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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente william Hincapie. **TI, RC** 1151129 2

Diagnóstico: S934 - Esguinces y torceduras del tobillo.

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
29/11/24	7am	WilliamHincapie			
2/12/24	7 am	WilliamHincapie			

María F. Neira — **Nombre del terapeuta**

FIRMA

16362 — **REGISTRO**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit 900 217 648-1

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 09:30:23

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 11.511.292

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	WILLIAM ANCIZAR HINCAPIE SABOGAL	
Identificación	CC 11.511.292 Edad: 41 años, 3 meses y 29 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) miércoles, 03 de agosto de 1983	
Residencia	MOSQUERA Dirección: CRA 18 A NRO 9 D 01 Teléfono: 3016628104	
Ocupación	ATLETISMO Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	LUZ ALBA Parentesco: MAMA Teléfono: 3016628104	
Acompañante	LUZ ALBA Parentesco: MAMA Teléfono: 3016628104	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR 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: O+

FECHA CONSULTA: viernes, 29 de noviembre de 2024 13:33:37 - EDAD: 41 años, 3 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: Paciente refiere "Tengo un esguince"
DIAGNOSTICO MEDICO: Esguince grado 1
OBSERVACION GENERAL: Paciente en buenas condiciones generales refiere dolor en el cuello de pie
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: Borde lateral cuello de pie Intensidad: 6 Frecuencia: Continuo

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: izquierdo: 15 PLANTIFLEXION: izquierdo: 40 INVERSION: izquierdo: 20 EVERSION: izquierdo: 10
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación izquierda: 3-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación izquierda: 3-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación izquierda: 3-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación izquierda: 3-

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

EQUILIBRIO: Alteración moderada
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 genero masculino de 41 años de edad presenta esguince de grado 1 presenta alteración en el dominio musculo esquelético en relación con las funciones de desempeño muscular y rango de movimiento articular en relación a disfunción del tejido conectivo lo que representa limitación moderada en la ejecución de su gesto deportivo
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCION TERAPEUTICA

Escaneado con CamScanner

Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante electroterapia en cuello de pie, ejercicios de fortalecimiento muscular, ejercicios de descargas de peso y trabajo de la propiocepción en base inestable
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
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: lunes, 2 de diciembre de 2024 7:08:28 - EDAD: 41 años, 3 meses y 29 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 realiza movilización de tobillo, de 4 series d e10 repeticiones, se continua con aplicación de tens y de paquete caliente y se finaliza con ejercicios de descargas de peso.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

Escaneado con CamScanner