

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1075917975

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-14

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1075917975	
PRIMER NOMBRE SARY	SEGUNDO NOMBRE MAYERLY	
PRIMER APELLIDO VASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO GALLEGO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1992-04-20	EDAD: 29 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA26#5A-76	TELÉFONO: 3014108972	
SEXO FEMALE	EPS NUEVA EPS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ESTUDIANTE		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3127962261	PARENTESCO HERMANO
MÉDICO TRATANTE LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	DIAGNOSTICO MÉDICO LUMBALGIA M545	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
No,	Artroscopia de rodilla + turbina plástica,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Paracodina,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Madre: epilepsia Padre falleció melanoma,	Niega,
OTROS	
Lateralidad: Diestra Actividad Física: Sedentaria Peso: 73 Talla: 165,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Refiere dolor en espalda Escala Numerica Verbal 10/10 al permanecer en una posición estática o a la presión 4/10 constante,

EDEMA: No presenta,

MOVILIDAD ARTICULAR: Completa,
SENSIBILIDAD: Conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Espasmos musculares y puntos gatillo en espalda,
FUERZA MUSCULAR: Abdominales 3/5, para vertebrales 3+/5, MMSS4/5, MMII 4/5,
FLEXIBILIDAD: Retracciones levea,
POSTURA: Descenso de hombro izquierdo, ligera escoliosis,
MARCHA: Independiente funcional,
EQUILIBRIO: Adecuado,
RIESGO DE CAIDA: Bajo,
OTRAS VALORACIONES: Lasegue(-) adams (-),

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente de genero femenino 29 de años de edad quien a la valoración fisioterapéutica se evidencia deficiencia leve de la artromiocinematica de columna que le genera dolor al permanecer en posturas estáticas prolongadas, sin limitación funcional ni restricción alguna 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 en atraves de la aplicacion de medios fisicos en zona de algida de paquete frio por 7 minutos, calor humedo por 15 minutos teniendo en cuenta de verificar previamente la temperatura para evitar lesiones en la piel o quemaduras *Ejecutar ejercicios terapeuticos de estiramiento autoasistido sostenidos 30 segundos para lograr la relajacion miotendinosa y de fortalecimiento muscular isometrico y/o isotonico progresivo y a tolerancia para mejorar la estabilidad articular de espalda *Instruir en ejercicios de reeducacion postural *Concientizar al usuario sobre los beneficios del empoderamientos 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 94

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: SARY	SEGUNDO NOMBRE: MAYERLY
PRIMER APELLIDO: VASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO: GALLEGO
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1075917975	
EDAD: 29 AÑOS	EPS: NUEVA EPS
DIAGNOSTICO MÉDICO: LUMBALGIA M545	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 7 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:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		SARY MAYERLY VASQUEZ GALLEGO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1075917975		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		7 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-14 15:46:40	15:00	16:00	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 7 SESIONES

OBSERVACIONES: PV0709690,

LIZ XIMENA SUAREZ PUERTA



C.C. 52048381

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA