

#### HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 80257101

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-04

#### DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	80257101		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
JULIO	ESNADER		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CASTAÑEDA	VELA		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD: ESTADO CIVIL		
1983-06-04	38 AÑOS CASADO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CARRERA 87L BIS #59C -82 SUR BOSA LA	3144439593		
LIBERTAD			
SEXO	EPS		
MALE	FAMISANAR		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
ANALISTA LOGISTICO			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO	
OLGA LUCÍA VARGAS MARCIALES	3108621508	ESPOSA	
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	EPICONDILITIS LATERAL CODO IZQUIERDO		

# **MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA**

REDUCIR DOLOR EN MIEMBRO SÚPER IZQUIERDO, CON AYUDA DE MEDIOS FÍSICOS COMO TERMOTERAPIA, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO. MEJORAR FLEXIBILIDAD POR MEDIO DE ESTIRAMIENTOS ACTIVOS SUAVES Y SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS DE TREN SUPERIOR. EDUCAR AL PACIENTE EN TÉCNICAS DE AUTOCUIDADO CON LA EJECUCIÓN DE PAUSAS ACTIVAS, ESTIRAMIENTOS Y GIMNASIA LABORAL. REDUCIR ESPASMOS MUSCULARES A TRAVÉS DE MASAJE CYRIAX Y LIBERACIÓN MIOFASCIAL..

## **ANTECEDENTES**

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Depresión, rinitis alérgica,	Apendicectomía hace 14 años,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
1	Trazadona, clonazepam, certralina, ranitidina,,

OTROS	
N/A,,	

# VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

**DOLOR:** Intensidad de 6/10 según EAV, se exacerba en las noches y la palpación. Es un dolor constante. Tipo punzante,

EDEMA: Grado 1,

MOVILIDAD ARTICULAR: Buena para flexo-extensión de codo izquierdo,

SENSIBILIDAD: Superficial y profunda Conservado,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Propiedades tróficas y mecánicas conservadas,

FUERZA MUSCULAR: Regular para pronosupinadores, palmar mayor, cubital,

FLEXIBILIDAD: Retracciones musculares moderadas en palmar mayor, 1er y 2do radial.,

POSTURA: Sin alteraciones posturales,

MARCHA: Fases de la marcha conservadas,

**EQUILIBRIO:** Sin alteraciones, **RIESGO DE CAIDA:** Conservado,

OTRAS VALORACIONES: Espasmos musculares en supinador largo, palmar mayor,

# **DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)**

Paciente con diagnóstico médico de epicondilitis lateral izquierdo, con deficiencia en sistema osteomioarticular, limitando movilidad articular, generando dolor, alteración en la flexibilidad, fuerza muscular. Restringiéndolo en actividades laborales.

## **OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO**

Reducir dolor en miembro súper izquierdo, con ayuda de medios físicos como termoterapia, crioterapia, ultrasonido. Mejorar flexibilidad por medio de estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de tren superior. Educar al paciente en técnicas de autocuidado con la ejecución de pausas activas, estiramientos y gimnasia laboral. Reducir Espasmos musculares a través de masaje cyriax y liberación miofascial.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

Souther

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



### FORMATO DE EVOLUCIÓN

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 162

DATOS GENERALES			
PRIMER NOMBRE: JULIO	SEGUNDO NOMBRE: ESNADER		
PRIMER APELLIDO: CASTAÑEDA	SEGUNDO APELLIDO: VELA		
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 80257101			
EDAD: 38 AÑOS	EPS: FAMISANAR		
DIAGNOSTICO MÉDICO: EPICONDILITIS LATERAL CODO IZQUIERDO			
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 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 fisioterapeutica. Se deja paciente estable y en óptimas condiciones.

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

## **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientado. Se lleva a cabo atención siguiendo protocolos de bioseguridad y uso de EPP. Se hace manejo sedativo con termoterapia y tens en antebrazo derecho durante 15 minutos. Liberación miofascial y digitopresión, criomasaje durante 7 minutos, ultrasonido durante 7 minutos. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de miembros superiores. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

## **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolo de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con electroterapia y termoterapia durante 15 minutos, liberación miofascial y masaje profundo transverso en flexo-extensores y pronosupinadores. Criomasaje durante 7 minutos, contraste con termoterapia durante 10 minutos. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

# **EVOLUCIÓN**

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientado. 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, criomasaje durante 7 minutos, ultrasonido durante 7 minutos y termoterapia durante 10 minutos. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos de miembros superiores.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE	NOMBRE PACIENTE		JULIO ESNADER CASTAÑEDA VELA		
FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 80257101		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	GAMBA MONTAÑO		X		12000

## **PLANILLA DE FIRMAS**

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-04 20:41:59	19:50	20:41	
2	2021-10-05 20:19:44	20:00	20:40	
3	2021-10-07 20:25:17	20:00	20:45	
4	2021-10-12 19:32:40	19:15	20:00	

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 10 SESIONES

**OBSERVACIONES:** PV0761406,PV0761406,PV0761406,PV0761406,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



**C.C.** 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA