HUMANA VITAL S.A.S

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Migod Angel Lopez Arias **CC**, TI, RC 1.028.871.266

Diagnóstico: M765 Tendinitis Rotuliana **Nº AUTO** — — — —

Nombre del Acudiente: Leidy Diana Arias **Parentesco** mamá **C.C** 52664568

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
24-10-24	9am				
25-10-2024	7am				
28-10-24	3pm				
29-10-2024	3pm				

María F. Nerra — — 16362

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

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

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, jueves, 31 de octubre de 2024 11:23:10

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.028.871.266

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	MIGUEL ANGEL LOPEZ ARIAS
Identificación	TI 1.028.871.266 Edad: 13 años, 8 meses y 29 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) miércoles, 02 de febrero de 2011
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 13 # 2 - 43 Teléfono: 3162509351
Ocupación	ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	LEIDY ARIAS Parentesco: MAMÁ Teléfono: 3162509351
Acompañante	LEIDY ARIAS Parentesco: MAMÁ Teléfono: 3162509351
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR 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, 24 de octubre de 2024 9:09:08 - EDAD: 13 años, 8 meses y 22 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 "Empezó de un momento a otro le empezó a doler mucho la rodilla"
DIAGNOSTICO MEDICO: Tendinitis rotuliana de más de 2 meses de evoluciones
OBSERVACION GENERAL: Paciente en buenas condiciones generales acude a fisioterapia en compañía de la madre, sin uso de elemento de asistencia para la marcha
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: Cara anterior de la tibia Intensidad: 7/10 según EAV Frecuencia: Continuo

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

COORDINACION: Gruesa (visopedica): BUENA
EQUILIBRIO DINAMICO: BUENO
EQUILIBRIO ESTATICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: BUENO Cuadrúpedo: BUENO Rodillas: BUENO Bípedo: BUENO
EQUILIBRIO ESTATICO LATERAL Sedente: BUENO Cuadrúpedo: BUENO Rodillas: BUENO Bípedo: BUENO
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 de género masculino de 13 años de edad con diagnostico medico de tendinitis rotuliana de 2 meses de evolución acude a fisioterapia presentando alteración primaria en el dominio musculo esquelético en relación con las funciones de rango de movilidad articular asociado a disfunción del tejido conectivo lo cual genera una limitación en la ejecución de sus actividades recreo deportivas
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M765-TENDINITIS ROTULIANA Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Powered by CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Crioterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante crioterapia, masaje transverso y electroterapia en rodilla izquierda y estiramientos musculares
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de octubre de 2024 7:32:52 - EDAD: 13 años, 8 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 07/00 Hora de salida: 08/00 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza estiramientos del tren inferior de 4 series de 10 repeticiones cada una, se continúa con ejercicios de propiocepción y se finaliza con aplicación e termoterapia en rodilla izquierda.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M765-TENDINITIS ROTULIANA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de octubre de 2024 15:14:49 - EDAD: 13 años, 8 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 3
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: Extensores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo sedativo de cinesiterapia activa 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: M765-TENDINITIS ROTULIANA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: martes, 29 de octubre de 2024 15:38:18 - EDAD: 13 años, 8 meses y 27 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 7 MIN Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo sedativo y de cinesiterapia activa 3 series d e10 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: M765-TENDINITIS ROTULIANA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner