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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Hellen Bonilla. **CC, TI, RC** 1019995673

Diagnóstico: M624 - Contractura muscular

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
03/12/24	3pm	Helen Bonilla	11-12-2024	5pm	Helen Bonilla
04/12/24	5pm	Helen Bonilla			
06/12/24	5pm	Helen Bonilla			
09/12/24	9 am	Helen Bonilla			
10-12-2024	5pm	Helen Bonilla			

Jorge Aranda — Jorge E. Aranda — 4061

Nombre del terapeuta **FIRMA** **REGISTRO** **SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

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

Scanned with CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, viernes, 20 de diciembre de 2024 15:40:35

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.019.995.673

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	HELLEN SOFIA BONILLA MENDIVELSO
Identificación	TI 1.019.995.673 Edad: 16 años, 2 meses y 5 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) miércoles, 15 de octubre de 2008
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 13 # 2 - 163 CASA 121 ALTOS GUALI ETAPA I Teléfono: 3133211436
Ocupación	NATACION Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	YENNY ALEXANDRA MENDIVELSO Parentesco: MADRE Teléfono: 3133211436
Acompañante	YENNY ALEXANDRA MENDIVELSO Parentesco: MADRE Teléfono: 3133211436
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO

Sexo: MUJER
G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: martes, 3 de diciembre de 2024 15:12:10 - EDAD: 16 años, 1 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza aplicación de preso terapia por 15 minutos, se realizan ejercicios para mejorar la movilidad estos se realizan con 3 series de 8 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
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: miércoles, 4 de diciembre de 2024 17:16:16 - EDAD: 16 años, 1 meses y 19 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Inclinadores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para disminuir la tensión muscular estos se realizan con 3 series de 12 repeticiones, se finaliza con mejora de la movilidad
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
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, 6 de diciembre de 2024 17:13:25 - EDAD: 16 años, 1 meses y 21 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES

Scanned with CamScanner

Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para disminuir la tensión muscular estos se realizan con 3 series de 8 repeticiones, se finaliza con mejora de la movilidad
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
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: lunes, 9 de diciembre de 2024 9:30:04 - EDAD: 16 años, 1 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realza manejo sedativo mediante electroterapia, termoterapia y estiramientos musculares
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: martes, 10 de diciembre de 2024 17:41:36 - EDAD: 16 años, 1 meses y 25 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Extensores, Flexores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realizan ejercicios para disminuir la tensión muscular estos se realizan con 3 series de 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

FECHA CONSULTA: miércoles, 11 de diciembre de 2024 15:14:54 - EDAD: 16 años, 1 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realza manejo sedativo mediante electroterapia, termoterapia y estiramientos musculares
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
-Disminución del dolor en cara lateral del hombro derecho a 3/10 según EAV Frecuencia: Al esfuerzo físico

Scanned with CamScanner

-Arcos de movilidad se mantiene hacia:
HOMBRO -> FLEXION: derecho: 180 EXTENSION: derecho: 50 ABDUCCION: derecho: 180 ADUCCION: derecho: 125 ROTACION INTERNA: derecho: 80 ROTACION EXTERNA: derecho: 90
-Fuerza muscular se mantiene para:
Articulación: Hombro Movimiento: Flexión Musculo: Deltoides anterior Calificación derecha: 4
Articulación: Hombro Movimiento: Extensión Musculo: Dorsal ancho Calificación derecha: 4
Articulación: Hombro Movimiento: Abducción Musculo: Deltoides medio, Deltoides posterior Calificación derecha: 3+
Articulación: Hombro Movimiento: Aducción Musculo: Pectoral mayor Calificación derecha: 4
Articulación: Hombro Movimiento: Rotación interna Musculo: Subescapular Calificación derecha: 3+
Articulación: Hombro Movimiento: Rotación externa Musculo: Infraespinoso, Redondo menor Calificación derecha:
-Disminución de espasmos musculares en trapecio fibras superiores
-Sensibilidad superficial conservada
-No se evidencia edema

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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Scanned with CamScanner