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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Angie Gabriela Jimenez **CC, X RC** 1019991586.

Diagnóstico: M629 - Contractura Muscular

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
7/10/24	5pm	Medyapenaly			
8/10/24	4pm	Medyapenaly			
11/10/24	2pm	Medyapenaly.			

Jorge Aranda — Jorge Aranda — 40615

Nombre del terapeuta **FIRMA** **REGISTRO** **SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapia

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 13:01:49

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.019.991.588

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ANGIE GABRIELA JIMENEZ MENDEZ	
Identificación	CC 1.019.991.588 Edad: 17 años, 6 meses y 24 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) sábado, 07 de abril de 2007	
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 17 A NRO 6 70 BARRIO MEXICO Teléfono: 3229630488	
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	NIDIA MARIANA MENDEZ PANAGOS Parentesco: MADRE Teléfono: 3123266815	
Acompañante	NIDIA MARIANA MENDEZ PANAGOS Parentesco: MADRE Teléfono: 3123266815	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: lunes, 7 de octubre de 2024 18:55:16 - EDAD: 17 años, 6 meses y 1 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: ingresa paciente de con deportes para descarga muscular
DIAGNOSTICO MEDICO: descarga muscular proactiva halterofilia, paciente refiere que " siento un poco de dolor en la espalda"
OBSERVACION GENERAL: a la valoración de dolor solo a ala interrogación refiere que cuando termina de alzar pesas presenta dolor de 3 sobre 10 en toda la zona de la espalda
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: espalda Intensidad: 3 Frecuencia: punzante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
COLUMNA -> Lumbar FLEXION: derecho: 80 FLEXION: izquierdo: 80 EXTENSION: derecho: 30 EXTENSION: izquierdo: 30 INCLINACION: derecho: 45 INCLINACION: izquierdo: 45
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Flexión lumbar Musculo: Oblicuo externo Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Extensión lumbar Musculo: Sacro lumbar Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Inclinación Musculo: Transverso Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+

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

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACION: No evaluada
EQUILIBRIO: No evaluado
TROFISMO: No evaluado
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 femenina de 17 años para descarga muscular en zona de la espalda presenta alteración del dominio osteomuscular en las categorías de dolor no presenta barreras para sus actividades de la vida diaria
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Powered by CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo sedativo y descarga muscular con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): por orden de fisioterapia de ordena 10 terapias físicas se dan recomendaciones y plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: martes, 8 de octubre de 2024 16:39:49 - EDAD: 17 años, 6 meses y 1 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: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular en zona de la espalda alta y baja estiramientos 3 series de 10 repeticiones
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: viernes, 11 de octubre de 2024 15:41:32 - EDAD: 17 años, 6 meses y 4 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Aductores, Aductores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de estiramiento en miembro superior e inferior y se realiza descarga muscular 3 series d e10 repeticiones ejercicios de estiramiento
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

Powered by CamScanner