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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Carolain Manrique **CC,TI, RC** 1074346509

Diagnóstico: M796 Dolor en miembro

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
05/12/24	6AM	Carolain Sanabria G			
9-12-2024	6AM				
11-12-2024	6PM				

yenci rojao puentes — **Nombre del terapeuta**

Jency Rojao — **FIRMA**

28213 — **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

Scanned with CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 23 de diciembre de 2024 14:24:56

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.074.346.509

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	CAROLAIN MANRIQUE SANABRIA	
Identificación	CC 1.074.346.509 Edad: 9 años, 2 meses y 10 dias	
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) martes, 13 de octubre de 2015	
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 29 NRO 13 15 SIETE TROJES Teléfono: 3202300774	
Ocupación	DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	NATALY SANABRIA ESPITIA Parentesco: MAMA Teléfono: 3202300774	
Acompañante	NATALY SANABRIA ESPITIA Parentesco: MAMA Teléfono: 3202300774	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: B+

FECHA CONSULTA: jueves, 5 de diciembre de 2024 18:12:27 - EDAD: 9 años, 1 meses y 22 dias
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 siento dolor en los talones cuando corro practico atletismo
DIAGNOSTICO MEDICO: dolor en miembro
OBSERVACION GENERAL: dolor
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: dolor en talones Intensidad: 7 Frecuencia: constante

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: derecho: 10 DORSIFLEXION: izquierdo: 10 PLANTIFLEXION: derecho: 35 PLANTIFLEXION: izquierdo: 35 INVERSION: derecho: 25 INVERSION: izquierdo: 25 EVERSION: derecho: 10 EVERSION: izquierdo: 10
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación derecha: 2 Calificación izquierda: 2
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación derecha: 2- Calificación izquierda: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación derecha: 2- Calificación izquierda: 2-
RETRACCIONES
Cuello de pie: PERONEO LATERAL CORTO M, TIBIAL POSTERIOR M

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

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACION: No evaluada
EQUILIBRIO: No evaluado
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 género femenino de 9 años de edad quien presenta alteración de su dominio osteomuscular de las categorías de dolor, desempeño muscular y rango de movimiento
Pronóstico fisioterapéutico: pronóstico reservado

Scanned with CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: M796-DOLOR EN MIEMBRO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 1
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 mejorarla movilidad estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con mejora de la fuerza
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
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: lunes, 9 de diciembre de 2024 18:01:47 - EDAD: 9 años, 1 meses y 26 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: 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 10 repeticiones, se finaliza con mejora en la fuerza muscular
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: M796-DOLOR EN MIEMBRO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). YENCI YULISA ROJAS PUENTES CC No. 1.233.502.075 - FISIOTERAPIA - R.M. 28213

FECHA CONSULTA: miércoles, 11 de diciembre de 2024 18:36:09 - EDAD: 9 años, 1 meses y 28 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: 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 10 repeticiones, se finaliza con mejora en la fuerza muscular
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: M796-DOLOR EN MIEMBRO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Scanned with CamScanner