HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648-1

TERAPIA FISICA (CUNDEPORTES)

Nombre del paciente: Paula Alejandra Acero G CC. TI. CE: 1141114459

Nombre del acudiente: \ \ \ Parentesco: \ \ CC: \ \

Observaciones o Diagnostico: M624 Contractura muscular

FECHA	FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE	FECHA	FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE
3-10-2024			
4-10-2024			
7/10/24			

Nombre del terapeuta: yenci yuliana rojas Firma: Jenci Rojas Registro 28213

Dirección: Calle 11 # 10ª-79 Funza (Cundinamarca)Tel: 6018237239 / 3102444309 Pagina web:www. humanavital.com

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

Powered by CamScanner

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, jueves, 31 de octubre de 2024 11:25:39

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.141.114.459

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	PAULA ALEJANDRA ACERO GUERRERO
Identificación	CC 1.141.114.459 Edad: 18 años, 3 meses y 27 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) martes, 04 de julio de 2006
Residencia	MOSQUERA Dirección: CALLE 23#11C-03 Teléfono: 3195545557
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	BELKIS GUERRERO Parentesco: MADRE Teléfono: 3194538209
Acompañante	BELKIS GUERRERO Parentesco: MADRE Teléfono: 3194538209
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPSS02 - SALUD TOTAL Tipo usuario: 12 PARTICULAR
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO

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

FECHA CONSULTA: jueves, 3 de octubre de 2024 17:29:09 - EDAD: 18 años, 2 meses y 29 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 mucho dolor en la pierna, me dijeron que tenía tensión en la banda iliotibial"
DIAGNOSTICO MEDICO: contractura muscular
OBSERVACION GENERAL: contractura en cuádriceps y tensor de la fascia lata
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: pierna izquierda Intensidad: 8/10 según EAV Frecuencia: constante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CADERA -> FLEXION: derecho: 110 FLEXION: izquierdo: 110 EXTENSION: derecho: 5 EXTENSION: izquierdo: 5 Abd: derecho: 30 Abd: izquierdo: 30 Add: derecho: 35 Add: izquierdo: 35
RODILLA -> FLEXION: derecho: 120 FLEXION: izquierdo: 120 EXTENSION/HIPERTENSION: derecho: 125 EXTENSION/HIPERTENSION: izquierdo: 125

EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Cadera Movimiento: Flexión Musculo: Psoas iliaco Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cadera Movimiento: Extensión Musculo: Glúteo mayor Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2-
Articulación: Cadera Movimiento: Rotación interna Musculo: Tensor de la fascia lata, Obturador interno, Glúteo menor Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 2+
Articulación: Cadera Movimiento: Rotación externa Musculo: Obturador externo, Cuadrado crural Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 2+
Articulación: Cadera Movimiento: Abducción Musculo: Sartorio, Glúteo medio Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
RETRACCIONES
Cadera: TENSOR DE LA FASCIA LATA G, OBTURADOR INTERNO G,
Rodilla: BICEPS CRURAL G, SEMITENDINOSO G, SEMINMENBRANOSO G

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

Powered by CamScanner

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 femenino de 18 años de edad 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
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan estiramientos para disminuir la tensión muscular estos se realizan con 3 series de 10 repeticiones, se finaliza con mejora de la movilidad
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se da inicio a plan casero
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, 4 de octubre de 2024 18:36:56 - EDAD: 18 años, 3 meses y 0 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores
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): 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: lunes, 7 de octubre de 2024 17:36:09 - EDAD: 18 años, 3 meses y 3 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Flexores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con mejora de la movilidad
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