



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79918990

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-08

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 79918990	
PRIMER NOMBRE JUAN	SEGUNDO NOMBRE CARLOS	
PRIMER APELLIDO NEME	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1980-03-07	EDAD: 41 AÑOS	ESTADO CIVIL UNIÓN MARITAL DE HECHO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 98 #2-32. TORRE 19 APTO 202	TELÉFONO: 0314653139	
SEXO MALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE COORDINADOR LOGÍSTICO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE ANGELA PATRICIA LEÓN	TELÉFONO 3504921236	PARENTESCO ESPOSA
MÉDICO TRATANTE LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	DIAGNOSTICO MÉDICO POP RECONSTRUCCIÓN TENDÓN DE AQUILES DERECHO	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

DISMINUIR PRESENCIA A DE DOLOR CON MEDIOS FÍSICOS COMO TENS, TERMOTERAPIA, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO. REDUCIR EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EJERCICIOS DE BURGUER ALLEN, DRENAJE LINFÁTICO MANUAL Y MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA CONTRAGRAVEDAD. FORTALECER MUSCULATURA DE MIEMBROS INFERIORES CON EJERCICIOS ISOMÉTRICOS, ISOCINETICOS Y AUTOCARGA. REEDUCAR FASES DE LA MARCHA. REINCORPORAR PROGRESIVAMENTE AL PACIENTE A SUS ABVD, ACTIVIDADES LABORALES Y DEPORTIVAS..

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,

FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Niega,,
OTROS	
Niega,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Valorada en el momento con Intensidad 1/10 según EAV.,
EDEMA: Grado 2 cuello de pie derecho,
MOVILIDAD ARTICULAR: Inversión 8°. Eversión 28°. Se parte desde dorsiflexión de 40°. Se obtienen 10° más de dorsiflexión,
SENSIBILIDAD: Superficial y profunda conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Cicatriz de 10,5cm en adecuado proceso de cicatrización,
FUERZA MUSCULAR: Miembro inferior derecho regular,
FLEXIBILIDAD: Retracciones musculares moderadas en gastrocnemios y cuádriceps miembro inferior derecho,
POSTURA: Actitud postural con muletas flexión de rodilla derecha,
MARCHA: Alteración en las fases de la marcha, con ayuda externa de muletas 3 puntos de apoyo en 2 tiempos,
EQUILIBRIO: Alterado,
RIESGO DE CAÍDA: Moderado,
OTRAS VALORACIONES: Trofismo gastrocnemios derecho 31.5cm izquierdo 35cm,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con diagnóstico médico de pop reconstrucción de tendón de Aquiles derecho. Quién presenta deficiencia en sistema osteomioarticular en miembro inferior derecho, con limitación en ROM, flexibilidad, fuerza muscular, equilibrio, marcha, locomoción y balance. Restringiéndolo para actividades laborales, familiares, deportivas y de ocio.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir presencia de dolor con medios físicos como tens, termoterapia, crioterapia, ultrasonido. Reducir edema en miembro inferior derecho con ejercicios de Burguer Allen, drenaje linfático manual y movilidad articular activa contragravedad. Fortalecer musculatura de miembros inferiores con ejercicios isométricos, isocinéticos y autocarga. Reeducar fases de la marcha. Reincorporar progresivamente al paciente a sus ABVD, actividades laborales y deportivas.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 163

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: JUAN

SEGUNDO NOMBRE: CARLOS

PRIMER APELLIDO: NEME

SEGUNDO APELLIDO:

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 79918990

EDAD: 41 AÑOS

EPS: FAMISANAR

DIAGNOSTICO MÉDICO: POP RECONSTRUCCIÓN TENDÓN DE AQUILES DERECHO

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 8 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 retira vendaje para valoración, se hace la respectiva valoración fisioterapeutica. Se dirigen ejercicios de movilidad articular con autocarga para miembros inferiores 4 series de 10 repeticiones. Se deja paciente con vendaje nuevamente. Se deja paciente estable y en óptimas condiciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientada. Se lleva a cabo atención con uso de EPP y protocolos de bioseguridad. Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa libre de flexo-extensión de rodilla, cadera bilateral, fortalecimiento isométrico con autocarga de cuádriceps, psoas, glúteo medio y glúteo mayor 3 series de 15 repeticiones. Manejo sedativo con tens en gastronecmios durante 15 minutos. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientado. Quién deambula con muletas y bota ortopédica. Se dirigen ejercicios de movilidad articular de cuello de pie dorsiflexión, inversión y eversión 3 series de 15 repeticiones, fortalecimiento isométrico con banda elástica amarilla para cuádriceps, psoas 3 series de 15 repeticiones. Fortalecimiento isométrico de flexores de los dedos y manejo sedativo con electroterapia y termoterapia durante 15 minutos en cuello de pie derecho. Se finaliza sesión sin complicaciones, se deja estable.




FIRMA DEL PROFESIONAL:



I.P.S. Zerbit

PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		JUAN CARLOS NEME		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 79918990		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		8 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-08 10:01:33	09:10	10:00	
2	2021-10-12 11:46:40	11:00	11:45	
3	2021-10-13 12:21:49	11:30	12:15	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 8 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4741822-8,LM4741822-8,LM4741822-8,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



C.C. 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA