HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648-1

HIDROTERAPIA (CUNDEPORTES)

Nombre del paciente: Ana Maria Ceballos Amaya C.C. TI. CE: 1014737513

Nombre del acudiente: Alba Amaya Parentesco: Madre CC: _____

Observaciones o Diagnostico: Escoliosis juvenil.

FECHA	HORA	FIRMA DE PACIENTE O ACUDIENTE	FECHA	HORA	FIRMA DE PACIENTE O ACUDIENTE
03 Dic	9am	Ana Maria Ceballos			
05 Dic	10am	Ana Maria Ceballos			

Nombre del terapeuta: Nily Esteffany Medina Firma: Nily Esteffany Medina Registro 91534.

Dirección: Calle 11 # 10ª-79 Funza (Cundinamarca)Tel: 6018237239 / 3102444309 Pagina web:www. humanavital.com

Scanned with CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 23 de diciembre de 2024 16:17:38

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.014.737.513

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ANA MARIA CUBILLOS AMAYA	
Identificación	CC 1.014.737.513 Edad: 20 años, 3 meses y 15 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) miércoles, 08 de septiembre de 2004	
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 6B # 7C -8 Teléfono: 3214617769	
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	ALBA AMAYA Parentesco: MADRE Teléfono: 3214617669	
Acompañante	ALBA AMAYA Parentesco: MADRE Teléfono: 3214617669	
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:

FECHA CONSULTA: martes, 3 de diciembre de 2024 12:17:24 - EDAD: 20 años, 3 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10/00 Hora de salida: 11/00 No. de sesión: 14
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: La paciente refiere leve rigidez matutina en la región lumbar y torácica, con una postura antálgica evidente al estar de pie. Durante la sesión, se trabajaron ejercicios de movilización activa y pasiva en el agua, aprovechando el entorno de bajo impacto. Se inició con caminatas en agua hasta la altura del pecho para estimular la marcha simétrica y mejorar el control postural.

Posteriormente, se incluyeron ejercicios de fortalecimiento de la musculatura paravertebral y abdominal con flotadores, promoviendo la estabilidad de la columna. También se practicaron movimientos de rotación y lateralización del tronco, realizados lentamente y con supervisión directa para evitar compensaciones.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M411-ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: jueves, 5 de diciembre de 2024 12:19:48 - EDAD: 20 años, 3 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10/00 Hora de salida: 11/00 No. de sesión: 15
CONDUCTA: Hidroterapia.
TRABAJO REALIZADO: Se incluyeron ejercicios de fortalecimiento específicos, como movimientos controlados de extensión lumbar y torácica contra resistencia proporcionada por el agua. Para finalizar, se practicaron ejercicios de respiración diafragmática en agua profunda, fomentando la expansión costal y una mejor capacidad pulmonar.

La paciente muestra progresos en la estabilidad postural y refiere una mejora en la sensación de control sobre sus movimientos. Al terminar la sesión, se le recomendó mantener una buena hidratación y realizar estiramientos suaves fuera del agua.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza las sesiones de hidroterapia a la valoración se evidencia.

- Escala Visual Análoga (EVA):
  - Inicial: 6/10, localizado principalmente en la región lumbar.
  - Final: 4/10, con menor frecuencia e intensidad.

La paciente reporta una notable disminución del dolor, con mayor tolerancia a actividades prolongadas como estar de pie o sentado.

- Movilidad Articular
  - Columna vertebral:
    - Flexión inicial: 50°
    - Flexión final: 65°
    - Extensión inicial: 15°
    - Extensión final: 25°
    - Lateralización inicial: 15° hacia ambos lados.
    - Lateralización final: 25° hacia ambos lados.
    - Rotación inicial: 10° hacia ambos lados.

Scanned with CamScanner

- Rotación final: 20° hacia ambos lados.

Se observa una mejora significativa en los rangos articulares de la columna, favoreciendo mayor funcionalidad en actividades cotidianas.

- Postura
  - Inicial: Asimetría evidente con inclinación hacia el lado derecho, desnivel en hombros y cadera, y compensaciones durante la marcha.
  - Final:
    - Nivelación parcial de hombros y caderas.
    - Corrección funcional durante la marcha, con menor inclinación lateral.
    - Mejor alineación general en posturas estáticas, reduciendo las compensaciones visibles.

- Fuerza Muscular
  - Paravertebrales y musculatura estabilizadora:
    - Inicial: Escala de Daniels 3/5 (débil).
    - Final: Escala de Daniels 4+/5, con evidente mejora en el control y resistencia muscular.
  - Abdominales profundos: Mejor activación y control durante ejercicios dinámicos.

- Equilibrio y Control Postural
  - Inicial: Dificultades para mantener equilibrio estático y dinámico, con frecuentes oscilaciones laterales.
  - Final:
    - Equilibrio estático: Capacidad para sostener una postura alineada sobre superficies inestables por 30 segundos sin oscilaciones marcadas.
    - Equilibrio dinámico: Marcha fluida y sin compensaciones evidentes en terrenos irregulares.
- Funcionalidad y Actividades de la Vida Diaria (AVD)
  - Inicial: Dificultades para mantener posturas prolongadas, incomodidad al realizar actividades que implican flexión o rotación de la columna.
  - Final: Mayor facilidad para realizar AVD sin molestias significativas, con buena tolerancia a posturas estáticas prolongadas y mayor independencia funcional.
- Calidad de Vida

El paciente reporta sentirse más cómodo en sus actividades diarias, con una percepción de mejor postura y control de su cuerpo. También refiere mayor confianza al realizar movimientos que antes evitaba por miedo al dolor o la incomodidad.

Conclusiones

El tratamiento de hidroterapia ha logrado:

- Reducción del ángulo de Cobb en 5°, evidenciando una mejoría estructural y funcional de la escoliosis.
- Disminución del dolor a EVA 4/10, mejorando la calidad de vida del paciente.
- Incremento significativo en la movilidad articular y fuerza muscular de la columna y musculatura estabilizadora.
- Corrección parcial de las asimetrías posturales, con una postura más alineada y funcional.
- Mejor equilibrio y control postural, tanto estático como dinámico.

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

DIAGNÓSTICOS

Principal: M411-ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

Scanned with CamScanner