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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Eiver Alexander Rojas Bustos **C.C, TI, RC** 1022934446

Diagnóstico: M524 Cefalea mascular

Nombre del Acudiente: Orlando Rojas **Parentesco** Padre **C.C** _____

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
1-02-24	7am	Eiver Rojas Bustos	24-02-24	6pm	Eiver Rojas Bustos
3-02-24	6pm	Eiver Rojas Bustos	3-02-24	5pm	Eiver Rojas Bustos
10-02-24	11am	Eiver Rojas Bustos			
17-02-24	6pm	Eiver Rojas Bustos			
10-02-24	9am	Eiver Alexander Rojas			

Estefania Hadra — 41534.

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

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

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 13:33:28

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.022.934.146

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	EIVER ALEXANDER ROJAS BUSTOS
Identificación	CC 1.022.934.146 Edad: 19 años, 7 meses y 14 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 17 de marzo de 2005
Residencia	FUNZA Dirección: CARRERA 28B #13A - 04 Teléfono: 3214090622
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	PAOLA LICETH BUSTOS Parentesco: MADRE Teléfono: 3213444876
Acompañante	PAOLA LICETH BUSTOS Parentesco: MADRE Teléfono: 3213444876
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS041 - NUEVA EPS Tipo usuario: 12 PARTICULAR
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO

Sexo: HOMBRE
G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: jueves, 10 de octubre de 2024 7:47:01 - EDAD: 19 años, 6 meses y 23 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 " Me duele las piernas porque corro mucho por mi deporte de atletismo"
DIAGNOSTICO MEDICO: Contracturas muscular.
OBSERVACION GENERAL: Se evidencia contractura a novel de los gastrocnemios, además presenta n dolor d 9/10 al realizar carrera.
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: gastronemios. Intensidad: 9 Frecuencia: constante.

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 presenta afectación del dominio osteomuscular lo que le genera afectación al realizar su gesto deportivo.
Pronóstico fisioterapéutico: reservado.
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 07/00 Hora de salida: 08/00 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: el tratamiento se centró en aliviar el dolor intenso y comenzar a trabajar en la mejora de la flexibilidad de los músculos afectados. Se aplicó terapia manual en los gastrocnemios, utilizando técnicas de maso terapia y liberación miofascial para reducir la contractura. Además, se llevaron a cabo estiramientos pasivos asistidos del psoas, cuádriceps e isquiotibiales para aliviar las retracciones y mejorar la movilidad. También se trabajó la flexibilidad dinámica en los gemelos, enfocándose en mejorar la movilidad del tobillo. Al finalizar la sesión, el atleta informó de una ligera mejora en la movilidad del tobillo, pero el dolor en los gastrocnemios seguía siendo intenso, con una reducción mínima (de 9 a 8 en una escala del 1 al 10).
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Análisis de la biomecánica de carrera:

Powered by CamScanner

Alteraciones observadas: Al correr, se aprecia una reducción en la fase de despegue debido a la contractura en los gemelos, limitando la propulsión del pie en la fase final de la zancada. Además, las retracciones en psoas y cuádriceps reducen la extensión de la cadera, acortando la zancada y generando una técnica menos eficiente.

Compensaciones observadas: Posibles compensaciones en la parte superior del cuerpo (balanceo excesivo de brazos o inclinación del tronco) para intentar mantener la velocidad.

Pruebas clínicas:
Test de Thomas: Positivo. Se observa una retracción en el psoas, que impide una extensión completa de la cadera en posición supina. El muslo afectado no desciende hacia la camilla al extender la pierna.
Test de acortamiento isquiotibial: Positivo. El test de elevación de pierna recta muestra un rango de movimiento limitado (<70º), confirmando el acortamiento de los isquiotibiales.
Test de flexibilidad del cuádriceps (Ely): Positivo. Al intentar flexionar la rodilla mientras el atleta está en decúbito prono, se nota restricción, lo que sugiere acortamiento del cuádriceps.
Evaluación del tríceps sural: Limitación significativa en la Dorsiflexión del tobillo (rango <10º), lo que indica una contractura marcada en los gemelos, afectando el impulso durante la carrera.

Fuerza muscular:
Cuádriceps y gemelos debilitados debido a la restricción de movimiento y dolor, lo que compromete la capacidad para mantener una zancada potente y fluida.

Conclusión:
El atleta presenta test positivos que confirman retracciones musculares en psoas, cuádriceps e isquiotibiales, además de una contractura grave en los gastrocnemios. Estas restricciones limitan la amplitud de movimiento necesaria para una carrera eficiente y aumentan el riesgo de compensaciones y sobrecargas, afectando su rendimiento general.

Dado esto se le es enviado 10 sesiones de fisioterapia donde en las 4 primeras se realizará descargas musculares, y la flexibilidad, en las últimas sesiones se buscará potenciar la musculatura dado que el deportista tiene una competencia el 20 de octubre en barranquilla que es a nivel nacional.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: martes, 15 de octubre de 2024 19:12:45 - EDAD: 19 años, 6 meses y 29 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 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
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de cinesiterapia activa y estiramiento activo 3 series d e10 8 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
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: jueves, 17 de octubre de 2024 11:57:55 - EDAD: 19 años, 7 meses y 0 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 3
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
Cadera: Extensores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Powered by CamScanner

Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar 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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de octubre de 2024 18:42:48 - EDAD: 19 años, 7 meses y 1 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 4
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, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular con ayuda de vibro masajeado, se realiza estiramientos 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
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 10:44:52 - EDAD: 19 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 5
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, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular con ayuda de vibro masajeado, se realiza estiramientos 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar 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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: martes, 29 de octubre de 2024 18:16:51 - EDAD: 19 años, 7 meses y 12 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 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
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Extensores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular en zona de los miembros inferiores
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, 30 de octubre de 2024 17:40:11 - EDAD: 19 años, 7 meses y 13 días

Powered by CamScanner

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

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: 12-15 MIN Crioterapia: 12-15 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo d descarga muscular y de estiramiento 3 series de 10 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. 1.073.525.372 - FISIOTERAPIA - R.M. 40613

Powered by CamScanner