

### HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79506675

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-08

## **DATOS DEL PACIENTE**

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	79506675		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
JOSÉ	ESTEBAN		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
FERNANDEZ	VIVAS		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL	
1970-05-22	51 AÑOS SOLTERO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CARRERA 41 BIS # 1G -63	3209032135		
SEXO	EPS		
MALE	COMPENSAR		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
SACERDOTE			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO	
	3003333499	PRIMO	
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	DESACONDICIONAMIENTO POST-COVID		

# MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

-		

## **ANTECEDENTES**

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
COVID-19 (03-06-2021),	TRANSPLANTE DE CÓRNEA OJO IZQUIERDO,
	HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, RESECCIÓN
	DE VESÍCULA BILIAR,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	NIEGA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
MADRE FALLECIDA HTA, ÚLCERA ARTERIAL,	CARDIO ASPIRINA 100Mg TOMA 1 AL DÍA,
OSTEOMIELITIS, HERMANA HTA.,	COMPLEJO B,
OTROS	
REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR	
SEMANA DURANTE 1 HORA,	

\_

## **VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA**

**DOLOR:** REGIÓN COSTAL IZQUIERDA TIPO PESO, PERMANENTE DE 8/10 SEGÚN EAV, Y EN REGIÓN ESCAPULAR IZQUIERDA DE 8.5/10 SEGÚN EAV.,

**EDEMA: NO PRESENTA,** 

MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADA,

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,

FUERZA MUSCULAR: FUNCIONAL ANTIGRAVITATORIA 4/5, MUSCULATURA RESPIRATORIA Y

ACCESORIA 3/5 BILATERAL,

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS GENERALES,

POSTURA: CIFOTICA,
MARCHA: CONSERVADA,
EQUILIBRIO: CONSERVADO,
RIESGO DE CAIDA: BAJO.

**OTRAS VALORACIONES:** PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, EXPANSIÓN TORACICA EN ESPIRACIÓN 100 CM INSPIRACIÓN 101 CM, HIPOVENTILACIÓN EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO PREDOMINA EN CARA ANTERIOR, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS, NO SDR,

NO CIANOSIS, NO TOS,

**DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)** 

PACIENTE CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR AVD, AIVD Y RECREODEPORTIVAS

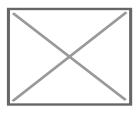
**OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO** 

REHABILITAR Y ACONDICIONAR FÍSICAMENTE AL PACIENTE PARA INCORPORARSE A SU VIDA COTIDIANA PLAN DE TRATAMIENTO ESTIRAMIENTOS MÉTODO STRETCHING REHABILITACIÓN DE PATRÓN RESPIRATORIO

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



### FORMATO DE EVOLUCIÓN

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 82

DATOS GENERALES				
PRIMER NOMBRE: JOSÉ	SEGUNDO NOMBRE: ESTEBAN			
PRIMER APELLIDO: FERNANDEZ	SEGUNDO APELLIDO: VIVAS			
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 79506675				
EDAD: 51 AÑOS	EPS: COMPENSAR			
DIAGNOSTICO MÉDICO: DESACONDICIONAMIENTO POST-COVID				
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 3 SESIONES				

#### **EVOLUCIÓN**

SESIÓN 1 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FR 18X', FC 68X', SAT 93%, QUIEN CONTRAJO COVID EL 3 DE JUNIO DE 2021 Y ES REMITIDO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA PARA REHABILITACIÓN POR DESACONDICIONAMIENTO POST-COVID. SE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, SE INDICAN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS Y EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR 2 SERIES DE 5 REPETICIONES CON AUTOCARGA, SE DAN INDICACIONES PARA MANEJO DE DOLOR CON MEDIOS FÍSICOS FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 7/10 SEGÚN EAV Y SIN **COMPLICACIONES** 

FIRMA DEL PROFESIONAL:



### **EVOLUCIÓN**

SESIÓN 1 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FR 18X', FC 68X', SAT 93%, QUIEN CONTRAJO COVID EL 3 DE JUNIO DE 2021 Y ES REMITIDO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA PARA REHABILITACIÓN POR DESACONDICIONAMIENTO POST-COVID. SE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, SE INDICAN EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS Y EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR 2 SERIES DE 5 REPETICIONES CON AUTOCARGA. SE DAN INDICACIONES PARA MANEJO DE DOLOR CON MEDIOS FÍSICOS FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 7/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:



SESIÓN 2 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 120/80 mmHg, FC 72X', FR 18X' SAT 94%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN COSTAL DE 7/10 SEGÚN EAV, INICIA SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR CON THERABAND ROJO 2 SERIES DE 5 REPETICIONES, EJERCICIOS CON GLOBO CON ESPIRACIÓN FORZADA ASISTIDO 2 SERIES DE 5 REPETICIONES, SE COLOCA CALOR LOCAL Y MASAJE. FINALIZA SESIÓN CON DOLOR DE 5/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES.

FIRMA DEL PROFESIONAL



Commission

### **EVOLUCIÓN**

SESIÓN 3 PACIENTE EN SU DOMICILIO CON TA 140/90 mmHg, FC 85X', FR 21X ', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN COSTAL ANTERIOR IZQUIERDA DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 50 SEGUNDOS POR 1 REPETICIÓN, EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR Y ESPIRACIÓN FORZADA ASISTIDO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE COLOCA CALOR LOCAL Y TENS, SE REALIZA MASAJE. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

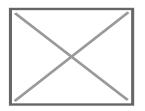


### **EVOLUCIÓN**

SESIÓN 1 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE AMIGOS CON TA 120/80 mmHg, FC 70X', FR 19X', SAT 93%, REFIERE DOLOR EN REGIÓN COSTAL ANTERIOR IZQUIERDA, INICIA SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE ESPIRACIÓN FORZADA, SE MODULA DOLOR CON CALOR LOCAL Y TENS. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:





PLANILLA DE	NOMBRE PACIENTE		JOSÉ ESTEBAN FERNANDEZ VIVAS		
FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 79506675		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		3 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	PACHÓN JIMÉNEZ		X		0

## **PLANILLA DE FIRMAS**

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-08 16:25:52	15:30	16:15	
2	2021-07-08 16:26:18	15:30	16:15	p.lt.A
3	2021-07-09 16:39:18	15:45	16:30	1-lt-J
4	2021-07-13 17:05:22	16:15	17:00	1 ste fijs
5	2021-07-14 18:41:44	17:30	18:15	1 st It

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 3 SESIONES

**OBSERVACIONES:** 79506675, 79506675, 79506675, 79506675,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

Edmin

**C.C.** 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA