HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Adamaris Fino Ceon. **CC, RC** 1014669077

Diagnóstico: M624 Contractura muscular

Nombre del Acudiente: _____ **Parentesco** _____ **C.C** _____

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
7/10/24	4pm		15-10-2024	5pm	
8/10/24	4pm		16-10-2024	5pm	
9/10/24	3pm		17-10-2024	5pm	
10-10-2024	1pm		18-10-2024	5pm	
11/10/24	3pm		19/10/24	12pm	

yenci rojas pantes — **Nombre del terapeuta**

Jenny rojas — **FIRMA**

28213 — **REGISTRO**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit 900.217.648-1

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

Dirección: calle 11 N°10 A-79 Funza (Cundinamarca) Tel 8263636/3133712938
Página Web www.humanavital.com e-mail.humanavitals.a.s@hotmail.com

Powered by CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, jueves, 31 de octubre de 2024 11:27:46

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.014.869.077

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ADAMARIS FINO CUERO
Identificación	TI 1.014.869.077 Edad: 15 años, 6 meses y 8 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 23 de abril de 2009
Residencia	MOSQUERA Dirección: CALLE 8A #1B 94 ESTE Teléfono: 3144432651
Ocupación	ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	ALEJANDRO FINO Parentesco: PAPÁ Teléfono: 312 4789205
Acompañante	ALEJANDRO FINO Parentesco: PAPÁ Teléfono: 312 4789205
Entidad	HUMANA EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR
Estado civil	SOLTERO (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO

Sexo: MUJER
G.S. y RH: B+

FECHA CONSULTA: lunes, 7 de octubre de 2024 16:09:53 - EDAD: 15 años, 5 meses y 14 días
ANTECEDENTES
FAMILIARES: No refiere
HOSPITALARIOS: No refiere
QUIRURGICOS: No refiere
TRAUMATICOS: No refiere
TOXICO ALERGICOS: No refiere
FARMACOLOGICOS: No refiere
PATOLOGICOS: No refiere
EPIDEMIOLOGICOS: No refiere

MOTIVO DE CONSULTA: paciente refiere" siento mucho dolor en las piernas cuando corro es
DIAGNOSTICO MEDICO: contractura muscular
OBSERVACION GENERAL: dolor en el tibial anterior
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: tibial anterior bilateral Intensidad: 8/10 según EAV Frecuencia: al correr

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: derecho: 10 DORSIFLEXION: izquierdo: 10 PLANTIFLEXION: derecho: 35 PLANTIFLEXION: izquierdo: 35 INVERSION: derecho: 25 INVERSION: izquierdo: 25 EVERSION: derecho: 10 EVERSION: izquierdo: 10
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 2+
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 2+
RETRACCIONES
Cuello de pie: TIBIAL ANTERIOR G, TIBIAL POSTERIOR M, GEMELOS M

POSTURA
VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA LATERAL: Actitud corporal: NORMAL Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Columna Vertebral: NORMAL Abdomen: NORMAL Pelvis: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Cadera: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

MARCHA
Apoyo de talón: Realiza Apoyo medio: Realiza Despegue de dedos: Realiza Cadencia: Realiza Discriminación de cinturas: Realiza Balanceo de brazos: Realiza
Diagnóstico fisioterapéutico: paciente de género femenino de 15 años de edad, quien presenta alteración de su dominio osteomuscular de las categorías de dolor, desempeño muscular y rango de movimiento
Pronóstico fisioterapéutico: pronóstico reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA

Powered by CamScanner

Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Extensores, Abductores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza descarga muscular por 10 minutos posteriormente se realizan estiramientos para mejorar la movilidad
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se da inicio a plan casero y se explica consentimiento informado
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: martes, 8 de octubre de 2024 16:21:58 - EDAD: 15 años, 5 meses y 15 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 8 repeticiones, se finaliza con mejora en la elongación muscular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): continuar con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: miércoles, 9 de octubre de 2024 15:19:47 - EDAD: 15 años, 5 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con mejora en la elongación muscular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): continuar con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: jueves, 10 de octubre de 2024 14:34:47 - EDAD: 15 años, 5 meses y 17 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejora la flexibilidad estos se realizan con 3 series de 10 repeticiones, se finaliza con mejora en la fuerza

Powered by CamScanner

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): continuar con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: viernes, 11 de octubre de 2024 15:22:40 - EDAD: 15 años, 5 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza aplicación de preso terapia por 15 minutos, se finaliza con descarga muscular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): continuar con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: martes, 15 de octubre de 2024 13:19:25 - EDAD: 15 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular y estiramientos activos 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se continua con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de octubre de 2024 16:57:46 - EDAD: 15 años, 5 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para disminuir el dolor estos se realizan con 3 series de 10 repeticiones, se finaliza con mejora de la movilidad
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): continuar con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de octubre de 2024 13:07:27 - EDAD: 15 años, 5 meses y 25 días

Powered by CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza aplicación de presoterapia por 15 minutos, posteriormente se realizan estiramientos para mejorar la elongación muscular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): continuar con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de octubre de 2024 17:33:14 - EDAD: 15 años, 5 meses y 25 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento y de cinesiterapia activa 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se continua con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de octubre de 2024 12:56:46 - EDAD: 15 años, 5 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza trabajo cardiovascular en bicicleta estática, fortalecimiento muscular en miembros inferiores trabajo de propiocepción y equilibrio en bases inestables y finaliza con estiramientos musculares de miembro inferior
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
CALENTAMIENTO: Bicicleta
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
-Disminución del dolor en región de tibial anterior bilateral a 0/10 según EAV, se logra disminuir en totalidad
-Arcos de movilidad se mantienen hacia:
CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: derecho: 10 DORSIFLEXION: izquierdo: 10 PLANTIFLEXION: derecho: 35 PLANTIFLEXION: izquierdo: 35 INVERSION: derecho: 25 INVERSION: izquierdo: 25 EVERSION: derecho: 10 EVERSION: izquierdo: 10
-Aumento de fuerza muscular para:
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 3+
-Disminución de retracciones musculares para:
Cuello de pie: TIBIAL ANTERIOR L, TIBIAL POSTERIOR L, GEMELOS L
-Equilibrio y estabilidad mejoro el 40%

Powered by CamScanner

-Mejoro la ejecución del patrón de la marcha

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Powered by CamScanner