

## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1020759099

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

## **DATOS DEL PACIENTE**

| TIDO DE DOCUMENTO          | DOCUMENTO NIÚMEDO                        |              |  |
|----------------------------|--|--------------|--|
| TIPO DE DOCUMENTO          | DOCUMENTO NÚMERO                         |              |  |
| CC                         | 1020759099                               |              |  |
| PRIMER NOMBRE              | SEGUNDO NOMBRE                           |              |  |
| DIANA                      | PAOLA                                    |              |  |
| PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO                         |              |  |
| ACERO                      | CASTILLO                                 |              |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A | EDAD:                                    | ESTADO CIVIL |  |
| 1991-01-16                 | 30 AÑOS                                  | UNIÓN LIBRE  |  |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO:    | TELÉFONO:                                |              |  |
| CARRERA 82A #42C 51SUR     | 3125360288                               |              |  |
| SEXO                       | EPS                                      |              |  |
| FEMALE                     | SANITAS                                  |              |  |
| OCUPACIÓN DEL PACIENTE     |  |              |  |
| CONTADORA                  |  |              |  |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE     | TELÉFONO                                 | PARENTESCO   |  |
|                            | 3212367945                               | ESPOSO       |  |
| MÉDICO TRATANTE            | DIAGNOSTICO MÉDICO                       |              |  |
| LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO | ESGUINCE CUELLO DE PIE IZQUIERDO GRADO 3 |              |  |

# MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

| I _ |  |  |
|-----|--|--|
| 1 - |  |  |
|     |  |  |

# **ANTECEDENTES**

| MÉDICO PATOLÓGICO | QUIRURGICOS    |  |  |
|-------------------|----------------|--|--|
| Niega,            | Niega,         |  |  |
| TRAUMÁTICOS       | ALERGICOS      |  |  |
| Niega,            | Niega,         |  |  |
| FAMILIARES        | FARMACOLÓGICOS |  |  |
| Niega,            | Niega,         |  |  |
| OTROS             |                |  |  |
| Niega,            |                |  |  |

# VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

| DOLOR: Asintomática,   |
|--|
| EDEMA: Grado 2,  |
| MOVILIDAD ARTICULAR: Regular dorsiflexion y eversión de tobillo izquierdo, |
| SENSIBILIDAD: Superficial conservada. Profunda alterada,                   |

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Conservadas propiedades tróficas y mecánicas,
FUERZA MUSCULAR: Tibial anterior, gastronecmios, peronero lateral y común 2/5,
FLEXIBILIDAD: Retracciones leves gastronecmios izquierdo,
POSTURA: Hombro derecho descendido,
MARCHA: Marcha en cojera. Alteración en las fases de la marcha,
EQUILIBRIO: Alterado,
RIESGO DE CAIDA: Leve,
OTRAS VALORACIONES: N/A.

# **DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)**

Paciente con deficiencia en sistema osteomioarticular de miembro inferior izquierdo, con limitación en ROM, fuerza muscular, equilibrio, propiocepción, marcha, locomoción y balance. Restringiéndola en actividades deportivas y ocio.

# **OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO**

Reducir edema en cuello de pie izquierdo con electroterapia, ultrasonido, (terapia de contraste) termoterapia, crioterapia, masaje cyriax y drenaje linfático manual. Fortalecer músculos de cuello de pie y estabilizadores de rodilla, con ejercicios isométricos, isocinetico y autocarga. Rehabilitar fases de la marcha. Mejorar equilibrio y propiocepción en tren inferior. Reincorporar a la paciente a sus actividades de la vida cotidiana.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

Souther

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



### FORMATO DE EVOLUCIÓN

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 51

| DATOS GENERALES  |                            |  |  |  |
|--|----------------------------|--|--|--|
| PRIMER NOMBRE: DIANA   | SEGUNDO NOMBRE: PAOLA      |  |  |  |
| PRIMER APELLIDO: ACERO                                       | SEGUNDO APELLIDO: CASTILLO |  |  |  |
| TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1020759099      |                            |  |  |  |
| EDAD: 30 AÑOS  | EPS: SANITAS               |  |  |  |
| DIAGNOSTICO MÉDICO: ESGUINCE CUELLO DE PIE IZQUIERDO GRADO 3 |                            |  |  |  |
| NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES                    |                            |  |  |  |

#### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Quien deambula por sus propios medios, con marcha en cojera. Se brinda atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad, se realiza la respectiva valoración fisioterapeutica, se explican objetivos de trabajo y recomendaciones de manejo en casa, se entrega plan casero. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Souther

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Quien deambula por sus propios medios, con marcha en cojera. Se brinda atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad, se realiza la respectiva valoración fisioterapeutica, se explican objetivos de trabajo y recomendaciones de manejo en casa, se entrega plan casero. Se finaliza sesión sin complicaciones.

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable y alerta. Se brinda atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se dirigen ejercicios de movilidad articular y fortalecimiento concéntrico y excéntrico con autocarga para gastronecmios y peroneros bilateral 3 series de 15 repeticiones. Ejercicios de cadena cinética cerrada para tren inferior, ejercicios propioceptivos para miembros inferiores, reeducación de fases de la marcha combinado con ejercicios resistidos con banda elástica. Crioterapia por 7 minutos y ultrasonido por 5 minutos. Sin complicaciones finaliza sesión.

Sombred

Souluse

Souther

FIRMA DEL PROFESIONAL:

## **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y deambulando por sus propios medios. Se realiza protocolo de bioseguridad y uso de EPP, se inicia sesión con ejercicios de movilidad articular activa de cuello de pie, ejercicios de cadena cinética cerrada miembros inferiores, fortalecimiento de cadena muscular inferior, core, combinado con trabajo propioceptivo sobre superficie inestable, fortalecimiento isocinetico con banda elástica para tibial anterior, gastronecmios, peronero lateral. Manejo sedativo con tens en cuello de pie izquierdo durante 15 minutos.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Quien deambula pro sus propios medios, se brinda atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de ten inferior, ejercicios de cadena cinética cerrada para tren inferior, fortalecimiento de cuádriceps, psoas, core, tibial anterior, gastronecmios, peroneros, glúteo medio combinado con ejercicios de pilates, trabajo de propiocepción apoyo bipodal y unipodal. Se dirigen estiramientos activos de tren inferior suaves y sostenidos durante 15 segundos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones condiciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso epp y protocolos de bioseguridad. Se dirigen ejercicios de movilidad articular de cuello de pie, fortalecimiento isométrico de flexores de los dedos, tibial anterior, gastronecmios, peroneros, fortalecimiento isométrico de cuello de pie combinado con ejercicios propioceptivos sobre superficie inestable, trabajo de equilibrio estático y dinámico, con apoyos unipodales combinado con lanzamientos de balón. Estiramientos activos de tren inferior suaves y sostenidos por 15 segundos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones, sin complicaciones.

### FIRMA DEL PROFESIONAL:

### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se brinda atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se dirigen ejercicios multiarticulares para fortalecimiento de gastronecmios con autocarga 3 series de 15 repeticiones, fortalecimiento para glúteo medio, glúteo mayor, psoas, gastronecmios, cuádriceps, isquiosurales con sentadilla asistida 3 series de 15 repeticiones, ejercicios de cadena cinética abierta y cerrada con apoyos unipodales para equilibrio y propiocepción. Se hace manejo sedativo con tens en cuello de pie izquierdo durante 15 minutos. No se presentan complicaciones, paciente refiere mejoría y alivio al caminar.

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se brinda atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de cuello de pie bilateral, fortalecimiento isocinetico para gastronecmios, psoas, cuádriceps, glúteo medio y glúteo mayor con banda elástica 3 series de 15 repeticiones, reeducación de fases de la marcha, trabajo de equilibrio estático y dinámico con apoyos unipodales combinados con ejercicios de coordinación visomanual, fortalecimiento de gastronecmios con autocarga 3 series de 15 repeticiones. Estiramientos activos suaves y sostenidos por 15 segundos de tren inferior. Se hace manejo sedativo con tens en maleolo interno y externo por 15 minutos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Soulus

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se realiza protocolo de bioseguridad y uso de epp, se dirigen ejercicios de movilidad articular+fortalecimiento de gastronecmios con autocarga y apoyo unipodal 4 series de 15 repeticiones por cada uno. Fortalecimiento con ejercicios de cadena cinética cerrada y abierta para estabilizadores de cadera, rodilla y cuello de pie bilateral, ejercicios de transferencias y descargas de peso unipodal 3 series de 12 repeticiones. Estiramientos activos suaves y sostenidos, manejo sedativo con tens en en cuello de pie izquierdo durante 15 minutos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.

Suluce

## FIRMA DEL PROFESIONAL:

# **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientada. Se realiza protocolo de bioseguridad y uso de epp. Se dirigen ejercicios de fortalecimiento isométrico para gastronecmios, tibial anterior, glúteo medio, glúteo mayor, isquiosurales, cuádriceps, flexores de los dedos. Descargas y transferencias de peso con apoyo unipodal sobre superficie inestable. Trabajo de equilibrio estático y dinámico, ejercicios propioceptivos para tren inferior. Manejo sedativo con uso de tens en cuello de pie izquierdo durante 15 minutos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones. Sin novedad

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se brinda atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de miembros inferiores, fortalecimiento isométrico de cuádriceps, isquiosurales, gastronecmios, tibial anterior, psoas, ejercicios de cadena cinética abierta y cerrada, trabajo propioceptivo de miembros inferiores con superficies inestables y apoyo unipodal. Ejercicio de puente sobre balón y fortalecimiento isométrico con banda elástica para glúteo medio, glúteo mayor y core. Reeducación de fases de la marcha y estiramientos suaves activos. Manejo sedativo con tens en cuello de pie izquierdo durante 15 minutos. Paciente refiere mejoría en la sintomatología, desaparece dolor . Se reducen las retracciones musculares, se mejoran las fases de la marcha y equilibrio.

Soulus

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:



| DI ANII I A DE  | NOMBRE PACIENTE  IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE |                      | DIANA PAOLA ACERO CASTILLO |        |       |
|---|--|----------------------|----------------------------|--------|-------|
| PLANILLA DE<br>FIRMAS DOMICILIO                       |  |                      | CC 10                      | 207590 | 99    |
|   | N° DE SESIONE                                | 10 SESIONES          |                            |        |       |
| NOMBRE DEL<br>PROFESIONAL QUE<br>REALIZA LAS TERAPIAS | LAURA<br>NATALY                              | PAGO DE<br>DEDUCIBLE | SI                         | NO     | VALOR |
|   | GAMBA<br>MONTAÑO                             |                      | X                          |        | 0     |

# **PLANILLA DE FIRMAS**

| N° | FECHA DE<br>ATENCIÓN   | HORA DE<br>INICIO | HORA FINAL | FIRMA DEL PACIENTE |
|----|------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| 1  | 2021-06-25<br>17:11:05 | 16:20             | 17:10      |                    |
| 2  | 2021-06-25<br>17:11:06 | 16:20             | 17:10      | Dyanad             |
| 3  | 2021-06-28<br>12:36:59 | 11:55             | 12:40      | O'iaral            |
| 4  | 2021-06-29<br>14:14:46 | 13:35             | 14:15      | Vanad              |
| 5  | 2021-06-30<br>14:45:59 | 14:05             | 14:50      | Obrad              |
| 6  | 2021-07-01<br>14:44:21 | 14:00             | 14:43      | Diaro A            |
| 7  | 2021-07-02<br>15:56:35 | 15:10             | 16:00      | Dianaf             |
| 8  | 2021-07-06<br>14:19:22 | 13:35             | 14:20      | and A              |
| 9  | 2021-07-08<br>12:27:17 | 11:50             | 12:33      | Oranos             |
| 10 | 2021-07-09<br>15:00:43 | 14:30             | 15:13      | D'anals            |

| 11 | 2021-07-12<br>17:19:46 | 16:30 | 17:15 | DianaA |  |
|----|------------------------|-------|-------|--------|--|
|    |                        |       |       |        |  |

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 10 SESIONES

**OBSERVACIONES:** LM4637996, LM4637996, 0, LM4637996, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

Souther

**C.C.** 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA