

## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79116286

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-28

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 79116286	
PRIMER NOMBRE OSCAR	SEGUNDO NOMBRE JOSE	
PRIMER APELLIDO FAJARDO	SEGUNDO APELLIDO SANCHEZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1959-02-25	EDAD: 62 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 159 # 19A-20	TELÉFONO: 3165375636	
SEXO MALE	EPS COMPENSAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3174357386	PARENTESCO ESPOSA
MÉDICO TRATANTE KENIER FEDERICO PALACIO MONROY	DIAGNOSTICO MÉDICO ARTROSIS RODILLA	

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

## ANTECEDENTES

<b>MÉDICO PATOLÓGICO</b>	<b>QUIRURGICOS</b>
Tiroides,	Cx meniscos y columna, vesicula,
<b>TRAUMÁTICOS</b>	<b>ALERGICOS</b>
Accidente auto,	Niega,
<b>FAMILIARES</b>	<b>FARMACOLÓGICOS</b>
Niega,	Levotiroxina,
<b>OTROS</b>	
Niega,	

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

<b>DOLOR:</b> Presenta dolor 8/10 parte lateral rodillas,
<b>EDEMA:</b> No presenta,
<b>MOVILIDAD ARTICULAR:</b> Retraccion isquiotibiales,
<b>SENSIBILIDAD:</b> Normal,

<b>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</b> Manchas de color morado en piernas y muslos,
<b>FUERZA MUSCULAR:</b> 4/5 a nivel general,
<b>FLEXIBILIDAD:</b> Leves retracciones en miembros inferiores,
<b>POSTURA:</b> Normal,
<b>MARCHA:</b> Normal,
<b>EQUILIBRIO:</b> Conservado,
<b>RIESGO DE CAIDA:</b> No,
<b>OTRAS VALORACIONES:</b> No,

-

### **DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)**

Artrosis rodillas
-------------------

-

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

Mejorar rangos de movilidad, fuerza muscular en miembros inferiores , estabilidad en rodilla
--

-

**NOMBRE DEL PROFESIONAL:** KENIER FEDERICO PALACIO MONROY



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**C.C DEL PROFESIONAL:** 1018412223



## FORMATO DE EVOLUCIÓN

**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO** 54

DATOS GENERALES	
<b>PRIMER NOMBRE:</b> OSCAR	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b> JOSE
<b>PRIMER APELLIDO:</b> FAJARDO	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b> SANCHEZ
<b>TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> CC. 79116286	
<b>EDAD:</b> 62 AÑOS	<b>EPS:</b> COMPENSAR
<b>DIAGNOSTICO MÉDICO:</b> ARTROSIS RODILLA	
<b>NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS:</b> 10 SESIONES	

### EVOLUCIÓN

Paciente en buen estado , presenta dolor en rodilla parte lateral y posterior, se realiza trabajo sedativo tens 120 hz por 20 min, crioterapia 8 minutos , ejercicios de movilidad por 10 minutos, termina sin novedad.

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Paciente en buen estado, se realizan ejercicios de fortalecimiento de cuádriceps , psoas, y abductores con banda gris 3 series de 15 repeticiones , continua con tens 125 hz mas crioterapia por 15 minutos, ejercicios de movilidad por 15 segundos cada uno

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### EVOLUCIÓN

Se ingresa al domicilio del paciente quien se encuentra en buenas condiciones generales, se inicia intervención con ejercicios activos libres de flexo - extensión de miembros inferiores 3 sériese de 5 repeticiones, se continua con ejercicios isometricos con balón terapéutico para cuádriceps, isquiotibial, peronero, gastronómicos 3 series de 10 repeticiones, ejercicios concéntricos para miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, tens por 10 minutos con crioterapia en rodillas, se finaliza con estiramientos de músculos trabajados por 15 segundos a tolerancia paciente estable sin complicaciones.

  
**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Se ingresa al domicilio del paciente quien se encuentra en buenas condiciones generales en compañía de su esposa, se inicia intervención con movilidad articular de miembros inferiores, se continúa con ejercicios de diagonales de kabath d1 de extensión de miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones bilateral, se continúa con ejercicios concéntricos con balón terapéutico para cuádriceps, bastó interno y externo 3 series de 10 repeticiones, ejercicios isometricos para isquiotibial 3 series de 10 repeticiones, se continúa con tens por 10 minutos en rodillas con crioterapia con adecuado aislamiento bajo constante supervisión, se finaliza con estiramientos paciente estable sin complicaciones.

  
**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Se ingresa al domicilio del paciente quien se encuentra en buenas condiciones, sin acompañante, se inicia intervención con ejercicios activos libres de flexión extensión de miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, se continúa con ejercicios de isometricos con therabandn Azul para músculos cuádriceps, peronero tibial, isquiotibial 3 series de 10 repeticiones, ejercicios excéntricos para miembros inferiores, se continúa con ejercicios de cadena cinética cerrada con balón terapéutico para cuello de pie 2 series de 10 repeticiones, se finaliza con masaje en isquiotibial para relajar la musculatura, tens por 10 minutos isquiotibial con crioterapia, estiramientos de músculos trabajados, paciente estable sin complicaciones.

  
**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

### **EVOLUCIÓN**

Se ingresa al domicilio del paciente te quien se encuentra en buenas condiciones generales, se inicia intervención con ejercicios activos resistidos con theraband rojo para músculos glúteo mayor isquiotibial, 3 series de 10 repeticiones, se continúa con ejercicios isometricos con balón terapéutico para músculos cuádriceps, peronero tibial 3 series de 10 repeticiones, ejercicios de estiramientos con reata para isquiotibial, cuádriceps por 15 segundos a tolerancia del paciente, tens por 10 minutos más crioterapia , paciente estable sin complicaciones. Observación está evolución es del día jueves 8 de julio 2021 por fallas en el sistema



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**EVOLUCIÓN**

Sesión #8 se ingresa al domicilio del paciente quien se encuentra en buenas condiciones, inicia intervención con ejercicios isometricos con theraband para músculos cuádriceps, peronero tibial, gastrosoleos, 3 series de 10 repeticiones cada uno bilateral, se continúa con ejercicios de cadena cinética cerrada con balón terapéutico contra la pared, se realiza estiramientos con reata por 15 segundos a tolerancias, se pone ultrasonido por 6 minutos, paciente estable sin complicaciones.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**EVOLUCIÓN**

Se ingresa al domicilio del paciente quien se encuentra en buenas condiciones generales, quien se encuentra en compañía de su familia, se inicia intervención con ejercicios activos resistidos para cuádriceps, peronero tibial, gemelos 3 series de 10 repeticiones, se continúa con ejercicios de fortalecimiento muscular con theraband azul para miembros inferiores, 3 series de 10 repeticiones, estiramientos de músculos trabajados por 15 segundos a tolerancia cada uno, se finaliza con masaje relajante, paciente estable.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**EVOLUCIÓN**










Se continúa tratamiento al paciente quien se encuentra en buenas condiciones, se trabaja con ejercicios de equilibrio y propiocepcion bipodal y unipodal, en piso irregular, marcha ante Ricarda y retrograda en línea recta se pone ultrasonido por 5 minutos y se finaliza con tens y contraste en rodillas por 15 minutos, estiramientos por 15 segundos a tolerancias, paciente estable sin complicaciones.



**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		OSCAR JOSE FAJARDO SANCHEZ		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 79116286		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		10 SESIONES		
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS</b>	KENIER FEDERICO PALACIO MONROY	<b>PAGO DE DEDUCIBLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>VALOR</b>
			X		105500

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-28 10:07:50	09:15	10:00	
2	2021-06-29 09:57:33	09:00	09:45	
3	2021-07-01 09:48:55	09:05	09:45	
4	2021-07-02 10:33:09	09:45	10:25	
5	2021-07-07 10:24:01	09:30	10:16	
6	2021-07-12 10:56:25	10:00	10:45	
7	2021-07-12 11:27:17	11:00	11:45	
8	2021-07-13 07:29:33	07:00	07:40	
9	2021-07-13 08:17:39	07:40	08:20	

**TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES**

**OBSERVACIONES:** LM4642954, LM4642954, LM4642954, LM4642954, LM4642954, LM4642954,

LM4642954, LM4642954, LM4642954,

KENIER FEDERICO PALACIO MONROY



**C.C. 1018412223**

**NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA**

**FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA**