



## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 51904918

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-09-21

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 51904918	
PRIMER NOMBRE YANIRA	SEGUNDO NOMBRE ESPERANZA	
PRIMER APELLIDO MOSQUERA	SEGUNDO APELLIDO TELLEZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1968-02-24	EDAD: 53 AÑOS	ESTADO CIVIL SEPARADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 43A #68G 83 SUR CASA	TELÉFONO: 3202112826	
SEXO FEMALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE LAURA NATALIA MONROY MOSQUERA	TELÉFONO 3177181176	PARENTESCO HIJA
DIAGNOSTICO MÉDICO DISCOPATIA L5-S1		

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

REDUCIR DOLOR CON AYUDA DE MEDIOS FÍSICOS COMO ELECTROTERAPIA, TERMOTERAPIA, CRIOTERAPIA, MASAJE TERAPÉUTICO, ULTRASONIDO. DISMINUIR RETRACCIONES MUSCULARES POR MEDIO DE ESTIRAMIENTOS ACTIVOS, AUTOASISTIDOS Y PASIVOS, COMBINADOS CON TÉCNICAS DE FNP. EDUCAR A LA PACIENTE EN ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS. FORTALECER MUSCULATURA DE CORE, MIEMBROS INFERIORES. REEDUCAR POSTURA CON TÉCNICAS DE AJUSTES POSTURALES Y RPG..

## ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	1 cesárea (2001),
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Niega,,
OTROS	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

**DOLOR:** Intensidad 8/10 según EAV, tipo punzante que inicia en la columna lumbosacra y se extiende hacia las crestas ilíacas posterolaterales hacia la cara anterior del miembro inferior derecho con mayor predominancia.,

**EDEMA:** Grado 2 en zona lumbar,

**MOVILIDAD ARTICULAR:** Regular para flexión y extensión de columna lumbar,

**SENSIBILIDAD:** Superficial y profunda conservada,

**SISTEMA INTEGUMENTARIO:** Propiedades tróficas y mecánicas conservadas,

**FUERZA MUSCULAR:** Conservada en miembros superiores e inferiores y core,

**FLEXIBILIDAD:** Retracciones severas en paraespinales lumbares, cuadrado lumbar,

**POSTURA:** Hombros protruidos,

**MARCHA:** Presenta en el momento marcha en cojera debido a gonalgia izquierda,

**EQUILIBRIO:** Alterado,

**RIESGO DE CAÍDA:** Leve,

**OTRAS VALORACIONES:** Espasmos musculares en cuadrado lumbar lado derecho y paraespinales lumbares. Radiografía columna lumbosacra disminución en altura de espacio intervertebral L5-S1,

## DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de género femenino con diagnóstico médico de discopatía L5-S1, con 4 años de evolución que genera deficiencia en sistema osteomioarticular, limitando movilidad articular, flexibilidad, fuerza muscular, dolor. Restringiéndola para actividades laborales, deportivas y familiares.

## OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir dolor con ayuda de medios físicos como electroterapia, termoterapia, crioterapia, masaje terapéutico, ultrasonido. Disminuir retracciones musculares por medio de estiramientos activos, autoasistidos y pasivos, combinados con técnicas de FNP. Educar a la paciente en adecuada higiene postural y manejo de cargas. Fortalecer musculatura de core, miembros inferiores. Reeducar postura con técnicas de ajustes posturales y RPG.

**NOMBRE DEL PROFESIONAL:** LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**C.C DEL PROFESIONAL:** 1012384775



## FORMATO DE EVOLUCIÓN

**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO** 159

DATOS GENERALES	
<b>PRIMER NOMBRE:</b> YANIRA	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b> ESPERANZA
<b>PRIMER APELLIDO:</b> MOSQUERA	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b> TELLEZ
<b>TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> CC. 51904918	
<b>EDAD:</b> 53 AÑOS	<b>EPS:</b> FAMISANAR
<b>DIAGNOSTICO MÉDICO:</b> DISCOPATIA L5-S1	
<b>NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS:</b> 12 SESIONES	

### EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, en posición sedente. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se hace la respectiva valoración fisioterapéutica. Se educa a la paciente en técnicas de higiene postural y manipulación de cargas. Se deja paciente estable y en óptimas condiciones.

  
**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolo de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia en columna lumbar durante 15 minutos. Se hace liberación miofascial y digitopresión en puntos gatillo de cuadrado lumbar y glúteo mayor bilateral. Criomasaaje durante 7 minutos y termoterapia durante 10 minutos. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.

  
**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y en buenas condiciones. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia durante 15 minutos, liberación miofascial y masaje profundo transverso en cuadrado lumbar bilateral, crioterapia durante 7 minutos. Ejercicios de cadena muscular posterior, ejercicios de Williams y Mackenzie. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de cadena muscular posterior y tren inferior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia durante 15 minutos en paraespinales lumbares u cuadrado lumbar, liberación miofascial y digitopresión en puntos gatillo, crioterapia durante 7 minutos. Ejercicios de movilidad articular activa lumbosacra con técnica de Pilates. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior y cadena muscular posterior. Se finaliza sesión sin complicaciones.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens y termoterapia durante 15 minutos. Liberación miofascial y masaje profundo transverso en paraespinales lumbares, cuadrado lumbar y glúteo mayor. Crioterapia durante 7 minutos, termoterapia durante 10 minutos, ejercicios de Williams y estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren inferior y cadena muscular posterior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones. Paciente refiere mejoría en la sintomatología.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**






Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se desplaza por sus propios medios, se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se dirigen ejercicios de fortalecimiento de core con técnica Pilates, fortalecimiento isocinetico de psoas, recto anterior del abdomen y cuádriceps con banda elástica 3 series de 10 repeticiones, termoterapia local y tens en región lumbar durante 15 minutos, liberación miofascial y estiramientos pasivos de lumbares, psoas, isquiosurales, aductores suaves y sostenidos durante 15 segundos. Crioterapia durante 7 minutos y ultrasonido continuo durante 7 minutos. Se recomienda continuar con el plan casero, técnicas de autocuidado y pausas activas. Adecuada higiene postural y manejo de cargas. Se deja paciente estable y en buenas condiciones. Sesión 6/6 de columna lumbar




**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		YANIRA ESPERANZA MOSQUERA TELLEZ		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 51904918		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		12 SESIONES		
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS</b>	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	<b>PAGO DE DEDUCIBLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>VALOR</b>
			X		126600

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-09-21 11:34:47	10:45	11:33	
2	2021-09-23 16:29:19	16:15	17:00	
3	2021-09-27 18:30:00	18:15	19:00	
4	2021-10-04 17:28:37	17:10	17:10	
5	2021-10-05 19:07:46	18:30	19:15	

6	2021-10-20 18:30:42	18:00	18:45	
---	------------------------	-------	-------	--

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 12 SESIONES

**OBSERVACIONES:** LM4751564,LM4751564,LM4751564,LM4751564,LM4751564,LM4751564,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



**C.C. 1012384775**

**NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA**

**FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA**