



Notas de Evolucion

Página

1

IPS 805.025.635-5
CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y FISIOTERAPIA SAS
Usuario Elabora JENNY BRIGITTE VILLA OTALVARO Registro Medico 1144081047
Fecha Impresión 30/01/2018 10:23:57 a.m.
Fecha Elaboración 26/01/2018 11:25:13 a.m.
Servicio TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

567

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Entidad COLMENA VIDA RIESGOS PROFESIONALES -- | Edad 40 Años,11 Meses,5 Dias | Tipo de Usuario Contributivo | Tipo Afiliado Cotizante |
| Paciente VICTOR HUGO MARQUEZ | Estado Civil | Dirección | Telefono |
| Documento CC- 94394459 Ocupación NO DEFINIDO | | CALLE 6 A 17-04 TULUA | 3122996710 |
| Acudiente | | Tel.Acudiente | 3155830040 |

EVOLUCION

Fecha terapia 26/01/2018
Hora terapia 10:31AM
Tipo de de Terapia Ocupacional
Descripción SESION 11

USUARIO QUE ASISTE AL SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL, EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE REALIZA ACTIVIDAD PROPOSITIVA CON OBJETIVO DE FAVORECER HABILIDADES MOTORAS FINAS COMO TAMBIEN HABILIDADES COGNITIVAS RELACIONADAS CON LA IDENTIFICACION DE OBJETOS. REQUIERE DE APOYO PARA CENTRARSE EN LA ACTIVIDAD Y PODER DESEMPEÑARLA DE MANERA SATISFACTORIA. INICIA LA ACTIVIDAD DE MANERA INDEPENDIENTE. EN EL DESARROLLO DE LA MISMA REQUIERE DE APOYO DE TIPO VERBAL PARA QUE LOGRA FINALIZAR LA ACTIVIDAD CUMPLIENDO CON SUS DEMANDAS, REALIZA PINZAS BIDIGITALES EVIDENCIANDOSE POCA FUERZA. ACTUALMENTE SE INVOLUCRA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDAD. USUARIO QUE FINALIZA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

JENNY B. VILLA OTALVARO
TERAPEUTA OCUPACIONAL
REGISTRO 1144081047

Cantidad de sesiones recomendada 0

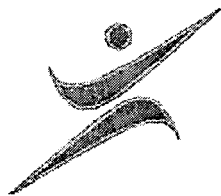
Diagnosticos

Ingreso
S062 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

Egreso

S062 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

Usuario JENNY BRIGITTE VILLA OTALVARO
Registro Medico 1144081047



AFICENTER

Ccosto:

Dirección: Carrera 43a # 5a - 30

Teléfono: (2) 387 67 80

Mail @: caff_yamiletharias@hotmail.com

COLMENA ARP

TRATAMIENTO - EVOLUCION

MARQUEZ LONDOÑO VICTOR HUGO

Ident. 94394459

Fnacim: 05/05/1976

Edad: 41 A

[Genero: Masculino

Tipo: Cotizante

Rango/Nivel: 4

Direcc: XXX

Tfo: 3122996710/3146373138]

Evolucion Nro. 1

Fecha y Hor Evolucion. 26/01/2018 14:19:55

CRISTHIAN FELIPE PAY GALLEGOS[Fisioterapeuta]

[*] INFORME FINAL

DATOS INICIALES

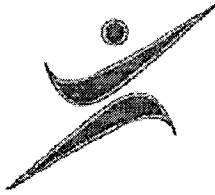
> Motivo De Consulta - Sinistro Y Fech At: REHABILITACIÓN INTEGRAL 48 SESIONES 2 X SEMANA DURANTE 6 MESES.[fin]
> Enfermedad Actual: PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 10 DE JUNIO DE 2016 SUFRE ACCIDENTE LABORAL EN EL CUAL SUFRE IMPACTO EN ROSTRO POR ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO, FX DE CERVICALES, FX DE 4 DEDO DE MANO DERECHA SIN REDUCCIÓN, FX DE 3 COSTILLAS Y ESCOLIOSIS DERECHA. FX DE ESCAFOIDE EN MANO IZQUIERDA, ACTUALMENTE HAN REALIZADO 3 CX EN ROSTRO. PRESENTA DIFICULTAD EN LA COMPRENSIÓN DE ÓRDENES..[fin]
> Antecedentes Personales: EMPRESA EMCOMUNITEL ACTUALMENTE INCAPACITADO PATOLÓGICOS NIEGA FÁRMACOS QUETIAPINA, VALCOTE, CITALOPRAM, LÁGRIMAS ARTIFICIALES, GENTAMICINA EN GEL. QX 3 FACIALES, RINOPLASTIA. .[fin] >
Examen Físico: > Diagnostico: S062 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO.[fin]
> Profesional Remitente: JESUS GONZALEZ NEUROLOGÍA.[fin] DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD Dx Ppal: S062 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO Tipo Diagnostico: Finalidad De Consulta: No Aplica Causa de Consulta: Enfermedad General Estado de Conciencia: -- Glasgow(7): Estado de Embriaguez: Ninguno Incapacidad Medica

EXAMEN FISICO INICIAL

> Inspeccion: ACUDE AL SERVICIO CON ACOMPAÑANTE, SE MUESTRA DESORIENTADO, SIN EMBARGO LOGRA COMPRENDER ÓRDENES SENCILLAS Y REALIZARLAS DE MANERA ADECUADA. 4 DEDO DE MANO DERECHA EN PATRÓN FLEXOR..[fin]
> Palpacion:
> Sensibilidad: REFIERE PRINCIPALMENTE DOLOR EN TODA LA ESPALDA DE INTENSIDAD 10/10 SEGÚN EVAD AL ESTAR MUCHO TIEMPO EN UNA MISMA POSICIÓN Y DOLOR EN MANO DERECHA EN 3, 4 Y 5 DEDOS..[fin]
> Evaluacion De Movilidad: LOGRA REALIZAR MOVIMIENTOS ACTIVOS DE MIEMBROS INFERIORES Y MIEMBROS SUPERIORES CON POCA VELOCIDAD, PRESENCIA DE DOLOR EN ESPALDA A LA FLEXIÓN Y ABDUCCIÓN MÁXIMAS DE HOMBRO, ASÍ COMO A LA FLEXIÓN MÁXIMA DE CADERA..[fin]
> Evaluacion De La Fuerza Muscular: NO ES POSIBLE EVALUAR POR NO COMPRENSIÓN DE LA ORDEN..[fin]
> Pruebas Complementarias: ACOMPAÑANTE APORTA HC TAC DE SENOS PARANASALES DEL 25/02/17 QUE REPORTA CAMBIOS POSTQX POR FX FACIALES MÚLTIPLES CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y SIGNOS DE AFLOJAMIENTO FX. RX DE MANO 25/02/17 QUE REPORTA DEFORMIDAD EN FLEXIÓN DE ART IF PROXIMAL DE CUARTO DEDO. RMN DE COLUMNA CERVICAL DEL 22/11/16 QUE REPORTA RESULTADOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES RX DE COLUMNA DORSAL DEL 04/05/17 QUE REPORTA ACUÑAMIENTO LATERAL IZQ DEL CUERPO VERTEBRAL T10. COLUMNA LUMBAR ACTITUD ESCOLÍOTICA DE COLUMNA LUMBAR A LA IZQ..[fin]
> Evaluacion Funcional: PACIENTE QUIEN POR CONDICIÓN NEUROLÓGICA PRESENTA LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE LA MAYORÍA DE ACTIVIDADES COTIDIANAS, ES TOTALMENTE DEPENDIENTE PARA LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO LO CUAL LIMITA LA PARTICIPACIÓN EN DIFERENTES ENTORNOS..[fin]
> Mecanismo De Desplazamiento: MARCHA CON APOYO EXTERNO DE ACOMPAÑANTE, NO LOGRA MARCHA INDEPENDIENTE POR INESTABILIDAD LATERAL, DISMINUCIÓN DE CADENCIA Y LONGITUD DE PASO..[fin]

EXAMEN FISICO FINAL

> Inspeccion: ACUDE AL SERVICIO CON ACOMPAÑANTE, SE MUESTRA DESORIENTADO, SIN EMBARGO LOGRA COMPRENDER ÓRDENES SENCILLAS Y REALIZARLAS DE MANERA ADECUADA. 4 DEDO DE MANO DERECHA EN PATRÓN FLEXOR..[fin]
> Palpacion: PUNTOS DOLOROSOS EN REGION CERVICAL, SOBRE TRAPECIO SUPERIOR Y SUPRAESPINO, ESPLENIOS Y SEMIESPINALES DE CABEZA Y CUELLO.
> Sensibilidad: REFIERE PRINCIPALMENTE DOLOR EN TODA LA ESPALDA DE INTENSIDAD 9/10 SEGÚN EVAD AL ESTAR MUCHO TIEMPO EN UNA MISMA POSICIÓN Y DOLOR EN MANO DERECHA EN 3, 4 Y 5 DEDOS..[fin]
> Evaluacion De Movilidad: LOGRA REALIZAR MOVIMIENTOS ACTIVOS DE MIEMBROS INFERIORES Y MIEMBROS SUPERIORES CON POCA



CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y FISIOTERAPIA EU

Nuestro compromiso !
Es su Bienestar. !

Pag. 2

477
569

AFICENTER

Ccosto:

Direccion: Carrera 43a # 5a - 30

Telefono: (2) 387 67 80

Mail @: caff_yamiletharias@hotmail.com

COLMENA ARP

TRATAMIENTO - EVOLUCION

MARQUEZ LONDOÑO VICTOR HUGO

Ident. 94394459

Fnacim: 05/05/1976

Edad: 41 A

[Genero: Masculino

Tipo: Cotizante

Rango/Nivel: 4

Direcc: XXX

Tfo: 3122996710/3146373138]

VELOCIDAD, PRESENCIA DE DOLOR EN ESPALDA A LA FLEXIÓN Y ABDUCCIÓN MÁXIMAS DE HOMBRO, ASÍ COMO A LA FLEXIÓN MÁXIMA DE CADERA..., ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS DE FORMA GLOBAL[fin]

> Evaluacion De La Fuerza Muscular: NO ES POSIBLE EVALUAR POR NO COMPRESIÓN DE LA ORDEN..[fin]

> Pruebas Complementarias: ACOMPAÑANTE APORTA HC TAC DE SENOS PARANASALES DEL 25/02/17 QUE REPORTA CAMBIOS POSTQX POR FX FACIALES MÚLTIPLES CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y SIGNOS DE AFLOJAMIENTO FX. RX DE MANO 25/02/17 QUE REPORTA DEFORMIDAD EN FLEXIÓN DE ART IF PROXIMAL DE CUARTO DEDO. RMN DE COLUMNA CERVICAL DEL 22/11/16 QUE REPORTA RESULTADOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES RX DE COLUMNA DORSAL DEL 04/05/17 QUE REPORTA ACUÑAMIENTO LATERAL IZQ DEL CUERPO VERTEBRAL T10. COLUMNA LUMBAR ACTITUD ESCOLIÓTICA DE COLUMNA LUMBAR A LA IZQ..[fin]

> Evaluacion Funcional: PACIENTE QUIEN POR CONDICIÓN NEUROLÓGICA PRESENTA LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE LA MAYORÍA DE ACTIVIDADES COTIDIANAS, ES TOTALMENTE DEPENDIENTE PARA LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO LO CUAL LIMITA LA PARTICIPACIÓN EN DIFERENTES ENTORNOS..[fin]

> Mecanismo De Desplazamiento: MARCHA CON APOYO EXTERNO DE ACOMPAÑANTE, NO LOGRA MARCHA INDEPENDIENTE POR INESTABILIDAD LATERAL, DISMINUCIÓN DE CADENCIA Y LONGITUD DE PASO, PRESENTA MAYOR ESTABILIDAD AL REALIZAR DEAMBULACION CON BASTON.[fin]

Nota:

Christian F. Pay G.

Firma Digitalizada

CRISTHIAN FELIPE PAY GALLEG0

[Fisioterapeuta - Reg. 1112470424]

 **aficenter S.A.S**
Centro de Acondicionamiento
Físico y Fisioterapia
Nit 805.025.635-5