRID
PRIMER APELLIDO: MORENO	SEGUNDO APELLIDO: ESPEJO
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 10496066648	
EDAD: 34 AÑOS	EPS: NUEVA EPS
DIAGNOSTICO MÉDICO: M542, M549, M545	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

SESION # 1 Recibo paciente en domicilio para valoración fisioterapéutica, la atención se realiza previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. El día de hoy se realizó: *Valoración fisioterapéutica y descripción al usuario de su condición actual *Explicación y firma de consentimiento informado digitalizado *Se inicia manejo sedativo mediante la utilización de medios físicos calor local y aplicación de TENS en área de dolor, sonoterapia y ejercicios de estiramiento activo asistido a tolerancia. Se dan indicaciones de continuar en casa 2 veces al día la aplicación de medios físicos en zona de dolor teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o quemaduras. Seguir guía de plan casero que se entrega. Realizar ejercicios de estiramiento sostenidos por 30 segundos para lograr la relajación miofascial y realizar fortalecimiento muscular para mejorar la estabilidad articular. De igual manera se resalta la importancia de realizar las pausas activas en las actividades de la vida diaria.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de sonoterapia, vibró masajeador + medios físicos y TENS en región dorso-lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones para espinales alto y bajos, isquiotibiales Ejercicios de fortalecimiento isometrico para glúteos y abdominales Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 3 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de sonoterapia, vibró masajeador + medios físicos y TENS en región cervico-dorso-lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones en paravertebrales, pectorales trapecios e interescapulares Ejercicios de fortalecimiento miembros superiores y cintura escapular con banda verde Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 4 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de masaje manual +vibró masajeador + medios físicos y TENS en región cervico-dorso-lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones en trapecios , pectorales e interescapulares, delizamiento miotendinoso cervicobraquial Ejercicios de fortalecimiento miembros superiores y cintura escapular con banda verde Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

Sesión # 5 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de masaje manual +vibró masajeador + medios físicos y TENS en región cervico-dorso-lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones en trapecios , pectorales e interescapulares, delizamiento miotendinoso cervicobraquial Ejercicios de fortalecimiento miembros superiores y cintura escapular con banda verde Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:

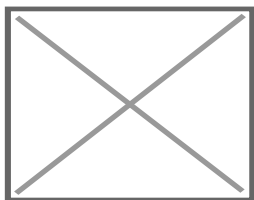


EVOLUCIÓN

Sesión # 6 Se continúa tratamiento de fisioterapia domiciliará previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realiza manejo sedativo mediante la aplicación de medios físicos con calor local y TENS en región cervico-dorso-lumbar Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolerancia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones en espinales bajos, pelvitrocantericos, isquiotibiales Ejercicios de fortalecimiento miembros inferiores con banda roja y estabilizadores lumboblevicos nivel I Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada dos horas Finaliza sesión adecuadamente me retiro de domicilio dejando paciente Acompañado por familiares

FIRMA DEL PROFESIONAL:





PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		DERLY ASTRID MORENO ESPEJO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 10496066648		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-29 19:04:13	18:00	19:15	
2	2021-07-01 20:25:10	20:00	20:45	
3	2021-07-06 18:52:15	19:00	19:45	
4	2021-07-08 19:03:35	19:00	19:45	
5	2021-07-12 19:57:21	19:30	20:15	
6	2021-07-13 19:43:50	19:00	19:50	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: PV0695077, PV0695077, pv0695077, PV0695077, PV0695077, PV0695077,

LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA

C.C. 52048381

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA

