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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Jhonny Criollo Parra **C.C, TI, RC** 806575583.

Diagnóstico: M624- Contracturamuscular

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
08/10/2021	6am				
12/10/21	9am				
17-10-21	6pm				

Yeyenit rojas p — Jency Rojas — 28213

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 14:11:56

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 80.657.583

DATOS PERSONALES		
Nombres y apellidos	JHONNY FERNANDO CRIOLLO PARRA	
Identificación	CC 80.657.583 Edad: 40 años, 7 meses y 10 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) miércoles, 21 de marzo de 1984	
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 12 NO 20-30 BLOQUE 2 MANZANA 10 APARTAMENTO 504 BARRIO VILLA DIANA FUNZA Teléfono: 3124046595	
Ocupación	PROFESOR DE TENIS Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	JOHANNA QUINTERO Parentesco: ESPOSA Teléfono: 3212300185	
Acompañante	Parentesco: Teléfono:	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - EPS FAMISANAR LTDA CAFAM-COLSUBSIDIO Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	CASADO (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: HOMBRE
Discapacidad	NINGUNA Religión:	G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: martes, 8 de octubre de 2024 14:43:26 - EDAD: 40 años, 6 meses y 18 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 mucha inestabilidad en el tobillo derecho, también tengo un dolor en pierna que no me deja caminar muy bien
DIAGNOSTICO MEDICO: contractura muscular esguince y torceduras del tobillo
OBSERVACION GENERAL: inestabilidad en cuello de pie derecho
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: pie derecho Intensidad: 5 Frecuencia: al movimiento

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CADERA -> FLEXION: derecho: 120 EXTENSION: derecho: 10 Abd: derecho: 30 Add: derecho: 20
CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: derecho: 10 PLANTIFLEXION: derecho: 35 INVERSION: derecho: 20 EVERSION: derecho: 10
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación derecha: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación derecha: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación derecha: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación derecha: 2-
Articulación: Cadera Movimiento: Abducción Musculo: Sartorio, Glúteo medio Calificación derecha: 2
Articulación: Cadera Movimiento: Aducción Musculo: Aductores Calificación derecha: 2
RETRACCIONES
Cadera: ADUCTORES M, GLÚTEO MAYOR M
Cuello de pie: GEMELOS M, TIBIAL POSTERIOR 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

Powered by CamScanner

Diagnóstico fisioterapéutico: paciente de género masculino 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
Relacionado1: S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con disminución del dolor
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: sábado, 12 de octubre de 2024 13:18:13 - EDAD: 40 años, 7 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con mejora de la elongación muscular
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
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: jueves, 17 de octubre de 2024 18:23:02 - EDAD: 40 años, 6 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la fuerza estos se realizan con 3 series de 12 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: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

Powered by CamScanner