

**HOSPITAL UNIVERSITARIO
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**
DIRECCIÓN : CALLE 119 NRO. 7-75
TELÉFONO : 603 03 03



1606000449

Paciente : GOMEZ GARCIA JOSE ALIRIO Fecha Impresión: 2017/08/23
Identificación: CEDULA C. 4245325 Teléfono : 5754792 3115144088
Edad : 55 AÑO(S) Sexo : MASCULINO
Habitación :
Dirección : CALLE 46 2 A 05 CASA
Convenio : COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO**TERAPIA FISICA INTEGRAL** 1**DESCRIPCION:**

SESION REALIZADA EL DIA 01 DEL 06 DE 2016 A LAS 2:00 PM

PACIENTE REMITIDO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: DOLOR CERVICO-DORSAL AGUDO, A LA VALORACION PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL DE T2 A T5 DE 3/10, EN REGION INFRA ESCAPULAR BILATERAL DE 4/10 Y EN REGION CERVICAL BILATERAL DE 4/10 SEGUN ESCALA ANALOGA VERBAL, ARCOS DE MOVIMIENTO ACTIVOS CONSERVADOS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, RETRACCIONES LEVES GENERALIZADAS, A LA VALORACION DE FUERZA MUSCULAR SE LOGRA UNA CALIFICACION DE 4/5 GENERALIZADA, SE OBSERVA PROTRICION DE HOMBROS Y CABEZA ADELANTADA, REALIZA MARCHA DE MANERA INDEPENDIENTE CON DISMINUCION EN LA DISOCIACION DE CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA.

SE INICIA MANEJO ENCAMINADO A:

DISMINUIR DOLOR EN REGION CERVICO DORSAL POR DEBAJO DE 2/10 SEGÚN EAV, AUMENTAR ARCOS DE MOVIMIENTO DE REGION ESCAPULAR,
REDUCIR ESPASMOS MUSCULARES DE REGION CERVICAL Y SUBESCAPULAR BILATERAL, MEJORAR FLEXIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES
REEDUCACION POSTURAL

SE REALIZA MANEJO SEDATIVO CON APLICACION DE FRIO LOCAL, ELECTRO ESTIMULACION, ULTRASONIDO, MASAJE SUAVE DE TIPO SEDATIVO, DIGITOPRESION PARA LIBERACION DE PUNTOS GATILLO EN REGION CERVICAL Y DORSAL, SEGUIDO DE ESTIRAMIENTOS PASIVOS SUAVES A TOLERANCIA DE MUSCULATURA CERVICAL Y DORSAL SUAVE Y A TOLERANCIA, FINALIZA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES..

TENIENDO EN CUENTA LA NECESIDAD EDUCATIVA DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, SUS PREFERENCIAS SOBRE LA FORMA DE RECIBIR EDUCACIÓN, SUS VALORES, CREENCIAS, SU CONTEXTO PSICOSOCIAL, EMOCIONAL, MOTIVACIONAL Y FÍSICO REGISTRADOS ANTERIORMENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN (VERBAL/ESCRITA) SOBRE: DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES, MEDIDAS DE SEGURIDAD SOBRE PREVENCIÓN DE CAÍDAS, PLAN DE EMERGENCIAS, LAVADO DE MANOS, OBJETIVOS DE TRATAMIENTO SEGÚN VALORACION FISIOTERAPEUTICA Y EJERCICIOS A REALIZAR DURANTE EL DIA.

CONCLUSIONES:

1606000449

ESPECIALISTA RESPONSABLE Dr.: CATHERINE LISSELL AREVALO GUERRERO