HUMANA VITAL S.A.S

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Nelson David Carranza Vega **CC**,TI, RC 1.073.511.929

Diagnóstico: M624 Contractura muscular **Nº AUTO** _____

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
6-11-2024	1pm	Nelson Carranza			
13/11/24	1pm	Nelson Carranza			
14/11/24	1pm	Nelson Carranza.			
18-11-2024	1pm	Nelson Carranza			

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

María Fernanda Nora _____ 16362

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

Dirección: calle 11 N°10 A-79 Funza (Cundinamarca) Tel 8263636/3133712938
Página Web www.humanavital.com e-mail.humanavitals.a.s@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 02 de diciembre de 2024 09:56:34

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.073.511.927

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	NELSON DAVID CARRANZA VEGA	
Identificación	CC 1.073.511.927 Edad: 31 años, 10 meses y 28 días	
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) lunes, 04 de enero de 1993	
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 6 NRO 23 70 Teléfono: 3134381058	
Ocupación	PROFESORDE EDUCACION FISICA Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	PAOLA ORTIZ Parentesco: AMIGA Teléfono: 3115095857	
Acompañante	PAOLA ORTIZ Parentesco: AMIGA Teléfono: 3115095857	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: HOMBRE
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: A+

FECHA CONSULTA: miércoles, 6 de noviembre de 2024 13:35:58 - EDAD: 31 años, 10 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electroterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo de dolor en cadera mediante electroterapia, estiramientos musculares y masaje transverso
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Activos, Ejercicios isométricos
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, 13 de noviembre de 2024 13:33:37 - EDAD: 31 años, 10 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 8 repeticiones, se finaliza con mejora de la fuerza
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
-Dolor en columna lumbar con una intensidad de 6/10 según EAV Frecuencia: constante
-Arcos de movilidad hacia:
COLUMNA -> Lumbar FLEXION: derecho: 70 FLEXION: izquierdo: 65 EXTENSION: derecho: 20 EXTENSION: izquierdo: 20 INCLINACION: derecho: 30 INCLINACION: izquierdo: 30
-Fuerza muscular para:
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Flexión lumbar Musculo: Oblicuo externo Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Extensión lumbar Musculo: Sacro lumbar Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2+
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Inclinación Musculo: Transverso Calificación derecha: 3- Calificación izquierda: 2+
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Elevación de la pelvis Musculo: Cuadrado de los lomos Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 2+
-Retracciones musculares para:
Columna lumbar: OBLICUO EXTERNO L, SACRO LUMBAR L, TRANSVERSO L, CUADRADO DE LOS LOMOS L
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

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: jueves, 14 de noviembre de 2024 13:16:25 - EDAD: 31 años, 10 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la sensibilidad 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): Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia por continuidad, a la valoración se encontró:
-Dolor en columna lumbar con una intensidad de 6/10 según EAV Frecuencia: constante
-Arcos de movilidad hacia:
COLUMNA -> Lumbar FLEXION: derecho: 70 FLEXION: izquierdo: 65 EXTENSION: derecho: 20 EXTENSION: izquierdo: 20 INCLINACION: derecho: 30 INCLINACION: izquierdo: 30
-Fuerza muscular para:
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Flexión lumbar Musculo: Oblicuo externo Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Extensión lumbar Musculo: Sacro lumbar Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2+
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Inclinación Musculo: Transverso Calificación derecha: 3- Calificación izquierda: 2+
Articulación: Columna lumbar Movimiento: Elevación de la pelvis Musculo: Cuadrado de los lomos Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 2+
-Retracciones musculares para:
Columna lumbar: OBLICUO EXTERNO L, SACRO LUMBAR L, TRANSVERSO L, CUADRADO DE LOS LOMOS L

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, 18 de noviembre de 2024 14:23:54 - EDAD: 31 años, 10 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13 Hora de salida: 14 No. de sesión: 2
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
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Dorsiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo d sedación de propiocepción 3 serie de 10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de propiocepción
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

Escaneado con CamScanner