



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1012361665

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-02

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1012361665	
PRIMER NOMBRE ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO MONTEJO	SEGUNDO APELLIDO PEREZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1990-01-31	EDAD: 31 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 77 I BIS #70A 63 CASA 1 BARRIO PABLO SEXTO	TELÉFONO: 3184543348	
SEXO MALE	EPS SALUD TOTAL	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE COUSTOMER SERVICE AMAZON S.A		
NOMBRE DEL RESPONSABLE MARISOL PÁÑEZ LONDOÑO	TELÉFONO 3188519211	PARENTESCO MADRE
MÉDICO TRATANTE LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	DIAGNOSTICO MÉDICO SÍNDROME DE LATIGAZO	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

REDUCIR DOLOR HACIENDO USO DE MEDIOS FÍSICOS COMO TENS, TERMOTERAPIA, CRIOTERAPIA, ULTRASONIDO. AUMENTAR Y MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR, POR MEDIO DE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, TÉCNICA MANUALES. REDUCIR PRESENCIA DE ESPASMOS MUSCULARES POR MEDIO DE MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO, DIGITOPRESION. MEJORAR FLEXIBILIDAD POR MEDIO DE ESTIRAMIENTOS DE TREN SUPERIOR, TÉCNICA FNP. REEDUCAR POSTURA POR MEDIO DE EJERCICIOS DE WILLIAMS, KLAPP, MACKENZIE, PILATES, RPG..

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Niega,,

OTROS	
Niega,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Localizado en zona hipotenar bilateral. Intensidad 7/10 según EAV, de mayor predominancia en lado izquierdo. Con sensación de entumecimiento en 5 dedo de la mano bilateral.,
EDEMA: Grado 1 zona hipotenar izquierda,
MOVILIDAD ARTICULAR: Conservada,
SENSIBILIDAD: Superficial y profunda Conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Características troficas y mecánicas conservadas,
FUERZA MUSCULAR: Conservada,
FLEXIBILIDAD: Retracciones leves en escalenos, trapecio fibras superiores, esternocleidomastoideo,
POSTURA: Hombro izquierdo descendido, EIAS izquierda ascendida, rectificación dorsal, abdomen prominente,,
MARCHA: Sin alteraciones en las fases de la marcha.,
EQUILIBRIO: Sin alteraciones aparentes,
RIESGO DE CAIDA: Leve,
OTRAS VALORACIONES: N/A,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con deficiencia en sistema osteomioarticular, con limitación en la fuerza muscular, dolor, movilidad articular. Restringiéndolo en actividades laborales, deportivas, en actividades de autocuidado.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Reducir dolor haciendo uso de medios físicos como tens, Termoterapia, crioterapia, ultrasonido. Aumentar y mejorar la movilidad articular, por medio de ejercicios activos libres, técnicas manuales. Reducir presencia de espasmos musculares por medio de masaje transverso profundo, digitopresion. Mejorar flexibilidad por medio de estiramientos de tren superior, técnica FNP. Reeducar postura por medio de ejercicios de Williams, Klapp, Mackenzie, Pilates, RPG.
--

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1012384775



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

65

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: ANDRES

SEGUNDO NOMBRE:

PRIMER APELLIDO: MONTEJO

SEGUNDO APELLIDO: PEREZ

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1012361665

EDAD: 31 AÑOS

EPS: SALUD TOTAL

DIAGNOSTICO MÉDICO: SÁNDROME DE LATIGAZO

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable alerta y orientado. Se brinda atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad, se realiza la respectiva valoración fisioterapéutica, se indican recomendaciones y ajustes en puesto de trabajo, pausas activas y plan casero. Paciente autoriza sesión doble, debido a su horario laboral.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se realiza manejo sedativo con electroterapia en trapecio, fibras superiores, flexor de los dedos de la mano bilateral durante 15 minutos, Termoterapia en las mismas zonas, liberación miofascial, digitopresion y masaje profundo transversal. Estiramientos activos suaves y sostenidos por 15 segundos de tren superior. Se finaliza sesión sin complicaciones.

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 realiza manejo sedativo con tens, Termoterapia en trapecio fibras superiores y flexor del 5 dedo bilateral durante 15 minutos, liberación miofascial, digitopresion en trapecio fibras superiores, dorsal ancho, paraespinales, esternocleidomastoideo, flexores de los dedos de las manos. Estiramientos suaves y sostenidos de tren superior. Se deja paciente estable y en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable, alerta y orientado. Paciente acepta que se hagan sesiones dobles debido a su horario laboral. Se dirigen ejercicios de movilidad articular activa de columna cervical y miembros superiores, fortalecimiento isométrico de paraespinales cervicales, esternocleidomastoideo, esplenios, trapecio fibras superiores. Se realizan ajustes posturales, reeducación postural global y estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. Se dan recomendaciones de manejo sedativo en casa y pausas activas en jornada laboral



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Ingreso a domicilio y encuentro paciente estable. Se lleva a cabo atención con uso de epp y protocolos de bioseguridad. Se hace manejo sedativo con tens y Termoterapia en trapecio fibras superiores y flexor de 5 dedo bilateral durante 30 minutos, liberación miofascial y masaje profundo transverso. Paciente autoriza sesión doble, por cuestiones laborales.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se realiza Manejo sedativo con crioterapia en zona hipotenar bilateral durante 7 minutos. Ultrasonido continuo durante 10 minutos, fortalecimiento isométrico de flexores de muñeca y dedos, estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. finaliza sesión sin complicaciones. Se dejan recomendaciones de realizar pausas activas durante jornada laboral.



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 tens y termoterapia en trapecio fibras superiores y flexor del 5 dedo bilateral durante 20 minutos, liberación miofascial y masaje profundo transversal, crioterapia durante 7 minutos, estiramientos activos suaves y sostenidos de miembros superiores, ejercicios de deslizamiento miotendinoso. Sin complicaciones, paciente autoriza que se haga sesión doble por su horario laboral.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se coloca ultrasonido continuo durante 7 minutos en zona hipotenar bilateral, trapecio fibras superiores, combinado con vibromasaje. Ejercicios de fortalecimiento isocinetico con banda elástica para musculatura de muñeca y dedos, ejercicios de pinza interdigital y agarres. Estiramientos activos suaves y sostenidos durante 15 segundos. Finaliza sesión sin complicaciones y se deja paciente estable.



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, se realiza manejo sedativo con termoterapia y tens en trapecio fibras superiores, flexor del 5 dedo bilateral durante 15 minutos, liberación miofascial, digitopresión, ejercicios de deslizamiento tendinoso para miembros superiores. Paciente autoriza sesión doble por cuestiones laborales, se deja paciente en buenas condiciones.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Se realiza manejo sedativo con crioterapia durante 10 minutos, ultrasonido continuo durante 7 minutos, ejercicios de fortalecimiento isométrico de flexo-extensores de manos y dedos. Ejercicios de deslizamiento miotendinoso para muñeca y dedos. Estiramientos activos suaves y sostenidos de tren superior, se deja paciente estable y en buenas condiciones. Paciente refiere sentir alivio y mejoría en la sintomatología. Ha podido reincorporarse a sus actividades laborales y deportivas sin inconvenientes. Finaliza sesión sin novedad.



FIRMA DEL PROFESIONAL:

PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		ANDRES MONTEJO PEREZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1012361665		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		84400

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-02 17:37:45	16:30	17:15	
2	2021-07-02 17:41:39	17:15	18:00	
3	2021-07-09 14:27:49	08:00	08:40	
4	2021-07-09 14:32:31	08:40	09:28	
5	2021-07-16 13:46:58	08:15	09:40	
6	2021-07-16 14:19:09	09:00	09:40	
7	2021-07-23 13:22:18	08:00	08:40	
8	2021-07-23 13:25:11	08:40	09:25	
9	2021-07-30 13:59:11	08:15	09:00	
10	2021-07-30 14:23:12	09:00	09:40	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES:

PV0701316,PV0701316,0,0,PV0701316,PV0701316,PV0701316,PV0701316,PV0701316,PV0701316,,

LAURA NATALY GAMBA MONTAÑO

C.C. 1012384775

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA