HUMANA VITAL S.A.S

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Juan Carlos Padraza. **CC, TI, RC** 80655482.

Diagnóstico: S800 - contusión de Rodilla **Nº AUTO** _____

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
24/10/24	6pm				

Jorge Aranda | Jorge Aranda | 40617

Nombre del terapeuta | **FIRMA** | **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
Pagina 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 12:16:51

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 80.655.482

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JUAN CARLOS PEDRAZA ESCARPETTA
Identificación	CC 80.655.482 Edad: 45 años, 1 meses y 18 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 13 de septiembre de 1979
Residencia	MOSQUERA Dirección: CALLE 198 7B - 03 Teléfono: 3143670889
Ocupación	TECNICO ELECTRICISTA Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	YADIRA OCHOA DIAZ Parentesco: ESPOSA Teléfono: 3133096578
Acompañante	YADIRA OCHOA DIAZ Parentesco: ESPOSA Teléfono: 3133096578
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS SURA Tipo usuario: 11 TOMADOR/AMPARADO PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD
Estado civil	SOLTERO (con unión marital de hecho) (Estrato: 1) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) Sexo: HOMBRE
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de octubre de 2024 13:35:49 - EDAD: 45 años, 1 meses y 12 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 por presentar dolor en la rodilla izquierda
DIAGNOSTICO MEDICO: contusión de rodilla, paciente refiere " el fin de semana estaba jugado futbol y se me fue la rodilla "
OBSERVACION GENERAL: a la valoración de dolor al movimiento solo en flexión de rosilla 6 sobre 10 según Eva a la palpación presenta dolor en zona lateral de la rodilla a la presión 6 sobre 10 según Eva. y a la interrogación solo cuando va a correr
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: rodilla izquierda Intensidad: 6 Frecuencia: punzante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
RODILLA -> FLEXION: izquierdo: 130 EXTENSION/HIPERTENSION: izquierdo: 0
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Bíceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación izquierda: 3+
Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación izquierda: 3+CONTRACTURAS: Ninguna DEFORMIDADES: Ninguna

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 masculino de con deportes de 45 años, con dx de contusión de rodilla izquierda, presenta alteración en el dominio osteomuscular en las categorías de dolor presenta barreras leves en sus actividades de la vida diaria
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: S800-CONTUSION DE LA RODILLA Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Powered by CamScanner

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

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: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Extensores, Flexores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento y de cinesiterapia activa 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de propiocepción
CALENTAMIENTO: Elíptica
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): por orden de fisioterapia se dan 10 terapias fisicas, 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

Powered by CamScanner