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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Hayber Luiziño Acendaño. **CC,TI, RC** 1.073.243495

Diagnóstico: S434-Esguinces y torceduras de la articulación del hombro

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
10/24	1PM				
10/24	5PM				
10/24	9AM				

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

yenci rojas — **nbre del terapeuta**

Jency Rojas — **FIRMA**

28213 — **REGISTRO**

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 13:28:40

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.073.243.495

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	HAYBER LUIZIÑO AVENDAÑO RODRIGUEZ
Identificación	CC 1.073.243.495 Edad: 29 años, 7 meses y 12 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) domingo, 19 de marzo de 1995
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 13 NRO 5 07 Teléfono: 3192734961
Ocupación	CONTRATISTA CUNDEPORTES Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	OLGA RODRIGUEZ Parentesco: MADRE Teléfono: 3134495568
Acompañante	OLGA RODRIGUEZ Parentesco: MADRE Teléfono: 3134495568
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) 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 13:11:45 - EDAD: 29 años, 6 meses y 21 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 " tuve una caída jugando futbol, caí sobre el hombro fue al médico y me dijeron que era un esguince hombro
DIAGNOSTICO MEDICO: secuelas de luxación, esguince
OBSERVACION GENERAL: dolor en hombro
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: hombro derecho Intensidad: 5 Frecuencia: al movimiento

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
HOMBRO -> FLEXION: derecho: 160 EXTENSION: derecho: 50 ABDUCCION: derecho: 150 ADUCCION: derecho: 110 ROTACION INTERNA: derecho: 70
ROTACION EXTERNA: derecho: 70
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Hombro Movimiento: Flexión Musculo: Deltoides anterior Calificación derecha: 2
Articulación: Hombro Movimiento: Extensión Musculo: Dorsal ancho Calificación derecha: 2
Articulación: Hombro Movimiento: Abducción Musculo: Deltoides medio, Deltoides posterior Calificación derecha: 2-
Articulación: Hombro Movimiento: Aducción Musculo: Pectoral mayor Calificación derecha: 2
Articulación: Hombro Movimiento: Rotación interna Musculo: Subescapular Calificación derecha: 2+
Articulación: Hombro Movimiento: Rotación externa Musculo: Infraespinoso, Redondo menor Calificación derecha: 2+
RETRACCIONES
Hombro: DELTOIDES ANTERIOR M, REDONDO MAYOR M, SUBESCAPULAR 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

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACION: No evaluada
EQUILIBRIO: No evaluado
TROFISMO: No evaluado
MARCHA

Powered by CamScanner

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 masculino de 29 años de edad quien presenta alteración de du dominio osteomuscular de las categorías de dolor, desempeño muscular y rango de movimiento
Pronóstico fisioterapéutico: pronóstico reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: S434-ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 5 MIN Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad 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): 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: viernes, 11 de octubre de 2024 9:52:06 - EDAD: 29 años, 6 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series 10 repeticiones, se finaliza con mejora de la fuerza
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: S434-ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: jueves, 31 de octubre de 2024 9:56:36 - EDAD: 29 años, 7 meses y 12 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 12-15 MIN Electro estimulador: 12-15 MIN Crioterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante electroterapia de tipo tens y ultrasonido en hombro derecho, crioterapia y masaje terapéutico en zona cervical finaliza con estiramientos musculares
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S434-ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Powered by CamScanner