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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Veronica Vega Fonseca **CC/TI, RC** 1.071346543

Diagnóstico: M624 Contractura muscular

Nombre del Acudiente: Yaneth Fonseca Laverde **Parentesco** madre **C.C** 1026567025

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
17-10-24	4pm	Nansla Yaneth Fonseca			
22/10/24	6am	John A. Vega Diaz			
24/10/24	6am	John A. Vega Diaz.			
29-10-24	4pm	- Nubia Diaz			

Jorge Aranda — **Nombre del terapeuta**

Jorge Aranda — **FIRMA**

40615 — **REGISTRO**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S Especialistas — **SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

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 11:24:04

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.074.346.543

DATOS PERSONALES		
Nombres y apellidos	VERONICA VEGA FONSECA	
Identificación	TI 1.074.346.543 Edad: 12 años, 11 meses y 10 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) lunes, 21 de noviembre de 2011	
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 13 # 22A -146 ARBOLATTO APARTAMENTOS TORRE A 303 Teléfono: 3102965783	
Ocupación	ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	JULIETH FONSECA Parentesco: MAMA Teléfono: 3102965783	
Acompañante	JULIETH FONSECA Parentesco: MAMA Teléfono: 3102965783	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de octubre de 2024 18:27:08 - EDAD: 12 años, 10 meses y 26 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 al área de fisioterapia para descarga muscular
DIAGNOSTICO MEDICO: descarga muscular en miembros inferiores, deportista de tenis de campo
OBSERVACION GENERAL: a la valoración de dolor solo presenta un leve dolor de 2 sobre 10 según Eva la palpación de zona de los isquiotibiales derecho e izquierdo, no presenta dolor al movimiento ni a la interrogación
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: isquitibiales derecho e izquierdo Intensidad: 2/10 según EAV Frecuencia: punzante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CADERA -> FLEXION: derecho: 125 FLEXION: izquierdo: 125 EXTENSION: derecho: 15 EXTENSION: izquierdo: 15 Abd: derecho: 45 Abd: izquierdo: 45 Add: derecho: 45 Add: izquierdo: 45
RODILLA -> FLEXION: derecho: 140 FLEXION: izquierdo: 140 EXTENSION/HIPERTENSION: derecho: 0 EXTENSION/HIPERTENSION: izquierdo: 0

EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Bíceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación derecha: 4+ Calificación izquierda: 4+
Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación derecha: 4+ Calificación izquierda: 4+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

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 femenina de 12 años de con deportes ingresa al servicio para descarga muscular en miembros inferiores con alteración en el dominio osteomuscular en la categoría de dolor no presenta barreras para sus actividades de la vida diaria
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Powered by CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 1
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: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular en miembros inferiores se realiza estiramientos 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): por orden de fisioterapia se ordena 10 terapias físicas, 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

FECHA CONSULTA: martes, 22 de octubre de 2024 19:27:01 - EDAD: 12 años, 11 meses y 1 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Extensores Rodilla: Extensores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza descarga muscular en zona de los miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
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: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de octubre de 2024 19:04:26 - EDAD: 12 años, 11 meses y 3 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: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo d descarga muscular en zona de los miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
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: M624-CONTRACTURA MUSCULAR 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 16:25:28 - EDAD: 12 años, 11 meses y 8 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 4
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: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular se realiza masaje y termoterapia
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos

Powered by CamScanner

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: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

Powered by CamScanner