HUMANA VITAL S.A.S

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Oscar Iarmer. **CC,TI, RC** 1076649280

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

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
7/11/24	20m				

Jorge Aranda | Jorge Aranda | 40615

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

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

Escaneado con CamScanner

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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Oscar Mauricio Lemos R. **CC, TI, RC** 1.076.649.280

Diagnóstico: M624 Contractura muscular

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
21-11-2024	2pm				
22-11-2024	7am				
25/11/24	7am				
29/11/24	2pm				

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

Yency Rojas — **Nombre del terapeuta**

Yency Rojas — **FIRMA**

28213 — **REGISTRO**

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

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 02 de diciembre de 2024 08:06:48

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.076.649.280

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	OSCAR MAURICIO LESMES ROBAYO	
Identificación	CC 1.076.649.280 Edad: 19 años, 2 meses y 17 días	
Nacimiento	UBATE (CUNDINAMARCA) jueves, 15 de septiembre de 2005	
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 14 # 19 A 04 Teléfono: 3243459664	
Ocupación	ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	OSCAR LESMES Parentesco: PAPÁ Teléfono: 3006906045	
Acompañante	OSCAR LESMES Parentesco: PAPÁ Teléfono: 3006906045	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: HOMBRE
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: jueves, 7 de noviembre de 2024 14:25:41 - EDAD: 19 años, 1 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 10
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
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA TRABAJO DE DESCARGA MUSCULAR EN ZONA DE LOS MIEBROS INFERIORES
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
-Disminución del dolor en extremidades inferiores a 2/10 según EAV
-Disminución de retracciones musculares para:
Cadera: PSOAS ILIACO, SARTORIO, GLÚTEO MAYOR, TENSOR DE LA FASCIA LATA, CUADRADO CURAL
Rodilla: SEMITENDINOSO, SEMINMENBRANOSO
Cuello de pie: GEMELOS
-Arcos de movilidad conservados para extremidades inferiores
-Fuerza muscular para músculos flexo-extensores y rotadores de miembros inferiores de 4-/5 según Daniels
-Equilibrio y estabilidad mejoro el 70%
-No se evidencia edema
-Sensibilidad superficial conservada

SE RECOMIENDA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL 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

FECHA CONSULTA: Jueves, 21 de noviembre de 2024 14:27:27 - EDAD: 19 años, 2 meses y 6 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza aplicación de presoterapia por 15 minutos, 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): Paciente que ingresa al servicio de fisioterapia por continuidad, a la valoración se encontró:
-Dolor en extremidades inferiores con una intensidad de 2/10 según EAV
-Retracciones musculares para:
Cadera: PSOAS ILIACO, SARTORIO, GLÚTEO MAYOR, TENSOR DE LA FASCIA LATA, CUADRADO CURAL
Rodilla: SEMITENDINOSO, SEMINMENBRANOSO
Cuello de pie: GEMELOS
-Arcos de movilidad conservados para extremidades inferiores
-Fuerza muscular para músculos flexo-extensores y rotadores de miembros inferiores de 4-/5 según Daniels
-Equilibrio y estabilidad sin alteraciones
-No se evidencia edema
-Sensibilidad superficial conservada

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: viernes, 22 de noviembre de 2024 11:26:02 - EDAD: 19 años, 2 meses y 10 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 realizan movilizaciones de cuello de pie y rodillas, de 4 series d e5 repeticiones cada una, se continuo con aplicación de tens en la zona de dolor y se finaliza con aplicación de presoterapia.
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

FECHA CONSULTA: lunes, 25 de noviembre de 2024 11:24:05 - EDAD: 19 años, 2 meses y 10 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 07/00 Hora de salida: 08/00 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realizan movilizaciones de pies, rodilla, se continuo con estiramientos estáticos con ayuda de riata, se realiza además aplicación de tens en isquiotibiales y gastronemios, se finaliza con electro palpación y paquete caliente en de la zona de dolor.
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

FECHA CONSULTA: viernes, 29 de noviembre de 2024 14:39:16 - EDAD: 19 años, 2 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA

Escaneado con CamScanner

Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios en foil roling estos se realizan con 3 series 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

Escaneado con CamScanner