HUMANA VITAL S.A.S

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA) Basquebol1

Nombre del Paciente Sara Valentina Rodriguez Cadena **CC, X, RC** 1.016.031.298

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

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
1-11-24	5pm	Sara	20-11-24	12pm	Sara
08/11/24	6pm	Sara	23-11-2024	9am	Sara
13-11-24	6pm	Sara			
15-11-24	6pm	Sara			
18-11-24	12pm	Sara			

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 02 de diciembre de 2024 09:08:25

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.016.031.298

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	SARA VALENTINA RODRIGUEZ CADENA	
Identificación	TI 1.016.031.298 Edad: 15 años, 11 meses y 21 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 11 de diciembre de 2008	
Residencia	MOSQUERA Dirección: CRA 1A # 16 - 07 Teléfono: 3112161986	
Ocupación	ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	NESTOR RODRIGUEZ Parentesco: PAPÁ Teléfono: 3133870643	
Acompañante	NESTOR RODRIGUEZ Parentesco: PAPÁ Teléfono: 3133870643	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS041 - NUEVA EPS 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: A+

FECHA CONSULTA: viernes, 1 de noviembre de 2024 19:10:45 - EDAD: 15 años, 10 meses y 21 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 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 en zona e los miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
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: viernes, 8 de noviembre de 2024 18:48:41 - EDAD: 15 años, 10 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 5
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
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo sedativo y de descarga muscular en zona d ellos miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
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: miércoles, 13 de noviembre de 2024 18:23:16 - EDAD: 15 años, 11 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 5 MIN Electro estimulador: 7 MIN Crioterapia: 7 MIN Termoterapia: 5 MIN Masaje: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con disminución del dolor
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Escaneado con CamScanner

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: viernes, 15 de noviembre de 2024 18:48:15 - EDAD: 15 años, 11 meses y 4 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 5 MIN Electro estimulador: 7 MIN Crioterapia: 7 MIN Termoterapia: 5 MIN Masaje: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
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, 18 de noviembre de 2024 12:40:46 - EDAD: 15 años, 11 meses y 7 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 5 MIN Electro estimulador: 7 MIN Crioterapia: 7 MIN Termoterapia: 5 MIN Masaje: 7 MIN
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores, electro terapia en cuello de pie y cinesiterapia
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: miércoles, 20 de noviembre de 2024 12:28:55 - EDAD: 15 años, 11 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 9
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
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores
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: sábado, 23 de noviembre de 2024 11:04:42 - EDAD: 15 años, 11 meses y 12 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas

Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se observa
-Disminución de dolor en miembros inferiores a 3/10 según EAV
-Aumento de fuerza muscular para:
Articulación: Cadera Movimiento: Extensión Musculo: Glúteo mayor Calificación derecha: 3+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cadera Movimiento: Extensión Musculo: Glúteo mayor Calificación derecha: 3+Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cadera Movimiento: Rotación externa Musculo: Obturador externo, Cuadrado crural Calificación derecha: 3+Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cadera Movimiento: Rotación interna Musculo: Tensor de la fascia lata, Obturador interno, Glúteo menor Calificación derecha: 3+Calificación izquierda: 3+
Articulación: Cadera Movimiento: Abducción Musculo: Sartorio, Glúteo medio Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 3+
Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Bíceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación derecha: 3+Calificación izquierda: 3+
Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación derecha: 2+ Calificación izquierda: 3+
-Disminución de retracciones musculares para:
Cadera: PSOAS ILIACO L, TENSOR DE LA FASCIA LATA L, ADUCTORES L, OBTURADOR EXTERNO L
Rodilla: BICEPS CRURAL L, SEMINMENBRANOSO M, CUÁDRICEPS CRURAL L

SE RECOMIENDA SEGUIR CON TRATAMIENTO POR FISIOTERAPIA
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

Escaneado con CamScanner