UNIDAD MÉDICA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL



"UMRI"S.A.SNIT: 800.245.149-2

Fisiatría * Electromiografía - Neuroconducción* Terapia física Terapia Respiratoria * Terapia de Lenguaje *Psicología Terapia Ocupacional *Ortopedia General e Infantil Ortopedia Sub Especialidad Mano * Neurodesarrollo * Ortesis de Mano



COOMEVA

INFORME DE TERAPIA FISICA

Nombre del Paciente: ABELARDO ACEVEDO SANCHEZ

Médico Tratante FERNANDO AHUMADA Identificación: 13813977

DX: LUMBALGIA SECUNDARIA A SINDROME FACETARIO+DISCARTROSIS L5-S1 Sesiones ordenadas: 20 Sesiones realizadas: 20

VALORACIÓN INICIAL: (10/06/2019): Paciente inicia tratamiento de fisioterapia que a la valoración presenta: refiere dolor constante en región sacro coccígea, e irradiada a región genital leve retracción muscular en isquiotibiales, flexor de cadera, espinales bajos leve debilidad muscular en espinales bajos, abdominales, glúteos, leve limitación funcional al movimiento de flexión de tronco, moderado espasmo muscular paravertebral lumbar derecho, leve en lado izquierdo ;Es independiente en sus AVD.

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO:

Disminuir dolor sacro coccígeo

Disminuir espasmo muscular lumbar

Disminuir retracción muscular en espinales bajos, isquiotibiales, flexor de cadera

Aumentar fuerza muscular en abdominales, espinales bajos, MMII

Enseñar higiene postural

PLAN DE TRATAMIENTO REALIZADO:

Medios físicos en región lumbo sacra

Tens Tetanizante región lumbo sacra

US continúo en región lumbo sacra

Ejercicios de fortalecimiento y estiramiento muscular en espinales bajos, isquiotibiales, flexor de cadera

Ejercicios isométricos abdominales, glúteos

Masaje sedativo región lumbo sacra

Caminadora en plano

VALORACION FINAL (22/07/2019) Paciente termino tratamiento de fisioterapia presentando a la valoración: refiere disminución del dolor constante en región sacro coccígea, e irradiada a región genital, leve retracción muscular en isquiotibiales, flexor de cadera, espinales bajos, leve debilidad muscular en espinales bajos, abdominales, glúteos, leve limitación funcional al movimiento de flexión de tronco, leve espasmo muscular paravertebral lumbar bilateral; Es independiente en sus AVD

Conclusiones y Observaciones: se remite a control medico

Liseth Márquez V

FISIOTERAPEUTA -TP: 24