



## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1026289296

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-25

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1026289296	
PRIMER NOMBRE ANGIE	SEGUNDO NOMBRE LORENA	
PRIMER APELLIDO MENDEZ	SEGUNDO APELLIDO DELGADO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1994-08-30	EDAD: 27 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 72MBISB#40D-70 SUR	TELÉFONO: 3103120715	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE AGENTE CALL CENTER		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3112110388	PARENTESCO MADRE
MÉDICO TRATANTE LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	DIAGNOSTICO MÉDICO CERVICALGIA M542	

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

## ANTECEDENTES

<b>MÉDICO PATOLÓGICO</b>	<b>QUIRURGICOS</b>
Niega,	Vesicula,
<b>TRAUMÁTICOS</b>	<b>ALERGICOS</b>
Niega,	Penicilina,
<b>FAMILIARES</b>	<b>FARMACOLÓGICOS</b>
Abuelo y tíos maternos diabetes,	Niega,
<b>OTROS</b>	
Niega,	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

**DOLOR:** Refiere dolor Escala Numerica Verbal 8 /10 entegion cervical al finalizar el día cede con metocarbamol,

**EDEMA:** No,

**MOVILIDAD ARTICULAR:** Completa,

<b>SENSIBILIDAD:</b> Adormecimiento de miembros superiores al estar acostada,
<b>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</b> Espasmos musculares en trapecio e interescapulares,
<b>FUERZA MUSCULAR:</b> Para vertebrales 3/5, abdominales 3/5, MMsS 4/5,
<b>FLEXIBILIDAD:</b> Retracciones leves,
<b>POSTURA:</b> Cabeza interiorizada aumento de la cifosis dorsal ligera escoliosis,
<b>MARCHA:</b> Funcional independiente,
<b>EQUILIBRIO:</b> Adecuado,
<b>RIESGO DE CAIDA:</b> Bajo,
<b>OTRAS VALORACIONES:</b> Arnold (-),

## **DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)**

Paciente de genero de años de edad quien a la valoración fisioterapéutica se evidencia deficiencia moderada de la artromiocrinematica de Columna cervical que le genera dolor al permanecer en posturas estáticas Sin limitación funcional ni restricción 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 a través de la aplicación de medios físicos en zona de algia de paquete frío por 7 minutos, calor húmedo por 15 minutos teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o quemaduras \*Ejecutar ejercicios terapéuticos de estiramiento autoasistido sostenidos 30 segundos para lograr la relajación miofascial y de fortalecimiento muscular isométrico y/o isotónico progresivo y a tolerancia para mejorar la estabilidad articular \*Concientizar al usuario sobre los beneficios del empoderamiento 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** 52

DATOS GENERALES	
<b>PRIMER NOMBRE:</b> ANGIE	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b> LORENA
<b>PRIMER APELLIDO:</b> MENDEZ	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b> DELGADO
<b>TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> CC. 1026289296	
<b>EDAD:</b> 27 AÑOS	<b>EPS:</b> SANITAS
<b>DIAGNOSTICO MÉDICO:</b> CERVICALGIA M542	
<b>NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS:</b> 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 da 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

Sesión #2 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región cervicodorsal, sonoterapia y vibromasaje Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para trapecios, escálenos, pentotales y cintura escapular, ejercicios de estabilización tipo klapp en cuadrupedo. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por su pareja

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

Sesión #2 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región cervicodorsal, sonoterapia y vibromasaje Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para trapecios, escálenos, pentotales y cintura escapular, ejercicios de estabilización tipo klapp en cuadrupedo. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por su pareja

**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, vibromasaje, medios físicos y TENS en región cervicodorsal Se indicaron ejercicios de estiramiento a tolencia sostenidos 20 segundos x 10 repeticiones para espinales bajos y altos con balon, ejercicios isometricos para musculatura de cuello Se sugiere continuar plan casero de ejercicios y pausas activas laborales cada 2 horas Finaliza sesión sin complicaciones me retiro de domicilio dejando paciente en adecuada condición de salud

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

Sesión # 4 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de sonoteria en región cervicodorsal y medios físicos calor local y aplicación de TENS en misma zona Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para para vertebrales dorsales, pectorales y trapecios Fortalecimiento muscular estabilizadores escapulares con banda roja Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

Sesión # 4 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de sonoteria en región cervicodorsal y medios físicos calor local y aplicación de TENS en misma zona Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para para vertebrales dorsales, pectorales y trapecios Fortalecimiento muscular estabilizadores escapulares con banda roja Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### EVOLUCIÓN

Sesión # 5 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizo manejo sedativo mediante la utilizacion de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región cervicodorsal Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para musculatura paravertebral, pectorales y trapecios, ejercicios de estabilización escapulohumeral con balón. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### **EVOLUCIÓN**

Sesión # 5 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizó manejo sedativo mediante la utilización de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región cervicodorsal. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para musculatura paravertebral, pectorales y trapecios, ejercicios de estabilización escapulohumeral con balón. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares.

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



### **EVOLUCIÓN**

Sesión # 6 Recibo paciente en domicilio en adecuadas condiciones de salud. Se da continuidad a atención fisioterapéutica previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. Se realizó manejo sedativo mediante la utilización de medios físicos calor local y aplicación de TENS en región cervicodorsal, vibromasaje descontracturante. Se indicaron ejercicios de estiramiento muscular a tolerancia sostenidos 15 segundos X 10 repeticiones para musculatura paravertebral y trapecios, ejercicios de estabilizadores de espalda tipo klapp y fortalecimiento miembros superiores con mancuerna de 2 libras. Se resalta la importancia de realizar de manera autónoma el plan de ejercicios y las pausas activas laborales. Finaliza sesión sin complicaciones, me retiro de domicilio dejando paciente acompañado por familiares.

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		ANGIE LORENA MENDEZ DELGADO		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 1026289296		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		10 SESIONES		
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS</b>	LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	<b>PAGO DE DEDUCIBLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>VALOR</b>
			X		

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-25 18:21:26	17:30	18:30	Lorena Mendez
2	2021-06-28 18:11:34	17:30	18:15	
3	2021-06-28 18:11:35	17:30	18:15	Lorena Mendez
4	2021-07-01 18:18:05	17:30	18:20	Lorena Mendez
5	2021-07-12 18:19:38	18:00	18:50	
6	2021-07-12 18:20:19	18:00	18:50	Lorena Mendez
7	2021-07-13 17:48:22	17:30	18:20	
8	2021-07-13 18:10:12	17:30	18:20	Lorena Mendez
9	2021-07-14 18:24:49	17:30	18:25	Lorena Mendez

**TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES**

**OBSERVACIONES:** LM4635315, LM4635314, LM4635314, LM4635315, LM4635315, LM4635315, LM4635315, LM4635315, LM4635325,

LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA



C.C. 52048381

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA