



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 51995385

FECHA DE APERTURA DE LA H.C A/M/D: 2021-11-11

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 51995385	
PRIMER NOMBRE ADRIANA	SEGUNDO NOMBRE ROCIO	
PRIMER APELLIDO SUAREZ	SEGUNDO APELLIDO BECERRA	
FECHA DE NACIMIENTO: A/M/D 1971-01-01	EDAD: 50 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 23C #72-50	TELÉFONO: 3205438234	
SEXO FEMALE	EPS CAFAM- FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE MANUELA GARCIA	TELÉFONO 3143384486	PARENTESCO HIJA
DIAGNOSTICO MÉDICO EPICONDILITIS LATERAL CRÓNICA BILATERAL		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR Y MANTENER FUERZA. PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE, VENTOSAS CRIOTERAPIA, DRENAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING AUTOCARGA, THERABAND, PESAS EDUCACIÓN EN SALUD E HIGIENE POSTURAL.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
HIPOTIROIDISMO, HERNIA DISCAL L4 -L5, L5 - S1 Y CERVICAL, SÍNDROME DE TÚNEL DEL CARPO BILATERAL, SINCOPE VASOVAGAL, ATEROMAS EN VASOS DEL CUELLO,	HERNIA DISCAL L5, DISCERT- LAMINECT- FORAMINED HOMBRO DERECHO,,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA EN EL 2015,	DIPIRONA SODICA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	EUTOROX 50 MCG -75 MCG 1 AYUNAS INTERCALADOS,,

OTROS	
EJERCICIO FISICO 2 VECES POR SEMANA 2 HORAS,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN EPITROCLEAS Y EPICONDILO BILATERAL DE 6/10 SEGÚN EAV, AUMENTA CON MOVIMIENTOS REPETITIVOS, DISMINUYE REPOSO Y MEDICACIÓN,
EDEMA: GRADO I EN REGIÓN DE EPITROCLEA BILATERAL,
MOVILIDAD ARTICULAR: RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS REFIRIENDO DOLOR AL REALIZAR PRONACION,
SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,
FUERZA MUSCULAR: FUERZA GENERAL PRONADOR REDONDO, PALMAR MAYOR Y MENOR, CUBITAL ANTERIOR, FLEXORES DE DEDOS, SUPINADOR CORTO, ANCONEO, EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS 4/5 BILATERAL, MANIFIESTA DOLOR EN CODOS,
FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN PRONADOR REDONDO, PALMAR MAYOR Y MENOR, CUBITAL ANTERIOR, FLEXORES DE DEDOS, SUPINADOR CORTO, ANCONEO, EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS.,
POSTURA: CIFOTICA,
MARCHA: CONSERVADA,
EQUILIBRIO: ESTÁTICO Y DINÁMICO BUENO,
RIESGO DE CAIDA: MEDIO POR SINCOPE VASOVAGAL,
OTRAS VALORACIONES: POSTURA LEVE DESCENSO DE HOMBROS LEVE PÉRDIDA DE ÁNGULOS DE CODOS LEVE GENU VALGO, PROTRUSIÓN DE HOMBROS LEVE ANTEVERSIÓN PÉLVICA GENU RECURVATUM, ESCÁPULAS ALADAS PIES EN VALGO Y ROTACIÓN EXTERNA, QUERVAIN NEGATIVO BILATERAL,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA, LABORALES Y RECREODEPORTIVAS

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR DISMINUIR EDEMA MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR Y MANTENER FUERZA. PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE, VENTOSAS CRIOTERAPIA, DRENAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING AUTOCARGA, THERABAND, PESAS EDUCACIÓN EN SALUD E HIGIENE POSTURAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:



C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO CC. 51995385

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: ADRIANA

SEGUNDO NOMBRE: ROCIO

PRIMER APELLIDO: SUAREZ

SEGUNDO APELLIDO: BECERRA

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 51995385

EDAD: 50 AÑOS

EPS: CAFAM- FAMISANAR

DIAGNOSTICO MÉDICO: EPICONDILITIS LATERAL CRÓNICA BILATERAL

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 8 SESIONES

EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 8 3:25 PM PACIENTE FEMENINO DE 50 AÑOS DE EDAD REMITIDA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DR. JUAN PABLO BORRERO CON DX DE EPICONDILITIS LATERAL CRÓNICA BILATERAL DE 4 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR INCAPACITANTE Y PERDIDA DE FUERZA., SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA ENCONTRANDO INFLAMACIÓN EN CARA INTERNA DE CODOS, RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS, DOLOR DE 6/10 SEGÚN EAV. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 90/60 mmHg, FC 56X', FR 18X', SAT 93%, SE MODULA DOLOR Y MANEJA EDEMA CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR A 5/10 SEGÚN EAV. QUEDA SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

LA HORA DE FINALIZACIÓN DE LA PRIMERA SESIÓN ES 4:10 PM

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 8 5:40 PM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO, MANIFIESTA DOLOR EN CODOS CARA INTERNA DE 5/10 SEGÚN EAV, INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 110/70, FC 68X', FR 18X', SAT 93%, SE MODULA DOLOR CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS , ULTRASONIDO POR 10 MINUTOS, MASAJE Y DRENAJE EN MUSCULATURA DE ANTEBRAZOS CARA DORSAL Y PALMAR, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA PRONADOR REDONDO, PALMAR MAYOR Y MENOR, CUBITAL ANTERIOR, FLEXORES DE DEDOS, SUPINADOR CORTO, ANCONEO, EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR A 4/10 SEGÚN EAV, SE INDICAN EJERCICIOS PARA MANEJO EN CASA, QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		ADRIANA ROCIO SUAREZ BECERRA		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 51995385		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		8 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		84400

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-11-11 16:10:17	15:25	13:10	
2	2021-11-11 16:19:44	15:25	16:10	Image not found or type unknown
3	2021-11-16 18:26:25	17:40	17:25	CA

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 8 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4808991,LM4808991,LM4808991,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ



C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA

