

|  |  |                          |                        |
|--|--|--------------------------|------------------------|
|  | HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA  |                          | FISIOTERAPIA<br>ID: 66 |
| 1. DATOS DEL PACIENTE Y ANAMNESIS              |  |                          |                        |
| PACIENTE:                                      | Calderon Ana   | CÉDULA:                  | 0120120123             |
| EDAD / SEXO:                                   | 2a 3m / F  | FECHA:                   | 2026-05-13             |
| OCUPACIÓN:                                     | -  |                          |                        |
| MOTIVO Y ENFERMEDAD ACTUAL                     |  | ANTECEDENTES QX / TRAUM. |                        |
|  |  |                          |                        |
| 2. EXPLORACIÓN FÍSICA E INSPECCIÓN             |  |                          |                        |
| INSPECCIÓN / MARCHA                            |  | PIEL Y FANERAS           | PALPACIÓN / TONO       |
|  |  |                          |                        |
| 3. VALORACIÓN DEL DOLOR (EVA) Y NEUROLOGÍA     |  |                          |                        |
| INTENSIDAD EVA:                                | 9 / 10   | OBSERVACIÓN:             | -                      |
| REFLEJOS (ROT):                                | BICIPITAL: NORMAL   ROTULIANO: NORMAL   TRICIPITAL: NORMAL   AQUILIANO: NORMAL |                          |                        |
| SENSIBILIDAD:                                  |  |                          |                        |
| 4. VALORACIÓN FUNCIONAL (GONIOMETRÍA Y FUERZA) |  |                          |                        |
| Articulación / Plano                           | Derecha (°)  | Izquierda (°)            | End-Feel / Hallazgo    |
| Columna Cervical                               | -  | -                        | -                      |
| Miembro Superior                               | -  | -                        | -                      |
| Miembro Inferior                               | -  | -                        | -                      |
| Flexores Cervicales                            | Extensores Lumbar  | Fuerza MM.SS             | Fuerza MM.II           |
| 5 / 5  | 5 / 5  | 5 / 5                    | 5 / 5                  |
| 5. ANÁLISIS POSTURAL Y PRUEBAS ESPECIALES      |  |                          |                        |
| Postura:                                       | Equilibrio:  | Pruebas Especiales:      |                        |
|  |  |                          |                        |
| 6. DIAGNÓSTICO FUNCIONAL Y PLAN DE TRATAMIENTO |  |                          |                        |
| Diagnóstico (CIF):                             |  |                          |                        |
| Plan de Intervención:                          |  |                          |                        |
| Objetivos y Sesiones (10):                     |  |                          |                        |