



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79987878

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

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 79987878	
PRIMER NOMBRE DIEGO	SEGUNDO NOMBRE ALEJANDRO	
PRIMER APELLIDO CÁRDENAS	SEGUNDO APELLIDO REYES	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1979-04-08	EDAD: 42 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 93D #6A 15 TORRE 8 APTO 504. CIUDAD TINTAL 2 ETAPA 10	TELÉFONO: 3124605178	
SEXO MALE	EPS SALUD TOTAL	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3114610801	PARENTESCO ESPOSA
MÉDICO TRATANTE LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	DIAGNOSTICO MÉDICO ESGUINCE GRADO 2 CUELLO DE PIE DERECHO. FRACTURA OBLICUA DE FALANGE PROXIMAL HALLUX DERECHO	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRÚRGICOS
Niega,	Vasectomía,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Niega,	Niega,
OTROS	
Niega,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Intensidad 5/10 según EAV, aumenta con la palpación, dolor intermitente en borde externo de pie derecho y cara dorsal del pie derecho , maléolo externo derecho,
EDEMA: Cuello de pie derecho 25cm, izquierdo 22cm,
MOVILIDAD ARTICULAR: Mala hacia eversión, plantiflexión de pie derecho. Mala flexión de hallux derecho,
SENSIBILIDAD: Superficial conservada. Profunda alterada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Propiedades tróficas y mecánicas conservadas,
FUERZA MUSCULAR: 2/5 peroneos, tibial anterior, extensor y flexor propio del 1 dedo, aductor del primer dedo,
FLEXIBILIDAD: Retracciones moderadas gastrocnemios, tibial anterior, peroneo lateral miembro inferior derecho,
POSTURA: Descarga del peso mayor en lado izquierdo, apoyo en talón derecho.,
MARCHA: Alteración en fases de la marcha, con zapato ortopédico,
EQUILIBRIO: Alterado,
RIESGO DE CAIDA: Moderado,
OTRAS VALORACIONES: N/A,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con deficiencia en sistema osteomioarticular que lo limita en rangos de movilidad articular, fuerza muscular, flexibilidad, marcha locomoción y balance. Lo restringe en el área laboral, deportiva, familiar y de ocio.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir dolor en miembro inferior derecho con medios físicos como tens, ultrasonido, termoterapia, crioterapia. Disminuir edema en miembro inferior derecho con ejercicios de burguer Allen, elevación de miembros inferiores, drenaje linfático manual, ultrasonido. Aumentar y mejorar rangos de movilidad articular, con ejercicios de movilidad articular activa y auto-asistida. Fortalecer musculatura de miembros inferiores con trabajo isométrico, isocinético. Reeducar fases de la marcha Reincorporar al paciente a su vida laboral y ABVD.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



FIRMA DEL PROFESIONAL:


C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 46


DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: DIEGO	SEGUNDO NOMBRE: ALEJANDRO
PRIMER APELLIDO: CÁRDENAS	SEGUNDO APELLIDO: REYES
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 79987878	
EDAD: 42 AÑOS	EPS: SALUD TOTAL
DIAGNOSTICO MÉDICO: ESGUINCE GRADO 2 CUELLO DE PIE DERECHO. FRACTURA OBLICUA DE FALANGE PROXIMAL HALLUX DERECHO	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN
Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable y en buenas condiciones. Se le observa deambulando con bota ortopédica por sus propios medios, se brinda atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se realiza respectiva valoración fisioterapéutica y se dan recomendaciones de manejo sedativo en casa. Paciente entiende y acepta. Sin complicaciones.
 FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		DIEGO ALEJANDRO CÁRDENAS REYES		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 79987878		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		105500

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-25 12:35:24	11:45	12:33	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4639355,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



C.C. 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA