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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Juan Esteban Abello Bolaños **CC,** X **RC** 1.018.436.541

Diagnóstico: M624 Contractura muscular.

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
2-12-2024	11am	-Juan Esteban Abello Bolaños	10/12/24	11am	-Juan Esteban Abello Bolaños
3-12-2024	11am	-Juan Esteban Abello Bolaños	11/12/24	11am	Juan Esteban Abello Bolaños
4-12-2024	12pm	-Juan Esteban Abello Bolaños	12/12/24	11am	-Juan Esteban Abello Bolaños
5-12-2024	12pm	-Juan esteban Abello Bolaños			
09/12/24	12pm	- Juan esteban Abello Bolaños			

María F. Neira — 16362

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

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit 900 217 645-1

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 16:04:09

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.018.436.541

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JUAN ESTEBAN ABELLO BOLAÑOS	
Identificación	TI 1.018.436.541 Edad: 16 años, 5 meses y 5 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) martes, 15 de julio de 2008	
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 18 NRO 16 35 MANZANA D CASA 19 PORTALES DE FUNZA Teléfono: 3118581095	
Ocupación	ESTUDIANTE Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	SANDRA BOLAÑOS Parentesco: MAMA Teléfono: 3118581095	
Acompañante	SANDRA BOLAÑOS Parentesco: MAMA Teléfono: 3118581095	
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: A+

FECHA CONSULTA: lunes, 2 de diciembre de 2024 17:26:59 - EDAD: 16 años, 4 meses y 17 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 3
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 Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con estiramientos y sesión de relajación en preso terapia
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
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, 3 de diciembre de 2024 12:48:08 - EDAD: 16 años, 4 meses y 18 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 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 Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
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: miércoles, 4 de diciembre de 2024 12:28:49 - EDAD: 16 años, 4 meses y 19 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 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

Scanned with CamScanner

ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
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: jueves, 5 de diciembre de 2024 12:35:38 - EDAD: 16 años, 4 meses y 21 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 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: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
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, 9 de diciembre de 2024 13:05:51 - EDAD: 16 años, 4 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 7
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 Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
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 16:01:06 - EDAD: 16 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 3 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Seguir las recomendaciones del plan casero

Scanned with CamScanner

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesion sin novedad: SI
DIAGNOSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: miercoles, 11 de diciembre de 2024 11:19:53 - EDAD: 16 años, 4 meses y 26 dias
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexion
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con ultrasonido continuo durante 10 min en pantorrilla izquierda y estiramientos musculares
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesion 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: jueves, 12 de diciembre de 2024 11:50:26 - EDAD: 16 años, 4 meses y 27 dias
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapeuticas
TRABAJO REALIZADO: ESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores mediante electroterapia termoterapia y masaje terapéutico finaliza con ultrasonido continuo durante 10 min en pantorrilla izquierda y estiramientos musculares
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
-Dolor se mantiene en extremidades inferiores con una intensidad de 3/10 según EAV
-Disminución de retracciones musculares para:
Cadera: GLÚTEO MEDIO LEVE, TENSOR DE LA FASCIA LATA LEVE
Rodilla: BICEPS CRURAL, SEMITENDINOSO, SEMINMEMBRANOSO LEVE
Cuello de pie: GEMELOS LEVE
-Equilibrio y estabilidad sin alteraciones
-No se evidencia edema
-Sensibilidad superficial conservada
-Arcos de movilidad en extremidades inferiores conservados
-Fuerza muscular para músculos flexo-extensores de 4-/5 según EAV

SE RECOMIENDA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN CASERO
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesion 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