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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Sara Juliana Fernandez Ramirez **CC, X, RC** 1031808566

Diagnóstico: M624 – Contractura muscular

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
11-10-24	8am	- Sara Fernandez	23-10-24	8am	- Sara Fernandez
15/10/24	7am	- Sara Fernandez	25-10-24	8am	- Sara Fernandez
16/10/24	9am	- Sara Fernandez	28/10/24	10am	- Sara Fernandez
18/10/24	10am	- Sara Fernandez	30/10/24	10am	- Sara Fernandez
21-10-24	10am	- Sara Fernandez			

Maria F. Neira — _____ — 16362.

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 13:39:38

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.031.808.566

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	SARA JULIANA FERNANDEZ RAMIREZ	
Identificación	TI 1.031.808.566 Edad: 17 años, 11 meses y 29 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 02 de noviembre de 2006	
Residencia	MOSQUERA Dirección: CALLE 8A # 1B C - 94 Teléfono: 3123847174	
Ocupación	ESTUDIANTE Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	MARYLUZ RAMIREZ Parentesco: MAMÁ Teléfono: 3123847174	
Acompañante	MARYLUZ RAMIREZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3123847174	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPESAR EPS Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: A+

FECHA CONSULTA: viernes, 11 de octubre de 2024 11:31:35 - EDAD: 17 años, 11 meses y 9 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 "dolor y limitación a causa de sobrecarga muscular por actividad deportiva de atletismo"
DIAGNOSTICO MEDICO: No refiere
OBSERVACION GENERAL: Paciente en buenas condiciones generales, acude a fisioterapia sin acompañante
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: Miembro inferior de manera bilateral Intensidad: 5/10 según EAV Frecuencia: Continuo

RETRACCIONES
Cadera: PSOAS ILIACO LEVE, GLÚTEO MAYOR LEVE
Rodilla: SEMITENDINOSO, SEMINMENBRANOSO LEVE

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 de género femenino de 17 años de edad acude a fisioterapia por sobreesfuerzo muscular en miembros inferiores, presenta alteración en dominio musculo esquelético lo cual representa una limitación leve en la ejecución de sus actividades recreo deportivas
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA

Powered by CamScanner

Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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: martes, 15 de octubre de 2024 9:14:35 - EDAD: 17 años, 11 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de octubre de 2024 10:47:31 - EDAD: 17 años, 11 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de octubre de 2024 9:23:43 - EDAD: 17 años, 11 meses y 19 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas.
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza estiramientos del tren inferior, de 4 series d e10 repeticiones, se continuo con ejercicios de Core de segundo nivel y se finaliza con regreso a la calma.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

Powered by CamScanner

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de octubre de 2024 10:21:30 - EDAD: 17 años, 11 meses y 19 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la fuerza y la movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con mejora de la movilidad
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, 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: miércoles, 23 de octubre de 2024 10:20:55 - EDAD: 17 años, 11 meses y 21 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de octubre de 2024 10:28:00 - EDAD: 17 años, 11 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de octubre de 2024 10:40:09 - EDAD: 17 años, 11 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES

Powered by CamScanner

Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de octubre de 2024 11:26:39 - EDAD: 17 años, 11 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 15 MIN Termoterapia: 15 MIN Masaje: 15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores con Vibro masaje, electroterapia y masaje terapéutico, finaliza con 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Powered by CamScanner