HUMANA VITAL S.A.S Parrita

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Laura Valentina Parpilla **CC,TI, RC** 1025542605

Diagnóstico: Z723 Problemas relacionados con falta de ejercicio físico **Nº AUTO** _____

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma, del paciente
12-11-2024	6pm	Uliana Perez	28-11-2024	6pm	Uliana Perez
14-11-2024	6pm	Uliana Perez			
18/11/24	6pm	Uliana Perez			
20/11/24	6pm	Uliana Perez			
26-11-2024	6pm	Uliana Perez			

Jorge Aranda | Jorge Aranda | 40615

Nombre del terapeuta | **FIRMA** | **REGISTRO**

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

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 13:55:03

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.025.542.605

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	LAURA VALENTINA PAIPILLA PEREZ	
Identificación	TI 1.025.542.605 Edad: 15 años, 2 meses y 9 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) miércoles, 23 de septiembre de 2009	
Residencia	MOSQUERA Dirección: CALLE 19 # 1A -04ESTE Teléfono: 3015089767	
Ocupación	PORRISTA Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	VIVIANA PEREZ Parentesco: MADRE Teléfono: 3015089767	
Acompañante	VIVIANA PEREZ Parentesco: MADRE Teléfono: 3015089767	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR 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: martes, 12 de noviembre de 2024 18:52:40 - EDAD: 15 años, 1 meses y 20 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 al área de fisioterapia por presentar hiperlaxitud en rodillas
DIAGNOSTICO MEDICO: la mama de la paciente manifiesta que la niña desde pequeña ha tenido esta condición de hiperlaxitud,
OBSERVACION GENERAL: paciente de cundeportes practicante de porrismo, presenta hiperlaxitud en rodilla, su mama y la paciente refiere que desde siempre ha tenido esta condición, la paciente no refiere ningún dolor, tiene buena movilidad y buena elasticidad en miembros inferiores
DOLOR: Manifiesta NO

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
RODILLA -> FLEXION: derecho: 145 FLEXION: izquierdo: 145 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+

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 DINAMICO: BUENO
EQUILIBRIO ESTATICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: BUENO Cuadrúpedo: BUENO Rodillas: BUENO Bípedo: BUENO
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 femenina de 15 años de edad proveniente de con deportes, con dx de alteraciones por falta de ejercicio físico, no presenta alteración en ninguno de los 4 dominios, no presenta barreras para sus actividades de la vida diaria
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: Z723-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA

Escaneado con CamScanner

Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Aductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento y de fuerza en zona de los miembros inferiores se realizan isométricos 4 series de 10 segundos de duración 15 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
CALENTAMIENTO: Elíptica
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente de cundeportes, practicante de porrismo, la paciente refiere hiperlaxitud en rodilla, la mama manifiesta que la niña siempre ha mantenido esta cualidad, la llevaron al médico y el médico le ordeno fortalecer grupo muscular de piernas para evitar lesiones, se le ordena a la paciente 10 terapias físicas donde se realizaran fortalecimiento de miembros inferiores, 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: jueves, 14 de noviembre de 2024 18:54:34 - EDAD: 15 años, 1 meses y 22 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
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento en zona de los miembros inferiores 4 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
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: Z723-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: lunes, 18 de noviembre de 2024 18:53:16 - EDAD: 15 años, 1 meses y 27 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
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento en miembro inferiores se realiza estiramiento 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
CALENTAMIENTO: Elíptica
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: Z723-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: miércoles, 20 de noviembre de 2024 19:14:55 - EDAD: 15 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 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
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento y de cinesiterapia activa 3 series d e10 repeticiones

Escaneado con CamScanner

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
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: Z723-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: martes, 26 de noviembre de 2024 18:37:23 - EDAD: 15 años, 2 meses y 3 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento en miembros inferiores con trabajo isométrico 4 series d e10 repeticiones y 12 segundos de contracción
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
CALENTAMIENTO: Elíptica
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: Z723-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

FECHA CONSULTA: jueves, 28 de noviembre de 2024 18:43:45 - EDAD: 15 años, 2 meses y 5 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
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Extensores, Extensores, Flexores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo d sedación y de cinesiterapia activa en 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: Z723-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE EJERCICIO FISICO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

Escaneado con CamScanner