

JRCI - 58013

Manizales, 07 de Septiembre de 2018

Señores

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Diagonal 36 Bis N° 20 – 74 – Parway

Barrio La Soledad

Tel. 7443707



Respetados Señores:

Adjunto al presente les estoy remitiendo los expedientes que contienen los documentos para la calificación de las siguientes personas.

No. EXP.	NOMBRES Y APELLIDOS	FOLIOS	TEL	DIR
12067	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	215	3046173880-8943917	CALLE 29 A N° 26 - 36 BARIO CAMPO AMOR

JOSÉ FERNANDO JIMENEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Carrera 23 C No 64 A 10  
Tel. 8850409  
Manizales – Caldas

JRCI – 58012

Manizales, 06 de septiembre de 2018

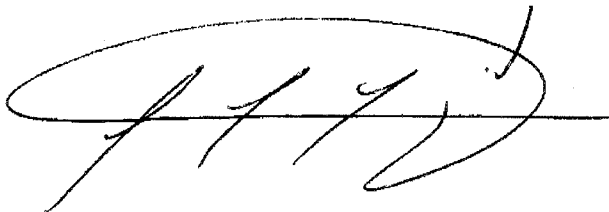
Señores  
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ  
Diagonal 36 Bis N° 20 – 74 – Parway  
Barrio La Soledad  
Tel. 7443707  
Bogotá D.C

Respetados Señores:

Para que surta el recurso de apelación de ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO con C.C. 30400735 contra el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, con toda atención envió a ustedes el memorial que contiene los motivos de inconformidad con la decisión de primera instancia.

Así mismo, remito copia del dictamen emitido, recibo de consignación y del expediente que contiene la historia clínica en 215 folio(s).

Cordial Saludo,



JOSE FERNANDO JIMENEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

---

Carrera 23C N° 64 A – 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas



No. Sinistro provisional	Id Afiliado	Nombre	Valor	Identificación - NIT	Beneficiario	Dictamen que se Apela	No. Solicitud	Fecha de elaboración Analista	Fecha entrega pago a Tesorería
20159404	37840985	MINI JOHANNA ROJAS RODRIGUEZ	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE SANTANDER	435085	03/09/2018	04/09/2018
201704387	51550890	ROSALBINA RODRIGUEZ LANDAZABAL	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE SANTANDER	435080	03/09/2018	04/09/2018
20130076	13481913	PAULINO GARCIA	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE SANTANDER	435061	03/09/2018	04/09/2018
201803807	51777043	IORELLA AMADO GARAY	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE META	435113	03/09/2018	04/09/2018
201802837	40401357	MARLY ROJAS LINARES	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE META	435062	03/09/2018	04/09/2018
20164746	23783584	CLAUDIA YANETH LOPEZ AGUDELO	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA	435063	03/09/2018	04/09/2018
201707890	80440530	RAUL CUECA	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA	435064	03/09/2018	04/09/2018
201707881	80657518	DIOMEDES GIL CARDENAS	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA	435065	03/09/2018	04/09/2018
201707443	40917785	ALADIS JANET MEJIA ACOSTA	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA	435066	03/09/2018	04/09/2018
20164589	1097303164	MIGUEL FRANCISCO SIERRA LEAL	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE NORTE DE SANTANDER	435067	03/09/2018	04/09/2018
20143652	79763455	OMAR ALEXANDER SALGADO BARRAGAN	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA	435068	03/09/2018	04/09/2018
201804361	4563977	RODRIGO CASTELLANOS ACOSTA	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE CALDAS	435069	03/09/2018	04/09/2018
20167961	51717940	FLOR ADRIANA ACOSTA LOPEZ	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA	435114	03/09/2018	04/09/2018
201709903	30400735	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE CALDAS	435070	03/09/2018	04/09/2018
201803636	94398769	HUBERT AURELIO PEJENDINO LOPEZ	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE VALLE DEL CAUCA	435071	03/09/2018	04/09/2018
201803672	16666685	ALFONSO DAVILA DELGADO	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE VALLE DEL CAUCA	435072	03/09/2018	04/09/2018
201708706	16821022	EDGAR ALBERTO RAMIREZ CIFUENTES	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE VALLE DEL CAUCA	435115	03/09/2018	04/09/2018
20165025	25278182	MARIA NANCY MARTINEZ BURBANO	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE VALLE DEL CAUCA	435073	03/09/2018	04/09/2018
201707816	10388822	FAUSTO MONTAÑO CORTEZ	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE VALLE DEL CAUCA	435074	03/09/2018	04/09/2018
20130676	71766486	JORGE ARNULFO ACEVEDO CONDA	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ANTIOQUIA	435075	03/09/2018	04/09/2018
201701449	39136703	GLORIA AMPARO OROZCO BRAND	\$ 781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ANTIOQUIA	435076	03/09/2018	04/09/2018

201710513	1140821737	RONALD ENRIQUE CAICEDO TAPIAS	\$	781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ATLANTICO	435105	03/09/2018	04/09/2018
201708526	8731978	GUSTAVO ENRIQUE SOLANO CASTRO	\$	781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ATLANTICO	435106	03/09/2018	04/09/2018
201803481	1143124271	OSWALDO JOSE ISAZA BERMUDEZ	\$	781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ATLANTICO	435107	03/09/2018	04/09/2018
201710411	1020450399	JONATHAN JAVIER LEGARDA FLOREZ	\$	781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ANTIOQUIA	435108	03/09/2018	04/09/2018
201708188	43606389	MERY NANCY ZAPATA SALAS	\$	781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ANTIOQUIA	435109	03/09/2018	04/09/2018
201698219	1026143352	JUAN DIEGO MEJIA GOMEZ	\$	781.242	830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	JUNTA REGIONAL DE ANTIOQUIA	435110	03/09/2018	04/09/2018
			\$	21.093.534						



seguros de vida alfa s.a

Página 1 de 2

Bogota D.C., 5 de Abril de 2,018

Señores:

JUNTA REGIONAL CALDAS

CARRERA 23 C # 64 A - 10 MANIZALES CALDAS

Tel: 8850409 - 8850413

MANIZALES (CALDAS)

Asunto: REMISIÓN DE EXPEDIENTE PARA TRÁMITE DE CONTROVERSIA

Siniestro: 201709903 CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Respetados señores, cordial saludo:

En aras de tramitar el recurso y/o controversia presentada en tiempo por la parte interesada contra el dictamen de calificación de **PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**, remitimos el expediente del afiliado con la documentación exigida por el artículo 30 del Decreto 1352 de 2013 (historia clínica, constancia de notificación, dictamen médico laboral, controversia, etc.) para su valoración.

Según lo dispone el artículo 20 del mismo decreto, el valor de los honorarios corresponde a un (1) salario mínimo mensual legal vigente, el cual fue cancelado por esta aseguradora. Para los efectos, adjuntamos orden de pago de honorarios No **256PASA18093M504**

Finalmente, indicamos que la fecha de notificación del dictamen lo fue el **13/03/2018** y la de radicación del desacuerdo el 26/03/2018, razón por la cual es procedente tramitar el recurso.

Los datos del afiliado son los siguientes:

TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	CC 30400735
NOMBRE COMPLETO	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO
FECHA ESTRUCTURACIÓN Y TIPO DE EVENTO	PCL - 18.80% -26/01/2018
DIAGNÓSTICO	CONDROMALACIA DE LA ROTULA,
CONTROVERSIA POR	PORCENTAJE PCL
DIRECCIÓN Y TELEFONO DEL ASEGURADO	CARRERA 1 # 35-186 3046173880
OBSERVACIONES	

19926 2018 ABR 9 PM5:07

JUNTA REGIONAL CALDAS



**seguros de vida alfa s.a**

Página 2 de 2

En virtud de lo señalado en el Artículo 2 del Decreto 1352 de 2013 que establece:

Artículo 2. Personas interesadas. Para efectos del presente decreto, se entenderá como personas interesadas en el dictamen y de obligatoria notificación o comunicación como mínimo las siguientes:

- La persona objeto de dictamen o sus beneficiarios en caso de muerte.
- La Entidad Promotora de Salud.
- La Administradora de Riesgos Laborales.
- La Administradora del Fondo de Pensiones o Administradora de Régimen de Prima Media.
- El Empleador.
- La Compañía de Seguro que asuma el riesgo de invalidez, sobrevivencia y muerte. (Subrayado fuera del texto original)

Por lo anterior solicitamos que una vez se genere el dictamen sea notificado a la aseguradora Mapfre si la fecha de estructuración es entre el 01/01/2010 y 31/12/2013 si la fecha de estructuración es anterior al 01/01/2010 la Asegurada a notificar es BBVA Seguros.

Agradecemos su atención, cualquier inquietud con gusto será atendida teléfono 7435333 ext. 14622.

Atentamente,

Departamento de medicina laboral  
Convenio Seguros de Vida Alfa  
Seguros Alfa S.A y Seguros de Vida Alfa S.A

Anexo: Lo enunciado en (1) expediente 159 folios



seguros de vida alfa s.a

Seguros

Página 1 de 2

Bogotá D.C., 9 de Marzo de 2018

Señor(a):  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
CARRERA 1 # 35-186  
3046173880  
VILLAMARÍA(CALDAS)

02018 MAR 13 A11:02

CPCL - BEN  
CC. 30400735  
CC 2232  
D

SEGUROSAL BOGOTÁ  
RECIBIDO PARA ESTUDIO  
LA FECHA Y HORA INDICADA

Asunto: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral al Fondo de Pensiones Porvenir S.A.

Ramo: Previsionales

Cédula: 30400735

Siniestro: 201709903

Respetado señor (a):

En atención a su solicitud de calificación de pérdida de la capacidad laboral (PCL) a la AFP Porvenir S.A., le informamos que las limitaciones que generan sus patologías han sido calificadas por el grupo interdisciplinario de calificación de pérdida de la capacidad laboral y origen de Seguros de Vida Alfa S.A. según lo establecido en el artículo 52 de la ley 962 de 2005.

Según los parámetros establecidos en decreto 1507 de 2014 (Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional), se le ha determinado una **Pérdida de la Capacidad Laboral de 18.80% de origen: COMÚN y Fecha de Estructuración 26 de Enero de 2018.**

Le informamos que de no encontrarse de acuerdo con la calificación emitida, usted tiene la posibilidad de manifestar a Seguros de Vida Alfa S.A. su **inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles** siguientes a partir de la fecha de recibida la notificación, evento en el cual procederemos a remitir su caso a la respectiva Junta Regional de Calificación de Invalidez para obtener una segunda calificación.

Dicha manifestación debe realizarla por escrito dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A., en la que debe expresar sobre cuál de los aspectos se interpone el recurso (apela): origen, pérdida de capacidad laboral y/o fecha de estructuración. Remitirlo a la Av. Calle 26 No 59-15, local 6 en Bogotá o al correo electrónico: [apelacion.calificacion@segurosalfa.com.co](mailto:apelacion.calificacion@segurosalfa.com.co). Es importante tener en cuenta que el recurso (apelación) debe ser firmado por usted e igualmente para mantener comunicación que nos informe: Dirección, celular y/o número telefónico, ciudad y departamento de su residencia. (en el correo electrónico en la parte de asunto favor colocar nombres y apellidos completos).

Una vez usted realice la solicitud a más tardar en 15 día hábiles recibirá por parte de Seguros de Vida Alfa S.A. una comunicación donde informaremos el estado del proceso.

Cordialmente,

Departamento de medicina laboral  
Convenio Seguros de Vida Alfa  
Seguros alfa S.A y seguros de vida Alfa S.A.  
Copia



seguros de vida alfa s.a

Página 1 de 2

Bogota D.C., 9 de Marzo de 2018

Señor(a):  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
CARRERA 1 # 35-186  
3046173880  
VILLAMARÍA(CALDAS)

CPCL - BEN  
CC. 30400735  
CC 2232  
D

Asunto: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral al Fondo de Pensiones Porvenir S.A.

Ramo : Previsionales

Cédula: **30400735**

Siniestro: **201709903**

Respetado señor (a):

En atención a su solicitud de calificación de pérdida de la capacidad laboral (PCL) a la AFP Porvenir S.A., le informamos que las limitaciones que generan sus patologías han sido calificadas por el grupo interdisciplinario de calificación de pérdida de la capacidad laboral y origen de Seguros de Vida Alfa S.A. según lo establecido en el artículo 52 de la ley 962 de 2005.

Según los parámetros establecidos en decreto 1507 de 2014 (Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional), se le ha determinado **una Pérdida de la Capacidad Laboral de 18.80% de origen: COMÚN y Fecha de Estructuración 26 de Enero de 2018.**

Le informamos que de no encontrarse de acuerdo con la calificación emitida, usted tiene la posibilidad de manifestar a Seguros de Vida Alfa S.A. **su inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles** siguientes a partir de la fecha de recibida la notificación, evento en el cual procederemos a remitir su caso a la respectiva Junta Regional de Calificación de Invalidez para obtener una segunda calificación.

Dicha manifestación debe realizarla por escrito dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A., en la que debe expresar sobre cuál de los aspectos se interpone el recurso (apela): origen, pérdida de capacidad laboral y/o fecha de estructuración. Remitirlo a la Av. Calle 26 No 59-15, local 6 en Bogotá o al correo electrónico: [apelacion.calificacion@segurosalfa.com.co](mailto:apelacion.calificacion@segurosalfa.com.co) Es importante tener en cuenta que el recurso (apelación) debe ser firmado por usted e igualmente para mantener comunicación que nos informe: Dirección, celular y/o número telefónico, ciudad y departamento de su residencia. (en el correo electrónico en la parte de asunto favor colocar nombres y apellidos completos).

Una vez usted realice la solicitud a más tardar en 15 día hábiles recibirá por parte de Seguros de Vida Alfa S.A. una comunicación donde informaremos el estado del proceso.

Cordialmente,

Departamento de medicina laboral  
Convenio Seguros de Vida Alfa  
Seguros alfa S.A y seguros de vida Alfa S.A  
Copia



seguros de vida alfa s.a

Pág 1 de 4

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL  
DECRETO 1507 agosto 12 de 2014

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha dictamen: 09/03/2018	Dictamen No: 3274616					
Motivo de solicitud:	Primera oportunidad: X	Primera Instancia:	Segunda Instancia:			
Solicitante:	EPS:	AFP:	ARL:	Empleador:	Rama Judicial:	Otro:
Afiliado: X		Pensionado				
Nombre solicitante: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO NIT/Documento de Identidad: 30400735 Teléfono:						
Dirección: CARRERA 1 # 35-186 Email: ELORENACA@HOTMAIL.COM Ciudad: VILLAMARÍA (CALDAS)						

2.INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: Seguros de vida Alfa S.A.	Nit: 860.503.617-3	
Dirección: Avenida Calle 24A No. 59-42 Torre 4 piso 4	Teléfono: 7435333 Email:	Ciudad: BOGOTÁ

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado: X	Beneficiario:		
Apellidos: AGUIRRE CASTRO	Nombre: ELSA LORENA		
Documento de identificación: CC	No: 30400735		
Fecha nacimiento: 08/01/1979	Edad: 39 AÑOS		
ETAPAS DEL CICLO DE VIDA:			
Bebes y menores de 3 años:	Niños y adolescentes:		
Población en edad económicamente activa: X	Adultos Mayores:		
Escolaridad: UNIVERSITARIO			
Dirección: CARRERA 1 # 35-186 Teléfono: 3046173880 Email: ELORENACA@HOTMAIL.COM Ciudad: VILLAMARÍA (CALDAS)			
Estado civil: CASADO(A)			
Afiliado SISS:			
Regimen en salud:	Contributivo: X	Subsidiado:	No afiliado:
Administradoras:	EPS: SURA	AFP: SEGUROS DE VIDA ALFA (P	ARL: COLMENA RIESGOS PROFES
	Nombre - email	Nombre - email	Nombre - email

4 ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Independiente:	Dependiente: X	
Nombre del trabajo/empleo:	Ocupación:	Código CIUO:
Nombre actividad económica:	Clase:	
Nombre de la empresa: MANPOWER DE COLOMBIA LIMITADA	NIT/CC:	
No aplica:		

5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)

DOCUMENTOS	SE TUVO EN CUENTA
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	X
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	
EXÁMENES PARACLÍNICOS	
EXÁMENES PRE-OCUPACIONALES	
EXÁMENES PERIÓDICOS OCUPACIONALES	
EXÁMENES POST-OCUPACIONALES	
CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL	X
OTROS	

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL -  
TITULOS I y II

Descripción de la enfermedad Actual:  
Paciente femenina de 39 años de edad, quien labora como coordinadora de gestión documental y servicio al cliente y presenta diagnóstico de condromalacia de la rótula izquierda. Al momento en manejo por ortopedia. Con concepto de rehabilitación favorable del 08/03/2017. Por incapacidad prolongada se procede a calificación de acuerdo al artículo 142 del decreto 19 de 2012 con la documentación aportada a la fecha.



Fecha	Especialista o examen	Resultado
15/05/2017	Ortopedia	POP realineamiento patelofemoral izquierda hace 8 meses, derecha hace 3 meses. Refiere mejoría aun con clunk en la extensión de la rodilla izquierda. Examen: Marcha con una muleta, cicatrices sanas, rodilla estable, movilidad completa. Se formula terapia de viscosuplementacion en cada rodilla. Terapias.
25/08/2017	Ortopedia	Hace 1 año osteotomía de tibia izquierda, ha continuado dolor, inestabilidad rotuliana y limitación funcional, que no ha mejorado con ningún tratamiento. Al examen buen estado, cojera, marcha con bastón, dolor, Tinel e Hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo. Rotula hipermovil con subluxación y aprehensión +, movilidad rodilla normal, dolor en facetas rotulianas, crepitación importante, sin alteración vascular. Rx con osteotomía consolidada, aumento de presión rotuliana, rotula alta, condromalacia rotuliana, subluxación recidivante de rotula. Conducta: Requiere retiro de tornillos canulados 3,5 y 4,0, reconstrucción de ligamento patelofemoral medial para estabilizar rotula, realineamiento rotuliano con osteotomía de tibia, bloqueo se ramo infrapatelar safeno.
26/01/2018	Ortopedia	Paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo hace 4 meses; ha continuado con dolor moderado, lleva incapacitada desde el 22 de agosto de 2016. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 100, edema moderado, sin alt neurovascular, rotula estable, hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda. Conducta: continuar terapias, prorroga incapacidad.

TITULO I  
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	DEFICIENCIA(S)/MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SAL									
M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	Común										
No	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual								CAT	Domi nan cia	% Total Deficiencia (F.Balthazar sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste	Resultado			
			se	FU				Deficiencia	Clase final y literal	% Deficiencia		
1	CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA	14.12								7.00	0.0	7.00
CFP: Clase Factor principal                      CFM: Clase Factor Modulador                      CFU: Clase Factor único												
Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)												
Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar												
Combinación de valores:		A+                      (100-A) *B				A: Deficiencia de mayor valor						
		100				B: Deficiencia de menor valor						
CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:					% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5					3.50		





Página 1

TITULO II					
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES					
Personas en edad económicamente activa ( incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan )					
ROL OCUPACIONAL					
1	Restricciones del rol laboral			10.00	
2	Restricciones autosuficiencia económica			1.00	
3	Restricciones en función de la edad cronológica			1.00	
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)				12.00	
CALIFICACION OTRAS AREAS OCUPACIONALES					
Asigne el valor según el grado de dificultad, ayuda y dependencia					
CLASE	VALOR		CLASE	VALOR	
A	0.1	No hay dificultad, no dependencia	D	0.4	Dificultad severa, dependencia severa
B	0.2	Dificultad leve, no dependencia	E	0.5	Dificultad completa, dependencia completa
C	0.3	Dificultad moderada, dependencia moderada			

COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140 145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	
			0.1	0.1	0.2	0.0	0.0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	1.3
d5	Tabla 9	Autocuidado - cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	
			0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.2	0.2	0.8
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6601	d6506	
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	
			0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	1.2
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													3.3

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa			15.30
Calculo final PCO	Valor final deficiencia ponderado + Suma área motriz + Suma área adaptativa:		15
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL			
Perdida de capacidad laboral		=	TITULO I Valor Final Ponderada + TITULO II Valor Final
VALOR FINAL DE LA PCL / OCUPACIONAL (%):	18.80		
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 26/01/2018		ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE
Sustentación:  Ultima valoración por ortopedia.		Accidente	SI NO
		Laboral	
		Común	
		Enfermedad	SI NO
		Laboral	
		Común	X
Caso revisado por comité interdisciplinario de calificación, de paciente femenina de 39 años de edad, quien labora como coordinadora de gestión documental y servicio al cliente y presenta diagnóstico de condromalacia de la rótula izquierda, al momento con incapacidad prolongada por lo cual se procede a calificación de acuerdo al artículo 142 del decreto 19 de 2012 con la documentación aportada a la fecha, la cual se realiza mediante decreto 1507 de 2014, así: se califica condromalacia de la rótula izquierda mediante capítulo 14, para lo cual se toma tabla 14.12 por arco de 0-100° para una deficiencia de 7%; se pondera para una deficiencia final de 3.5%; se califica rol laboral adaptado, autosuficiencia económica reajustada, edad y dependencia leve asociada a movilidad, cuidado personal y vida doméstica.			



seguros de vida alfa s.a

Pág 4 de 4

44

Esta calificación es expedida por solicitud directa del afiliado al fondo de pensiones Porvenir, por lo tanto su validez será exclusiva para Ente solicitante y para trámites ante otras entidades del estado, como lo estipula el Decreto 1507 del 2014, Manual Único para Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional.

ALTO COSTO / CATASTROFICA						
CLASIFICACIÓN CONDICION SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD (Marque con una X)						
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)			SI		NO	X
SE REQUIERE CURADOR PARA LA TOMA DE DECISIONES			SI		NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO para realizar actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)			SI	X	NO	
REVISION PENSION: NO	TIPO DE ENFERMEDAD / DEFICIENCIA: SIN DATO	DEGENERATIVA	N/A	PROGRESIVA	N/A	

Baston

8. GRUPO CALIFICADOR

LILIANA MONTES CASTAÑEDA FISIOTERAPEUTA LSO Resolución 4919 del 08/05/2012	
ANDREA MARÍA RINCON CARVAJAL Medico Fisiatra E.S.O RM 001782/99- Lic. SO 2988/2005	
DIANA MILENA DELGADILLO VEGA MEDICO LABORAL RM 53106523/09 - Lic SST 25593/16	Diana Delgadillo

12 3

## 1. DATOS DE LA ENTIDAD REMITENTE

## 2. DATOS DE LA PERSONA REMITIDA

### 3. DATOS LABORALES DE LA PERSONA REMITIDA

#### 4. MOTIVO DE LA REMISIÓN

## 5. RESPONSABLE DE LA REMISIÓN





seguros de vida alfa s.a

Nombre: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Cedula: 30400735

REQUERIMIENTOS MINIMOS	EVENTO			ENVIADO	
	AT	EL	MUERTE	SI	NO
Responsabilidad Empleador					
Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo FURA T o el que lo sustituya o adicione, debidamente diligenciado por la entidad o persona responsable, o en su defecto, el aviso dado por el representante del trabajador o por cualquiera de los interesados	X	X	X		
El informe del resultado de la investigación sobre el accidente realizado por el empleador conforme lo exija la legislación laboral y seguridad social.	X	NA	X		
Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas o de egreso o retiro. Si el empleador no contó con alguna de ellas deberá reposar en el expediente certificado por escrito de la no existencia de la misma, caso en el cual la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a la Dirección Territorial del Ministerio del Trabajo para la investigación y sanciones a que hubiese lugar	NA	X	NA		
Contratos de trabajo, tiempo de exposición.	NA	X	NA		
Información ocupacional con descripción de la exposición ocupacional que incluyera la Información referente a la exposición a factores de riesgo con mínimo los siguientes datos:	NA	X	NA		
1. Definición de los factores de riesgo a los cuales se encontraba o encuentra expuesto el trabajador, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	NA	X	NA		
2. Tiempo de exposición al riesgo o peligro durante su jornada laboral y/o durante el periodo de trabajo, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	NA	X	NA		
3. Tipo de labor u oficio desempeñados durante el tiempo de exposición, teniendo en cuenta el factor de riesgos que se está analizando como causal	NA	X	NA		
4. Jornada laboral real del trabajador	NA	X	NA		
5. Análisis de exposición al factor de riesgo al que se encuentra asociado la patología, lo cual podrá estar en el análisis o evaluación de puestos de trabajo relacionado con la enfermedad en	NA	X	NA		
6. Descripción del uso de determinadas herramientas, aparatos, equipos o elementos, si se requiere.	NA	X	NA		
Responsabilidad Entidades Primera Oportunidad					
Orden de pago de honorarios				X	
Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0	X	X	X	X	
Notificación al Usuario				X	
Apelación al dictamen				X	
Formulario de solicitud de dictamen diligenciado	X	X	X	X	
Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente	X	X	NA	X	
Autorización de conocimiento de historia clínica				X	

5

<p>Copia completa de la historia clínica de las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso.</p> <p>Si las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud no hubiesen tenido la historia clínica, o la misma no esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los Entes Territoriales de Salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>X</span><span>X</span><span>X</span><span>X</span> </div>
<p>Certificación o constancia del estado de rehabilitación integral o de su culminación o la no procedencia de la misma antes de los quinientos cuarenta (540) días de presentado u ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>X</span><span>X</span><span>NA</span><span>X</span> </div>
<p>Conceptos o recomendaciones y/o restricciones ocupacionales si aplica.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>X</span><span>X</span><span>NA</span><span></span><span>X</span> </div>
<p>Registro civil de defunción, si procede</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>NA</span><span>NA</span><span>X</span><span></span><span>X</span> </div>
<p>Acta de levantamiento del cadáver, si procede</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>NA</span><span>NA</span><span>X</span><span></span><span>X</span> </div>
<p>Protocolo de necropsia, si procede</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>NA</span><span>NA</span><span>X</span><span></span><span>X</span> </div>
<p>Exámenes complementarios (como resultado de imágenes diagnósticas de laboratorio, y afines)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Certificado con la relación de incapacidades expedido por la EPS</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Dictamen de Junta Regional y/o Nacional si con anterioridad fue calificado.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span></span><span>X</span> </div>
<p>Carta del Afiliado aclarando si el origen de la patología a estudiar se encuentra en apelación o no</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span></span><span>X</span> </div>
<p>Guía Afiliado</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Guía Empleador</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Guía ARL</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Guía AFP</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Guía EPS</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>
<p>Lista de Chequeo (Registro que indica que documentos conforman el expediente)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span></span><span></span><span></span><span>X</span><span></span> </div>

AT: Accidente de trabajo      EL: Enfermedad Laboral      NA: No aplica  
 X: Se requiere

Manizales, 26 de marzo de 2018

**SEÑORES:**

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A

**ASUNTO:**

RECURSO DE APELACIÓN CONTRA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PROFERIDA POR SEGUROS DE VIDA ALFA S.A COMO ASEGURADORA DEL FONDO DE PENSIONES PORVENIR S.A., MI INCONFORMIDAD PRECISA ES CONTRA: (EL PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y FECHA DE ESTRUCTURACIÓN)

**APELANTE:**

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
c.c. 30.400.735 expedida en Manizales.

Señores Seguros de Vida Alfa S.A., yo **ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**, persona mayor de edad y capaz, identificada como aparece al pie de mi firma, domiciliada en el municipio de Manizales, Caldas, a través del presente escrito, presento a ustedes, **RECURSO DE APELACIÓN CONTRA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL AL FONDO DE PENSIONES PORVENIR S.A.**, MI INCONFORMIDAD PRECISA ES CONTRA: (EL PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y FECHA DE ESTRUCTURACIÓN), sustento mi inconformidad conforme los siguientes hechos, pretensiones, fundamentos de derechos, jurisprudencia de la Honorable Corte Constitucional y pruebas, así:

**SUSTENTACIÓN DE LA APELACIÓN**

Desde mayo del año 2016 he padecido dolencias en mi columna y en mis dos rodillas (izquierda y derecha), que han afectado: mi dignidad humana, mi vida y mi salud y el mínimo vital, así consta en toda mi historia clínica desde el año 2016.

Con ocasión de las 3 cirugías que me han practicado los cirujanos especialistas (2 cirugías en mi rodilla izquierda, 1 cirugía en mi rodilla derecha), mi vida personal no ha vuelto a ser la misma, tengo limitaciones para realizar las actividades normales que siempre solía realizar, tales como subir y bajar las escaleras de mi hogar, realizar ejercicio que es algo que realizo desde joven, agacharme, subirme a una escalera para realizar actividades cotidianas de mi hogar, tirarme al suelo a jugar con mi hijo que hoy tiene 4 años pero cuando comencé la incapacidad tenía 2 años, agacharme para cargar a mi hijo o a la mascota de mi hogar, y peor aún limitada para cuidar de mi madre que es persona mayor de 70 años y está a mi cargo.

Mi interacción con la sociedad, ha mermado ostensiblemente, dado que ya no puedo realizar las mismas actividades que realizaba, ni frecuentar los lugares que solía, ya

no puedo realizar actividades tan importantes y básicas como: utilizar un medio de transporte público (buseta), asistir a eventos sociales y públicos, salir a bailar que es mi gran pasión.

Mi capacidad laboral ha menguado ostensiblemente, he estado incapacitada desde el 22 de agosto de 2016, algo que ha afectado mis ingresos económicos ósea el mínimo vital con el que hago frente a mis gastos personales, en mi hogar al cual tengo a cargo de mi hijo de 4 años y a mi madre persona de la tercera edad la cual no cuenta con pensión o recursos económicos para su sustento.

La incapacidad laboral que vengo padeciendo desde el 22 de agosto de 2016, a afectado mi interacción en mi hogar (con mi hijo de 4 años, con mi mascota, la realización de actividades en mi hogar, labores que son tan simples y cotidianas para cualquier persona sin mi limitación actual, en relación y comparación a los demás seres humanos esas **ACTIVIDADES BÁSICAS** para mí se convierten en una frustración, tengo límites que antes jamás había vivido en mi vida, tales como: pararme de inmediato y sin ayuda para acudir al rescate de mi hijo, ir al supermercado a comprar al mercado para preparar alimentos para mi hijo de 4 años y mi madre mayor de edad, cargar las bolsas del mercado, sacar las bolsas de basura, limpiar los espacios de mi hogar, poner o quitar un cuadro, reponer un bombillo del techo, reparar cualquier objeto de mi hogar, subirme a una buseta, subirme a una escalera para ser utilizada con algún fin en mi hogar, subir y bajar escaleras del primer al segundo piso de mi casa, bañar a mi hijo, jugar con mi hijo, jugar con el perrito de mi hogar, ayudar y cuidar a mi madre persona de más de 70 años).

La entidad apelada, no tuvo en consideración **MI LIMITACIÓN Y PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL** que se configuró desde el 22 de agosto de 2016 en mi **RODILLA IZQUIERDA**, y por razón de las 3 cirugías que se me han practicado en mis rodillas, y que con ocasión de ello padezco secuelas en ambas rodillas izquierda y derecha porque ambas tienen EDEMAS y por ello tengo que ser infiltrada algo que me genera dolor y no encuentro mejoría en mi rodilla izquierda.

Tampoco la entidad apelada tuvo en cuenta, que por razón de las 2 cirugías y las múltiples cirugías que han practicado a mi **RODILLA IZQUIERDA**, está a quedado gravemente limitada, ni prestó suma atención que mi **RODILLA IZQUIERDA** no ha presentado grados de evolución a la enfermedad que vengo padeciendo DESDE EL 22 DE AGOSTO DE 2016 y que el proceso de evolución no ha sido el esperado, (a pesar que yo he tenido desde el inicio hasta hoy, voluntad y aptitud para alcanzar la rehabilitación plena de mi **RODILLA IZQUIERDA**).

Considero grave que la entidad apelada, no tuvo en consideración la posibilidad de realizarme exámenes físicos, mediante los cuales comprobaría que mi **RODILLA IZQUIERDA** no ha vuelto a ser la misma desde la primera cirugía y mucho menos con la segunda cirugía, y que por si fuera poco tuvo en consideración que he sido operada de mi **RODILLA DERECHA**.

#### **INCONFORMIDAD TOTAL CON LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN:**

Apelo la decisión tomada por **SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.**, que estableció como fecha de estructuración de mi pérdida de capacidad laboral el día 26 de enero de 2018 pero **DEBE SER DESDE EL 22 DE AGOSTO DE 2016.**

Porque no tuvo en cuenta que desde el mes de mayo de 2016 yo ya venía padeciendo de dolencias, que afectan la estructura y que dan soporte y estabilidad a mi cuerpo (columna y rodillas izquierda y derecha), así consta en toda mi historia clínica.

Pero por sobre todo APELO porque la entidad SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. no tuvo en consideración que el día 22 de agosto de 2016 fue el momento en que yo dejé de trabajar y PERDÍ CAPACIDAD LABORAL, momento en el que bajando las escaleras del segundo piso al primer piso de mi casa sufrí luxación en mi Rodilla Izquierda y por razón de ella rodé por las escaleras, tampoco tuvo en consideración que esta RODILLA IZQUIERDA ha sido operada 2 veces (la primera vez el 19 de septiembre de 2016 y la segunda vez el 22 de septiembre de 2017 y que a la fecha no recobrado la normalidad, que me permita desenvolverse con naturalidad. Sin olvidar que mi rodilla derecha también fue intervenida quirúrgicamente el día 6 de febrero de 2017.

Por lo tanto la fecha de estructuración de mi pérdida de capacidad laboral debe ser DESDE EL DÍA 22 DE AGOSTO 2016.

#### INCONFORMIDAD CON EL PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL:

La entidad apelada no tuvo en consideración que desde el mes de mayo de 2016 yo ya venía con dolencias en mi cuerpo (columna vertebral y ambas rodillas izquierda y derecha).

La entidad apelada para estipular el PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL que estableció EN MI VIDA Y SALUD, no tuvo en consideración que mi RODILLA IZQUIERDA no se ha rehabilitado, no he recuperado normalidad, YO NO PUEDO REALIZAR movimientos de: (flexión, extensión, hipertensión, rotación interna y externa que permitan concluir que me encuentro recuperada) es reprochable el porcentaje que estableció PORQUE NO CONCUERDA CON MI REALIDAD, yo soy quien padezco la limitación, soy quien siento dolor al caminar y realizar movimientos, y soy quien he tenido que sentir la práctica 3 cirugías de las cuales mi RODILLA IZQUIERDA no se ha recuperado, MOTIVO POR EL CUAL ME HA LIMITADO MI VIDA.

La entidad Seguros de Vida Alfa s.a. no me practicó EXAMENES COMPLEMENTARIOS para tomar la decisión de FIJACIÓN DE PORCENTAJE DE MI PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, que fuera acorde con la realidad actual de mi vida y mi salud, sobre todo con mi RODILLA IZQUIERDA.

Pero sobre todo no tuvo en consideración, que desde el suceso en mi RODILLA IZQUIERDA, yo comencé una serie de incapacidades continuas e ininterrumpidas DESDE EL 22 DE AGOSTO DE 2016, y sobre todo que mi rodilla izquierda ha sido intervenida quirúrgicamente en 2 ocasiones de múltiples afecciones, y QUE A LA PRESENTE FECHA MI RODILLA IZQUIERDA NO HA ENCONTRADO RECUPERACIÓN PLENA, por lo tanto no se ha rehabilitado en estos más de 540 días; motivo por el cual me siendo impedida para realizar actividades mínimas de vital importancia personal, incluidas las actividades en mi hogar, con mi hijo, con mi mascota, con mi madre a cargo, en mi trabajo y en el entorno con la sociedad.



Hasta la fecha, por motivo de las 3 cirugías que he padecido desde el año 2016, mis rodillas izquierda y derecha **presentan EDEMAS**, y por tal motivo se me han practicado infiltraciones y viscosuplementación que me han y siguen afectando mi salud, por lo tanto continuo con los mismos **EDEMAS** que me **generan**: dolor, ardor, hinchazón, e inmovilidad que se ha vuelto crónico en ambas rodillas pero que ha agravado aún más mi rodilla izquierda.

Además la entidad apelada, no tuvo en cuenta que mi **RODILLA IZQUIERDA** está afectada, la movilidad que padezco es muy grave y deficiente, tengo constante dolor, no puedo hacer movimientos que normalmente realizaba antes del 22 de agosto de 2016.

Es reprochable que la entidad apelada, no haya tenido en consideración que ando en muletas y que cojeo al caminar, mucho menos que tengo a mi cargo a mi hijo menor de edad de 4 añitos (que cuando comencé incapacidades para trabajar mi hijo tenía 2 años, tristemente y es algo que me ha afectado mucho psicológicamente, yo no he podido disfrutar plenamente de mi hijo, y no solo por mi incapacidad para realizar actividades normales que cualquier madre hace con un bebe, sino por todo el tiempo que he tenido que invertir en cirugías, en recuperación, en controles, en rehabilitaciones de lunes a viernes de 9 am a 1 pm, sin olvidar los trámite burocrático de las entidades para hacer efectivos mis derechos fundamentales y constitucionales de mi salud); también he visto afectada mi vida con mi amada madre persona mayor de edad de más de 70 años a quien tengo a mi cargo, y por si fuera poco que he dejado de estudiar pregrado en la Universidad Católica Luis Amigó, por la limitación en mis rodillas, y por la gran cantidad de incapacidades producto de 3 cirugías que se me han practicado.

Tampoco la entidad apelada, ha tenido en consideración, **PARA ESTABLECER EL PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL QUE ES IRRESPETUOSO CON EL ESTADO ACTUAL DE MI SALUD, MI VIDA Y MI DIGNIDAD HUMANA Y QUE NO CORRESPONDE A MI REALIDAD** porque no tuvo en cuenta la voluntad que he tenido para alcanzar mi recuperación y para rehabilitarme de mis rodillas, porque he asistido a todas las terapias sin falta alguna, que me han ordenado realizar los médicos especialistas, siempre he asistido a las cirugías, a los controles médicos y las terapias con: voluntad y actitud de mejorar y recuperar la movilidad y normalidad en **MI RODILLA IZQUIERDA**.

#### HECHOS

- 1) Desde el 26 de marzo de 2010, hasta la presente fecha de radicación de éste escrito de apelación, tengo vínculo laboral con la empresa **MANPOWER DE COLOMBIA LTDA**, en el municipio de Manizales
- 2) Por razón del anterior hecho estoy afiliada a la EPS **SURA**, actualmente en calidad de **TRABAJADORA** de la empresa **MANPOWER DE COLOMBIA LTDA**, en el municipio de Manizales.
- 3) Desde el año 2016, ya yo **VENÍA PADECIENDO DE MIS RODILLAS (DERECHA E IZQUIERDA)**, lo cual denota sin duda alguna antecedentes en mi vida, mi salud y mi dignidad humana.

En el mes de mayo de 2016, se me realizó ayuda diagnóstica "ESCANOGRAFÍA DE RÚTULAS".

El día 28 de mayo de 2016 el doctor **MARIO ALFONSO SIERRA GABER**, me hizo entrega de informe de la ayuda diagnóstica, que dice:

*"INDICACIÓN: DOLOR EN AMBAS RODILLAS, CREPTICACIÓN; TÉCNICA: se realizaron secuencias axiales con equipo multicorte a 0, 20 y 60 grados, centrados en las articulaciones patelofemorales en forma comparativa. Adquisiciones en ventana para tegido óseo y blanco... CONCLUSIÓN: discreta lateralización patelar bilateral en proyecciones a 0 y 20 grados, las cuales corrigen a 40 y 60 grados..."*

- 4) En el mes de julio de 2016, debido a una serie de dolencias asociadas a mis dos rodillas, se me realizó "CONTROL CON TAC DE COLUMNA CERVICAL"; el informe del Médico Nestor Augusto Orozco pronosticó:

*"Control con TAC DE COLUMNA CERVICAL, DESCARTA ESCOLIOSIS, APOFISIS ESPINOSA C7 PROMINENTE..."*

y me envió 10 terapias físicas:

*"higiene postural, estiramiento de la cintura escapular"*

A todas las terapias, asistí.

- 5) El día 22 de agosto de 2016, en mi casa, alistándome para salir a mi lugar de trabajo, bajando las escaleras que conducen del segundo piso al primer piso, sufrí un dolor insoportable en mi rodilla izquierda lo cual produjo caída y rodamiento por las escaleras.

Acudí de inmediato al especialista doctor **Nestor Augusto Orozco Castaño**, que en la historia clínica dice:

**"MOTIVO DE CONSULTA: dolor y sensación de subluxación de la ROTULA IZQUIERDA**

**ENFERMEDAD ACTUAL: paciente con malalineamiento patelar, ESTABA PROGRAMADA PARA REALINEAMIENTO DE LA RODILLA DERECHA...**

**... presentó dolor y sensación de subluxación de la ROTULA IZQUIERDA AL BAJAR POR UNAS ESCALERAS."**

**"EXAMEN FÍSICO: extremidades inferiores, en el momento dolor y cojera antálica, dolor y roce patelar, rotula reducida...."**

**"Malalineamiento patelar, control para programar relineamiento con osteotomía...se solicita tornillos canulados de 4.0 y matriz osea cuña de 15mm..."**

**EXAMEN FÍSICO: .... Rotulas lateralizadas, dolor, roce patelar ...**

**SE PROGRAMÓ PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:**

*1 realineamiento distal de rotula con osteotomía de tuberosidad anterior.*

*1 relajación de retinaculo lateral más realinamiento distal o proximal por artroscopia.*

*1 condroplastia de abrasión para zona patelar por artroscopia"*

- 6) Con base en lo narrado en los hechos 3, 4 y 5 anteriores, se concluye que: DESDE el día 22 de agosto de 2016 se dio comienzo a una serie de incapacidades médicas continuas, producto del diagnostico cuadro clínico:

**"CERVICALGIA, TRASTORNOS ROTULOFEMORALES, LUXACIÓN DE LA ROTULA DE RODILLA IZQUIERDA".**

**MOMENTO EN EL CUAL SE PROGRAMÓ PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:**

*1 realineamiento distal de rotula con osteotomía de tuberosidad anterior.*

*1 relajación de retinaculo lateral más realinamiento distal o proximal por artroscopia.*

*1 condroplastia de abrasión para zona patelar por artroscopia"*

Así consta en la historia clínica Diagnóstico y tratamiento por el Ortopedia y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO identificado con Registro médico 3675, del Centro Médico de Especialistas (C.M.E)

- 7) Por lo anterior, todos los médicos tratantes me han venido expidiendo, INCAPACIDAD MÉDICA DESDE EL 22 DE AGOSTO DEL 2016 hasta hoy día de radicación del presente escrito de apelación LO QUE SIGNIFICA QUE LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE MI PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL COMENZÓ EL 22 DE AGOSTO DE 2016.
- 8) El día 19 de septiembre de 2016, ingresé a la clínica Santillana del municipio de Manizales, para que se me realizara los procedimientos quirúrgicos **EN RODILLA IZQUIERDA,**

*1 realineamiento distal de rotula con osteotomía de tuberosidad anterior.*

*1 relajación de retinaculo lateral más realinamiento distal o proximal por artroscopia.*

*1 condroplastia de abrasión para zona patelar por artroscopia"*

Programados por el ortopedia y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, cirugía que empezó a las 11 y 30 am y terminó a la 1 pm. La epicrisis del procedimiento, reza:

*"Identificación más realineamiento patelar y lesión condral grado I de la cadilla externa de la rotula, se realiza relajación del retinaculo lateral para realineamiento proximal de la rotula, condroplastia en zona patelar, abordajes sobre la tuberosidad anterior de la tibia, fasciotomia longitudinal, se diseña osteotomia de anteromedialización de la tuberosidad para realineamiento distal de la rotula, se coloca cuña de matriz osea de 26 grados en el defecto residual de la osteotomia, osteosíntesis con dos tornillos canulados de 4,5mm, infiltración...."*

- 9) El mismo día 19 de septiembre de 2016, siendo las 21:46 horas, la enfermera Norma Esperanza Marin Castrillon, realiza nota de enfermería en la que pone textualmente, entre otras:

*"se recibe llamado de la paciente la cual refiere que está con dolor en tercio medio el pie, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS, paciente no consiente que se le toque porque refiere dolor"*

- 10) El día 20 de septiembre de 2016, siendo las 5:36 horas, la enfermera Norma Esperanza Marin Castrillon, realiza nota de enfermería en la que pone textualmente, entre otras:

*"Paciente que al inicio de la noche refiere dolor en tercio medio de pierna pero con analgésicos cede, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS en tercio medio de pierna..."*

- 11) El día 3 de octubre de 2016, asistí a control médico postoperatorio, donde el ortopedia y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, en la cual dice:

*"marcha con muletas..."*

*"DIAGNÓSTICO: trastorno rotulofemorales..."*

Me envió 10 terapias físicas en la rodilla izquierda para fortalecimiento muscular, a todas asistí.

- 12) El día 18 de octubre de 2016, asistí a control médico postoperatorio, donde el ortopedia y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, en la cual dice:

**"MOTIVO DE CONSULTA:** por realineamiento patelar cuarta semana...

**EXAMEN FISICO:** extremidades inferiores: buenas condiciones, marcha con muletas, cicatriz sana, rodilla estable, movilidad completa **CON DOLOR PARA EXTENSIÓN COMPLETA...**"

Me ordenó imagen diagnostica: (radiografía de rodilla izquierda AP lateral.

Y me ordenó 10 terapias físicas en la rodilla izquierda para fortalecimiento muscular, a todas asistí.

- 13) En el mes de diciembre de 2016, el ortopedista y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, me revisa mi RODILLA IZQUIERDA, pero me dictamina y reprograma nuevamente cirugía pero ya en la RODILLA DERECHA.

"Por realineamiento patelar RODILLA IZQUIERDA, tercer mes refiere mejoría...

...EXAMEN FISICO: ... marcha con baston, movilidad completa con DOLOR A LE EXTENSIÓN...

...SE PROGRAMA realineamiento de la RODILLA DERECHA...

...DIAGNOSTICO: trastornos rotulomeforales

...RECOMENDACIONES: tornillos canulados de 3,5 o 4.0, sierra para osteotomía, matriz osea cuña de 15mm...

...PROGRAMACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

1 realineamiento distal de rotula con osteotomía de tuberosidad anterior RODILLA DERECHA.

1 relajación de retinaculo lateral por artroscopia

1 condoplastia de abrasión para zona patelar por artroscopia..."

Y me ordenó 10 terapias físicas en la rodilla para fortalecimiento muscular, a todas asistí.

- 14) El día 6 de febrero de 2017, el ortopedista y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, me interviene por SEGUNDA VEZ, quirúrgicamente pero ya en otra rodilla, "RODILLA DERECHA", la epicrisis dice:

*"Revisión sistemática de la rodilla, identificación malalineamiento de la rotula síndrome de hiperpresión patelar, lesión en condral grado 1 en cóndilo medial y en carilla medial de la rotula, se realiza condoplastia en cóndilo medial y en zona parietal, liberación de retinaculo lateral por la artroscopia para realineamiento proximal, abordaje sobre la tuberosidad anterior de la tibia fasciotomía longitudinal, disección y diseño de cuña de anteromedialización de la tuberosidad anterior de la tibia, fasciotomía longitudinal, disección y diseño de cuña de antemedialización de tuberosidad, realineamiento distal de la rotula con la osteotomía, se coloca cuña de matriz osea de 15mm, se fija la osteotomía con dos guías y osteosíntesis con dos tornillos canulados de 4.0 se comprueba fijación con intensificador de imágenes, infiltración, sutura..."*

- 15) El día 8 de febrero de 2017, el doctor YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL, profirió expresó respecto a la cirugía que me practicó el 6 de febrero de 2017, lo siguiente:

"ANALISIS: condición clínica estable pero con dolor de moderado a fuerte...

**DIAGNOSTICO:**

Trastornos internos de la rodilla (derecha) no especificado, principal

Trastornos rotulofemorales, relacionado

Otros estados de postquirurgicos especificados, relacionados..."

- 16) El día 13 de marzo de 2017, asistí a control con el Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, que me intervino por SEGUNDA VEZ pero ya mi RODILLA DERECHA, dejó escrito:

"MOTIVO DE CONSULTA: POP realineamiento en rodilla derecha segunda semana... marcha como muleta..."

**DIAGNOSTICO:** trastorno rotulofemorales

Y me ordenó 10 terapias físicas en la rodilla derecha para fortalecimiento muscular, a todas asistí.

- 17) El día 15 de mayo de 2017, asistí a control con el Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, quien me intervino por SEGUNDA VEZ pero ya mi RODILLA DERECHA, dejó escrito:

"ENFERMEDAD ACTUAL: POT realineamiento patelofemoral IZQUIERDA hace 8 meses, DERECHA hace 3 meses... AÚN CON CLUNK en la extensión de la rodilla izquierda...

**EXAMEN FISICO:** marcha con muleta... se formula synvisc para terapia de viscosuplementación con HYLANO....

Y me ordenó 10 terapias físicas en la rodilla derecha para fortalecimiento muscular, a todas asistí.

- 18) El día 12 de junio de 2017, por dolores en mi: RODILLA IZQUIERDA (intervenida quirúrgicamente hace 8 meses) y RODILLA DERECHA (intervenida quirúrgicamente hace 2 meses), se realizó infiltraciones en AMBAS RODILLAS, por parte de la enfermera Paola Tatiana Zuluaga Quintero.

19) El mismo día 12 de junio de 2017, SE ME REALIZÓ TERAPIAS DE VISCOSUPLEMENTACIÓN CON HYLANO SINVISC ONE en cada rodilla por continua terapia más hidroterapia.

20) El 12 de junio de 2017, el Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO,

Me ordenó 20 terapias físicas en la rodilla derecha para fortalecimiento muscular, más hidroterapia a todas asistí.

21) El día 11 de julio de 2017, el ortopedia y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, realizó informe de control postoperatorio el cual dice:

*"POP realineamiento patelar 5 meses rodilla derecha, REFIERE LIMITACIÓN para actividad laboral, se realizó terapia de viscosuplementación hace 2 semanas..."*

**EXAMEN FISICO: ... marcha con una muleta"**

**Además me ordenó:**

**Imágenes diagnósticas** (2 radiografías de rodilla AP LATERAL, comparativas de rodillas..."

Me ordenó 30 terapias físicas en las rodillas para fortalecimiento muscular, más hidroterapia, a todas asistí.

22) El día 8 de agosto de 2017, nuevamente asistí a control con el ortopedia y traumatólogo Dr. NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO, realizó informe de control postoperatorio el cual dice:

*"realineamiento pateral 11 meses RODILLA IZQUIERDA, 6 meses RODILLA DERECHA... aún con limitación funcional en rodilla izquierda, aunque se realizó terapia de viscosuplementación hace un mes..."*

**EXAMEN FISICO: ... marcha con baston, dolor a la palpación en tuberosidad de la rodilla izquierda dolor y roce patelar en rodilla izquierda RX OSTEOTOMIA EN CONSOLIDACIÓN ROTULAS CENTRADAS...**

**Dolor residual por la ARTROSIS PATELOFEMORAL MAYOR EN RODILLA IZQUIERDA..."**

*Me ordenó 30 terapias físicas en las rodillas para fortalecimiento muscular, más hidroterapia, a todas asistí.*

- 23) El día 25 de agosto de 2017, fui atendida por el ortopedista y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, en la cual se me diagnosticó SUBLUXACIÓN RECIDIVANTE DE LA ROTULA, y REPROGRAMÓ NUEVA CIRUGIA EN MI RODILLA IZQUIERDA, (que ya venía operada desde hacía aproximadamente 1 año y que presentaba deficiencias, afectando mi salud, mi vida, mi dignidad humana como hasta la presente fecha de radicación del presente escrito de apelación), en la historia clínica dice textualmente:

**"DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** Subluxación recidivante de la rotula

**DIAGNOSTICO RELACIONADO No.1:** Condromalacia de la rotula

**DIAGNOSTICO RELACIONADO No. 2:** Neuralgia y neuritis, no especificadas

**EVOLUCIÓN:** hace 1 año osteotomía de tibia izquierda, ha continuado con dolor, inestabilidad rotuliana y limit funcional, que no ha mejorado con ningún tratamiento.

Al examen... cogerla, marcha con baston, dolor, tincl e hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo.

Rótula hiper móvil con subluxación y aprehensión... dolor en facetas rotulianas, crepitación imponente.

**RESUMEN DX:** RX con osteotomía consolidada, aumento de presión rotuliana, rótula alta, condromalacia rotuliana, subluación recidivante de rótula.

**CONDUCTA:** antes sintomas y hallazgos que no mejoran, requiere retiro de tornillos canulados 3,5 y 5, **reconstrucción** de ligamento patelofemoral medial para estabilizar rótula, **realineamiento** rutuliano con osteotomía de tibia, **bloqueo** de ramo infrapatelar safeno, **solicito** 2 tornillos de biotnodesis de 4.5...."

- 24) El día 22 de septiembre de 2017, asistí a **SEGUNDA INTERVENCIÓN** en la cual me realizaron múltiples intervenciones **QUIRURGICAS EN MI RODILLA IZQUIERDA**, en la que actuó el ortopedista y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, la historia clínica dice claramente:

**"DIAGNOSTICO PRE-QUIRUGICO:** subluxación recidivante de la rotula rodilla izquierda...

**PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:**

Corrección quirurgica rotula luxable; **cantidad 1**

Extracción cuerpo extraño de tibia y peroné, **cantidad 1**

Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjert, **cantidad 1...**

**HALLAZGOS:**

Se observa sinovitis moderada, se realiza sinovectomía con saber

Se observa lesión condral lateral grado 2,

Se realiza condroplastia,

Se realiza retinaculoplastia lateral,

Se realiza realineamiento rotuliano proximal y distal,

Inestabilidad rotuliana,

Se retira injerto de isquiotibiales de rodilla izquierda,

Se realiza reconstrucción de ligamento patelofemoral medial

Se fija con 1 tornillo de interferencia biodegradable SF<sup>x</sup>28 en femur.



Y en rotula con 2 botenodesis biocomposite 5.5\*15 (ISO)  
Se fija en 30 grados de flexión...

**Vía 2:**

Abordaje sobre la tuberosidad anterior de la tibia

Fasciotomía longitudinal, disección Roma

Se retira de tibia 2 tornillos canulados de 4,5 (de cirugía previa)

Se realiza osteotomía tibial con anteromedialización de la tuberosidad anterior..."

- 25) El día 2 de octubre de 2017, asistí a consulta de control ante el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, quien me operó el día 22 de septiembre de 2017, en la historia clínica escribió lo siguiente:

"EVOLUCIÓN: POSOP relineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado (mi dolor era fuerte, cosa distinta es que el médico haya puesto moderado, y peor aún el dolor continúa), EDEMA MODERADO.

CONDUCTA: limitada para actividades ..."

Me ordenó 20 terapias físicas en la rodilla izquierda, estiramiento y fortalecimiento, hidroterapia y terapia sedativa, a todas asistí.

- 26) El día 17 de octubre de 2017, asistí nuevamente a consulta de control ante el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, quien me operó el día 22 de septiembre de 2017, en la historia clínica escribió lo siguiente:

"EVOLUCIÓN: POSOP relineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado (mi dolor era fuerte, cosa distinta es que el médico haya puesto moderado, y peor aún el dolor continúa), movilidad limitada a con arco de 0 a 70, EDEMA MODERADO, hipotrofia muscular.

CONDUCTA: terapia".

- 27) El día 31 de octubre de 2017, asistí nuevamente a consulta de control ante el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, quien me operó el día 22 de septiembre de 2017, en la historia clínica escribió lo siguiente:

"EVOLUCIÓN: POSOP relineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado (mi dolor era fuerte, cosa distinta es que el médico haya puesto moderado, y peor aún el dolor continúa), movilidad limitada a con arco de 0 a 70, EDEMA MODERADO, hipotrofia muscular.

CONDUCTA: ... aún limitada

**SOLICITUD DE SERVICIOS:**

Radiografía AP lateral rodilla izquierda

Terapia física 20  
 Pospo realineamiento rotuliano izquierdo,  
 hidroterapia,  
 terapia sedativa,  
 estiramiento banda iliotibial retinaculo lateral  
 fortalecer vasto medial, abductores y rotadores de cadera..."

A todas las terapias asistí.

- 28) El día 28 de noviembre de 2017, asistí a consulta de control ante el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, en la historia clínica escribió lo siguiente:

*"EVOLUCIÓN: POSOP relineamiento rotuliano izquierdo, DOLOR MODERADO (mi dolor era fuerte, cosa distinta es que el médico haya puesto moderado, y peor aún el dolor continúa), movilidad limitada a con arco de 0 a 90, EDEMA MODERADO, hipotrofia muscular.*

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
 Terapia 15"

A todas las terapias asistí.

- 29) Desde el día 22 de septiembre de 2017, fecha en la que fui intervenida de mi RODILLA IZQUIERDA, por múltiples intervenciones quirúrgicas, reposa y consta en la historia clínica QUE HE PADECIDO DE (EDEMAS EN MIS DOS RODILLAS: IZQUIERDA Y DERECHA), las historias clínicas con fechas: (22 de septiembre de 2017; 2 de octubre de 2017; 17 de octubre de 2017; 31 de octubre de 2017; 28 de noviembre de 2017), prueban que desde entonces no he dejado de PACEDER, DOLORES EN AMBAS RODILLAS, (PERO QUE LA RODILLA IZQUIERDA ES LA MÁS AFECTADA), ADEMÁS VENGO SUFRIENDO MOLESTIAS, INFILTRACIONES EN AMBAS RODILLAS, por causa de los EDEMAS.

- 30) Como consecuencia del repetido padecimiento sufrido por mí, de EDEMAS EN AMBAS RODILLAS (IZQUIERDA Y DERECHA), el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, ordenó se me practicara INFILTRACIÓN, en la historia clínica del día 26 de diciembre de 2017, reposa textualmente lo siguiente:

*"EVOUCIÓN: paciente en postoperatorio de relineamiento rotuliano izquierdo, hace 3 meses ha continuado con dolor moderado, lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016... movilidad limitada con arco de 0 a 90, EDEMA MODERADO, hipotrofia muscular, EDEMA LEVE EN RODILLA DERECHA E IZQUIERDA.*

CONDUCTA: ...se realiza infiltración local ...continua terapia 15..."

- 31) El día 26 de enero de 2018, asistí a consulta de control ante el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, en la historia clínica reposa lo siguiente:

*"EVOUCIÓN: paciente en postoperatorio de relineamiento rotuliano izquierdo, hace 4 meses ha continuado con dolor moderado,*

*lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016...*

*movilidad limitada con arco de 0 a 100, EDEMA MODERADO, hipotrofia muscular, EDEMA LEVE EN RODILLA DERECHA E IZQUIERDA.*

*CONDUCTA: Debe continuar terapia 20 y controles hasta recuperación completa, ya completa 540 días de incapacidad... debe ser calificada por medicina laboral*

*SOLICITUD DE SERVICIOS: consulta de primera vez por medicina laboral, 540 días de incapacidad, definir calificación laboral*

*TERAPIA FISICA:*

*Terapia sedativa, estiramiento banda iliotibial, retinaculo lateral, fortalecer vasto medial, abductores y rotadores de cadera"*

*A todas las terapias asistí.*

- 32) El día 26 de febrero de 2018, asistí a consulta de control ante el doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, en la historia clínica reposa lo siguiente:

*"EVOUCIÓN: paciente en postoperatorio de relineamiento rotuliano izquierdo, hace 5 meses ha continuado con dolor moderado,*

*lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016...*

*movilidad limitada con arco de 0 a 110, EDEMA MODERADO, hipotrofia muscular, EDEMA LEVE EN RODILLA DERECHA E IZQUIERDA CON CREPITACIÓN...*

*CONDUCTA: Debe continuar terapia 20 y controles HASTA RECUPERACIÓN COMPLETA, ya completa 540 días de incapacidad... debe ser calificada por medicina laboral..."*

- 33) A pesar que el especialista doctor ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, en los diferentes escritos de historia clínica, se plasma un supuesto avance en el arco que forma mi rodilla izquierda, YO QUE SOY QUIEN HE PADECIDO DE TRES CIRUGIAS EN MIS DOS RODILLAS: DERECHA E IZQUIERDA, y SUFRIDO Y PACEDICO EN AMBAS EDEMAS E INFILTRACIONES EN LAS MISMAS, (con múltiples intervenciones en la rodilla izquierda), a la presente fecha de radicación del presente escrito de apelación, NO SIENTO

**MEJORIA** porque siempre he tenido el mismo limite **MI RODILLA IZQUIERDA NO HA VUELTO A SER LA MISMA**, a pesar que en las siguientes fechas reza en la historia clínica diferentes posiciones de arco así:

"17 de octubre de 2017 arco de 0 a 70  
31 de octubre de 2017 arco de 0 a 70  
28 de noviembre de 2017 arco de 0 a 90  
26 de noviembre de 2017, arco de 0 a 90  
26 de enero de 2018, arco de 0 a 100  
26 de febrero de 2018, arco de 0 a 110..."

- 34) Por todo lo anterior, se concluye que **DESDE EL 22 DE AGOSTO DE 2016 HE ESTADO INCAPACITADA PARA TRABAJAR**, momento en el cual se empezó a programar en total hasta hoy 3 CIGURIAS EN MIS DOS RODILLAS (IZQUIERDA Y DERECHA), a la presente fecha de radicación de escrito de apelación, continúo incapacitada, he superado el umbral de las 540 semanas, y los más grave es que **NO HE RECUPERADO LA NORMALIDAD DE MOVIMIENTOS EN MI RODILLA IZQUIERDA (FLEXIÓN, EXTENSIÓN, HIPERTENSIÓN, ROTACIÓN INTERNA Y ROTACIÓN EXTERNA).**

#### PRETENSIONES

1. Solicito muy respetuosamente a la Junta Regional de Calificación de invalidez aplique el derecho fundamental y constitucional de " *No Reformatio in peius*" (prohibición de: reformar a peor o reformar en perjuicio), conforme el dictamen de perdida de capacidad laboral proferido por Seguro de Vida Alfa s.a que hoy apelo.
2. Solicito muy respetuosamente a la Junta Regional de Calificación de invalidez realice una evaluación integral a mi caso (Historia clínica acompañada con exámenes físicos), y en concordancia con los **principios fundamentales y derechos fundamentales constitucionales de: vida, dignidad humana, salud, seguridad social integral y el mínimo vital**, respecto a mi situación actual de mi vida y salud, con base en las 3 cirugías que me han practicado los médicos especialistas, y los padecimientos que he tenido que soportar y que soporto en la actualidad **desde el 22 de agosto de 2016** hasta la presente fecha.
3. Solicito muy respetuosamente a la Junta Regional de Calificación de invalidez, revise, y ordene: la práctica de estudios, exámenes, evaluaciones físicas e imágenes diagnósticas **complementarios**, diferentes a los acompañados con mi historia clínica que considere indispensables para fundamentar el dictamen de calificación de perdida de capacidad laboral.
4. Solicito muy respetuosamente a la Junta Regional de Calificación de invalidez, que para la toma de decisión del dictamen de calificación de perdida de capacidad laboral, se cercioren de mi actual estado de salud, y se tenga en consideración la no rehabilitación de mi **RODILLA IZQUIERDA** y mi actual limitación, dolor, edema, y sobre todo que establezca mis limites de movimientos: (flexión, extensión, hipertensión, rotación interna y externa), y se tenga presente mi juramento:

"tengo graves limitaciones y no es como expresa la historia clínica de arco de 0 a 100 en mi **RODILLA IZQUIERDA**", porque desde que se me operó mi rodilla izquierda con la primera cirugía el **22 de agosto de 2016** y posterior la segunda cirugía, siempre he tenido el mismo límite, el mismo dolor, la misma falta de rehabilitación plena.

5. Solicito muy respetuosamente se dicte como fecha de estructuración de pérdida de capacidad laboral el día 22 de agosto de 2016.
6. Solicito sea aumentado el porcentaje de pérdida de capacidad laboral.
7. Solicito muy respetuosamente para la toma de decisión del dictamen de calificación de pérdida de capacidad laboral, se tenga presente, mis argumentos sobre la apelación, todos los hechos y pretensiones, los fundamentos de derecho y la jurisprudencia de la Honorable Corte Constitucional; y que el dictamen que profiera sea: debidamente motivados, con explicación y justificación del diagnóstico clínico de carácter técnico científico, soportado en la historia clínica y ocupacional mía, así como los fundamentos de hecho y de derecho.

#### PRUEBAS

- 1) Historia completa de incapacidades desde el 22 de agosto de 2016. (Se anexan como mensaje de datos en archivo pdf).
- 2) Historial clínica completa desde mayo de 2016 hasta febrero de 2018 (Se anexan como mensaje de datos en archivo pdf).
- 3) Copia de mi cédula de ciudadanía.
- 4) Copia de registro civil de mi hijo menor de edad. (se anexan como mensaje de datos en archivo pdf).
- 5) Copia de documento de dictamen de calificación de pérdida de capacidad laboral emitido por Seguros de Vida Alfa s.a. (se anexan como mensaje de datos en archivo pdf).

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

- 1) Constitución política de Colombia, preámbulo, artículo 1, 2, 5, 6, 13, 29, 31, 42, 44, 46, 48, 49, 53.
- 2) Ley 1751 de 2015.
- 3) Ley 100 de 1993, artículos: 39, 40, 41
- 4) Decreto 19 de 2012, artículo 142, "El acto que declara la invalidez que expida cualquiera de las anteriores entidades, deberá contener expresamente los fundamentos de hecho y de derecho que dieron origen a esta decisión, así como la forma y oportunidad en que el interesado puede solicitar la calificación por parte de la Junta Regional y la facultad de recurrir esta calificación ante la Junta Nacional."
- 5) Ley 962 de 2005, artículo 52
- 6) Ley 1352 de 2013, artículos: 28, 29,
- 7) Decreto único reglamentario 1072 de 2015, título 5, capítulo 1.
- 8) Decreto 2463 de 2001, artículo 35, 36, 37,
- 9) Y demás normas concordantes.

## JURISPRUDENCIA DE LA HONORABLE CORTE CONSTITUCIONAL

**"Sentencia T- 1040/08**

### **DERECHO A LA PENSION DE INVALIDEZ COMO PARTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL- Tratamiento constitucional y legal**

La pensión de invalidez es una prestación destinada a proteger los riesgos o contingencias que provocan estados incapacitantes al trabajador, como consecuencia de una disminución significativa de su capacidad laboral, la cual tiene una significativa importancia social al "compensar la situación de infortunio derivada de la pérdida de la capacidad laboral, mediante el otorgamiento de unas prestaciones económicas y de salud, cuya característica fundamental en su condición de esenciales e irrenunciables (art. 48 C.P.)." Dicha prestación económica está a cargo del sistema de seguridad social, bajo la dirección, coordinación y control del Estado, y sujeta a los principios que irradian el sistema de la seguridad social previstos en la Carta Política (Art. 48 de la C.N.), tales como los principios de eficiencia, universalidad, solidaridad y progresividad. Así, se ha señalado que "es una prestación destinada a proteger los riesgos o contingencias que provocan estados de incapacidad, con cargo al sistema de seguridad social, de acuerdo con las directrices del Estado y con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad previstos en la Carta Política" Por tanto, la pensión de invalidez es un derecho de creación legal, cuya finalidad es suplir la situación de infortunio que atraviesan quienes han perdido su capacidad para laborar. Así, lo ha reconocido, desde sus inicios, ésta Corporación, al señalar que dicha prestación permite "a los asociados que padecen de limitaciones significativas, el acceso a una fuente de ingreso para solventar sus necesidades vitales." Es importante recordar que "la pensión de invalidez representa para quien ha perdido total o parcialmente la capacidad de trabajar y no puede por sí mismo proveerse de los medios indispensables para su subsistencia, un derecho esencial e irrenunciable", debido a que ésta se convierte en la única fuente de ingresos y, por tanto, el medio por excelencia para obtener, ante la adversidad, lo necesario para mantener una familia y subsistir en condiciones dignas y justas. Por esto, frente a estas condiciones, esta Corporación ha concluido que "El Estado entonces debe nivelar esa situación, mediante el otorgamiento de una prestación económica y de salud..."

**"Sentencia T-038/11**

### **DERECHO A LA VALORACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DERECHO A LA PENSION DE INVALIDEZ**

Dentro del derecho a la pensión de invalidez cobra gran importancia el derecho a la valoración de la pérdida de la capacidad laboral, ya que ésta constituye un medio para garantizar los derechos fundamentales a la vida digna, a la seguridad social y al mínimo vital. Lo anterior por cuanto tal evaluación permite determinar si la persona tiene derecho al reconocimiento pensional que asegure su sustento económico, dado el deterioro de su estado de su salud y, por tanto, de su capacidad para realizar una actividad laboral que le permita acceder a un sustento. Adicional a ello, la evaluación permite, desde el punto de vista médico especificar las causas que la originan la disminución de la capacidad laboral. Es precisamente el resultado de la valoración que realizan los organismos médicos competentes el que configura el derecho a la pensión de invalidez, pues como se indicó previamente, ésta arroja el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y el origen de la misma. De allí que la evaluación forme parte de los deberes de las entidades encargadas de reconocer pensiones, pues sin ellas no existiría fundamento para el reconocimiento pensional. Ahora bien, la vulneración de los derechos fundamentales por la negación del derecho a la valoración no sólo ocurre cuando ésta se niega, sino cuando no se práctica a tiempo, complicando en algunos casos la situación del afectado. En ambos situaciones la consecuencia de negarlo o dilatarlo en el tiempo afecta gravemente a la dignidad humana poniendo a quien pretende ser beneficiario de la pensión de invalidez en una grave situación de indefensión..."

**"Sentencia T-518/11****CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL-Finalidad**

En el sistema de seguridad social en Colombia se ha incluido un conjunto de previsiones orientadas a regular la situación de las personas que deben enfrentar una pérdida de su capacidad laboral, en distintos niveles. En ese contexto, la calificación de la pérdida de capacidad laboral, a través de los procedimientos previstos en la ley, es determinante para establecer las prestaciones a las que puede acceder una persona en los eventos de incapacidad permanente parcial o de invalidez, y que comprenden prestaciones asistenciales, como son los servicios médicos, quirúrgicos, terapéuticos o farmacéuticos; las prótesis y órtesis, incluyendo su reparación y reposición en casos de deterioro, la rehabilitación física y profesional y gastos de traslado para la prestación de estos servicios, y prestaciones de tipo económico, como el subsidio por incapacidad temporal, la indemnización por incapacidad permanente parcial y la pensión de invalidez. Atendiendo al origen de la pérdida de la capacidad laboral, el ordenamiento colombiano ha previsto dos regímenes distintos para hacer frente a las situaciones de invalidez: El que se aplica a los eventos de origen común y el que tiene lugar en situaciones de origen profesional...

**...VALORACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL-Reglas que deben seguir entidades encargadas de la calificación, a fin de determinar a quién corresponde el pago de la pensión de invalidez**

Cuando concurren eventos de una y otra naturaleza -común y profesional- en la determinación de la pérdida de capacidad laboral que conduzca a una pensión de invalidez, para establecer el origen y la fecha de estructuración, se atenderá al factor que, cronológicamente, sea determinante de que la persona llegue al porcentaje de invalidez. Cuando se trate de factores que se desarrollen simultáneamente, para determinar el origen y la fecha de estructuración se atenderá al factor de mayor peso porcentual."

**"Sentencia T-876/13****DERECHO A LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EN EL MARCO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL-Importancia para determinar la clase de auxilios a los que se tiene derecho**

La Corte Constitucional ha considerado la calificación de la pérdida de capacidad laboral como un derecho que tiene toda persona, el cual cobra gran importancia al ser el medio para la realización efectiva de otras garantías fundamentales como la salud, la seguridad social y el mínimo vital, en tanto que permite determinar a qué tipo de prestaciones tiene derecho el afectado por una enfermedad o accidente, producido con ocasión o como consecuencia de la actividad laboral, o por causas de origen común...."

**"Sentencia T-713/14****REGLAS BASICAS EN LA ACTUACION DE LAS JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-Deben respetar el debido proceso**

Esta Corporación ha establecido cuatro (4) reglas procedimentales básicas que rigen las actuaciones de las Juntas de Calificación de Invalidez, y que conforman los contenidos mínimos del derecho fundamental al debido proceso en esta clase de procedimientos: i) El trámite de la solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral debe realizarse cuando las entidades competentes hayan culminado el tratamiento y rehabilitación integral o se compruebe la imposibilidad de su continuación; ii) La valoración del estado de salud de la calificada debe ser completa e integral, pues las juntas deberán proceder a realizar examen físico correspondiente, y al sustanciar y proferir el respectivo dictamen deben tener en cuenta

todos los aspectos médicos consignados en la historia clínica, y ocupacional del paciente; iii) Las decisiones adoptadas por las Juntas, si bien no constituyen actos administrativos, deben ser debidamente motivados, con explicación y justificación del diagnóstico clínico de carácter técnico científico, soportado en la historia clínica y ocupacional del paciente, así como los fundamentos de hecho y de derecho. Plena observancia de los derechos de defensa y contradicción en todo el trámite surtido ante la Junta, que se materializa en la posibilidad que tiene el paciente de controvertir la calificación o valoración médica relativa a la disminución de su capacidad laboral....

**...PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR INVALIDEZ-Relación con el derecho a la seguridad social y a la vida en condiciones dignas**

Es innegable la conexión que existe entre el derecho a la seguridad social y el derecho fundamental al mínimo vital, más aun, cuando se trata de personas que se encuentran en estado de indefensión, y son destinatarias de una especial protección constitucional, como aquellos sujetos que debido a su condición de invalidez han perdido su capacidad laboral.

**FECHA DE ESTRUCTURACION DE INVALIDEZ POR PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**  
- Se deben tener en cuenta historia clínica y exámenes médicos

**ACCION DE TUTELA CONTRA DICTAMEN DE JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-**  
Vulneración al debido proceso por cuanto no se valoraron íntegramente las pruebas que obraban en el expediente

**DERECHO AL DEBIDO PROCESO, A LA VIDA DIGNA Y A LA SEGURIDAD SOCIAL-**Orden a la Junta Nacional de Calificación expedir un nuevo dictamen de calificación de invalidez complementario..."

**"Sentencia T-408/15**

#### **PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL EN EL SISTEMA JURIDICO COLOMBIANO**

La pérdida de capacidad laboral por un estado de invalidez además de excluir del mercado laboral al trabajador, aun cuando se tenga derecho a una pensión o indemnización, tal condición implica la disminución significativa de los ingresos con los cuales la persona procura de ordinario satisfacer sus necesidades personales y familiares. Además del deterioro físico, síquico o sensorial que sufre el empleado por razón de su invalidez, hay una afectación al mínimo vital porque sus ingresos se ven disminuidos, generando un estado de debilidad respecto del cual debe operar el principio de solidaridad exigible al Estado, la familia y la sociedad. En relación con las enfermedades degenerativas, crónicas o congénitas, donde la estructuración de la pérdida de capacidad laboral se establece con fecha anterior a la del dictamen, esta Corporación ha determinado que "ese dictamen vulnera el derecho a la seguridad social y al mínimo vital de los afiliados al Sistema". El dictamen de pérdida de capacidad laboral determina la condición de una persona y se establece por medio de una calificación que realizan las entidades autorizadas por la ley -artículo 41 de la Ley 100 de 1993-, indicándose el porcentaje de afectación producida por la enfermedad, en términos de deficiencia, discapacidad, y minusvalía, de modo que se le asigna un valor a cada uno de estos conceptos, lo cual determina un porcentaje global de pérdida de la capacidad laboral, el origen de esta situación y la fecha en la que se estructuró la invalidez..."

**« Sentencia T-332/15**

**DERECHO A LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EN EL MARCO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL-**Importancia para determinar la clase de auxilios a los que se tiene derecho



La clasificación de la pérdida de capacidad laboral ha sido considerada por la jurisprudencia constitucional, como un derecho que tiene toda persona, el cual cobra gran importancia al constituir el medio para acceder a la garantía y protección de otros derechos fundamentales como la salud, la seguridad social y el mínimo vital, en la medida que permite establecer a qué tipo de prestaciones tiene derecho quien es afectado por una enfermedad o accidente, producido con ocasión o como consecuencia de la actividad laboral, o por causas de origen común."

"Sentencia T-093/16

**PERSONAS CON DISCAPACIDAD COMO SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL-Protección nacional e internacional**

Las personas en condición de discapacidad hacen parte de los grupos históricamente discriminados o marginados. Por lo tanto, para asegurar a esta población el acceso igualitario a mejores oportunidades, se han suscrito diversas normas, a nivel nacional e internacional, tendientes a incentivar la adopción de medidas y políticas que contribuyan a eliminar tal discriminación y propiciar su plena integración en la sociedad. En la legislación interna encontramos que en la Constitución de 1991 se establecieron varias disposiciones en las que se prodiga una especial protección a las personas con discapacidad, entre las que encontramos los incisos 2º y 3º del artículo 13 de la Carta Política. La jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que de los mandatos constitucionales se infiere que el Estado tiene las siguientes obligaciones: i) otorgar las condiciones necesarias para que las personas en situación de discapacidad puedan ejercer sus derechos en igualdad de condiciones a los demás; ii) sancionar los maltratos o abusos que se presenten y a su vez, el deber de velar por la protección integral de las personas que se encuentra en circunstancia de vulnerabilidad; y por último; iii) adelantar diversas políticas públicas en las que se contemple, la previsión, rehabilitación e integración social de los grupos de especial protección...

**...REGLAS BASICAS EN LA ACTUACION DE LAS JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-Deben respetar el debido proceso**

Esta Corporación al desarrollar las normas mencionadas anteriormente ha establecido cuatro reglas, las cuales deben ser observadas por las Juntas de Calificación al momento de expedir los dictámenes de pérdida de la capacidad laboral. La primera regla establece que el trámite de calificación sólo puede adelantarse una vez se haya terminado la rehabilitación integral y el tratamiento o se compruebe la imposibilidad de realizarlo. El segundo parámetro establece que la valoración para determinar el estado de salud de la persona sea completa e integral; lo anterior implica el deber de las juntas de realizar un examen físico y el estudio de la historia clínica del paciente. La tercera regla señala que si bien los dictámenes de pérdida de la capacidad laboral no son considerados actos administrativos, los mismos deben estar debidamente motivados; esto implica que el dictamen debe contener los fundamentos de hecho y de derecho. La última regla supone un respeto por el derecho de defensa y contradicción de los interesados, de tal manera que se les brinde la posibilidad de controvertir todos los aspectos relacionados con el dictamen..."

20170903

7

SEGUROS ALFA DOC



**Diana Carolina Rojas Torres**

**De:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTO <elorenaca04@gmail.com>  
**Enviado el:** lunes, 26 de marzo de 2018 10:23 p.m.  
**Para:** Apelacion Calificación; elorenaca@hotmail.com  
**Asunto:** RECURSO APELACIÓN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, VILLAMARIA CALDAS  
**Datos adjuntos:** CALIFICACIÓN PERDIDA CAPACIDAD LABORAL LORENA ASEGURADORA.pdf; HISTORIA INCAPACIDADES ELSA LORENA.pdf; REGISTRO CIVIL HIJO ELSA LORENA.pdf; RECURSO APELACIÓN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO.pdf

Señores seguro de vida alfa s.a

Adjunto escrito de apelación y documentos anexos.

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
C.C 30400735

carrera 1 # 35-186, casa 31, conjunto alto de molina

VILLAMARIA, CALDAS.

tel: 3046173880



HISTORIA CLINIA ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO.pdf

☒ Enviado con Mailtrack

Detalle del envío

Prueba de entrega (VER)

Datos generales

Envío 999042390527

Referencia

999042390527

Remitente

CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA SEGURIDAD SOCIAL/ALFA

VI CARRERA 7 N° 32 - 33 PISO 3º

110311 - BOGOTÁ

Código Cliente : 00008464-28

Destinatario

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

CARRERA 1 # 35-166

176001 - VILLAMARIA (CALDAS)

Contacto : ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Incidencias

El envío no tiene incidencias.

Información detallada

DEPRISA ESTANDAR B2B

12/03/2018 00:00

Piezas

1

Peso Declarado(kg)

0,05

Nombre quien recibe

Jhon Castaño

NIT quien recibe

8888167

Tracking del envío

Fecha / Hora	Descripción	Población
13/03/2018 17:01	ENTREGADO AL PUNTO DE VENTA O AL DESTINATARIO	PEREIRA
13/03/2018 17:01	ENTREGADO AL DESTINATARIO EL 13/03/18 17:01	PEREIRA
13/03/2018 14:12	EN DISTRIBUCIÓN	PEREIRA
13/03/2018 09:26	ENVÍO PRÓXIMO A SALIR A DISTRIBUCIÓN	PEREIRA
13/03/2018 09:00	LLEGADA A CIUDAD	PEREIRA
13/03/2018 08:37	ENVÍO EN CONEXIÓN A DESTINO	PEREIRA AEROPUERTO
13/03/2018 08:13	LLEGADA A ESTACIÓN DE TRÁNSITO NACIONAL	PEREIRA AEROPUERTO
13/03/2018 06:50	ENVÍO EN CONEXIÓN A DESTINO	BOGOTÁ
12/03/2018 18:56	ENVÍO CREADO EN EL SISTEMA	BOGOTÁ
12/03/2018 15:58	RECOGIDA MOVIL, ORDEN TRABAJO 3437379, REPARTIDOR BOGOTÁ	BOGOTÁ

Último estado por pieza

Número

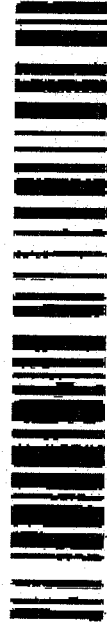
1

Estado

ENTREGADO

GUIA 999042390527

REF. 999042390527



Observaciones: null

Incidencia

Nº 1/1

Visit 1

DESTINATARIO ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

CARRERA 1 # 35-166,

VILLAMARIA

RECEPTOR

IDENTIFICACIÓN

CD	DES	REH	NRS	NPC	DE	OTROS
----	-----	-----	-----	-----	----	-------

DIA

13

MES

03

AÑO

18

HORA

14:51

FIRMA

Jhon Castaño  
8888167

3x

Detalle del envío

Prueba de entrega (VER)

Datos generales

Envío 999042390555

Referencia

999042390555

Remite

CORPORACION PARA EL DESAROLLO DE LA SEGURIDAD SOCIAL/ALFA  
VI CARRERA 7 N° 32 - 33 PISO 31  
110311 - BOGOTA

Código Cliente : 00008464-2B

Destinatario

MANPOWER DE COLOMBIA LIMITADA  
EDIFICIO MILLON Y A SOCIADOS PISO 11  
170001 - MANIZALES (CALDAS)  
Contacto : MANPOWER DE COLOMBIA LIMITADA

Incidencias

El envío no tiene incidencias.

Volver

Información detallada

DEPRISA ESTANDAR B2B

12/03/2018 00:00

Piezas 1  
Peso Declarado(Kg) 0,05

Nombre quien recibe  
Michell duque  
NIT quien recibe  
8958955

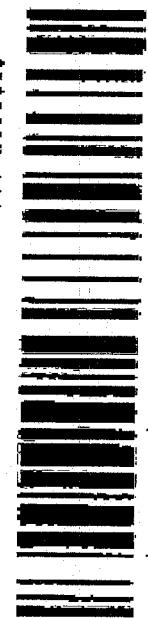
Tracking del envío

Fecha / Hora	Descripción	Población
13/03/2018 15:01	ENTREGADO AL PUNTO DE VENTA O AL DESTINATARIO	PEREIRA
13/03/2018 15:01	ENTREGADO AL DESTINATARIO EL 13/03/18 15:01	PEREIRA
13/03/2018 12:35	EN DISTRIBUCIÓN	PEREIRA
13/03/2018 08:25	ENVÍO PRÓXIMO A SALIR A DISTRIBUCIÓN	PEREIRA
13/03/2018 08:00	LLEGADA A CIUDAD	PEREIRA
13/03/2018 08:37	ENVÍO EN CONEXIÓN A DESTINO	PEREIRA AEROPUERTO
13/03/2018 08:13	LLEGADA A ESTACIÓN DE TRÁNSITO NACIONAL	PEREIRA AEROPUERTO
13/03/2018 06:50	ENVÍO EN CONEXIÓN A DESTINO	BOGOTA
12/03/2018 18:57	ENVÍO CREADO EN EL SISTEMA	BOGOTA
12/03/2018 15:58	RECOGIDA MOVIL, ORDEN TRABAJO 3437379, REPARTIDOR BOG809	BOGOTA

Último estado por pieza

Número Estado

GUIA 999042390555 REF. 999042390555



Observaciones: null

N° 1/1

Incidencia

CD	DES	REN	NRS	NRC	DE	OTROS

IDENTIFICACIÓN

DA	MES	AÑO	HORA
10	3	18	15:00

DESTINATARIO MANPOWER DE COLOMBIA LIMITADA

EDIFICIO MILLON Y ASOCIADOS PISO 11,

MANIZALES

RECEPTOR

FIRMA

Michell Duque

8958955

Ext 1100



seguros de vida alfa s.a.

NIT. 860.503.617-3

Bogotá 20 de marzo de 2018

Señores

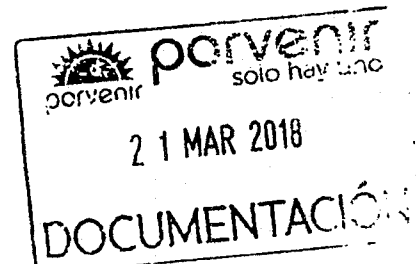
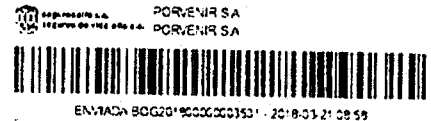
PORVENIR S.A.

MILTON FREDY CHITIVA BELTRAN

Coordinador Incapacidades y Valoración

Cra 13 No. 26 A 65

Bogotá



Asunto: Dictámenes de calificación - Solicitud de documentos

Reciba un cordial saludo por parte de Seguros de Vida Alfa S.A.

Estimado Fredy teniendo en cuenta compromiso adquirido estamos remitiendo CD con los dictámenes de calificación de pérdida de capacidad laboral y solicitud de documentos (145), correspondiente al periodo gestionado entre el 09 al 15 de Marzo de 2018.

SERIAL	SINIESTRO	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPOLOGIA DOCUMENTO	TIPO
1	201802118	2678052	JOSE ALBEIRO RIOS VALENCIA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
2	201801986	6656217	HERIBERTO RODRIGUEZ RIOS	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
3	201710424	7379642	FREDY MANUEL ROMERO PEÑATA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
4	201802121	8705369	ALFREDO ENRIQUE ANGARITA AREVALO	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
5	201802196	8786551	MILECIO MERCADO BOLIVAR	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
6	201800862	9526703	JULIO FERNANDO NIÑO	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
7	201802151	9800323	JOSE CINAR CARDONA BALLESTEROS	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
8	201802074	10174703	LUIS ALBERTO MENDOZA SANCHEZ	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
9	201801998	11805708	JOSE YEISON MOSQUERA PALACIOS	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
10	201801992	12563128	JOSE GREGORIO RANGEL JALAFF	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
11	20141471	15318401	RAFAEL ANGEL HERNANDEZ BETANCUR	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
12	201706060	16593984	JOSE VICENTE JIMENEZ PALOMAR	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
13	201802125	17584058	LUIS EDUARDO JIMENEZ MENDEZ	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
14	201802079	19350505	EVELIO MONCADA CARDENAS	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
15	201802077	20804243	YANETH RODRIGUEZ PACHON	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
16	201709157	25162411	LUCELY VARGAS ARANGO	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
17	201700999	31627715	ISAURA VANEGAS GUTIERREZ	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
18	201703447	31905451	RUSS MERIS BENITEZ CABEZAS	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
19	201708294	52779613	JOHANNA PAOLA HURTADO ALBARRACIN	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
20	20160677	53068909	JUDY KATHERINNE URIBE SILVA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
21	201800224	65715522	ARISMEDY BARBOSA MILLAN	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA

BOGOTÁ - DIRECCIÓN GENERAL  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE  
Av. Calle 26 No. 59-15 Locales 6 y 7  
PBX: 743 5333 Fax: Ext. 14440

SUCURSAL SAN DIEGO  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
PBX: (1) 756 1823  
FAX: (1) 743 5333 Ext. 14441

CALI  
CRA 4 No 7-61 PISO 5  
ED. BANCO DE OCCIDENTE  
PBX: (2) 485 0517  
FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677

MEDELLÍN  
CRA. 43A No. 9 SUR-91 Of. 1002  
TORRE NORTE ED. CENTRO DE  
NEGOCIOS LAS VILLAS  
PBX: (4) 604 3485  
FAX: (4) 604 3485 Ext. 14688

CARTAGENA  
GETSEMANI CALLE  
DEL ARSENAL No 9A-09 LOCAL 4  
PBX: (5) 693 0221  
FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648



## seguros de vida alfa s.a.

NIT. 860.503.617-3

22	201701603	66775531	YOLANDA GUE CASTRO	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
23	201701632	71604248	RODOLFO DE JESUS ORTIZ MARIN	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
24	201802045	79246868	EDGAR ALFONSO TIBOCHE VILLAMARIN	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
25	201802194	79449286	CARLOS JULIO BUITRAGO CAGUA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
26	20133694	79760664	LUIS ALBERTO ARROYO MORALES	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
27	201710677	79848273	CARLOS JAVIER MONTERO ALDANA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
28	201706023	80170359	DIEGO FERNANDO ACOSTA MEJIA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
29	201703941	91150889	DAVID PORRAS JAIMES	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
30	201710684	569516518	ANDRES FELIPE MARSTEN	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
31	0	1001229469	MARITZA MONTOYA CASAS	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
32	0	1019041803	CARLOS ALBRTO MOGOLLON ESPITIA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
33	201802041	1020422663	NATALIA ANDREA YEPES TUBERQUIA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
34	201702130	1042422501	LUIS ALBERTO ALVARADO TAMARA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
35	201802129	1053782626	ANDRES FELIPE WON SALAZAR	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
36	20157314	1122133120	ANGIE TATIANA ESCARRIA VACA	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
37	201701226	1126446653	ALVEIRO OBANDO CIFUENTES	SOLICITUD DE DOCUMENTOS PCL	ALFA
38	201703778	2461918	HERNEY MONTAÑO	NOTIFICACION PCL	CPCL
39	201801775	3424301	WILMAR ALBERTO SINITAVE SERNA	NOTIFICACION PCL	CPCL
40	201802014	4775411	JOSE DANILO BUSTOS DELGADO	NOTIFICACION PCL	CPCL
41	201802034	5423195	PABLO EMILIO MORA PEREZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
42	20161343	6223661	JOSE ASNORALDO MATEUS LARRAHONDO	NOTIFICACION PCL	CPCL
43	201802117	6228865	DIEGO PEREZ ARAMBUR0	NOTIFICACION PCL	CPCL
44	201706291	8678058	JORGE LUIS DE CASTRO MORA	NOTIFICACION PCL	CPCL
45	201802127	9521415	MANUEL RINCON MARTINEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
46	201703104	10108392	CARLOS JULIO ALVAREZ ZULUAGA	NOTIFICACION PCL	CPCL
47	201801947	10136368	JOHN JAIRO VILLA TORO	NOTIFICACION PCL	CPCL
48	201800376	11232179	ALVARO DIAZ ESCOBAR	NOTIFICACION PCL	CPCL
49	20169574	12567464	JOSE GUILLERMO RIVERA CASTAÑEDA	NOTIFICACION PCL	CPCL
50	201802185	12983911	NESTOR FELIPE PIANDA CUELAN	NOTIFICACION PCL	CPCL
51	201802184	13386275	JOSE ALIRIO LUNA CHAUSTRE	NOTIFICACION PCL	CPCL
52	201701412	14192598	JHON FREDY STERLING NARANJO	NOTIFICACION PCL	CPCL
53	201802130	16466576	VICTOR RIASCOS NUÑEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
54	201802116	16650161	JAIME VIVI MOLINA	NOTIFICACION PCL	CPCL
55	201705536	16856274	ANTENOR GALARRAGA PAREDES	NOTIFICACION PCL	CPCL
56	201802016	16860495	CARLOS EDUARDO VARELA RINCON	NOTIFICACION PCL	CPCL
57	201704847	18142590	OSCAR MARIA GUZMAN MAMIAN	NOTIFICACION PCL	CPCL
58	201802076	18777932	VLADIMIR HERNANDEZ PEREZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
59	20081701	18936514	OTONIEL MANOTAS JARAMILLO	NOTIFICACION PCL	CPCL

BOGOTÁ - DIRECCIÓN GENERAL  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE  
Av. Calle 26 No. 59-15 Locales 6 y 7  
PBX: 743 5333 Fax: Ext. 14440

SUCURSAL SAN DIEGO  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
PBX: (1) 756 1823  
FAX: (1) 743 5333 Ext. 14441

CALI  
CRA. 4 No. 7-61 PISO 5  
ED. BANCO DE OCCIDENTE  
PBX: (2) 485 0517  
FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677

MEDELLIN  
CRA. 43A No. 9 SUR-91 Of. 1002  
TORRE NORTE ED. CENTRO DE  
NEGOCIOS LAS VILLAS  
PBX: (4) 604 3485  
FAX: (4) 604 3485 Ext. 14688

CARTAGENA  
GETSEMANI CALLE  
DEL ARSENAL No. 9A-09 LOCAL 4  
PBX: (5) 693 0221  
FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648

COR201a



11

seguros de vida alfa s.a.

NIT. 860.503.617-3

60	201802182	19331595	LUIS ALFONSO LEON CUBIDES	NOTIFICACION PCL	CPCL
61	201802137	19411521	EDGAR SANCHEZ OSORIO	NOTIFICACION PCL	CPCL
62	201704625	21811279	MARIA DELCIRA AREIZA MAZO	NOTIFICACION PCL	CPCL
63	201802078	22640815	RINA LICETH HERRERA CERVERA	NOTIFICACION PCL	CPCL
64	201702014	24809145	DORA MEDINA GONZALEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
65	201703037	24813494	MARIA EUGENIA AGUIRRE VARGAS	NOTIFICACION PCL	CPCL
66	201709903	30400735	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	NOTIFICACION PCL	CPCL
67	201802036	31419313	MARIA ELENA GOMEZ SEGURA	NOTIFICACION PCL	CPCL
68	201702759	31571800	ISABEL FERNANDA MORIANO CORTES	NOTIFICACION PCL	CPCL
69	201802015	31954647	ROSALBA PAVI POSCUE	NOTIFICACION PCL	CPCL
70	201709501	32676704	YAQUELIN FLOREZ CRESPO	NOTIFICACION PCL	CPCL
71	201802080	32685081	TERESA DE JESUS RINCON VARGAS	NOTIFICACION PCL	CPCL
72	201711207	32775374	EUNICE ESTHER PACHECO TORRES	NOTIFICACION PCL	CPCL
73	201800948	32826750	CARMEN ELENA RADA ESMERAL	NOTIFICACION PCL	CPCL
74	201703860	35497933	MARIA DEL TRANSITO PAEZ BELLO	NOTIFICACION PCL	CPCL
75	201702446	35531413	MARIA CRISTINA HERNANDEZ DUQUE	NOTIFICACION PCL	CPCL
76	201710990	36555580	ERNESTINA DEL CARMEN LINERO GARCIA	NOTIFICACION PCL	CPCL
77	201802011	37443839	YENNY DESIRET LEAL JAUREGUI	NOTIFICACION PCL	CPCL
78	201707328	40392756	CLAUDIA PATRICIA ROJAS CADAVID	NOTIFICACION PCL	CPCL
79	201802004	42780818	MONICA MARIA ALVAREZ RAMIREZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
80	201802133	43047785	LUZ MARINA MOLINA DE CARDONA	NOTIFICACION PCL	CPCL
81	201704473	43346202	MARIA DENYS PEREZ HERRERA	NOTIFICACION PCL	CPCL
82	201802033	43707647	GLORIA PATRICIA CANO	NOTIFICACION PCL	CPCL
83	201710784	51683416	LUZ STELLA SALINAS LUNA	NOTIFICACION PCL	CPCL
84	20160993	51793945	NUBIA GARZON LEGUIZAMO	NOTIFICACION PCL	CPCL
85	201802018	51942700	NANCY ISABEL VASQUEZ LLANOS	NOTIFICACION PCL	CPCL
86	201802030	51956627	SANDRA MARCELA MANRIQUE DIAZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
87	201800943	51983596	ARLYN ADRIANA VILLAMIL NOVOA	NOTIFICACION PCL	CPCL
88	201802031	52006931	SUNILDA NIETO MENDEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
89	201704992	52159216	SANDRA MILENA ALZATE	NOTIFICACION PCL	CPCL
90	201705219	52300257	ANGELA LILIANA RIAÑO GARCIA	NOTIFICACION PCL	CPCL
91	201802122	52459591	MARIA MILDRETH CASTRO MORENO	NOTIFICACION PCL	CPCL
92	52696240	52696240	LLULIA DORELly CEPEDA CASTRO	NOTIFICACION PCL	CPCL
93	201701120	55221080	KAREN ROCIO CHARRIS MARSIGLIA	NOTIFICACION PCL	CPCL
94	201801990	63340984	MARTHA NAVARRO OLAVE	NOTIFICACION PCL	CPCL
95	201802126	63363230	ELIZABETH ORTIZ NIÑO	NOTIFICACION PCL	CPCL
96	201702982	66651175	OLGA LUCIA OSPINA REYES	NOTIFICACION PCL	CPCL
97	201802181	66938301	MARTHA LUCIA GAMBOA MARMOLEJO	NOTIFICACION PCL	CPCL

BOGOTÁ - DIRECCIÓN GENERAL  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE  
Av. Calle 26 No. 59-15 Locales 6 y 7  
PBX: 743 5333 Fax: Ext. 14440

SUCURSAL SAN DIEGO  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
PBX: (1) 756 1823  
FAX: (1) 743 5333 Ext. 14441

CALI  
CRA. 4 No. 7-61 PISO 5  
ED. BANCO DE OCCIDENTE  
PBX: (2) 485 0517  
FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677

MEDELLIN  
CRA. 43A No. 9 SUR-91 Of. 1002  
TORRE NORTE ED. CENTRO DE  
NEGOCIOS LAS VILLAS  
PBX: (4) 604 3485  
FAX: (4) 604 3485 Ext. 14688

CARTAGENA  
GETSEMANI CALLE  
DEL ARSENAL No. 9A-09 LOCAL 4  
PBX: (5) 693 0221  
FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648



seguros de vida alfa s.a.

NIT 860 503.617-3

98	201802037	70098435	DORIAN DE JESUS ALVAREZ HERRERA	NOTIFICACION PCL	CPCL
99	201802032	70122068	JOSE ANIBAL ROJAS SALAZAR	NOTIFICACION PCL	CPCL
100	201801989	70123121	JUAN GONZALO ZAPATA PANIAGUA	NOTIFICACION PCL	CPCL
101	201802311	70322079	JORGE MARIO ALZATE CATAÑO	NOTIFICACION PCL	CPCL
102	201710862	70782590	HENRY DE JESUS LOPEZ HERRERA	NOTIFICACION PCL	CPCL
103	201802128	70952221	WILLIAM DE JESUS OCAMPO GALLEGO	NOTIFICACION PCL	CPCL
104	201802022	71696409	LUIS ALBERTO DUQUE SANCHEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
105	201703596	71703536	JUAN CARLOS RAMIREZ LOPEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
106	201705720	71731501	CARLOS MARIO OROZCO LOPEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
107	201802131	73129420	DAVID GERARDO UCROS MARTINEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
108	201802010	74335450	LUIS HERNANDO BERNAL REYES	NOTIFICACION PCL	CPCL
109	201800036	75071874	HENRY ARANGO MANCERA	NOTIFICACION PCL	CPCL
110	20132232	78298806	JOSE MANUEL POLO AGUAS	NOTIFICACION PCL	CPCL
111	201802135	79302145	CESAR EDGAR RODRIGUEZ CARMONA	NOTIFICACION PCL	CPCL
112	201802046	79461230	MAURICIO URQUIJO VANEGAS	NOTIFICACION PCL	CPCL
113	201802124	79741758	JESUS RODRIGO FUENTES VIRACACHA	NOTIFICACION PCL	CPCL
114	201802195	79761810	HECTOR EDUARDO BERNAL TORRES	NOTIFICACION PCL	CPCL
115	201802134	79833350	EDUWIN GREGORIO HOYOS CIFUENTES	NOTIFICACION PCL	CPCL
116	201801984	79993633	JUAN SEGUNDO SIERRA PEREZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
117	201700733	80543373	JUAN CARLOS SANCHEZ LUQUE	NOTIFICACION PCL	CPCL
118	201802081	83087799	LEONIDAS SUAREZ VARGAS	NOTIFICACION PCL	CPCL
119	201802136	86046620	FAUSTO ISMAEL PERNIA PONARE	NOTIFICACION PCL	CPCL
120	201802120	88158940	CARLOS ARTURO MORA MENDOZA	NOTIFICACION PCL	CPCL
121	201701941	91183695	LISANDRO HERNANDEZ SANTOS	NOTIFICACION PCL	CPCL
122	201801997	91495002	JULIO CESAR ANAYA ARCHILA	NOTIFICACION PCL	CPCL
123	20146486	94432286	HECTOR FABIO PAZ MONTOYA	NOTIFICACION PCL	CPCL
124	201801987	1003153925	EDWAR ANDRES ESPINOZA HURTADO	NOTIFICACION PCL	CPCL
125	0	1006101307	CESAR LUIS BERMUDEZ VALENCIA	NOTIFICACION PCL	CPCL
126	201708156	1012411950	PEDRO ALEXANDER BUITRAGO HORTUA	NOTIFICACION PCL	CPCL
127	201801939	1013632245	GEOVANY ALEXANDER MORENO CHAPARRO	NOTIFICACION PCL	CPCL
128	201700515	1017151989	CESAR AUGUSTO GUTIERREZ GONZALEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
129	201703116	1024546204	JEFFERSON DAVID ALZATE GARZON	NOTIFICACION PCL	CPCL
130	201802009	1032407572	ARLEY LOAIZA GUERRA	NOTIFICACION PCL	CPCL
131	201802119	1049620314	GUSTAVO GUZMAN GOMEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
132	201707242	1053769332	JULIANA GRAJALES ARANGO	NOTIFICACION PCL	CPCL
133	201802039	1083887225	GEINER OCTAVIO ORTIZ GUTIERREZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
134	20169360	1101360337	ANGEL GABRIEL MANTILLA SERANO	NOTIFICACION PCL	CPCL
135	201801999	1123084438	LORENZO TOBO AMADO	NOTIFICACION PCL	CPCL

BOGOTA - DIRECCIÓN GENERAL  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE  
Av. Calle 26 No. 59-15 Locales 6 y 7  
PBX: 743 5333 Fax: Ext. 14440

SUCURSAL SAN DIEGO  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
PBX: (1) 756 1823  
FAX: (1) 743 5333 Ext. 14441

CALI  
CRA. 4 No. 7-61 PISO 5  
ED. BANCO DE OCCIDENTE  
PBX: (2) 485 0517  
FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677

MEDELLIN  
CRA. 43A No. 9 SUR-91 Of. 1002  
TORRE NORTE ED. CENTRO DE  
NEGOCIOS LAS VILLAS  
PBX: (4) 604 3485  
FAX: (4) 604 3485 Ext. 14688

CARTAGENA  
GETSEMANI CALLE  
DEL ARSENAL No. 9A-09 LOCAL 4  
PBX: (5) 693 0221  
FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648





seguros de vida alfa s.a.

NIT. 860.503.617-3

136	0	1126808496	ANGELA JULIET LOPEZ GOMEZ	NOTIFICACION PCL	CPCL
137	201802012	1128418892	INGRID SOLANYI RODRIGUEZ GARCIA	NOTIFICACION PCL	CPCL
138	201801988	1130604460	JULIAN ANDRES PASTRANA CUELLAR	NOTIFICACION PCL	CPCL
139	201711002	1130683067	ANDRES STIVENS MEDINA TORRES	NOTIFICACION PCL	CPCL
140	201802112	1143150487	JULIETH PAOLA HERRERA ORTEGA	NOTIFICACION PCL	CPCL
141	201802042	1152196628	OMAR FELIPE GIRALDO TAVERA	NOTIFICACION PCL	CPCL
142	201802035	1193471863	BRITTANY SEGURA GARZON	NOTIFICACION PCL	CPCL
143	201802099	75087207	JUAN CARLOS ARANGO HERNANDEZ	RATIFICACIONES Y NULIDADES	ALFA
144	201802158	79667804	LUIS OCTAVIO LIZARAZO SANDOVAL	RATIFICACIONES Y NULIDADES	ALFA
145	201801766	85450383	IVAN JOSE MENDEZ PAYARES	RATIFICACIONES Y NULIDADES	ALFA

Agradecemos su atención, cualquier inquietud con gusto será atendida teléfono 7435333 ext. 14577

Cordialmente,

*Tatiana Guerrero*  
**ELIZABETH TATIANA GUERRERO ROZO**  
Analista I Rentas Vitalicias y Previsionales

BOGOTÁ - DIRECCIÓN GENERAL  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE  
Av. Calle 26 No. 59-15 Locales 6 y 7  
PBX: 743 5333 Fax: Ext. 14440

SUCURSAL SAN DIEGO  
Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4  
PBX: (1) 756 1823  
FAX: (1) 743 5333 Ext. 14441

CALI  
CRA. 4 No. 7-61 PISO 5  
ED. BAJO DE OCCIDENTE  
PBX: (2) 485 0517  
FAX: (2) 485 0517 Ext. 14677

MEDELLÍN  
CRA. 43A No. 9 SUR-91 Of. 1002  
TORRE NORTE ED. CENTRO DE  
NEGOCIOS LAS VILLAS  
PBX: (4) 604 3485  
FAX: (4) 604 3485 Ext. 14688

CARTAGENA  
GETSEMANI CALLE  
DEL ARSENAL No. 9A-09 LOCAL 4  
PBX: (5) 693 0221  
FAX: (5) 693 0221 Ext. 14648

COR201a

Detalle del envío

Prueba de entrega (VER)

Volver

Datos generales

Envío 999042390580 Referencia 999042390580

Remitente

CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA SEGURIDAD SOCIAL/ALFA  
VI CARRERA 7 N° 32 - 33 PISO 31  
110311 - BOGOTA

Código Cliente : 00008464-28

Destinatario

SURA  
AVENIDA EL DORADO N° 68B-85 TORRE SURAMERICANA PISO 7  
110331 - BOGOTA (CUNDINAMARCA)  
Contacto : SURA

Incidenzas

El envío no tiene incidenzas.

Información detallada

DEPRISA ESTANDAR B2B

12/03/2018 00:00

Piezas 1  
Peso Declarado (Kg) 0,05

Nombre quien recibe  
Recepcion  
NIT quien recibe  
Salto

Tracking del envío

Fecha / Hora	Descripción	Población
13/03/2018 10:55	ENTREGADO AL PUNTO DE VENTA O AL DESTINATARIO	BOGOTA
13/03/2018 10:55	ENTREGADO AL DESTINATARIO EL 13/03/18 10:55	BOGOTA
13/03/2018 07:13	ENVÍO DISPONIBLE PARA ENTREGA EN PUNTO DE VENTA	BOGOTA
13/03/2018 05:49	EN DISTRIBUCIÓN	BOGOTA
13/03/2018 05:05	ENVÍO PRÓXIMO A SALIR A DISTRIBUCIÓN	BOGOTA
12/03/2018 18:57	ENVÍO CREADO EN EL SISTEMA	BOGOTA
12/03/2018 15:58	RECOGIDA MOVIL, ORDEN TRABAJO 3437379, REPARTIDOR BOG909	BOGOTA

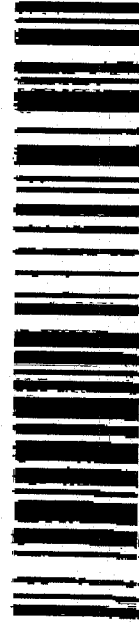
Último estado por pieza

Número	Estado
1	ENTREGADO

Volver

GUIA 999042390580

REF. 999042390580



Observaciones: nul

N° 1/1

Incidencia

Visit 1

CD	DES	REH	NPS	NPC	DE	OTROS

IDENTIFICACION	DIA	MES	AÑO	HORA

DESTINATARIO SURA

AVENIDA EL DORADO N° 68B-85 TORRE SURAMERICANA PIS.

BOGOTA

RECEPTOR

VS

FIRMA

13 MAR 2018

RECIBIDO

44

45



# Solicitud de Valoración por Pérdida de Capacidad Laboral

## Fondo de Pensiones Porvenir

### Anexo G

ANG - BEN

Trámite para: Afiliado ☒ Pensionado ☐ Beneficiario ☐ Parentesco \_\_\_\_\_

#### I. Datos del Afiliado/Beneficiario

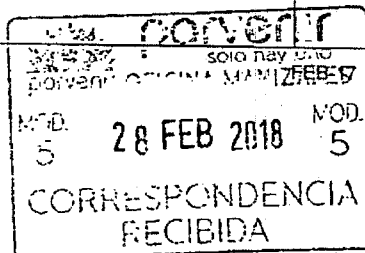
Apellidos <u>Lorena Castro</u>		Nombres <u>Ella Lorena</u>	
Tipo de Documento C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	N° Documento de Identidad <u>30400735</u>	Lugar de Expedición <u>Monzales</u>	Fecha de Nacimiento (Año/Mes/Día) <u>1979/01/08</u>
Edad <u>39</u>	Estado Civil <u>Casada</u>	Escolaridad <u>Universitaria</u>	
Dirección de Residencia <u>Cra 1 N° 35-186</u>		Ciudad <u>Ullamaria</u>	N° Teléfono Residencia <u>8880596</u>
N° Teléfono Celular <u>3046149880</u>	Nombre EPS <u>Sura</u>	Nombre ARL (Administradora de Riesgos Laborales) <u>Cd me me</u>	
Dirección de Correo Electrónico (e-mail) <u>dorena @hotmail.com</u>		Autorizo el Envío de Información a través de correo electrónico Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

#### II. Datos del Empleador

Razón Social <u>Manpower de Colombia Itda</u>		
Tipo de Documento Nit <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	N° Documento <u>890916883-8</u>	Dirección de Localización <u>Edificio Millon y Asociados piso 11</u>
Ciudad <u>Monzales</u>	N° de Teléfono <u>3154596130</u>	N° de Teléfono Celular <u>3154596130</u>

#### III. Antecedentes Laborales

Empleo Actual			
Nombre de la Empresa donde labora <u>Manpower / consorcio Servicios Tránsito de Monzales</u>		Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
Dirección de la Empresa Contratante <u>Edificio Millon y Asociados / calle 27 con 19 esquina Monzales</u>		Ciudad <u>Monzales</u>	N° Teléfono Fijo <u>8132131</u>
Denominación del Cargo Actual <u>Coordinadora gestión documental, servicio al cliente</u>	Antigüedad en el Cargo Actual <u>2 años</u>	Antigüedad en la Empresa <u>10 años</u>	
Profesión u oficio <u>Empleada</u>			
Otros Empleos Desempeñados			
Nombre de la Empresa	Nombre del Cargo	Tiempo (dd/mm/aaaa)	
<u>Sergapin Cables Itda</u>	<u>Directora de servicios</u>	<u>2000 - 2006</u>	



F-01-BF-RC-31 V: 2.0

46

ANG - BEN


IV. Enfermedad Actual

1. Fecha desde la cual el afiliado/beneficiario comenzó a presentar su enfermedad	Año 2014
2. ¿La enfermedad del afiliado/beneficiario es consecuencia de un accidente o de una enfermedad?	Accidente <input type="checkbox"/> Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/>
3. Si la enfermedad del afiliado/beneficiario es consecuencia de un accidente ¿dónde se encontraba el afiliado/beneficiario al momento del accidente? (Especifique)	
4. Si la enfermedad del afiliado/beneficiario es consecuencia de un accidente ¿se encontraba trabajando en ese momento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
5. Si la enfermedad del afiliado/beneficiario es consecuencia de un accidente ¿qué estaba haciendo en ese momento? (Especifique)	
6. Si la enfermedad del afiliado/beneficiario es consecuencia de un accidente de tránsito especifique si el automotor era utilizado para las actividades laborales.	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
7. Si la enfermedad del afiliado/beneficiario es consecuencia del accidente de tránsito ¿dónde ocurrió el accidente y hacia dónde se dirigía el afiliado/beneficiario?	
8. ¿Cuál es el diagnóstico clínico de la enfermedad? (Nombre de la enfermedad)	Condromalacia de la rótula

V. Información Grupo Familiar


Parentesco	Nombre y Apellidos	N° de Identificación	Fecha de Nacimiento
Esposo	Diego Andrés Velásquez G	79789436	20/08/1976
Hijo	David Velásquez Aguirre	1056129924	20/11/2013

VI. Firma

Declaro bajo gravedad de juramento que la información consignada y la documentación aportada en la presente solicitud es verídica y que autorizo a la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir para validarla y verificarla ante la EPS y/o cualquier fuente de información e investigación, aceptando las consecuencias penales que pueden derivarse de que la información aportada no corresponda a la realidad.  La presente solicitud se efectúa con el fin de adelantar ante la Aseguradora las gestiones tendientes a obtener el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, así como el origen de la misma, por lo tanto no constituye solicitud formal de pensión de invalidez.  Una vez esté en firme el dictamen de invalidez, de proceder, aportaré todos los documentos requeridos para que Porvenir S.A inicie el estudio de mi solicitud.	Firma del Afiliado/Tutor 
	Nombre y Apellido: Elsa Lorena Aguirre N° de Identificación: 30400735

BEN  
CPE

48

	CARTA DE REMISIÓN A AFP	Versión: 5

Manizales, 08 de Marzo de 2017

Señores:  
PORVENIR  
Manizales

Radicado - Porvenir S.A.



0105670013832900

TN 8978 338  
CC 104  
D

**Asunto: Remisión a la Administradora de Fondo de Pensiones PORVENIR  
Afiliado ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C 30.400.735**

Cordial saludo,

En cumplimiento de la normatividad del Sistema de Seguridad Social Integral, le estamos remitiendo el concepto medico de rehabilitación de enfermedad general necesario para que se adelante el trámite por parte de la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) y se determine:

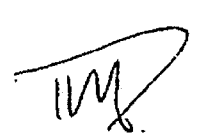
El reconocimiento del subsidio por incapacidad temporal luego de 180 días y/o la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de conformidad al pronóstico y concepto de rehabilitación.

De acuerdo con el artículo 142 del Decreto 019 de 2012, cumplidos los primeros 180 días de incapacidad temporal, le corresponde a la Administradora de Fondo de Pensiones el pago del subsidio económico por las incapacidades generadas al trabajador.

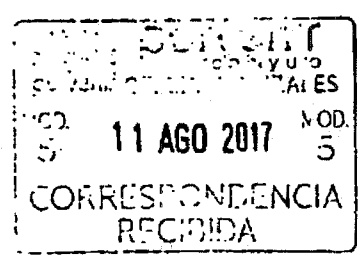
Enviamos copia de esta remisión y del concepto medico al trabajador, quien debe dirigirse a una oficina de la AFP para dar inicio al trámite por parte de esa entidad, aportando una copia de la historia clínica, y en caso de requerirse el historial de incapacidades podrá solicitarlo a la EPS. Una vez tenga respuesta por parte de la AFP, el trabajador deberá acercarse a la oficina de medicina laboral de EPS SURA con el dictamen o respuesta para brindarle la orientación correspondiente.

Le solicitamos a la AFP notificar el dictamen a EPS SURA dentro de los dos días siguientes a la calificación (artículo 2 y 41 del decreto 1352 de 2013).

Atentamente,




**MEDICINA LABORAL  
EPS SURA**



CC: -ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Cra 1 Nro 35-186 Casa 31 Conjunto alto de molinos

Villamaría - Caldas  
EPS Y MEDICINA PREVENCIÓN PARA SURAMERICANA S.A.  
Barranquilla 317 7901  
Bogotá 489 79 41  
Cali 380 89 41  
Medellín 448 6115  
LÍNEA DE ATENCIÓN 018000 519 519  
www.epssura.com

	<b>CONCEPTO MEDICO DE REHABILITACION</b>	<b>Fecha: 8/03/2017</b>
		Versión 4.

**DATOS PERSONALES****Nombre y Apellidos:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO CC 30400735**Edad:** 38A **Sexo:** FEMENINO **Estado Civil:** CASADA**Dirección:** CARRERA 1 N° 35-186 CASA 31 CONJUNTO ALTO DE MOLINOS -V/MARIA-**Teléfono:** 8889368 - 3046173880 **Ciudad:** VILLAMARIA - CALDAS -**Empresa:** MANPOWER**Ocupación:** SERVICIO AL CLIENTE**AFP:** PROTECCION**Diligencia Médico.****DIAGNOSTICO (S):**

TRASTORNOS ROTULO-FEMORALES (M222)

**ETIOLOGIA Y ORIGEN PROBABLE:**

COMUN

**OTROS PRONUNCIAMIENTOS:**

Paciente con cuadro clínico de 4 años de evolución aproximadamente que se inicia con dolor en región de rodillas, refiere leve limitación para la marcha que se va tornando más intenso con el paso del tiempo, se inicia proceso de consulta con ortopedista quien hace diagnóstico de mal alineamiento patelo femoral bilateral, se propone inicialmente manejo conservador con fortalecimiento muscular más sesiones de fisioterapia con mejoría parcial. En Agosto de 2016 presenta caída por escalas con trauma en región de rodilla izquierda lo que genera luxación de rotula, se decide programar cirugía para fijación de rotula izquierda la que se realiza en Septiembre de 2016, se inicia proceso de rehabilitación de esa rodilla con evolución lenta hacia la mejoría; se decide luego de la mejoría de su rodilla izquierda programar cirugía de rodilla derecha la que se realiza el 6 de Febrero de 2017. Refiere en el momento dolor, marcha con muletas ante orden de no apoyo de pie derecho por el momento, a la espera de inicio de fisioterapia de rodilla derecha, dolor modulado.

**ESTADO ACTUAL:**

Dolor más limitación para la marcha, en proceso de rehabilitación de su cirugía.

**TERAPEUTICA POSIBLE:**

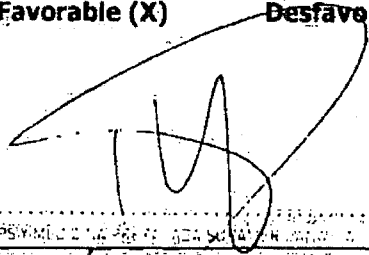
Controles periódicos por ortopedia, fisioterapias, fortalecimiento muscular.

**PRONOSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:**

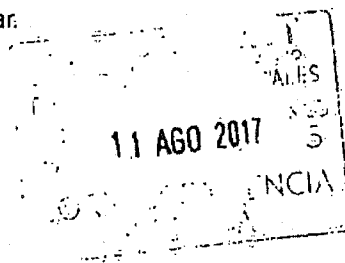
Definir un posible pronóstico y marcar con una X si es o no favorable.

Favorable (X)

Desfavorable ( )

  
COMISION LABORAL EPS SURA

Fecha: 08/03/2017

LINEA DE ATENCION 018003 519 519  
www.eps-sura.com

Ciudad y fecha

AHC-BEN

49

Señores:  
Porvenir S.A  
Ciudad

AUTORIZACIÓN PARA CONOCIMIENTO DE HISTORIA CLINICA E HISTORIA LABORAL

Autorizo en forma expresa a la compañía Aseguradora con la cual se tiene contratado el Seguro Previsional (seguro que cubre invalidez y muerte) según vigencia y demás entes del Sistema General de Seguridad Social encargados de la calificación de origen y pérdida de capacidad laboral, para tener acceso y copia de la historia clínica de Ela Lorena Aguirre C con CC ☒ C.E. ☐ T.I ☐ número 20400435, incluyendo todos aquellos datos que en ella se registrén o lleguen a ser registrados, así como también a la historia laboral, en desarrollo del Artículo 34 de la Ley 23 de 1981 y de la resolución 1995 de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.

A continuación relaciono el nombre de la Entidades Promotoras de Salud donde se ha estado vinculado (tanto como afiliado directo como beneficiario de servicios) y las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (Centros médicos, Clínicas, Hospitales) que han brindado los servicios médicos:

EPS Entidades Promotoras de Salud  
Sura  
S.O.S

IPS Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud  
Sura Interconsultas

Relaciono el nombre de las entidades de Planes de Beneficios, Pólizas de Seguros, Compañías de Medicina Prepagada, Regímenes Especiales, Clínicas o Médicos Particulares donde se ha estado vinculado (como afiliado directo o beneficiario de servicios) y prestado los servicios médicos:

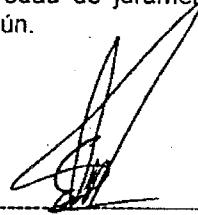
Sura prepagada

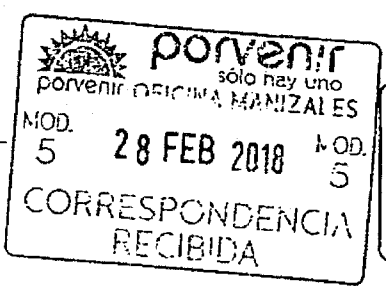
Certifico bajo gravedad de juramento, que esas son las únicas entidades donde se ha recibido atención médica.

Declaro bajo gravedad de juramento que la información consignada y la documentación aportada en la presente solicitud es verídica y que autorizo a la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir y/o la Aseguradora, para validarla y verificarla ante la EPS y/o cualquier fuente de información e investigación, aceptando las consecuencias jurídicas que pueden derivarse de que la información aportada no corresponda a la realidad.

Así mismo, declaro bajo la gravedad de juramento que el origen de las patologías a estudiar no se encuentra en apelación y que es de origen común.

Cordialmente,

FIRMA AFILIADO/TUTOR:   
NOMBRE: Ela Lorena Aguirre C  
No. Identificación 20400435



Si en el momento de la calificación se evidencia que existe controversia del origen, el proceso radicado en esta Administradora no tendrá ninguna validez.

CERT 50

EPS

SURA

MANIZALES, 23 de febrero de 2018

Señor(a)

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
VEREDA SAN PEREGRINO CONDOMINIO POBLADO CASA 10

Asunto: Historial de Incapacidades

En atención a su solicitud, cordialmente le informamos sobre las incapacidades que se registran en nuestro sistema.



INFORMACIÓN DEL AFILIADO	
NOMBRES Y APELLIDOS	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO
IDENTIFICACIÓN	30400735
INFORMACIÓN DE DÍAS ACUMULADOS POR INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL	
INICIO DE INCAPACIDADES	lunes 22 de agosto de 2016
TOTAL DÍAS ACUMULADOS	QUINIENTOS SESENTA Y TRES (563 ) días
INGRESO BASE DE COTIZACIÓN REPORTADO AL INICIO DE LAS INCAPACIDADES	UNO MILLON SETECIENTOS ONCE MIL (\$ 1.711.000 ) pesos

DETALLE DE ACUMULADOS		
Número Incapacidad Inicial	Fecha Inicio Acumulado	Duración Acumulado
0-20808094	2016/08/22	563

DETALLE DE INCAPACIDADES								
Número Incapacidad	Fecha Inicio	Fecha Término	Origen	Código Diagnóstico	Duración	Clasificación	Valor Liquidado	Salario
0 - 16019694	20/06/2013	26/06/2013	ENFERMEDAD GENERAL	O200	7	INICIAL	0	1,330,000
0 - 16237613	31/08/2013	31/08/2013	ENFERMEDAD GENERAL	R104	1	INICIAL	0	0
0 - 16268914	01/09/2013	10/09/2013	ENFERMEDAD GENERAL	O470	10	INICIAL	206,890	1,330,000
0 - 16285598	16/09/2013	21/09/2013	ENFERMEDAD GENERAL	O470	6	INICIAL	0	1,330,000
0 - 16831696	16/06/2015	20/06/2015	ENFERMEDAD GENERAL	H041	5	INICIAL	0	1,599,000
0 - 20808094	22/08/2016	27/08/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M222	6	INICIAL	152,090	1,711,000
0 - 22430298	28/08/2016	28/08/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M222	1	PRORROGA	38,022	1,711,000
0 - 20808109	29/08/2016	03/09/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M222	6	PRORROGA	228,134	1,711,000
0 - 22224690	04/09/2016	18/09/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M220	15	PRORROGA	570,338	1,711,000
0 - 22224706	19/09/2016	08/10/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M220	20	PRORROGA	760,448	1,711,000
0 - 21104788	09/10/2016	07/11/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M220	30	PRORROGA	1,140,673	3,422,000
0 - 22224724	08/11/2016	08/11/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M220	1	PRORROGA	38,022	1,711,000
0 - 20808114	09/11/2016	08/12/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M233	30	PRORROGA	958,227	1,540,000
0 - 21259552	09/12/2016	11/12/2016	ENFERMEDAD GENERAL	M222	3	PRORROGA	114,067	1,711,000
0 - 21092358	12/12/2016	10/01/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	30	PRORROGA	1,026,672	1,540,000



CERTS

DETALLE DE INCAPACIDADES								
Número Incapacidad	Fecha Inicio	Fecha Término	Origen	Código Diagnóstico	Duración	Clasificación	Valor Liquidado	Salario
0 - 21092281	11/01/2017	09/02/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M233	30	PRORROGA	855,500	1,711,000
0 - 21168388	10/02/2017	11/03/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M233	30	PRORROGA	855,500	1,711,000
0 - 21503217	12/03/2017	12/03/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	1	PRORROGA	0	1,711,000
0 - 21563540	13/03/2017	11/04/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	30	PRORROGA	0	1,711,000
0 - 21459319	12/04/2017	11/05/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M233	30	PRORROGA	0	0
0 - 21569154	12/05/2017	10/06/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M233	30	PRORROGA	0	0
0 - 21568001	11/06/2017	10/07/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	30	PRORROGA	0	0
0 - 21913945	11/07/2017	09/08/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	30	PRORROGA	0	0
0 - 22077310	10/08/2017	08/09/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	30	PRORROGA	0	0
0 - 22122850	09/09/2017	08/10/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M233	30	PRORROGA	0	0
0 - 22224531	09/10/2017	07/11/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M222	30	PRORROGA	0	0
0 - 22369839	08/11/2017	07/12/2017	ENFERMEDAD GENERAL	M224	30	PRORROGA	0	0
0 - 22531053	08/12/2017	06/01/2018	ENFERMEDAD GENERAL	M224	30	PRORROGA	0	0
0 - 22635952	07/01/2018	05/02/2018	ENFERMEDAD GENERAL	M220	30	PRORROGA	0	0
0 - 22770401	06/02/2018	07/03/2018	ENFERMEDAD GENERAL	M224	30	PRORROGA	0	0

Es importante anotar que de acuerdo con la normatividad vigente las EPS liquidan las incapacidades con origen enfermedad general hasta 180 días.

Cordialmente,

#### PRESTACIONES ECONÓMICAS

Transcriptor: SANDRA MILENA CORTES GRAJALES

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.400.735**

**AGUIRRE CASTRO**

APELLIDOS

**ELSA LORENA**

NOMBRES

*[Signature]*

FIRMA

*[Portrait Photo]*

*[Fingerprint]*

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1979**

**MANIZALES**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56** **O-** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**28-MAY-1997 MANIZALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

*[Barcode]*

A-0900100-00372508-F-0030400735-20120504 0029799007A 1 38172979

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCbxFo

Pag: 1 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

1 FECHA 08/02/2016 19:13:50

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE PARA APLICACION DE MEDICAMENTO IV TRAE ORDEN MEDICA SE LE INSTALA SSN: 100 CC MAS 1 AMP DE ONDANSETRON Y RILATEM 1 AMP DILUIDA EN 10 CC PENDIENTE VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

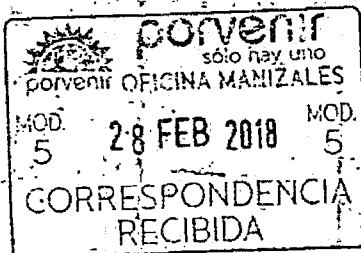
Nota realizada por: GLORIA ESPERANZA GUARIN RODRIGUEZ Fecha: 08/02/16 19:14:52

*Gloria E. Guarin*

GLORIA ESPERANZA GUARIN RODRIGUEZ

Reg. 30331

ENFERMERIA



SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

5 FECHA 25/07/2016 09:44:08

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL CON TAC DE COLUMNA CERVICAL

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL CON TAC DE COLUMNA CERVICAL DESCARTA ESCOLIOSIS APOFISIS ESPINOSA C7 PROMINENTE CTA TERAPIA

DIAGNOSTICO M542 CERVICALGIA

Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

10

TERAPIA FISICA

Pendiente

HIGIENE POSTURAL, ESTIRAMIENTOS DE LA CINTURA ESCAPULAR

*Néstor Augusto Orozco Castaño*

NÉSTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

6 FECHA 26/07/2016 12:41:54

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

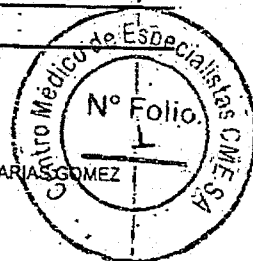
MALALINEAMIENTO PATELAR

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsCixFo

Pag: 2 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9



HISTORIA CLINICA N° CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec: Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

MALALINEAMIENTO PATELAR CONTROL PARA PROGRAMAR REALINEAMIENTO CON OSTEOTOMIA, SE EXPLCA SOBRE LOS RIESGOS SE SOLICITA TORNILLOS CANULADOS DE 4.0-Y MATRIZ OSEA CUÑA DE 15mm

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, ROTULAS LATERALIZADAS, DOLOR Y ROCE PATELAR RODILLAS ESTABLES, MOVILIDAD COMPLETA NO DEFICIT NEUROLOGICO

TAC ROTULAS LATERALIZADAS CAMBIOS ARTROSICOS INCIPIENTES

CTA REALINEAMIENTO CON OSTEOTOMIA Y ATRIZ OSEA PARA EL DEFECTO DE LA CUÑA EN LA TUBEROSIDAD

DIAGNOSTICO M542 CERVICALGIA

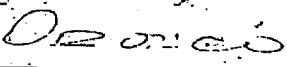
Tipo PRINCIPAL

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo RELACIONADO

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción	
1	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	Pendiente
1	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	Pendiente
1	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Pendiente

  
 NESTOR AUGUSTO ORDÓÑEZ CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCION:

001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

7

FECHA 22/08/2016 08:54:41

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR Y SENSACION DE SUBLUXACION DE LA ROTULA IZQUIERDA

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON MALALINEAMIENTO PATELAR, ESTABA PROGRAMADA PARA REALINEAMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, PRESENTO DOLOR Y SENSACION DE SUBLUXACION DE LA ROTULA IZQUIERDA AL BAJAR POR UNAS ESCALERAS

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: EN EL MOMENTO DOLOR Y COJERA ANTALGICA, DOLOR Y ROCE PATELAR, ROTULA REDUCIDA, APREHENSION POSITIVA, RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA REPOSO, INCAPACIDAD LABORAL 6 DIAS

ANALGESICO

SE REALIZARA REALINEAMIENTO PRIORITARIO EN RODILLA IZQUIERDA

RODILLERA CON CENTRALIZADOR

DIAGNOSTICO M222

TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

DIAGNOSTICO S830

LUXACION DE LA ROTULA

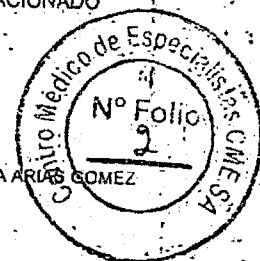
Tipo PRINCIPAL


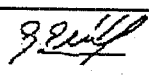
Tipo RELACIONADO

7.0 HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



EPS  Sura					
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.					
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 20808094					
Fecha	23/11/2016 14:50:36	IPS Atende	1712 - INTERCONSULTAS SAS	- MANIZALES	
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LÓRENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS		
Diagnóstico	M222				
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	INICIAL		
Fecha Inicio	LUNES 22 DE AGOSTO DE 2016	Duración	6 - SEIS	Fecha Fin	SÁBADO 27 DE AGOSTO DE 2016
Tipo Generación	TRASCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir			
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL					
Profesional Responsable	CC - 75079271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE				
Registro Médico	16134 - MEDICO GENERAL				
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA		
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> ó en nuestras oficinas Regionales.					



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsCbFo.

Pag: 3 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

14492

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO			CC	30400735	Diag.	M222	Día	22	Mes	8	Año	2016
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION												
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.												
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL						Historia Clínica:	30400735					
Fecha Inicia:	22/08/2016	Fecha Fin:	27/08/2016	Días De Incapacidad O Licencia:	6								
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención:												
Diagnóstico Relacionador:	LUXACION DE LA ROTULA												
Fecha Acc. Trabajo:	11/00:00:00	Prorroga:	NO										
Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS												
Empresa Donde Trabaja:													
Observaciones del Profesional:													

  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg: 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta: Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCION: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

8

FECHA: 29/08/2016 10:15:31

TIPO DE ATENCION:

AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE CON MALALINEAMIENTO PATELAR Y SUBLUXACION DE LA ROTULA IZQUIERDA

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON MALALINEAMIENTO PATELAR Y SUBLUXACION DE LA ROTULA IZQUIERDA REFIERE PERSISTENCIA DEL DOLOR Y LIMITACION PARA ACTIVIDAD LABORAL

SE DA PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 6 DIAS

PENDIENTE AUTORIZACION PARA CIRUGIA DE REALINEAMIENTO PATELAR

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

DIAGNOSTICO S830 LUXACION DE LA ROTULA

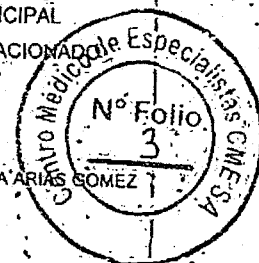
Tipo: PRINCIPAL


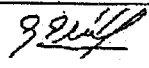
Tipo: RELACIONADOR

7J.0 \*HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



EPS  EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.					
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 20808109					
Fecha	23/11/2016 14:52:21		IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES	
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO		IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS	
Diagnóstico	M222				
Origen	ENFERMEDAD GENERAL		Clasificación	PRORROGA	
Fecha Inicio	LUNES 29 DE AGOSTO DE 2016	Duración	6 - SEIS	Fecha Fin	SÁBADO 03 DE SEPTIEMBRE DE 2016
Tipo Generación	TRASCRIPCION		Nro. Prescripción a Sustituir		
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL					
Profesional Responsable	CC - 75078271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE				
Registro Médico	18134 - MEDICO GENERAL				
Médico que Genera	CC - 99899 SURAMERICANA. POLIZAS			Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> ó en nuestras oficinas Regionales.					



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

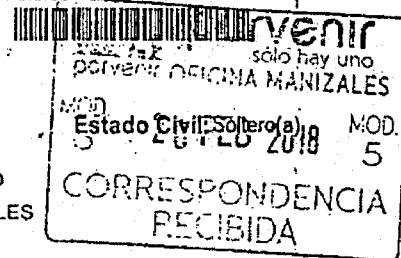
800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 4 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26.36

Departamento: CALDAS

Teléfono: 3173316897

Barrio: CENTRO

Municipio: MANIZALES

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

14720

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	CC	30400735	Diag.	M222	Día	29	Mes	8	Año	2016
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL			Historia Clínica	30400735						
Fecha Inicia:	29/08/2016	Fecha Fin:	03/09/2016	Días De Incapacidad O Licencia:	6						
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL			Tipo de Atención:	Ambulatorio		Procedimiento:				
Diagnóstico Relacionador:	LUXACION DE LA ROTULA										
Fecha Acc. Trabajo:	11	00:00:00	Prorroga:	SI							
Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS										
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma-Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

9

FECHA 05/09/2016 11:55:12

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE PROGRAMADA PARA REALINEAMIENTO PATELAR

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PROGRAMADA PARA REALINEAMIENTO PATELAR, AL INGRESO EN CIRUGIA SE OBSERVA LESIONES HERPTICAS EN LOS LABIOS Y HA PRESENTADO FIEBRE ALTA CON TOS, POR LO QUE SE APLAZA EL PROCEDIMIENTO

SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA Y SE DA PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA VARGAS GOMEZ





69

EPS <b>sura</b> EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22224690			
Fecha	10/10/2017 11:26:52	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M220		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	DOMINGO 04 DE SEPTIEMBRE DE 2016	Duración	15 QUINCE
		Fecha Fin	DOMINGO 18 DE SEPTIEMBRE DE 2016
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 43276386 MARE CATALINA PINEDA RIOS		
Registro Médico	5047308 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC 89999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Afiliado:	Se sugiere presentar el formato de Incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la cotización de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las Oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado y este formato.		

EPS <b>sura</b> EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22224706			
Fecha	10/10/2017 11:28/20	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC- 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M220		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	LUNES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2016	Duración	20 VIENTE
		Fecha Fin	SÁBADO 08 DE OCTUBRE DE 2016
Tipo Generación	TRASCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 43276386 MARTE CATALINA PINEDA RIOS		
Registro Médico	5047306 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC- 59999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Afiliado:	Se sugiere presentar el formato de Incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá dejar una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la Incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epesura.com">www.epesura.com</a> con opción empleadores, transacciones y radicación de Incapacidades o en las Oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado en este formato.		



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1.

RHsCbFo

Pag: 5 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 29



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sangüíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

*Orozco*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	10	FECHA 19/09/2016 12:36:22	TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO

#### NOTAS ENFERMERIA

10:30 INGRESA PTE A LA CLINICA CAMINANDO, CONSCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QX REALINEAMIENTO PATELAR RODILLA IIZQ. NO REFIERE ALÉRGICOS, NO PATOLÓGICOS IMPORTANTES, SE COLOCA BATA QX, GORRO, POLAINAS Y SE CANALIZA VENA MSDER N°18, SE APLICA 2GR DE KEFZOL PROFILACTICO Y SE PASA PTE A SALA DE CX, TA 112/55, FFC 60X, SATO2 99%, 11:30 INICIA INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL, IOT CON M.L. N°3, 11:40 INICIA PROCEDIMIENTO QX, PREVIO TORNQUETE Y ASEPSIA CON BACCIDINE ESPUMA + BACCIDINE SOLUCION DEJANDOSE ACTUAR, 13:00 TERMINA PROCEDIMIENTO QX, SE DEJA HDAS QXS CUBIERTAS CON GASAS, VENDA DE ALGODON Y VENDA DE TELA, SE EXTUBA PTE Y SE TRASLADA A RECUPERACION, LEV PERMEABLES, SE COLOCA O2 BAJO MASCARA, SATO2 98%.

Nota realizada por: DORA MARITZA ALZATE BETANCUR Fecha: 19/09/16 12:36:23

*Dora Maritza Alzate B.*

DORA MARITZA ALZATE BETANCUR  
Reg. 12670  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	11	FECHA 19/09/2016 12:53:46	TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO

#### PLAN Y MANEJO

1. HOSPITALIZAR
2. SSN 0.9% 2000 CC IV PARA 24 HORAS
3. CEFALZOLINA 1G IV CADA 6 HORAS POR 3 DOSIS
4. DIRIRONA 2.5MG APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS
5. TRAMADOL 50 MG APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS DILUIDA EN 100 CC Y PASAR EN 20 MINUTOS
6. CONTROL DE SIGNOS VITALES

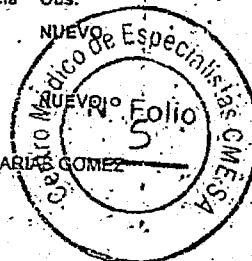
Evolucion realizada por: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO Fecha: 19/09/16 13:07:26

#### FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs:
4.00	500.00	MILILITROS	SODIO CLORURO 0.9% 500 ML SOLUCION INYECT INTRAVENOSO	6 Horas	
4.00	1.00	AMPOLLAS	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA INYECCION 1 g- INTRAVENOSO	6 Horas	
POR 3 DOSIS					
7J.O HOSVITAL					

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

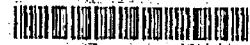
800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 6 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afilado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

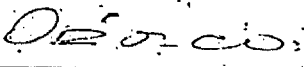
Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

3,00	1,00	AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
DILUIDA EN 100.Y PASAR EN 20 MINUTOS					
4,00	1,00	AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5 ML INYECTABLE 2.5 G/5 INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

  
 NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

12

FECHA: 19/09/2016 13:13:52

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

## NOTAS ENFERMERIA

13:05 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE RECUPERACION, EN CAMILLA EN POSICION SUPINA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, DESPIERTA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y ANESTESIOLOGO, SE INSTALA O2 BAJO MASCARA A 4 LITROS X MIN, SE MONITORIZA, SE COLOCA MANTA DE CALOR, TRAE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MSI PASANDO SSN, PACIENTE POST QX DE REALINEAMIENTO OSTECTOMIA, ARTROSCOPIA RODILLA IZQUIERDA CON EL DR OROZCO, TRAE HERIDA QX SECA, SE COLOCA HIELO LOCAL, TRAE HC COMPLETA.

PACIENTE QUE DURANTE SU RECUPERACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMORTENSO, NORMOTERMICO, SIN SIGNOS DE DOLOR.

PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO PRESENTA DOLOR, NI NAUSEAS, SE COMENTA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION.

15:00 SE TRASLADA PACIENTE A LA HABITACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, PACIENTE, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN SOPORTE DE O2, CON LEV PERMEABLES EN MSI PASANDO SSN SIN MEZCLA, LLEVA HERIDA QX SECA, SE ENTREGAN RX, ORDENES MEDICAS Y FORMULA.

Nota realizada por: VALENTINA MARIN QUINTERO Fecha: 19/09/16 13:13:54



VALENTINA MARIN QUINTERO

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

15

FECHA: 19/09/2016 13:17:56

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

CIRUGIAS

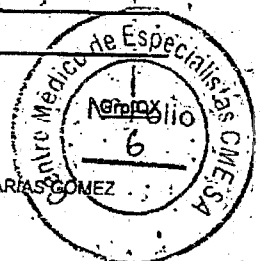
CANT CODIGO

DESCRIPCION

73.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 7 de 52

Fecha: 10/04/17

Gelareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

19 Sep 2016 Dfex

1	814420	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	101
	Médico:	NESTOR AUGUSTO OROZCO Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Via: MIEMBROS INFERIORES
1	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	101
	Médico:	NESTOR AUGUSTO OROZCO Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Via: MIEMBROS INFERIORES
1	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	101
	Médico:	NESTOR AUGUSTO OROZCO Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Via: MIEMBROS INFERIORES

## DESCRIPCION CIRUGIA

Médico: T0052, NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO Esp: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Diagnostico Postoperatorio: M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA

Realización Acto Quirúrgico: 19/09/2016 Hora Inicio 11:30:00 Hora Final 13:00:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripción Quirúrgica:

ASERPIA Y ANTISEPSIA

ANTIBIOTICO

TORNIQUETE

INTENSIFICADOR DE IMAGEN

PORTALES PARA ARTROSCOPIA DE RODILLA IZO.

REVISION SISTEMATICA DE LA RODILLA

IDENTIFICACION MAS REALINEAMIENTO PATELAR Y LESION CONDRAI GRADO I DE LA CADILLA EXTERNA DE LA ROTULA

SE REALIZA RELAJACION DEL RETINACULO LATERAL PARA REALINEAMIENTO PROXIMAL DE LA ROTULA

CONDROPLASTIA EN ZONA PATELAR

ABORDAJES SOBRE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA

FASCIOTOMIA LONGITUDINAL

SE DISEÑA OSTEOTOMIA DE ANTERIOMEDIALIZACION DE LA TUBEROSIDAD PARA REALINEAMIENTO DISTAL DE LA ROTULA

SE COLOCA CUÑA DE MATRIZ OSEA DE 26° EN EL DEFECTO RESIDUAL DE LA OSTEOTOMIA

SE FIJA PROVISIONALMENTE LA OSTEOTOMIA CON DOS GUIAS DE TORNILLOS CANULADOS

OSTEOSINTESIS CON DOS TORNILLOS CANULADOS DE 4.5MM

INFILTRACION

SUTURA POR PLANOS

NO COMPLICACIONES

SE DEJA PACIENTE HOSPITALIZADA PARA MANEJO DEL DOLOR

Complicación:

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

## OTROS PARTICIPANTES

CODIGO	NOMBRE	TIPO
T0079	MARIA DEL ROSARIO JARAMILLO MEJIA	ANESTESIOLOGO
T0259	NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO	AYUDANTE

7J.0 HOSVITAL

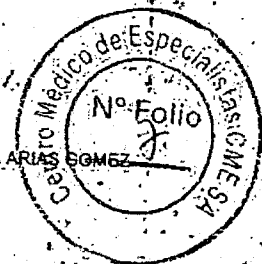
Usuario: CPARIASG

## PARTICIPO?

S

S

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 8 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No: CC 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	16	FECHA 19/09/2016 15:21:11	TIPO DE ATENCION
HOSPITALIZACION			

## NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE PROCEDENTE DE OX EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ORIENTADOR Y AUX DE ENFERMERIA DESPIERTA ORIENTAD AFEBRIL E HIDRATADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE O2 DE UN DX DE REALINIAMIENTO DE OSTECTOMIA Y ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUEIRDA DEL DR NESTOR OROZCO, BAJO ANESTESIA GENERALES, PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, CON VENDAJE BULTOSO EN RODILLA IZO LIMPIO Y SECO CON BUENA MOVILIDAD Y PERFUSION DISTAL, PACIENTE QUE SE UBICA EN HABITACION SE ENTREGA LLAMADO DE ENFERMERIA Y SE DAN RECOMENDACIONES DURANTE LA ESTANCIA TIENE PTE, VIGILAR SANGRADO, PERFUSION DISTAL, TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NUEVA VX POR EL DR OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA.

Nota realizada por: PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO Fecha: 19/09/16 15:21:24

*Tatiana Zuluaga*

PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Reg. 37127

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	17	FECHA 19/09/2016 15:57:31	TIPO DE ATENCION
HOSPITALIZACION			

## EVOLUCION MEDICO

S: Paciente refiere mareo y nauseas importantes, refiere dolor moderado.

O: FC: 81 FR: 17 SaO2: 91%

Buenas condiciones generales, alerta, orientada, afebril, bien hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, mucosa oral rosada húmeda; se observa algo palida escleras anictéricas, PINR, ORL: sin alteraciones, cuello centrado móvil sin adenopatías?, no ingurgitación yugular, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular bilateral adecuado sin presencia de sobreagregados, abdomen blando, depresible, no doloroso, sin masas, ni megalias, no signos de irritación peritoneal, peristaltismo presente adecuado, extremidades móviles, bien perfundidas, sin edemas, rodilla izquierda cubierta con vendaje bultoso, limpio; funcionalidad neurovascular distal conservada, Neurológico con adecuada orientación en las 3 esferas, pares craneales indemnes, fuerza en extremidades 5/5, ROT: ++/+++, no signos de irritación meníngea

A: Paciente en pop inmediato de osteotomía + artroscopia rodilla izquierda para realineamiento distal de la rotula. En el momento estable hincia y hemodinamicamente, dolor modulado, continua igual manejo indicado por parte de Ortopedia.

Evolucion realizada por: DANIEL ARIAS VASQUEZ-Fecha: 19/09/16 15:57:32

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsClxFo  
Pag: 9 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC.30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO.

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26/36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

*Daniel Arias Vasquez*

DANIEL ARIAS VASQUEZ

Reg. 1053809561

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

19

FECHA 19/09/2016 18:52:01

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA AFEBRIL E HIDRATADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE O2 DE UN DX DE REALINIAMIENTO DE OSTECTOMIA Y ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA DEL DR NESTOR OROZCO, BAJO ANESTESIA GENERALES, PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, CON VENDAJE BULTOSO EN RODILLA IZQ LIMPIO Y SECO CON BUENA MOVILIDAD Y PERFUSION DISTAL, PACIENTE QUE TOLERA TRATAMIENTO MEDICO AL IGUAL QUE LA VIA ORAL, ORINA ESPONTANEO EN PATO, PTE VIGILAR SANGRADO, PERFUSION DISTAL NUEVA VX POR EL DR. OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA.

Nota realizada por: PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO Fecha: 19/09/16 18:52:02

*Paola Tatiana Zuluaga Quintero*

PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Reg. 37127

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

20

FECHA 19/09/2016 20:24:57

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, NO SOPORTE DE OXIGENPO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SIN FLEBITIS, CON VENDAJE BULTOSO EN RODILLA IZQUIERDA, LIMPIO Y SECO, OBSERVÁNDOSE EDEMA MODERADO, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PENDIENTE VIGILAR SANGRADO, MOVILIDAD EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CUIDADOS CON ACCESO VENOSO, MANEJO POR DR OROZCO, AVISAR CAMBIOS

Nota realizada por: ANGELA MARIA GONZALEZ PERALTA Fecha: 19/09/16 20:24:59

*Angela Maria Gonzalez Peralta*

ANGELA MARIA GONZALEZ PERALTA

Reg.

ENFERMERIA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsCbFo.  
Pag: 10 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 9



**HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 37 AÑOS

FOLIO 22 FECHA 19/09/2016 21:45:03 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**FORMULA MEDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLAS	PROFENID 100 MG IV AMP (KETOPROFENO) 100 MNTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

CARLOS ALBERTO DUQUE PARRA

Reg. 4645

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 37 AÑOS

FOLIO 23 FECHA 19/09/2016 21:46:35 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**NOTAS ENFERMERIA**

SE RECIBE LLAMADO DE LA PACIENTE LA CUAL REFIERE QUE ESTA CON DOLOR EN TERCIO MEDIO DEL PIE. SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS. PACIENTE NO CONSIENTE QUE SE LE TOQUE PORQUE REFIERE DOLOR.

SE LE INFORMA DE ESTO AL DR OROZCO EL CUAL REFIERE QUE SE LE ADMINISTRE DOSIS UNICA DE PROFENID IV Y QUE MEDICO DE TURNO VALORE PACIENTE.

EL DR DUQUE VALORA LA PACIENTE LA EXAMINA Y ORDENA EL PROFENID IV.

Nota realizada por: NORMA ESPERANZA MARIN CASTRILLON Fecha: 19/09/16 21:46:37

NORMA ESPERANZA MARIN CASTRILLON

Reg. 21765

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 37 AÑOS

FOLIO 24 FECHA 19/09/2016 21:57:11 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**NOTAS ENFERMERIA**

POR ORDE MEDICA SE ADMINISTRA DOSIS UNICA DE PROFENID VENOSO

SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES BIEN TOLERADO POR LA PACIENTE

Nota realizada por: NORMA ESPERANZA MARIN CASTRILLON Fecha: 19/09/16 21:57:36

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA





6+



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsClxFo  
Pag: 11 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 79



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

*Norma E. Marin C.*

NORMA ESPERANZA MARIN CASTRILLON  
Reg. 21765  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	25	FECHA: 20/09/2016 00:52:12	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

*Angela G.*

ÁNGELA MARÍA GONZALEZ PERALTA  
Reg.  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	27	FECHA: 20/09/2016 05:36:53	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN DISNEA. PACIENTE QUE AL INICIO DE LA NOCHE REFIERE DOLOR EN TERCIO MEDIO DE PIERNA PERO CON ANALGESICOS CEDE. ESTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO. SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE EN RODILLA LIMPIO Y SECO. NO COMPRESIVO. SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA. SE INFOMRA DE ESTO AL DR OROZCO -  
ADECUADA PERFEUSION DISTAL. ADECUADA MOVILIDAD DE LOS DEDOS -  
PENDIENTE NUEVA VALUACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE -  
QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO -

Nota realizada por: NORMA ESPERANZA MARIN CASTRILLON Fecha: 20/09/16 05:36:55

*Norma E. Marin C.*

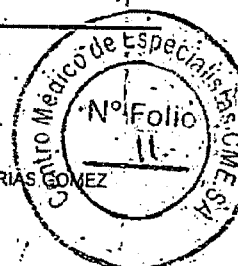
NORMA ESPERANZA MARIN CASTRILLON  
Reg. 21765  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	28	FECHA: 20/09/2016 07:12:11	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

7.0 HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCbxFo

Pag: 12 de 52

Fecha: 10/04/17

G.eta: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual :38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26:36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

Angela G

ANGELA MARIA GONZALEZ PERALTA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad : 37 AÑOS
FOLIO	29	FECHA 20/09/2016 07:38:23	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA EN COMAPANIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, ESTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE EN RODILLA LIMPIO Y

SECO, NO COMPRESIVO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, ADECUADA MOVILIDAD DE LOS DEDOS PACIENTE QUE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL Y TRATAMIENTO MEDICO ELIMINA ESPONTAENEO EN BAÑO PENDIENTE NUEVA VALROACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA AVISAR CAMBIOS

Nota realizada por: YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA Fecha: 20/09/16 07:38:25

YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad : 37 AÑOS
FOLIO	32	FECHA 20/09/2016 09:41:25	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

EVOLUCION SOAP MEDICO

SUBJETIVO

DOLOR EN OCASIONES FUERTE EN SITIO QX, DURMIO A INTERVALOS LARGOS, ADECUADA DIURESIS, HABITO INTESTINAL Y TOLERANCIA ORAL, POCO MAREO EN LA BIPEDESTACION ESTA MAÑANA, NO OTROS.

OBJETIVO

BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA CON S VITALES : - FC : 80 X MIN - FR : 16 X MIN - T : 36.5 GC - SAT DE O2 : 93 % - TA : 99/65 MMHG CABEZA Y ORL NORMAL, CUELLO BIEN, CARDIOPULMONAR RS CS RS NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BIEN, EXTREMIDADES CON VENDAJE EN RODILLA IZQUIERDA LIMPIO Y SECO CON DOLOR LEVE AL PALPAR ESTE, CON EDEMA RESIDUAL DISTAL LEVE Y ESCASA EQUIMOSIS INTERNA, ADECUADOS PULSOS SENSIBILIDAD Y MOVILIDAD DISTAL CON DOLOR, RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.

ANALISIS

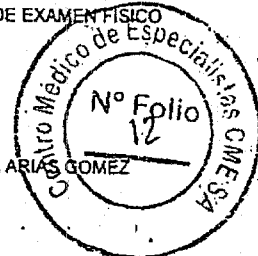
BUENA EVOLUCION CLINICA GENERAL POSTQX, DOLOR EN OCASIONES FUERTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN Y MANEJO

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

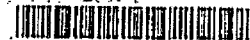
800219192-1

RHsCltFo

Pag: 13 de 52

Fecha: 10/04/17

G. elareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979, Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A. 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

IGUAL MANEJO

REVALORAR CON MEDICO TRATANTE

Evolucion realizada por: YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL - Fecha: 20/09/16 09:41:30

## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Obs.
4,00	500,00	MILILITROS	SODIO CLORURO 0,9% 500 ML SOLUCION INYECT INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
4,00	1,00	AMPOLLAS	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECCION 1 g INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
POR 3 DOSIS					
1,00	1,00	AMPOLLAS	PROFENID 100 MG IV AMP (KETOPROFENO) 100 MNTRAVENOSO	Dosis Unica	SUSPENDIDO
3,00	1,00	AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
DILUIDA EN 100 Y PASAR EN 20 MINUTOS					
4,00	1,00	AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5 ML INYECTABLE 2.5 G/5 INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

## INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 20/09/2016

## OBSERVACIONES

## RESULTADOS:

## ORTOPEDIA

POP REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA

BUENAS CONDICIONES CON DOLOR, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VENDAJES SECOS, DOLOR Y EDEMA EN CARA EXTERNA DE LA PIERNA, TOLERA SENTADA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA CONTINUA MANEJO ANALGESICO

Rx CONTROL, FECHA Y HORA DE APLICACION: 20/09/2016 12:42:33 REALIZADO POR: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL

Reg. 530835

MEDICINA GENERAL

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS BOMEZ



**CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E**

800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 14 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9

**HISTORIA CLINICA No. CC. 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afilado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 - CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 33 FECHA 20/09/2016 11:28:09

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

**EVOLUCION MEDICO**

SE ABRE FOLIO PARA SUSPENDER ANTIBIOTICO ORDENADO POR 3 DOSIS YA CUMPLIDAS

Evolucion realizada por: NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO Fecha: 20/09/16 11:28:11

**FORMULA MEDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
4,00	1,00	AMPOLLAS: CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECCION 1 g.	INTRAVENOSO	6 Horas	SUSPENDIDO

POR 3 DOSIS

NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO

Reg. 1053787095

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 - CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 34 FECHA 20/09/2016 11:49:23

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

**EVOLUCION MEDICO**

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE RX DE CONTROL POP

Evolucion realizada por: NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO Fecha: 20/09/16 11:49:25

**ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS**

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL IZQUIERDA

Realizado

Fecha y Hora de Aplicación: 20/09/2016 13:24:18

Resultados:

REPORTADO

Realizado Por: RXHORIZONTAL RX HORIZONTAL

NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO

Reg. 1053787095

MEDICINA GENERAL

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





# CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCkFo

Pag: 15 de 52

Fecha: 10/04/17

G.etareo: 9



## HISTORIA CLINICA No. CC. 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A, 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

36

FECHA: 20/09/2016 12:32:44

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE ES TRASLADADA A RAYOS X PARA RADIOGRAFIA DE RODILLA APICIENTE CONCIENETE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE OXIGENO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES DE SALUD SALE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE ORIENTADOR Y FAMILIAR

Nota realizada por: YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA Fecha: 20/09/16 12:32:46

YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA

Reg. /

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

37

FECHA: 20/09/2016 15:51:40

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, ESTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE EN RODILLA LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, ADECUADA MOVILIDAD DE LOS DEDOS, PENDIENTE: NUEVA VALORACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

Nota realizada por: PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ Fecha: 20/09/16 15:51:42

Paula A. Vasquez

PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ

Reg. 31675

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

38

FECHA: 20/09/2016 17:08:13

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

### EVOLUCION MEDICO

S: Paciente refiere dolor moderado, niega nauseas, tolera via oral, buen patron urinario

O: TA: 92/58 FC: 71 FR: 17 SaO2: 92%

Buenas condiciones generales, alerta, orientada, afebril, bien hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, mucosa oral rosada húmeda, se observa algo palida escleras anictéricas, PNR, ORL: sin alteraciones, cuello centrado móvil sin adenopatías, no hurgitación yugular, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular bilateral adecuado sin presencia de sobreagregados, abdomen blando, depresible, no doloroso, sin masas, ni megalias, no signos de irritación peritoneal,

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

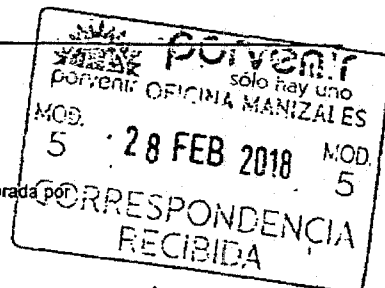
RHsClxFo  
Pag: 16 de 52  
Fecha: 10/04/17  
G. etareo: 9

**HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

peristaltismo presente adecuado, extremidades móviles, bien perfundidas, sin edemas, rodilla izquierda cubierta con vendaje blando, limpio, funcionalidad neurovascular distal conservada, Neurológico con adecuada orientación en las 3 esferas, pares craneales indemnes, fuerza en extremidades 5/5, ROT: ++/+++; no signos de irritación meníngea

A: Paciente con buena evolución posoperatoria, estable en el momento, no compromiso neurovascular distal, valorada por Ortopedia quien solicitó Rx de control y continuar igual manejo. Atentos a indicaciones de especialidad.  
Evolución realizada por: DANIEL ARIAS VASQUEZ-Fecha: 20/09/16 17:08:14



*Daniel Arias Vasquez*  
DANIEL ARIAS VASQUEZ  
Reg: 1053809561  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	39	FECHA 20/09/2016 17:46:10	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

**NOTAS ENFERMERIA**

ENTEGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PASA LA TARDE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, ESTÁ CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE EN RODILLA LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, ADECUADA MOVILIDAD DE LOS DEDOS PENDIENTE: NUEVA VALORACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS  
Nota realizada por: PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ Fecha: 20/09/16 18:05:00

*Paula A Vasquez*  
PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ  
Reg: 31675  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	40	FECHA 20/09/2016 18:37:33	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

*Paula A Vasquez*  
PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ  
Reg: 31675  
ENFERMERIA

7J.O "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsChkFo  
Pag: 17 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 9

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A-26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	42	FECHA 20/09/2016 19:52:54	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACIÓN

NOTAS ENFERMERIA

19:52 SE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO POR PRESENTAR DOLOR Y ENROJECIMIENTO SE REALIZA CON CATETER # 20 UNA SOLA PUNCION QUEDANDO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, CON DISPOSITIVO, CONECTOR, PROCEDIMIENTO ACEPTADO Y TOLERADO POR LA PACIENTE SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION  
Nota realizada por: PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ Fecha: 20/09/16 19:52:55

*Paula A. Vasquez*

PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ  
Reg. 31675  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	43	FECHA 20/09/2016 20:02:47	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACIÓN

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, ESTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE EN RODILLA LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, ADECUADA MOVILIDAD DE LOS DEDOS PENDIENTE, NUEVA VALORACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.  
Nota realizada por: LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES Fecha: 20/09/16 20:02:48

*Luisa Fernanda Ramirez*

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES  
Reg. 049-0377  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	45	FECHA 21/09/2016 00:29:38	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACIÓN

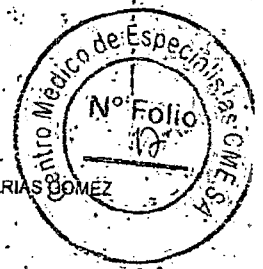
*Luisa Fernanda Ramirez*

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES  
Reg. 049-0377  
ENFERMERIA

7.1.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 --1

RHsClxFo

Pag: 18 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 49



HISTORIA CLINICA No. CC. 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 46 FECHA 21/09/2016 05:59:04 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO EN RODILLA LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, DUERME INTERVALOS LARGOS, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO EMDICO, ELIMINA ESPONTANEO. PENDIENTE: NUEVA VALORACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

Nota realizada por: ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ Fecha: 21/09/16 05:59:05

Estefania Betancur A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ

Reg. 049-0187

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 47 FECHA 21/09/2016 07:03:08 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

Luisa Fernanda Ramirez

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES

Reg. 049-0377

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 48 FECHA 21/09/2016 07:57:12 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN ESTABLES CONDICIONES, GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO EN RODILLA LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, PENDIENTE: NUEVA VALORACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

Nota realizada por: PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ Fecha: 21/09/16 07:57:13

J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ







## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 19 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afilado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

Paula A. Vásquez

PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ

Reg. 31675

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 50 FECHA 21/09/2016 10:52:50 TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACIÓN

## EVOLUCION SOAP MEDICO

## SUBJETIVO

DOLOR MAS MODULADO, ADECUADA DIURESIS, HABITO INTESTINAL, TOLERANCIA ORAL, DURMIO BIEN, NO OTROS.

## OBJETIVO

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL HIDRATADA CON S.VITALES ANOTADOS ESTABLES: FC: 70 X/MIN - T: 36.5, GC: SAT DE O2: 94% - FR: 15 X/MIN - TA: 109/70 MMHG CABEZA Y ORL NORMAL, CUELLO BIEN, CARDIOPULMONAR RS CS RS NO SOBREGREGADOS, ABDOMEN BIEN, EXTREMIDADES VENDAJE EN RODILLA IZQUIERDA LIMPIO Y SECO. LEVE DOLOR CON EDEMA DISTAL MENOR Y EQUIMOSIS SIN CAMBIOS, MEJORIA EN LA MOVILIDAD DISTAL Y NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL.

## ANALISIS

BUENA EVOLUCION CLINICA GENERAL POSTOX, DOLOR MAS MODULADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

## PLAN Y MANEJO

IGUAL MANEJO

REVALORAR CON MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR SEGUIMIENTO.

Evolucion realizada por: YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL Fecha: 21/09/16 10:53:26

## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
4,00	500,00	MILILITROS	SODIO CLORURO 0,9% 500 ML SOLUCION INYECTINTRA VENOSO	6 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00	AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INTRA VENOSO	8 Horas	CONTINUAR
DILUIDA EN 100 Y PASAR EN 20 MINUTOS					
4,00	1,00	AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5 ML INYECTABLE 2.5 G/5 INTRA VENOSO	6 Horas	CONTINUAR

## INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 21/09/2016

## OBSERVACIONES

## RESULTADOS:

## ORTOPEDIA

POP. REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA

BUENAS CONDICIONES. CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VENDAJES SECOS. ADECUADA PERFUSION DISTAL, NO

DEFICIT EUROLOGICO

CTA ALTA

73.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



HATO



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsChxFo  
Pag: 20 de 52  
Fecha: 10/04/17  
G. etareo: 9

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual :38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26.36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

ANALGESICO ANTIBIOTICO ORAL  
USAR MULETAS  
CONTROL DOS SEMANAS. FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/09/2016 16:00:23 REALIZADO POR : NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

*Galeano*

YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL  
Reg. 530835  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad : 37 AÑOS
FOLIO	52	FECHA 21/09/2016 12:01:43	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR; PASA LA MAÑANA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ACEPTA BAÑO EN DUCHA, VIA ORAL Y TRATAMIENTO MEDICO, CONSCIENTE; ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO EN RODILLA LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIERNA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, PENDIENTE: NUEVA VALORACION POR EL DR OROZCO MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS  
Nota realizada por: PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ Fecha: 21/09/16 12:02:31

*Paula A Vasquez*

PAULA ANDREA VASQUEZ RAMIREZ  
Reg. 31675  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad : 37 AÑOS
FOLIO	53	FECHA 21/09/2016 12:57:57	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

7J.O \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.  
800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 21 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A, 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

*Tatiana Zuluaga*

PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Reg: 37127

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

55

FECHA: 21/09/2016 13:43:30

TIPO DE ATENCION:

HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD TRANQUILA DESPIERTA AFEBRIL, CON LEV PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA QUIRURGICA EN RODILLA IZQUIERDA NO REFIERE DOLOR CON VENDAJE BULTOSO LIMPIO Y SECO, PRESENTA LEVE EQUIMOSIS EN TERCIO MEDIO DE PIE, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Nota realizada por: SANDRA CRISTINA ARANGO VALLEJO Fecha: 21/09/16 13:43:31

*Sandra Arango*

SANDRA CRISTINA ARANGO VALLEJO

Reg: 30796

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

58

FECHA: 21/09/2016 16:03:46

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

#### EVOLUCION MEDICO

PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA SALIDA FORMULA DE MEDICAMENTOS Y RECOMENDACIONES GENERALES DE CUIDADO, SE DA INCAPACIDAD POR 20 DIAS, ORDEN DE CONTROL AMBULATORIO Y SIGNOS DE ALARMA (DOLOR INTENSO, SANGRADO SECRECION O ENROJECIMIENTO DE HERIDAS, INFLAMACION MARCADA DE ARTICULACION).

Evolucion realizada por: DANIEL ARIAS VASQUEZ Fecha: 21/09/16 16:03:48

DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo PRINCIPAL

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULO FEMORALES

Tipo RELACIONADO

#### RECOMENDACIONES

##### RECOMENDACIONES:

Control con Ortopedia Dr Orozco el 03/10/2016.

Deambulación en muletas.

Si presenta sangrado, secreción o enrojecimiento de herida, si presenta fiebre o inflamación severa de articulación reconsultar.

#### FORMULA MEDICA

Cantidad

Dosis

Descripción

Via

Frecuencia

Nº Folio

7J.O \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 22 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 19



HISTORIA CLINICA No: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

4,00	1,00	CAPSULA	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA 500 Mg	ORAL	6 Horas	NUEVO
10,00	1,00	TABLETA	ZALDIAR 37,5 MG /325 MG TAB (TRAMADOL+ACETORAL		12 Horas	NUEVO

DANIEL ARIAS VASQUEZ

Reg. 1053809561

MEDICINA GENERAL

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

15495

Nombre:		Elsa Lorena Aguirre Castro		CC:	30400735	Diag:	Z988	Dia:	21	Mes:	9	Año:	2016
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION													
Empresa: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.													
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica: 30400735													
Fecha Inicia: 19/09/2016 Fecha Fin: 08/10/2016 Días De Incapacidad O Licencia: 20													
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:													
Diagnóstico Relacionador: TRASTORNOS ROTULOFEMORALES													
Fecha Acc-Trabajo: 11 00:00:00 Prorroga: NO Expedida En: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS													
Empresa Donde Trabaja:													
Observaciones del Profesional:													

DANIEL ARIAS VASQUEZ

Reg. 1053809561

MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO 59 FECHA 21/09/2016 16:13:31 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE VALORADA POR EL DR OROZCO QUIEN ORDENA SALIDA, SE RETIRA ACCESO VENOSO SE ENTREGA FORMULA E INCAPACIDAD. INDICACIONES SALE EN PARENTES CONDICIONES GENERALES CON ACOMPAÑANTE EN SILLA DE RUEDAS.

Nota realizada por: SANDRA CRISTINA ARANGO VALLEJO Fecha: 21/09/16 16:19:50

7.1.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



EPS SURA			
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 21104788			
Fecha	01/02/2017 08:02:09	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MONZARIES
Afiliado	CC- 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	K220		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	INICIAL
Fecha Inicio	DOMINGO 09 DE OCTUBRE DE 2016	Duración	30 - TREINTA
		Fecha fin	LUNES 07 DE NOVIEMBRE DE 2016
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 75079271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE		
Registro Médico	15134 MEDICO GENERAL		
Médico que Genera	CC- 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleado, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.opssura.com.co">www.opssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

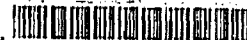
800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 23 de 52

Fecha: 10/04/17

G. elareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26.36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

Sandra Arango

SANDRA CRISTINA ARANGO VALLEJO

Reg. 30796

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO: 60

FECHA: 03/10/2016 10:50:03

TIPO DE ATENCION:

AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

2ª SEMANA POP. REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA

## ENFERMEDAD ACTUAL

2ª SEMANA POP. REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA, REFIERE MEJORIA

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES: CICATRICES SANAS, NO SIGNOS DE INFECCION, ADECUADA ALINEACION, NO DEFICIT NEUROLOGICO

MARCHA CON MULETAS

CTA TERAPIA

CONTROL DOS SEMANAS

DIAGNOSTICO M222

TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo: PRINCIPAL

## TERAPIAS

Cantidad

Descripción

10

TERAPIA FISICA

Estado

Pendiente

AMA DE LA RÓDILLA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO: 62

FECHA: 09/10/2016 18:58:14

TIPO DE ATENCION:

AMBULATORIO

## NOTAS ENFERMERIA

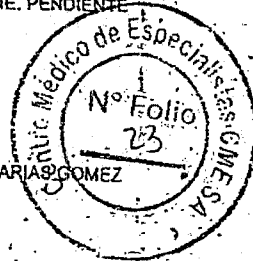
INGRESA PACIENTE AL SERVICIO CAMINDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CON FORMULA MEDICA PARA PASO DE PARACETAMOL. SE CANALIZAR VENA E INICIA PASO DE MEDICAMENTO, PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO POR LA PACIENTE, REALIZADO POR YAQUELINE. PENDIENTE REVALORAR PARA DEFINIR CONDUCTA.

Nota realizada por: LEIDY JOHANA ARISTIZABAL OROZCO Fecha: 09/10/16 18:58:16

7J.O \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsCbFo  
Pag: 24 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 9



**HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

**LEIDY ARISTIZABAL**

LEIDY JOHANA ARISTIZABAL OROZCO

Reg. 36244

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	64	FECHA 18/10/2016 12:28:24	TIPO DE ATENCION
			AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

POP REALINEAMIENTO PATELAR CUARTA SEMANA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

POP REALINEAMIENTO PATELAR CUARTA SEMANA, REFIERE MEJORIA

**EXAMEN FISICO**

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON MULETAS, CICATRIZ SANA, RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, CON DOLOR PARA EXTENSION COMPLETA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA TERAPIA

Rx CONTROL TRES SEMANAS

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

**ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS**

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL

**TERAPIAS**

Cantidad	Descripción
10	TERAPIA FISICA
	AMA DE LA RODILLA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Tipo PRINCIPAL

Pendiente

Estado

Pendiente

**NÉSTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO**

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 37 AÑOS
FOLIO	65	FECHA 08/11/2016 12:46:54	TIPO DE ATENCION
			AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

POP REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA 6ª SEMANA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

POP REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA 6ª SEMANA, REFIERE MEJORIA

**EXAMEN FISICO**

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON MULETAS, CICATRICES SANAS, RODILLA ESTABLE, EXTENSION ACTIVA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIZA GOMEZ



EPS SURA


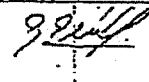
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22224724

Fecha	10/10/2017 11:28:57	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS	MANIZALES
Afiliado	CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS	
Diagnóstico	S220			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA	
Fecha Inicio	MARTES 08 DE NOVIEMBRE DE 2016	Duración	UNO	Fecha Fin MARTES 08 DE NOVIEMBRE DE 2016
Tipo Generación	TRASCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir		
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL				
Profesional Responsable	CC - 43276388 MARIE CATALINA PINEDA RIOS			
Registro Médico	5047308 - MEDICO ESPECIALISTA			
Médico que Genera	CC 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA	
Afiliado:	Les sugerimos presentar el formato de Incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.			
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la validez de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epsura.com">www.epsura.com</a> con opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en los oficios Regionales. Para la radicación deberá indicar el número del certificado y este formato.			

Watte



EPS  EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.					
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 20808114					
Fecha	23/11/2016 14:53:05		IPS Afiliada	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES	
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO		IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS	
Diagnóstico	M233				
Origen	ENFERMEDAD GENERAL		Clasificación	INICIAL	
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 09 DE NOVIEMBRE DE 2016	Duración	30 - TREINTA	Fecha Fin.	JUEVES 08 DE DICIEMBRE DE 2016
Tipo Generación	TRASCRIPCION		Nro. Prescripción a Sustituir		
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL					
Profesional Responsable	CC - 75079271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE				
Registro Médico	15134 - MEDICO GENERAL				
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS			Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.					



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 25 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

COMPLETA, FLEXION 90° NO DÉFICIT NEUROLÓGICO

Rx OSTEOTOMIA Y FIJACIÓN ADECUADA

CTA TERAPIA

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DÍAS

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo: PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

10

TERAPIA FISICA

Pendiente

AMA DE LA RODILLA FORTALECIMIENTO MUSCULAR

*Orozco*  
NÉSTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

16813

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	CC:	30400735	Diag:	M222	Día:	8	Mes:	11	Año:	2016
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL					Historia Clínica:	30400735				
Fecha Inicia:	09/11/2016	Fecha Fin:	08/12/2016	Días De Incapacidad O Licencia:	30						
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:										
Diagnóstico Relacionador:	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES										
Fecha Acc. Trabajo:	11/00:00:00	Prorroga:	SI	Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS						
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

*Orozco*  
NÉSTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 37 AÑOS

FOLIO

66

FECHA: 12/12/2016 10:19:04

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

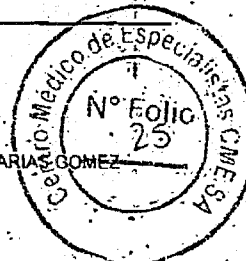
POP REALINEAMIENTO PATELAR RODILLA IZQUIERDA TERCER MES

ENFERMEDAD ACTUAL

7.J.D. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 26 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
 Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
 Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
 Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
 Dirección: CALLE 29A 26/36 Barrio: CENTRO  
 Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
 Teléfono: 3173316897

*Redic 2016*

POP REALINEAMIENTO PATELAR RODILLA IZQUIERDA TERCER MES REFIERE MEJORIA

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON BASTON, CICATRIZ SANA, RODILLA ESTABLE, NO HAY FROTE PATELAR.  
 MOVILIDAD COMPLETA CON DOLOR A LA EXTENSION, NO DEFICIT NEUROLOGICO  
 CTA CONTINUA TERAPIA  
 PRORROGA DE LA INCAPACIDAD TRES DIAS DESDE DIC 9 DE 2016 Y TREINTA DESDE HOY.  
 SE PROGRAMA REALINEAMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, SE EXPLICA NUEVAMENTE SOBRE LOS RIESGOS

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

## RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES  
 TORNILLOS CANULADOS 3.5 o 4.0  
 SIERRA PARA OSTEOTOMIA  
 MATRIZ OSEA CUÑA DE 15mm.

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción	Estado
1	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	Pendiente
1	RODILLA DERECHA	Pendiente
1	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	Pendiente
1	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Pendiente

## TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
10	TERAPIA FISICA	Pendiente
	FORTALECIMIENTO MUSCULAR, AMA DE LA RODILLA, PROPIOCEPCION	Pendiente

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

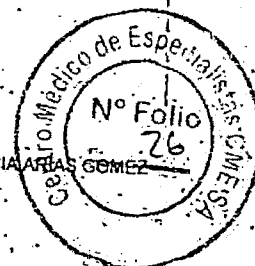
Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARBAS GOMEZ



<div style="text-align: center;"> <b>EPS SUR</b>          EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.       </div>			
<b>CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0-21259552</b>			
Fecha:	08/03/2017 07:21:43	IPS Atiende:	1712 - INTERCONSULTAS SAS / MANIZALES
Afiliado:	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado:	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico:	M222		
Origen:	✓ ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación:	✓ PRORROGA
Fecha Inicio:	VIERNES 09 DE DICIEMBRE DE 2016	Duración:	3 - TRES
		Fecha Fin:	DOMINGO 11 DE DICIEMBRE DE 2016
Tipo Generación:	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir:	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable:	CC - 9999 CENTRAL TRANSCRIPCION INCAPACIDADES		
Registro Médico:	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera:	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad:	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			

EPS SUR  
 EPS SUR  
 EPS SUR  
 EPS SUR  
 EPS SUR  
 EPS SUR  
 EPS SUR

67

EPS SUR EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 21092358			
Fecha	30/01/2017 07:52:01	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M222		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	LUNES 12 DE DICIEMBRE DE 2016	Duración	30 TREINTA
		Fecha Fin	MARTES 10 DE ENERO DE 2017
Tipo Generación	TRASCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 75079271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE		
Registro Médico	16134 MEDICO GENERAL		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, esta es indispensable para su tramitación. El pago de esta Incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta Incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			

EPS SUR  
EPS SUR  
EPS SUR  
EPS SUR  
EPS SUR



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.  
800219192 - 1

RHsCkFo.  
Pag: 27, de 52  
Fecha: 10/04/17.  
Getareo: 9

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A, 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

17730

Nombre:		Elsa Lorena Aguirre Castro		CC	30400735	Diag.	M222	Día	12	Mes	12	Año	2016
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION													
Empresa: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.													
Tipo de Incapacidad:		ENFERMEDAD GENERAL											
Fecha Inicia:		12/12/2016		Fecha Fin:		10/01/2017		Días De Incapacidad O Licencia:		30			
Causa Externa:		ENFERMEDAD GENERAL		Tipo de Atención:		Ambulatorio		Procedimiento:					
Diagnóstico Relacionador:		TRASTORNOS ROTULOFEMORALES											
Fecha Acc. Trabajo:		11/00:00:00		Prorroga:		SI		Expedida En: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS					
Empresa Donde Trabaja:													
Observaciones del Profesional:													

*Orocco*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO: 67 FECHA: 10/01/2017 19:42:30 TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL CON OSTEOTOMIA 4° MES

ENFERMEDAD ACTUAL

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL RODILLA IZQUIERDA, CON OSTEOTOMIA 4° MES, REFIERE MEORIA

EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUEANS, CONDICIONES MARCHA CON BASTON, CICATRIZ SANA, RODILLA LIBRE, ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA

CTA PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS

PENDIENTE RELINEAMIENTO DE LA RODILLA DERECHA

CONTINUA HIDROTERAPIA

DIAGNOSTICO: M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

TERAPIAS

Cantidad	Descripción
10	TERAPIA FISICA
	HIDROTERAPIA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, AMA DE LA RODILLA

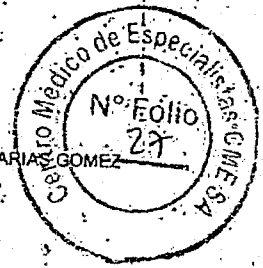
Tipo: PRINCIPAL

Estado Pendiente

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



99

EPS SURA			
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 21092281			
Fecha	30/01/2017 07:45:39	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Afiliado	CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE GASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M233		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	INICIAL
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 11 DE ENERO DE 2017	Duración	30x TREINTA
Tipo Generación	TRANSCRIPCIÓN	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 75079271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE		
Registro Médico	16134 MEDICO GENERAL		
Médico que Genera	CC 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto diligenciamiento de este formato, esta es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			

EPS SURA

Porvenir

soo hay uno

MOD. 5

28 FEB 2018

MOD. 5

CORRESPONDENCIA

RECIBIDA



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCixFo

Pag: 28 de 52

Fecha: 10/04/17

G.etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

*Orozco*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

18330

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	CC	30400735	Diag.	M222	Día	10	Mes	1	Año	2017
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL										
Fecha Inicia:	11/01/2017	Fecha Fin:	09/02/2017	Días De Incapacidad O Licencia:	30	Historia Clínica:	30400735				
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:										
Diagnóstico Relacionador:	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES										
Fecha Acc. Trabajo:	11/00:00:00	Prorroga:	SI	Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS						
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

*Orozco*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 68 FECHA 02/02/2017 18:23:25 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL

ENFERMEDAD ACTUAL

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL RODILLA IZQUIERDA 4 \* MES, CONTROL PARA PROGRAMAR REALINEAMIENTO DE LA RODILLA DERECHA

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

TORNILLOS CÁNULADOS DE 4.0

SIERRA PARA OSTEOTOMIA

MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CUÑA DE 15mm

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad

Descripción

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ







## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCkFo

Pag: 29 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 29



HISTORIA CLINICA No. CC. 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

2 RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PPLICATURA DE RETINA Pendiente

*Orozco*  
 NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
 Reg. - 3675  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 69 FECHA 06/02/2017 12:22:42 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

## NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE A SALA DE AMBULATORIO EN APARENTES BUENAS CONSIONES GENERALES, LLEGA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE CAMBIA ROPA POR ROPA QUIRURGICA, BATA GORRO Y POLAINAS, SE INTERROGA PACIENTE NEGANDO ALERGIAS Y PATOLOGIAS IMPORTANTES, SE OBSERVA PACIENTE HIDRATADA, CONSIENTE, ORIENTADA, CON PIEL INTEGRAL, MUCOSAS HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, ELIMINACION ESPONTANEA, SE FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, SE MARCA MIEMBRO QUE NO SE VA A INTERVENIR.

SE CANALIZA CON INTRACT 18 EN DORSO MANO IZQUIERDA, PREVIA DESINFECCION, QUEDA PERMEABLE Y CON PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO, SE PASA A SALA DE CIRUGIA #2 EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR, SE PASA A MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZA.

11+00 SE INICIA INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL POR LA DRA MARIA CON PROPOFOL, REMIFENTANIL, SEVORANE BAJO MASCARA FACIAL, SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA LARINGEA #3 SE INFLA Y SE FIJA A MAQUINA DE ANESTESIA.

SE REALIZA LAVADO DE MANOS PREVIO, PREVIO AL LAVADO DE AREA QUIRURGICA PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA ESPUMA SE FORTA VIGOROSAMENTE 3 MINUTOS, SE RETIRA RESIDUOS CON COMPRESAS Y SE PINTA CON CLOREXIDINA SOLUCION PROCEDIMIENTO REALIZADO POR LA AUXILIAR VANESSA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, COLOCAN CAMPOS ESTERILES E INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL DR OROZCO, AYUDANTE DR DANIEL ARIAS, INSTRUMENTADORA NATALIA

SE ADMINISTRA ANALGESIA INDICADA VERBALMENTE POR LA DRA MARIA DEL ROSARIO, (DIPIRONA POR 2.5 + DICLOFENACO + 1 AMPOLLA DE DEXAMETASONA) BIEN TOLERADA POR EL PACIENTE

CONTINUA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, COLOCAN MATERIAL DE CASA SMITH AND NETHW 13+00. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION QUEDA HERIDA QUIRURGICA SUTURADA Y CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON Y

VENDAJE DE TELA SE ASPIRAN SECRESIONES Y SE RETIRA MASCARA LARINGEA SIN COMPLICACION.

SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, LLEVA HERIDA QUIRURGICA SUTURADA Y

CUBIERTA CON VENDAJES+ MICROPORE LIMPIO Y SECO, LLEVA LEV PERMEABLES PASADNO SSN SIN MEZCLA, SE ENTREGA HC COMPLETA

Nota realizada por: PAULA ANDREA GUERRERO MUÑOZ Fecha: 06/02/17 12:22:44

*Paula Andrea Guerrero Muñoz*

PAULA ANDREA GUERRERO MUÑOZ

Reg. 34468

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

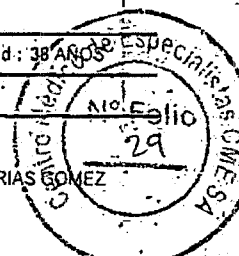
FOLIO 70 FECHA 06/02/2017 13:46:14 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

## EVOLUCION MEDICO

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCltFo

Pag: 30 de 52

Fecha: 10/04/17

Getáreo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino, Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SE HOSPITALIZA PACIENTE PARA MANEJO DE DOLOR.

ORDENES MEDICAS POSQUIRURGICAS:

HOSPITALIZACION

DIETA CORRIENTE EN 6 HORAS

CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

TRAMADOL AMP X 50 MG 1 AMP IV CADA 12 HORAS

DIPIRONA AMP X 1 GR APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS

ACETAMINOFEN TAB X 500 MG ADMINISTRAR 1 GR VO CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL CAP X 20 MG, ADMINISTRAR 20 MG VO CADA 24 HORAS

ONDANSETRON AMP X 8 MG, APLICAR 4 MG IV CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA AMP X 40 MG, APLICAR 40 MG SC CADA 24 HORAS

CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

AVISAR CAMBIOS

Evolucion realizada por: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO Fecha: 06/02/17 13:46:19

## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	CAPSULA OMEPRAZOL 20 MG TABLETA O. CAPSULA 20 Mg	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	4,00	MILIGRAMOS ONDAX 8 MG INYECTABLE (ONDANSETRON) 8 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00	JERINGA PRELLEN ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION I SUBCUTANEA		24 Horas	NUEVO
3,00	1,00	GRAMOS CEFAZOLINA 1G INYECTABLE 1 g	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
2,00	50,00	MILIGRAMOS TRAMAL 50 MG AMPOLLA (TRAMADOL 50 MG) 50 MNTRAVENOSO		12 Horas	NUEVO
8,00	2,00	TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 Mg	ORAL	6 Horas	NUEVO

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3875

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 71 FECHA 06/02/2017 13:52:40 TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

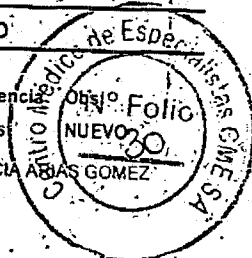
## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia
2,00	500,00	MILILITROS SODIO CLORURO 0.9% 500 ML SOLUCION INYECT INTRAVENOSO		12 Horas

7J.O \*HOSVITAL\*

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ABAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsCtFo

Pag: 31 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC. 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26/36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg: 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 74 FECHA 06/02/2017 14:02:04 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

#### EVOLUCION MEDICO

INCAPACIDAD LABORAL PROVISIONAL HOSPITALARIA DOS DIAS Y AMBULATORIA 30 DIAS POR POSTOPERATORIO DE REALINEAMIENTO PATELAR DE LA RODILLA DERECHA

Evolucion realizada por: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO Fecha: 06/02/17 14:02:07

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg: 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 76 FECHA 06/02/2017 14:38:29 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

#### CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	814705	RELAJACIÓN DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINA (01	

Médico: NESTOR AUGUSTO OROZCO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Via: MIEMBROS INFERIORES

#### DESCRIPCION CIRUGIA

Médico: T0052 NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Diagnostico Postoperatorio: M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo de Herida: LIMRIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: 0 ml.

Via: UNICA VIA

Realizacion Acto Quirurgico: 06/02/2017 Hora Inicio 11:00:00 Hora Final 13:00:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

#### Descripción Quirurgica:

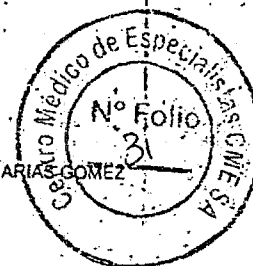
ASEPSIA A ANTISEPSIA ANTIBIOTICO, TORNQUETE

INTENSIFICADOR DE IMAGENES

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsCixFo  
Pag: 32 de 52  
Fecha: 10/04/17  
G. etareo: 19  
[Barcode]

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual :38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

PORTALES PARA ARTROSCOPIA DE LA RODILLA DERECHA  
REVISION SISTEMÁTICA DE LA RODILLA  
IDENTIFICACION MALALINEAMIENTO DE LA ROTULA SINDROME DE HIPERPRESION PATELAR  
LESION EN CONDRAL GRADO 1, EN CONDILO MEDIAL Y EN CARILLA MEDIAL DE LA ROTULA  
SE REALIZA CONDOPLASTIA EN CONDILO MEDIAL Y EN ZONA PATELAR, LIBERACION DEL RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA PARA  
REALIANEAMIENTO PROXIMAL  
ABORDAJE SOBRE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, FASCIOTOMIA LONGITUDINAL, DISECCION Y DISEÑO DE CUÑA DE  
ANTEROMEDIALIZACION DE LA TUBEROSIDAD, REALINEAMIENTO DISTAL DE LA ROTULA CON LA OSTEOTOMIA, SE COLOCA CUÑA DE MATRIZ  
OSEA DE 15MM SE FIJA LA OSTEOTOMIA CON DOS GUÍAS Y OSTEOSINTESIS CON DOS TORNILLOS CANULADOS DE 4.0, SE COMPRUEBA  
FIJACION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, INFILTRACION, SUTURA, NO COMPLICACIONES  
SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DEL DOLOR, ANTIBIOTICO Y TROMBOPROFILAXIS  
Complicacion:

*[Signature]*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
T0079	MARIA DEL ROSARIO JARAMILLO MEJIA	ANESTESIÓLOGO	S
T0268	DANIEL ARIAS VASQUEZ	AYUDANTE	S

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad : 38 AÑOS
FOLIO	82	FECHA. 06/02/2017. 15:06:21	TIPO DE ATENCION
		HOSPITALIZACION	

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
8.00	2.00	AMPOLLAS	DIPIRONA 1 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2	INTRAVENOSO	6 Horas
					NUEVO

*[Signature]*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7.3.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
-800219192-1

RHsCbFo  
Pag: 33 de 52  
Fecha: 10/04/17  
G. el área: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A, 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

84

FECHA: 06/02/2017 15:42:16

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE A HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE QUIROFANO CON UN DX DE RAALINEAMIENTO DE PATELAR DERECHO. SE OBSERVA VENDAJE BLANDO LIMPIO Y SECO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA MEDICAMENTOS.

PACIENTE DEL EL DR OROZCO, QUEDA CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE LLEGA CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PENDIENTE CONTROL DE SV CUIDADOS CON HERIDA QUIRURGICA. NUEVA VALORACION POR EL MEDICO TRATANTE.

Nota realizada por: JESSICA ARENAS GONZALEZ Fecha: 06/02/17 15:42:19

Jessica Arenas G.

JESSICA ARENAS GONZALEZ

Reg. 36783

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

87

FECHA: 06/02/2017 17:59:39

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON UN DX DE RAALINEAMIENTO DE PATELAR DERECHO. SE OBSERVA VENDAJE BLANDO LIMPIO Y SECO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA MEDICAMENTOS. PACIENTE DEL EL DR OROZCO, QUEDA CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE LLEGA CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES ELIMINA EN PATO ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO Y DIETA INSTITUCIONAL SIN COMPLICACION ALGUNA. QUEDA CON UNOS SIGNOS VITALES ESTABLES Y REGISTRADOS EN SU RESPECTIVA HISTORIA CLINICA. PENDIENTE CONTROL DE SV CUIDADOS CON HERIDA QUIRURGICA. NUEVA VALORACION POR EL MEDICO TRATANTE.

Nota realizada por: LIZETH GIOVANNA GANAN Fecha: 06/02/17 17:59:40

Lizeth Ganan

LIZETH GIOVANNA GANAN

Reg. 33706

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

88

FECHA: 06/02/2017 18:00:56

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

#### EVOLUCION MEDICO

POP, osteotomía de antero-medialización

S: Paciente refiere sentirse bien, dolor mas controlado, no nauseas, ha tolerado hasta el momento dieta liquida.

7.1.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 -1

RHsChxFo

Pag: 34 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etáreo: 19



HISTORIA CLINICA No: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDÁS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

O: TA: 115/60 FC: 77 FR: 17, Sao2: 92%

Buenas condiciones generales; alerta, orientada, afebril, bien hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, mucosa oral rosada húmeda, escleras anictéricas, PINK, ORL: sin alteraciones, cuello centrado móvil sin adenopatías, no ingurgitación yugular, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular bilateral adecuado sin presencia de sobreagregados, abdomen blando, depresible, no doloroso, sin masas, ni megalias, no signos de irritación peritoneal, peristaltismo presente adecuado, extremidades rodilla derecha con vendaje que no presenta impregnación en el momento, funcionalidad neurovascular distal normal, Neurológico con adecuada orientación en las 3 esferas, pares craneales íntegros, fuerza en extremidades 5/5, ROT: +/+, no signos de irritación meníngea.

A: Paciente en posoperatorio temprano de realineamiento patelar, en el momento dolor controlado, zona de intervención quirúrgica cubierta sin evidencia de sangrado activo, funcionalidad neurovascular distal normal. Continúa igual manejo en espera de adecuada evolución clínica e indicaciones por parte de Ortopedia.

Evolución realizada por: DANIEL ARIAS VASQUEZ Fecha: 06/02/17 18:00:57

*Daniel Arias Vasquez*

DANIEL ARIAS VASQUEZ

Reg. 1053809561

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO:	89	FECHA 06/02/2017 18:22:34	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

*Jessica Arenas G.*

JESSICA ARENAS GONZALEZ

Reg. 136783

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	90	FECHA 06/02/2017 19:44:30	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

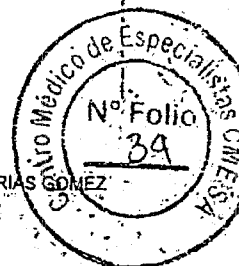
RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA VENDAJE BLANDO EN MID LIMPIO Y SECO. PENDIENTE MANEJO POR EL DR. OROZCO.

Nota realizada por: ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ Fecha: 06/02/17 19:45:10

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 35 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

ESTEFANIA BETANCUR A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ

Reg. 049-0187

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

93

FECHA 06/02/2017 23:18:15

TIPO DE ATENCION:

HOSPITALIZACION

ESTEFANIA BETANCUR A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ

Reg. 049-0187

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

94

FECHA 07/02/2017 05:35:50

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA VENDAJE BLANDO EN MID IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMÁTICO, ADECUADA PERFUSION, DUERME INTERVALOS LARGOS, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA BAJO ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, PENDIENTE MANEJO POR EL DR. OROZCO.

Nota realizada por: ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ Fecha: 07/02/17 05:36:23

ESTEFANIA BETANCUR A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ

Reg. 049-0187

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

96

FECHA: 07/02/2017 06:27:33

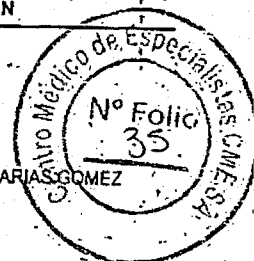
TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

7.1.0 HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 36 de 52

Fecha: 10/04/17

G.atareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

ESTEFANIA BETANCUR A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ

Reg: 049-0187

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	97	FECHA 07/02/2017 06:57:30	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

EN BODEGA QUEDAN 6 AMPOLLA DE DIPIRONA X 1 G, SE ENTREGAN 2 AMPOLLAS NO COGE APLICACION DE LAS 20+00-2+00 PERO SI SE APLICAN, POR LO CUAL QUEDA EN BODEGA.

Nota realizada por: ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ Fecha: 07/02/17 06:57:46

ESTEFANIA BETANCUR A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ

Reg: 049-0187

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	98	FECHA 07/02/2017 07:31:23	TIPO DE ATENCION
			HOSPITALIZACION

#### EVOLUCION SOAP MEDICO

##### SUBJETIVO

DOLOR FUERTE EN LA NOCHE EN SITIO QX; AHORA MAS MODULADO, ADECUADA DIURESIS Y TOLERANCIA ORAL, NO OTROS.

##### OBJETIVO

BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA CON S VITALES: - FC: 71 X MIN - FR: 15 X MIN - T: 36.6 GC - SAT DE O2: 94 % - TA: 112/59 MMHG CABEZA Y ORL NORMAL, CUELLO BIEN, CARDIOPULMONAR RS RS RS NO SOBREAgregados, ABDOMEN BIEN, EXTREMIDADES CON VENDAJE BLANDO EN RODILLA DERECHA POCO IMPREGNADO CON ADECUADOS PULSOS SENSIBILIDAD Y MOVILIDAD DISTAL, RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.

##### ANALISIS

BUENA EVOLUCION CLINICA GENERAL POSTQX, DOLOR MODERADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

##### PLAN Y MANEJO

IGUAL MANEJO

ATENTOS A SU EVOLUCION.

Evolucion realizada por: YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL Fecha: 07/02/17 07:32:14

DIAGNOSTICO M239 TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

#### FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via
7J.O	*HOSVITAL*		

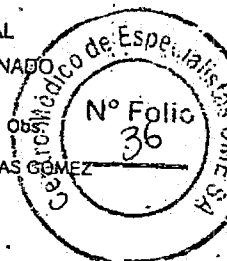
Usuario: CPARIASG

Tipo PRINCIPAL

Tipo RELACIONADO

Frecuencia Obs

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ







## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 37 de 52

Fecha: 10/04/17

G.eta: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

1,00	1,00	CAPSULA	OMEPRAZOL 20 MG TABLETA O CAPSULA 20 Mg - ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	4,00	MILIGRAMOS	ONDAX 8 MG INYECTABLE (ONDANSETRON) 8 Mg INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00	JERINGA PRELLENENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION I SUBCUTANEA		24 Horas	CONTINUAR
2,00	500,00	MILILITROS	SODIO CLORURO 0.9% 500 ML SOLUCION INYECT INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00	GRAMOS	CEFAZOLINA 1G INYECTABLE 1 g INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	50,00	MILIGRAMOS	TRAMAL 50 MG AMPOLLA (TRAMADOL 50 MG) 50 INTRAVENOSO	12 Horas	SUSPENDIDO
8,00	2,00	AMPOLLAS	DIPIRONA 1 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2. INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 Mg ORAL	6 Horas	CONTINUAR

## INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 07/02/2017

## OBSERVACIONES

## RESULTADOS:

## ORTOPEDIA:

POP REALINEAMIENTO PATELAR

BUENAS CONDICIONES CON DOLOR MODULADO, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VENDAJES HUMEDOS, NO SANGRADO ACTIVO, ADECUADA PERFUSION DISTAL NO DEFICIT NEUROLOGICO.

CTA CONTINUA MANEJO ANALGESICO Y PROFILAXIS ANTIBIOTICA

CURACION MAÑANA

SENTARLA MAÑANA FUERA DE LA CAMA, FECHA Y HORA DE APLICACION: 07/02/2017 18:46:36 REALIZADO POR: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

7J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





# CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCltFo

Pag: 38 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL

Reg: 530835

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 99 FECHA: 07/02/2017 07:32:34 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA VENDAJE BLANDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, ADECUADA PERFUSION, PACIENTE DEAMBULA EN HABITACION, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA BAJO ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CUIDADOS CON ACCESO VENOS, TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS, VIGILAR DOLOR, PERFURICION DISTAL PENDIENTE MANEJO POR EL DR. OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA  
Nota realizada por: YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA Fecha: 07/02/17 07:32:36

YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA

Reg:

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 100 FECHA: 07/02/2017 07:41:43 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

## EVOLUCION MEDICO

AUMENTO EL TRAMADOL A 50 MG C 8 HORAS

Evolucion realizada por: YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL Fecha: 07/02/17 07:42:23

## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL

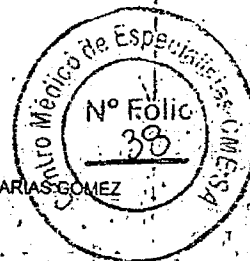
Reg: 530835

MEDICINA GENERAL

7 J.O. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





# CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 39 de 52

Fecha: 10/04/17

Getáreo: 9



## HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26/36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 105 FECHA 07/02/2017 18:54:11 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

Jessica Arenas G.

JESSICA ARENAS GONZALEZ

Reg. 36783

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 106 FECHA 07/02/2017 18:57:30 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE DE 38 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO; ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA VENDAJE BLANDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, ADECUADA PERFUSION, PACIENTE DEAMBULA EN HABITACION REALIZA ACTIVIDAD CAMA SILLA, TOLERA BAÑO EN DUCHA, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA BAJO ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CUIDADOS CON ACCESO VENOSO, TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS, VIGILAR DOLOR, PERFUSION DISTAL PENDIENTE MANEJO POR EL DR. OROZCO, PARA DEFINIR CONDUCTA

Nota realizada por: YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA Fecha: 07/02/17 18:57:32

YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 107 FECHA 07/02/2017 19:41:52 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

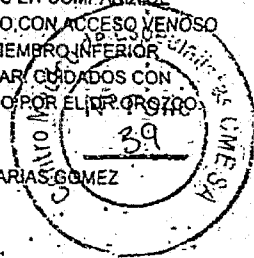
### NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CON VENDAJE BLANDO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, ADECUADA PERFUSION DISTAL, BAJO ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CUIDADOS CON ACCESO VENOSO, TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS, VIGILAR DOLOR, PERFUSION DISTAL PENDIENTE MANEJO POR EL DR. OROZCO, PARA DEFINIR CONDUCTA.

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192.-1

RHsCltFo

Pag: 40 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC. 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

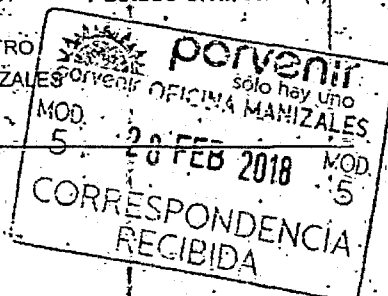
Nota realizada por: LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES Fecha: 07/02/17 19:41:53

Luisa Fernanda Ramirez

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES

Reg. 049-0377

ENFERMERIA



SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 109 FECHA 07/02/2017 23:34:21 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

Luisa Fernanda Ramirez

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES

Reg. 049-0377

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 110 FECHA 08/02/2017 06:07:58 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON ACOMPAÑANTE CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO; SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA VENDAJE BLANDO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO BUENA PERFUSION DISTAL BUENA MOVILIDAD PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TOLERA TRATAMIENTO MEDICO Y VIA ORAL DUERME A INTERVALOS LARGOS SIN REFERIR MOLESTIA SIGNOS VITALES ESTABLES REGISTRADOS EN HC. PENDIENTE: NUEVA VX POR DR. OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA

Nota realizada por: LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES Fecha: 08/02/17 06:08:28

Luisa Fernanda Ramirez

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES

Reg. 049-0377

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

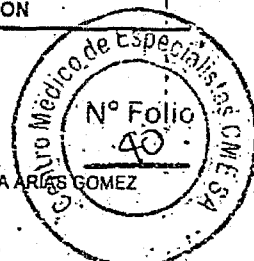
Edad: 38 AÑOS

FOLIO 111 FECHA 08/02/2017 06:46:57 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RhsCbFo

Pag: 41 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26'36" Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

Luisa Fernanda Ramirez

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRAJALES

Reg. 049-0377

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 112 FECHA 08/02/2017 06:59:25 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

SE RECIBEN 5 AMP DE DIPIRONA EN BODEGA PERO NO EN FÍSICO ME INFORMA LA COMPAÑERA LUISA QUE LA JEFE VIVIANA YA TENIA CONOCIMIENTO

Nota realizada por: MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ Fecha: 08/02/17 06:59:27

MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ

Reg. 32392

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 113 FECHA 08/02/2017 08:01:50 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON ACOMPAÑANTE, CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCIÓN PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA VENDAJE BLANDO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, BUENA PERFUSION DISTAL, BUENA MOVILIDAD, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TOLERA TRATAMIENTO MEDICO Y VIA ORAL DUERME A INTERVALOS LARGOS SIN REFERIR MOLESTIA, SIGNOS VITALES ESTABLES REGISTRADOS EN HC. PENDIENTE NUEVA Vx POR DR. OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA

Nota realizada por: MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ Fecha: 08/02/17 08:07:09

MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ

Reg. 32392

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 114 FECHA 08/02/2017 10:06:53 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FOLIO HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsClxFo  
Pag: 42 de 52  
Fecha: 10/04/17  
G.etareo: 9  
104

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 -- ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual :38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

EVOLUCION SOAP MEDICO

SUBJETIVO

DOLOR MODERADO EN OCASIONES MUY FUERTE SOBRE TODO CON LA MOVILIZACION, ADECUADA DIURESIS, HABITO INTESTINAL POCO DIARREA Y BUENA TOLERANCIA ORAL, NO OTROS.

OBJETIVO

BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA CON S VITALES: FC: 74 X MIN - FR: 16 X MIN - T: 36.5 GC - SAT DE O2: 95 % - TA: 112/59 MMHG CABEZA Y ORL NORMAL, CUELLO BIEN, CARDIOPULMONAR RS CS RS NO SOBREGREGADOS, ABDOMEN PERISTALTISMO AUMENTADO, BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS O MEGALIAS SIN DOLOR, EXTREMIDADES CON VENDAJE BLANDO EN RODILLA PIERNA DERECHA EN BUENA POSICION MINIMO EDEMA DISTAL CON ADECUADOS PULSOS, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR DISTAL, LIMITACION A LA MOVILIDAD POR MUCHO DOLOR INCLUSO EN DISTAL, RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.

ANALISIS

CONDICION CLINICA ESTABLE PERO CON DOLOR DE MODERADO A FUERTE.

PLAN Y MANEJO

PROFENID IV DOSIS UNICA DE 100 MG  
RESTO DE TRATAMIENTO MEDICO IGUAL  
REVALORAR CON MEDICO TRATANTE.

Evolucion realizada por: YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL-Fecha: 08/02/17 10:29:14

DIAGNOSTICO	M239	TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	M222	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES	Tipo RELACIONADO
DIAGNOSTICO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Tipo RELACIONADO

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Obs.
2,00	4,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCION INYECTAB INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
2,00	500,00	MILILITROS	SODIO CLORURO 0,9% 500 ML SOLUCION INYECT INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO
3,00	1,00	AMPOLLAS	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECCION 1 g INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00	AMPOLLAS	PROFENID 100 MG IV AMP (KETOPROFENO) 100 MNTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
3,00	1,00	AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
8,00	2,00	AMPOLLAS	DIPIRONA 1 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO
8,00	2,00	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA O CAPSULA 500DRAL	6 Horas	NUEVO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OBSERVACIONES

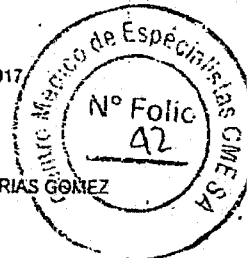
RESULTADOS:

7J.O "HOSVITAL"

Fecha de Orden: 08/02/2017

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCkFo

Pag: 43 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO.

Afilado: OTRO

Fec: Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

## ORTOPEDIA

POP. REALINEAMIENTO PATELAR DE LA ROTULA DERECHA

REFIERE MEJORIA HOY MEJOR TOLERANCIA AL DOLOR

BUENAS CONDICIONES, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VENDAJES SECOS, PERFUSION DISTAL NORMAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA CONTINUA MANEJO DEL DOLOR Y PROFILAXIS ANTIEMBOLICA

MANANA ALTA

CONTROL DOS SEMANAS

INCAPACIDAD LABORAL 30 DIAS

ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ORAL AMBULATORIO... FECHA Y HORA DE APLICACION: 08/02/2017 20:23:57 REALIZADO POR: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

  
YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL

Reg. 530835

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCION: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

115

FECHA 08/02/2017 13:23:55

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

  
YULIETH TATIANA ERASSO CARDONA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCION: 001

CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

117

FECHA 08/02/2017 15:35:34

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

## EVOLUCION SOAP MEDICO

## SUBJETIVO

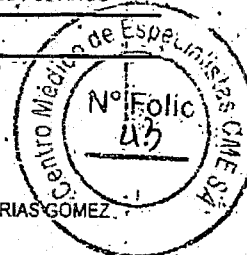
REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, HA TOLERADO POSICION SENTADA.

## OBJETIVO

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIA SG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCixFo

Pag: 44 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afilado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

PA: 100/66 MMHG, FC: 76 LPM, SAO2: 94%, T: 37.

EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA; CUELLO MOVIL, SIN MASAS O ADENOPATIAS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

ORL: PUPILAS ISOCORICAS NORMO-REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, SIN LESIONES.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE TONO, TIMBRE E INTENSIDAD ADECUADA, SINCONICOS CON EL PULSO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS O MEGALIAS, PERISTALTISMO POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA EDEMA GRADO I SIN FOVEA A NIVEL DE PIERNA Y PIE DERECHO, SE OBSERVA

VENDAJE EN SITIO QUIRURGICO LEVEMENTE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO HACIA LATERAL, ANTIGUO, NO OTROS HALLAZGOS.

NEUROLOGICO: SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O DEFICIT.

## ANALISIS

PACIENTE DE 38 AÑOS EN POP DIA 3 DE REALINEAMIENTOS PATELAR DE RODILLA DERECHA, QUIEN HA PRESENTADO ADECUADA EVOLUCION,

EN EL MOMENTO CON DOLOR MODULADO, SE EVIDENCIA EDEMA GRADO I SIN FOVEA A NIVEL DE PIERNA Y PIE DERECHO, SE OBSERVA

VENDAJE EN SITIO QUIRURGICO LEVEMENTE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO HACIA LATERAL, ANTIGUO, NO OTROS HALLAZGOS.

PENDIENTE REALIZAR CURACION SOLICITADA POR ORTOPEDISTA TRATANTE.

## PLAN Y MANEJO

1. CONTINUAR IGUAL MANEJO.

2. REVALORAR POR MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA.

Evolucion realizada por: NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO-Fecha: 08/02/17 15:35:48

## ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción

1 SALA DE CURACIONES

Fecha y Hora de Aplicación: 08/02/2017 16:33:18

Resultados:

SE REALIZA CURACION

Conclusiones: CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE PROCEDE A RETIRAR VENDA DE TELA Y ALGODON IMPREGNADAS DE SANGRE SECAS, SE RETIRA GASAS IMPREGNADAS DE SANGRE, SE OBSERVA HERIDA CERRADA CON SUTURA LINEAL, SE LIMPIA CON SOLUCION SALINA Y SE CUBRE CON FIXOMULL, SE VUELVE A CUBRIR CON CENDA DE ALGODON Y TELA. PROCEDIMIENTO TOLERADO POR LA PACIENTE.

Realizado Por: OMPEÑUELA DIANA MARCELA PEÑUELA VELASQUEZ

NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO

Reg. 1053787095

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCION: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 121 FECHA 08/02/2017 16:22:50

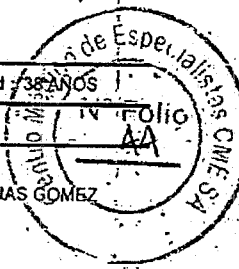
TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

73.0 HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ







# CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RhsCbxFo

Pag: 45 de 52

Fecha: 10/04/17

Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC: 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

## NOTAS ENFERMERIA

SE LLAMA AL DOCTOR OROZCO ORTOPEDISTA PARA INFORMALES LO DEL PACIENTE PERO NO LLEGA ABUZO DE MENSAJE.

Nota realizada por: DIANA MARCELA PEÑUELA VELASQUEZ Fecha: 08/02/17 16:22:54

*Diana Peñuela*

DIANA MARCELA PEÑUELA VELASQUEZ

Reg: 1053814885

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO: 122

FECHA: 08/02/2017 16:58:25

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON ACOMPAÑANTE, CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO, SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA VENDAJE BLANCO, IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, BUENA PERFUSION DISTAL, BUENA MOVILIDAD, TOLERA BAÑO EN DUCHA, VIA ORAL, ACTIVIDAD CAMA SILLA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, SIN REFERIR MOLESTIA, SIGNOS VITALES ESTABLES REGISTRADOS EN HC. PENDIENTE NUEVA VX POR DR OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA.

Nota realizada por: MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ Fecha: 08/02/17 17:00:01

*Monica Quintero*

MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ

Reg: 32392

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO: 123

FECHA: 08/02/2017 17:18:54

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

## EVOLUCION MEDICO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Evolución realizada por: NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO Fecha: 08/02/17 17:19:40

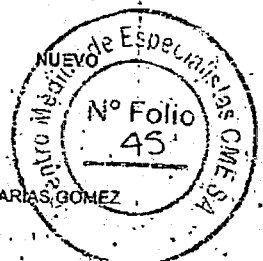
## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	CAPSULA OMEPRAZOL 20 MG TABLETA O CAPSULA 20 Mg	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00	JERINGA PRELLENENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION I SUBCUTANEA		24 Horas	

73.0 HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 45 de 52

Fecha: 10/04/17

G. elareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

## NOTAS ENFERMERIA

SE LLAMA AL DOCTOR OROZCO ORTOPEDISTA PARA INFORMARLE LO DEL PACIENTE PERO NO LLEGA ABUZO DE MENSAJE.

Nota realizada por: DIANA MARCELA PEÑUELA VELASQUEZ Fecha: 08/02/17 16:22:54

DIANA MARCELA PEÑUELA VELASQUEZ

Reg: 1053814868  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO: 122 FECHA: 08/02/2017 16:58:25 TIPO DE ATENCIÓN: HOSPITALIZACIÓN

## NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON ACOMPARANTE, CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO. SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA VENDAJE BLANDO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL-HEMATICO, BUENA PERFUSION DISTAL, BUENA MOVILIDAD, TOLERA BAÑO EN DUCHA, VIA ORAL, ACTIVIDAD CAMA SILLA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TOLERA TRATAMIENTO MEDICO SIN REFERIR MOLESTIA, SIGNOS VITALES ESTABLES REGISTRADOS EN HC. PENDIENTE NUEVA VX POR DR OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA

Nota realizada por: MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ Fecha: 08/02/17 17:00:01

MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ

Reg: 32392  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO: 123 FECHA: 08/02/2017 17:18:54 TIPO DE ATENCIÓN: HOSPITALIZACIÓN

## EVOLUCION MEDICO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Evolución realizada por: NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO Fecha: 08/02/17 17:19:40

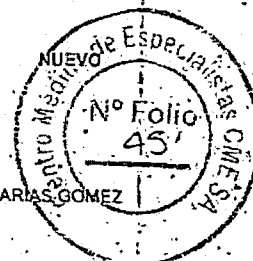
## FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	CAPSULA OMEPRAZOL 20 MG TABLETA O CAPSULA 20,Mg	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00	JERINGA PRELLENENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION I SUBCUTANEA		24 Horas	

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCltFo

Pag: 46 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

*Nadia Andrea Jaramillo Giraldo*

NADIA ANDREA JARAMILLO GIRALDO

Reg. 1053787095

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	124	FECHA 08/02/2017 18:51:28	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACIÓN

*Monica Viviana Quintero Gonzalez*

MONICA VIVIANA QUINTERO GONZALEZ

Reg. 32392

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	125	FECHA 08/02/2017 20:26:01	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACIÓN

EVOLUCIÓN MEDICO

ORTOPEDIA

POP REALINEAMIENTO PATELAR DE LA ROTULA DERECHA

REFIERE MEJORA HOY MEJOR TOLERANCIA AL DOLOR

BUENAS CONDICIONES, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VENDAJES SECOS, PERFUSION DISTAL NORMAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA CONTINUA MANEJO DEL DOLOR Y PROFILAXIS ANTIEMBOICA

MAÑANA ALTA

CONTROL DOS SEMANAS

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD LABORAL 30 DIAS DESDE FEBRERO 10 DE 2017

ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ORAL AMBULATORIO.

Evolucion realizada por: NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO-Fecha: 08/02/17-20:26:03

*Nestor Augusto Orozco Castaño*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

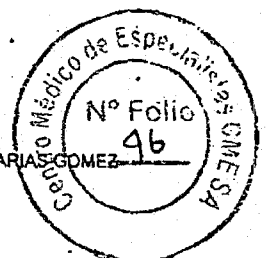
Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.O "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsCltFo  
Pag: 47 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 9



**HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**

19165

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	CC:	30400735	Diag:	M222	Día:	8	Mes:	2	Año:	2017
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL										
Fecha Inicia:	10/02/2017	Fecha Fin:	11/03/2017	Días De Incapacidad O Licencia:	30						
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:										
Diagnóstico Relacionador:	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES										
Fecha Acc. Trabajo:	11/00:00:00	Prórroga:	SI	Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS						
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

*Orozco*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS  
FOLIO 126 FECHA: 08/02/2017 20:38:41 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

**NOTAS ENFERMERIA:**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON ACOMPAÑANTE, CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO. SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA VENDAJE BLANDO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, BUENA PERFUSION DISTAL, BUENA MOVILIDAD, TOLERA BAÑO EN DUCHA, VIA ORAL, ACTIVIDAD CAMA SILLA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TOLERA TRATAMIENTO MEDICO. PENDIENTE NUEVA VX POR DR OROZCO PARA DEFINIR CONDUCTA.  
Nota realizada por: LUISA FERNANDA RIOS LONDOÑO Fecha: 08/02/17 20:38:42

*Luisa fernanda Rios Londoño*

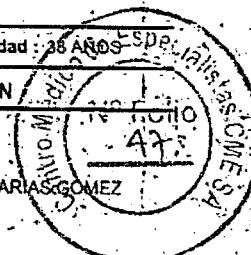
LUISA FERNANDA RIOS LONDOÑO  
Reg. 17049066816  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS  
FOLIO 128 FECHA: 08/02/2017 23:41:42 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

7.0. HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



EPS <b>SURA</b> EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.	
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0- 21168388	
Fecha	15/02/2017 11:36:06
Afiliado	CC: 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO
IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M233
Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	VIERNES 10 DE FEBRERO DE 2017
Duración	30 TREINTA
Fecha Fin	SABADO 11 DE MARZO DE 2017
Tipo Generación	TRASCRIPTON
Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL:	
Profesional Responsable	CC - 75079271 GABRIEL EDUARDO CARDENAS URIBE
Registro Médico	16134 MEDICO GENERAL
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS
Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.	

EPS SURA  
EPS SURA  
EPS SURA



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192-1

RHsCbxFo  
Pag: 48 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 19

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

Luisa fernanda Rios Londoño  
LUISA FERNANDA RIOS LONDOÑO  
Reg. 17049066816  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	129	FECHA 09/02/2017 05:31:49	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA SIN ACOMPAÑANTE, CONCIENTE AFEBRIL HIDRATADA SIN SOPORTE DE O2. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCIÓN PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DUERME INTERVALOS LARGOS, SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA VENDAJE BLANDO IMPREGNADO DE LEVE MATERIAL HEMATICO, BUENA PERFUSION DISTAL, BUENA MOVILIDAD, ELIMINA ESPONTANEO, VIA ORAL, ACTIVIDAD CAMA SILLA, PENDIENTE SALIDA POR MEDICO HOSPITALARIO CON FORMULA DE ANALGESICO Y ANTIBIOTICO.

Nota realizada por: LUISA FERNANDA RIOS LONDOÑO Fecha: 09/02/17 05:31:51

Luisa fernanda Rios Londoño  
LUISA FERNANDA RIOS LONDOÑO  
Reg. 17049066816  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	130	FECHA 09/02/2017 06:23:19	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

Luisa fernanda Rios Londoño  
LUISA FERNANDA RIOS LONDOÑO  
Reg. 17049066816  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	131	FECHA 09/02/2017 06:56:28	TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION SOAP MEDICO

SUBJETIVO

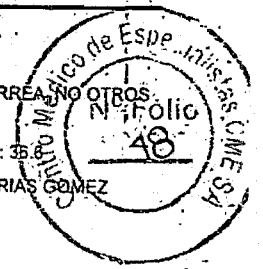
DOLOR EN OCASIONES FUERTE, PERO DURMIÓ MEJOR, ADECUADA DIURESIS Y TOLERANCIA ORAL; DISMINUCION DE DIARREA, NO OTROS

OBJETIVO

BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA CON S VITALES ANOTADOS ESTABLES: - FC: 85 X MIN - FR: 16 X MIN - T: 35.8

7J.O HOSVITAL

Usuario: CPARIASG CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHS Cix Fo  
Pag: 49 de 52  
Fecha: 10/04/17  
Getareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

GC SAT DE O2: 93 % TA: 112/69 MMHG CABEZA Y ORL NORMAL, CUELLO BIEN, CARDIOPULMONAR RS CS RS NO SOBREGREGADOS  
ABDOMEN BIEN, EXTREMIDADES VENDAJE BLANDO EN RODILLA DERECHA LIMPIO Y SECO MINIMO EDEMA RESIDUAL CON ADECUADOS PULSOS  
SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR MENOR DOLOR A LA MOVILIDAD RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

#### ANALISIS

BUENA EVOLUCION CLINICA, MEJORIA DEL DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

#### PLAN Y MANEJO

SALIDA CON RECOMENDACIONES Y MANEJO DECRITO POR MEDICO TRATANTE DR NESTOR OROZCO.

Evolución realizada por: YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL Fecha: 09/02/17 07:01:01

#### FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
10,00	1,00	CAPSULA	CEFRADINA 500 MG TABLETA O CAPSULA 500 Mg ORAL	12 Horas	NUEVO
TABLETA DE 1 GR 1 CADA 12 HORAS ESTOMAGO LLENO					
21,00	1,00	TABLETA	ADORLAN TABLETA (DICLOFENACO /TRAMADOL 20RAL	8 Horas	NUEVO
1 TAB C / 8 HORAS ESTOMAGO LLENO					
20,00	1,00	TABLETA	DOLOTRIN 650 MG TAB (ACETAMINOFEN) 650 Mg ORAL	6 Horas	NUEVO
1 TAB C 4 A 6 HORAS SI DOLOR FUERTE					

YHON NADER GALEANO ARISTIZABAL  
Reg. 530835  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 133 FECHA 09/02/2017 10:45:30 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE ES VALORADA POR EL DR. NADER QUIEN DA DE ALTA CON ORDENES DE ESPECIALISTA. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACION. ESTA CON VENDAJE BLANDO EN MID CON ADECUADA PERFUSION DISTAL, SE DA EPICRISIS, FORMULA MEDICA, INCAPACIDAD Y RECOMENDACIONES, SALE PACIENTE DEL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y ORIENTADOR.  
Nota realizada por: ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ Fecha: 09/02/17 10:45:32

Estefania Betancur A.

ESTEFANIA BETANCUR ALVAREZ  
Reg. 049-0187  
ENFERMERIA

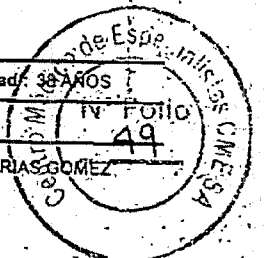
SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 134 FECHA 20/02/2017 10:49:18 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

7.1.0 HOSVITAL

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RHsCbFo

Pag: 50 de 52

Fecha: 10/04/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec: Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26,36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

## MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELAR EN RODILLA DERECHA 2ª SEMANA

## ENFERMEDAD ACTUAL

POP REALINEAMIENTO PATELAR EN RODILLA DERECHA 2ª SEMANA, REFIERE MEJORIA

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON MULETAS, CICATRICES SANAS, NO DEFICIT NEUROLOGICO

RODILLA ESTABLE

CTA TERAPIA

CONTROL UN MES

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS DESDE MARZO 12 DE 2017

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

## TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

10 TERAPIA FISICA

Pendiente

CON HIDROTERAPIA

AMÁ DE LA RODILLA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 135 FECHA 13/03/2017 11:47:04 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS

## ENFERMEDAD ACTUAL

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ





**EPS SUR**  
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0-21503217**

Fecha	05/05/2017 13:39:38	IPS Atende	1712 - INTERCONSULTAS SAS	MANIZALES
Afiliado	CC: 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS	
Diagnóstico	M222			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA	
Fecha Inicio	DOMINGO 12 DE MARZO DE 2017	Duración	UNO	Fecha Fin DOMINGO 12 DE MARZO DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir		
<b>INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL</b>				
Profesional Responsable	CC - 8998 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA			
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA	

Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, éste es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. [www.epssura.com.co](http://www.epssura.com.co) o en nuestras oficinas Regionales.

EPS SUR			
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 21563540			
Fecha	18/03/2017 14:52:34	IPS Atención	1712 - INTERCONSULTAS SAS / - MANIZALES
Afiliado	CC-30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M222		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	LUNES 13 DE MARZO DE 2017	Duración	30 TREINTA
		Fecha Fin	MARTES 11 DE ABRIL DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES	
Responsable			
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
<p>Verifique el correcto, completo diligenciamiento de este formato, esto es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.opssura.com.co">www.opssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.</p>			



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO. Afiliado: OTRO  
Fec: Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

### CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

20128

Nombre:	ELS A LORENA AGUIRRE CASTRO	CC	30400735	Diag:	M222	Día	13	Mes	3	Año	2017
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL			Historia Clínica:	30400735						
Fecha Inicia:	13/03/2017	Fecha Fin:	11/04/2017	Días De Incapacidad O Licencia:	30						
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL			Tipo de Atención:	Ambulatorio		Procedimiento:				
Diagnóstico Relacionador:	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES										
Fecha Acc. Trabajo:	11	00:00:00	Protruga:	SI	Expedida En: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS						
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 136 FECHA 16/03/2017 18:10:31 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

### MOTIVO DE CONSULTA

INCAPACIDAD LABORAL UN DIA: 12 DE MARZO DE 2017

### ENFERMEDAD ACTUAL

INCAPACIDAD LABORAL UN DIA: 12 DE MARZO DE 2017

DIAGNOSTICO M222 : TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO 137 FECHA 10/04/2017 09:51:30 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

### MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELAR

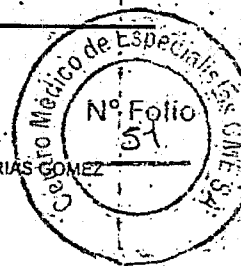
### ENFERMEDAD ACTUAL

POP REALINEAMIENTO PATELAR RODILLA DERECHA 2° MES

7.J.O "HOSVITAL"

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



EPS Sura			
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 21459319			
Fecha	25/04/2017 12:15:58	IPS Atender	1712 - INTERCONSULTAS SAS / - MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M233		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	INICIAL
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 12 DE ABRIL DE 2017	Duración	30 - TREINTA
		Fecha Fin	JUEVES, 11 DE MAYO DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES	
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, esta es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 -1

RHsCbFo

Pag: 52 de 52

Fecha: 10/04/17

Gatereo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26'36"

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES. MARCHA CON MULETAS, CICATRIZ SANA, RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA. NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA Rx CONTROL

TERAPIA

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS DESDE ABRIL 12 DE 2017

CONTROL UN MES

DIAGNOSTICO: M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo: PRINCIPAL

## ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad/ Descripción

2 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL

Pendiente

Rx COMPARATIVA DE RODILLAS

## TERAPIAS

Cantidad Descripción

10 TERAPIA FISICA

Estado

Pendiente

AMA DE LA RODILLA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, CORRECCION COJERA

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg: 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

20938

Nombre:	CC	Diag.	Día	Mes	Año
ELSÁ LORENA AGUIRRE CASTRO	30400735	M222	10	4	2017
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION				
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.				
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL		Historia Clínica: 30400735		
Fecha Inicia:	Fecha Fin:	Días De Incapacidad O Licencia:			
12/04/2017	11/05/2017	30			
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Atención:	Ambulatorio	Procedimiento:	
Diagnóstico Relacionador:	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES				
Fecha Acc. Trabajo:	11/00:00:00	Prórroga:	Si	Expedida En: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	
Empresa Donde Trabaja:					
Observaciones del Profesional:					

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg: 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

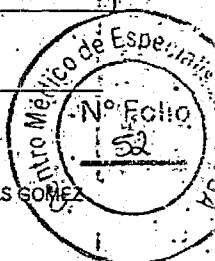
7J.0 HOSVITAL

Firma Y Sello De Presta: Económicas

Firma Afiliado

Usuario: CPARIASG

CLAUDIA PATRICIA ARIAS GOMEZ



EPS SUR			
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. G-21569154			
Fecha	19/05/2017 14:12:48	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSALORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M233		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	VIERNES 12 DE MAYO DE 2017	Duración	30 TREINTA
		Fecha Fin	SABADO 10 DE JUNIO DE 2017
Tipo Generación	TRÁSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL TRANSCRIPCION INCAPACIDADES		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
<p>Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar este Incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.</p>			



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 -1

RHsClxFo

Pag: de 1

Fecha: 15/05/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC-30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26-36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO: 138 FECHA: 15/05/2017 11:12:03 TIPO DE ATENCIÓN: AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL IZQUIERDA HACE 8 MESES, DERECHA HACE TRES MESES, REFIERE MEJORIA AUN CON CLUNK EN LA EXTENSION DE LA RODILLA IZQUIERDA

**EXAMEN FISICO**

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON UNA MULETA, CICATRICES SANAS, RODILLA ESTABLE. MOVILIDAD COMPLETA, NO DÉFICIT NEURÓLOGICO

CTA PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS DESDE MAYO 12 DE 2017

SE FORMULA SYNVISCO PARA TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION CON HYLANO

**DIAGNOSTICO** M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL:

**RECOMENDACIONES****RECOMENDACIONES**

SE FORMULA SYNVISCO ONE, # 2

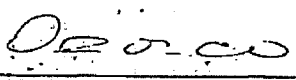
PARA TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION CON HYLANO EN CADA RODILLA

**TERAPIAS**

Cantidad	Descripción
10	TERAPIA FISICA

Estado  
Pendiente

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO

Reg. 3675

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EPS Sura			
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0-21688001			
Fecha	15/06/2017 06:05:25	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS / MANIZALES
Afiliado	CC: 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	S222		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	DOMINGO 11 DE JUNIO DE 2017	Duración	30 TREINTA
Fecha Fin			LUNES 10 DE JULIO DE 2017
Tipo Generación	TRASCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL TRANSCRIPCION INCAPACIDADES		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
<p>Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.</p>			





# CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RhsCkFch

Pag: 1 de 2

Fecha: 12/06/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 28 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

139

FECHA 12/06/2017 11:11:05

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

## ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción

1 INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD

Fecha y Hora de Aplicación: 12/06/2017 11:33:25

Resultados:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS MENORES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL DR NESTOR OROZCO CON ORDEN MEDICA DE INFILTRACION EN AMBAS RODILLAS SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR REFIERE ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO CON BUENA TECNICA ASEPTICA ESTERIL SE INFILTRAN AMBAS RODILLA PACIENTE ACEPTA Y TOLERA EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES REALIZADO POR EL DR NESTOR OROZCO

EGRESA DEL SERVICIO EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD

Realizado Por: PTZULUAGAO PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Tatiana Zuluaga

PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Rég: 37127

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad: 38 AÑOS

FOLIO

142

FECHA 12/06/2017 11:33:35

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

POP. REALINEAMIENTO PATELAR

## ENFERMEDAD ACTUAL

POP. REALINEAMIENTO PATELAR BILATERAL CONTROL PARA INICIAR TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON MULETAS, RODILLAS ESTABLES, MOVILIDAD COMPLETA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS SE REALIZA TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION CON HYLANO SYNVISCO ONE EN CADA RODILLA POR PORTAL SUPRAPATELAR LATERAL DE LAS RODILLAS

CONTINUA TERAPIA MAS HIDROTERAPIA

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD DESDE JUNIO 11 DE 2017

CONTROL UN MES

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo: PRINCIPAL

TJO HOSPITAL

Usuario: LMAGUIRREG

LILIANA MARIA AGUIRRE GONZALEZ



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E

800219192 - 1

RH5CbFch

Pag: 1 de 2

Fecha: 12/06/17

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afilado: PERSONA NATURAL

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION.

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 139 FECHA: 12/06/2017 11:11:05 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

## ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción

1 INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD

Fecha y Hora de Aplicación: 12/06/2017 11:33:25

Resultados:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS MENORES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL DR. NESTOR OROZCO CON ORDEN MEDICA DE INFILTRACION EN AMBAS RODILLAS. SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR REFIERE ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO CON BUENA TECNICA ASEPTICA ESTERIL SE INFILTRAN AMBAS RODILLA PACIENTE ACEPTA Y TOLERA EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES REALIZADO POR EL DR. NESTOR OROZCO

EGRESA DEL SERVICIO EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD

Realizado Por: PÍZULUAGA PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Tatiana Zuluaga

PAOLA TATIANA ZULUAGA QUINTERO

Reg: 37127

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS

FOLIO 142 FECHA: 12/06/2017 11:33:35 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELAR

## ENFERMEDAD ACTUAL

POP REALINEAMIENTO PATELAR BILATERAL, CONTROL PARA INICIAR TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION

## EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON MULETAS; RODILLAS ESTABLES, MOVILIDAD COMPLETA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

CTA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS SE REALIZA TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION CON HYLANO SYNVISCO ONE EN CADA RODILLA POR PORTAL SUPRAPATELAR LATERAL DE LAS RODILLAS

CONTINUA TERAPIA MAS HIDROTERAPIA

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD DESDE JUNIO 11 DE 2017

CONTROL UN MES.

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo: PRINCIPAL

7J.0 HOSVITAL

Usuario: LMAGUIRREG

LILIANA MARIA AGUIRRE GONZALEZ



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E  
800219192 - 1

RHsCdxFch  
Pag: 2 de 2  
Fecha: 12/06/17  
Getareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26-36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

20

TERAPIA FISICA

Pendiente

AMA DE LA RODILLA FORTALECIMIENTO MUSCULAR

MAS HIDROTERAPIA

*Orozco*

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO


Reg: 3875

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EPS SURA EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0- 21913845			
Fecha	08/08/2017 14:16:39	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M222		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	MARTES 11 DE JULIO DE 2017	Duración	30 TREINTA
		Fecha Fin	MIÉRCOLES 09 DE AGOSTO DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCIÓN	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCIÓN INCAPACIDADES	
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, (esto es indispensable para su tramitación). El pago de esta incapacidad está sujeta a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.  
800219192 - 1

RHsCbFo  
Pag: 1 de 2  
Fecha: 11/07/17  
G.atareo: 9  


HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A 26 36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad: 38 AÑOS
FOLIO	143	FECHA 11/07/2017 20:05:54	TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

POP REALINEAMIENTO PATELAR

ENFERMEDAD ACTUAL

POP REALINEAMIENTO PATELAR 5° MES RODILLA DERECHA, REFIERE LIMITACION PARA ACTIVIDAD LABORAL.  
SE REALIZO TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION HACE DOS SEMANAS

EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON UNA MULETA, CICATRIZ SANA, DISMINUCION DEL ROCE PATELAR,  
RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, HIPOTROFIA MUSCULAR  
CTA PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS  
TERAPIA  
CONTROL UN MES CON Rx

DIAGNOSTICO M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

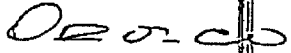
Cantidad	Descripción
2	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL
	COMPARATIVA DE RODILLAS

Pendiente

TERAPIAS

Cantidad	Descripción
30	TERAPIA FISICA
	TERAPIA CON HIDROTERAPIA

Estado  
Pendiente

  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3875  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

7J.0 HOSVITAL\*

Usuario: NOROZCOC

NESTOR OROZCO CASTAÑO

HCA 128



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.  
800219192 - 1

RHsCbxFo  
Pag: 2 de 2  
Fecha: 11/07/17  
G. etareo: 9

HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: - CENTRO

Departamento: CALDAS

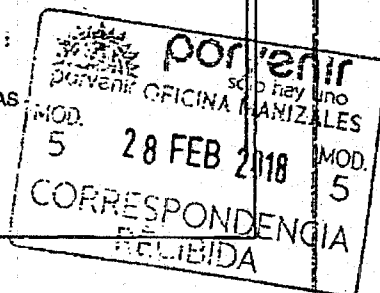
Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

23515

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	CC	30400735	Diag.	M222	Día	11	Mes	7	Año	2017
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL										
Fecha Inicia:	11/07/2017	Fecha Fin:	09/08/2017	Días De Incapacidad O Licencia:	30						
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL										
Diagnóstico Relacionador:											
Fecha Acc. Trabajo:	11/00:00:00	Prorroga:	SI	Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS						
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											



NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

7J.O "HOSVITAL"

Usuario: NOROZCOC

NESTOR OROZCO CASTAÑO



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.  
800219192-1

RHsCkFo  
Pag: de 2  
Fecha: 08/08/17  
Getareo: 9

HISTORIA CLINICA No. CC-30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Afiliado: OTRO  
Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)  
Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION  
Dirección: CALLE 29A-26-36 Barrio: CENTRO  
Departamento: CALDAS Municipio: MANIZALES  
Teléfono: 3173316897

SEDE DE ATENCION: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS Edad: 38 AÑOS  
FOLIO: 144 FECHA: 08/08/2017 19:11:08 TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**  
POP. REALINEAMIENTO PATELAR 11 MESES RODILLA IZQUIERDA 6° MES RODILLA DERECHA.  
**ENFERMEDAD ACTUAL**  
POP. REALINEAMIENTO PATELAR 11 MESES RODILLA IZQUIERDA 6° MES RODILLA DERECHA. REFIERE MEJORIA AUN CON LIMITACION FUNCIONAL POR DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA AUNQUE SE REALIZO TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACION HACE UN MES  
**EXAMEN FISICO**  
EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON BASTON, RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, NO DEFICIT NEUROLOGICO  
DOLOR A LA PALPACION EN TUBEROSIDAD DE LA RODILLA IZQUIERDA, DOLOR Y ROCE PATELAR EN RODILLA IZQUIERDA  
RX OSTEOTOMIA EN CONSOLIDACION ROTULAS CENTRADAS  
CTA TERAPIA  
PRORROGA DE LA INCAPACIDAD 30 DIAS  
CONTROL UN MES  
SE EXPLICA SOBRE EL DOLOR RESIDUAL POR LA ARTROSIS PATELOFEMORAL MAYOR EN RODILLA IZQUIERDA

**DIAGNOSTICO** M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES Tipo: PRINCIPAL  
**TERAPIAS**  

Cantidad	Descripción	Estado
30	TERAPIA FISICA	Pendiente
AMA DE LA RODILLA, CON HIDROTERAPIA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR		

NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EPS SURA EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 6 - 22077310			
Fecha	12/08/2017 11:45:53	EPS Atende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	EPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M222		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	JUEVES 10 DE AGOSTO DE 2017	Duración	30 - TREINTA
		Fecha Fin	VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES	
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, recuerde radicar esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			





CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192-1

RHsClxFo

Pág: 2 de 2

Fecha: 08/08/17

G. etareo: 19



HISTORIA CLINICA No. CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Empresa: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/01/1979 Edad actual: 38 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Dirección: CALLE 29A 26 36

Barrio: CENTRO

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Teléfono: 3173316897

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

24299

Nombre:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	CC:	30400735	Diag:	M222	Día:	8	Mes:	8	Año:	2017
Ocupación:	PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION										
Empresa:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL				Historia Clínica:	30400735					
Fecha Inicia:	10/08/2017	Fecha Fin:	08/09/2017	Días De Incapacidad O Licencia:	30						
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL				Tipo de Atención:	Ambulatorio		Procedimiento:			
Diagnóstico Relacionador:											
Fecha Acc. Trabajo:	17	00:00:00	Prorroga:	SI	Expedida En:	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS					
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

*Nestor Orozco*  
NESTOR AUGUSTO OROZCO CASTAÑO  
Reg. 3675  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

ACA

EPS <b>sura</b> EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 9 - 22122850			
Fecha	21/09/2017 06:30:19	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M233		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	SÁBADO 09 DE SEPTIEMBRE DE 2017	Duración	30 TREINTA
		Fecha Fin	DOMINGO 08 DE OCTUBRE DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES	
Registro Médico	9999 MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Verifique el correcto y completo diligenciamiento de este formato, este es indispensable para su tramitación. El pago de esta incapacidad está sujeto a verificación y aprobación de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. Señor empleador, radique esta incapacidad a través de la página de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A. <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> o en nuestras oficinas Regionales.			

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**

ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEdia DEPORTIVA  
CALLE 84A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
CENTRO ORTOPÉDICO VASCO

**INCAPACIDAD**

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 08-01-1979


Fecha y Hora de Atención: 2017-08-25 - 08:50:18 CAS:11781  
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnóstico Principal: M221 - SUBLUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA  
Diagnóstico Relacionado Nro1: M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**INCAPACIDAD DIAS:**  
30

**INCAPACIDAD DESDE:**  
2017/09/09

**INCAPACIDAD HASTA:**  
2017/10/08

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**  
prorroga Incapacidad ad 30 días desde 9 de septiembre de 2017

  
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
**CENTRO ORTOPÉDICO VASCO**  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 38 Años 7 Meses 17 Días

Fecha y Hora de Atención: 2017-08-25 - 08:50:18 CAS:11781  
Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnostico Principal: M221 - SUBLUXACIÓN RECIDIVANTE DE LA ROTULA  
Diagnostico Relacionado Nro1: M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA  
Diagnostico Relacionado Nro2: M792 - NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS

**CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**


**EVOLUCION:** hace 1 año osteotomía d e tibia izquierda, ha continuado dolor , inestabilidad rotuliana y limit funcional , que no ha mejorado con ningún tratamiento  
al examen buen estado , cojer a , marcha con bastón , dolor , tnel e hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo  
rótula hiper móvil con subluxación y aprehensión + , movilidad rodilla normal , dolor en facetas rotulianas , crepitación importante , sin alteración vascular

**RESUMEN DX:** rx con osteotomía consolidada, aumento d e presión rotuliana, rótula alta  
condromalacia rotuliana , subluxación recidivante de rótula

**CONDUCTA:** ante síntomas y hallazgos que no mejoran , requiere  
retiro de tornillos canulados 3,5 y 4,0  
reconstrucción de ligamento patelofemoral medial para estabilizar rótula  
realineamiento rotuliano con osteotomía d e tibia  
bloqueo de ramo infrapatelar safeno  
solicito 2 tornillos de biotenedesis d e 4,5 , 1 biointerferencia d e iso  
tornillos corticales s 4,5  
bomba elastomeric a para posquirurgico  
ses hospital de caldas ,  
prrogo incapacid ad 30 días desde 9 de septiembre de 2017

**FORMULA MEDICA**  
PREGABALINA TAB 75MG  
1 TABLETA EN LA NOCHE

# (30)

  
**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 84A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
**CENTRO ORTOPÉDICO VASCO**  
**FORMULA MEDICA**  
**2017-08-25**

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 08-01-1979

Fecha y Hora de Atención: 2017-08-25 - CAS:11781  
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Diagnosticos: M221 - M224 --

PREGABALINA TAB 75MG  
1 TABLETA EN LA NOCHE

#(30)

*J. C. Vasco*

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro Documento: 40286175  
Nro. Registro: 150742

**Porvenir**  
sólo hay uno  
OFICINA MANIZALES  
MOD. 5 28 FEB 2018 MOD. 8  
**CORRESPONDENCIA RECIBIDA**

**EPS SURA**  
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22224531**

Fecha	10/10/2017 11:56:03	EPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS	MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	EPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS	
Diagnóstico	M222			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA	
Fecha Inicio	LUNES 09 DE OCTUBRE DE 2017	Duración	304 TRÉINTA	Fecha Fin
				MARTES 07 DE NOVIEMBRE DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir		
<b>INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL</b>				
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA			
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA	
Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.			
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la suspensión y reducir la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epsura.com.co">www.epsura.com.co</a> Sección empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicar el número del certificado de este formato.			

137  
125

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 84A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
**CENTRO ORTOPÉDICO VASCO**  
**INCAPACIDAD**

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 08-01-1979

Fecha y Hora de Atención: 2017-10-02 - 11:39:35 CAS:12729  
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnostico Principal: M224 - CONDOMALACIA DE LA ROTULA


**INCAPACIDAD DIAS:**  
30

**INCAPACIDAD DESDE:**  
2017/10/09

**INCAPACIDAD HASTA:**  
2017/11/07

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**

limitad a para actividades , por loque prorrogo: Incapacid ad 30 días apartir de 9 de octubre

  
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro:15071

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 30400735 Ingreso 877507 Fecha Ingreso: 22/09/2017 06:00:00 a.m. No. Folio: 16  
Datos de Afiliación: Nivel: DEDUCIBLES MP Plan de Beneficio: SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.  
Entidad: SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Regimen: Regimen Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Identificación: 30400735 Sexo: Femenino  
Fecha Nacimiento: 08/enero/1979 Edad Actual: 38 años 8 meses 14 días Estado Civil: Casado  
Dirección: CARRERA 1 N 35-186 LA FLORIDA Teléfono: 3046173880 8889368  
Procedencia: MANIZALES Ocupación: LABORA

Medico Anestesiólogo: AGUIRRE OSPINA OSCAR DAVID  
Cirujano: VASCO ALZATE JUAN CARLOS  
Medico Ayudante 1: 973 GARCIA SANCHEZ GUSTAVO ANDRES  
Medico Ayudante 2:  
Medico Ayudante 3:  
Medico Ayudante:  
Instrumentador: 1042 MIRANDA CARDONA ALEJANDRA MARIA

Diagnóstico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: M221 SUBLUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA  
RODILLA IZQUIERDA

Diagnóstico Post-quirúrgico: M221 SUBLUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA

Procedimiento Quirúrgico

Código	Descripción	Cantidad
13724	CORRECCIÓN QUIRURGICA ROTULA LUXABLE	1
Observaciones: 13510	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONE	1
Observaciones: 13725	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA SUSTITUTIVA POR AUTO INJERTO O ALOINJERT	1

Observaciones:

Tipo Anestesia: General	Tiempo cirugía: Menor a dos horas	Tipo Herida: Limpia
Tipo Intervención: Unica	Tiempo Quirúrgico Inicial: 16:00	Tiempo Quirúrgico Final: 17:00
Cirugía - Urgencia:	Cirugía - Programada: Ambulatoria	Sala: 5

Hallazgos:

Descripción Quirúrgica:

DECUBITO DORSAL ANESTESIADA  
ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS ESTERILES  
PORTALES CLASICOS ARTROSCOPIA  
SE OBSERVA SINOVITIS MODERADA SE REALIZA SINOVECTOMIA CON SHAVER  
SE OBSERVA LESIÓN CONDRA LATERAL GRADO 2, SE REALIZA CONDROPLASTIA  
SE REALIZA RETINACULOPLASTIA LATERAL  
SE REALIZA RALINEAMIENTO ROTULIANO PROXIMAL Y DISTAL  
INESTABILIDAD ROTULIANA  
SE RETIRA INJERTO DE ISQUIOTIBIALES DE RODILLA IZQUIERDA  
SE REALIZA RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO PATELOFEMORAL MEDIAL  
SE FIJA CON 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE SF7\*28 EN FEMUR  
Y EN RÓTULA CON DOS BIOTENODESIS BIOCOMPOSITE 5.5\*15 (ISO)  
SE FIJA EN 30 ° DE FLEXION  
SE OBSERVA BUENA ESTABILIDAD

VIA 2:  
ABORDAJE SOBRE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA  
FASCIOTOMIA LONGITUDINAL, DISECCION ROMA  
SE RETIRA DE TIBIA DOS TORNILLOS CANULADOS DE 4.5 (DE CIRUGIA PREVIA)  
SE REALIZA OSTEOTOMIA TIBIAL CON ANTEROMEDIALIZACIÓN DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR

Profesional: VASCO ALZATE JUAN CARLOS  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Registro: 15071

Firma:

Le Vasco

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 278

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]



HISTORIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA  
EVOLUCION

Datos Ingreso:	Ingreso: 877507	Fecha Ingreso: 22/09/17 06:00 a.m.	N° Folio: 25
Nombre Paciente:	ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	Identificación: 30400735	Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento:	08/enero/1979	Edad Actual: 38 años 8 meses 15 días	Estado Civil: Casado
Datos de Afiliación:	Nivel: DEDUCIBLES MP	Plan de Beneficio: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	
Entidad:	SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.	HOSPITALARIO	
Dirección:	CARRERA 1 N 35-186 LA FLORIDA	Regimen: Regimen Simplificado	
Procedencia:	MANIZALES	Teléfono: 3046173880 8889368	
Nombre Acudiente:		Ocupación: LABORA	
		Teléfono Acudiente:	

PACIENTE EN SU DIA DE HOSPITALIZACIÓN

SINTOMATOLOGIA: PACIENTE COMENTA SENTIRSE BIEN CON DOLOR MODULADO, NIEGA FIEBRE NO EMESIS NO DISNEA NO DOLOR PRECORDIAL TOLERO LA VIA ORAL.

OBJETIVO:  
EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, SE ENCUENTRA HIDRATADA, SIGNOS VITALES: TA: 110/70, TAM: 83,33, FC: 74, T°: 35, FR: 18, SO2: 96, EVA: 2/10, PESO: 0,0, TALLA: 0,00, IMC: 0,0000.

EXAMEN FISICO:  
CABEZA: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA ORIENTADA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT NO FOCALIZACION NO IRRITACION MENINGEA, ORGANOS DE LOS SENTIDOS: MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS SIN LESIONES, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO: SIN ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGUAR NO SOPLOS CAROTIDEOS, TORAX: TORAX EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO NO MASAS NO DOLOR PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PELVIS: ESTABLE, GENITALES: NO PERTINENTE, EXTREMIDADES: VENDAJE EN RODILLA IZQUIERDA DESDE TERCIO DISTAL DE MUSLO A TERCIO PROXIMAL DE PIERNA IMPREGNADO DE SANGRE SIN SANGRADO ACTIVO, PERFUSION Y PULSO DISTALES PERSENTES, A NIVEL INGUINAL IZQUIERDO BOMBA BLASTOMERICA A 4 CC / HORA, PIEL: SANA.

INTERPRETACION DE EXAMENES:  
NO RECIENTES.

IMAGENES DIAGNOSTICAS:  
NO RECIENTES.

SE LE BRINDA INFORMACION CLARA Y CONCRETA AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE DIAGNOSTICO ACTUAL Y PLAN DE EGRESO, SE BRINDA EDUCACION PRIMARIA DE LA PATOLOGIA AL PACIENTE Y SU FAMILIA.

SE HACE MANEJO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES Y USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.

DIAGNÓSTICOS DE MANEJO:  
POP REALINEAMIENTO PATERAL - DR VASCO - 23/09/17

ANTECEDENTES PERSONALES:  
- PATOLOGICOS: ANEMIA CRONICA, HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO, MIOMA INTRAMURAL, SINUSITIS, ENDOMETRIOSIS CON DOLOR PELVICO CRONICO.  
- QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA, LAPAROSCOPIA  
- TOXICOS: NIEGA  
- ALERGICOS: NIEGA  
- MANEJO FARMACOLOGICO AMBULATORIO: PREGABALINA, VIREX.

ANÁLISIS:  
PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SUBLUXACION CRONICA RECIDIVANTE DE ROTULA QUIEN EL DIA DE AYER 22/09/17 FUE LLEVADA A CORRECCION QUIRURGICA, PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL DR VASCO SIN COMPLICACIONES, SE HOSPITALIZO PARA VIGILANCIA POP, EL DIA DE HOY PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, NO DIFICULTAD

Profesional: GUAPACHA RAMIREZ JULIANA ANDREA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro: 1010024129

Firma:

Juliana RIG

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 2011

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591 5]

## EPICRISIS

Fecha Actual : sábado, 23 septiem

## INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 22/sep/2017 06:00 a.m. Ingreso: 877507 Consecutivo: 105094  
 Informacion Paciente: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino  
 Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía Numero: 30400735 Edad: 38 Años 18 Meses 15 Días F. Nacimiento: 08/01/1979  
 E.P.S.: 13-18 SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.  
 Entidad: SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

## INFORMACION DE LA EPICRISIS

Servicios de Ingreso: Cirugia\_Ambulatoria Servicio de Egreso: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha Egreso: 23/09/2017 08:44 a.m.

Motivo Consulta:

MOTIVO CONSULTA

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE QUIROFANO

Enfermedad Actual:

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON SUBLUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA QUE FUE LLEVADA EL 22 SEPTIEMBRE A REALINEAMIENTO ROTULIANO PROXIMAL Y DISTAL CON CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA CON AUTOINJERTO Y EXTRACCION DE DOS TORINILLOS CANULADOS DE TIBIA. SE INDICO HOSPITALIZAR PARA MANEJO DE DOLOR

Revisión del Sistema:

REVISION SISTEMA

REFIERE ESTAR SIN DOLOR

Estado Ingreso:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Indica Med/Conducta:

SE INGRESO PARA MANEJO

Result. Procedimientos:

Interpretación de exámenes: No Relata Imágenes Diagnósticas: No Relata Interpretación de exámenes: No Relata Imágenes Diagnósticas: No  
 Relata Interpretación de exámenes: No Relata Imágenes Diagnósticas: No Relata Interpretación de exámenes: 21 SEPTIEMBRE: GLOBULOS BLANCOS  
 7.74HEMOGLOBINA 14.2HEMATOCRITO 40.9PLAQUETAS 281NEUTROFILOS # 3.7LINFOCITOS #  
 3.40MONOCITOS # 0.38EOSINOFILOS # 0.20BASOFILOS # 0.00PROTEINA C REACTIVA 0.25VITAMINA D25  
 HIDROXI (CALCIFEROL) 32.18 Interpretación de exámenes: NO RECIENTES Imágenes Diagnósticas: NO RECIENTES

Condiciones Salida:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Indicación Paciente:

1. ALTA 2. INCAPACIDAD 30 DIAS, FORMULA AMBULATORIA 3. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 4 PISO PORTAL DE CABLE SOLICITAR CITA 89047474. MARCHA CON MULETAS NO APOYO DE EXTREMIDAD  
 5. GRACIAS-

Examen Fisico:

DESCRITO

Justificación:

PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SUBLUXACION CRONICA RECIDIVANTE DE ROTULA QUIEN EL DIA DE AYER 22/09/17 FUE LLEVADA A CORRECCION QUIRURGICA, PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL DR VASCO SIN COMPLICACIONES, SE HOSPITALIZO PARA VIGILANCIA POP, EL DIA DE HOY PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR MODULADO, PRESENTA IMPREGNACION DE GASAS CON SANGRE, SIN SANGRADO ACTIVO NO EDEMA ADECUADA PERFUSION DE AMBAS EXTREMIDADES, ORTOPEDIA VALORA PACIENTE EL DIA DE HOY E INDICA ALTA CON ORDENES YA INDICADAS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

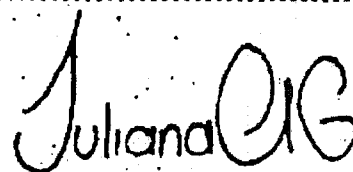
Antecedentes: ENDOMETRIOSIS ROTULA INESTABLE  
 Tipo Antecedente

Detalle

## SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE
Profesional:	GUAPACHA RAMIREZ JULIANA ANDREA
Especialidad:	MEDICINA GENERAL
Registro:	1010024129

Firma:



Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 1/3

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890007474]



Fecha Actual : sábado, 23 septiem

## EPICRISIS

## INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 22/septiembre/2017 06:00 a.m. Ingreso: 877507 Consecutivo: 105094  
 Informacion Paciente: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino  
 Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Numero: 30400735 Edad: 38 Años 18 Meses 15 Días F. Nacimiento: 08/01/1979  
 E.P.S.: 13-18 SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.  
 Entidad: SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Fecha: 23/09/2017 08:44:35 a.m.

PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SUBLUXACION CRONICA RECIDIVANTE DE ROTULA QUIEN EL DIA DE AYER 22/09/17 FUE LLEVADA A CORRECCION QUIRURGICA, PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL DR VASCO SIN COMPLICACIONES, SE HOSPITALIZO PARA VIGILANCIA POP, EL DIA DE HOY PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR MODULADO, PRESENTA IMPREGNACION DE GASAS CON SANGRE, SIN SANGRADO ACTIVO NO EDEMA ADECUADA PERFUSION DE AMBAS EXTREMIDADES, ORTOPEdia VALORA PACIENTE EL DIA DE HOY E INDICA ALTA CON ORDENES YA INDICADAS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

## PLAN

1. ALTA
2. INCAPACIDAD 30 DIAS. FORMULA AMBULATORIA
3. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 4 PISO PORTAL DE CABLE SOLICITAR CITA 8904747
4. MARCHA CON MULETAS NO APOYO DE EXTREMIDAD
5. GRACIAS

POP REALINEAMIENTO PATERAL - DR VASCO - 23/09/17

## ANTECEDENTES PERSONALES:

- PATOLOGICOS: ANEMIA CRONICA, HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO, MIOMA INTRAMURAL, SINUSITIS, ENDOMETRIOSIS CON DOLOR PELVICO CRONICO.
- QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA, LAPAROSCOPIA
- TOXICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- MANEJO FARMACOLOGICO AMBULATORIO: PREGABALINA, VIREX

Medico que realizo la atención: GUAPACHA RAMIREZ JULIANA ANDREA

## DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Principal	M221	SUBLUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA

Relacionado

Principal

## MEDICAMENTOS NO POS

Profesional: GUAPACHA RAMIREZ JULIANA ANDREA  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL  
 Registro: 1010024129

Firma:

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 3/3

LICENCIADO A: (SERVICIOS ESPECIAL ES DE SALUD SES) NIT (89000747)

140

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
**CENTRO ORTOPÉDICO VASCO**  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 38 Años 8 Meses 24 Días

Fecha y Hora de Atención: 2017-10-02 - 11:39:35 CAS:12729  
Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnostico Principal: M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**


**EVOLUCION:** posop realineamiento rotuliano izquierdo , dolor moderado  
al e xamen buen estado , cicatriz s ana , movilidad limitada , edema moderado , sin alt neurovascula r

**RESUMEN DX:** posop realineamiento rotuliano izquierdo

**CONDUCTA:** retiro puntos , control 15 días  
limitad a para actividades , por loque prorrogo Incapacida d 30 días apartir de 9 de octubre  
terapia 20'

**SOLICITUD DE SERVICIOS:**  
[TERAPIA FISICA ]  
POSOP REALINEAMIENTO ROTULIANO IZQUIERDO  
HIDROTERAPIA  
TERAPIA SEDATIV A , ESTIRAMIENTO FORTALECIMIENTO , PLAN CASERO

# (20)

  
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 38 Años 9 Meses 23 Días

HCA 143  
CENTRO ORTOPEDICO VASCO  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2017-10-31 - 05:53:59 CAS:13160  
Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnóstico Principal: M224 - CONDOMALACIA DE LA ROTULA

### CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

**EVOLUCION:** posop realineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado al examen, buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada a con arco de 0 a 70, edema: moderado, sin alteraciones neurovasculares, rótula estable, hipotrofia muscular.

**RESUMEN DX:** posop realineamiento rotuliano izquierdo


**CONDUCTA:** terapia 20  
control 1 mes con rx  
aún limitada por lo que promuevo incapacidad ad 30 días a partir del 8 de noviembre

**SOLICITUD DE SERVICIOS:**  
[RADIOGRAFIA AP LATERAL RODILLA IZQUIERDA]

# (1)

[TERAPIA FISICA]  
POSOP REALINEAMIENTO ROTULIANO IZQUIERDO  
HIDROTERAPIA  
TERAPIA SEDATIVA, E ESTIRAMIENTO BANDA ILIOTIBIAL, RETINACULO LATERAL  
FORTALCER VASTO MEDIAL, ABDUCTORES Y ROTADORES DE CADERA

# (20)

  
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**EPS SUR**  
EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22369839**

Fecha	09/11/2017 09:30-13	EPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS / MANIZALES
Afiliado	CC: 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	EPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M224		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha inicio	MIÉRCOLES 08 DE NOVIEMBRE DE 2017	Duración	30 TREINTA
			Fecha Fin JUEVES 07 DE DICIEMBRE DE 2017
Tipo Generación	TRANSCRIPCIÓN	Nro. Prescripción a Sustituir	
<b>INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL</b>			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL TRANSCRIPCIÓN INCAPACIDADES		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de Incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria escrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epsura.com.co">www.epsura.com.co</a> opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.		

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
**CENTRO ORTOPÉDICO VASCO**  
**INCAPACIDAD**

Fecha y Hora de Atención: 2017-10-31 - 05:53:59 CAS:13160  
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnostico Principal: M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA


**INCAPACIDAD DIAS:**  
30

**INCAPACIDAD DESDE:**  
2017/11/08

**INCAPACIDAD HASTA:**  
2017/12/07

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**

són limitad a por lo que prorrogo incapacid ad 30 días a partir del 8 d e noviembre

 **porvenir**  
sólo hay uno  
porvenir, OFICINA MANIZALES  
MOD. 5 28 FEB 2018 MOD. 5  
**CORRESPONDENCIA RECIBIDA**



JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS

  
**CENTRO ORTOPÉDICO VASCO**  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 38 Años 9 Meses 9 Días


Fecha y Hora de Atención: 2017-10-17 - 05:10:37 CAS:13155  
Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnóstico Principal: M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**

**EVOLUCION:** posop realineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado  
al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada, edema moderado, sin alt neurovascular, rótula estable

**RESUMEN DX:** posop realineamiento rotuliano izquierdo

**CONDUCTA:** terapia  
control 15 días

  
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071




147  
147

EPS SURA EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 8-22531653			
Fecha	14/12/2017 13:54:52	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MONIZALES
Afiliado	CC-30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M224		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	VIERNES 08 DE DICIEMBRE DE 2017	Duración	30 - TREINTA
		Fecha Fin	SABADO 09 DE ENERO DE 2018
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCION INCAPACIDADES	
Registro Médico	9999 MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC-99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Afiliado:	Se sugiere presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epsura.com.co">www.epsura.com.co</a> con la información empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.		

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 9804747  
MANIZALES- CALDAS

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO    FECHA NACIMIENTO: 08-01-1979

  
centro ortopedico vasco  
**INCAPACIDAD**

Fecha y Hora de Atención: 2017-11-28 - 05:41:37    CAS:14209  
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnostico Principal: M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA  
Diagnostico Relacionado Nro1: M220 - LUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA

**INCAPACIDAD DIAS:**

30

**INCAPACIDAD DESDE:**

2017/12/08

**INCAPACIDAD HASTA:**

2018/01/06

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**

aun limitad a por lo que prorrogo Incapacid ad 30 dias a partir del 8 de diciembre

JEV Dec 5

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 16071

página 1 / 1

Software e-Oficina: (www.e-oficina.com) - Fecha/Hora: 28-11-2017 17:58:38



HeA 148

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
 ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEdia  
 DEPORTIVA  
 CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
 MANIZALES- CALDAS

  
 CENTRO ORTOPÉDICO VASCO  
**HISTORIA CLINICA**  
 Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
 GENERO: FEMENINO  
 FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 38 Años 10 Meses 20 Días

Fecha y Hora de Atención: 2017-11-28 - 05:41:37 CAS:14209  
 Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
 Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido  
 Diagnostico Principal: M224 - CONDOMALACIA DE LA ROTULA  
 Diagnostico Relacionado Nro1: M220 - LUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA

**CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**

**EVOLUCION:** posop realineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado al examen, buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 90, edema moderado, sin alteraciones neurovasculares, rótula estable, hipotrofia muscular

**RESUMEN DX:** posop realineamiento rotuliano izquierdo

**CONDUCTA:** terapia 15  
 control 1 mes  
 aún limitada por lo que prorrogo incapacidad 30 días a partir del 8 de diciembre

**SOLICITUD DE SERVICIOS:**  
 [TERAPIA FISICA]  
 DOLOR PATELOFEMORAL IZQUIERDA  
 HIDROTERAPIA  
 TERAPIA SEDATIVA, E ESTIRAMIENTO BANDA ILIOTIBIAL, RETINACULO LATERAL  
 FORTALECER VASTO MEDIAL, ABDUCTORES Y ROTADORES DE CADERA

# (15)



JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
 Nro. Registro: 15071

HCA

150

EPS <b>sura</b> EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22635952			
Fecha	11/01/2018 07:46:48	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M220		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	DOMINGO 07 DE ENERO DE 2018	Duración	30 TREINTA
		Fecha Fin	LUNES 05 DE FEBRERO DE 2018
Tipo Generación	TRANSCRIPCIÓN	Nro. Prescripción a Sustituir	
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL	TRANSCRIPCIÓN INCAPACIDADES	
Registro Médico	9999 MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Afiliado:	Se sugiere presentar el formato de Incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que cumplan las condiciones para la Incapacidad y radicar la Incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epssura.com">www.epssura.com</a> o por opción empleadores, transacciones y radicación de Incapacidades o en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicar el número del certificado en esta forma.		

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50, PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS



**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 08-01-1979

**INCAPACIDAD**

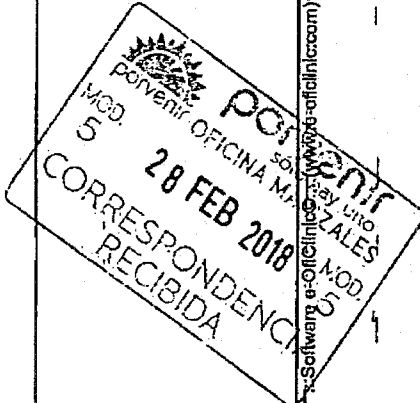
**Fecha y Hora de Atención:** 2017-12-26 - 05:47:23 **CAS:** 14820  
**Entidad:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
**Finalidad:** 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** M220 - LUXACIÓN RECIDIVANTE DE LA ROTULA

**INCAPACIDAD DIAS:**  
30

**INCAPACIDAD DESDE:**  
2018/01/07

**INCAPACIDAD HASTA:**  
2018/02/05

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**  
pirrogo Incapacida d 30 días desde 7 d e enero de 2018



**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**

ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS



CENTRO ORTOPÉDICO VASCO

**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 38 Años 11 Meses 18 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2017-12-26 - 05:47:23 CAS:14820

Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnóstico Principal: M220 - LUXACION RECIDIVANTE DE LA ROTULA

**INFILTRACION****EVOLUCION:**

paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo ; hace 3 meses ha continuado con dolor moderado  
lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016  
al examen buen estado ; cicatriz sana , movilidad limitada con arco de 0 a 90 , edema moderado , sin alteración neurovascular, rótula estable  
hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda

**RESUMEN DX:**

posop realineamiento rotuliano izquierdo

**CONDUCTA:**

en sala de procedimiento  
previa asepsia y antisepsia  
se realiza infiltración local , sin complicaciones  
control según evolución  
continúa terapia 15  
control 1 mes  
debe estar incapacitada hasta completar 540 días  
prorroga incapacidad 30 días desde 7 de enero de 2018

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS



**INCAPACIDAD**

**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 08-01-1979

**Fecha y Hora de Atención:** 2018-01-26 - 10:59:26 **CAS:**14863  
**Entidad:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
**Finalidad:** 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**INCAPACIDAD DIAS:**

**INCAPACIDAD DESDE:**

2018/02/06

**INCAPACIDAD HASTA:**

2018/03/07

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**

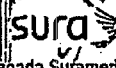
prorrogo Incapacidad 30 días desde 6 de febrero de 2018

*J e V. Vasco*

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro:15071

*HERA*  
*153*

104

<div>EPS  EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.</div>			
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 8 - 22770401			
Fecha	08/02/2018 11:59:25	IPS Atendido	1712 - INTERCONSULTAS SAS - MANIZALES
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS
Diagnóstico	M224		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA
Fecha Inicio	MARTES 06 DE FEBRERO DE 2018	Duración	304 - TREINTA
			Fecha fin
Tipo Generación	TRANSCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir	MIÉRCOLES 07 DE MARZO DE 2018
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL			
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL TRANSCRIPCION INCAPACIDADES		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA
Afiliado:	Se sugiere presentar el formato de Incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epsura.com.co">www.epsura.com.co</a> opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de esta forma:		



**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**

ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS



CENTRO ORTOPÉDICO VASCO

**HISTORIA CLÍNICA**

Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1979-01-08 - Edad: 39 Años 0 Meses 18 Días

Fecha y Hora de Atención: 2018-01-26 - 10:59:26 CAS:14853  
Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
Profesional Tratante: JUAN CARLOS VASCO ALZATE

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnóstico Principal: M224 - CONDOMALACIA DE LA ROTULA

**CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**

**EVOLUCION:** paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo, hace 4 meses ha continuado con dolor moderado  
lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016  
al e xamen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 100, edema moderado, sin alt neurovascular, rótula estable  
hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda  
no hay otros cambios físicos en el momento

**RESUMEN DX:** posop realineamiento rotuliano izquierdo

**CONDUCTA:** debe continuar terapia 20 y controles hasta recuperación completa  
ya completa 540 días de incapacidad  
en el momento no tiene procedimientos pendientes, debe ser calificada por medicina laboral  
prorrogo incapacidad 30 días desde 6 de febrero de 2018

**SOLICITUD DE SERVICIOS:**  
[CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA LABORAL]  
540 DIAS D E INCAPACIDAD  
DEFINIR CALIFICACIÓN LABORAL  
NO PROCEDIMIENTOS PENDIENTES EN EL MOMENTO

# (1)

[TERAPIA FÍSICA]  
DOLOR PATELOFEMORAL BILATERAL  
TERAPIA SEDATIVA, E ESTIRAMIENTO BANDA ILIOTIBIAL RETINACULO LATERAL  
FORTALCER VASTO MEDIAL, ABDUCTORES Y ROTADORES DE CADERA

# (20)

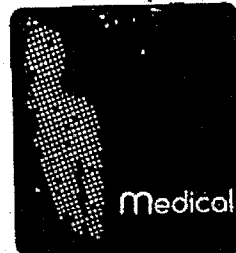
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

ESA  
156



NTT 900802411-0

MEDICAL IMAGING  
SAS



Fecha - Hora realización: 2016-10-27 08:59  
Fecha - Hora de interpretación: 2016-10-27 12:45:41  
Nombre: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Procedimiento: Brazo- pierna- rodilla- fémur- hombro- omoplato  
Documento: 30400735  
No: 19264  
Procedencia: AMBULATORIO

Cordial Saludo:

RX DE RODILLA IZQUIERDA

CLINICA: POSTOPERATORIO DE REALINEAMIENTO PATELAR

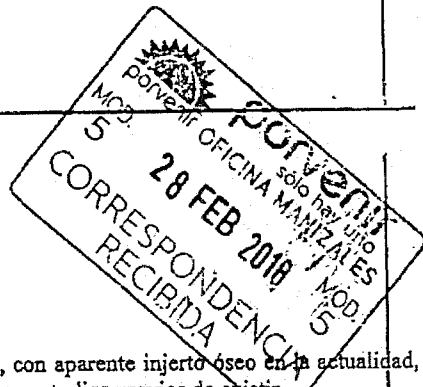
INFORME:

Se observa la presencia de material de Osteosíntesis a nivel proximal de la tibia, con aparente injerto óseo en la actualidad, que impresionan in situ a correlacionar con los antecedentes quirúrgicos y valorar con estudios previos de existir.  
El resto de las estructuras óseas se observan preservadas sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o lesión traumática reciente.  
La densidad ósea es normal.  
Las relaciones articulares son congruentes.  
La altura patelar impresiona adecuada.  
No se observan alteraciones significativas de los tejidos blandos.  
Resto del estudio sin hallazgos de interés.

Este reporte ha sido firmado digitalmente por:

FERNANDO VALENCIA FLOREZ  
Médico Radiólogo Intervencionista  
No. Registro 857

Transcriptor: mariaelena



FEA  
115X

RESULTADO DE EXAMENES

<b>DATOS PERSONALES</b>	
DOCUMENTO: 30400735	PACIENTE: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO
INGRESO: 738990	FECHA DE SERVICIO: 28/05/2016
FECHA NACIMIENTO: 08/01/1979	FECHA DE RESULTADO: 28/05/2016
<b>DATOS GENERALES</b>	
CONTRATO: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	CAMA:
REGIMEN: Ninguno	
<b>DETALLES</b>	
EXAMEN: CODIGO: 879523 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIOR	
MEDICO: 412 MARIO ALFONSO SIERRA GABER	ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA
<b>HALLAZGOS</b>	

ESCANOGRAFIA AXIAL DE RÓTULAS

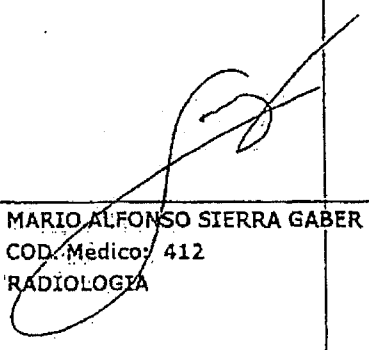
INDICACION: DOLOR EN AMBAS RODILLAS. CREPITACION.

TECNICA: Se realizaron secuencias axiales con equipo multicorte a 0, 20, 40 y 60 grados, centrados en las articulaciones patelofemorales en forma comparativa. Adquisiciones en ventana para tejido óseo y blando.

HALLAZGOS:  
Se aprecia una adecuada continuidad cortical sin determinarse signos de fractura reciente. Las cavidades medulares no muestran alteraciones.  
La configuración y morfología de los cóndilos femorales es normal. El ángulo del surco troclear es menor a 140 grados. No hay signos que indiquen displasia troclear.  
El ángulo de congruencia patelar es negativo en forma bilateral, normal.  
Sin embargo, existe cierta lateralización de ambas patelas en las proyecciones a 0 y 20 grados, las cuales corrigen y muestran adecuada posición en cortes a 40 y 60 grados.  
Configuración de patelas tipo II en la clasificación de Wiberg.

CONCLUSIÓN:  
- DISCRETA LATERALIZACION PATELAR BILATERAL EN PROYECCIONES A 0 Y 20 GRADOS, LAS CUALES CORRIGEN A 40 Y 60 GRADOS.  
- NO SE DETERMINARON OTRAS ALTERACIONES.

cmc

  
MARIO ALFONSO SIERRA GABER  
COD. Medico: 412  
RADIOLOGIA



Documentos Básicos para el Proceso de Valoración de Pérdida de Capacidad Laboral

porvenir Pensiones y Cesantías Porvenir

VAIN - BEN

Esnación para Sticker con Radicado

Radicado - Porvenir S.A.



0105670014259100

Centro de Costos 2232

Digitalizado/Páginas

Nombre del Afiliado Ella Lorena Aguirre Contró

C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ N° Documento 30400435 De Manizales

Trámite de: Afiliado/Pensionado ☐ Beneficiario ☐

Nombre del Beneficiario Documento de Identificación Parentesco

Verificación Oficina

Proceso de Valoración PCL de Origen Común		SI	NO
ANG	1. Solicitud de Valoración PCL - Anexo G completamente diligenciado con letra legible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIA	2. Fotocopia del documento de identidad del afiliado o beneficiario ampliada al 150%.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AHC	3. Autorización de conocimiento de historia clínica con firma y huella dactilar del afiliado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HCA	4. Copia de la Historia Clínica completa que incluya valoraciones, conceptos y tratamiento de los últimos (12) doce meses.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRIE	5. Concepto de Rehabilitación radicado previamente por la EPS. <u>0105670013832900</u> Debe contener: fecha de expedición, diagnóstico, pronóstico, secuelas, concepto NO FAVORABLE y origen común. Para los casos pagados por subsidio de 181 a 540 días, registre el número de radicado del concepto presentado en el momento de la creación de la solicitud de pago de incapacidad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECA	6. Exámenes Complementarios (resultados de imágenes diagnósticas de laboratorio, y afines de los últimos (12) doce meses.).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEPI	7. Certificado de la EPS con la Relación de las Incapacidades generadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OEJ	8. Dictamen de la EPS, ARL, Junta Regional (En firme o con ejecutoria) y/o Junta Nacional si con anterioridad presentó una calificación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Recuerde que:
1. Recibido no implica aceptación, la lista de documentos entregada esta sujeta a verificación y control, por tal motivo puede ser susceptible de modificaciones, las cuales se informaran oportunamente al peticionario.
  2. Para iniciar el proceso es requisito indispensable que el origen de la patología sea común (en firme), la radicación de la documentación este completa, en el orden indicado anteriormente.
  3. Para los casos de Régimen Subsidiado (SISBEN) no es necesario el Concepto de Rehabilitación, ni el certificado de incapacidades.

Observaciones:

Validación de Documentos Recibidos

Firma

Fecha:

Año	Mes	Día

Nombre

Espacio para Sello de Correspondencia

porvenir OFICINA MANIZALES

MOD. 5 28 FEB 2018 MOD. 5

CORRESPONDENCIA RECIBIDA

Firma Colaborador Oficina

Fecha:

Año	Mes	Día
2018	02	23

Nombre

Firma Afiliado/Tutor

Fecha:


Año	Mes	Día
2018	02	28


El afiliado se compromete a mantener sus datos de localización actualizados.

"En Porvenir tramitar su solicitud de valoración PCL es fácil y rápido, no necesita tramitador"

Tenga en cuenta que el trámite de su solicitud no tiene ningún costo. Por favor absténgase de entregar dinero a personas que se lo soliciten. Denuncie cualquier anomalía a nuestra auditoría interna fax N° 3390101 en Bogotá o al A.A. 241800 en Bogotá.

V: 5.0  
SEPT-17 F-01-BF-RC-41

		<b>Check List – Validación Documental</b>		VAIN - BEN	
				Valoración PCL	
Valid. 1. Valid. 2		Documentos – Validación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• ANG → Solicitud de Valoración de pérdida de capacidad laboral (anexo G). <input type="checkbox"/> Todos los campos diligenciados de forma clara y completa.			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• DIA → Fotocopia del documento de identidad del afiliado ampliada al 150%, y/o Fotocopia del documento de identidad del beneficiario (Alfa).			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• AHC → Autorización de conocimiento de historia clínica <input type="checkbox"/> Manifestación que el origen de las patologías no se encuentra en apelación. <input type="checkbox"/> Firma y Huella dactilar del afiliado			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• HCA → Historia clínica completa de los últimos doce (12) meses. <input type="checkbox"/> Incluye valoraciones, conceptos y tratamientos médicos.			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• ECA → Exámenes complementarios del último año (menos de 12 meses) <input type="checkbox"/> Con resultados de, imágenes diagnósticas, de laboratorio, ecografías o similares y demás soportes médicos importantes asociados a las enfermedades.			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• CRIE → Número de radicado del Concepto de Rehabilitación expedido por la EPS porvenir <input checked="" type="checkbox"/> Con Fecha, Diagnóstico, Pronóstico, Secuelas, Concepto actualizado y de origen común hay uno porvenir OFICINA MANIZALES <input checked="" type="checkbox"/> Firmado Concepto de rehabilitación, Mod. 3 28 FEB 2018 Mod. 3 <input type="checkbox"/> No aplica - Régimen Subsidiado (Sisben).			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	• CEPI → Certificado con la relación de las incapacidades expedido por la EPS (Regional) DEPENDENCIA RECIBIDA <input type="checkbox"/> Legible y de origen común.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• OEJ → Dictamen de EPS, ARL, Junta Regional (en firme o con ejecutoria), Junta Nacional, otras entidades, si con anterioridad fue calificado <input type="checkbox"/> Dictamen de Junta con determinación únicamente del origen - común, grabar por multifondos. <input type="checkbox"/> Dictamen de entidad que no utiliza el Decreto 1507 de 2014 - Manual Único para la Calificación de la pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional, grabar por multifondos. <input type="checkbox"/> Dictamen con calificación integral (origen, porcentaje y fecha de estructuración) bajo el Decreto 1507 de 2014, por parte de las Juntas u otras, asignar tarea CRM por el asunto 1788 (ratificación). <input type="checkbox"/> Por Revisión pensional o Beneficiarios (Alfa), asignar tarea CRM por al asunto 1788.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Procesos o Documentos Adicionales</u> <input type="checkbox"/> Proceso de actualización de datos – Beneficios <input type="checkbox"/> Normalización HL y/o Asignación de tarea intensidad pensión.			
Firma validación - Inicial		<b>⚠ Importante</b>  ✓ Para iniciar el proceso es indispensable la radicación de la documentación completa y doble firma en el check list de validación.  ✓ Codificar toda la documentación.			
Nombre y apellido					
Firma validación - segunda					
Nombre y apellido					

EPS 160

EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 22922489

Fecha	12/03/2018 10:52:58	IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS	- MANIZALES
Afiliado	CC- 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS	
Diagnóstico	M224			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	PRORROGA	
Fecha Inicio	JUEVES 08 DE MARZO DE 2018	Duración	30- TREINTA	Fecha Fin. VIERNES 06 DE ABRIL DE 2018
Tipo Generación	TRASCRIPCION	Nro. Prescripción a Sustituir		
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL				
Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL TRASCRIPCION INCAPACIDADES			
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA			
Médico que Genera	CC- 99999 SURAMERICANA POLIZAS	Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA	
Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.			
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.			

**CENTRO MEDICO ORTOPEDICO VASCO S.A.S**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEdia DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS



**INCAPACIDAD**

**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 08-01-1979

**Fecha y Hora de Atención:** 2018-02-26 - 11:14:41 **CAS:**15569  
**Entidad:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
**Finalidad:** 10 - Causa Externa: 13 - Tipo **Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**INCAPACIDAD DIAS:**  
30

**INCAPACIDAD DESDE:**  
2018/03/08

**INCAPACIDAD HASTA:**  
2018/04/06

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**  
prorrogo incapacidad 30 días desde 8 d e marzo de 2018

*Je Vasco*

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro:15071

105

**CENTRO MEDICO ORTOPEDICO VASCO S.A.S**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS

106/162



CENTRO ORTOPEDICO VASCO

**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1979-01-08 - Edad: 39 Años 1 Meses 18 Días

**Fecha y Hora de Atención:** 2018-02-26 - 11:14:41      **CAS:**15569  
**Cliente:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
**Profesional Tratante:** JUAN CARLOS VASCO ALZATE

**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**

**EVOLUCION:**      paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo , hace 5 meses ha continuado con dolor moderado  
lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016  
al e xamen buen estado , cicatriz sana , movilidad limitada con arco de 0 a 110 , edema moderado , sin alt neurovascular, rótula estable  
hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda  
hay edema en rodilla derecha , con crepitación ,  
no hay otros cambios físicos en el momento

**RESUMEN DX:**      posop realineamiento rotuliano izquierdo

**CONDUCTA:**      debe continuar terapia 20 y controles hasta recuperación completa  
ya completa 540 días de incapacidad  
en el momento no tiene procedimientos pendientes , debe ser calificada por medicina laboral  
prorrogo incapacidad 30 días desde 8 d e marzo de 2018

J. E. Vasco

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071



163

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 23045589**

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 23045589							
Fecha	10/04/2018 11:10:50			IPS Atiende	1712 - INTERCONSULTAS SAS		
Afiliado	CC - 30400735 ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO			IPS Afiliado	1712 - INTERCONSULTAS SAS		
Diagnóstico	M224						
Origen	ENFERMEDAD GENERAL			Clasificación	PRORROGA		
Fecha Inicio	SÁBADO 07 DE ABRIL DE 2018	Duración	30 - TREINTA			Fecha Fin	DOMINGO 06 DE MAYO DE 2018
Tipo Generación	TRANSCRIPCION			Nro. Prescripción a Sustituir			
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL:							

**INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL**

Profesional Responsable	CC - 9999 CENTRAL TRANSCRIPCION INCAPACIDADES			
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA			
Médico que Genera	CC - 99999 SURAMERICANA POLIZAS		Especialidad	387 - MEDICINA INTERNA

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.		
Empleador o Trabajador	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las oficinas Regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.		
Independiente:			

**CENTRO MEDICO ORTOPEDICO VASCO S.A.S**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS



**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 08-01-1979

**INCAPACIDAD**

**Fecha y Hora de Atención:** 2018-04-02 - 10:48:36 **CAS:**16943  
**Entidad:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
**Finalidad:** 10 - Causa Externa: 13 - Tipo **Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

**INCAPACIDAD DIAS:**  
30

**INCAPACIDAD DESDE:**  
2018/04/07

**INCAPACIDAD HASTA:**  
2018/05/06

**INCAPACIDAD OBSERVACIONES:**  
prorrogo incapacidad 30 días desde 7 de abril de 2018

*Je Vasco*

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro:15071

169

**CENTRO MEDICO ORTOPEDICO VASCO S.A.S**  
ESPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA  
DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - 8904747  
MANIZALES- CALDAS

165  
  
CENTRO ORTOPEDICO VASCO  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1979-01-08 - Edad: 39 Años 2 Meses 25 Días

**Fecha y Hora de Atención:** 2018-04-02 - 10:48:36 **CAS:**16943  
**Cliente:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A  
**Profesional Tratante:** JUAN CARLOS VASCO ALZATE

**Finalidad:** 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** M224 - CONDROMALACIA DE LA ROTULA

### CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

**EVOLUCION:** paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo , hace 6 meses ha continuado con dolor moderado  
lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016  
al e xamen buen estado , cicatriz sana , movilidad limitada con arco de 0 a 110 , edema moderado , sin alt neurovascular, rótula estable  
hipotrofia muscula r, edema leve en rodilla derecha e izquierda  
hay edema en rodilla d erecha , con crepitación ,  
no hay otros cambios físicos en el momento

**RESUMEN DX:** posop realineamiento rotuliano izquierdo


**CONDUCTA:** debe continuar terapia 20 y controles hasta recuperación completa  
ya completó 540 días de incapacidad  
en el momento no tiene procedimientos pendientes , está pendiente de ser calificada por medicina laboral y fondo de pensiones,  
prorrogo incapacidad 30 días desde 7 de abril de 2018  
control 1 mes

#### SOLICITUD DE SERVICIOS:

##### [TERAPIA FÍSICA]

DOLOR PATELOFEMORLA BILATERAL  
TERAPIA SEDATIVA , ESTIRAMIENTO RETINACULO LATERAL Y BANDA ILIOTIBIAL  
FORTALECRE VASTO MEDIAL , ABDUCTORES ROTADORE S CADERA  
PLAN C ASERO

# (20)

  
JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro. Registro: 15071

JRCI-INT- 2649

Manizales, 09 de mayo de 2018

Doctor  
JORGE ENRIQUE NARANJO  
DIRECTOR DE PREVISIONALES Y ARL  
SEGUROS DE VIDA ALFA  
Av. Calle 26 N°59 – 15 Locales 6 y 7 Edificio Avianca  
Centro Empresarial Sarmiento Angulo  
Tel. 7435333  
Bogotá

REF: Solicitud de revisión médica para determinar la pérdida de capacidad laboral de la Sra.  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30,400,735

Respetado Doctor:

En Audiencia celebrada el día 08 de mayo del año en curso la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Departamento de Caldas, determinó solicitar la práctica de exámenes complementarios al Equipo Interconsultor inscrito ante esta Junta tal como lo ordena el Art. 2.2.5.1.14 del Decreto 1072 de 2.015.

Por lo tanto, **SEGUROS DE VIDA ALFA** deberá cancelar la suma de \$ 85.000, con el fin de remitir el caso a los Profesionales Interconsultores de **Fisiatría**, dichos valores deberán ser consignados en la cuenta corriente número 05934239128 de Bancolombia a orden de esta junta, dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes del recibo de esta comunicación, a fin de cancelar los honorarios de los exámenes solicitados. Por favor enviar el comprobante de pago al correo electrónico [juntacalinterconsultores@hotmail.com](mailto:juntacalinterconsultores@hotmail.com).

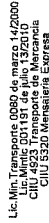
Cordial Saludo,

  
JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Copia: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Carrera 23C N° 64 A – 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067



RES.18762007055801 22/02/2018  
PREFIJO C076 250001 AL 500000

FACTURA DE VENTA

GUIA CONTADO 076000413202

[illegible]

JRCI-INT- 2649

Manizales, 09 de mayo de 2018

Doctor  
JORGE ENRIQUE NARANJO  
DIRECTOR DE PREVISIONALES Y ARL  
SEGUROS DE VIDA ALFA  
Av. Calle 26 N°59 – 15 Locales 6 y 7 Edificio Avianca  
Centro Empresarial Sarmiento Angulo  
Tel. 7435333  
Bogotá

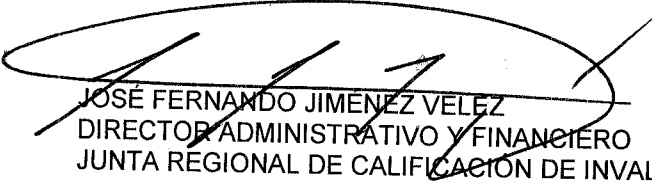
REF: Solicitud de revisión médica para determinar la pérdida de capacidad laboral de la Sra.  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30,400,735

Respetado Doctor:

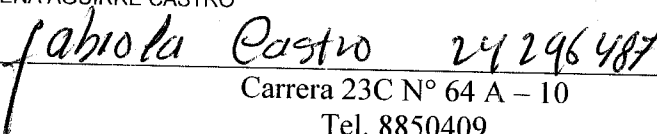
En Audiencia celebrada el día 08 de mayo del año en curso la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Departamento de Caldas, determinó solicitar la práctica de exámenes complementarios al Equipo Interconsultor inscrito ante esta Junta tal como lo ordena el Art. 2.2.5.1.14 del Decreto 1072 de 2.015.

Por lo tanto, **SEGUROS DE VIDA ALFA** deberá cancelar la suma de \$ 85.000, con el fin de remitir el caso a los Profesionales Interconsultores de **Fisiatria**, dichos valores deberán ser consignados en la cuenta corriente número 05934239128 de Bancolombia a orden de esta junta, dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes del recibo de esta comunicación, a fin de cancelar los honorarios de los exámenes solicitados. Por favor enviar el comprobante de pago al correo electrónico [juntacalinterconsultores@hotmail.com](mailto:juntacalinterconsultores@hotmail.com).

Cordial Saludo,

  
JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Copia: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

  
Carrera 23C N° 64 A – 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067



MENSAJERÍA URBANA  
PERSONALIZADA  
CARRERA 24 No. 58 - 35 Teléfono 890 1245  
Celulares: 311 324 2403- 316 223 4826 - 316 514 8485  
operaciones@cavaservicios.com  
www.cavaservicios.com  
Manizales

GUÍA

Nº 4185

REMITENTE	DESTINATARIO
<b>JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ</b>	<i>Elso Bionn Aguirre</i> <i>011 22 34 26 39</i>
FECHA: <i>15/5/2011</i>	
<i>José Roberto</i> Recibí a satisfacción. Nombre legible	FECHA DE ENTREGA: <i>15/5/2011</i> HORA DE ENTREGA: _____ : _____
<i>24240481</i> CÉDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO: _____

editorial tirán Manizales 2 / 2010

173

CITA CON INTERCONSULTORES

JRCI-2680

Manizales, 01 de junio de 2018

Señora  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Calle 29 A N° 26-36  
Barrio Campo Amor  
Tel: 8943917-3046173880  
Manizales

Respetada Señora:

*Patricia Centro 29296487*

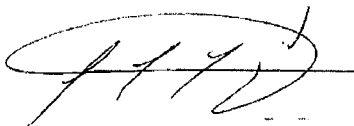
Atentamente me dirijo a usted con el fin de informarle que debe presentarse el día 09 de junio a las 09:20 A.M., con el Dr. José Fernando Gómez, en la CARRERA 23 No. 70 A - 21, MOVIMEDIC CENTRO MÉDICO. Para la Valoración de FISIATRIA.

**DEBE LLEVAR A LA CONSULTA LA HISTORIA CLINICA PREVIA DE ESTA ESPECIALIDAD Y DE CONSULTAS CON OTROS MEDICOS PARA LAS PATOLOGIAS QUE SE ESTAN CALIFICANDO.**

Presentarse 20 minutos antes para comenzar la legalización de la cita.

**Adjunto estamos enviando la orden de servicio, es necesario llevarla a la cita para ser atendido.**

Cordialmente,



JOSE FERNANDO JIMENEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS

Carrera 23C N° 64 A - 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067





MENSAJERÍA URBANA  
PERSONALIZADA

CARRERA 24 No. 58 - 35 Teléfono 890 1245  
Celulares: 311 324 2403- 316 223 4826 - 316 514 8485  
operaciones@cavaservicios.com  
www.cavaservicios.com  
Manizales

GUÍA

Nº 4367

REMITENTE	DESTINATARIO
<b>JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ</b>	Elisa Loiena Aponte c/ 29 AN 26-36 Calleja Amar
FECHA: 5/6/2018	
<i>Lohio Porto</i>	FECHA DE ENTREGA: 5/6/2018
Recibí a satisfacción. Nombre legible	HORA DE ENTREGA: :
24 296 1134	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO:

editorial tizán Manizales 2 / 2018

CITA CON INTERCONSULTORES

JRCI-2692

Manizales, 18 de julio de 2018

Señora  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Calle 29 A N° 26-36  
Barrio Campo  
Tel: 8943917-3046173880  
Manizales

Respetada Señora:

Atentamente me dirijo a usted con el fin de informarle que debe presentarse el día 04 de julio a las 9:40 A.M., CLINICA ANGEL, en la CARRERA 23 No. 62-05, con la Dra. Martha Lucia Ángel. Para la Valoración de FISIATRIA.

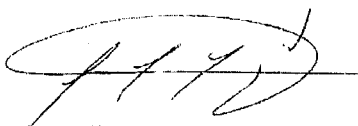
**DEBE LLEVAR A LA CONSULTA LA HISTORIA CLINICA PREVIA DE ESTA ESPECIALIDAD Y DE CONSULTAS CON OTROS MEDICOS PARA LAS PATOLOGIAS QUE SE ESTAN CALIFICANDO.**

Presentarse 20 minutos antes para comenzar la legalización de la cita.

**Adjunto estamos enviando la orden de servicio, es necesario llevarla a la cita para ser atendido.**

Cordialmente,

x Elsa Lorena Aguirre



x 30400.735

JOSE FERNANDO JIMENEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS



MENSAJERIA URBANA  
PERSONALIZADA  
CARRERA 24 No. 58 - 35 Teléfono 890 1245  
Celulares: 311 324 2403- 316 223 4826 - 316 514 8485  
operaciones@cavaservicios.com  
www.cavaservicios.com  
Manizales

GUÍA

Nº 4484

REMITENTE	DESTINATARIO
<b>JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ</b>	Elsa Lorena Aguilar CII 29 A N 26-38 B. Campo Amor
FECHA: 19-06-18	20-6-18
<input checked="" type="checkbox"/> Elsa Lorena Aguilar < Recibí a satisfacción. Nombre legible	FECHA DE ENTREGA: ____/____/____ HORA DE ENTREGA: ____:____
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 20900765	TELÉFONO: _____

editorial tizán Manizales 2 / 2018

Manizales, Caldas 26 de junio de 2018

## MEMORIAL URGENTE

**SEÑOR:**

JOSÉ FERNANDO JIMENEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA JUNTA REGIONAL DE  
CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

**ASUNTO:**

SOLICITUD URGENTE, TENER PRESENTE NUEVA CIRUGÍA PRACTICADA EL DÍA  
1 DE JUNIO DE 2018, Y VALORACIONES POR ESPECIALISTA PSQUIATRA.

20549 2018 JUN 27 09:12

*Daniela*

JUNTA REGIONAL CALDAS

Yo ELSA LORENA AGUIERRE CASTRO, mayor de edad, identificada con c.c.: 30.400.735 expedida en Manizales, a través del presente, solicito lo siguiente:

### HECHOS

1. El 26 de marzo de 2018, radiqué recurso de apelación ante la entidad SEGUROS ALFA S.A., contra **calificación de pérdida de capacidad laboral** por mi inconformidad contra: (el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración).
2. Con fecha del 5 de abril de 2018, SEGUROS ALFA S.A, por medio de documento escrito, me comunicó la remisión a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, del recurso de apelación interpuesto por mí contra la calificación de pérdida de capacidad laboral.
3. El día 5 de abril de 2018, el ortopedista y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, me prescribió RESONANCIA en mi rodilla izquierda, con **FIN QUIRURGICO** nuevamente, para evaluar adherencias intrarticulares.
4. El día 8 de mayo de 2018, la Dra. SANDRA MILENA NIÑO BARRETO, especialista en radiología, emitió como conclusiones de la resonancia magnética practicada a mi rodilla izquierda lo siguiente:
  - I. Cambios postquirúrgicos por plastia del tendón patelar y posible plastia de retinaculo y ligamento patelofemoral medial.
  - II. Marcado engrosamiento del ligamento patelofemoral medial, asociado a alteración en la intensidad de señal de sus fibras, hallazgo que podría estar en relación con cambios postquirúrgicos y presencia de injerto.
  - III. Cambios condromalacicos patelofemorales grado III.
5. El día 1 de junio de 2018, fue intervenida quirúrgicamente mi **RODILLA IZQUIERDA**, por parte del Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, quien realizó como diagnóstico: prequirurgico y postquirurgico "RIGIDEZ ARTICULAR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE", descripción quirúrgica "LIBERACIÓN DE ADHERENCIA EN RODILLA Y SINOVECTOMIA CUALQUIER ARTICULACIÓN EXCEPTO FALANGES, SE OBSERVAN ADHERENCIAS EN BOLSA SUPRATELAR Y EN GOTERA MEDIAL, SE LIBERAN ADHERENCIAS, SE OBSERVAN SINOVITIS IMPORTANTE, SE REALIZA SINOVECTOMIA SON SHAVER Y RADIOFRECUENCIA..." Y como indicación médica "NO RETIRAR NI MOJAR VENDAJES..."
6. El día 1 de junio de 2018, La Junta Regional De Calificación De Invalidez De Caldas, me comunicó que yo sería valorada por FISIATRIA el día 9 de junio de 2018 a las 9 y 20 am, con el Dr. José Fernando Gómez, en la carrera 23 # 70 a- 21 en el municipio de Manizales.

*12067*

7. El día 9 de junio de 2018 a las 9 y 20 am, asistí a valoración con el con el Dr. José Fernando Gómez, pero como tenía vendada mi rodilla, el especialista en mención, decidió cancelar la valoración, debido a la reciente cirugía practicada en mi el día 1 de junio de 2018 y por la indicación posquirúrgica del Dr. Vasco de: "NO RETIRAR NI MOJAR VENDAJES..."
8. El día 15 de junio de 2018, fui valorada por PSQUIATRIA por el Dr. JUAN JIMENEZ MEJIA, el cual me diagnosticó "SINUSISTIS FROTOMAXILAR, ENTOMETROSIS SEVERA, EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, DOLOR CRÓNICO", examen mental "AFECTO CON TRASTORNO TRISTE, CON LLANTO FÁCIL, IDEACIÓN DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA ANSIOSA... INSTROSPECCIÓN: PRESENTE, PROSPECCIÓN: "no le veo futuro a mi vida." Refiere dolor en ambas rodillas, que altera el ritmo vigilia el sueño..."
9. El día 21 de junio de 2018, fui valorada por el PSQUIATRA Dr. Jaime Alberto Adams Dueñas, quien me recetó "Especitalopran y trazadona".
10. El día 18 de junio de 2018, La Junta Regional De Calificación De Invalidez De Caldas, me comunicó que yo sería valorada por FISIATRIA, el día 4 de julio de 2018 a las 9 y 40 am, con la Dra. MARTHA LUCIA ÁNGEL, en la carrera 23 # 62 - 05 en el municipio de Manizales.

## SOLICITUD URGENTE

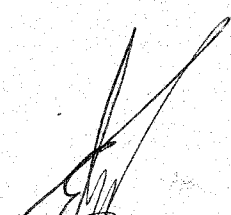
De manera muy respetuosa, para la nueva valoración de pérdida de capacidad laboral, incluida la valoración que realizará la Dra. MARTHA LUCIA ÁNGEL, solicito tener en cuenta que:

1. Mi RODILLA IZQUIERDA fue intervenida quirúrgicamente, nuevamente el día 1 de junio de 2018, por el ortopedia y traumatólogo Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE
2. He sido valorada y recetada por PSQUIATRIA, el día 15 de junio de 2018, por el Dr. JUAN JIMENEZ MEJIA.
3. Fui valorada y recetada por PSQUIATRIA, el día 21 de junio de 2018, por el Dr. JAIME ALBERTO ADAMS DUEÑAS.

## DOCUMENTOS ANEXOS

1. Resultado de examen de resonancia realizada a mi rodilla izquierda, emitido por la Dra. Sandra Milena Niño Barreto, el día 8 de mayo de 2018.
2. Descripción médica de intervención quirúrgica a mi rodilla izquierda, el día 1 de junio de 2018, realizada por el Dr. JUAN CARLOS VASCO ALZATE.
3. Historia clínica valoración por PSQUIATRIA, realizada por el Dr. JUAN JIMENEZ MEJIA, el día 15 de junio de 2018.
4. Formula médica PSQUIATRA, prescrita por el Dr. JUAN JIMENEZ MEJIA, el día 15 de junio de 2018.

Atentamente:

  
ELSA LORENA AGUIERE CASTRO  
CC: 30.400.735 expedida en Manizales.

Teléfono: 3046173880  
Dirección, Calle 29ª 26 – 36, barrio Campoamor.  
Manizales, Caldas.

## RESULTADO DE EXAMENES

### DATOS PERSONALES

DOCUMENTO: 30400735

PACIENTE: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

INGRESO: 938064

FECHA DE SERVICIO: 08/05/2018

FECHA NACIMIENTO: 08/01/1979

FECHA DE RESULTADO: 08/05/2018

### DATOS GENERALES

CONTRATO: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

REGIMEN: Ninguno

### DETALLES

EXAMEN: CODIGO: 883522 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR PELVIS RODILLA PIE Y O CUELLO D

MEDICO: 1910 SANDRA MILENA NIÑO BARRETO

ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA

### HALLAZGOS

RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA

DATOS CLÍNICOS: ANTECEDENTE QUIRÚRGICO HACE DOS AÑOS POR ALINEACIÓN PATELOFEMORAL. REINTERVENCIÓN HACE UN AÑO.

COMPARACIÓN: RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2017.

TÉCNICA: Se realizaron adquisiciones multiplanares y multiseuenciales de la rodilla izquierda en equipo superconductor de 1.5T. Se utilizaron secuencias T1, T2 y STIR, en protocolo de reducción de artefactos de susceptibilidad magnética.

### HALLAZGOS:

Estudio técnicamente limitado por la presencia de artefactos de susceptibilidad magnética dada la presencia de material de osteosíntesis relacionado con plastia del tendón patelar y del ligamento patelofemoral medial.

No se identifica derrame articular. No hay presencia de quiste popliteo.

Se observa marcado engrosamiento del ligamento patelofemoral y el retináculo medial, el cual mide 8 mm de diámetro, hallazgo que podría estar en relación con presencia de injerto o cambios cicatrizales.

Se observa marcado adelgazamiento del cartilago articular a nivel de la faceta patelar medial y el aspecto medial de la troclea, sin evidencia de cambios reactivos de la médula ósea en relación con cambios condromalácicos grado III.

El cartilago articular femorotibial se encuentra conservado.

Los meniscos medial y lateral se encuentran íntegros, sin alteraciones en su intensidad de señal.

Los ligamentos cruzado anterior y cruzado posterior son normales, sin signos de ruptura.

El ligamento colateral medial, complejo ligamentario colateral lateral, la esquina posterolateral y posteromedial no presentan alteraciones.

La grasa de Hoffa se encuentran conservada.

No se identifican lesiones óseas de origen traumático.

### CONCLUSIÓN:

1. CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS POR PLASTIA DEL TENDÓN PATELAR Y POSIBLE PLASTIA DEL RETINACULO Y LIGAMENTO PATELOFEMORAL MEDIAL.
2. MARCADO ENGROSAMIENTO DEL LIGAMENTO PATELOFEMORAL MEDIAL, ASOCIADO A ALTERACIÓN EN LA INTENSIDAD DE SEÑAL DE SUS FIBRAS, HALLAZGO QUE PODRIA ESTAR EN RELACIÓN CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS Y PRESENCIA DE INJERTO.
3. CAMBIOS CONDOMALACICOS PATELOFEMORALES GRADO III.

Ana\*

**RESULTADO DE EXAMENES**

Sandra M Niño

---

**SANDRA MILENA NIÑO BARRETO**

**COD. Medico: 1910**

**RADIOLOGIA**

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica: 30400735

Ingreso: 943072

Fecha Ingreso: 01/06/2018 06:00:02 a.m. No. Folio: 33

Datos de Afiliación: Nivel: DEDUCIBLES MP

Plan de Beneficio: SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Entidad: SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Regimen: Regimen\_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Identificación: 30400735

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 08/enero/1979 Edad Actual: 39 años 4 meses 22 días

Estado Civil: Casado

Dirección: CARRERA 1 N 35-186 LA FLORIDA

Teléfono: 8889368

Procedencia: MANIZALES

Ocupación: LABORA

Medico Anestesiologo: AGUIRRE OSPINA OSCAR DAVID

Cirujano: VASCO ALZATE JUAN CARLOS

Medico Ayudante 1: 1103 ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE

Medico Ayudante 2:

Medico Ayudante 3:

Medico Ayudante:

Instrumentador: 1858 HERRERA GROSZO URBANO JHONY

Diagnostico

Diagnóstico Pre-quirúrgico: M256 RIGIDEZ ARTICULAR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Diagnóstico Post-quirúrgico: M256 RIGIDEZ ARTICULAR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Procedimiento Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
18231	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	1

Observaciones:  
18213 SINOVECTOMIA CUALQUIER ARTICULACION EXCEPTO 1 FALANGES

Observaciones:

Tipo Anestesia: General

Tiempo cirugía: Menor a dos horas

Tipo Herida: Limpia

Tipo Intervención: Mult. una vía

Tiempo Quirurgico Inicial: 13:00

Tiempo Quirurgico Final: 14:15

Cirugía - Urgencia:

Cirugía - Programada: Ambulatoria

Sala: 5

Hallazgos:

Descripción Quirurgica:

DECUBITO DORSAL ANESTESIADO  
AEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS  
PORTALES CLASICOS ARTROSCOPIA  
SE OBSERVAN ADHERENCIAS EN BOLSA SUPRAPATELAR, Y EN GOTERA MEDIAL  
SE LIBERAN ADHERENCIAS  
SE OBSERVA SINOVITIS IMPORTANTE  
SE RELAJA SINOVECTOMIA CON SHAVER Y RADIOFRECUENCIA  
LAVADO SUTURA CURACIÓN

Profesional: VASCO ALZATE JUAN CARLOS

Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 15071

LeVasco

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 276

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]



**DOCTOR JUAN JIMENEZ MEJIA**  
**MÉDICO PSIQUIATRA**  
**UNIVERSIDAD DE CALDAS – UNIVERSIDAD DEL BOSQUE / BOGOTA D.C.**  
**REGISTRO ESPECIALISTA 412 DE CALDAS**  
**CEDULA 4.558.615 DE SALAMINA**

**Junio 15/2018**

**Elsa Lorena Aguirre Castro.**  
**CC.No. 30.400.735 de Manizales**  
**Edad: 39 años.**

**Paciente casada, con 1 hijo de 3 años, cursó administración  
financiera en la U. de Cds. Hace 2 años se encuentra incapacitada.**

**Antecedentes Médicos:**

**Fisioterapeuta:**

**Dxs:**

**POS Qx retinaculoplastia lateral rodilla izquierda.**  
**POS QX realineamiento rotuliano proximal y distal.**  
**Reconstrucción de ligamento patelofemoral medial.**  
**Osteotomía tibial con anteromedialización de tuberosidad  
anterioro.Rodilla izq.**

**Escanografía axial de rótulas:**

**Conclusión:**

**Discreta lateralización Patelar bilateral.**

**Ortopedia y traumatología:**

**M542 Cervicalgia.**

**M22 Trastornos rotulofemorales.**

**S 830 luxación de la rótula.**

**Rinitis crónica.**

1374

**DOCTOR JUAN JIMENEZ MEJIA**

**MÉDICO PSIQUIATRA**

**UNIVERSIDAD DE CALDAS – UNIVERSIDAD DEL BOSQUE / BOGOTA D.C.**

**REGISTRO ESPECIALISTA 412 DE CALDAS**

**CEDULA 4.558.615 DE SALAMINA**

**Sinusitis frontomaxilar.**

**Endometrosis severa.**

**Examen Mental.**

**Orientada globalmente. Afecto con trasfondo triste, con llanto fácil, ideación de desesperanza y minusvalía, ansiosa.**

**Abstracción: Normal. Juicio y raciocinio: Sin alteraciones. Memoria global: conservada. Inteligencia: Normal. Sensopercepción: Sin alteraciones. Introspección: presente, prospección: “no le veo futuro a mi vida.” Refiere dolor en ambas rodillas, que altera Ritmo vigilia sueño: insomnio de mantenimiento. En el momento el esposo se encuentra trabajando en Barranquilla, lo que ha generado sobrecarga emocional en la paciente, ya que el hijo de cuatro años necesita de la compañía de los padres, teniendo en cuenta que la paciente presenta dificultades para la deambulacion, necesitando de multetas para el desplazamiento.**

**IDX : Episodio depresivo moderado. F321**

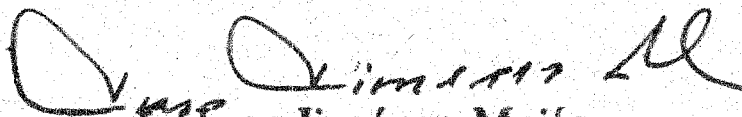
**Dolor crónico R522.**

**Plan:**

**Fluoxetina x 20 mgrs. 1 cápsula encima del desayuno.**

**Quetiapina x25 mgrs.**

**Nueva valoración por psiquiatría.**

  
**Juan Jiménez Mejía**  
**Médico Psiquiatra**  
**C.C. 4.558.615**  
**Registro N° 214 de Cds**



Xenia Historia Clínica Especializada

JAIRO ALBERTO ADAMS DUEÑAS

Surza Salud -

Médico Psiquiatra

U. de Cartagena - Hospital Militar C. U. Nva Granada

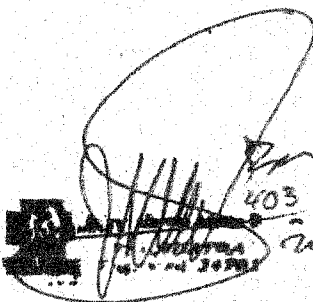
U. Southern of California-USA

JUN 21 / 2018

R/ Elise LORENA Aguirre CASTRO CC 30 400735

1) Escitalopram de 10 mg en tableta N° 60; 1 c/ mañana 8 a.m.  
(iprhm) 1 c/ tarde 2 p.m.

2) Trazodona x 50 mg tableta N° 30; 1 c/ noche 8 p.m.



Cra 25 # 49-48 con 305 Centro Medico Santa Elena Merizales  
Unicósmos - cartam 4 # 8-47 PBX(082) 2138080 Cartago Valle

Unicósmos TEL 3104222540

Jairo Alberto Adams Dueñas  
PSQUIATRA  
TF CODIGO 04701

Jairo Alberto Adams Dueñas  
RM. 403 Caldas - 34781 Nequimé

**MARTA LUCIA ANGEL PINZON**  
**Fisiatría & Electrodiagnostico****N° Identificación:** CC 30400735**Paciente:** Elsa Lorena Aguirre Castro**Teléfono:** 8943917-3046173880**Dirección:** CL 29A N 26 36**Estado civil:** Casado**Fecha nacimiento:** 08/01/1979**39 Años****Sexo:** Femenino**Entidad:** Particulares**Fecha:** Jueves, 28 de Junio de 2018**Hora:** 11:24:43**Motivo Consulta**

Dolor rodillas

**Enfermedad Actual**

Dolor rodilla derecha hace 10 años,

Trauma rodilla izquierda/2016, esguince de rodilla izq

Mal alineamiento de rotulas dx por ortopedia en 2014, tenia pte una cirugía para alineacion

POP sep/16 rodilla realineamiento patelar dela rodilla izq

POP feb/17 rodilla realineamiento derecha

Nueva cirugía rodilla izq en sep/17 de la izquierda, y otra el 2/junio en la rodilla izq

AP

P: 1 A: 0

**Examen fisico**

Peso 57 (kg) Talla: 155 (cm) IMC: 23.72 (kg/m²)

CONCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS. MARCHA DEPENDIENTE, CON APOYO PARCIAL DE MIEMBRO INF IZQUIERDO (POP reciente), COLUMNA ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA, POSTURAL. FLEXION LUMBAR IV/IV. NO DEFICIT MOTOR NI COGNITIVO. BUENA FLEXIBILIDAD DE CINTURA ESCAPULAR Y DE ISQUIOTIBIALES. ROT ++ /SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA DE EXTREMIDADES SUPERIORES, RODILLA IZQUIERDA: EXTENSION COMPLETA, FLEXION 90 GRADOS Y SE DESPIERTA DOLOR AL COMPLETAR AMA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS ARTICULARES. PIES PLANOS FLEXIBLES, HIPERLAXITUD LIGAMENTOSA, RODILLA DERECHA HACE HIPEREXTENSION, HIPOTROFIA DE CUADRICEPS IZQUIERDO 1,5 cms. INDEPENDIENTE EN ABC.

**Diagnóstico** M229 Trastorno de la rotula, no especificado**Diagnóstico relacionado**

M242 Trastorno del ligamento

**Conclusiones y plan de manejo**

MOVIMIENTO GRADOS DER

RODILLA Extensión 150° - 0° OK

Flexion 0° - 150° OK

MOVIMIENTO GRADOS IZQ

RODILLA Extensión 150° - 0° 90°

Flexion 0° - 150° OK

Dra. Marta L. Angel P.  
Med. Fisiatra  
R.M. 094

MARTA LUCIA ANGEL PINZON

RM. 094

Junta Regional de  
Calificación - Caldas  
Interconsultores

20690 2018 JUL 4 AM 10:58

JUNTA REGIONAL CALDAS

Cra 23 # 62-05- Manizales  
PBX 8855525-8855323 Fax 8811598

28/06/2018

Página 1 de 1

**MARTA LUCIA ANGEL PINZON**  
**Fisiatria & Electrodiagnostico**

122

**N° Identificación:** CC 30400735**Paciente:** Elsa Lorena Aguirre Castro**Teléfono:** 8943917-3046173880**Dirección:** CL 29A N 26 36**Estado civil:** Casado**Fecha nacimiento:** 08/01/1979    39    **Años**    **Sexo:** Femenino**Entidad:** Particulares**Fecha:** Jueves, 28 de Junio de 2018**Hora:** 11:24:43**Motivo Consulta**

Dolor rodillas

**Enfermedad Actual**

Dolor rodilla derecha hace 10 años,

Trauma rodilla izquierda/2016, esguince de rodilla izq

Mal alineamiento de rotulas dx por ortopedia en 2014, tenia pte una cirugia para alineacion

POP sep/16 rodilla realineamiento patelar dela rodilla izq

POP feb/17 rodilla realineamiento derecha

Nueva cirugia rodilla izq en sep/17 de la izquierda, y otra el 2/junio en la rodilla izq

AP

P: 1 A: 0

**Examen fisico**

Peso: 57 (kg) Talla: 155 (cm) IMC: 23.72 (kg/m²)

PAciente, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS. MARCHA DEPENDIENTE, CON APOYO PARCIAL DE MIEMBRO INF IZQUIERDO (POP reciente), COLUMNA ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA, POSTURAL. FLEXION LUMBAR IV/IV. NO DEFICIT MOTOR NI COGNITIVO. BUENA FLEXIBILIDAD DE CINTURA ESCAPULAR Y DE ISQUIOTIBIALES. ROT ++ /SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA DE EXTREMIDADES SUPERIORES, RODILLA IZQUIERDA: EXTENSION COMPLETA, FLEXION 90 GRADOS Y SE DESPIERTA DOLOR AL COMPLETAR AMA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS ARTICULARES. PIES PLANOS FLEXIBLES, HIPERLAXITUD LIGAMENTOSA, RODILLA DERECHA HACE HIPEREXTENSION, HIPOTROFIA DE CUADRICEPS IZQUIERDO 1,5 cms. INDEPENDIENTE EN ABC.

**Diagnóstico**    M229 Trastorno de la rotula, no especificado**Diagnóstico relacionado**

M242    Trastorno del ligamento

**Conclusiones y plan de manejo**

MOVIMIENTO GRADOS DER  
RODILLA Extensión 150° - 0° OK  
Flexion 0° - 150° OK

MOVIMIENTO GRADOS IZQ  
RODILLA Extensión 150° - 0° 90°  
Flexion 0° - 150° OK

Dra. Marta L. Angel P.  
Méd. Fisiatra  
R.M. 094

21/06/2018 14:11:12

MARTA LUCIA ANGEL PINZON  
RM. 094

JUNTA REGIONAL CALDAS

Junta Regional de  
Calificación - Caldas  
Interconsultores

12067

18312

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

**1. Información general del dictamen pericial**

<b>Fecha de dictamen:</b> 17/07/2018	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>N° Dictamen:</b> 012067-2018
<b>Tipo de calificación:</b> Pensión de invalidez	<b>Primera oportunidad:</b>	
<b>Instancia actual:</b> Primera instancia	<b>Nombre solicitante:</b> SEGUROS DE VIDA ALFA S.A	<b>Identificación:</b> NIT 860503617
<b>Solicitante:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Dirección:</b> Av. Calle 26 N°59-15 Locales 6 y 7 Edificio Avianca Centro Empresarial Sarmiento Angulo
<b>Teléfono:</b> 7435333		
<b>Correo electrónico:</b> monica.lopez@segurosdevidaalfa.com.co		

**2. Información general de la entidad calificadora**

<b>Nombre:</b> Junta Regional de Invalidez de Caldas	<b>Identificación:</b> 900600849-5	<b>Dirección:</b> Carrera 23C N° 64A-10
<b>Teléfono:</b> 8850409-8850406	<b>Correo electrónico:</b> juntacaldas@hotmail.com	<b>Ciudad:</b> Manizales - Caldas

**3. Datos generales de la persona calificada**

<b>Nombres y apellidos:</b> ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	<b>Identificación:</b> CC - 30400735 - MANIZALES	<b>Dirección:</b> CALLE 29 A N° 26 - 36 BARRIO CAMPO AMOR
<b>Ciudad:</b> Manizales - Caldas	<b>Teléfonos:</b> 8943917 - 3046173880	<b>Fecha nacimiento:</b> 08/01/1979
<b>Lugar:</b> Manizales - Caldas	<b>Edad:</b> 39 año(s) 6 mes(es)	<b>Genero:</b> Femenino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b> Casado	<b>Escolaridad:</b> Pregrado (Universitaria)
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Tipo usuario SGSS:</b> Contributivo (Cotizante)	<b>EPS:</b> EPS Sura
<b>AFP:</b> Porvenir S.A.	<b>ARL:</b> Colmena riesgos profesionales S.A.	<b>Compañía de seguros:</b>

**4. Antecedentes laborales del calificado**

<b>Tipo vinculación:</b> Dependiente	<b>Trabajo/Empleo:</b>	<b>Ocupación:</b> Empleados de servicios de información al cliente no clasificados bajo otros epígrafes
<b>Código CIUO:</b> 4229	<b>Actividad económica:</b> EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES	
<b>Empresa:</b> MANPOWER	<b>Identificación:</b> NIT -	<b>Dirección:</b>
<b>Ciudad:</b> Pereira - Risaralda	<b>Teléfono:</b>	<b>Fecha ingreso:</b>
<b>Antigüedad:</b> 4 Años		
<b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b>		
Estaban en proceso de digitalización de archivo - proyecto de organización del mismo. Visitar las dos sedes, verificar calidad de la atención de usuarios y propuestas de mejora. Atender clientes insatisfechos - hacer seguimiento		

## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Paciente con algunas atenciones antiguas por cervicalgia y descripción de imágenes de columna cervical sin alteraciones, con historia de tratamiento quirúrgico de mal alineamiento patelar bilateral con diagnóstico imagenológico de rótulas lateralizadas y de cambios artrósicos incipientes en rodillas, con concepto de Ortopedia de dolor, tinnel e hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo, rótula hipermóvil con subluxación y signo de aprehensión, movilidad de rodilla normal, dolor en facetas rotulianas, crepitación, sin alteración vascular manejada con tratamiento quirúrgico con persistencia del dolor y restricción de AMA en el POP. Con una atención reciente de Psiquiatría en la que se considera con episodio depresivo moderado y dolor crónico. Con atención reciente por Fisiatría quien describe gonalgia izquierda con condromalacia patelofemoral manejada quirúrgicamente, en POP reciente de rodilla izquierda, con AMA de rodilla izquierda disminuidos y de rodilla derecha conservados normales.

### Conceptos médicos

Fecha: 25/07/2016

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

#### Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL CON TAC DE COLUMNA CERVICAL. CONTROL CON TAC DE COLUMNA CERVICAL  
DESCARTAR ESCOLIOSIS- APÓFISIS ESPINOSA C7 PROMINENTE CTA TERAPIA. DIAGNÓSTICO: M542 CERVICALGIA.

Fecha: 26/07/2016

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

#### Resumen:

Motivo de Consulta: MAL ALINEAMIENTO PATELAR. CONTROL PARA PROGRAMAR REALINEAMIENTO CON OSTEOTOMIA, SE EXPLICA SOBRE LOS RIESGOS. SE SOLICITA TORNILLOS CANULADOS DE 4.0 Y MATRIZ OSEA CUNA DE 15 mm. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES: BUENA CONDICIONES, ROTULAS LATERALIZADAS, DOLOR Y ROCE PATELAR RODILLAS ESTABLES, MOVILIDAD COMPLETA NO DÉFICIT NEUROLÓGICO. TAC ROTULAS LATERALIZADAS CAMBIOS ARTRÓSICOS INCIPIENTES. CTA REALINEAMIENTO CON OSTEOTOMIA Y ATRIZ OSEA PARA EL DEFECTO DE LA CUÑA EN LA TUBEROSIDAD. DIAGNOSTICO: M542 CERVICALGIA. M222 TRASTORNOS ROTULO FEMORALES.

Fecha: 03/10/2016

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

#### Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: 2° SEMANA POP REALINEAMIENTO PATELAR CON OSTEOTOMIA. REFIERE MEJORÍA. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES BUENAS CONDICIONES CICATRICES SANAS, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, ADECUADA ALINEACIÓN, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO. DIAGNOSTICO: M222 TRASTORNO ROTULOFEMORALES. TERAPIAS FÍSICAS: AMA DE LA RODILLA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR.

Entidad calificadora: Junta Regional de Invalidez de Caldas

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:012067-2018

Página 2 de 9



Fecha: 18/10/2016

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: POP REALINEAMIENTO PATELAR CUARTA SEMANA. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON MULETAS, CICATRIZ SANA, RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, CON DOLOR PARA EXTENSIÓN COMPLETA; NO DÉFICIT NEUROLÓGICO.

Fecha: 12/12/2016

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

Resumen:

POP REALINEAMIENTO PATELAR RODILLA IZQUIERDA TERCER MES REFIERE MEJORÍA. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON BASTÓN, CICATRIZ SANA, RODILLA ESTABLE, NO HAY FROTE PATELAR, MOVILIDAD COMPLETA CON DOLOR A LA EXTENSIÓN. NO DÉFICIT NEUROLÓGICO. CTA CONTINUA TERAPIA.

Fecha: 02/02/2017

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL. ENFERMEDAD ACTUAL: POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL RODILLA IZQUIERDA 4° MES, CONTROL PARA PROGRAMAR REALINEAMIENTO DE LA RODILLA DERECHA. DIAGNOSTICO: M222 TRASTORNOS ROTULO FEMORALES.

Fecha: 15/05/2017

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL. ENFERMEDAD ACTUAL: POP REALINEAMIENTO PATELOFEMORAL IZQUIERDA HACE 8 MESES, DERECHA HACE TRES MESES, REFIERE MEJORÍA AUN CON CLUNK EN LA EXTENSIÓN DE LA RODILLA IZQUIERDA. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON UNA MULETA, CICATRICES SANAS RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO.

Fecha: 11/07/2017

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: POP REALINEAMIENTO PATELAR. ENFERMEDAD ACTUAL: POP REALINEAMIENTO PATELAR 5° MES RODILLA DERECHA, REFIERE LIMITACIÓN PARA ACTIVIDAD LABORAL. SE REALIZO TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACIÓN HACE DOS SEMANAS. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON UNA MULETA, CICATRIZ SANA, DISMINUCIÓN DEL ROCE PATELAR, RODILLA ESTABLE, MOVILIDAD COMPLETA, HIPOTROFIA MUSCULAR.

Fecha: 08/08/2017

Especialidad: Nestor Augusto Orozco Castaño, Ortopedia

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA: POP REALINEAMIENTO PATELAR 11 MESES RODILLA IZQUIERDA 6° MES RODILLA DERECHA. ENFERMEDAD ACTUAL: POP REALINEAMIENTO PATELAR 11 MESES RODILLA IZQUIERDA 6° MES RODILLA DERECHA, REFIERE MEJORÍA AUN CON LIMITACIÓN FUNCIONAL POR DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, AUNQUE SE REALIZO TERAPIA DE VISCOSUPLEMENTACIÓN HACE UN MES. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES INFERIORES: BUENAS CONDICIONES, MARCHA CON BASTÓN, RODILLA ESTABLE MOVILIDAD COMPLETA, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO. DOLOR A LA PALPACIÓN EN TUBEROSIDAD DE LA RODILLA IZQUIERDA, DOLOR Y ROCE PATELAR EN RODILLA IZQUIERDA RX OSTEOTOMIA EN CONSOLIDACIÓN ROTULAS CENTRADAS. SE EXPLICA SOBRE EL DOLOR RESIDUAL POR LA ARTROSIS PATELOFEMORAL MAYOR EN RODILLA IZQUIERDA.

Entidad calificador: Junta Regional de Invalidez de Caldas

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:012067-2018

Página 3 de 9



**Fecha:** 25/08/2017      **Especialidad:** Juan Carlos Vasco Alzate, Ortopedia

**Resumen:**

Diagnóstico: M221 SUBLUXACIÓN RECIDIVENTE DE LA ROTULA. M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA. M792 NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS. EVOLUCIÓN: Hace 1 año osteotomía de tibia izquierda, ha continuado dolor, inestabilidad rotuliana y limit funcional, que no ha mejorado con ningún tratamiento. Al examen buen estado, cojera, marcha con bastón, dolor, tincl e hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo. Rotula hipermovil con subluxación y aprehensión + movilidad rodilla normal, dolor en facetas rotulianas, crepitación importante, sin alteración vascular. RESUMEN DX: Rx con osteotomía consolidada, aumento de presión rotuliana, rotula alta condromalacia rotuliana, subluxación recidivante de rotula. CONDUCTA: Requiere retiro de tornillos canulados. Reconstrucción de ligamento patelofemoral medial para estabilizar rotula. Realineamiento rotuliano con osteotomía de tibia. Bloqueo de ramo infrapatelar safeno.

**Fecha:** 28/11/2017      **Especialidad:** Juan Carlos Vasco Alzate, Ortopedia

**Resumen:**

Diagnóstico: M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA. M220 LUXACIÓN RECIDIVANTE DE LA ROTULA. EVOLUCIÓN: posop realineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 90, edema moderado, sin alt neurovascular , rotula estable. Hipotrofia muscular.

**Fecha:** 26/12/2017      **Especialidad:** Juan Carlos Vasco Alzate, Ortopedia

**Resumen:**

EVOLUCIÓN: Paciente en postoperatorio de re alineamiento rotuliano, hace 3 mese se ha continuado con dolor moderado. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 90, edema moderado sin alt neurovascular, rotula estable. Hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda.

**Fecha:** 26/01/2018      **Especialidad:** Juan Carlos Vasco Alzate, Ortopedia

**Resumen:**

Diagnostico Principal: M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA. EVOLUCIÓN: Paciente en postoperatorio de re alineamiento rotuliano izquierdo, hace 4 meses ha continuado con dolor moderado. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 100, edema moderado, sin alt neurovascular, rotula estable. Hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda. No hay otros cambios fisicos en el momento.

**Fecha:** 26/02/2018      **Especialidad:** Juan Carlos Vasco Alzate, Ortopedia

**Resumen:**

Diagnóstico: M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA. EVOLUCIÓN: Paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo, hace 5 meses ha continuado con dolor moderado. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 110, edema moderado, sin alt neurovascular, rotula estable. Hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda. Hay edema en rodilla derecha, con crepitación. No hay otros cambios fisicos en el momento.

**Fecha:** 02/04/2018      **Especialidad:** Juan Carlos Vasco Alzate, Ortopedia

**Resumen:**

Diagnostico Principal: M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA. EVOLUCIÓN: Paciente en post operatorio de re alineamiento rotuliano izquierdo, hace 6 meses ha continuado con dolor moderado. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 110, edema moderado, sin alt neurovascular, rotula estable. Hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda. Hay edema en rodilla derecho con crepitación. No hay otros cambios fisicos en el momento.

**Fecha:** 15/06/2018      **Especialidad:** Juan Jiménez, Psiquiatría

**Entidad calificador:** Junta Regional de Invalidez de Caldas

**Calificado:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

**Dictamen:**012067-2018

Página 4 de 9

**Resumen:**

Episodio depresivo moderado, dolor crónico.

18512 (13)

**Fecha:** 28/06/2018      **Especialidad:** Marta Lucía Ángel, Fisiatría.

**Resumen:**

Gonalgia izquierda, con Dx por Ortopedia de mal alineamiento patelofemoral, rodilla derecha operada en feb/2017, rodilla izquierda operada en sep/2017 y jun/2018, rodilla izquierda en POP reciente, AMA flexión rodilla derecha 0-150°, izquierda 0-90°.

**Pruebas específicas**

**Fecha:** 28/05/2016      **Nombre de la prueba:** ESCANOGRAFÍA AXIAL DE ROTULA.

**Resumen:**

CONCLUSIÓN: DISCRETA LATERALIZACIÓN PATELAR BILATERAL EN PROYECCIONES A 0 Y 20 GRADOS, LAS CUALES CORRIGEN A 40 Y 60 GRADOS. NO SE DETERMINARON OTRAS ALTERACIONES.

**Fecha:** 08/05/2018      **Nombre de la prueba:** RNM rodilla izquierda

**Resumen:**

Cambios POP, condromalacia patelofemoral.

**Tratamientos medicos y quirurgicos**

**Fecha:** 19/09/2016      **Intervención o tratamiento:** Informe Quirúrgico

**Resumen:**

REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR. RELAJACIÓN DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA. CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA. RODILLA IZQUIERDA.

**Fecha:** 06/02/2017      **Intervención o tratamiento:** Informe Quirúrgico

**Resumen:**

Cirugía: RELAJACIÓN DE RETINACULO LATERAL MAS OTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN MAS PLICATURA DE RETINA.  
Diagnostico Pre operatorio: M222 Trastornos Rotulofemorales.

**Fecha:** 22/09/2017      **Intervención o tratamiento:** Informe Quirúrgico

**Resumen:**

Diagnostico Pre-Quirúrgico: SUBLUXACIÓN RECIDIVANTE DE LA ROTULA RODILLA IZQUIERDA. Procedimiento Quirúrgico: CORRECCIONAL QUIRÚRGICA ROTULA LUXABLE. EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE TIBIA O PERONÉ. CORRECCIONAL QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA.

**Fecha:** 01/06/2018      **Intervención o tratamiento:** Informe Quirúrgico

**Resumen:**

Liberación de adherencias, sinovectomía de rodilla.

## Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

## Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 20/04/2018

Especialidad: Médico Ponente

EA: Refiere incapacidad desde ago/2016 por problemas de rodilla que diagnosticaron desde el 2014 o 2015, inicialmente en la derecha, le Dx mal alineamiento patelar por el que indicaron Cx. En ago/16 luxación de rótula izquierda intervenida en sep/16. Refiere no mejoría de la movilidad y del dolor en la rodilla. Cx de realineamiento patelar derecha en feb/17. Mejoría importante en rodilla derecha, no mejoría en la izquierda. Luego indicaron RTR. Luego Ortopedia indicó problemas múltiples en la rodilla para la que indicaron reconstrucción total de la rodilla realizada en ago/17, sin mejoría de la movilidad ni del dolor. Con cojera y dolor en rodilla derecha persistente.

EF: Ingresa con cojera antálgica con apoyo en bastón canadiense en MSD. TA 130/85, FC 96/m, FR 16/m. CyC sin alt, CP sin alt, Abd sin alt, OA cicatrices Qx en región de tuberosidades tibiales sanas, rodillas sin deformidades, no se logra el ex funcional por defensa activa permanente, se observa flexión espontánea de rodilla izq hasta aprox 80° al permanecer sentado, extensión completa en ambas rodillas, trofismo de piernas simétrico, asimetría de muslos con menor perímetro del izq por 2 cm de menor a nivel de tercio distal. EMD impresiona afecto eutímico, pensamiento de curso y contenido normal, memoria conservada.

Fecha: 20/04/2018

Especialidad: Terapeuta Ocupacional

Reporta: estado civil casada, tiene un hijo de 4 años. Su esposo vive en Barranquilla hace un año. Vive con su hijo. Intereses: leer. Practicaba atletismo, patinaje, caminar.

Refiere antecedente de 3 cirugías: 2 cirugías rodilla izquierda por luxación, con buena evolución inicial y posterior complicación que implicó reconstrucción total de la rodilla izquierda. Posterior cirugía de rodilla derecha, que tenía indicación inicial de cirugía por inestabilidad. Actualmente en terapia diaria. Se observa marcha con bastón canadiense en MSD. Refiere imposibilidad de arrodillarse - agacharse, alzar a su hijo, transportarse en buseta. Atrofia muscular de mulso izquierdo, en relación con MID.

Reporta formación universitaria como Administradora Financiera, además de Tecnología en archivística y antecedentes laborales como Coordinadora de servicio al cliente - sistema de gestión documental, vinculada con la empresa Manpower desde abril de 2010 - en misión en Servicios de tránsito de Manizales. Refiere que estaban en proceso de digitalización de archivo - proyecto de organización del mismo; debe visitar las dos sedes, verificar calidad de la atención de usuarios y hacer propuestas de mejora - atender clientes insatisfechos - hacer seguimiento.

Informa que entre abril de 2010 y marzo de 2014 estuvo en misión en la misma empresa, vinculada a través de empresas de servicios temporales en cargos de Atención al cliente - Coordinadora de Unidad legal - Coordinadora de Servicio al cliente; previamente se desempeñó como Directora de Servicios en Funerales los Olivos (6 años).

### Fundamentos de derecho:

Calificación fundamentada en el Decreto 1072 de 2015 artículos 2.2.5.1.1 y siguientes, Decreto 1507 de 2014; normas que rigen las actuaciones de las Juntas de Calificación de Invalidez y la calificación de Origen y de la pérdida de la capacidad laboral / ocupacional.

### Análisis y conclusiones:

Paciente con algunas atenciones antiguas por cervicalgia y descripción de imágenes de columna cervical sin alteraciones, con historia de tratamiento quirúrgico de mal alineamiento patelar bilateral con diagnóstico imagenológico de rótulas lateralizadas y de cambios artrósicos incipientes en rodillas, con concepto de Ortopedia de dolor, tinnel e hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo, rótula hipermóvil con subluxación y signo de aprehensión, movilidad de rodilla normal, dolor en facetas rotulianas, crepitación, sin alteración vascular manejada con tratamiento quirúrgico con persistencia del dolor y restricción de AMA en el POP. Con una atención reciente de Psiquiatría en la que se considera con episodio depresivo moderado y dolor crónico sin evidencia de seguimiento al tratamiento hasta la confirmación diagnóstica y logro de la mejoría médica máxima por lo que no se asignaron deficiencias por esta causa. Con atención reciente por Fisiatría quien describe gonalgia izquierda con condromalacia patelofemoral manejada quirúrgicamente, en POP reciente de rodilla izquierda, con AMA de rodilla izquierda disminuidos y de rodilla derecha conservados normales sin evidencia de respuesta a la rehabilitación, calificado como gonartrosis bilateral como enfermedad del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular.

Reporta antecedentes laborales como Coordinadora de servicio al cliente - sistema de gestión documental, vinculada con la empresa Manpower desde abril de 2010 - en misión en Servicios de tránsito de Manizales. Se asignan los porcentajes en rol laboral y otras áreas ocupacionales, en concordancia con el compromiso funcional derivado de las deficiencias calificadas.

## 6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Entidad calificadora: Junta Regional de Invalidez de Caldas

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:012067-2018

Página 6 de 9

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

10612 (53)

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
F321	Episodio depresivo moderado	Sin deficiencias calificables por esta causa	Enfermedad común
M228	Otros trastornos de la rotula	Gonartrosis bilateral, enfermedad del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	2		NA	NA	24,00%		24,00%
Valor combinado									24,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	24,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	24,00%
------------------------------------------------------------	--------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador  
Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.  
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$
  
A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	12,00%
-------------------------------------------------------------------------------------	--------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	12,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)												
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.				
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.							
d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.2	0.2	0.3	0	0	0.4	0.2	0.2	0.2	0.2	
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.1	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0	0.2	0.2	
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.3	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	
Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)											4.4	
Valor final título II											16,40%	

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	12,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	16,40%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	28,40%

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 28/06/2018

Fecha declaratoria: 17/07/2018

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Se estructura al 28/jun/2018, fecha de la valoración de Fisiatría en que se documenta el estado actual, momento a partir del cual se alcanza, por sumatoria de deficiencias, el porcentaje de PCL encontrado. Origen establecido en la AFP como enfermedad común, no controvertido.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

Mauricio Mejía Mejía

Médico ponente

Médico Cirujano Especialista en Salud  
Ocupacional  
RM 2060

José Fernando Jiménez Vélez

Abogado Especialista en Seguridad Social  
Tarjeta Profesional N° 37143

Juan Mauricio Cortes López

Médico Cirujano Especialista en Salud  
Ocupacional  
RM 669

Beatriz Elena López Jaramillo

Terapeuta Ocupacional Especialista en  
Salud Ocupacional  
LIC 2625

Entidad calificadora: Junta Regional de Invalidez de Caldas

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:012067-2018

Página 9 de 9

JRCI – 56873

Manizales, 18 de julio de 2018

Señores  
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR  
CARRERA 23 # 60 -12  
Tel. 018000510800  
MANIZALES (CALDAS)

Notificación dictamen: 12067, del 17 de julio de 2018

Con toda atención remito a usted copia del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, relacionado con Fecha Estructuración Invalidez Origen del señor(a) ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, con cédula de ciudadanía número 30400735, de conformidad con la solicitud hecha por SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

Contra el dictamen emitido procede el recurso de reposición ante esta Junta o en su defecto el de apelación ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a esta notificación, por intermedio de la Secretaría de la Junta Regional.

  
JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VÉLEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Anexo: 2 folios



Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL.

JRCI – 56870

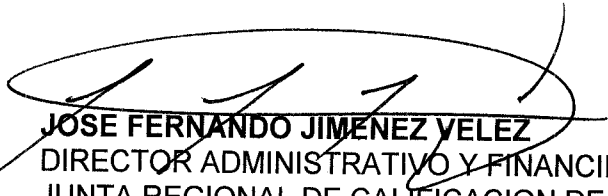
Manizales, 18 de julio de 2018

Doctor  
JORGE ENRIQUE NARANJO  
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A  
AV CALLE 26 # 59 - 15 LOCALES 6 Y 7  
Tel. 7435333  
BOGOTA

Ref: Notificación dictamen número: 12067, del 17 de julio de 2018

Atentamente me dirijo a usted con el fin de informarle que debe usted comparecer a esta dependencia con cédula original, ubicada en la carrera 23 C N° 64 A 10, dentro de los cinco (5), días hábiles al recibo de esta comunicación de lunes a viernes de 8:00 a 12:00 a.m. y/o de 2:00 a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m a 12:00 M; con el fin de notificarle personalmente el dictamen número 12067, de fecha 17 de julio de 2018 y correspondiente al señor (a) ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, con cédula de ciudadanía número 30400735, de conformidad con la solicitud hecha por SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

Todo lo anterior de conformidad con el artículo 2.2.5.1.39 del Decreto 1072 de 2015.

  
**JOSE FERNANDO JIMENEZ VELEZ**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS

Carrera 23 C N° 64 A 10  
Tel./Fax 8850409  
Manizales, Caldas

12067



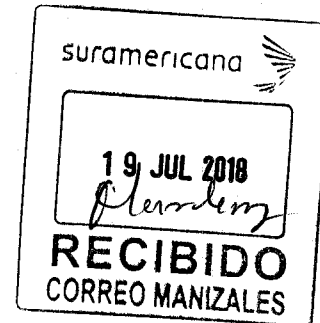


(139)  
190

JRCI – 56871

Manizales, 18 de julio de 2018

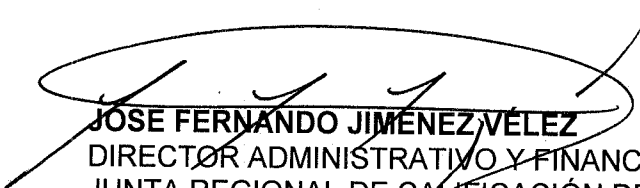
Señores  
EPS SURA  
CALLE 24 # 30-39  
Tel. 018000517518  
MANIZALES (CALDAS)



Notificación dictamen: 12067, del 17 de julio de 2018

Con toda atención remito a usted copia del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, relacionado con Fecha Estructuración Invalidez Origen del señor(a) ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, con cédula de ciudadanía número 30400735, de conformidad con la solicitud hecha por SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

Contra el dictamen emitido procede el recurso de reposición ante esta Junta o en su defecto el de apelación ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a esta notificación, por intermedio de la Secretaría de la Junta Regional.

  
**JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VÉLEZ**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Anexo: 2 folios

Carrera 23C N° 64 A – 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067

JRCI – 56872

Manizales, 18 de julio de 2018



Seguros

9:25 AM

19 JUL 2018

Angela P. Osorio O.

SUCURSAL MANIZALES  
RECIBIDA PARA ESTUDIO EN  
LA FECHA Y HORA INDICADA

Señores  
ARL COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES  
CARRERA 23B # 64-22  
Tel. 8811634  
MANIZALES (CALDAS)

Notificación dictamen: 12067, del 17 de julio de 2018

Con toda atención remito a usted copia del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, relacionado con Fecha Estructuración Invalidez Origen del señor(a) ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, con cédula de ciudadanía número 30400735, de conformidad con la solicitud hecha por SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

Contra el dictamen emitido procede el recurso de reposición ante esta Junta o en su defecto el de apelación ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a esta notificación, por intermedio de la Secretaría de la Junta Regional.

  
**JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VÉLEZ**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Anexo: 2 folios

Carrera 23C N° 64 A – 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067

CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL.

JRCI - 56869

Manizales, 18 de julio de 2018

Señora

**ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**

CALLE 29 A N° 26 - 36

Tel. 3046173880-8943917

BARIO CAMPO AMOR

Ref: Notificación dictamen número 12067, del 17 de julio de 2018

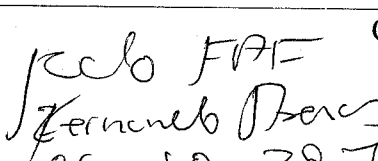
Atentamente me dirijo a usted con el fin de informarle que debe comparecer a esta dependencia, ubicada en la carrera 23 C N° 64 A 10, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de esta comunicación, con el fin de notificarle personalmente el dictamen número 12067, de fecha 17 de julio de 2018 y correspondiente al señor(a) ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, con cédula de ciudadanía número 30400735, de conformidad con la solicitud hecha por SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a 12:00 a.m. y de 2:00 a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 meridiano. Es requisito indispensable presentar su cedula original.

Todo lo anterior de conformidad con el artículo 2.2.5.1.39 del Decreto 1072 de 2015.

  
**JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VELEZ**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Julio 27/18

  
Carrera 23C N° 64 A - 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas  
CC 10.287.568

12067



MENSAJERÍA URBANA  
PERSONALIZADA  
CARRERA 24 No. 7\* - 35 Teléfono 890 1245  
Celulares: 311 324 2403- 316 223 4826 - 316 514 8485  
operaciones@cavaservicios.com  
www.cavaservicios.com  
Manizales

GUÍA

Nº 4723

REMITENTE	DESTINATARIO
<b>JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ</b>	Elsa Lorena Aguirre C c/ 29 AN 26-36 campo amor
FECHA: 19 / 17 / 2018	
FECHA DE ENTREGA: ____ / ____ / ____	
HORA DE ENTREGA: ____ : ____	
Recibí a satisfacción. Nombre legible	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO: _____

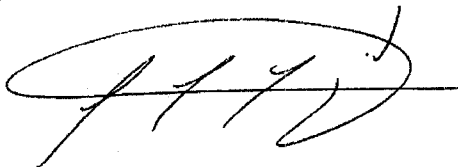
editorial tizan Manizales 2 / 2018

151  
193

Mes JULIO Día 25 Año 2018

Manizales, siendo las 4:05 P.M., le notifico personalmente a: ALEJANDRA MEJIA ZAPATA con C.C. # 1.053.819.466 de MANIZALES quien actúa en calidad de representante legal de SEGUROS DE VIDA ALFA la calificación hecha por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, relacionado con la pérdida de capacidad laboral de Elsa Ivona Aguirro Castro 30400735 de conformidad con la solicitud hecha por SEGUROS DE VIDA ALFA

Se hace entrega del documento que contiene el dictamen, advirtiéndole que contra el procede el recurso de reposición ante esta Junta o en su defecto el de apelación ante la Junta Nacional, dentro de los 10 hábiles siguientes a esta notificación.



JOSE FERNANDO JIMENEZ VÉLEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

NOTIFICADO: Alejandra Mejia Z 1053819466

Carrera 23 C No 64 A 10  
Tel. 8850409  
Manizales – Caldas

194

Mes Agosto Día 09 Año 2018

Manizales, siendo las 5:23 le notifico personalmente a:  
Fernando Arenas con C.C. # 10 287 368 de  
Manizales, quien actua en calidad de representante legal de  
Sra Aguirre la calificación hecha por la Junta Regional de Calificación  
de Invalidez de Caldas, relacionado con la pérdida de capacidad laboral de  
Elsa Iovana Aguirre Castro 30.400.735  
de conformidad con la solicitud hecha por seguros de vida ALFA.

Se hace entrega del documento que contiene el dictamen, advirtiéndole que  
contra el procede el recurso de reposición ante esta Junta o en su defecto el  
de apelación ante la Junta Nacional, dentro de los 10 hábiles siguientes a esta  
notificación, incluyendo los días sábados.

El término para presentar recursos vence el día 22 Agosto 18



JÓSE FERNANDO JIMÉNEZ VÉLEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

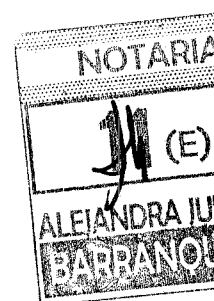
NOTIFICADO: Fernando Arenas Arenas  
10 287 368

Carrera 23 C No 64 A 10  
Tel. 8850409  
Manizales – Caldas

12067

08 Agosto de 2018

195



**Señores**  
**Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas**

Yo **Elsa Lorena Aguirre Castro**, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía **No 30.400.735** de Manizales, manifiesto ser persona altamente capaz y confiero poder especial amplio y suficiente al señor **Fernando Arenas Clavijo**, identificado con cedula de ciudadanía **No 10.287.363** de Manizales, para que actúe en mi representación en todas las actuaciones que se deban sentir a mi nombre ante ustedes.

En especial la notificación del dictamen número 12067 de fecha 17 julio de 2018.

Cordialmente.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Elsa Lorena Aguirre".

**Elsa Lorena Aguirre**  
**CC. 30.400.735.**





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



130737

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el seis (06) de agosto de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Once (11) del Círculo de Barranquilla, compareció: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0030400735, presentó el documento dirigido a JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

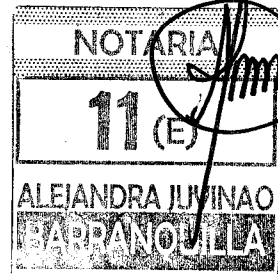


89ct4sng2l6s  
06/08/2018 - 15:02:09:652

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



ALEJANDRA DEL CARMEN JUVINAO CASTRO  
Notaria once (11) del Círculo de Barranquilla - Encargada

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 89ct4sng2l6s

NO ES VALIDO COMO  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

197

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.400.735

AGUIRRE CASTRO

APELLIDOS

ELSA LORENA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



En la Notaria Once de Barranquilla se cotejó la presente fotocopia que coincide con el original que se ha tenido a la vista.

06 AGO 2018

JAIME HORTA DIAZ

Notario Once

Barranquilla, Colombia

NOTARIA

11(E)

ALEJANDRA IUVINAO

BARRANQUILLA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1979

MANIZALES (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O- F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-MAY-1997 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0900100-00372508-F-0030400735-20120504 0029799007A 1 38172979

En la Notaria Once de Barranquilla se cotejó la presente fotocopia que coincide con el original que se ha tenido a la vista.

06 AGO 2018

JAIME HORTA DIAZ

Notario Once

Barranquilla, Colombia

NOTARIA

11(E)

ALEJANDRA IUVINAO

BARRANQUILLA

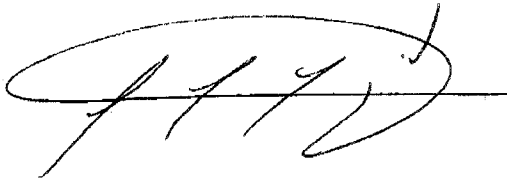
**NOTIFICACION DE DICTAMEN NÚMERO 12067 DEL 17 DE JULIO  
DE 2018**

**CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL**

Correspondiente a la señora ELS LORENA AGUIRRE CASTRO, con cédula de ciudadanía número 30.400.735

Dictamen número: 12067, de fecha 17 de Julio de 2018

Remitente: SEGUROS DE VIDA ALFA



**JOSÉ FERNANDO JIMENEZ VELEZ**  
Director Administrativo y Financiero  
Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Fecha de fijación: Tres (03) de agosto de dos mil dieciocho (2018), hora ocho (8) A.M.

**JOSÉ FERNANDO JIMENEZ VELEZ**  
Director Administrativo y Financiero  
Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Fecha de desfijación: Quince (15) de agosto de dos mil dieciocho (2018), hora seis (6) P.M.

199

Manizales, 22 de agosto de 2018

Señores:

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS**  
Manizales- Caldas

**Ref.:** Recurso de reposición y en subsidio el de apelación

**ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**, mayor de edad y vecina de Manizales- Caldas, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito presentar recurso de reposición en subsidio el de apelación, en contra del dictamen No 012067-2018 del 17 de julio de 2018, con base en los siguientes fundamentos hechos y derechos

#### **HECHOS:**

**PRIMERO:** Mediante dictamen No 01267-2018 del 17 de julio de 2018, me fue otorgado, una pérdida de la capacidad laboral del 28.40%, con fecha de estructuración de la invalidez a partir del 28 de junio de 2018.

**SEGUNDO:** Los diagnósticos motivos de la calificación fueron:

- Episodio depresivo moderado
- Otros trastornos de la rotula

**TERCERO:** Así mismo, estuve hospitalizada desde el día 12 de julio de 2018 en la clínica Neurocountry Porto Azul, de barranquilla Atlántico, debido a una obstrucción intestinal, (estado por más de un mes en dicho centro hospitalario, el día el 14 de agosto de 2018, en cita de control con el neurólogo JUAN CAMILO RODRIGUEZ CARRILLO, especialista en Neurología, quien con antelación 30/07/2018 me diagnosticó una **MIASTENIA GRAVIS**, y como medicamento controlador me formuló Pirisdistogmina tres veces al día cada ocho (08) horas ,sin embargo en la consulta del día 14/07/2018 control, el especialista determinó que debía aumentarme el medicamento Pirisdistogmina de 60mg 1cp, vía oral, a **4 veces al día y de manera indefinida**, prescribiendo un examen para las extremidades superiores e inferiores( electromiografía ) de acuerdo, a la revisión que me hicieran en su momento, examen que está programado para el día 27/08/2018 a las 14.00 en la clínica Neurocountry Porto Azul, de barranquilla Atlántico.

2018-08-22 12:00 PM

JUNTA REGIONAL CALDAS

Daniela

Sacar D'1010  
12067

200

**CUARTO:** En el año 2016, el día 19 de septiembre fui intervenida por primera vez por **RELINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA**, desde entonces.... Tengo un AMA alterado con flexión (90°) y extensión (-10°), edema intrarticular de rodilla leve, evidenciado dolor moderado a severo en cara antero medial de rodilla izquierda para la marcha, atrofia cuadracipital moderada a severa, retracciones musculares de isquiotibiales 45° bilateral, fuerza no evaluable por dolor.

**QUINTO:** Para aquella época se inició tratamiento terapéutico con el fin de mejorar mi capacidad funcional, ello se puede evidenciar por interconsulta de fisioterapia - doctor Juan Carlos Guzmán Correa, donde figura una remisión a **ORTOPEDIA** debido a la no posibilidad de pasar a fase 2 en mi evolución de dolor.

**SEXTO:** Tratamiento terapéutico que se repite progresivamente en el año 2016, 2017 y 2018, demostrando que efectivamente tengo deficiencias por trastorno de postura y marcha (por compromiso de un miembro inferior); sin embargo, este ente calificador, dejó de emplear la tabla 12.3, en clase 2, que corresponde a un 20%.

**SEPTIMO:** Sufro de calambres y dolores en los miembros superiores, específicamente a la altura de la muñeca, que comprometen mis dedos y me he vuelto torpe en las manipulación de los objetos, especialmente con el miembro superior dominante, razón por la cual considero que también se me debe calificar la tabla 12.2, con un 25%.

**OCTAVO :** Soy una paciente con 39 años que fui diagnosticada con **ILEO ADINAMICO**, con manejo de omeprazol, adicionalmente con endometriosis que tuve como solución que el día 04 de abril de 2018 me fuera implantado **DIU Mirena**, en aras de minimizar dolores y hemorragias causadas por la endometriosis, sin embargo, con base en mi edad, no se tuvo en cuenta en la calificación integral los porcentajes de pérdida de capacidad que les corresponde a cada uno; por lo tanto, solicito ser evaluada de conformidad con lo establecido en el artículo 17 del Decreto de 1352 de 2013, para que se establezca la deficiencia funcional que presento.

**NOVENO:** Frente al diagnóstico de **MIASTENIA GRAVIS**, he entrado en crisis nerviosa, dado que realmente mi condición ha venido desmejorando ostensiblemente, ahora dependo de una ayuda mecánica para desplazarme, incluso de la ayuda de terceras personas para bañarme, colocarme la ropa interior; aún más

291

para realizar actividades simples de la vida diaria como tomar transporte, cruzar una calle o preparar alguna vianda.

**DECIMO:** Antes del 2016, solía caminar, trotar o incluso podía ir al gimnasio, pero es evidente que con esta enfermedad ya no lo podré volver hacer.

**UNDECIMO:** Cada día presento mayores dificultades para realizar una simple fórmula matemática, he perdido la capacidad de análisis, de comprender, de concentrarme, y en general, esta enfermedad me tiene limitada hasta para mi vida en pareja.

**DECIMO PRIMERO:** No me siento en capacidad motora y mental para ingresar a otro medio laboral, que me permita sostenerme.

### **PRETENSIONES**

Por lo anterior, sírvase tener en cuenta el tratamiento de rehabilitación con psiquiatría dado que desde que curso todas estas comorbilidades he sido víctima de una serie de angustias que datan desde el año 2016; así mismo, evaluar cada una de las notas relacionadas en el acápite de los hechos, e incluir como valoraciones complementarias (PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, y aquellos que resulten derivados de esta interconsultas hasta el momento de la calificación en la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ).

**Como consecuencia se me otorgue una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%.**

### **PRUEBAS**

1. Copia de la interconsulta de Neurología en Neurocountry Clínica Porto Azul SAS del 14 de agosto de 2018
2. Copia de la epicrisis CLINICA PORTO AZUL- Doctora Elina Lòpez B. – CIRUJANA 12 de julio de 2018
3. Informe histórico del tratamiento de fisioterapia, emitido por el doctor Juan Carlos Guzmán.



203



NEUROCOUNTRY

PORTO AZUL

## Neurocountry Portoazul S.A.S.

### Historia Clínica

HC No.	CC 79789436	Paciente	Elsa Lorena Aguirre Castro
Identificación	CC 79789436	Ocupación	
Fecha Nac.	1979/01/08	Est. Civil	Edad 39 Año(s)
Dirección	BARRANQUILLA	Teléfono	3046173880 00 Sexo F
Niv Educativ		Religion	Raza

### DATOS DE LA ADMISION

Registro No.	11321	Fecha Admisión	2018/08/14 14:18	Ing. Por	Consulta
Tipo Usuario	CONTRIBUTI VO	Tipo Afiliado	COTIZANTE	Nivel	1
Contrat	SURA SEGUROS DE VIDA	Acompañant			

### Neurología

#### Examen Neurológico

**MOTIVO DE CONSULTA** motivo de consulta Paciente quien viene en seguimiento por cuadro miastenico recientemente dx. Comenta dolor en las 4 extremidades asociado a fatigabilidad. Test de estimulo repetitivo positivo. Anticuerpos antiACh negativos. Toma piridostigmina 60mg 1-1-1 con lo cual ha mejorado ptosis palpebral.

**EXAMEN NEUROLÓGICO** Sistema motor Paciente consciente, orientado en las 3 esferas, comprende ordenes sencillas y complejas, laocoria normorreactiva, no deficit campimetrico ni oftalmoparesias, simetría facial, no compromiso de pares bajos, fuerza, sensibilidad y coordinación conservadas, marcha normal, fondo de ojo normal.

#### Diagnóstico

**Causa Externa** Enfermedad General

**Dx. Principal** G700-Miastenia Gravis

**Plan de Cuidados** -Solicito EMG/VCN de las 4 extremidades -Subo dosis de piridostigmina 60mg 1cp via oral 4 veces al dia -Carbamazepina 200mg 1cp via oral en la noche -Tiamina 300mg 1cp via oral dia -Control en 1 mes

**Observaciones** Paciente con cuadro miastenico diagnosticado electromiograficamente por lo cual requiere manejo con piridostigmina de manera indefinida. Se explica a la paciente lo anterior. Solicito EMG/VCN para descartar compromiso neuropatico. Dejo carbamazepina para manejo neuromodulador.

Juan Camilo Rodriguez Carrillo

CC 11203413 T. Prof 681751/2006

Médico(a) Especialista

Neurología





NEUROCOUNTRY  
PORTO AZUL

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
Fecha Nac.: 1979-03-07  
Médico Rtte.:  
Fecha Estudio: 2018-07-25  
Teléfono:  
Cama:

ID: 30400735  
Edad: 39  
EPS: PRE SURA  
Técnico: Lisbeth Zuluaga  
Genero: Mujer

## DATOS CLÍNICOS

DESCARTAR SINDROME MIASTENICO

## INTERPRETACION:

EL PRESENTE ESTUDIO DE ESTIMULO REPETITIVO ESTIMULANDO EN EL NERVIO FACIAL DERECHO Y REGISTRANDO EN EL MUSCULO NASALIS IZQUIERDO MOSTRO DECREMENTO EN LOS TRENES DE ONDAS PRE Y POST EJERCICIO A BAJA Y ALTA FRECUENCIA MAYOR DEL 10%.

## CONCLUSION:

SIGNOS ELECTROFISIOLÓGICOS QUE EVIDENCIAN COMPROMISO DE MOTONEURONA PERIFÉRICA COMPATIBLES CON UNA ALTERACION A NIVEL DE LA UNION NEUROMUSCULAR, PROBABLE MIASTENIA GRAVIS ACTIVA A LA FECHA. SE SUGIERE CORRELACION CLINICA Y PARACLINICA.

Dr. Juan Camilo Rodríguez Carrillo M.D.  
NEUROLOGIA  
RM: 68 1751/2006

**DR. JUAN CAMILO RODRIGUEZ CARRILLO**  
**NEUROLOGO**  
**RM: 68 1751/2006**

Somos una clínica de epilepsia y sueño

Carrera 30 Corredor Universitario Nro. 1-830  
Consultorio 302 Torre Diagnósticos



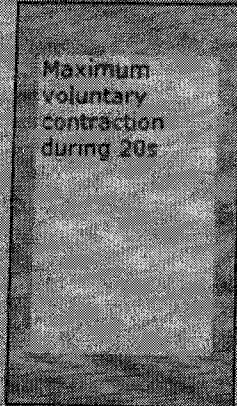
204

## Datos RNS

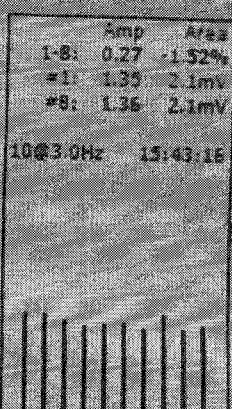
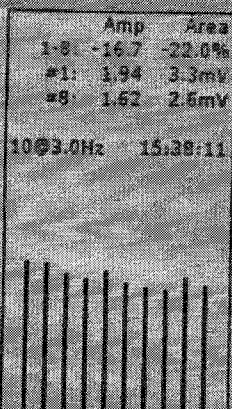
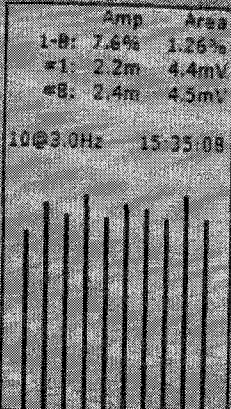
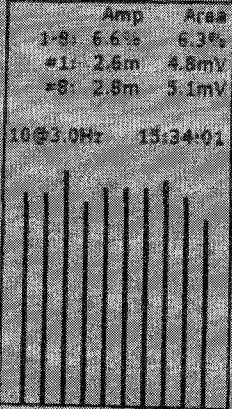
ESTIMULACION NERVIOSA REPETITIVA		
	Disminucion	
	Amp %	Area %
Izquierda Nasalis	6.6	
	7.6	
	-16.7	
	0.27	

## Gráfico de barras RNS

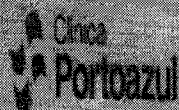
Izquierda Nasalis  
Activación



Activación post.







Fecha: 31-07-2018 13:12

## EPICRISIS

## Datos Paciente

Nº Atención:	89106-8	Fecha Ingreso:	12/07/2018
Nombre Paciente:	AGUIRRE CASTRO ELSA LORENA	Sexo:	FEMENINO
Tipo/Número:	CC 30400735	F. Nacimiento:	08/01/1979
Edad:	39 Años 6 Meses 22 Dias	Teléfono:	3046173880
Aseguradora:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	Día N°:	20 (31/07/2018)
Unidad:	14 PISO QUINTO ALA NORTE	Cama:	804

## Datos Hospitalización

Fecha Ingreso:	12/07/2018	Servicio:	PISO QUINTO ALA NORTE
Fecha Egreso:	31/07/2018	Hora:	11:17
Estado Egreso:	VIVO		
Medico Tratante:	ELIANA MARCELA LOPEZ		
Responsable Alta:	Dr(a) Dr(a) ELIANA LOPEZ BUSTOS		

## Resumen de Hospitalización

INGRESO A URGENCIAS 12-07-2018

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION QUE SE EXACERVA HACE 3 HORAS CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO ACOMPAÑADO DE EPISODIOS EMETICOS EN NÚMERO DE 2. REFIERE PACIENTE RECONSULTAR PRO NO MEJORIA DE SU CUADRO CLINICO CON TRATAMIENTO MEDICO EN CASA CON CRITERIOS DE INGRESO POR PERSISTIR CON DOLOR.

PACIENTE QUE INGRESA CON CUADRO DE DOLOR EN EPIGASTRIO 4 DE 10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR QUIEN RECONSULTA POR NO MEJORIA DEL DOLOR ACOMPAÑADO DE EPISODIOS EMETICOS EN NÚMERO DE 3. TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS. SE COEMNTA CON CX GENERAL QUIEN ORDENA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE. PARA CLINICOS SE SOLICITA INTERCONSULTA POR CX GENERAL.

12/07/2018 15:07 Dr(A) Carlos Tablante Armada Cirugía General 8943

Paciente femenina de 39 años de edad quien refiere inicio de su enfermedad actual hace 2 días cuando comienza a presentar dolor en epigastrio de moderada intensidad que se irradia a hipocondrio derecho, motivo por el cual acude ayer a este centro donde realizan ecografía abdominal y colocan tratamiento medico. La paciente el día de hoy en vista de persistir síntomas acude a este centro. Al examen físico paciente con facie algida abdomen blando depresible, doloroso a la palpación en epigastrio no hay signos de irritación peritoneal. Paciente reconsultante quien persiste con náuseas y vómitos con dolor abdominal en epigastrio, antecedentes de hiperlipidemia, por lo que se solicita TAC de abdomen, perfil hepático (bilirrubina total y fraccionada transaminasas), amilasas, lipasas y colesterol, hemograma para descartar pancreatitis aguda.

13/07/2018 10:40 Dr(A) Gisella Sarmiento Romero Cirugía General

ENTERADO DEL CASO SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD CONSULTA PRO PRESNETAR CUADRO DE MAS DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DISTENSION ABDOMINAL Y ESCASA CANALIZACION DE FLUJOS AUSENCIA DE POSICIONES DE 1 DIA. NIEGA MEJORIA.

AP. ENDOMETRIOSIS, CESAREA APENDICECTOMIA, IMPLANTACION DE SIPOSITIVO MINERVA

EF: FC: 90 FR: 18 HIDRATADO ABDOMEN DISTENDIDO CON LEVE DOLOR EN MARCO COLICO. NO IRRITACION PERITONEAL TIMPICO.

A: PACIENTE EN EL MOMENTO CURSANDO CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CON REPORTE DE TOMOGRAFIA. OBSTRUCCION INTESTINAL MECANICA CON ZONA DE TRANSICION EN EL ILEON DISTAL. BRIDA COMO PRIMERA POSIBILIDAD.

ACTUAL MENTE SE DECIDE INICIO ANEJO MEDICO CON Sonda NASOGASTRICA, Y REEVALUAR.

13/07/2018 18:29 Dr(A) Carlos Tablante Armada Cirugía

femenina de 39 años de edad quien se encuentra en este centro con cuadro de obstrucción intestinal, paciente quien refiere persistir con dolor y con náuseas. Paciente se evalúa en conjunto con el Dr. Daza, se plantea modificar hidratación se indica valoración por medicina interna ya que la paciente presenta ptosis palpebral.

13/07/2018 21:03 Dr(A) Malbeth Buelvas Vergara Medicina Interna

Medicina Interna



206

Paciente de 39 años de edad hospitalizado por el servicio de cirugía general por cuadro clínico consistente en dolor abdominal tipo cólico generalizado con predominio en epigastrio asociado a distensión abdominal, náuseas, intolerancia a la vía oral y ausencia de deposiciones en relación a obstrucción intestinal mecánica secundaria a bridas intestinales.

A la revisión por sistemas manifiesta ptosis palpebral derecha desde hace 72 horas por lo que servicio tratante solicita concepto.

Niaga diplopía, anhidrosis, u otra concomitancia. No hay variación del grado de ptosis durante el día.

EF: SNG conectada a cisteflo. Mucosa oral húmeda, cuello sin IV, NCRA, RRA sin sobreesagregados. abdomen distendido, doloroso a la palpación en marco cólico izquierdo. extremidades eutróficas sin edema, llenado capilar menor de 2 segs. Neurológico: Ptosis palpebral derecha, pupilas de 2 mm. Isocoria, reflejo fotomotor, consensual y corneano presente, movimientos oculares conservados, fuerza muscular 5/5 en miembros superiores y MID. Fuerza muscular de MII no valorable por secuelas relacionadas con cx ortopédica.

A: Paciente con ptosis palpebral derecha sin diplopía ni oftalmoplejía asociada y sin compromiso de musculatura extraocular. Se decide solicitar concepto a neurología para definir estudios adicionales.

Por el momento no requiere intervenciones adicionales por parte de medicina interna. Se cierra IC

14/07/2018 09:22 Dr(A) Carlos Tablante Armada Cirugía General  
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTE CENTRO CON EL DIAGNOSTICO DE OBSTRUCCION INTESTINAL. PACIENTE QUIEN REFIERE PERSISTIR CON DOLOR EN EPIGASTRIO Y DISTENSION ABDOMINAL. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES  
PACIENTE EVALUADA EN CONJUNTO CON EL DR DAZA Y SE INDICA SERIE DE ABDOMEN AGUDO PARA DEFINIR CONDUCTA

14/07/2018 10:15 Dr(A) Carlos Tablante Armada Cirugía  
se evidencia rx de abdomen control del día de hoy donde persisten imágenes de niveles hidroaéreos y dilatación de colon proximal, así como imágenes de colon descendente que impresionan área de disminución del lumen. En vista de que la clínica de obstrucción persiste y las imágenes de rx control se discute caso con el dr Juan Carlos Daza y se decide solicitar laparoscopia diagnóstica + lisis de adherencias + posible resección intestinal

15/07/2018 10:25 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General  
POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO  
REFIERE DISMINUCION DE CUADRO DE DOLOR  
DIURESIS ESPONTANEA  
SNG NO CUANTIFICADA  
TA 102/53 FC 78 X SATURACION 98 %

AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD ESPIRATORIA  
ORL NORMAL  
C/P NORMAL  
ABDOMEN DISTENDIDO, PERISTALSIS DISMINUIDA, CON RUIDOS DE LUCHA. SIN SANGRADO POR HERIDAS. CON DOLOR PERILESIONAL. RESTO DE EXAMEN NORMAL

INTERCONSULTA NEUROLOGIA (Dr. Rodríguez-Carrillo)  
Paciente quien desde hace días presenta ptosis palpebral bilateral de predominio derecho. Se encuentra hospitalizada con dx de POP de lisis de adherencias por video. Indican empeoramiento de ptosis posterior a la cirugía. No comenta fatigabilidad progresiva. No disfagia ni disnea. No diplopía

Al examen neurológico paciente consciente, orientada, no afasia ni disartria, isocoria normorreactiva, ptosis palpebral bilateral, maniobra de Simpson positiva, no oftalmoparesias, simetría facial, reflejo nauseoso presente, no compromiso de pares bajos, fuerza, sensibilidad y coordinación conservada, maniobras de fatigabilidad no se realizan por postoperatorio reciente.

IDx:  
-Ptosis palpebral bilateral a estudio

PLAN:  
-Solicito TC cerebral, test de estímulo repetitivo y anticuerpos antirreceptor de Ach para descartar síndrome miasteniforme entre otros.

REPORTE TAC CEREBRAL SIMPLE: Se observan surcos y cisuras de la convexidad cerebral de aspecto tomográfico normal. No se observan isquemias ni hemorragias subaracnoideas. Ventriculos laterales, tercer y cuarto ventriculos no están dilatados. No hay colecciones pericerebrales ni desviaciones de la línea media. Fosa posterior es de aspecto tomográfico normal. Óseo sin alteraciones. Engrosamiento mucoso de senos maxilares por sinusopatía crónica.

CONCLUSION:

1. TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO NORMAL

18/07/2018 12:18 Dr(A) Angelica Padilla Higgins Medicina Interna  
Pte de 39 años con cuadro de íleo adinámico en pop de liberación de adherencias por laparoscopia.  
refiere emesis a repetición a pesar de SNG  
salida de material por biliar por sonda nasogastrica  
no recibe vía oral hace 4 días

EF: abdomen distendido, ruidos intestinales disminuidos  
sonda nasogastrica con salida de material biliar

A: Ionograma ayer normal. se llevo a rx de abdomen agudo que esta pendiente de lectura. se considera inicio de soporte parenteral periférico con periolímel a 52.5 cc/h.



207

19/07/2018 07:32 Dr(A) Angelica Padilla Higgins Terapia Nutricional  
Ileo adinámico en pop de liberación de adherencias por laparoscopia  
O: abdomen distendido, ruidos intestinales disminuidos  
sonda nasogastrica con salida de material biliar

A: rx de torax y abdomen

TORAX Y ABDOMEN RADIOLOGICAMENTE NORMAL

se mantiene soporte parenteral periférico hasta resolución de intolerancia a vía oral. en rx de abdomen no hay datos de obstrucción intestinal, mantener periolmel hasta resolución de cuadro e inicio de vía oral con tolerancia de dieta blanda

P: periolmel a 62.5 cc/h

mantener periolmel hasta resolución de cuadro e inicio de vía oral con tolerancia de dieta blanda

20/07/2018 13:42 Dr(A) Juan Rodriguez Carrillo Neurología

Paciente persiste con ptosis palpebral de predominio palpebral derecho. Dolor tipo cólico en la noche.

Al examen neurológico paciente consciente, orientada, no afasia ni disartria, isocoria normorreactiva, ptosis palpebral bilateral, maniobra de Simpson positiva, no oftalmoparesias, simetría facial, reflejo nauseoso presente, no compromiso de pares bajos, fuerza, sensibilidad y coordinación conservada, maniobras de fatigabilidad no se realizan por postoperatorio reciente

TC cerebral: dentro de límites normales

Pendiente de test de estímulo repetitivo y resultados de anticuerpos. Cuadro altamente sugestivo de miastenia gravis  
-Con base en resultados se definirá inicio de piridostigmina

21/07/2018 09:52 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General DX ILEO ADINAMICO

POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO

SE CERRO SONTA AYER SIN INTOLERANCIA

DIURESIS ESPONTANEA

HA CANALIZADO ESCASOS FLATOS

TA 120/70 FC 76 X SATURACION 100 %

AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA

ORL NORMAL

C/P NORMAL

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, SIN IRRITACION, SIN MASAS, PERISTALSIS (+), RESTO DE EXAMEN NORMAL

22/07/2018 09:34 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General

DX ILEOA DINAMICO

POP DE LISIS DE ADHVERENCIAS POR VIDEO

REALIZO ESCAS DEPSOCION

DIURESIS ESPONTANEA

NO HA TENIDO NAUSEAS, NI VMITOS

TA 117/68 FC 76 X SATURACION 99 %

AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

ORL NORMAL

C/P NORMAL

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, SIN IRRITACION, SIN MASAS, PERISTALSIS (+), RESTO DE EXAMEN NORMAL

PLAN VER ORDENES

23/07/2018 09:03 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General 25817 / 97

DX ILEO ADINAMICO EN RESOLUCION

POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO

PTOSIS PALPEBAL BILATERAL A ESTUDIO

NO HA PRESENTAD NAUSEAS NI VOMITOS

HA TOLERADO VIA ORAL

DIURESIS ESPONTANEA

TA 124/64 FC 80 X SATURACION 100 %

AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA

ORL NORMAL

C/P NORMAL

ABDOMEN DOLOR EN HEMIABDOMEN DERECHO A LA PALPACION, PERISTALSIS (+), SIN DISTENSION, SIN IRRITACION, SIN MASAS, RESTO DE EXAMEN NORMAL

24/07/2018 17:04 Dr(A) Juan Rodriguez Carrillo Neurología

A: Paciente comenta leve mejoría de ptosis palpebral aunque persiste con sintomatología. No fiebre. Tolerando vía oral.

O: Al examen neurológico paciente consciente, orientada, no afasia ni disartria, isocoria normorreactiva, ptosis palpebral bilateral, maniobra de Simpson positiva, no oftalmoparesias, simetría facial, reflejo nauseoso presente, no compromiso de pares bajos, fuerza, sensibilidad y coordinación conservada, maniobras de fatigabilidad alteradas a nivel cervical, Simpson positivo

A: Pendiente de test de estímulo repetitivo y resultados de anticuerpos. Mañana se realizara test al mediodía

-Con base en resultados se definirá inicio de piridostigmina



25/07/2018 09:18 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General  
DX ILEO ADINAMICO EN RESOLUCION  
POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO  
PTOSIS PALPEBRAL BILATERAL

REFIERE QUE AYER PRESENTO EPISODIO FEBRIL  
HA TOLERADO VIA ORAL  
HA ACANALIZADO FLATOS  
DIURESIS ESPONTANEA

TA 72/50 FC 68 X SATURACION 100 %

A FEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
ORL NORMAL  
C/P NORMAL

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, SIN MASAS, PERISTALSIS (+) SIN IRRITACION.  
EXTREMIDADES PRESENTA EDEMA, ERITEMA CALOR Y RUBOR EN AMBOS BRAZOS, DOLOROSOS AL TACTO  
SECUNDARIOS A FLEBITIS.

INICIAN DIETA BLANDA.

REPORTE DE TEST DE ESTIMULO REPETITIVO

SIGNOS ELECTROFISIOLÓGICOS QUE SE EVIDENCIAN COMPROMISO DE NEURONA MOTORA PERIFÉRICA  
COMPATIBLES CON UNA ALTERACIÓN A NIVEL DE LA UNIÓN NEUROMUSCULAR, PROBABLE MIASTENIA GRAVIS  
ACTIVA A LA FECHA, SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA CLÍNICA Y PARACLÍNICA

26/07/2018 08:46 Dr(A) Angelica Padilla Higgins Medicina Interna  
ILEO ADINAMICO EN RESOLUCION  
POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO  
PTOSIS PALPEBRAL BILATERAL  
MIASTENIA GRAVIS DE DX RECIENTE  
SÍNDROME FEBRIL

REFIERE HACE 3 DÍAS PICOS FEBRILES VESPERTINOS, ASOCIADOS A TOS SECA Y CORIZA, ADEMÁS FLEBITIS  
EN MSI. NIEGA OTROS SÍNTOMAS

EPISODIOS FEBRILES HACE 72 HORAS DE ETIOLOGÍA NO CLARA, ASOCIA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN PTE  
CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA. SE CONSIDERA ESTUDIOS PARA DESCARTAR FOCO INFECCIOSO  
ACTIVO.

26/07/2018 13:04 Dr(A) Juan Rodriguez Carrillo Neurología  
Paciente con cuadro compatible con miastenia gravis. Inicio piridostigmina 60mg 1/2cp via oral cada 8 horas, y solicito TC  
de torax para descartar presencia de timoma.  
S/s TAC DE TORAX CONTRASTADO

27/07/2018 08:41 Dr(A) Angelica Padilla Higgins Medicina Interna  
HEMOGRAMA NORMAL, PDEO NORMAL, IONOGRAMA NORMAL, PROCALCITONINA NEGATIVA, FUNCIÓN RENAL  
NORMAL, AFEBRIL HACE 48 HORAS, RX DE TORAX NORMAL. SE MANTIENE VIGILANCIA MÉDICA, FLEBITIS DE  
MSI EN RESOLUCIÓN PODRÍA ESTAR LA CAUSA DE LA FIEBRE. PENDIENTE TAC DE TORAX

28/07/2018 11:16 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General 25817 / 97  
DX MIASTENIA GRAVIS  
POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO

REFIERE DIPLOPIA Y DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES  
HA TOLERADO VIA ORAL  
DIURESIS ESPONTANEA  
HA CANALIZADO FLATOS

TA 125/70 FC 76 X SATURACION 100 %

A FEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
ORL NORMAL  
C/P NORMAL

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, SIN IRRITACION, SIN MASAS, PERISTALSIS (+), CON DOLOR  
EN FOSA DERECHA A LA PALPACIÓN PROFUNDA, RESTO DE EXAMEN NORMAL

29/07/2018 13:19 Dr(A) Juan Rodriguez Carrillo Neurología

Paciente refiere mejora de la ptosis palpebral aunque comenta que persiste con empeoramiento vespertino. No fiebre  
O: Al examen neurológico paciente consciente, orientada, no afasia ni disartria, isocoria normorreactiva, no ptosis palpebral  
en el momento, no oftalmoparesias, simetría facial, reflejo nauseoso presente, no compromiso de pares bajos, fuerza,  
sensibilidad y coordinación conservada  
P: -Subo dosis de piridostigmina a 60mg 1cp via oral cada 8 horas. Si buena respuesta y no incidencias se podría plantear  
alta por Neurología

30/07/2018 17:54 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugía General 25817 / 97  
DX MIASTENIA GRAVIS



POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO

AYER REALIZO DEPOSICION  
DIURESIS ESPONTANEA  
HA TOLERADO VIA ORAL

TA 95/57 FC 88 X SATURACION 98 X  
AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
ORL NORMAL  
C/P NORMAL  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, SIN IRRITACION, SIN MASAS.  
RESTO DE EXAMEN NORMAL

30/07/2018 19:26 Dr(A) Juan Rodriguez Carrillo Neurología  
Paciente con buena respuesta a piridostigmina. Por confusion administrativa no se le subio dosis de piridostigmina. Se  
siente bien, aunque con dolor leve en piernas.  
O.: Al examen neurologico paciente consciente, orientada, no afasia ni disartria, isocoria normoreactiva, no ptosis palpebral  
en el momento, no oftalmoparesias, simetria facial, reflejo nauseoso presente, no compromiso de pares bajos, fuerza,  
sensibilidad y coordinación conservada

IDx: Miastenia gravis

-Alta por Neurologia  
-Queda con piridostigmina 60mg 1cp via oral cada 8 horas hasta revision ambulatoria por Neurologia en 15 dias  
-Carbamazepina 200mg 1cp via oral en la noche  
-Tiamina 300mg 1cp via oral dia  
-Pendiente de resultados de anticuerpos antirreceptor ACh  
-Control ambulatorio por Neurologia  
-Se explican signos de alarma ante los cuales debera volver a Urgencias

31/07/2018 08:34 Dr(A) Juan Daza Hinojosa Cirugia General 25817 / 97  
DX MIASTENIA GRAVIS  
POP DE LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO

REFIERE SENTIRSE BIEN  
TOLERO VIA ORAL  
PRESENTO ESCASO VOMITO AYER  
DIURESIS ESPONTANEA  
HA TOLERADO VIA ORAL  
HA CANALIZADO FLATOS

TA 100/62 FC 76 X SATURACION 100 %

AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
ORL NORMAL  
C/P NORMAL  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, SIN IRRITACION, SIN MASAS, PERISTALSIS (+), RESTO DE  
EXAMEN NORMAL

SALIDA CON FORMULA MEDICA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

Cirugias

09-54-510-00 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD

Diagnósticos de Egreso

- R10.1 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr(a) Eliana López B  
MEDICO - CIRUJANO  
C 1 C47 458 307  
UNIL 97887  
CC 104745887  
Dr(a) ELIANA LOPEZ BUSTOS  
NINGUNA  
RM





210

Juan Carlos Guzmán Correa  
Fisioterapeuta U. Autónoma De Manizales – R.N. 60008  
Especialista en Actividad Física Terapéutica

## RESUMEN DE HISTORIA CLINICA Y TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO

**PACIENTE: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**  
**CC: 30.400735**

### **DIAGNOSTICO :**

**QX = 19/09/16**

- 1- POS QX REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE ROD IZQ.
- 2- POS QX RELAJACION DE RETINACULO LATERAL
- 3- POS QX CONDROPLASTIA POR ABRASION DE ROD IZQ.

**QX = 22/09/2017**

- 1- POS QX RETINACULOPLASTIA LATERAL ROD IZQ
- 2- POS QX REALINEAMIENTO ROTULIANO PROXIMAL Y DISTAL
- 3- RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO PATELOFEMORAL MEDIAL
- 4- OSTEOTOMIA TIBIAL CON ANTERIOMEDIALIZACION DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR. ROD IZQ

**FECHA : 25/03/ 2018**

### **OBSERVACIONES :**

Paciente en POP descrito anteriormente quien es valorada el 16/11/2016 encontrándose en buenas condiciones generales, AMA alterado con pérdida de flexión ( $90^\circ$ ) y extensión ( $-10^\circ$ ), Edema intrarticular de rodilla leve, Dolor moderado a severo en cara antero medial de rodilla izquierda para la marcha de 3 puntos por 2 tiempos, Atrofia cuádriceps moderada a severa, retracciones musculares severas de isquiotibiales  $45^\circ$  bilateral, fuerza no evaluable por dolor, se planifica inicio de tratamiento con el fin de mejorar su capacidad funcional, tratamiento a realizar bajo principio de progresión funcional en fases 1-2-3-4.

Paciente quien inicio el 16/12/2016 fase 1 de progresión funcional orientada a la disminución de adherencias, disminución de edema, aumento de tono y fuerza muscular, ganancia de flexibilidad y favorecer el patrón de marcha con menor gasto energético, se realiza 6 sesiones del 16/12/2016 al 22/12/2016 consistentes en

Carrera 28C N° 68-06 – Teléfonos 887 66 06 – Cel: 300 5160577  
jucaguzco@yahoo.com - Palermo - Manizales





Juan Carlos Guzmán Correa  
Fisioterapeuta U. Autónoma De Manizales - R.N. 60008  
Especialista en Actividad Física Terapéutica

aplicación de electro- estimulación, termoterapia, masaje, movilizaciones articulares, resistencia a la fuerza contralateral, propiocepción estática, se dan recomendaciones de manejo domiciliario y se planea continuar tratamiento en 3 semanas.

Paciente quien reinició el 12/01/2017 fase 1 - 2 de progresión funcional orientada a la disminución de adherencias, aumento de tono, fuerza y resistencia muscular, ganancia de flexibilidad y favorecer el patrón de marcha, se realiza **111 sesiones** del 12/01/2017 al 20/09/2017 consistentes en aplicación de electro- estimulación, termoterapia, masaje, movilizaciones articulares, resistencia a la fuerza contralateral, propiocepción estática - dinámica, fortalecimiento de musculatura comprometida en cadenas cinéticas abiertas - cerradas, flexibilidad estática y dinámica, se realizan descarga de trabajo en cadenas cinéticas frenadas resistidas en piscina, contraste en jacuzzi, sauna y turco. Se realiza contra remisión a ortopedia debido a la no posibilidad de pasar a fase 3 en su evolución de dolor donde se decide nuevamente intervenir para mejorar el realineamiento y así posibilitar el proceso de rehabilitación.

Paciente intervenida el 22/09 / 2017 por:

- 1- POS QX RETINACULOPLASTIA LATERAL ROD IZQ
- 2- POS QX REALINEAMIENTO ROTULIANO PROXIMAL Y DISTAL
- 3- RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO PATELOFEMORAL MEDIAL
- 4- OSTEOTOMIA TIBIAL CON ANTERIOMEDIALIZACION DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR. ROD IZQ

Paciente quien reinició el 11/10/2017 fase 1 de progresión funcional orientada a la disminución de adherencias, aumento de tono, fuerza y resistencia muscular, ganancia de flexibilidad y favorecer el patrón de marcha, se realiza **37 sesiones** del 11/10/2017 al 22/12/2017 consistentes en aplicación de electro- estimulación, termoterapia, masaje, movilizaciones articulares, resistencia a la fuerza contralateral, propiocepción estática - dinámica, fortalecimiento de musculatura comprometida en cadenas cinéticas abiertas - cerradas, flexibilidad estática y dinámica, se realizan descarga de trabajo en cadenas cinéticas frenadas resistidas en piscina, contraste en jacuzzi, sauna y turco. Se deja plan domiciliario por 3 semanas.

Paciente quien reinició el 25/01/2018 fase 2 de progresión funcional orientada al aumento de tono, fuerza y resistencia muscular, ganancia de flexibilidad y favorecer el patrón de marcha, se realiza **29 sesiones** del 25/01/2018 al 22/03/2018 consistentes en aplicación de electro- estimulación, termoterapia, masaje, movilizaciones articulares, resistencia a la fuerza contralateral, propiocepción estática - dinámica, fortalecimiento de musculatura comprometida en cadenas cinéticas abiertas - cerradas, flexibilidad estática y dinámica, se realizan descarga de trabajo en cadenas cinéticas frenadas resistidas en piscina, contraste en jacuzzi, sauna y turco.



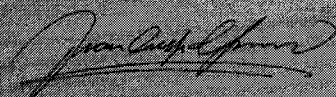
212

**sporttherapy**

Juan Carlos Guzmán Correa  
Fisioterapeuta U. Autónoma De Manizales – R.N. 600008  
Especialista en Actividad Física Terapéutica

La paciente se encuentra en mejores condiciones sin embargo al ha referido en la última semana dolor en cara externa de rodilla izq que interfiere en el aumento de la progresión en el tratamiento, se continua plan de fortalecimiento en musculatura básica de estabilidad de la rodilla hasta disminuir el dolor referido, pendiente control con ortopedia.

Total sesiones: 183.



JUAN CARLOS GUZMAN CORREA  
Fisioterapeuta RN 600008  
Especialista en Actividad Física Terapéutica

2/3

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS MANIZALES 23 DE AGOSTO DE DOS MIL DIECIOCHO

La JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS, el día 17 de julio 2018, emitió el dictamen número **12067** correspondiente a la señora **ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**, cédula de ciudadanía número 30.400.735, dando una pérdida de la capacidad laboral de 28.40 %, declarando el origen de la enfermedad común y fecha de estructuración 28 de junio de 2018, a solicitud de SEGUROS DE VIDA ALFA.

Una vez notificada las partes interesadas, la señora **ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**, cédula de ciudadanía número 30.400.735, interpone recurso de reposición y en subsidio de apelación, en contra del dictamen emitido, señalando entre otras razones las siguientes: Que ha sido diagnosticada, con una Miastenia Gravis, lo que le ha generado crisis nerviosa, ya que su condición ha venido desmejorando ostensiblemente, dependiendo de ayuda de terceras persona, para realizar actividades de la vida diaria, etc. Por lo que una vez, revisado el expediente y de conformidad con la historia clínica se tiene que no hay argumentos de juicio, ni pruebas nuevas que permitan la revocatoria de la decisión recurrida, por lo que se puede deducir que fue bien calificada, por lo que se confirma en todo el dictamen inicialmente emitido.

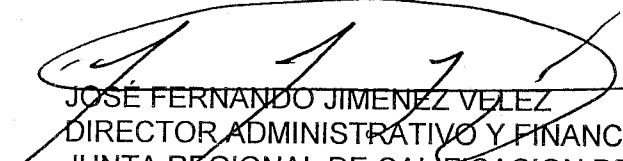
Por lo tanto esta JUNTA:

RESUELVE

PRIMERO: No reponer el dictamen número **12067** correspondiente a la señora **ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**, cédula de ciudadanía número 30.400.735, por las razones expuestas, en la parte considerativa.

SEGUNDO: Disponer el envío del dictamen número **12067**, conjuntamente con el expediente que lo sustenta a la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, a la ciudad de Bogotá, a fin de que se dé trámite a la apelación propuesta.

TERCERO: Notificar esta decisión a las partes interesadas.

  
JOSÉ FERNANDO JIMENEZ VELEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS

214

JRCI-57883

Manizales, 24 de agosto de 2018

Señora  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
CALLE 29 A N° 26 - 36  
Tel. 3046173880-8943917  
BARIO CAMPO AMOR

Ref: Recurso de Reposición / Apelación del dictamen 12067

X Ma Amparo Castro  
C 30297548

De conformidad con su solicitud, con toda atención remito a usted copia del recurso de reposición emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, relacionado con su pérdida de capacidad laboral. Igualmente se le informa que, una vez se reciba por parte de la entidad remitente el comprobante de pago de los honorarios correspondiente, estaremos enviando su expediente a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, para que surta el recurso de Apelación ante dicha Junta.

Cordial Saludo,

  
JOSÉ FERNANDO JIMÉNEZ VÉLEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

Anexo: 1 folio(s)

Carrera 23C N° 64 A - 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067



MENSAJERÍA URBANA  
PERSONALIZADA

CARRERA 24 No. 58 - 35 Teléfono 890 1245  
Celulares: 311 324 2403- 316 223 4826 - 316 514 8485  
operaciones@cavaservicios.com  
www.cavaservicios.com  
Manizales

GUÍA

3654

REMITENTE	DESTINATARIO
<b>JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ</b>	<i>F/SA Lorena Aguirre</i> <i>P/1 79AN 26-36</i> <i>Campana amor</i>
FECHA: <i>25/8/2018</i>	
<i>X</i> Recibí a satisfacción. Nombre legible	FECHA DE ENTREGA: <i>25/8/18</i>
<i>X</i> CÉDULA DE CIUDADANÍA	HORA DE ENTREGA: _____ : _____
TELÉFONO: _____	

editorial Itzán Manizales 11/2017

215

JRCI-57882

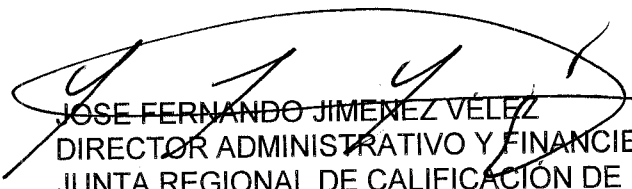
Manizales, 24 de agosto de 2018

Doctor  
JORGE ENRIQUE NARANJO  
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A  
AV CALLE 26 # 59 - 15 LOCALES 6 Y 7  
Tel. 7435333  
BOGOTA

Recurso del dictamen 12067

Atentamente me dirijo a usted con el fin de informarle que ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO con C.C 30400735 presentó Recurso de Reposición/Apelación en contra del dictamen 12067 proferido por esta Junta, motivo por el cual se ha dispuesto el envío del expediente a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez. SEGUROS DE VIDA ALFA S.A deberá remitir a esta Junta fotocopia del recibo de consignación de los honorarios correspondientes a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, dentro de los dos días siguientes a partir del momento de recibir esta comunicación, so pena de abstenernos de remitir el Recurso de Apelación mencionado, de conformidad con el artículo 43, inciso 5 del Decreto 1352 del 2013.

Cordial Saludo,

  
JOSE FERNANDO JIMENEZ VÉLEZ  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

ANEXO: 1 FOLIO(S)

Carrera 23C N° 64 A – 10  
Tel. 8850409  
Manizales - Caldas

12067





Bogotá, 27 de Septiembre de 2018

**NO ASISTIÓ**

Señor(a):  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
CALLE 29 A N° 26 - 36 B/ CAMPO AMOR  
304173880 - 8943917  
MANIZALES - CALDAS

Rad 30400735

Asunto: Citación Valoración Médica:

PRIMERA CITACION

Cordial Saludo:

Para dar trámite al recurso de apelación que se encuentra en curso en la Junta Nacional, comedidamente me permito citarlo (a) para el día 14 de Enero de 2019 a las 11:15:00 AM en la DIAGONAL 36 BIS N° 20 74 ESQUINA AVENIDA PARKWAY, en la ciudad de Bogotá, a fin de practicársele la valoración médica correspondiente.

Le informo que de conformidad con lo establecido en el artículo 34 del Decreto 1352 de 2013, los gastos de traslado estarán a cargo de las siguientes entidades, según sea el caso:

1. De la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) si la calificación de primera oportunidad califico origen laboral (accidente de trabajo o enfermedad profesional)
2. De la Administradora del Sistema General de Pensiones (AFP) si la calificación de primera oportunidad califico origen común.
3. Del paciente, si el trámite se está adelantando de forma particular y/o se solicite revisión pensional por haber sido suspendida.
4. Del empleador, en los casos de los no afiliados al Sistema de Seguridad Social y que hubieran remitidos a través de los inspectores de trabajo.

El día de la valoración debe traer fotocopia simple del documento de identidad, correo electrónico para la notificación, datos precisos del empleador y certificados de las entidades donde se encuentra afiliado en la actualidad o estuvo afiliado, esto es, Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) y Entidad Promotora de Salud (EPS), Compañía de Seguros. Adicional, usted puede aportar **copia de exámenes médicos e historia clínica reciente que correspondan a su enfermedad.**


Si su caso será calificado por Pérdida de Capacidad Laboral, favor traer los siguientes datos:

Enfermedad	Nombre del Medicamento	Dosis		
		Presentación (tableta, ampollas, inhalador, otra)	Frecuencia (cada cuanto)	Número total por día

Favor presentarse 15 minutos antes de hora asignada.

En el evento de no poder asistir a su cita de valoración por favor informar con suficiente anterioridad al siguiente correo: [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Cordialmente,



VICTOR HUGO TRUJILLO  
Abogado Principal Sala de Decisión No 3  
Proyectado por: DARY MURCIA

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way celular : 3173831057  
Página Web [www.juntanacional.co](http://www.juntanacional.co) Correo electrónico  
: PBX: 7440737

Agregar :

Seguimiento

Historial de acciones :

Filtro en línea de tiempo :



2019-01-14 11:16



PINZON DARY

Buenos Días

m

información recibida ,de acuerdo a su solicitud se dará tramite al caso con historia clínica que reposa en el expediente , cuando este salga en audiencia se estará enviando dictamen a la dirección de correspondencia.

2019-01-12 09:40



RIVAS AMAYA EDISON GIOVANI

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO SALA 3 ESCRITO PETICION DE VALORAOCIÓN NUEVOS HECHOS CONTRA VALORACIÓN.docx (application/zip)

2019-01-12 09:40



RIVAS AMAYA EDISON GIOVANI

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO SALA 3 ELSA LORENA HISTORIA CLINICA.pdf (application/pdf)

2019-01-12 09:40



RIVAS AMAYA EDISON GIOVANI  
Recordatorio de incidencia

PETICION URGENTE ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO SALA 3 DE MANIZALES

Señores: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ: Reciban un cordial y caluroso saludo. Para el día 14 de enero de 2019, a las 11 y 15 am, estoy citada ante LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, en la ciudad de Bogotá. Pero me es imposible viajar desde Manizales a Bogotá a su sede administrativa, toda vez, que por las graves patologías actuales que padezco, estoy postrada en cama y en silla de ruedas sin poder caminar, y con graves afectaciones en mi salud, por fallas: respiratorias,deglutorias, oculares, musculares, urinarias, adjunto en este correo, historia clínica de medico neurologo, con fecha del 4 de enero de 2019, que prueba que me encuentro en silla de rueda y sin poder caminar Es por lo anterior, que adjunto, ESCRITO DE PETICIÓN E HISTORIA CLÍNICA EN ARCHIVO DIGITAL Y/O MEDIANTE ENLACE EN LA PLATAFORMA EN LA NUBE: WE TRANSFER PARA SER DESCARGADO EN TAN SOLO 8 DÍAS, POR FAVOR descargar en e siguiente enlace: <https://we.it/t-JOCRSzby67> EN EL ESCRITO solicito se profiera dictamen de perdida de capacidad laboral sin mi presencia, Ya que en la actualidad debido a un proceso degenerativo ocasionado por múltiples enfermedades en mi salud, me encuentro postrada en una cama y en silla de ruedas sin poder caminar. Ademas solicito sean valorados hechos nuevos materializados en nuevos diagnosticos médicos especializados, de nuevas y graves patologías que padezco en la actualidad, probados en largo historial clinico desde el mes de julio de 2018 a enero de 2019. (que sucedieron despues de haberse proferiro dictamen de perdida de capacidad laboral por parte de la JUNTA REGIONAL DE CALDAS que es el dictamen que apele ante ustedes señores JUNTA NACIONAL. Atentamente ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO. cc. 30.400.735 expedida en Manizales celular: 3046173880 direccion. calle 29A No. 26-36 Barrio Campohermoso Manizales, Caldas. correo electronico: elorenaca@hotmail.com #eafcee0f-d9d62df8-5c39fc2086c967.03775969# #eafcee0f-d9d62df8-5c39fc2ae1b998.42517770#

*[Handwritten signature]*  
04/01/2019



BERNARDO URIBE

NEUROLOGIA CLINICA - UNIVERSIDAD DEL NORTE -  
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
CRA 23 # 65A - 41 ED. PARQUE MEDICO PISO 10 UNIDAD T 1001 -  
MANIZALES

HISTORIA CLINICA  
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 08-01-1979

Fecha y Hora de Atención: 2019-01-04 - 10:25:07 CAS:8377  
Cliente: PARTICULAR  
Profesional Tratante: BERNARDO URIBE GARCIA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnostico Principal: G700 - MIASTENIA GRAVIS

- ENFERMEDAD ACTUAL:

En julio del 2018 inicio con dolor abdominal, pero 2 días antes ptosis palpebral y diplopía, los síntomas fueron persistentes y se diagnosticó miastenia ocular por neurólogo en Barranquilla y le fue confirmada mediante estudio electrofisiológico en nervio facial, no tenemos resultados de anticuerpos contra receptores en una segunda muestra pero la primera fue negativa (pero eran de tipo bloqueadores). El dolor abdominal persistió intenso y la evalué en clínica Santillana por cuadro de dolor abdominal y acentuación de la ptosis y de la disfagia, se ingresó a cuidado intensivo el 26 noviembre siendo intubada y se realizaron 7 plasmaferesis con el IDx de crisis miastenica, aun así la mejoría fue muy significativa en al función respiratoria pero persistió muy sintomática de la disfagia, simultáneamente diagnostico finalmente luego d múltiples estudios una colecistitis a calculosa se dio manejo con ampicilina sulbactam presentando mejoría del dolor abdominal. Se dio ciclo de gamaglobulina humana hiperinmune por 5 días a 400 mg /kg día por 5 días, hubo mejora, pero sale de UCI con cuadriparesia que aún persiste, además se deja con prednisona 55 mgr al día, azatioprina 150 mgr al día, esomeprazole 20 mgr, calcio con vitamina D 2 al día. Luego de su egreso sigue aun en silla de ruedas, en las tardes ocasional ptosis, sigue disfagia con los alimentos principalmente con dieta licuada, presento cuadro gripal hace 1 semana y ahora con tos seca sin fiebre Sin dolo abdominal. Sin diplopia. En las noches dificultad en conciliar el sueño y presenta episodos de ahogo durante el sueño que la despiertan

- ANTECEDENTES FAMILIARES:

- ANTECEDENTES PERSONALES:

- Patologicos: - RINITIS ALERGICA  
ENDOMETRIOSIS

- Quirurgicos: LAPAROSCOPIA OR DOLOR ABOMINAL

- Alergicos: NIEGA

- Toxicos: NIEGA

- Farmacologicos: Prednisolona tab 50 mg 1, prednisona tab 5 mgr 1, azatioprina 50 mg cada 8 horas, calcio con vitamina D , piridostigmine tab 60 mg 1 y media tabletas antes de cada comida 3 veces al día, omeprazole

- Ginecologicos: G1P1A0

- ETS: NIEGA

- Transfusiones: NIEGA

- Fracturas - Traumaticos: NIEGA

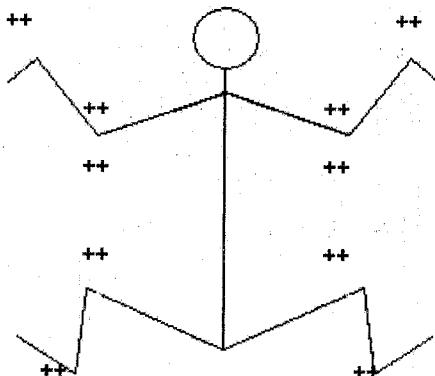
- EXAMEN FISICO:

- ASPECTO GENERAL: 117/78 FC 86

- PARES CRANEALES: Leve ptosis palpebral, disfagia a liquidos pero no acumulo de secreciones en oro faringe

- TORAX: auscultación con ocasionales sibilancias no hay estertores

- EXAMEN MOTOR: Cuadriparesia baquial 4-/5 crural 1/5 simetrica,



- RESUMEN DIAGNOSTICO:

Miastenia gravis generalizada estadio MGF esatdio IIIB  
colecistopatía acalculosa

- CONDUCTA:

Plan

Incremento piridostigmine a 2 y media tabletas ( 150 mg ) 30 minutos antes de cada comida

Cambio de azatioprina por-ciclosporina 50 mg cada 12 horas previa funciona renal

ordeno hemograma glicemia BUN creatinina, Rayos X de torax PA y lateral

Solicito PIM y PEM en santa sofía

**BERNARDO URIBE**

NEUROLOGIA CLINICA - UNIVERSIDAD DEL NORTE -  
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
CRA 23 # 65A - 41 ED. PARQUE MEDICO PISO 10 UNIDAD T 1001 -  
MANIZALES

**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

**PACIENTE:** CC 30400735 - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 08-01-1979

FORMULA MEDICA  
PIRIDOSTIGMINA (MESTINON) TAB 60 MG # (270)  
TOMAR 2 TABLETAS Y MEDIA 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA

SANDIMMUN NEORAL 50 MG CAJA CON 50 CAPSULAS (CICLOSPORINA) # (50)  
TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS. UNA VEZ LA EMPIEZW SUSPENDER AZATIOPRINA

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[HEMOGRAMA, VELOCIDAD DE SEDIMENTACION, PROTEINA C REACTIVA BUN CREATININA, CITOQUIMICO DE ORINA]# (1)

[PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PIM) Y PRESION EXPIRATORIA MAXIMA (PEM)] # (1)

[RAYOS X DE TORAX PA Y LATERAL] # (1)



BERNARDO URIBE GARCIA  
NEUROLOGIA  
Nro. Registro: 3274

Manizales, 10 de enero de 2019

**PETICION URGENTE**

**VALORACIÓN DE NUEVAS PRUEBAS  
QUE SORTAN EL DIAGNÓSTICO DE  
NUEVAS GRAVES PATOLOGIAS.**

**DENTRO DEL TRÁMITE ADMINISTRATIVO  
DE RECURSO DE APELACIÓN  
CONTRA EL DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE  
CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL  
No. 012067-2018  
Expedida por la Junta Regional de Caldas  
En el mes de julio de 2018**

**SEÑORES:**

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

**ASUNTO:**

DENTRO DE TRÁMITE DE RECURSO DE APELACIÓN CONTRA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PROFERIDA POR LA JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ DE CALDAS No. 012067-2018

**SOLICITUD:**

DE VALORACIÓN DE HECHOS NUEVOS QUE HAN DESENCADENADO MI ESTADO DE INVALIDEZ SIN PODER CAMINAR POSTRADA EN CAMA Y EN SILLA DE RUEDAS EN LA ACTUALIDAD, SOPORTADO POR GRAN NÚMERO DE HISTORIAS CLÍNICAS MÉDICAS EN LAS QUE SE REFLEJAN NUEVAS PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS, PRUEBAS OBJETIVAS QUE SE APORTAN AL PRESENTE ESCRITO (CON BASE EN ANTECEDENTES FUNCIONALES).

**SE REPROCHA DEL DICTAMEN PROFERIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALDAS:**

EL PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL QUE DEBIÓ SER SUPERIOR AL 50% Y FECHA LA ESTRUCTURACIÓN FUE REFORMADA EN PEOR, CONTRARIO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE DEBIDO PROCESO CONTEMPLADO EN EL ARTÍCULO 29 DE LA CARTA POLÍTICA (NO REFORMATIO IN PEIUM).

**APELANTE SOLICITANTE:**

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

c.c. 30.400.735 expedida en Manizales.

**DOMICILIADA:**  
**MANIZALES**

**ESTADO DE SALUD ACTUAL:**

POSTRADA EN UNA CAMA Y EN SILLA DE RUEDAS SIN PODER CAMINAR, CON GRAVE ESTADO DE SALUD CON AFECCIONES: RESPIRATORIAS, VISUALES, DEGLUTORIO, VOCALES, DIGESTIVOS, URINARIOS, MUSCULARES, CON CRISIS MIASTENIA GENERALIZADA...

Señores **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**, yo **ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO**, persona mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, a través del presente escrito, **DENTRO DEL RECURSO DE APELACIÓN** interpuesto por mí el día 22 de agosto de 2018 ante y contra la calificación de pérdida de capacidad laboral dictaminada por la **JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ DE CALDAS**, presento a ustedes solicitud, de: **APLAZAMIENTO DE VALORACIÓN MÉDICA EN SU INSTANCIA ADMINISTRATIVA Y VALORACIÓN PRUEBAS DOCUMENTALES DE HECHOS NUEVOS QUE HAN DESATADO EN NUEVOS DIAGNOSTICOS DE PATOLOGIAS GRAVES, QUE HAN AFECTADO: MI SALUD, MI VIDA DIGNA, QUE EN LA ACTUALIDAD ME TIENEN POSTRADA EN UNA CAMA Y EN SILLA DE RUEDAS SIN PODER CAMINAR NI PODER VALERME POR MI MISMA,**

Los hechos nuevos que se materializan en diagnósticos de galenos especialistas: que prueban patologías graves, los cuales soporto en pruebas documentales: (historias clínicas, ingresos a UCI e internada en clínica en los municipios de MANIZALES Y BARRANQUILLA, ayudas diagnósticas, reporte de nuevas cirugías, las cuales apporto con el presente escrito), a continuación expongo los siguientes hechos que soportan mis peticiones:

**ARGUMENTOS QUE SOPORTAN MIS SOLICITUDES**

- **EL DERECHO FUNDAMENTAL DE IGUALDAD Y LA DISCRIMINACIÓN POSITIVA** (Por encontrarme en estado de debilidad manifiesta), al tenor del artículo 13 de la Carta Política:

Señores honorables miembros de la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**, hoy más que nunca, me encuentro en estado de debilidad manifiesta, con ocasión a las múltiples patologías, dolencias y padecimientos que me tienen postrada en una cama y en silla de ruedas, sin poder hablar bien, con intolerancia a la comida, problemas respiratorios, debilidad y pérdida de fuerza en mis pies y mis manos, en este momento no puedo caminar **PATOLOGÍA** que padezco desde el 20 de noviembre de 2018 a la actualidad enero del año 2019.

Tengo a mi cargo a mi hijo menor de edad de 4 añitos (Que desde que tiene 1 año de edad, ha sentido me lejanía en estos 3 años de padecimientos, sin que yo haya podido vigilar constantemente sus pasos, como consecuencia de las 4 cirugías en mis rodillas derecha e izquierda, las múltiples terapias en aras a recuperarme sin lograrlo y máxime ahora que me diagnosticaron trastorno depresivo mayor recurrente crónico y grave y MISTENIAS GRAVIS con las consecuencias adversas a mi demás estado de salud).

Además tengo a mi cargo a mi madre persona mayor de 70 años. A quien también cuido y ayudo, quien ha sentido una sobrecarga en su vida, porque pasó de ser cuidada por mí, a cuidarme, cuidar a mi hijo, y afrontar sus padecimientos de salud, y las cargas del hogar.

**MI ESTADO DE DEBILIDAD MANIFIESTA**, se agrava aún más porque ha afectado el **MÍNIMO VITAL de mi hijo, mi madre y el mío**, porque mis únicos ingresos económicos provienen de mi trabajo pero llevo 3 años incapacitada para trabajar **SIN REHABILITARME** y es que el único ingreso económico en mi hogar lo proporciono yo.

Se refuerza la anterior, porque en la actualidad ni la empresa MANPOWER ni el Consorcio Servicios de tránsito de Manizales para la que trabajo, ni la EPS Sura, me está reconociendo subsidio por incapacidad (que es mi único ingreso económico para velar por mi hijo menor de edad y mi madre), muy a pesar que la ley laboral contempla que después de los 540 días sin haberme: **REHABILITADO Y CONTINUAR INCAPACITADA**, se me debe pagar subsidio de incapacidad, hasta que se defina mi situación en sede de **CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**.

- **LOS ANTECEDENTES EN MI MAL ESTADO DE SALUD, QUE A PESAR DE LAS MÚLTIPLES RECAÍDAS, LOS MÉDICOS TRATANTES NUNCA ME DIAGNÓSTICARON LA PATOLOGÍA ACTUAL GRAVE: (MIASTENIA GRAVIS), QUIZÁ POR LA DIFICULTAD CIENTÍFICA PARA SU DIAGNÓSTICO:**

Desde antes del primer suceso que generó la primera luxación en mi rodilla izquierda que desencadenó en 4 cirugías (3 en la rodilla izquierda y 1 en la derecha), había consultado con médicos especialistas y (así lo pruebo en mi historia clínica que hoy reposa en la JUNTA NACIONAL), siempre manifesté mis afecciones con mis articulaciones y músculos en mis extremidades inferiores y superiores y mi columna vertebral.

Al parecer según los MÉDICOS ESPECIALISTAS NEUROLOGOS que me han tratado, todos los antecedentes en mi deficiente estado de salud, conforme lo narre anteriormente, (problemas de estabilidad en mi estructura, debilidad muscular, deficiencia en mis extremidades inferiores **QUE OCASIONÓ LA CAÍDA POR LAS ESCALERAS DE MÍ CASA Y DESENCADENÓ LA ROTURA DE MI RODILLA IZQUIERDA...**), en el fondo el **inexplicable deterioro de mi salud** estuvo siempre asociado a la **MIASTENIA GRAVIS**, pero que no fue detectada a tiempo debido a la complejidad para su diagnóstico.

- **EL DETERIORO GRAVE EN MI SALUD FÍSICA QUE HA PROPICIADO INCAPACIDAD PARA TRABAJAR DURANTE 3 AÑOS:**

Con ocasión a las múltiples cirugías a las que he sido sometida (4 en total en mis rodillas) se prueba que mi **salud física** ha presentado deterioro en mis extremidades inferiores, sin que hasta la fecha haya logrado mejoría y sea haya proferido por médico especialista **REHABILITACION**, muy a pesar de haber realizado terapias con profesionales en fisioterapia y fisiatría.

Ya han pasado 3 largos años desde que fui intervenida quirúrgicamente por primera vez de mis rodillas izquierda y derecha. Además he superado al máximo más de 540 días incapacitada para trabajar, y a pesar de ello no he recuperado mi movilidad todo lo contrario a la presente fecha enero de 2019 **ESTOY SIN PODER CAMINAR POSTRADA EN UNA SILLA DE RUEDAS Y PERMANEZCO EN UNA CAMA SIN MOVILIDAD Y CON OTRAS AFECCIONES A MI SALUD**, motivo por el cual los médicos especialistas tratantes han prologando, mi incapacidades para trabajar por el término de 3 años, sin que hasta la fecha se haya dictaminado **CIENTÍFICAMENTE** la razón por la cual me encuentro en éste estado de salud que cada vez es más deteriorado a pesar de mi edad.

- **EL DETERIORO GRAVE EN MI SALUD PSIQUICA, PROBADO MEDIANTE DICTAMENES DE PROFESIONALES: PSICOLOGOS Y PSQUIATRAS:**

Antes de ser proferido el dictamen de pérdida de capacidad laboral por la Junta Regional de Caldas a mitad del año 2018, asistí a consulta donde profesionales en salud: **PSQUIATRAS Y PSICÓLOGOS**, por las constantes crisis depresivas agudas con ideas de suicidio y fueron aportados dichos diagnósticos ante la Junta en mención, pero no fueron valorados, porque según razones expuestas no se evidenciaba una constante en mi deterioro de salud mental y psquica.

**SIN EMBARGO, a la fecha enero de 2019, después** de haber sido proferido el dictamen DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR LA JUNTA REGIONAL DE CALDAS que es objeto de apelación en su instancia administrativa, he sido **valorada CONSTANTEMENTE Y REPETIDAMENTE** por profesionales: **PSICOLOGOS Y PSQUIATRAS**, diagnosticada "CRISIS DEPRESIVA AGUADA Y ANSIOSO, TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE CRONICO, LIMITACIÓN FISICA Y PSIQUICA", además prescripciones de medicamentos psiquiatras, los cuales ESTOY INGIRIENDO.

Los profesionales han reafirmado el **DIAGNÓSTICO:**

"TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO GRAVE... TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE CRÓNICO GRAVE... IDEALIZACIÓN DE: DESESPERANZA Y MINUSVALÍA...MAL DIAGNÓSTICO CON DISFUNCIONES GRAVES A NIVEL: LABORAL, FAMILIAR, SOCIAL, MENTAL...LIMITACIÓN FISICA Y PSIQUICA... IDEAS SUICIDAS..."

Por lo anterior, solicito sea valorada en sede de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, mis patologías actuales diagnosticadas por profesionales de la salud,

debido a mis dolencias repetidas, constantes y actuales: **FISICAS, PSÍQUICO-MENTALES**, que pruebo con los documentos que anexo, relacionado en el acápite de hechos nuevos en el presente escrito.

- **LA GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD OCULTA DIAGNOSTICADA RECIENTEMENTE:**

Antes de ser intervenida quirúrgicamente de mis rodillas (izquierda y derecha), yo ya sufrí desvanecimientos en mi estructura ósea, y durante años incluso estando ya incapacitada para trabajar, con ocasión a la 4 cirugías de rodillas a las que me he visto sometida, sin REHABILITACIÓN A LA FECHA, ningún médico especialista tratante, había logrado diagnosticarme la grave enfermedad que hoy padezco **MIASTENIA GRAVIS**.

**Mucho menos ALGÚN** médico especialista, ha proferido examen técnico científico, para justificar la razón por la cual yo no me haya recuperado de 4 cirugías de rodilla.

Tampoco existe a la fecha, un dictamen pericial proferido y practicado en mi salud por parte de: EPS SURA, LA ASEGURADORA ALFA, LA JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ DE CALDAS, que brinde una RAZON CIENTIFICA MÉDICA, para justificar o asegurar mi mejoría y/o pronosticar que va a pasar en el **PRESENTE Y FUTURO** con mi vida y salud y dignidad humana máxime cuando llevo desde el mes de noviembre de 2018 a hoy enero 10 de 2019 sin poder caminar.

Fue solo hasta el mes de julio de 2018, cuando una crisis digestiva (Obstrucción intestinal), asociada con problemas respiratorios, Ptosis palpebral, falla respiratoria, fui internada centro clínico, durante más de un mes e intervenida quirúrgicamente en mi aparato digestivo por obstrucción intestinal, y diagnosticada con **MIASTENIA GRAVIS** en la ciudad de barranquilla.

Y durante los **meses de noviembre y diciembre de 2018**, tuve una grave recaída por **MIASTENIA GRAVIS**, que en la actualidad me tiene sin movilidad y con afecciones secundarias en el resto de mi salud, así está plasmado en los diferentes documentos que anexo al presente escrito.

- **LAS CRISIS REPETIDAS DE LA ENFERMEDAD OCULTA DIAGNOSTICADA (MIASTENIA GRAVIS)**

Entre el mes de noviembre y diciembre 2018, sufrí una grave crisis por motivo de la enfermedad actual **MIASTENIA GRAVIS GENERALIZADA OSSEMAN III, MFGAIII**, que me tiene gravemente postrada en una cama y en silla de ruedas porque no puedo caminar y tampoco tengo fuerzas en mis manos y resto del cuerpo.

Dichas crisis siempre han estado acompañadas de otros cuadros clínicos que han afectado gravemente mi salud actual, afectando: mi respiración, mi visión, mi aparato deglutorio, mi aparato vocal, muscular en extremidades superiores e inferiores y el resto de mi cuerpo.

- **LA PROGRESIVIDAD REGRESIVA DE MI ESTADO DE SALUD ASOCIADA A LAS DIFERENTES CIRUGIAS, Y NUEVAS PATOLOGÍAS DIANOSTICADAS:**

Las pruebas que aporlo con el presente escrito, demuestran hechos nuevos que soportan los episodios graves en mi salud que han sucedido después de haber sido valorada por la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS.

Estos hechos nuevos, han ocasionado ingresos de urgencia e internación en UCI (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS) en diferentes establecimiento médicos, debido a mi estado crítico de salud.

Los nuevos diagnósticos médicos, que ocurrieron después de haber sido valorada por la JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ DE CALDAS, son:

- MIATENIA GRAVIS GENERALIAZA OSSEMAN III MFGZ III,
- FATIGA PARA MASTICAR,
- INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS,
- HIPOKALIEMIA,
- COLECISTOPATIA ACALCULOSA,
- INSOMNIO,
- PTOSIS PALPEBRAL,
- PIE CAÍDO BILATERAL, FATIGABILIDAD EN LAS EXTREMIDADES,
- DISFAGIA SEVERA,
- DISFONIA, DESORDENES CON RINITIS AGUDA, FALLAS RESPIRATORIAS,
- OTITIS MÉDIA AGUDA, TRASTORNOS ROTUMEMORALES, BIPERESIA BRAQUIAL,
- DEBILIDAD MUSCULAR,
- CUADRIIPARESIA,
- TRASTORNO DEPRESIVO GRAVE Y ANSIOSO,
- MI INVALIDEZ PARA CAMINAR ACTUAL)...

Sin duda alguna lo anterior EVIDENCIA SIN EQUIVOCO ALGUNA, la PROGRESIVA REGRESIVIDAD Y AVANCE DEGENERATIVO EN MI SALUD, COMO CONSECUENCIA DE LAS PATOLOGIAS NUEVAS DIAGNOSTICADAS POR LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS, dictaminadas después de haber sido valorada por la JUNTA REGIONAL DE CALDAS.

Todo lo anterior, resumido en: la falta de **rehabilitación** en mis rodillas, la enfermedad oculta diagnosticada solo hasta hace unos meses atrás: "**MISTANIA GRAVIS**", que ya venía afectado gravemente mi salud, tanto así que es muy probable que como consecuencia de la fatiga y falta de fuerza muscular haya ocasionado mi caída y rodamiento por las escaleras de la casa que habitaba, y que haya ocasionada las 4 intervenciones quirúrgicas en mis rodillas izquierda y derecha por la falla en la debilidad muscular e incluso en mi estructura ósea, y que solo hasta después de haber sido valorada por la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS**, se me haya diagnosticado la  **mencionada patología**, como consecuencia de los múltiples ingresos por urgencias e ingresos a UCI en la ciudad de Barranquilla y Manizales, en diferentes centros médicos; enfermedad que en la actualidad me tiene sin poder caminar.



- **MI ESTADO ACTUAL DE VIDA Y SALUD:**

La última **CRISIS MISTANICA**, fue tan fuerte que permanecí en UCI (Unidad de Cuidados intensivos), entre los meses de noviembre de 2018 y diciembre de 2018.

Dicha crisis, ha ocasionado en mí un deterioro grave en mi salud actual, que me tiene postrada en una cama y en silla de ruedas.

En la actualidad aunada a lo anterior, tengo diferentes cuadros clínicos con afectación grave en:

Mis ojos, oídos, pulmones, músculos de mis extremidades, aparato digestivo, habla, estado psíquico, que han menguado considerablemente mi calidad de vida y salud y mi dignidad humana.

Todo lo anterior está soportado en los documentos escritos, contenedores de la historia clínica que soporta mi estado actual de salud, después de haber sido valorada por la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS**, por ello se hace necesario que sea valoradas estas pruebas para que los honorables miembros de la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ NACIONAL**, profiera dictamen de pérdida de mi capacidad laboral superior al 50%.

#### **HECHOS PASADOS**

- El pasado 17 de julio de 2018, la Junta Regional de Invalidez de Caldas, profirió el dictamen de pérdida de capacidad laboral # 012067-2018, en la que se me valoró con una pérdida de capacidad laboral y ocupacional de 28,40%, con fecha de estructuración el 28 de junio de 2018, y de origen común.
- El anterior dictamen fue violatorio a los derechos fundamentales de: "NO REFORMATIO IN PEJUM y DEBIDO PROCESO", contemplado en el artículo 29 de la Carta Política Colombiana, porque ya se había proferido por parte de Seguros Alfa en calidad de aseguradora de la EPS Sura, como fecha de estructuración el día 26 de enero de 2018 y la valoración posterior realizada por la Junta Regional de Invalidez de Caldas la estructuró con fecha del 28 de junio de 2018.

**HECHOS NUEVOS**

**SOLICITO URGENTE SEAN VALORADOS**

- **EL 1 DE JUNIO DE 2018, SE ME PRACTICÓ NUEVA CIRUGIA EN MI RODILLA IZQUIERDA**  
(Para un total de 3 cirugías en la rodilla izquierda), el diagnóstico médico fue el siguiente:

1 de junio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 119 a 121	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Álzate Ortopedista  Centro Médico Ortopédico Vasco S.A.S	<b>RESUMEN:</b>  Tercera. cirugía practicada en mi rodilla izquierda, la cual sigue sin mejoría, muy a pesar de las múltiples intervenciones quirúrgicas practicadas por los médicos especialistas.  Rodilla que estaba en terapias pero por el diagnóstico de miastenia gravis y diferentes crisis que en la actualidad me tiene postrada en una cama y en silla de ruedas porque no puedo caminar, no he podido continuar con las terapias de recuperación de mis rodillas intervenidas quirúrgicamente.  Como consecuencia de dicha intervención quirúrgica se prolongó incapacidad médica y se formuló terapias de recuperación.  <b>DIAGNOSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Rigidez articular no clasificada rodilla izquierda.</li></ul> <b>PROGRAMACIÓN QUIRURGICA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cirugía para liberación de adherencias en rodilla.</li></ul> <b>OBSERVACIONES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sinovectomia cualquier articulación excepto falanges</li></ul>
--------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p><b>DESCRIPCIÓN QUIRURGICA DE LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN RODILLA IZQUIERDA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se observa adherencias en bolsa suprapatelar y en gotera medial</li> <li>• Se liberan adherencias</li> <li>• Se observa sinovitis importante</li> <li>• Se realiza sinovectomia con saber y radiofrecuencia</li> </ul> <p><b>INDICACIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No apoyo con pies</li> <li>• No retirar vendaje</li> <li>• No mojar vendaje</li> </ul> <p><b>MEDICAMENTOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sinalgen 20 mg</li> <li>• Profenid ampoyas</li> <li>• Nimesulde</li> <li>• Cefalexina 500 mg</li> </ul> <p>Se prorrogó la incapacidad</p>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **EL 5 DE JUNIO DE 2018, FUI VALORADA POR EL ORTOPEDISTA DR. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, ME PROLONGÓ INCAPACIDADES MÉDICAS, POR CONTINAR MI RODILLA IZQUIERDA CON RIGIDEZ Y SIN PRESENTAR MEJORÍA, el diagnóstico médico fue el siguiente:**

5 de junio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 122	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate  Centro Médico Ortopedico Vasco S.A.S	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Continua incapacitada</li> <li>• Continua rigidez articular en rodilla izquierda</li> </ul> <p>Se prorrogó la incapacidad</p>
--------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 13 DE JUNIO DE 2018, FUI VALORADA POR EL ORTOPEDISTA DR. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, ME PROLONGÓ INCAPACIDADES MÉDICAS, Y ME FORMULÓ TERAPIAS PARA LA RECUPERACIÓN DE MI RODILLA IZQUIERDA (OPERADA 3 VECES) CON RIGIDEZ QUE DESPUES DE LA TERCERA CIRUGIA NO MEJORÍA, el diagnóstico médico fue el siguiente:

13 de junio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 125	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate  Centro Médico Ortopedico Vasco S.A.S	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilidad 0 a 90</li> </ul> <b>PROCEDIMIENTO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Retiro de puntos pos liberación rodilla izquierda</li> </ul> <b>PRESCRIPCIONES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia sedativa</li> <li>• Estiramiento</li> <li>• Fortalecimiento</li> <li>• Plan casero</li> </ul> <p>Se prorrogó la incapacidad</p>
---------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 15 DE JUNIO DE 2018, COMO CONSECUENCIA DE 4 CIRUGIAS DE RODILLA QUE SE ME HAN PRACTICADO (3 EN RODILLA IZQUIERDA Y 1 EN RODILLA DERECHA SIN MEJORIA), ME GENERÓ CRISIS: EMOSIONAL, MENTAL, PSICOLOGICA REPETIVA QUE HASTA LA FECHA CONTINUA Y ESTOY EN TRATAMIENTO PSICOLOGICO Y PSIQUIATRICO, EN ESTA OCASIÓN FUI VALORADA UNA VEZ MÁS COMO EN ANTERIORES OCASIONES POR EL DR. JUAN JIMENEZ MEJÍA, MÉDICO PSQUIATRA, el diagnóstico médico y la prescripción de medicamentos fue la siguiente:

15 de junio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 310 y 311	Manizales,  Dr. Juan Jimenez Mejia PSQUIATRIA	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión</li> <li>• Dolor crónico.</li> <li>• Afecto con trastorno triste</li> <li>• Llanto fácil</li> <li>• Ideación de desesperanza y minusvalía</li> <li>• Estado ansiosa</li> </ul> <b>MEDICAMENTOS:</b>
---------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<ul style="list-style-type: none"><li>• Flnexetina 20 mg</li><li>• Quetiapina 25 mg</li></ul>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------

- EN MENOS DE DIEZ DÍAS DESDE LA ÚLTIMA VALORACIÓN PSIATRA en el mes de junio de 2018, FUI VALORADA EL 21 DE JUNIO DE 2018, POR EL DR. JAIME ALBERTO ADAMS DUEÑAS, MÉDICO PSIQUIATRA DEBIDO UNA RECAIDA PSQUIATRA, el diagnóstico médico y la prescripción de medicamentos fue la siguiente:

21 de junio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 307	Manizales,  Dr. Jaime Alberto Adams Dueñas PSQUIATRIA	<p><b>DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Trastorno depresivo mayor recurrente crónico y grave.</u></li></ul> <p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Crisis depresivas recurrentes secundarias a sus enfermedades según los hallazgos clínicos.</li></ul> <p><b>HALLAZGOS CLÍNICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Enfermedad rodillas</li><li>• Endometriosis</li><li>• Obstrucción intestinal</li><li>• Miastenia gravis</li></ul> <p><b>EVOLUCIÓN DEL PACIENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Evolución lenta y precaria por sus limitaciones <u>físicas y psíquicas.</u></li><li>• <u>POR LO TANTO REQUIERE TRATAMIENTOS POR TIEMPO INDEFINIDO DEBIDO A LO CRONICO DE SUS PATOLOGIAS LAS CUALES LAS HACEN DE MAL DIAGNOSTICO Y CON DISFUNCIONES GRAVES A NIVEL:</u><ul style="list-style-type: none"><li>• LABORAL</li><li>• FAMILIAR</li><li>• SOCIAL</li></ul></li></ul>
---------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• MENTAL.</li> </ul> <p><b>MEDICAMENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seritalina</li> <li>• Diferhidramina</li> </ul> <p><b>PRESCRIPCIÓN:</b></p> <p>Control mensual por psiquiatria.</p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 26 DE JUNIO DE 2018, FUI VALORADA POR EL ORTOPEDISTA DR. JUAN CARLOS VASCO ALZATE, ME PROLONGÓ INCAPACIDADES MÉDICAS, Y ME FORMULÓ TERAPIAS PARA LA RECUPERACIÓN DE MI RODILLA IZQUIERDA (OPERADA 3 VECES) CON RIGIDEZ QUE DESPUES DE LA TERCERA CIRUGIA NO MEJORÍA, el diagnóstico médico fue el siguiente:

26 de junio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 126	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate  Centro Médico Ortopedico Vasco S.A.S	<p><b>DIAGNOSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edema leve</li> <li>• Aún con hipotrofia muscular, cuádriceps e isquiotibiaales.</li> </ul> <p><b>PRESCRIPCIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hidroterapia</li> <li>• Terapia sedativa, estiramiento retinaculo lateral, banda iliotibial</li> <li>• Fortalecer vasto medial, abductores rotadores de cadera</li> </ul> <p>Se prorrogó la incapacidad</p>
---------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 11 DE JULIO DE 2018, ESTANDO VISITANDO A MI ESPOSO Y MI HIJO, EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA EN LA CLÍNICA PORTOAZUL, FUI ADMITIDA EN VALORACIÓN POR URGENCIAS POR GRAVES AFECCIONES ABDOMINALES, PERO LOS MÉDICOS DE TURNO NO DICTAMINARON CON CLARIDAD NI EXACTITUD MIS DOLENCIAS Y AFECCIONES EN MI VIDA Y SALUD.

11 de julio de 2018	139 a 306	BARRANQUILLA	Ingresé con padecimiento de dolor
---------------------	-----------	--------------	-----------------------------------

	<p>Específico 155 a 160</p>	<p>Medicina general y neurólogo.</p> <p>Clínica Portoazul</p>	<p>abdominal en hipocondrio derecho que se irradia a epigastrio con cuadros hemáticos.</p> <p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dolor abdominal localizado en parte superior.</li> </ul> <p><b>MEDICAMENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bromuro de hioscina</li> <li>Dipirona 2.5 mg en 250</li> <li>Omeprazol 40 mg</li> <li>N-butil bromuro de hioscina</li> <li>Nexium 20 gm</li> <li>Ranitidina 300 mg</li> </ul> <p><b>PROCEDIMIENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografía abdominal total</li> <li>Hemograma</li> <li>Función hepática</li> <li>Amilasa</li> <li>Lipasa</li> </ul> <p><b>RESUMEN:</b></p> <p>Se dio de alta el mismo día, sin haber haberse dictaminado una patología y se le cancelaron exámenes de laboratorio de sangre por orden de cirujano de turno dr. Daza.</p>
--	---------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **PERO EL DÍA 12 DE JULIO DE 2018, SIENDO RECURRENTE LOS DOLORES ABDOMINALES, Y CUADRO ASMÁTICO, FUI INGRESADA DE URGENCIAS EN UCI (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS desde el 12 de julio al 31 de julio de 2018), fechas en las que:**

- SE ME PRACTICÓ CIRUGIA DE OBSTRUCCIÓN ABDOMINAL.
- SE ME DIAGNOSTICÓ MIASTENIA GRAVIS.
- SE ME DIAGNOSTICÓ PSTOS PALPEBRAL BILATERAL

- LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEO
- ILEO ADINÁMICO EN RESOLUCIÓN, el diagnóstico médico, la intervención quirúrgica y los medicamentos recetados fueron los siguiente:

Desde 12 de julio de 2018 hasta el 31 de julio de 2018	Pruebas soportas en los anexos a: 139 A 306	BARRANQUILLA  Dr. Juan Rodríguez Carrillo NEUROLOGO Y otros  Clínica Portoazul	<p><b>RESUMEN:</b></p> <p>Desde el 12 de julio de 2018 (urgencias) al 31 de julio de 2018 (alta) estuve interna en UCI (Unidad de Cuidados Intensivos).</p> <p>Los dictámenes médicos y procedimientos quirúrgicos fueron realizados con base en estudios, observaciones en cuidados intensivos y gracias a las ayudas diagnósticas. Se reflejan a folios: 140 a 145.</p> <p>Con base en el antecedente del día 11 de julio de 2018, entra a urgencias, es ingresada a UCI (Unidad de cuidados intensivos), para desde el 12 al 31 de julio de 2018, se dictaminó enfermedad <u><b>Miastenia gravis (enfermedad autoinmune)</b></u>. Se me practicó <b>laparoscopia</b>, y cirugía por obstrucción intestinal. Y cuidados intensivos por cuadro asmático.</p> <p><b>NO SE REALIZÓ PRUEBA MUSCULAR:</b> porque existe secuelas relacionadas por cirugías ortopédicas.</p> <p>INGRESO POR URGENCIA,</p> <p>UCI: (Unidad de cuidados intensivos).</p> <p><b>PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:</b></p> <p>CIRUGIA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL EL DÍA 14 DE JULIO DE 2018</p> <p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p>
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



			<ul style="list-style-type: none"><li>• <b><u>Miastenia gravis de dx reciente</u></b></li><li>• Ptosis palpebral bilateral</li><li>• Síndrome febril</li><li>• Dx de POP de lisis de adherencias por video.</li><li>• Dx ileo adinámico en resolución.</li><li>• Cuadro de ileo adinámico en pop de liberación de acreencias por laparoscopia.</li></ul> <p><b>MEDICAMENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Piridostigmina 60 mg</li><li>• Carbamazepina 200 mg</li><li>• Tianina 300 mg</li><li>• Omeprazol polvo liofilizado 40 mg</li><li>• N-butil bromuro hioscina más dipirona sódica</li><li>• Alizadripe, plitican.</li><li>• Colipan</li><li>• Buretrol 150 ml</li><li>• Trimebutina 10 ml</li><li>• Carbamazepina 200 mg</li></ul> <p><b>Procedimientos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Laparoscopia diagnostica</li><li>• Lisis de adherencias</li><li>• Posible resección intestinal.</li><li>• Tomografía abdomen simple</li><li>• Hemograma, función hepática, amilasa, lipasa, colesterol, triglicéridos.</li></ul> <p>Empeoramiento de ptosis posterior a la cirugía</p> <p><b>Incapacidad médica:</b> 12 de julio de 2018 a 12 de agosto de 2018.</p>
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 14 DE AGOSTO DE 2018 ASISTÍ ANTE EN BARRANQUILLA A CONTROL DE LA NUEVA Y GRAVE PATOLOGIA (MIASTENIA GRAVIS) QUE HASTA LA FECHA ENERO DE 2019, ME TIENE POSTRADA EN UNA CAMA Y EN SILLA DE RUEDAS SIN PODER VALERME POR MIS PROPIOS MEDIOS PORQUE NO PUEDO CAMINAR; EL DR. JUAN CAMILO RODRIGUEZ, MÉDICO NEUROLOGO, su diagnóstico y formulación médica fue:

14 de agosto de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 301 a 302	Barranquilla  Dr. Juan Camilo Rodriguez NEUROLOGO  Clínica Neurocrontry Portoazul	<b>CONCLUSIÓN FINAL DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Signos electrofisiológicos que evidencian compromiso de motoneurona periférica compatibles con una alteración a nivel de la unión neuromuscular, probable miastenia gravis activa a la fecha, se sugiere correlación clínica y paraclínica.</li> <li>• Miastenia gravis</li> </ul> <b>MEDICAMENTOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiamina 300 mg</li> <li>• Carbamazepina 200 mg</li> <li>• Piridostimina 60 mg</li> </ul> Control en 1 mes.
----------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2018, FUI VALORADA NUEVAMENTE POR EL DR. JUAN CARLOS VASCOS, MÉDICO ORTOPEDISTA, QUIEN DIAGNOSTICÓ CONDOMALACIA ROTURAL BILATERAL, HIPERPRESIÓN PALETOREMORAL, Y ADEMÁS PROLONGÓ MI INCAPACIDAD Y MANIFESTÓ QUE YO NO HABIA ASISTIDO A TERAPIAS DE RECUPERACIÓN DE MIS RODILLAS PORQUE YO ESTUVE INGRESA EN UCI EN BARRANQUILLA DONDE SE ME DIAGNOSTICÓ MIASTENIA GRAVIS, el pronóstico y prescripción médica fue la siguiente:

4 de septiembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 132	Manizales,  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condromalacia rotula bilateral hiperpresión patelofemoral por liberación de rodilla izquierda.</li> </ul>
-------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p><b>EVOLUCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor</li><li>• Limitación rodillas</li><li>• Usa muletas</li><li>• Hipotrofia muscular retracción cuádriceps</li><li>• No pudo asistir a terapia durante dos meses por haber permanecido en UCI en Barranquilla en la que se le diagnosticó <b>Miastenia gravis</b>.</li></ul> <p><b>PRESCRIPCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fisioterapia sedativa</li><li>• Estiramiento retináculo lateral</li><li>• Banda iliotibial</li><li>• Fortalecer bazo medial</li><li>• Abductores</li><li>• Rotadores de cadera</li></ul> <p><b>Se prolongó incapacidad.</b></p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **EL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2018, COMENCÉ UNA SERIE DE AFECCIONES EN MI SISTEMA DIGESTIVO, EPISODIO PRODUCIDO POR CRISIS DE MIASTENIA GRAVIS, QUE FUE REPETICIÓN DE LOS HECHOS ACAECIDOS EN LOS DÍAS 11 A 31 DE JULIO DE 2018 EN BARRANQUILLA OCASIÓN EN LA QUE SE ME DIAGNOSTICÓ ENTRE OTROS MIASTENIA GRAVIS; EN ESTA VEZ FUI VALORADA POR EL DR. RODRIGO HENAO FLÓREZ MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, el diagnóstico y prescripción de medicamentos fue la siguiente:**

6 de septiembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 318	Manizales,  Dr. Rodrigo Henao Florez GINECOLOGÍA- OBSTETRICIA ENDOCRINOLOGÍA, LAPAROSCOPIA	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Endometriosis severa</li><li>• Afectación asas intestinales</li></ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p>
-------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		GINECOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Persiste intolerancia a muchos alimentos</li> <li>• Distensión abdominal</li> <li>• Persiste spotting</li> </ul> <p><b>PRESCRIPCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esquema agonistas GNRH,</li> <li>• Decapeptyl 3.75 mg (mensual por 6 meses)</li> <li>•</li> </ul>
--	--	-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2018, EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018 Y EL 11 DE OCTUBRE DE 2018, NUEVAMENTE COMO YA EN MUCHAS OCASIONES, PADECÍ DE CRISIS PSQUIATRICA, Y FUI ATENTIDA POR EL DR. JAIME ALBERTO ADAMS, MÉDICO PSQUIATRA, quien me diagnosticó: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE CRÓNICO Y GRAVE, el dictamen médico diagnosticó y formuló la siguiente medicina psiquiátrica:

<p>9 de septiembre 2018</p> <p>27 de septiembre de 2018 y El 11 de octubre de 2018</p>	<p>Pruebas soportas en los anexos a:</p> <p>Folio 307 Y 307.1 (posterior)</p>	<p>Manizales</p> <p>Dr. Jaime Alberto Adams Dueñas</p> <p>PSQUIATRIA</p>	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe continuar con tratamiento psiquiatrico.</li> <li>• <u>Requiere tratamiento por tiempo indefinido debido a las cronicidad de sus patologías las cuales la hacen de mal diagnóstico y con disfunciones graves a nivel:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboral</li> <li>• Familiar</li> <li>• Social</li> <li>• mental</li> </ul> </li> </ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <p>Crisis depresivas recurrentes, secundarias a sus enfermedades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cirugías de rodillas,</li> <li>• Endometriosis</li> <li>• Obstrucción intestinal</li> <li>• Miastenia gravis</li> </ul>
----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<b>MEDICAMENTOS FORMULADOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seritalina</li> <li>• Defehidramina</li> </ul> <p>Control mensual por psiquiatria.</p>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018, ASISTÍ A CONTROL CON EL DR. JUAN CAMILIO RODRIGUEZ, MÉDICO NEUROLO,** quien confirmó el diagnóstico de Miastenia gravis y me recetó lo siguiente:

21 de septiembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 301 a 302	Barranquilla  Dr. Juan Camilo Rodriguez <b>NEUROLOGO</b>  Neurocrontry Portoazul	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Miastenia gravis</li> </ul> <b>MEDICAMENTOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiamina 300 mg</li> <li>• Carbamazepina 200 mg</li> <li>• Piridostimina 60 mg</li> </ul> <p>Control en 3 meses</p>
--------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018, NUEVAMENTE COMO YA EN MUCHAS OCASIONES, PADECÍ DE CRISIS PSQUIATRICA, Y FUI ATENTIDA POR EL DR. JAIME ALBERTO ADAMS, MÉDICO PSQUIATRA,** quien me diagnosticó: **TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE CRÓNICO Y GRAVE,** el dictamen médico diagnosticó y formuló la siguiente medicina psiquiátrica:

27 de septiembre 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 307 posterior	Manizales  Dr. Jaime Alberto Adams Dueñas <b>PSQUIATRIA</b>	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe continuar con tratamiento psiquiatrico.</li> <li>• <u><b>Requiere tratamiento por tiempo indefinido debido a las cronicidad de sus patologías las cuales la hacen de mal diagnóstico y con disfunciones graves a nivel:</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboral</li> </ul> </li> </ul>
-----------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Familiar</li> <li>• Social</li> <li>• mental</li> </ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <p>Crisis depresivas recurrentes, secundarias a sus enfermedades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cirugías de rodillas,</li> <li>• Endometriosis</li> <li>• Obstrucción intestinal</li> <li>• Miastenia gravis</li> </ul> <p><b>MEDICAMENTOS FORMULADOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seritalina</li> <li>• Defehidramina</li> </ul> <p>Control mensual por psiquiatria.</p>
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **EL 2 DE OCTUBRE DE 2018, ASISTÍ NUEVAMENTE A CONTROL CON EL DR. JUAN CARLOS VASCO A CONTROL DE LA 4 CIRUGÍA QUE SE ME PRACTICABA EN MIS RODILLAS, LA RODILLA MÁS RECIENTE OPERADA Y AFECTADA ES LA IZQUIERDA, el dictamen médico y las prescripciones fueron las siguientes:**

2 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 134 y 136	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate  Centro Médico Ortopedico Vasco S.A.S	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condromalacia rotula bilateral</li> <li>• Hipertensión patelofemoral por liberación de rodilla izquierda</li> </ul> <p><b>PRESCRIPCIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infiltración de lesión rodilla izquierda</li> <li>• Infiltración rodilla derecha.</li> <li>• Fisioterapia de patología rotulofemoral bilateral</li> </ul>
----------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			Continúa incapacidad
--	--	--	----------------------

- **EL 6 DE OCTUBRE DE 2018, COMO YA EN REPETIDAS OCASIONES DURANTE TODO EL AÑO 2018, TUVE UNA NUEVA CRISIS INTESTINAL, MOTIVO POR EL CUAL FUI VALORADA POR EL DR. MARIO SANTACOLOMA, MÉDICO GASTROINTEROLOGO, DIAGNÓSTICO ASOCIADO A LA PATOLOGIA DIAGNOSTICADA EN BARRANQUILLA (MIASTENIA GRAVIS), el dictamen médico y la prescripción de medicamentos fue la siguiente:**

6 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 312 a	Manizales, Dr. Mario Santacoloma S.A.S  GASTROINTEROLO Y ENDOSCOPIA	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor en mesogastrio</li><li>• distensión abdominal.</li><li>• Estreñimiento</li></ul> <b>ANTECEDENTES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hace meses dolor epigastrio</li><li>• Intenso vomito</li><li>• Malestar general</li><li>• Gastritis</li><li>• Cuadro obstructivo intestinal</li></ul> <b>MEDICAMENTOS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Segregan 40 mg</li><li>• Ibs biotic</li><li>• Dispax</li><li>• Spasmomen</li></ul>
----------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 11 DE OCTUBRE DE 2018, NUEVAMENTE, REPETIVAMENTE ASISTÍ POR CRISIS DEPRESIVA GRAVE, DONDE EL DR. JAIME ALBERTO ADAMS DUEÑAS, MÉDICO PSQUIATRA, QUIEN DIAGNOSTICÓ: REACTIVACIÓN CUADRO DEPRESIVO ANSIOSO CON LIMITACIÓN FÍSICA Y PSQUICA, su diagnóstico y prescripción fue la siguiente:

11 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 307 posterior	Manizales  Dr. Jaime Alberto Adams Dueñas PSQUIATRIA	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reactivación cuadro depresivo ansioso.</li> <li>• <u>Limitación física y psquica</u></li> </ul> <b>PROCEDIMIENTO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se hace intervención psiquiatrica</li> </ul>
-----------------------	--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 12 DE OCTUBRE DE 2018, ASISTÍ A CONTROL CON EL DR. JUAN CARLOS VASCO, MÉDICO ORTOPEDIA, POR MIS MULTIPLES PADECIMIENTOS CON MIS RODILLAS IZQUIERDA Y DERECHA el diagnóstico fue de CONDROMALACIA ROTULA BILATERAL E HIPERPRESIÓN PATELOFEMORAL, RODILLAS QUE NO HAN PRESENTADO MEJORÍA TRAS EL SOMETIMIENTO DE 4 CIRUGIAS, el diagnóstico médico y la prescripción médica fue:

12 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 137	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate  Centro Médico Ortopedico Vasco S.A.S	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condromalacia rotula bilateral</li> <li>• Hiperpresión patelofemoral por liberación de rodilla izquierda</li> </ul> <b>PROCEDIMIENTO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizó infiltración sin complicaciones</li> </ul> <b>PRESCRIPCIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reposo por 3 días.</li> </ul>
-----------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



--	--	--	--

- EL 22 DE OCTUBRE DE 2018, ASISTÍ A CONTROL CON EL DR. JUAN CARLOS VASCO, MÉDICO ORTOPEDIA, QUIEN DICTAMINÓ QUE YO DEBÍA SER VALORADA POR JUNTA LABORAL, y si lo realizó es precisamente porque mi estado de salud ha empeorado tras el sometimiento que me han practicado 4 cirugías en mis rodillas derecha e izquierda, su diagnóstico fue:

22 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 138	Manizales  Dr. Juan Carlos Vasco Alzate  Centro Médico Ortopedico Vasco S.A.S	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condromalacia rotula bilateral</li> <li>• Hiperpresión patelofemoral por liberación de rodilla izquierda</li> <li>• Miastenia gravis.</li> </ul> <p><b>EVOLUCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor y limitación en rodilla derecha</li> <li>• Usa muletas</li> <li>• Fatiga muscular</li> <li>• Rodilla derecha crepito.</li> <li>• Arcos limitados por dolor en ambas rodillas.</li> </ul> <p><b>CONDUCTA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DEBE SER VALORADA POR JUNTA LABORAL.</li> </ul>
-----------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 23 DE OCTUBRE DE 2018, ASISTÍ DE URGENCIAS, POR LA INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, FUI VALORADA POR EL DR. SIGIFREDO FRANCO MARIN, MÉDICO GASTROINTEROLOGO, QUIEN DIAGNOSTICÓ: INCAPACIDAD FUNCIONAL PARA LABORAR DEFINITIVA DEL 70% "PRONOSTICO MALO", el diagnóstico fue el siguiente:

23 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los	Manizales, Dr. Sigifredo Franco Marin GASTROENTEROLOGIA-	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacidad funcional para</li> </ul>
-----------------------	-------------------------	----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

	anexos a:  Folio 358	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	<p>laborar definitiva del 70 % <b>PRONOSTICO MALO.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome intestino irritable mixto</li> <li>• Dispepsia</li> <li>• Tratamiento como gastritis sin mejoría alguna <u>y ha empeorado de forma progresiva.</u></li> </ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión</li> <li>• Insomnio</li> <li>• Llanto fácil</li> <li>• Limitación en general para laboral por fática muscular general.</li> </ul>
--	----------------------------	----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- **EL 23 DE OCTUBRE DE 2018, FUI VALORADA TAMBIÉN POR EL DR. MARIO SANTACOLOMA, MÉDICO GASTROINTEROLOGO, POR LOS FUERTES DOLORES INTESTINALES Y MI INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, el diagnóstico fue el siguiente:**

23 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 313	Manizales,  Dr. Mario Santacoloma S.A.S.	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno funcional intestinal no especificado</li> <li>• Dispepsia</li> </ul> <p><b>MEDICAMENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Segregam 40 mg</li> <li>• Spasmomen</li> <li>• Colipan plus</li> </ul> <p><b>PRESCRIPCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se programa EVDA más COLONOSCOPIA TOTAL.</li> </ul>
-----------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 25 DE OCTUBRE DE 2018, ASISTÍ POR CRISIS PSIATRA, DONDE EL DR. LUIS FERNANDO GÓMEZ, MÉDICO PSQUIATRA, QUIEN DIAGNOSTICÓ: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, así fue su diagnóstico médico y la prescripción de medicamentos psiquiátricos:

25 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 357	Manizales,  Dr. Luis Fernando Gómez Restrepo	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Episodio depresivo grave</li> </ul> <p><b>EXAMEN MENTAL AL PACIENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingresa al consultorio con ayuda de muletas</li> <li>• Afecto deprimido</li> <li>• Llanto fácil</li> <li>• Ideas de minusvalía</li> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Ideas de suicidio</li> <li>• Proyección pobre</li> </ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desde el año 2017 inició cuadro de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión</li> <li>• Insomnio</li> <li>• Hiporexia</li> <li>• Llanto</li> <li>• Ideas de suicidio</li> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Ideas de minusvalía</li> <li>• Descuido en su aspecto personal</li> <li>• Aislamiento social</li> </ul> </li> </ul> <p><b>ANTECEDENTES MEDICAENTOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sertralina 50 mg</li> <li>• Difenilhidramina 50 mg</li> </ul>
-----------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 25 DE OCTUBRE DE 2018, ASISTÍ POR CRISIS PSICOLOGICA, LA DRA. MÓNICA LUCIA ARISTIZABAL, PSICOLOGA, ME DIAGNOSTICÓ: ELEMENTOS DE CONSIDERACIÓN,

**NECESIDAD DE ATENCIÓN CLÍNICA, ALTAMENTE RECOMENDABLE CONTINUAR CON TRATAMIENTOS CON PSICOLOGIA Y PSQUIATRIA**, el diagnóstico fue el siguiente:

25 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 393 a 397	Manizales,  Dra. Mónica Lucia Aristizábal Psicologica	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Presenta elementos de consideración.</li><li>• Necesidad de atención clínica.</li><li>• Altamente recomendable continuar tratamiento con psicología y psiquiatría.</li><li>• Tensión.</li><li>• Estrés.</li><li>• Depresión.</li><li>• Tristeza</li><li>• Pisimismo</li><li>• Problemas con el grupo primario.</li><li>• No cuenta con apoyo para sus emociones.</li></ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ideas suicidas.</li></ul> <p><b>IMPRESIÓN MÉDICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Presenta dificultad para la marcha.</li><li>• Requiere uso de bastón.</li><li>• Su presentación personal no es acorde según parámetros esperados.</li><li>• Bajo estado de ánimo,</li><li>• Llanto fácil.</li></ul>
-----------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 25 DE OCTUBRE DE 2018, FUI VALORADA POR EL DR. AURELIO GIRALDO, MÉDICO OFTAMOLOGO, COMO CONSECUENCIA DE ANTECEDENTES DE PRECRISIS DE MIASTENIA GRAVIS, DIAGNOSTICÓ: MIASTENIA GRAVIS CON COMPROMISO OCULAR, EXOTROPIA Y ENDOTROPIA INTERMITENTE Y VARIABLE, HIPERMETRIOPIA, el diagnóstico fue el siguiente:

25 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 388	Manizales, Dr. Marco Aurelio Giraldo. Médico Oftalmólogo.	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Miastenia gravis <u>con compromiso ocular.</u></li> <li>• Exotropia y endotropia intermitente y variable secundarias a miastenia gravis.</li> <li>• Hipermetropía</li> </ul>
-----------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 26 DE OCTUBRE DE 2018, SE PROFIRIÓ RESULTADO DE AYUDA DIAGNÓSTICA, PROFERIDA POR EL DR. ARMANDO FRANCO LINARES, RESPECTO A AL ESTUDIO ENVIDADO POR MÉDICO ESPECIALISTA, POR MIS MULTIPLES DOLENCIAS EN MIS RODILLAS, LAS PRUEBAS SE REALIZARON A: MI COLUMNA LUMBROSACRA, HOMBROS, PELVIS Y RODILLAS, el diagnóstico fue el siguiente:

26 de octubre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 389	Manizales, <b>AYUDA      DIAGNOSTICA</b> <b>RESULTADO</b> Dr. Armando Franco Linares	<b>Ayuda diagnostica realizada:</b> Estudio col. Lumbrosacra, hombros, pelvis, rodillas.  <b>DIAGNOSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>COLUMNA LUMBROSACRA:</b> Leve escoliosis de convexidad izquierda</li> <li>• <b>PELVIS:</b> Estrechamiento del espacio articular en las sacroilíacas puede relacionarse con sacroileitis crónica bilateral y osteortrosis bilateral.</li> <li>• <b>RODILLAS:</b> Osteotomía bilateral de la tibia, estrechamiento parcial de los espacios articulares relacionado con osteortrosis en ambas rodillas.</li> </ul>
-----------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL DÍA 2 DE NOVIEMBRE, COMO CONSECUENCIA DE UNA GRAVE CRISIS DE MISTENIA GRAVIS, FUI VALORADA POR EL DR. ALBERTO MUÑOZ CUERVO, MÉDICO NEUROLOGO, QUIEN TOMO EN CUENTA COMO ANTECEDENTES: DEPRESIÓN CON IDEAS DE SUICIDIO, LIMITACIÓN PARA LA DEAMBULACIÓN, CAMBIOS DEGENERATIVOS, ... el diagnóstico fue de TRASTORNO ROTULOFEMORAL, basado en el análisis: CUADRO DE INESTABILIDAD PATELOFEMORAL BILATERAL, CAMBIOS DEGENERATIVOS INCIPIENTES PATELOFEMORALES Y:

- Miastenia gravis, pérdida progresiva de la visión
- Pérdida progresiva de audición
- Depresión mayor
- Trastorno del sueño
- Perdida de la memoria
- Fuerza y tono muscular con monoparesia flácida,

El diagnóstico y las prescripciones médicas fueron:

2 de noviembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 387	Manizales, Dr. Alberto Muñoz Cuervo, NEURÓLOGO (medicina del dolor).	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fuerza y tono muscular con monoparesia flácida.</li><li>• Miastenia gravis, perdida progresiva de la visión</li><li>• Perdida progresiva de audición.</li><li>• Depresión mayor.</li><li>• Trastornos del sueño.</li><li>• Perdida de la memoria.</li></ul> <b>ANTECEDENTES PERSONALES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Depresión con ideas de suicidio en tratamiento con psiquiatria</li><li>• Limitación para la deambulación</li><li>• Miastenia gravis</li><li>• Disminución agudeza visual</li><li>• Disminución adudeza auditiva</li></ul>
------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de la memoria</li> <li>• Trastornos del sueño.</li> </ul> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor en ambas rodillas.</li> <li>• Valorada por ortopedia con hallazgo de cuadro de inestabilidad patelofemoral bilateral</li> <li>• Cambios degenerativos incipientes.</li> </ul>
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 2 DE NOVIEMBRE DE 2018, DEBIDO A LA DEGENERACIÓN DE MIS RODILLAS QUE AFECTAN GRAVEMENTE MI SALUD, FUI VALORADA POR EL DR. ANDRÉS ARANZAZU TORO, MÉDICO ORTOPEDIA Y TRAMAUOTOLOGO ESPECIALISTA EN RODILLA Y CADERA, QUIEN VALORÓ COMO ANTECEDENTES: CUADRO DE INESTABILIDAD PALETROFEMORAL BILATERAL, CAMBIOS DEGENERATIVOS INCIPIENTES PALETOFEMORALES, Y EL DIANGÓSTICO FUE DE: TRASTORNO ROTUFEMORALES, y cuyas recomendaciones de incapacidad laboral fueron restrictivas, el diagnóstico y las prescripciones médicas fueron:

2 de noviembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 383	Manizales Dr. Andrés Aranzazu Toro  ORTOPEDIA Y TRAMATOLOGÍA ESPECIALISTA EN CADERA Y RODILLA	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastornos rotulofemorales</li> </ul> <p><b>ANALISIS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuadro de inestabilidad patelofemoral bilateral</li> <li>• Cambios degenerativos incipientes patelofemorales</li> </ul> <p><b>PRESCRIPCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No puede realizar actividades que requieran soporte de carga</li> <li>• No puede estar en una misma posición por periodos prolongados</li> </ul>
------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• No puede adoptar posición de cucullas</li> <li>• No puede adoptar posición de rodillas</li> <li>• No puede caminar por periodos prolongados</li> </ul>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 7 DE NOVIEMBRE DE 2018, COMO CONSECUENCIA DE UNA CRISIS RESPIRATORIA COMO, SIEMPRE COMO CONSECUENCIA DEL ANTECEDENTE DE LA PATOLOGIA QUE VENGO PADECIENDO (MIASTENIA GRAVIS), FUI VALORADA POR EL DR. RAFAEL VILLAMIZAR RUBIO, MÉDICO OTORRINOLARIGOLO, el diagnóstico fue el siguiente:

7 de noviembre 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folio 386	Manizales, Dr. Jorge Rafael Villamizar Rubio Otorrinologia	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rinitis alérgica</li> <li>• Otitis media crónica</li> <li>• Sinusitis crónica</li> <li>• Hipoacusia</li> <li>• Neurosensorial bilateral</li> <li>• Miastenia gravis.</li> </ul> <b>ANTECEDENTES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuadro de rinusinusistis crónica.</li> <li>• Alergia nasal</li> <li>• Dolor a nivel nasal</li> <li>• Secreciones purulentas</li> <li>• Miastenia gravis</li> </ul> <b>ANTECEDENTES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cirugías ortopédicas.</li> </ul>
---------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL MISMO 7 DE NOVIEMBRE DE 2018, DEBIDO UNA CRISIS RESPIRATORIA Y URINARIA QUE VENÍA AFECTANDO MI SALUD, QUE HASTA LA PRESENTE FECHA ENERO DE 2019 NO HE MEJORADO, FUI VALORADA POR EL DR. CARLOS ALBERTO GIRALDO ARBELAEZ, MÉDICO UROLOGO, EL DIAGNÓSTICO MÉDICO FUE: INCONTINENCIA URINARIA MIXTA, TOS CRÓNICA, el diagnóstico y las terapias formuladas fueron:



7 de noviembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 398 a 400	Manizales,  Dr. Carlos Alberto Giraldo Arbelaez  Urologo	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incontinencia urinaria mixta</li> <li>• Tos crónica.</li> <li>• Miastenia gravis (en tratamiento).</li> </ul> <b>TERAPIA DE PISO PELVICO.</b>  <b>ANTECEDENTES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incontinencia desde hace 15 días.</li> </ul>
------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL DÍA 8 DE NOVIEMBRE DE 2018, FUI VALORADA POR EL DR. JHON JAIRO MANRIQUE, MÉDICO ESPECIALISTA, NEUROLOGO-PSICOLOGO, QUIEN ME PROFIRIÓ INFORME PERICIAL, QUE CORROBORA MI DETERIORO Y DEGENERACIÓN EN MI ESTADO DE SALUD GENERAL, QUE EMPEZÓ CON 4 CIRUGIAS DE RODILLA, LA DETECCIÓN DE LA NUEVA PATOLOGÍA (MIASTENIA GRAVIS) CON CONSECUENCIAS NEGATIVAS EN MI VISIÓN E INCLUSO AFECTANDO MI OJO DERECHO COMO CONSECUENCIA DE PTOSIS PALBEBRAL BILATERAL, Y HOY CON PROBLEMAS EN MIS APARATOS: RESPIRATORIOS, DIGESTIVOS Y URINARIOS, Y CON UN DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE: TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO, el informe pericial reza lo siguiente:

8 de noviembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 390 a 392	Manizales,  Dr. Jhon Jairo Manrique  <b>NEUROPSICÓLOGO</b> Magister en Neuropsicología y Educación, Especialista en Psicología Forense, Especialista en <u>ELABORACIÓN DE INFORMES PERIALES.</u>	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Miastenia gravis</li> <li>• <u>Trastorno ansioso depresivo grave</u></li> <li>• Astenia adinamia,</li> <li>• Cefalea temporo parietal izquierda tensional</li> <li>• Ptosis palbebral bilateral.</li> </ul>
------------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL DÍA 8 DE NOVIEMBRE DE 2018, DEBIDO AL GRAVE DETERIORIO Y DENERACIÓN DE LAS PATALOGIAS DIAGNÓSTICADAS POR LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS resumidos en afectaciones: respiratorias, masticatorias, vocales, urinarios, insomnio, estreñimiento, depresión, disminución en la ingesta de alimentos, ÉSTA VEZ CONSULTÉ A LA DRA. LILIANA GARCÍA RAMÍREZ ZULUAGA, MÉDICO INTERNISTA, el diagnóstico médico fue el siguiente:

8 de noviembre de 2018	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios 385.1	Manizales, Dra. Liliana Garcia Ramírez Zuluaga  MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Y GERIATRICA	<b>DIAGNÓSTICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatiga para masticar</li> <li>• Fatiga para hablar</li> <li>• Diuresis (incontinencia urinaria desde hace 15 días).</li> <li>• Deposición ( episodios de estreñimiento y episodios de deposiciones blandas).</li> <li>• Hábitos de sueño alterado (insomnio de conciliación)</li> <li>• <u>Síntomas depresivos</u></li> <li>• Habitos alimentarios disminuido.</li> </ul>
------------------------	-------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DESDE EL 23 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2018, CON BASE EN TODOS LOS HECHOS NUEVOS, OCURRIDOS DESPUÉS DE HABER SIDO VALORADA POR LA JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ DE CALDAS, FUI INGRESADA NUEVAMENTE A UCI (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS), POR CRISIS GRAVE MIASTENICA GRAVIS, QUE EN LA ACTUALIDAD ME TIENE POSTRADA EN UNA CAMA Y EN UNA SILLA DE RUEDAS SIN PODER CAMINAR Y VALERME POR MIS PROPIAS FUERZAS DEBIDO A LA DEBILIDAD GENERALIZADA EN TODO MI CUERPO, SUMANDO AFECCIONES QUE PADEZCO COMO: CUADRIparecia en ambas manos y pies, disfonía, falla respiratoria, pies caídos bilateral, disfagia, colecistitis acalculosa... ENTRE OTRAS AFECCIONES GRAVES EN MI SALUD Y VIDA; EL NEUROLOGO TRATANTE FUE EL DR. BERNARDO URIBE GARCIA, prolongó mi incapacidad laboral, todo el procedimiento realizado, los medicamentos recetados y los diagnóstico nuevos en mi estado actual enero de 2019, fueron los siguientes:

23 de noviembre de 2018 al 20 de diciembre	Pruebas soportas en los anexos a:	Manizales,  Dr. Bernardo Uribe Garcia. Neurólogo	<b>INGRESO UCI (Unidad de Cuidados Intensivos).</b>  Crisis miastenia gravis desde el 20 noviembre de 2018 a 23 de
--------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>Folios 401 a 418</p> <p>El resumen es desde folio 422 a 455</p>	<p>Clínica Santillana. (clínica su vida).</p>	<p>diciembre de 2018, hospitalizada en UCI.</p> <p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Pérdida de fuerza relevante que impide ejecución en marcha.</u> (en la actualidad no puedo caminar, tengo terapias en casa sin mejoría).</li><li>• <u>Falla respiratoria</u></li><li>• <u>Biperesia braquial.</u></li><li>• <u>Cuadriparesia braquial</u></li><li>• <u>Pie caído bilateral.</u></li><li>• <u>Disfonía</u></li><li>• <u>disfagia</u></li><li>• <u>Alteración de signos vitales.</u></li><li>• fatigabilidad en extremidades</li><li>• Afectación severa con compromiso en músculos bulbares.</li><li>• Paresia, afectación en músculos cervicales.</li><li>• Crisis miasténica</li><li>• Miastenia generalizada osseman III, MFGA III</li><li>• Paciente crítico</li><li>• Hipokaliemia</li><li>• T. adaptativo asociado</li><li>• <u>Colecistitis acalculosa</u></li><li>• Herpes labial.</li><li>• Ileo</li><li>• Desacondicionamiento marcado, con debilidad muscular de predominio distal.</li></ul> <p><b>OBSERVACIONES MÉDICAS RELEVANTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Preocupa limitación motora significativa actual, aún sin caminar.</li><li>• Experimentando grave deterioro motor en extremidades.</li><li>• Presenta deterioro en fuerza</li></ul>
--	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<ul style="list-style-type: none"><li>de músculos cervicales.</li><li>• Persistencia de la disfagia.</li><li>• Permanece en cuadriparesia</li><li>• Distensión abdominal</li><li>• Diplopía episódica</li><li>• Movimientos involuntarios en parpado superior derecho.</li><li>• Desordenes del habla, voz y fluidez y articulación.</li></ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor abdominal intenso asociado a vómito, difícil de controlar a pesar de muchos tratamientos orales e intravenosos.</li><li>• Severa disfagia</li><li>• Gran dificultad para degluir</li><li>• Persiste diplopía</li><li>• Persiste ptosis palpebral bilateral.</li><li>• Paresia del recto interno derecho</li><li>• Parecia del paladar blando con exclusión pobre y nauseoso presente.</li><li>• Marcada debilidad cervical no sostiene el cuello contra gravedad más de 30 segundos.</li></ul> <p><b>ORDENES DE TERAPIAS AMBULATORIAS DOMICILIARIAS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia de fonoaudiología domiciliaria</li><li>• Terapia física.</li><li>• Terapia respiratoria</li></ul> <p><b>MÉDICINA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Prednisona 50 mg</li><li>• Prednisolona 5 mg</li><li>• Calcio más vitamina d 600 mg</li><li>• Peridostigmina bromuro 60</li></ul>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			mg <ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg</li> <li>• Omeprazol 20 mg</li> </ul>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

- EL 4 DE ENERO DE 2018, EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE MIS FAMILIARES QUIENES HAN HECHO GRANDES ESFUERZOS PARA APOYARME DURANTE TODO ESTE LARGO PROCESO DEGENERATIVO EN MI SALUD, ASISTÍ A CONTROL CON EL DR. BERNARDO URIBE, MÉDICO NEUROLOGO, que en la actualidad continuo incapacitada para trabajar, debido a QUE EN LA ACTUALIDAD ESTOY POSTRADA EN UNA CAMA Y EN UNA SILLA DE RUEDAS SIN PODER CAMINAR Y VALERME POR MIS PROPIAS FUERZAS: porque tengo debilidad muscular en mis extremidades superiores e inferiores, el diagnóstico y las medicinas recetadas fueron las siguientes:

4 de enero de 2019	Pruebas soportas en los anexos a:  Folios	Manizales, Dr. Bernardo Uribe Neurologia Clínica	<p><b>DIAGNÓSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Miastenia Gravis generalizada estadio MGF estadio IIIB, (confirmado y repetido)</li> <li>• Colecistopatía acalculosa</li> <li>• Cuadiparecia <u>(continúa en silla de ruedas)</u></li> <li>• Ptosis</li> <li>• Disfagia</li> <li>• Insomnio</li> <li>• Episodios de ahogo que la despiertan al dormir.</li> </ul> <p><b>EXAMEN MOTOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuadriparesia baquial 4/5 crural 1/5 simétrica.</li> <li>• Ptosis palpebral</li> <li>• Disfagia a líquidos (pero no acumuló secreciones en orofaringe).</li> <li>• Auscultación con ocasionales sibilancias no hay estertores.</li> </ul> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Endometriosis</li> <li>• Rinitis alérgica</li> </ul> <p><b>FORMULACIÓN DE</b></p>
--------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<b>MEDICAMENTOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Piridostigmine a 2 de 150 mg</li> <li>• Ciclosporina 50 mg</li> <li>• Sandimmun neoral 50 mg</li> </ul>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PETICIONES**

De manera muy respetuosa, solicito a los respetables miembros DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, lo siguiente:

- Que el dictamen de pérdida de capacidad laboral, que se profiera en su instancia administrativa. Se realice sin mi presencia, debido a que es imposible mi movilidad y desplazamiento desde Manizales a Bogotá, porque me encuentro en cama y silla de ruedas, y con graves afectaciones en mi salud, conforme los hechos narrados y soportados en las historias clínicas.
- Que se realice una valoración integral, con base en **“LAS HISTORIAS CLÍNICAS QUE ANEXO AL PRESENTE ESCRITO, QUE SOPORTAN LOS NUEVAS Y GRAVES PATOLOGIAS DIAGNOSITCADAS DESDE JULIO DE 2018 A ENERO DE 2019 después de haberse proferido el dictamen de pérdida de capacidad laboral** con un porcentaje de 28.40% por parte de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS.
- Que el dictamen de pérdida de capacidad laboral que sea proferido por su entidad NACIONAL, **SEA PROFERIDO CON UN PORCENTAJE SUPERIOR AL 50%** conforme las reglas

contemplas en el **Decreto 1507 de 2014**, y sean tenidas en cuenta las reglas contemplas en **TÍTULO PRIMERO “VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS”**:

- **Capítulo 3** Deficiencias por trastornos del sistema respiratorio.
- **Capítulo 4** Deficiencias del sistema digestivo.
- **Capítulo 5** Deficiencias del sistema urinario y reproductor.
- **Capítulo 9** Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular.
- **Capítulo 10** Deficiencias por alteraciones del olfato, del gusto, de la voz, del habla y de las vías aéreas superiores.
- **Capítulo 11** Deficiencias por alteraciones del sistema visual.
- **Capítulo 13** Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.
- **Capítulo 14** Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.

Y las reglas contempladas en el **TÍTULO SEGUNDO, “VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES”**, de la misma norma.

- Que **en caso de existir duda**, que pueda generar un dictamen con un porcentaje de pérdida de capacidad laboral **inferior al 50%**, se lleva a cabo todas las actuaciones para que se me practique:
  - Un Examen físico, en el que se me realice una evaluación metódica mediante inspección, palpación, auscultación, percusión y medida de los signos vitales.
  - Se prescriba ayudas diagnosticas
  - Se conforme un equipo interdisciplinario de médicos especialistas que evalúen de manera integral mi estado de salud actual, con base en los antecedentes degenerativos y regresivos que me tienen postrada en una cama y en silla de ruedas, sin poder caminar.
- Que el dictamen de pérdida de capacidad laboral que sea proferido por su entidad NACIONAL, se tenga presente que no existe un documento médico técnico científico contenedor de dictamen de **rehabilitación integral en mi salud**, desde que fui operada de

mis rodillas en el año 2016 aunado al diagnostico y crisis MIASTENICA GRAVIS GENERALIZADA.

- Que el dictamen de pérdida de capacidad laboral que sea proferido por su entidad NACIONAL, se han tenido en cuenta los antecedentes clínicos, incluso la enfermedad oculta que ya estaba generando estragos en mi salud **MIASTENIA GRAVIS.**
- Que el dictamen de pérdida de capacidad laboral que sea proferido por su entidad NACIONAL, se respete el principio de INTEGRALIDAD desarrollado y ordenado por sendas Jurisprudencias de la Honorable Corte Constitucional, para que sea valorada de fondo mi historial clínico actual, que describe:

- los antecedentes,
- la evolución y
- El estado actual de las nuevas graves patologías que se me han diagnosticado.

Soportado en mi historial clínico que incluye los antecedentes pertinentes y los resultados de los diagnósticos referentes los diferentes tratamientos y procedimientos quirúrgicos que no han logrado una rehabilitación integral en mi salud, como consecuencia de las actuales y graves condiciones de salud y de las demás deficiencias en los aparatos: ocular, vocal, deglutorio, respiratorio, digestivo, motriz, urinario... conforme está soportado en la historia clínica que anexo con el presente escrito.

- Que el dictamen de pérdida de capacidad laboral que sea proferido por su entidad NACIONAL, se respete el derecho fundamental y humano de debido proceso administrativo, contemplado en el artículo 29 de la Carta Política y el artículo 3 de la Ley 1437 de 2011.
- Que en caso de proferirse por parte de los honorables miembros de la JUNTA NACIONAL, un dictamen de pérdida de capacidad laboral inferior a 50%, se lo suficientemente motivado con argumentos y pruebas técnico científicas.

**JURISPRUDENCIA DE LA HONORABLE CORTE CONSTITUCIONAL**



## **"Sentencia T-713/14**

### **REGLAS BASICAS EN LA ACTUACION DE LAS JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-** Deben respetar el debido proceso

Esta Corporación ha establecido cuatro (4) reglas procedimentales básicas que rigen las actuaciones de las Juntas de Calificación de Invalidez, y que conforman los contenidos mínimos del derecho fundamental al debido proceso en esta clase de procedimientos: i) El trámite de la solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral debe realizarse cuando las entidades competentes hayan culminado el tratamiento y rehabilitación integral o se compruebe la imposibilidad de su continuación; ii) La valoración del estado de salud de la calificada debe ser completa e integral, pues las juntas deberán proceder a realizar examen físico correspondiente, y al sustanciar y proferir el respectivo dictamen deben tener en cuenta todos los aspectos médicos consignados en la historia clínica, y ocupacional del paciente; iii) Las decisiones adoptadas por las Juntas, si bien no constituyen actos administrativos, deben ser debidamente motivados, con explicación y justificación del diagnóstico clínico de carácter técnico científico, soportado en la historia clínica y ocupacional del paciente, así como los fundamentos de hecho y de derecho. Plena observancia de los derechos de defensa y contradicción en todo el trámite surtido ante la Junta, que se materializa en la posibilidad que tiene el paciente de controvertir la calificación o valoración médica relativa a la disminución de su capacidad laboral....

## **Sentencia T-717 de 2017**

### **"PRINCIPIO DE INTEGRALIDAD EN LOS DICTAMENES DE PERDIDA DE CAPACIDAD PSICOFISICA EN EL MARCO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL-Reiteración de jurisprudencia**

Al momento de calificar la invalidez o pérdida de capacidad psicofísica, las autoridades competentes, tanto en el sistema general de seguridad social en salud, ... **tienen el deber de evaluar integralmente a cada paciente**, lo cual incluye el estudio de todas sus historias clínicas, que además deben estar actualizadas, así como el conjunto de las patologías que padezca...

5.1. De acuerdo con el artículo 48 de la Constitución Política, la seguridad social tiene una doble connotación jurídica. De un lado, es un derecho irrenunciable, y por otro, un servicio público de carácter obligatorio, prestado por entidades públicas o privadas bajo la dirección, coordinación y control del Estado, y sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad en los términos establecidos por la ley. [69]

5.2. La seguridad social ha sido definida por esta Corte Constitucional como el "conjunto de medidas institucionales tendientes a brindar progresivamente a los individuos y sus familias, las garantías necesarias frente a los distintos riesgos sociales que puedan afectar su capacidad y oportunidad, en orden a generar los recursos suficientes para una subsistencia acorde con la dignidad del ser humano...

... Lo anterior, encuentra sustento en los artículos 13 y 47 constitucionales, que imponen al Estado la búsqueda de una igualdad material entre todas las personas, así como una especial atención a quienes en razón de sus condiciones económicas, físicas o mentales, se hallan en situación de manifiesta vulnerabilidad.."

## **Sentencia T-290 de 2015:**

***“TRAMITE ANTE JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-Procedimiento regido por el principio de buena fe, dignidad humana y debido proceso***

*Dentro del trámite de la calificación de la invalidez, las actuaciones de los miembros de las juntas deben estar regidas acorde a los postulados “de la buena fe y (...) los principios establecidos en la Constitución Política y en la Ley 100 de 1993...” que son, entre otros, los de respeto a la dignidad humana y el cumplimiento cabal del derecho al debido proceso (arts. 1º y 29 Const.). Por tal razón, éstos deben “contener las decisiones expresas y claras sobre el origen, fecha de estructuración y calificación porcentual de pérdida de la capacidad laboral” (art. 31 del Decreto 2463 de 2001).*

***DERECHO A LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EN EL MARCO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL-Importancia para determinar la clase de auxilios a los que se tiene derecho***

*La evaluación o calificación de la pérdida de capacidad laboral, cobra importancia, por cuanto constituye el medio para establecer si una persona tiene derecho al reconocimiento de aquellas prestaciones, y así garantizar los derechos fundamentales a la vida digna, a la seguridad social y al mínimo vital. El resultado de la valoración que realizan los organismos médicos competentes es el que configura el derecho a la pensión de invalidez, pues ésta arroja el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y el origen de la misma. De allí que la evaluación y remisión de todo el material probatorio que forme parte de los deberes de las entidades encargadas de reconocer pensiones, pues sin ellas no existiría fundamento para el reconocimiento pensional...*

### ***... 3.7 DEBIDO PROCESO EN LOS TRÁMITES DE CALIFICACIÓN DE LA INVALIDEZ. REITERACIÓN DE JURISPRUDENCIA***

*Con el fin de establecer si una persona tiene derecho al reconocimiento de alguna de las prestaciones asistenciales o económicas originadas por accidente o enfermedad, producido como consecuencia de la actividad laboral, o por causas de origen común, se requiere de la calificación de la pérdida de capacidad laboral, entendida como un mecanismo que permite fijar el porcentaje de afectación del “conjunto de las habilidades, destrezas, aptitudes y/o potencialidades de orden físico, mental y social, que le permiten al individuo desempeñarse en un trabajo habitual”[26]*

*Ahora bien, en concordancia con lo establecido en los artículos 38 a 43 de la Ley 100 de 1993, el Decreto 917 de 1999 y el Decreto 2463 de 2001, son las juntas de calificación de invalidez las que tienen como función calificar, mediante un dictamen, el grado de pérdida de la capacidad laboral, el origen de la invalidez y su fecha de estructuración, de conformidad con el manual único para la calificación de la invalidez vigente a la fecha de la calificación.*

*Concretamente, dentro del trámite de la calificación de invalidez, las juntas deben seguir las siguientes etapas básicas conforme a lo regulado en el capítulo III del Decreto 2463 de 2001, a saber:*

*i) La solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral sólo podrá tramitarse cuando las entidades hayan adelantado el tratamiento y rehabilitación integral o se compruebe la imposibilidad de su realización. Al efecto, a tal solicitud se debe allegar el certificado correspondiente (art. 9º del Decreto 917 de 1999 y arts. 23 y 25-3 del Decreto 2463 de 2001).*

*ii) Valoración completa del estado de salud de la persona cuya invalidez se dictamina o se revisa, para lo cual las juntas deben proceder a realizar el examen físico correspondiente antes de elaborar y sustanciar la respectiva ponencia (art. 28 ibid.)*

iii) Motivación de las decisiones adoptadas por estos organismos, pues deben sustanciar los dictámenes que emiten explicando y justificando en forma técnico científica la decisión que adoptan (arts. 28 a 31 ibíd.).”(Negrilla fuera del texto).

Tal y como lo dispone el artículo 2 del citado decreto, dentro del trámite de la calificación de la invalidez, las actuaciones de los miembros de las juntas deben estar regidas acorde a los postulados “de la buena fe y (...) los principios establecidos en la Constitución Política y en la Ley 100 de 1993...” [27] que son, entre otros, los de respeto a la dignidad humana y el cumplimiento cabal del derecho al debido proceso (arts. 1º y 29 Const.). Por tal razón, éstos deben “contener las decisiones expresas y claras sobre el origen, fecha de estructuración y calificación porcentual de pérdida de la capacidad laboral” (art. 31 del Decreto 2463 de 2001).

Sobre este aspecto, este Tribunal Constitucional, ha ilustrado en reiterada jurisprudencia[28], que los dictámenes que emitan las juntas de calificación deben contener expresamente los fundamentos de hecho y de derecho que dieron origen a esta decisión. Así, de acuerdo al artículo 9 del Decreto 2463 de 2001 los fundamentos de hecho son “todos aquellos que se relacionan con la ocurrencia de determinada contingencia, lo cual incluye historias clínicas, reportes, valoraciones o exámenes médicos periódicos; y en general, los que puedan servir de prueba para certificar una determinada relación causal, tales como certificado de cargos y labores, comisiones, realización de actividades, subordinación, uso de determinadas herramientas, aparatos, equipos o elementos, contratos de trabajo, estadísticas o testimonios, entre otros, que se relacionen con la patología, lesión o condición en estudio” y, los fundamentos de derecho son todas las normas que se aplican al caso de que se trate.[29]

Con ese criterio, si a juicio de las juntas de calificación de invalidez se requiere de la práctica de exámenes complementarios o la valoración por personal especializado, diferentes a los que figuren en la historia clínica, se solicitará a la entidad administradora, entidad promotora de salud o a quien hubiere solicitado la calificación que lo suministre en un plazo de quince (15) días, lapso en el cual podrá justificarse su demora (art. 36 del Decreto 2463 de 2001).

Cabe precisar que cuando la entidad correspondiente no aporta los documentos necesarios para la calificación de la invalidez, tales como, exámenes clínicos, evaluaciones técnicas y demás exámenes complementarios que determinen el estado de salud del afiliado o del posible beneficiario, la junta deberá requerirlos por una sola vez con toda precisión y en forma escrita a quien se encuentre en posibilidad de aportarlos, para que se alleguen o se justifique la razón por la que no pueden ser aportados (art. 25 y 26 del Decreto 2463 de 2001). (Subrayado por fuera del texto).

En el mismo sentido, el inciso 2º del artículo 26 del Decreto 2464 establece que si vencido el plazo no se han aportado los documentos, “la junta de calificación de invalidez procederá a decidir con base en los documentos de que disponga, salvo cuando técnica y científicamente se constate que los exámenes requieren de un plazo especial, evento en el cual la junta suspenderá por una sola vez la calificación hasta que se aporte dicho documento.” En efecto, si una entidad o institución de seguridad social no allega los documentos solicitados, “se solicitará investigación y sanción a la autoridad competente.”

**Sentencia T-093 DE 2016**

**DEBIDO PROCEO EN ACTUACIÓN JUNTAS DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**

**“REGLAS BASICAS EN LA ACTUACION DE LAS JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-Deben respetar el debido proceso**

Esta Corporación al desarrollar las normas mencionadas anteriormente ha establecido cuatro reglas, las cuales deben ser observadas por las Juntas de Calificación al momento de expedir los dictámenes de pérdida de la capacidad laboral. La primera regla establece que el trámite de calificación sólo puede adelantarse una vez se haya terminado la rehabilitación integral y el tratamiento o se compruebe la imposibilidad de realizarlo. El segundo parámetro establece que la valoración para determinar el estado de salud de la persona sea completa e integral; lo anterior implica el deber de las juntas de realizar un examen físico y el estudio de la historia clínica del paciente. La tercera regla señala que si bien los dictámenes de pérdida de la capacidad laboral no son considerados actos administrativos, los mismos deben estar debidamente motivados; esto implica que el dictamen debe contener los fundamentos de hecho y de derecho. La última regla supone un respeto por el derecho de defensa y contradicción de los interesados, de tal manera que se les brinde la posibilidad de controvertir todos los aspectos relacionados con el dictamen...

**...DEBIDO PROCESO EN EL TRAMITE ANTE LAS JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-**  
Vulneración cuando expiden dictámenes de pérdida de la capacidad laboral sin atender las reglas establecidas en la normatividad y la jurisprudencia constitucional...

#### **... 5. Naturaleza y régimen legal de los dictámenes proferidos por la Juntas de Calificación de Invalidez**

5.1. Los miembros de las Juntas de calificación de invalidez tienen como principal función calificar la capacidad laboral de los usuarios del sistema de seguridad social. Al momento de proferir un dictamen deben tener en cuenta lo expresado por la Ley 100 de 1993 [27], por el Decreto 2463 de 2001 [28] y por la jurisprudencia constitucional, en donde se han fijado las pautas a tener en cuenta para proferir los dictámenes.

5.2. En cuanto a la naturaleza de las juntas de calificación de invalidez el decreto en mención establece que son "organismos de creación legal, autónomos, sin ánimo de lucro, de carácter privado, sin personería jurídica (...)", cuyos integrantes, designados por el Ministerio de Protección Social, "no tienen el carácter de servidores públicos, no devengan salario, ni prestaciones sociales, sólo tienen derecho a los honorarios establecidos en el presente decreto". Al respecto, la Sala Plena ha precisado, en sede de constitucionalidad, que las juntas de calificación de invalidez "(...) son verdaderos órganos públicos pertenecientes al sector de la seguridad social que ejercen una función pública pese a que los miembros encargados de evaluar la pérdida de capacidad laboral sean particulares"[29].

5.3. Por otra parte, en cuanto al contenido de los dictámenes emitidos por las juntas de calificación de invalidez el artículo 31 del Decreto 2463 de 2001 indica que éstos "deben contener las decisiones expresas y claras sobre el origen, fecha de estructuración y calificación porcentual de pérdida de la capacidad laboral". En el mismo sentido la Corte estableció que los dictámenes que expiden las juntas de calificación, deben contener todos los elementos probatorios que sirvan para establecer una relación causal tales como la historia clínica, exámenes médicos periódicos, el cargo desempeñado, actividades etc[30].

5.4. Lo anterior pretende demostrar que las decisiones tomadas por la junta de calificación de invalidez en cuanto a establecer origen, fecha, y porcentaje de la calificación, entre otros ítems, se debe sustentar en las diferentes pruebas, esto obedece a criterios legalmente y jurisprudencialmente señalados, lo que les garantiza a los peticionarios la aplicación de un debido proceso[31].

5.5. Como se ha visto, el debido proceso rige de manera general las actuaciones surgidas en torno a la forma en que las juntas de calificación de invalidez ejecutan el procedimiento señalado para establecer fecha, origen y porcentaje de calificación, entre otros ítems. Todo ello con la fundamentación suficiente que debe basarse principalmente en los elementos probatorios clínicos y valoraciones científicas a que haya lugar en cada caso particular...

Sentencia T-044 de 2018:

*“La pensión de invalidez, de acuerdo con su análisis por parte de la jurisprudencia de la Corte, guarda estrecha relevancia con el derecho al mínimo vital y, por lo mismo, adquiere especial relevancia constitucional. En efecto, se trata de una prestación dirigida a solventar las necesidades económicas de quien no está físicamente capacitado para laborar, así como de su núcleo familiar dependiente. Estas personas, precisamente en razón de sus condiciones de salud, son sujetos de especial protección constitucional, lo que hace que el acceso a la prestación constituya el soporte material para la eficacia de sus derechos fundamentales...*

*... En ese sentido, resalta la misma decisión que tratándose de una prestación con una alta significación jurídica para las personas que quedan físicamente imposibilitadas para ejercer la actividad productiva de la cual derivaban su sustento económico. Es por ello que se sostiene por la jurisprudencia que la pensión de invalidez es, en sí misma considerada, un derecho fundamental autónomo. Al respecto, se expone en el fallo T-509 de 2015 [35] que la pensión de invalidez “tiene como objeto brindar a los trabajadores una fuente de ingresos cuando han sufrido un accidente o enfermedad que afectan gravemente su capacidad laboral. Asimismo, este derecho es fundamental porque se trata de una medida de protección a las personas en situación de discapacidad, quienes tienen una alta pérdida de capacidad laboral y, por esta razón, se enfrentan a mayores dificultades para vincularse a un empleo y proveerse un sustento económico que les permita tener una vida digna...”*

Sentencia T-762 de 1998:

*“El carácter de fundamental se deriva de la conexidad directa que presentan las garantías prestacionales y de salud, con el mínimo vital de las personas discapacitadas[37], ya que una violación de tales derechos para este tipo de personas que no cuentan con ninguna fuente de ingresos, que no pueden trabajar y que físicamente se encuentran limitados para ejercer una vida normal, es contrario al principio constitucional que reconoce el valor de la dignidad humana, la cual resulta vulnerada “cuando se somete a una persona a vivir de la caridad ajena, existiendo la posibilidad de que tenga acceso a unos recursos económicos propios que le permitan subvenir algunas de sus necesidades básicas”[38]. Al respecto es importante recordar que “la pensión de invalidez representa para quien ha perdido total o parcialmente la capacidad de trabajar y no puede por sí mismo proveerse de los medios indispensables para su subsistencia, un derecho esencial e irrenunciable (C.P. artículo 48)” [39], porque constituye el único medio de protección que puede obtener una persona que por circunstancias de irremediable adversidad, se encuentra sin ninguna opción en el orden laboral y en complejo estado físico para mantener un mínimo de existencia vital que le permita subsistir en condiciones dignas y justas. “El Estado entonces debe nivelar esa situación, mediante el otorgamiento de una prestación económica y de salud...”*

*..En este sentido, la pensión de invalidez resulta ser una medida de justicia social, que refuerza los principios constitucionales orientados hacia la protección especial de las personas discapacitadas, que por situaciones involuntarias y trágicas “requieren un tratamiento diferencial positivo y protector, con el fin de recibir un trato digno e igualitario en la comunidad (inciso 2º y 3º del artículo 13 de la C.N.).” [41]...”*

#### **PRUEBAS QUE ENVIO POR CORREO ELECTRONICO Y POR LA PLATAFORMA WE TRANSFER**

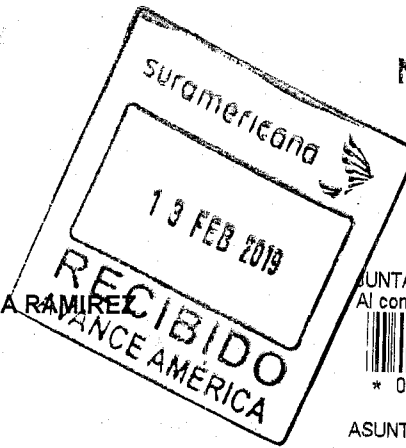
- Copia de historia clínica que soporta las nuevas patologías DIAGNOSTICADAS DESDE JULIO DE 2018 A ENERO DE 2019, posterior a la valoración realizada por la JUNTA REGIONAL DE CALDAS. Soportadas a folios: 119 a 457.
- LA PRESENTE PETICION.
- Copia de dictamen de pérdida de capacidad laboral con fecha del 17 de julio de 2018, proferido por la junta regional de calificación de caldas.
- Citación de valoración con radicado No. 30400735, expedida por la JUNTA NACIONAL.





Bogotá, 12 de febrero de 2019

DOCTOR:  
FERNANDO RAMIREZ Y/O ANA SILVIA RAMIREZ  
UNIDAD DE CALIFICACIÓN  
SURA EPS  
AV AMERICAS NO. 64 A 39  
BOGOTÁ-CUNDINAMARCA



JUNTA NAL CALIFICACION INVALID  
Al contestar Cite el siguiente radicado



\* 0 2 0 0 1 1 5 8 5 8 \*

12/02/2019 09:38:12 AM

ASUNTO: NOTIFICACION DICTAMEN

Folios: 1 - Anexos: 0

REF.: NOTIFICACIÓN DE DICTAMEN

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.5.1.39. del Decreto 1072 de 2015, me permito remitir a usted copia del(los) dictamen(es) relacionado(s) a continuación, emitido(s) en la audiencia de **08 de febrero de 2019**, por la Sala de Decisión **No 3**, lo anterior en consideración a que el(los) paciente(s) manifestó(aron) estar afiliado(os) a su entidad.

Se informa que de conformidad con el artículo 2.2.5.1.43. del mismo decreto, el presente dictamen

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	ENTIDAD REMITENTE	EPS
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	30400735	ALFA/PORVENIR	SURA
LILIANA MARIA MONTOYA MONTOYA	43089397	COLFONDOS	SURA
ELKIN DE JESUS OSORIO CORREA	71652475	COLPENSIONES	SURA
JOSE HERNAN SOSA VANEGAS	71390842	COLPENSIONES	SURA
EDGAR ALBERTO CASTAÑO CASTAÑO	71701670	COLPENSIONES	SURA
SERGIO ALBEIRO OSORIO MONTOYA	98546738	COLPENSIONES	SURA
BERTA LUZ QUINTERO SALDARRIAGA	42760780	COLPENSIONES	SURA
JORGE IVAN RESTREPO ORREGO	98515731	LIBERTY	SURA
LUIS EDUARDO GUZMAN ROMERO	5993397	SURA	SURA
EDILMA ISABEL LOPEZ SINIVA	68303619	SURA	SURA

se encuentra en firme, al haber resuelto el recurso de apelación en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y que de acuerdo con el artículo 2.2.5.1.42 de éste: *"Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de calificación de Invalidez, serán dirimidas por la justicia laboral ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del trabajo y de la Seguridad Social"*.

De acuerdo con lo anterior contra el presente dictamen no procede ningún recurso y como no es un acto administrativo no procede agotamiento de vía gubernativa ni requiere ejecutoria, ni declaración de caducidad.

Cordialmente,

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO  
Abogado Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectado por: Carol Elizabeth Muñoz Díaz

10



JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ

Radicado - Porvenir S.A.



0100001036016000

Nit. 830.026.324 - 5

JNCI-UN-005

Bogotá, 12 de febrero de 2019

DOCTORA:  
SANDRA CORINA MEJIA  
PREVISIONALES  
PORVENIR  
CRA 13 NO. 27-75  
BOGOTÁ-CUNDINAMARCA

JUNTA NAL CALIFICACION INVALID  
Al contestar Cite el siguiente radicado



\* 0 2 0 0 1 1 5 8 5 3 \*

12/02/2019 09:35:39 AM

ASUNTO: NOTIFICACION DICTAMEN

Folios: 2 - Anexos: 0

## REF.: NOTIFICACIÓN DE DICTAMEN

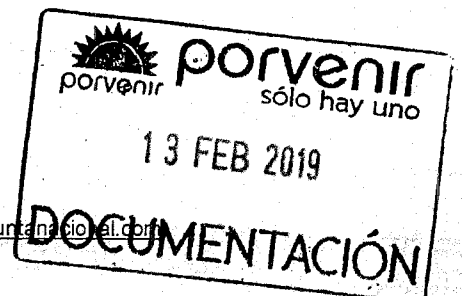
De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.5.1.39. del Decreto 1072 de 2015, me permito remitir a usted copia del(los) dictamen(es) relacionado(s) a continuación, emitido(s) en la audiencia de **08 de febrero de 2019**, por la Sala de Decisión **No 3**, lo anterior en consideración a que el(los) paciente(s) manifestó(aron) estar afiliado(os) a su entidad.

Se informa que de conformidad con el artículo 2.2.5.1.43. del mismo decreto, el presente dictamen

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	ENTIDAD REMITENTE	AFP
BLEYDIS ESTER THOMAS GUEVARA	22494134	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ VESGA	13838099	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
VIDAL ALCIDES ORTIZ RUBIO	88230744	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
LINA PAOLA RUBIO JOVEN	63548715	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
MARISOL BAUTISTA BAUTISTA	52339734	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
NOHORA MARIN CAÑON	51571472	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
GREISY JACKELYNE ZAMUDIO ENRIQUEZ	29115337	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
ANGELA BIBIANA CAICEDO GARCIA	29975655	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
AHYDEE SARABIA ROPERO	37330057	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
KAREN YOLIANY ALVAREZ MONTENEGRO	1143939667	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
LAUREANO ORDOSGOITIA VERGARA	72048934	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	30400735	ALFA/PORVENIR	PORVENIR
JAVIER ESCOBAR MORENO	11316543	COLMENA	PORVENIR
LUIS ALFONSO GUTIERREZ BARRIOS	1121043343	COLPATRIA	PORVENIR
EDISON CAMACHO VESGA	91445598	COLPATRIA	PORVENIR
DIANA PAOLA SCARPETTA TOLOZA	1098625406	COLPATRIA	PORVENIR
SANDRA MILENA SANDOVAL NIEBLES	44152241	COLPATRIA	PORVENIR
GUSTAVO MOLINA PABON	13198958	POSITIVA	PORVENIR
NELSON ENRIQUE ALDANA OSORIO	86045330	POSITIVA	PORVENIR
MARIA OFELIA LEIVA PETTO	36381293	POSITIVA	PORVENIR
MARLON ALFONSO MAYORGA ALVAREZ	1010178046	SURA	PORVENIR
EDILMA ISABEL LOPEZ SINIVA	68303619	SURA	PORVENIR
JHONN JAVIER SAENZ LINARES	1123084285	SURA	PORVENIR
OSCAR GERMAN NARVAEZ MUÑOZ	7692756	SURA	PORVENIR
SILVESTRE VARGAS DIAZ	88232713	SURA	PORVENIR
DIEGO ARMANDO SUAREZ MURILLO	1098709074	SURA	PORVENIR
DEIVI ANDRES SANCHEZ GARZON	14399442	SURA	PORVENIR
MARTHA CASTRO PINO	32785838	SURA	PORVENIR

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way  
Teléfono: PBX: 317 383 10 57

Página Web [www.juntanacional.co](http://www.juntanacional.co) ó Correo electrónico [servicioalusuario@juntanacional.co](mailto:servicioalusuario@juntanacional.co)



DOCUMENTACIÓN





se encuentra en firme, al haber resuelto el recurso de apelación en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y que de acuerdo con el artículo 2.2.5.1.42 de éste: *"Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de calificación de Invalidez, serán dirimidas por la justicia laboral ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del trabajo y de la Seguridad Social"*.

De acuerdo con lo anterior contra el presente dictamen no procede ningún recurso y como no es un acto administrativo no procede agotamiento de vía gubernativa ni requiere ejecutoria, ni declaración de caducidad.

Cordialmente,

**VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**  
Abogado Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectado por: Carol Elizabeth Muñoz Díaz

28



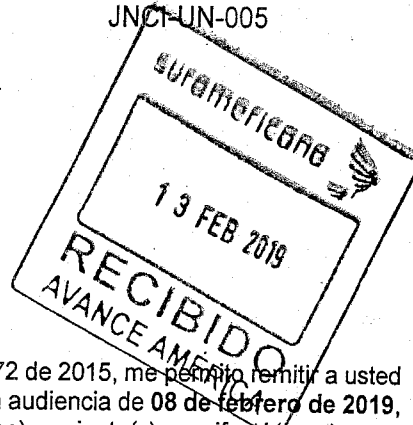
JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ

Bogotá, 12 de febrero de 2019

JUNTA NAL CALIFICACION INVALID  
Al contestar Cite el siguiente radicado  
\* 0 2 0 0 1 1 5 8 5 0 \*  
12/02/2019 09:34:25 AM  
ASUNTO: NOTIFICACION DICTAMEN  
Folios: 1 - Anexos: 0

Nit. 830.026.324 - 5

JNCT-UN-005



DOCTOR:  
FERNANDO RAMIREZ Y/O ANA SILVIA RAMIREZ  
UNIDAD DE CALIFICACIÓN  
SURA ARL  
AV. AMÉRICAS NO. 64 - 39  
BOGOTÁ-CUNDINAMARCA

REF.: NOTIFICACIÓN DE DICTAMEN

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.5.1.39. del Decreto 1072 de 2015, me permito remitir a usted copia del(los) dictamen(es) relacionado(s) a continuación, emitido(s) en la audiencia de 08 de febrero de 2019, por la Sala de Decisión No 3, lo anterior en consideración a que el(los) paciente(s) manifestó(aron) estar afiliado(os) a su entidad.

Se informa que de conformidad con el artículo 2.2.5.1.43. del mismo decreto, el presente dictamen

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD REMITENTE	ARL
MARISOL BAUTISTA BAUTISTA	52339734	ALFA/PORVENIR	SURA
ANGELA BIBIANA CAICEDO GARCIA	29975655	ALFA/PORVENIR	SURA
LAUREANO ORDOSGOITIA VERGARA	72048934	ALFA/PORVENIR	SURA
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	30400735	ALFA/PORVENIR	SURA
NEVER MANUEL VILLALBA GUERRA	78687935	COLFONDOS	SURA
OLGA LUCIA HERNANDEZ OCHOA	43083219	COLPENSIONES	SURA
LILIANA MARIA GOMEZ ALZATE	39436216	COLPENSIONES	SURA
EDGAR ALBERTO CASTAÑO CASTAÑO	71701670	COLPENSIONES	SURA
SERGIO ALBEIRO OSORIO MONTOYA	98546738	COLPENSIONES	SURA
BERTA LUZ QUINTERO SALDARRIAGA	42760780	COLPENSIONES	SURA
LUZ FANNY TRIANA MARIN	35330572	COLPENSIONES	SURA
NELSON ENRIQUE ALDANA OSORIO	86045330	POSITIVA	SURA
ALFONSO GOMEZ ANGULO	91433060	POSITIVA	SURA
PEDRO JESUS TRUJILLO RAMIREZ	1090374217	PROTECCION	SURA
EDER JIMENEZ GOMEZ	73137578	PROTECCION	SURA

se encuentra en firme, al haber resuelto el recurso de apelación en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y que de acuerdo con el artículo 2.2.5.1.42 de éste: "Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de calificación de Invalidez, serán dirimidas por la justicia laboral ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del trabajo y de la Seguridad Social".

De acuerdo con lo anterior contra el presente dictamen no procede ningún recurso y como no es un acto administrativo no procede agotamiento de vía gubernativa ni requiere ejecutoria, ni declaración de caducidad.

Cordialmente,

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO  
Abogado Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectado por: Carol Elizabeth Muñoz Díaz

15

Bogotá D.C. 12 de febrero de 2019

SEÑOR (A):  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
CALLE 29 A N° 26 - 36 B/ CAMPO AMOR  
304173880 - 8943917  
MANIZALES

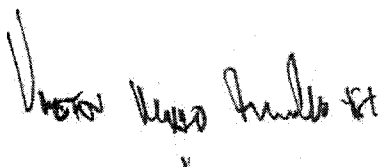
**REFERENCIA: NOTIFICACIÓN DICTAMEN**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.5.1.39. del Decreto 1072 de 2015, me permito remitir a usted copia del Dictamen Nro. **30400735 - 736** expedido por la Junta Nacional en Audiencia realizada el **08 de febrero de 2019**

Se informa que de conformidad con el artículo 2.2.5.1.43. del mismo decreto, el presente dictamen se encuentra en firme, al haber resuelto el recurso de apelación en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y que de acuerdo con el artículo 2.2.5.1.42 de éste: *"Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de calificación de Invalidez, serán dirimidas por la justicia laboral ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del trabajo y de la Seguridad Social ..."*

**De acuerdo con lo anterior contra el presente dictamen no procede ningún recurso y como no es un acto administrativo no procede agotamiento de vía gubernativa ni requiere ejecutoria, ni declaración de caducidad.**

Cordialmente,



VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO  
Abogado Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectado por: Carol M.



COLVANES S.A.S. Guia:\*014992815262\*

Remitente:JNCI NOTIFICACIONSA 3

Destinatario:ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

CALLE 29 A N 26-36 B-CAMPO AMOR

MANIZALES-CALDA (Reg.Dest: 7) Doc:

Cj 1/1 R:NOTIF S3 FP 12-02-2019



1 de Mar. Transporte 2020 de marzo 14/2020  
Lic. Marco 081181 de julio 13/2010  
CUI 4523 Transporte de Mercadería  
CUI 5320 Mensajería Expresa

D.E 07



CREDITO 014992815262

CUFE

Somos Autorizados por Resolución 4327 del 07 - Somos Grupos Contribuyentes Resolución 12503 del 2002

REC ADMISION 12/02/2019 10:38		ORIGEN: BOGOTA	DESTINO: MANIZALES-CALDA	REG DESTINO: MANIZALES		CIJA ENTREGA	
REMITENTE: JNCI NOTIFICACIONSA 3		CENTRO DE COSTO: SALA 3	CAUSAL DE DEVOLUCION		Pais ML y NF: Indique la entrega del correo. Indique el tipo de envío en el caso de envío internacional.		
DIRECCION: AVENIDA PARK WAY DIAGONAL 36 BIS # 20-74		TEL: 7440737	CUENTA: 01-001-0012112	INTENTO DE ENTREGA		1. 13/02/19	
PARA: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO CALLE 29 A N 26-36 B-CAMPO AMOR		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	2. 14/02/19		2. 14/02/19	
TEL: 304173880		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	3. 15/02/19		3. 15/02/19	
NOTAS: 004173880-8943917 CAROL MUÑOZ		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	4. 16/02/19		4. 16/02/19	
Número CC Remitente		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	5. 17/02/19		5. 17/02/19	
El remitente declara que esta mercadería no es contrabando, joyas, ni otros valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido está verificado en:		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	6. 18/02/19		6. 18/02/19	
NOTIF S3 FP 12-02-2019		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	7. 19/02/19		7. 19/02/19	
UNIDADES		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	8. 20/02/19		8. 20/02/19	
PERO (gramos)		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	9. 21/02/19		9. 21/02/19	
PERO VOL		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	10. 22/02/19		10. 22/02/19	
PERO A COBRAR (g)		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	11. 23/02/19		11. 23/02/19	
VALOR DECLARADO		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	12. 24/02/19		12. 24/02/19	
FLETE		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	13. 25/02/19		13. 25/02/19	
COSTO MANEJO		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	14. 26/02/19		14. 26/02/19	
OTROS		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	15. 27/02/19		15. 27/02/19	
TOTAL FLETE		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	16. 28/02/19		16. 28/02/19	
CARTAPORTEO		CEDECA/IT/IT	CEDECA/POSTAL/ORIGEN	17. 29/02/19		17. 29/02/19	



# JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

## DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

### 1. Información general del dictamen

<b>Fecha de dictamen:</b> 08/02/2019	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>N° Dictamen:</b> 30400735 - 736
<b>Tipo de calificación:</b> Otro		
<b>Instancia actual:</b> Segunda Instancia	<b>Primera oportunidad:</b> SEGUROS DE ALFA S.A. VIDALFA S.A.	<b>Primera instancia:</b> Junta Regional de Caldas
<b>Solicitante:</b> Compañía de seguros	<b>Nombre solicitante:</b> ALFA/PORVENIR	<b>Identificación:</b> NIT 860503617
<b>Teléfono:</b>	<b>Ciudad:</b> Bogotá, D.C. - Cundinamarca	<b>Dirección:</b> Cl 26 No. 59 15 Lc 6 y 7
<b>Correo electrónico:</b>		

### 2. Información general de la entidad calificadora

<b>Nombre:</b> Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3	<b>Identificación:</b> 830.026.324-5	<b>Dirección:</b> Diagonal 36 bis # 20 - 74
<b>Teléfono:</b> 7440737	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Ciudad:</b> Bogotá, D.C. - Cundinamarca

### 3. Datos generales de la persona calificada

<b>Nombres y apellidos:</b> ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO	<b>Identificación:</b> CC - 30400735 - MANIZALES	<b>Dirección:</b> CALLE 29 A N° 26 - 36 B/ CAMPO AMOR
<b>Ciudad:</b>	<b>Teléfonos:</b> - 304173880	<b>Fecha nacimiento:</b> 08/01/1979
<b>Lugar:</b>	<b>Edad:</b> 40 año(s) 1 mes(es)	<b>Genero:</b> Femenino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b> Casado	<b>Escolaridad:</b> Pregrado (Universitaria)
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b>
<b>AFP:</b>	<b>ARL:</b>	<b>Compañía de seguros:</b>

### 4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

### 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

#### Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO

**Entidad calificadora:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

**Calificado:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

**Dictamen:** 30400735 - 736

Página 1 de 14

esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

- FUREL o el que lo sustituya o adicione, debidamente diligenciado por la entidad o persona responsable.
- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad:

Seguros de Vida Alfa S.A (ARL) mediante dictamen N° 3274616 de fecha 09/03/2018 le calificó Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de 18.80%, Diagnostico(s): Condromalacia de la Rotula Izquierda de origen Enfermedad Común, con fecha de estructuración 26/01/2018. La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 3.50%; Rol laboral/ocupacional y otras áreas ocupacionales: 15.30%, Las Deficiencias Calificadas fueron: Condromalacia de la Rotula Izquierda (7.00%).

La señora Elsa Lorena Aguirre Castro no estuvo de acuerdo con la calificación de PCL y fecha de estructuración, motivo por el cual el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas mediante dictamen N° 012067-2018 de fecha 17/07/2018 establece:

La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
Deficiencias por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	24.00%	Cap. 14 Tab. 14.5
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$\frac{A+(100-A) \cdot B}{100}$	24.00%
Total, Deficiencias ponderadas 12.00%		

Diagnóstico(s):

1. Episodio Depresivo Moderado – Sin Deficiencias Calificables por Esta Causa
2. Otros Trastornos de la Rotula – Gonartrosis Bilateral, Enfermedad del Tejido Conectivo que Involucra el Sistema Osteo Muscular

DEFICIENCIAS: 12.00%  
ROL LABORAL Y OTROS: 16.40%  
PCL TOTAL: 28.40%

Origen: Enfermedad Común  
Fecha de Estructuración: 28/06/2018

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

"...Paciente con algunas atenciones antiguas por cervicalgia y descripción de imágenes de columna cervical sin alteraciones, con historia de i tratamiento quirúrgico de mal alineamiento patelar bilateral con diagnóstico imagenológico de rótulas lateralizadas y de cambios artrósicos incipientes en rodillas, con concepto de Ortopedia de dolor, tinnel e hipoestesia en área de ramo infra patelar safeno izquierdo, rótula hipomóvil con subluxación y signo de aprehensión, movilidad de rodilla normal, dolor en facetas rotulianas, crepitación, sin alteración vascular manejada con tratamiento quirúrgico con persistencia del dolor y restricción de AMA en el POP. Con una atención reciente de Psiquiatría en la que se considera con episodio depresivo moderado y dolor crónico sin evidencia de seguimiento al tratamiento hasta la confirmación diagnóstica y logro de la mejoría médica máxima por lo que no se asignaron deficiencias por esta causa. Con atención reciente por Fisiatría quien describe gonalgia izquierda con condromalacia patelofemoral manejada quirúrgicamente, en POP reciente de rodilla izquierda, con AMA de rodilla izquierda disminuidos y de rodilla derecha conservados normales sin evidencia de respuesta a la

rehabilitación, calificado como gonartrosis bilateral como enfermedad del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular.

Reporta antecedentes laborales como Coordinadora de servicio al cliente - sistema de gestión documental, vinculada con la empresa Manpower desde abril de 2010 - en misión en Servicios de tránsito de Manizales. Se asignan los porcentajes en rol laboral y otras áreas ocupacionales, en concordancia con el compromiso funcional derivado de las deficiencias calificadas..."

**Motivación de la controversia:** La señora Elsa Lorena Aguirre Castro controvierte el dictamen con base en:

"...Recurso de reposición y en subsidio el de apelación

ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, mayor de edad y vecina de Manizales- Caldas, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito presentar recurso de reposición en subsidio el de apelación, en contra del dictamen No 012067-2018 del 17 de julio de 2018, con base en los siguientes fundamentos hechos y derechos.

## HECHOS

PRIMERO: Mediante dictamen No 01267-2018 del 17 de julio de 2018, me fue otorgado, una pérdida de la capacidad laboral del 28.40%, con fecha de estructuración de la invalidez a partir del 28 de junio de 2018.

SEGUNDO: Los diagnósticos motivos de la calificación fueron:

Episodio depresivo moderado  
Otros trastornos de la rotula

TERCERO: Así mismo, estuve hospitalizada desde el día 12 de julio de 2018 en la clínica Neuro country Porto Azul, de Barranquilla Atlántico, debido a una obstrucción intestinal, (estado por más de un mes en dicho centro hospitalario, el día el 14 de agosto de 2018, en cita de control con el neurólogo JUAN CAMILO RODRIGUEZ CARRILLO, especialista en Neurología, en con antelación 30/07/2018 me diagnosticó una MIASTENIA GRAVIS, y como medicamento controlador me formuló Pirisdistogmina tres veces al día cada ocho (08) horas, sin embargo en la consulta del día 14/07/2018 control, el especialista determinó que debía aumentarme el medicamento Pirisdistogmina de 60 mg ícp, vía oral, a 4 veces al día y de manera indefinida, prescribiendo un examen para las extremidades superiores e inferiores (electromiografía) de acuerdo, a la revisión que me hicieran en su momento, examen que está programado para el día 27/08/2018 a las 14.00 en la clínica Neuro country Porto Azul, de Barranquilla Atlántico.

CUARTO: En el año 2016, el día 19 de septiembre fui intervenida por primera vez por RE ALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA, desde entonces.... Tengo un AMA alterado con flexión (90°) y extensión (-10°), edema intraarticular de rodilla leve, evidenciado dolor moderado a severo en cara anterior medial de rodilla izquierda para la marcha, atrofia cuádriceps moderada a severa, retracciones musculares de isquiotibiales 45° bilateral, fuerza no evaluable por dolor.

QUINTO: Para aquella época se inició tratamiento terapéutico con el fin de mejorar mi capacidad funcional, ello se puede evidenciar por interconsulta de fisioterapia - doctor Juan Carlos Guzmán Correa, donde figura una remisión a ORTOPEDIA debido a la no posibilidad de pasar a fase 2 en mi evolución de dolor.

SEXTO: Tratamiento terapéutico que se repite progresivamente en el año 2016, 2017 y 2018, demostrando que efectivamente tengo deficiencias por trastorno de postura y marcha (por compromiso de un miembro inferior); sin embargo, este ente calificador, dejó de emplear la tabla 12.3, en clase 2, que corresponde a un 20%.

SEPTIMO: Sufro de calambres y dolores en los miembros superiores, específicamente a la altura de la muñeca, que comprometen mis dedos y me he vuelto torpe en las manipulación de los objetos, especialmente con el miembro superior dominante, razón por la cual considero que también se me debe calificar la tabla 12.2, con un 25%.

OCTAVO : Soy una paciente con 39 años que fui diagnosticada con ILEO ADINAMICO, con manejo de omeprazol, adicionalmente con endometriosis que tuve como solución que el día 04 de abril de 2018 me fuera implantado DIU Mirena, en aras de minimizar dolores y hemorragias causadas por la endometriosis, sin embargo, con base en mi edad, no se tuvo en cuenta en la calificación integral los porcentajes de pérdida de capacidad que les corresponde a cada uno; por lo tanto, solicito ser evaluada de conformidad con lo establecido en el artículo 17 del Decreto de 1352 de 2013, para que se establezca la deficiencia funcional que presento.

NOVENO: Frente al diagnóstico de MIASTENIA GRAVIS, he entrado en crisis nerviosa, dado que realmente mi condición ha venido desmejorando ostensiblemente, ahora dependo de una ayuda mecánica para desplazarme, incluso de la ayuda de

terceras personas para bañarme, colocarme la ropa interior; aún más para realizar actividades simples de la vida diaria como tomar transporte, cruzar una calle o preparar alguna vianda.

DÉCIMO: Antes del 2016, solía caminar, trotar o incluso podía ir al gimnasio, pero es evidente que con esta enfermedad ya no lo podré volver hacer.

UNDÉCIMO: Cada día presento mayores dificultades para realizar una simple fórmula matemática, he perdido la capacidad de análisis, de comprender, de concentrarme, y en general, esta enfermedad me tiene limitada hasta para mi vida en pareja.

DÉCIMO PRIMERO: No me siento en capacidad motora y mental para ingresar a otro medio laboral, que me permita sostenerme.

**PRETENSIONES**

Por lo anterior, sírvase tener en cuenta el tratamiento de rehabilitación con psiquiatría dado que desde que curso todas estas comorbilidades he sido víctima de una serie de angustias que datan desde el año 2016; así mismo, evaluar cada una de las notas relacionadas en el acápite de los hechos, e incluir como valoraciones complementarias (PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, y aquellos que resulten derivados de esta interconsultas hasta el momento de la calificación en la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ).

Como consecuencia se me otorgue una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%...

**Respuesta al Recurso de Reposición:**

“...La JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE CALDAS, el día 17 de julio 2018, emitió el dictamen número 12067 correspondiente a la señora ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, cédula de ciudadanía número 30.400.735, dando una pérdida de la capacidad laboral de 28.40 %, declarando el origen de la enfermedad común y fecha de estructuración de junio de 2018, a solicitud de SEGUROS DE VIDA ALFA.

Una vez notificada las partes interesadas, la señora ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, cédula de ciudadanía número 30.400.735, interpone recurso de reposición y en subsidio de apelación, en contra del dictamen emitido, señalando entre otras razones las siguientes: Que ha sido diagnosticada, con una Mi astenia Gravis, lo que le ha generado crisis nerviosa, ya que su condición ha venido desmejorando ostensiblemente, dependiendo de ayuda de terceras persona, para realizar actividades de la vida diaria, etc. Por lo que una vez, revisado el expediente y de conformidad con la historia clínica se tiene que no hay argumentos de juicio, ni pruebas nuevas que permitan la revocatoria de la decisión recurrida, por lo que se puede deducir que fue bien calificada, por lo que se confirma en todo el dictamen inicialmente emitido.

Por lo tanto, esta JUNTA:

**RESUELVE**

PRIMERO: No reponer el dictamen número 12067 correspondiente a la señora ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO, cédula de ciudadanía número 30.400.735, por las razones expuestas, en la parte considerativa.

SEGUNDO: Disponer el envío del dictamen número 12067, conjuntamente con el expediente que lo sustenta a la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, a la ciudad de Bogotá, a fin de que se dé tramite a la apelación propuesta.

TERCERO: Notificar esta decisión a las partes interesadas...”

**Resumen de información clínica:**

Se revisa historia clínica y se encuentra paciente de 40 años

Mediante correo electrónico de fecha 14/01/2019 la señora Elsa Lorena Aguirre Castro envía autorización para ser calificada con historia clínica:

**PETICION URGENTE ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO SALA 3 DE MANIZALES**

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:30400735 - 736

Página 4 de 14



JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ: Reciban un cordial y caluroso saludo. Para el día 14 de enero de 2019, a las 11 y 15 am, estoy citada ante LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, en la ciudad de Bogotá.

Pero me es imposible viajar desde Manizales a Bogotá a su sede administrativa, toda vez, que por las graves patologías actuales que padezco, estoy postrada en cama y en silla de ruedas sin poder caminar, y con graves afectaciones en mi salud, por fallas: respiratorias, deglutorias, oculares, musculares, urinarias, adjunto en este correo, historia clínica de medico neurólogo, con fecha del 4 de enero de 2019, que prueba que me encuentro en silla de rueda y sin poder caminar Es por lo anterior, que adjunto, ESCRITO DE PETICIÓN E HISTORIA CLÍNICA, EN EL ESCRITO solicito se profiera dictamen de pérdida de capacidad laboral sin mi presencia, Ya que en la actualidad debido a un proceso degenerativo ocasionado por múltiples enfermedades en mi salud, me encuentro postrada en una cama y en silla de ruedas sin poder caminar. Además, solicito sean valorados hechos nuevos materializados en nuevos diagnósticos médicos especializados, de nuevas y graves patologías que padezco en la actualidad, probados en largo historial clínico desde el mes de julio de 2018 a enero de 2019. (que sucedieron después de haberse proferido dictamen de pérdida de capacidad laboral por parte de la JUNTA REGIONAL DE CALDAS que es el dictamen que apele ante ustedes señores JUNTA NACIONAL.

Conceptos médicos

Fecha: 08/02/2016      Especialidad: MEDICINA GENERAL:

Resumen:

Notas enfermería " ingresa paciente para aplicación de meoicamentoiv trae orden medica.se le instala ssn-100 cc .mas 1 ampoe ondansetron y rlatémj amp diluida en 0 cc ,pendiente,vigilar y avisar cambios

Fecha: 25/07/2016      Especialidad: ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

Resumen:

Motivo de consulta: control con tac de columna cervical. control con tac de columna cervical descartar escoliosis- apófisis espinosa C7 prominente cta terapia. diagnóstico: M542 cervicalgia.

Fecha: 26/07/2016      Especialidad: ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

Resumen:

Motivo de consulta: mal alineamiento patelar. control para programar re alineamiento con osteotomia, se explica sobre los riesgos. se solicita tornillos canulados de 4.0 y matriz osea cuna de 15 mm. examen físico: extremidades inferiores: buena condiciones, rotulas lateralizadas, dolor y roce patelar rodillas estables, movilidad completa no déficit neurológico. tac rotulas ; lateralizadas cambios artrósicos incipientes. cta re alineamiento con osteotomia y atriz osea /para el defecto de la cuña en la tuberosidad. diagnostico: M542 cervicalgia. M222 trastornos rotulo femorales.

Fecha: 19/09/2016      Especialidad: INFORME QUIRÚRGICO

Resumen:

Re alineamiento distal de rotula con osteotomia de tuberosidad anterior. relajación de retinaculo lateral mas re alineación distal o proximal por artroscopia. condroplastia de abrasión para zona patelar por artroscopia. rodilla izquierda.

Fecha: 19/09/2016      Especialidad: MEDICINA GENERAL:

Resumen:

Notas enfermería . . recibo paciente procedente de ox en camilla en compañía de orientador y aux de enfermería despierta orientad afebril e-hidratada con buen patrón respiratorio sin soporte de 02 de un dx de realiniamiento de osteotomia y artroscopia de rodilla izquierda del dr Nestor orozco, bajo anestesia generales, paciente en aparentes estables condiciones generales. presenta acceso venoso en miembro superior izquierdo permeable para paso de medicamentos. con vendaje bultoso en rodilla izq limpio y seco con buena movilidad y perfusión distal, paciente que se ubica en habitación se entrega llamado de enfermería y se dan recomendaciones durante la estancia tiene pte, vigilar sangrado, perfusion distal, tolerancia a la vía oral, nueva vx por el dr orozco para definir conducta.

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:30400735 - 736

Página 5 de 14

**Fecha:** 21/09/2016      **Especialidad:** MEDICINA GENERAL:

**Resumen:**

EVOLUCIÓN MEDICO ' ' Paciente valorado por ortopedia quien indica salida formula de medicamentos.y recomendaciones generales de cuidado. se da incapacidad por 20 días, orden dé control ambulatorio y signos de alarma (dolor intensó, sangrado secreción o enrojecimiento de heridas: inflamación marcada de articulación).

**Fecha:** 03/10/2016      **Especialidad:** ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

**Resumen:**

Motivo de consulta: 2º semana pop re alineamiento patelar con osteotomia. refiere mejoría. examen ' fisico: extremidades inferiores buenas condiciones cicatrices sanas, no signos de infección, : adecuada alineación, no déficit neurológico. diagnostico: M222 trastorno rotulo femorales' terapias físicas: ama de la rodilla, fortalecimiento muscular.

**Fecha:** 18/10/2016      **Especialidad:** MEDICINA GENERAL:

**Resumen:**

Motivo de consulta pop re alineamiento patelar cuarta semana enfermedad actual pop re alineamiento patelar cuarta semana. refiere mejoría examen físico . extremidades inferiores: buenas condiciones, marcha con muletas. cicatriz sana. rodilla estable, movilidad completa. con dolor para extension completa;no deficit neurológico cta terapia rx control tres semanas

**Fecha:** 12/12/2016      **Especialidad:** ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

**Resumen:**

Pop re alineamiento patelar rodilla izquierda tercer mes refiere mejoría. examen fisico: extremidades inferiores: buenas condiciones, marcha con bastón, cicatriz sana, rodilla estable, no hay frote patelar, movilidad completa con dolor a la extensión. no déficit neurológico. cta i continua terapia.

**Fecha:** 02/02/2017      **Especialidad:** ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

**Resumen:**

Motivo de consulta: pop re alineamiento patelofemoral. enfermedad actual: pop re alineamiento patelofemoral rodilla izquierda 4º mes, control para programar re alineamiento de la rodilla derecha. diagnostico: M222 trastornos rotulo femorales.

**Fecha:** 06/02/2017      **Especialidad:** INFORME QUIRÚRGICO

**Resumen:**

Cirugía: relajación de retinaculo lateral mas osteotomía de re alineación mas plicatura de retina. diagnostico pre operatorio: M222 trastornos rotulo-femorales.

**Fecha:** 08/02/2017      **Especialidad:** ORTOPEDIA:

**Resumen:**

Pop reauneamiento patelar de la rotula derecha refiere mejoría hoy mejor tolerancia al dolor buenas condiciones, conciente. orientada, sin dificultad respiratoria, vendajes secos, perfusion distal normal, no deficit neurológico cta continua manejo del dolor y profilaxis anti embolica mañana alta control dos semanas prorroga dé la incapacidad laboral 30 dias desde febrero 10 de 2017 analgésico y antibiótico oral ambulatorio.,

**Fecha:** 10/04/2017      **Especialidad:** MEDICINA GENERAL:

**Resumen:**

Motivo de consulta ' ' pop re alineamiento patelar en rodilla derecha 2 semana enfermedad actual pop re alineamiento patelar en rodilla derecha 2 semana. refiere mejoría examen físico . extremidades inferiores: buenas condiciones. marcha con muletas. cicatrices sanas, no déficit neurológico rodilla estable

**Fecha:** 15/05/2017 **Especialidad:** ORTOPEDIA

**Resumen:**

POP re alineamiento patelofemoral izquierda hace 8 meses, derecha hace 3 meses. Refiere mejoría aun con clunk en la extensión de la rodilla izquierda. Examen: Marcha con una muleta, cicatrices sanas, rodilla estable, movilidad completa. Se formula terapia de viscosuplementacion en cada rodilla. Terapias.

**Fecha:** 11/07/2017 **Especialidad:** ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

**Resumen:**

Motivo de consulta: pop re alineamiento patelar. enfermedad actual: pop re alineamiento patelar 5° mes rodilla derecha, refiere limitación para actividad laboral. se realizo terapia de visco suplementación hace dos semanas. examen físico: extremidades inferiores: buenas condiciones, marcha con una muleta .cicatriz sana, disminución del roce patelar, rodilla estable, movilidad completa, hipotrofia muscular.

**Fecha:** 08/08/2017 **Especialidad:** ORTOPEDIA Nestor Augusto Orozco Castaño

**Resumen:**

Motivo de consulta: pop re alineamiento patelar 11 meses rodilla izquierda 6° mes rodilla derecha. enfermedad actual: pop re alineamiento patelar 11 meses rodilla izquierda 6° mes rodilla derecha, refiere mejoría aun con limitación funcional por dolor en rodilla izquierda, que se realizo terapia de visco suplementación hace un mes. examen físico: extremidades inferiores: buenas condiciones, marcha con bastón, rodilla estable movilidad completa, no déficit neurológico. dolor a la palpación en tuberosidad de la rodilla izquierda, dolor y roce patelar en rodilla izquierda rx osteotomía en consolidación rotulas centradas. se explica sobre el dolor residual ' por la artrosis patelofemoral mayor en rodilla izquierda.

**Fecha:** 25/08/2017 **Especialidad:** ORTOPEDIA

**Resumen:**

Hace 1 año osteotomía de tibia izquierda, ha continuado dolor, inestabilidad rotuliana y limitación funcional, que no ha mejorado con ningún tratamiento. Al examen buen estado, cojera, marcha con bastón, dolor, Tinel e Hipoestesia en área de ramo infrapatelar safeno izquierdo. Rotula hipermovil con subluxación y aprehensión +, movilidad rodilla normal, dolor en facetas rotulianas, crepitación importante, sin alteración vascular. Rx con osteotomía consolidada, aumento de presión rotuliana, rotula alta, condromalacia rotuliana, subluxación recidivante de rotula. Conducta: Requiere retiro de tornillos canulados 3,5 y 4,0, reconstrucción de ligamento patelofemoral medial para estabilizar rotula, realineamiento rotuliano con osteotomía de tibia, bloqueo se ramo infrapatelar safeno.

**Fecha:** 22/09/2017 **Especialidad:** INFORME QUIRÚRGICO

**Resumen:**

Diagnostico pre quirúrgico: subluxación recidivante de la rotula rodilla izquierda. procedimiento quirúrgico: correccional quirúrgica rotula luxable. extracción cuerpo extraño de tibia o peroné, correccional quirúrgica ligamentaria.

**Fecha:** 28/11/2017 **Especialidad:** ORTOPEDIA Juan Carlos Vasco Álzate

**Resumen:**

Diagnóstico: M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA. M220 LUXACIÓN RECIDIVANTE DE LA ROTULA. EVOLUCIÓN: posop re alineamiento rotuliano izquierdo, dolor moderado. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 90, edema moderado, sin alt neurovascular , rotula estable. Hipotrofia muscular.

**Entidad calificadora:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

**Calificado:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

**Dictamen:**30400735 - 736

**Página** 7 de 14

**Fecha:** 26/12/2017      **Especialidad:** ORTOPEDIA Juan Carlos Vasco Álzate

**Resumen:**

Paciente en postoperatorio de re alineamiento rotuliano, hace 3 mese se ha continuado con dolor moderado. Al examen bue estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 90, edema moderado sin alt neurovascular, rotula estable. Hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda.

**Fecha:** 26/01/2018      **Especialidad:** ORTOPEDIA

**Resumen:**

Paciente en postoperatorio de re alineamiento rotuliano izquierdo hace 4 meses; ha continuado con dolor moderado, lleva incapacitada desde el 22 de agosto de 2016. Al examen buen estado, cicatriz sana, movilidad limitada con arco de 0 a 100, edema moderado, sin alt neurovascular, rotula estable, hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda. Conducta: continuar terapias, prorroga incapacidad.

**Fecha:** 26/02/2018      **Especialidad:** ORTOPEDIA:

**Resumen:**

paciente en postoperatorio de re alineamiento rotuliano izquierdo , hace 5 meses ha continuado con dolor moderado lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016 al examen buen estado , cicatriz sana , movilidad limitada con arco de 0 a 110 , edema moderado , sin alt neurovascular, rótula estable hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda hay edema en rodilla derecha , con crepitación , no hay otros cambios fisicos en el momento

**Fecha:** 25/03/2018      **Especialidad:** HISTORIA CLINICA Y TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO

**Resumen:**

Paciente en POP descrito anteriormente quien es valorada el 16/11/2016 encontrándose en buenas condiciones generales, AMA alterado con perdida de flexión ( 90 8 ) y extensión (-10 2 ), Edema intra articular de rodilla leve, Dolor moderado a severo en cara antero medial de rodilla izquierda para la marcha de 3 puntos por 2 tiempos, Atrofia cuadricepital moderada a severa, retracciones musculares severas de isquiotibiales 45° bilateral, fuerza no evaluable por dolor, se planifica inicio de tratamiento con el fin de mejorar su capacidad funcional, tratamiento a realizar bajo principio de progresión funcional en fases 1-2--3-4. Paciente quien inicio el 16/12/2016 fase 1 de progresión funcional orientada a la disminución de adherencias, disminución de edema, aumento de tono y fuerza muscular, ganancia de flexibilidad y favorecer el patrón de marcha con menor gasto energético, se realiza 6 sesiones del 16/12/2016 al 22/12/2016 consistentes en aplicación de electro- estimulación, termo terapia, masaje, movilizaciones articulares, resistencia a la fuerza contra lateral, propiocepción estática, se dan recomendaciones de manejo domiciliario y se planea continuar tratamiento en 3 semanas. Paciente quien reinicio el 12/01/2017 fase 1-2 de progresión funcional orientada a la disminución de adherencias, aumento de tono, fuerza y resistencia muscular, ganancia de flexibilidad y favorecer el patrón de marcha, se realiza 111 sesiones del 12/01/2017 al 20/09/2017 consistentes en aplicación de electro- estimulación, termo terapia, masaje, movilizaciones articulares, resistencia a la fuerza contra lateral, propiocepción estática - dinámica, fortalecimiento de musculatura comprometida en cadenas cinéticas abiertas - cerradas, flexibilidad estática y dinámica, se realizan descarga de trabajo en cadenas cinéticas frenadas resistidas en piscina, contraste en jacussi, sauna y turco. Se realiza contra remisión a ortopedia debido a la no posibilidad de pasar a fase 3 en su evolución de dolor donde se decide nuevamente intervenir para mejorar el re alineamiento y así posibilitar el proceso de rehabilitación.

**Fecha:** 02/04/2018      **Especialidad:** ORTOPEDIA:

**Resumen:**

paciente en postoperatorio de realineamiento rotuliano izquierdo , hace 6 meses ha continuado con dolor moderado lleva incapacidad desde el 22 de agosto de 2016 al e xamen buen estado , cicatriz sana , movilidad limitada con arco de 0 a 110 , edema moderado , sin alt neurovascular, rótula estable hipotrofia muscular, edema leve en rodilla derecha e izquierda hay edema en rodilla d erecha , con crepitación , no hay otros cambios fisicos en el momento posop realineamiento rotuliano izquierdo debe continuar terapia 20 y controles hasta recuperación completa ya completó 540 días de incapacidad en el momento no tiene procedimientos pendientes , está pendiente de ser calificada por medicina laboral y fondo de pensiones, prorrogo incapacidad 30 días desde 7 de abril de 2018 control 1 mes

**Fecha:** 01/06/2018      **Especialidad:** INFORME QUIRÚRGICO

**Entidad calificadora:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

**Calificado:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

**Dictamen:**30400735 - 736

Página 8 de 14

Resumen:

Liberación de adherencias, sinovectomía de rodilla.

Fecha: 15/06/2018      Especialidad: PSIQUIATRÍA Juan Jiménez

Resumen:

Episodio depresivo moderado, dolor crónico.

Fecha: 28/06/2018      Especialidad: FISIATRIA:

Resumen:

Motivo Consulta Dolor rodillas Enfermedad Actual Dolor rodilla derecha hace 10 años, Trauma rodilla izquierda/2016, esguince de rodilla izq Mal alineamiento de rotulas dx por ortopedia en 2014, tenia pte una cirugía para alineación POP sep/16 rodilla re alineamiento patelar de la rodilla izq POP feb/17 rodilla re alineamiento derecha Nueva cirugía rodilla izq en sep/17 de la izquierda, y otra el 2/junio en la rodilla izq. Examen fisico Pag 57 (kg) talla: 155 (cm) imc: 23.72 (kg/m2), orientada en las 3 esferas. marcha dependiente, con apoyo parcial de miembro inf izquierdo (pop reciente), columna escoliosis dorsal derecha, postural. flexión lumbar iv/iv. no deficit motor ni cognitivo. buena flexibilidad de cintura escapular y de isquiotibiales. rot ++ /simétricos, movilidad conservada de extremidades superiores, rodilla izquierda: extension completa, flexión 90 grados y se despierta dolor al completar ama, no signos inflamatorios articulares. pies planos flexibles, hiperlaxitud ligamentosa, rodilla derecha hace hiper extension, hipotrofia de cuadriceps izquierdo 1,5 cms. independiente en ABC.

Fecha: 14/08/2018      Especialidad: NEUROPSICOLOGÍA

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA motivo de consulta Paciente quien viene en seguimiento por cuadro mtastenico recientemente dx. Comenta dolor en fas 4 extremidades asociado a fatigabilidad Test de estímulo repetitivo positivo Anticuerpos antiAch negativos. Torna piridostigmina 60 mg 1-1-1 con lo cual ha mejorado ptosis paiebral EXAMEN NEUROLÓGICO Sistema motor Paciente consciente, orientado en (as 3 esferas, comprende ordenes sencillas y complejas, isocona normorreactiva, no deficit campimetrico ni oftalmoparesias, simetría facial, no compromiso de pares bajos, fuerza, sensibilidad y coordinación conservadas, marcha normal, fondo de ojo normal

Fecha: 04/01/2019      Especialidad: MEDICINA GENERAL (Aportado por paciente mediante correo electrónico de fecha 14/01/2019)

Resumen:

- ENFERMEDAD ACTUAL: En julio del 2018 inicio con dolor abdominal, pero 2 días antes ptosis palpebral y diplopía, los síntomas fueron persistentes y se diagnosticó miastenia ocular por neurólogo en Barranquilla y le fue confirmada mediante estudio electrofisiológico en nervio facial, no tenemos resultados de anticuerpos contra receptores en una segunda muestra, pero la primera fue negativa (pero eran de tipo bloqueadores). El dolor abdominal persistió intenso y la evalué en clínica Santillana por cuadro de dolor abdominal y acentuación de la ptosis y de la disfagia, se ingresó a cuidado intensivo el 26 noviembre siendo intubada y se realizaron 7 plasmaféresis con el IDx de crisis miasténica, aun así la mejoría fue muy significativa en función respiratoria pero persistió muy sintomática de la disfagia, simultáneamente diagnostico finalmente luego d múltiples estudios una colecistitis a calculosa se dio manejo con ampicilina sulbactam presentando mejoría del dolor abdominal. Se dio ciclo de gammaglobulina humana hiperinmune por 5 días a 400 mg 2kg dia por 5 días, hubo mejora, pero sale UCI con cuadriparesia que aún persiste, además se deja con prednisona 55 mgr al dia, azatioprina 150 mgr al dia, esomeprazole 20 mgr, calcio con vitamina D 2 al dia. Luego de su egreso sigue aun en silla de ruedas, en las tardes ocasional ptosis, sigue disfagia con los alimentos principalmente con dieta licuada, presento cuadro gripal hace 1 semana y ahora con tos seca sin fiebre Sin dolo abdominal. Sin diplopía. En las noches dificultad en conciliar el sueño y presenta episodios de ahogo durante el sueño que la despiertan

Pruebas específicas

Fecha: 28/05/2016      Nombre de la prueba: ESCANOGRAFIA AXIAL DE ROTULAS

Resumen:

- Discreta lateralizacion patelar bilateral en proyecciones a 0 y 20 grados, las cuales corrigen a 40 y 60 grados. - no se determinaron otras alteraciones.

Entidad calificadoradora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

Dictamen:30400735 - 736

Fecha: 27/10/2016      Nombre de la prueba: RX DE RODILLA IZQUIERDA  
Resumen:

Se observa la presencia de material de Osteosíntesis a nivel proximal de la tibia, con aparente injerto oseo en la actualidad, que impresionan in situ a correlacionar con los antecedentes quirúrgicos y valorar con estudios previos de existir. El resto de las estructuras óseas se observan preservadas sin evidencia de lesiones líricas, blásticas o lesión traumática reciente. La densidad ósea es normal. Las relaciones articulares son congruentes. La altura p atelar impresiona adecuada. No se observan alteraciones significativas de los tejidos blandos. Resto del estudio sin hallazgos de interés.

Fecha: 08/05/2018      Nombre de la prueba: RNM RODILLA IZQUIERDA  
Resumen:

Cambios POP, condromalacia patelofemoral.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 14/01/2019      Especialidad: Valoración Médica:  
Caso programado para valoración médica en la Junta Nacional De Calificación De Invalidez el 14/01/2019 cita a la cual asiste, envía autorización para calificar con historia clínica  
En atención a los contenidos del artículo 38 y párrafos del Decreto 1352 de 2013, una vez agotados los distintos llamados a valoración interdisciplinaria, sin que el trabajador se haya presentado, procedemos con la calificación, con el acervo probatorio que reposa en el expediente.

Fecha: 14/01/2019      Especialidad: Valoración Terapeuta Ocupacional:  
No asiste a la valoración de la JNCI, autoriza la revisión de la HC para la calificación, presenta Miastenia gravis, gonartrosis bilateral y patología mental, se desempeñaba como Coordinadora de servicio al cliente, profesional en administración financiera, casada con un hijo de 4 años, antes realizaba labores de atletismo y patinaje, actualmente en condición de silla de ruedas, dependiente en sus ABC, se califica el título II en 22.9%.

Fundamentos de derecho:  
Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.  
Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Título Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

**Cálculo del Valor Final de la Deficiencia:** El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Si se presentan varias deficiencias, se aplica la fórmula de combinación de valores de Balthazar que a continuación se describe

$$\text{Deficiencia combinada} = \frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

Donde, A y B corresponden a las diferentes deficiencias, siendo A la de mayor valor y B la de menor valor. En caso de existir más de dos valores para combinar, se deberá seguir el siguiente procedimiento:

1. Ordenar todos los valores de deficiencia de mayor a menor.
2. El valor más alto será A y el siguiente valor B.
3. Calcular la combinación de valores según la fórmula.
4. El resultado será el nuevo A que se combinará con el siguiente valor de la lista, que será el nuevo B.
5. Estos pasos se repetirán tantas veces como valores a combinar surjan.

**Cálculo del Valor Final de la Deficiencia:** El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Si solamente tiene un valor de deficiencia, se multiplica por cero coma cinco (0,5).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.)	+	Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%)	+	Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;
---------------------------------------------------------	---	-----------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------------------

**OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art. 142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación. Derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013
- Ley 1562 de 2012.
- Decreto 1507 de 2014.

**Análisis y conclusiones:**

-Revisados los antecedentes obrantes al expediente, la calificación realizada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez, así como la controversia presentada por la señora Elsa Lorena Aguirre Castro, se encuentra que el presente caso se trata de paciente con Episodio Depresivo Moderado – Sin Deficiencias Calificables por Esta Causa y Otros Trastornos de la

Rotula – Gonartrosis Bilateral, Enfermedad del Tejido Conectivo que Involucra el Sistema Osteo Muscular. Fue calificado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, con PCL 28.40%, FE: 28/06/2018. Origen: Enfermedad Común. Apela la paciente por desacuerdo con el porcentaje asignado.

-En relación con las deficiencias, de acuerdo con la historia clínica obrante al expediente y teniendo en cuenta que el paciente NO asistió a la valoración médica se encuentra paciente de 40 años de edad, ocupación según la JRCI de Coordinadora de servicio al cliente - sistema de gestión documental, vinculada con la empresa Manpower desde abril de 2010 - en misión en Servicios de tránsito de Manizales, con diagnósticos de Episodio Depresivo Moderado tratado y resuelto secundario a dolor y patología física; Trastornos de la Rotula – Gonartrosis Bilateral tratada médicamente y quirúrgicamente en varios tiempos quirúrgicos con evolución a funcionalidad adecuada; Enfermedad del Tejido Conectivo que Involucra el Sistema Osteo Muscular Miastenia Gravis en tratamiento sin control; hallazgos corroborados a la valoración médica realizada por esta Junta, calificado acorde a la clínica del paciente y los parámetros contemplados en el Decreto 1507 de 2014 Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional y no se evidencian elementos clínicos de juicio que permitan modificar la calificación, motivo por el cual se ratifican las deficiencias.

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
Deficiencias por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	24.00%	Cap. 14 Tab. 14.5
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$\frac{A+(100-A) B}{100}$	24.00%
Total, Deficiencias ponderadas 12.00%		

-En relación con el rol laboral y ocupacional se califican con base en la deficiencia dada por el médico ponente, con el Manual Único de Calificación de Invalidez y su escala de gravedad y con los documentos obrantes al expediente. De acuerdo con la deficiencia que presenta el paciente; y el impacto que ésta le genera a nivel ocupacional en la ejecución de sus actividades de autocuidado, tiempo libre y trabajo. NO asiste a la valoración de la JNCI, autoriza la revisión de la HC para calificación, presenta Miastenia gravis, gonartrosis bilateral y patología mental, se desempeñaba como Coordinadora de servicio al cliente, profesional en administración financiera, casada con un hijo de 4 años, antes realizaba labores de atletismo y patinaje, actualmente en condición de silla de ruedas, dependiente en sus ABC, se califica el título II en 22.9%.

-El origen no se modifica por no haber sido apelados por ninguna de las partes.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con las consideraciones consignadas en el análisis, la sala tres de decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, propone resolver el recurso de apelación así:

**MODIFICAR** el dictamen No. 012067-2018 de fecha 17/07/2018 proferido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas:

Diagnóstico (s):

- 1. Episodio Depresivo Moderado – Sin Deficiencias Calificables por Esta Causa
- 2. Otros Trastornos de la Rotula – Gonartrosis Bilateral, Enfermedad del Tejido Conectivo que Involucra el Sistema Osteo Muscular

DEFICIENCIAS: 12.00%  
TITULO II: 22.90%  
PCL TOTAL: 34.90%

Fecha de Estructuración: 28/06/2018  
ORIGEN: Enfermedad Común

Una vez leída y aprobada la presente decisión se firma en acta, con aceptación unánime por los integrantes principales de la Sala tercera de Decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, a los ocho (08) días del mes de febrero de 2019.

YGT



6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	2		NA	NA	24,00%		24,00%
Valor combinado									24,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	24,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	24,00%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. 
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	12,00%
-------------------------------------------------------------------------------------	--------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	1.5
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	17,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.2	0.2	0.3	0.1	0.1	0.4	0.2	0.2	0.2	0.2	2.1
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0	0.2	0.2	1.7
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.3	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	1.6

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	5.4
----------------------------------------------------	-----

Valor final título II	22,90%
-----------------------	--------

7. Concepto final del dictamen pericial

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

Calificado: ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

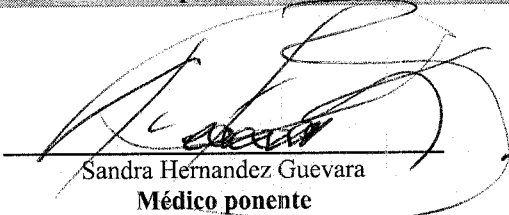
Dictamen:30400735 - 736

Página 13 de 14

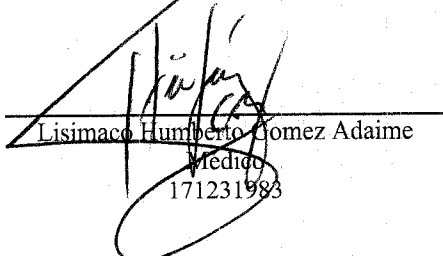
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	12,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	22,90%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	34,90%

Origen: Enfermedad	Riesgo: Común	Fecha de estructuración: 28/06/2018
Fecha declaratoria: 08/02/2019		
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:		
La fecha de estructuración no se modifica por no haber sido apelada por ninguna de las partes.		
Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial	Muerte: No aplica	Fecha de defunción:
Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica	Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica	Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica	Enfermedad degenerativa: No aplica	Enfermedad progresiva: No aplica

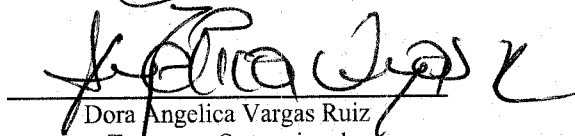
8. Grupo calificador



Sandra Hernández Guevara  
Médico ponente  
Médico  
51689864



Lisimaco Humberto Gomez Adaime  
Médico  
171231983



Dora Angelica Vargas Ruiz  
Terapeuta Ocupacional  
52057874

# Citación Valoración Médica Virtual



Citación Valoración - Junta Nacional

Para misnotificacionesb1217@gmail.com; elorenaca04@gmail.com

CC Jenny Maricela Ocaño Peña

Responder

Responder a todos

Reenviar



martes 20/04/2021 3:31 p. m.

Señor(a):  
ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO  
C.C 30400735

PRIMERA CITACIÓN

## HACER CASO OMISO AL CORREO ANTERIOR

Cordial Saludo:

Para dar trámite al recurso de apelación que se encuentra en curso en la Junta Nacional, comedidamente me permito citarlo(a) a valoración virtual para el día 28/04/2021 a las 2:15:00 PM. Sala 1

Es importante tener en cuenta los siguientes enlaces para su valoración virtual

- Video instructivo → <https://link.juntanacional.co/videoinstructivo> (Usted podrá ver el paso a paso a tener en cuenta para conectarse a su valoración)
- Formulario toma datos paciente → <https://link.juntanacional.co/formulariosala1> (este debe ser diligenciado a más tardar 5 días antes de su valoración)
- Ingreso a su valoración haciendo click aquí en el siguiente enlace: <https://meet2.juntanacional.co/b/adm-due-2kw-114>

Nota: La historia clínica que desea aportar se recibe cinco(5) días antes de la valoración a través del correo [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Cordialmente,



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

Bogotá D.C., Colombia



CONSTANCIA DE ASISTENCIA  
VALORACIÓN MÉDICA SALA N° 1  
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

Que el (la) Señor (a): **ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO** identificado con cédula de ciudadanía N° **30400735** fue atendido (a) el día **28 de abril de 2021**, por la sala uno de la Junta Nacional de Calificación De Invalidez, de manera virtual.

La sala uno de la Junta Nacional informa al paciente que para resolver el recurso de apelación presentado en su caso, en próximos días se realizará la Audiencia privada señalada en el Art. 2.2.5.1.37.39 del Decreto 1072 de 2015, que señaló: "Las Juntas de Calificación de Invalidez adoptarán sus decisiones en audiencia privada, donde asistirán de manera presencial todos los integrantes principales de la respectiva Sala, sin participación de las partes interesadas, entidades de Seguridad Social o Apoderados, la decisión se tomará con el voto favorable de la mayoría de ellos, y votarán todos los integrantes de la Junta".

Posterior a la celebración de la audiencia privada, la Junta Nacional le remitirá el dictamen por medio de correo certificado a la dirección que ha sido aportada por el calificado y las partes interesadas estipuladas por el artículo 2.2.5.1.2. del decreto 1072 de 2015 donde se dispone:

La comunicación a las partes interesadas se realizará de acuerdo con la información suministrada por el paciente.

Cordialmente,



**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

Bogotá D.C. – Colombia

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.



# JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

## DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

### 1. Información general del dictamen

**Fecha de dictamen:** 20/05/2021

**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014)

**Nº Dictamen:** 30400735 - 7783

**Tipo de calificación:** Otro

**Instancia actual:** Segunda Instancia

**Primera oportunidad:** Seguros de vida Alfa

**Primera instancia:** Junta Regional de Caldas

**Tipo solicitante:** AFP

**Nombre solicitante:** Porvenir S.A.

**Identificación:** NIT 860503617

**Teléfono:** 7447678

**Ciudad:**

**Dirección:** Cra 13 Nro 26A 65 Piso 5

**Correo electrónico:** porvenir@en-contacto.co

### 2. Información general de la entidad calificadora

**Nombre:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

**Identificación:** 830.026.324-5

**Dirección:** Diagonal 36 bis # 20 - 74

**Teléfono:** 7440737

**Correo electrónico:**

**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca

### 3. Datos generales de la persona calificada

**Nombres y apellidos:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

**Identificación:** CC - 30400735 - Manizales

**Dirección:** CALLE 29 No. 26-36 BR. CAMPOAMOR

**Ciudad:** Manizales - Caldas

**Teléfonos:** 8943918 - 3046173880 -3005965252

**Fecha nacimiento:** 08/01/1979

**Lugar:** Manizales - Caldas

**Edad:** 42 año(s) 4 mes(es)

**Genero:** Femenino

**Etapas del ciclo vital:** Población en edad económicamente activa

**Estado civil:** Casado

**Escolaridad:** Pregrado (Universitaria)

**Correo electrónico:** misnotificacionesb1217@gmail.com

**Tipo usuario SGSS:**

**EPS:** SURA EPS

**AFP:** Porvenir S.A.

**ARL:** COLMENA ARL

**Compañía de seguros:** Seguros de vida Alfa

### 4. Antecedentes laborales del calificado

**Tipo vinculación:** Dependiente

**Trabajo/Empleo:** COORDINADORA DE SERVICIO AL CLIENTE Y GESTION DOCUMENTAL

**Ocupación:**

**Código CIUO:**

**Actividad economica:**

**Empresa:** SERVICIOS DE TRANSITO DE MANIZALES

**Identificación:** NIT -

**Dirección:** CALLE 22 CARRERA 19 ESQUINA

**Ciudad:** Manizales - Caldas

**Teléfono:** 8733131

**Fecha ingreso:** 18/05/2007

**Antigüedad:** 14 Años

**Descripción de los cargos desempeñados y duración:**

DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA PACIENTE VIA CORREO:COORDINADORA DE SERVICIO AL CLIENTE Y GESTION DOCUMENTAL: ATENCION DE CLIENTES, PERSONAL A CARGO, PASAR INFORMES

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad:

La Compañía de Seguros de Vida Alfa le calificó las patologías:

Diagnóstico(s):  
Miastenia gravis  
Gastritis, no especificada  
Asma, no especificada  
Sinusitis aguda, no especificada  
Gonartrosis, no especificada  
Otras endometriosis  
Origen: Enfermedad común  
Pérdida de capacidad laboral: 37.86%  
Fecha de estructuración: 13/03/2020

La pérdida de capacidad laboral emitida se desglosa así: Deficiencia ponderada: 25.36%; Rol laboral/ocupacional: 12.50%. Las Deficiencias calificadas (no ponderadas) fueron: compromiso de miembro superior derecho (tabla: 12.2, 25.00%); compromiso de miembro superior izquierdo (tabla: 12.2, 20.00%); asma (tabla: 3.3, 9.00%); gastritis (tabla: 4.6, 5.00%); ptosis palpebral (tabla: 11.5, 5.00%); compromiso de miembro inferior izquierdo (tabla: 12.3, 0.00%). Folio 25-30.

La señora Elsa Lorena Aguirre Castro, no estuvo de acuerdo con el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral y fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez. Folio 11-14.

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas mediante dictamen N° 014757-2020 de fecha 07/01/2021 establece:

Diagnóstico (s):  
Asma, no especificada  
Gastritis, no especificada  
Gonartrosis, no especificada  
Miastenia gravis  
Otros episodios depresivos  
Origen: Enfermedad común  
Pérdida de capacidad laboral: 65.46%  
Fecha de estructuración: 13/03/2020

La pérdida de capacidad laboral emitida se desglosa así: Deficiencia ponderada: 34.36%; Rol laboral/ocupacional: 31.10%. Las Deficiencias calificadas (no ponderadas) fueron: deficiencia por asma (tabla: 3.3, 5.00%); deficiencia por desorden tracto digestivo superior (tabla: 4.6, 5.00%); deficiencia por Ptosis palpebral, pupila descubierta (tabla: 11.5, 5.00%); deficiencia por disfunción de una extremidad superior por alteración del SNC (tabla: 12.2, 40.00%); deficiencia por trastornos del humor (Eje I) (tabla: 13.2. 20.00%); deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular (tabla 14.5, 24.00%).

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

*“...Especialidad: Terapeuta Ocupacional*

*Se realizó entrevista telefónica con la afiliada. Reporta: estado civil casada, tiene un hijo de 7 años. Vive con su esposo, hijo y su mamá por temporadas. Intereses: leer (tolera poco tiempo), hacer ejercicio. Refiere diagnóstico de Miastenia gravis - granulomatosis de huesos; actualmente en quimioterapia, una sesión mensual. Informa que se realizó reintegro laboral del 2 al 23 nov-2018, desencadenando crisis miasténica con falla respiratoria. Actualmente refiere debilidad muscular generalizada, mayor en brazos y piernas, frecuente ptosis palpebral, visión doble por fatiga (tolera 1 página leyendo). Hacia el mediodía se acentúa la debilidad muscular - requiere recostarse en la tarde aproximadamente 1 hora. Utiliza bastón para desplazarse en la calle; en casa procura no usarlo. Reporta formación universitaria en Administración Financiera, además de Tecnología en archivística y antecedentes laborales en el Consorcio Servicios de Tránsito de Manizales, a partir de mayo de 2007, más recientemente en el cargo Coordinador de Gestión Documental y Servicio al Cliente y previamente como Asistente Administrativa - Coordinadora Unidad Legal, vinculada laboralmente con Manpower de Colombia LTDA y otras empresas temporales. Informa que anteriormente se desempeñó como Directora de Servicios en Funerales los Olivos (6 años).*

*Fecha: 10/12/2020 Especialidad: Médico Ponente*

*Paciente que apela el porcentaje de PCL y la FEI establecidos en su AFP argumentando respecto de los porcentajes asignados. Debido a la emergencia sanitaria por Covid-19 y con el fin de prevenir el riesgo de contagio, se omite la valoración directa y se procede a calificar con base en los documentos aportados. Paciente de quien se recibieron soportes de historia clínica consistentes con Paciente con historia de 2 años de evolución de disminución de la fuerza muscular generalizada diagnosticándosele Miastenia gravis en valoración, seguimiento y manejo por neurología con mejoría parcial de su enfermedad pues presenta cuadriparesia y Ptosis palpebral; concomitantemente gonartrosis bilateral, gastritis medicamentosa, asma y alteración del estado mental en seguimiento y tratamiento por psiquiatría. Paciente calificada previamente por esta junta el 17 /07 /2018' con PCL 28.40%, FE 28/062018 y origen Común calificando deficiencias por Enfermedad del tejido conectivo clase 2, dictamen apelado ante la JNCI, la cual calificó el 08/02/2019, con PCL 34.0%, FE 28/06/2018 y Origen Común.*

*Análisis y conclusiones:*

*Paciente quien interpone recurso de reposición ante dictamen inicial de la entidad de seguridad social, se encontró en los fundamentos de hecho aportados en el expediente, para calificar deficiencias por patología mental de tipo Depresivo clase 1, patología gástrica clase 1, Deficiencia por Asma clase 1, Enfermedad del tejido conectivo que involucra osteomuscular clase 2, Ptosis palpebral bilateral y Disfunción de extremidades superiores Clase 1. Reporta antecedentes laborales en el Consorcio Servicios de Tránsito de Manizales, a partir de mayo de 2007, más recientemente en el cargo Coordinador de Gestión Documental y Servicio al Cliente, vinculada laboralmente con Manpower de Colombia LTDA y otras empresas temporales. Se asignan los porcentajes en rol laboral y otras áreas ocupacionales, en concordancia con el compromiso funcional derivado de las deficiencias calificadas...” Folio 1018-1026.*

**Motivación de la controversia: la Compañía de Seguros de Vida Alfa, no estuvo de acuerdo con la pérdida de capacidad laboral y controvierte el dictamen con base en:**

*“...Una vez revisado el dictamen proferido por la Junta, se encuentra una sobrevaloración en la tabla 14.15 toda vez que en las historias aportadas de reumatología describen "artralgias sin aparente inflamación" y fisioterapia tampoco refiere signos de sinovitis, por lo tanto, para esta deficiencia se trata de clase 1 y no 2, es decir 5 %.*

*En el aparte de restricciones del rol laboral que la junta otorga 20 % compatible con alteración en el desempeño de integración cognitiva, consideramos sobrevaloración del mismo dado que se trata de un rol con reubicación temporal (10 %) y este no implica restricciones autosuficiencia económica; por lo tanto, en este aparte es 0%.*

*Por lo anterior, presentamos el recurso de reposición en subsidio de apelación, contra el porcentaje de pérdida de capacidad laboral otorgado, con el fin que la Junta dictamine las patologías del paciente dando aplicación al Decreto 1507 de 2014 como normatividad vigente...” Folio 1032-1034*

#### **Respuesta al recurso de reposición:**

*“...se deduce, que no es posible acceder frente a los argumentos de la recurrente ya que fue calificada acorde lo ordena la disposición transcrita etc. Por lo que una vez, revisado el expediente y de conformidad con la historia clínica se e que no hay argumentos de juicio, ni pruebas nuevas que permitan la revocatoria de la decisión recurrida, por lo que se confirma en todo el dictamen inicialmente emitido.*

*Por lo tanto, esta junta:*

Resuelve:

Primero: no reponer el dictamen número 14757, correspondiente a la señora Elsa Lorena Aguirre Castro, con cédula de ciudadanía número 30.400. 735, por las razones expuestas, en la parte considerativa...” Folio 1040-1041.

#### Otros aspectos tenidos en cuenta:

#### Calificación anterior Junta Nacional – Sala # (3)

Dictamen No. 30400735-736

Fecha de dictamen: 08/02/2019

Diagnostico (s):

Episodio depresivo moderado

Otros trastornos de la rótula (gonartrosis bilateral, enfermedad del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular)

Origen: Enfermedad común

Pérdida de capacidad laboral: 34.90%

Fecha de estructuración: 28/06/2018 Anexo, folio 1-14

**El día 24 de abril de 2021 la señora Elsa Lorena Aguirre Castro allega a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez historia clínica (Ver en conceptos médicos y/o pruebas específicas) y complemento del recurso.**

### Conceptos médicos

**Fecha:** 11/08/2018

**Especialidad:** Neuropsicología y educación Dr. John Jairo Manrique

#### Resumen:

“...Motivo de consulta y enfermedad actual: asiste con el fin de determinar estado cognitivo. Examen mental: al momento de la aplicación del test moca se observa actividad querulante, presenta alteración cognitiva con déficit auditivo y alteración de la memoria e indecisión en la realización de actividades propuestas, observación de baja autoestima y referencia de ansiedad y depresión, además de referencia de duelo no resuelto. Hallazgos neuro-psicológicos: actividades bradipsíquicas, alteración de las funciones ejecutivas con acción pseudodemencial, alteración en actividades básicas de la cotidianidad, ansiedad, depresión...” Folio 359-363

**Fecha:** 21/09/2018

**Especialidad:** Neurología Clínica Neurocountry Portoazul Dr. Juan Camilo Rodríguez

#### Resumen:

“...motivo de consulta: paciente quien viene en seguimiento por cuadro miastenico recientemente reciente dx comenta dolor en las 4 extremidades asociado a la fatigabilidad. Test de estímulo repetitivo positivo, anticuerpos antiach negativos. Examen neurológico: sistema motor, paciente consciente, orientado en las 3 esferas, comprende ordenes sencillas y complejas, isocoria normorreactiva, no déficit campimétrico ni citalmosparesias, simetría facial, no compromiso de pares bajos, fuerza, sensibilidad y coordinación conservadas, marcha normal, fondo de ojo normal. Diagnóstico: miastenia gravis...” Folio 113

**Fecha:** 25/10/2018

**Especialidad:** Psicología Dra. Mónica Aristizábal

#### Resumen:

“...Motivo de consulta: Hace dos años aproximadamente empezó a presentar problemas en su rodilla izquierda, lo que trajo como consecuencia diferentes tipos de problemas, dentro de ellos emocionales (lleva 3 años de casada) y empezó a presentar problemas de pareja, dentro de ellos una infidelidad, lo que a la paciente no le permitía evolucionar tanto física como psicológicamente, perdiendo la motivación para realizar sus labores cotidianas e inclusive asistir a terapia le generaba dificultad, presentando problemas de insomnio (y la persistencia de problemas de pareja hasta llegar al punto de terminar su relación (un hijo de cuatro años de ese matrimonio) duelo no resuelto (se considera una persona rencorosa por lo que guarda resentimiento hacia su pareja). No come bien toda su alimentación ya le hace daño, sufre problemas gastrointestinales e inflamación de su abdomen. Ha presentado ideas suicidas. Examen mental: consultante que ingresa sola a consulta, a pesar de presentar dificultad para la marcha y requerir el uso de un bastón, su presentación personal no es acorde según parámetros esperados, bajo estado de ánimo, llanto fácil durante el desarrollo de la entrevista. Diagnóstico: Según la valoración realizada a la consultante. se puede decir que presenta elementos de consideración que pueden ser atendidos y remitidos. Los principales síntomas de consideración son: Tensión estrés depresión, tristeza pesimista, problemas con el grupo primario, por lo que no cuenta con una red de apoyo para ayudar a manejar o mejorar sus fluctuaciones emocionales Estos síntomas son de atención clínica, es altamente recomendable continuar el tratamiento...” Folio 365-373



**Fecha:** 25/10/2018 **Especialidad:** Oftalmología Dr. Mario Aurelio Giraldo

**Resumen:**

“...análisis: od: ptosis palpebral eve oi: ptosis palpebral que cubre área superior de la pupila, debilidad moderada de los músculos elevadores del párpado, distancia interpalpebral od 10mm oi 9mm. Diagnóstico: miastenia gravis con compromiso ocular 2 exotropía y endotropía intermitente y variables secundarias a miastenia gravis 3. hipermetropía...” Folio 404

**Fecha:** 02/11/2018 **Especialidad:** Ortopedia y traumatología Dr. Andrés Aranzazu

**Resumen:**

“...Motivo de consulta: valoración ortopedia. Enfermedad actual: 39 años, ocupación: trabajo de oficina (Secretaría de Tránsito). Paciente con antecedente de luxación rotula izquierda, refiere que fue intervenida quirúrgicamente para osteotomía de tuberosidad anterior de la tibia, posteriormente se programa para reconstrucción de ligamento patelofemoral medial de rodilla izquierda y la última cirugía que le realizan es liberación de adherencias en rodilla izquierda (junio 2018). En rodilla derecha osteotomía para anteriorización de tuberosidad anterior de tibia (febrero 2017). Examen físico: rodilla derecha con arco de 0° hasta 130°, cicatriz anterior de la rodilla sana. Hipotrofia de cuádriceps, no inestabilidad, rodilla izquierda con arco de movilidad de 0° a 110°, marcada atrofia de cuádriceps, rotula centrada, no efusión articular, cajón anterior negativo en ambas rodillas, no inestabilidad en varo ni en valgo, marcha con uso de bastón canadiense. Diagnóstico: trastornos rotulofemorales...” Folio 122-123

**Fecha:** 07/11/2018 **Especialidad:** Otorrinolaringología Dr. Jorge Rafael Villamizar

**Resumen:**

“...subjeto: paciente con cuadro de rinosinusitis crónica y de alergia nasal además de miastenia gravis y cirugía ortopédica. Con dolor a nivel nasal y secreciones purulentas, en manejo por neurología tiamina, carbamazepina, piridostigmina. Examen físico: boca nariz: no secreción activa meato libres abiertos oído retracción timpánica bilateral, weber oi rinnie positivo. Diagnóstico: rinitis alérgica. Sinusitis crónica. Hipoacusia neurosensorial bilateral. Miastenia gravis...” Folio 350

**Fecha:** 04/01/2019 **Especialidad:** Neurología Dr. Bernardo Uribe

**Resumen:**

“...Motivo de consulta y enfermedad actual: en julio de 2018 inicio con dolor abdominal pero 2 días antes ptosis palpebral y disptopia, los síntomas fueron persistentes y de diagnosticó miastenia ocular por neurólogo en Barranquilla y le fue confirmada mediante estudio fisiológico en nervio facial, no tenemos resultados de anticuerpos con receptores en una segunda muestra pero la primera fue negativa (eran de tipo bloqueadores)...examen físico: pares craneales: leve ptosis palpebral, disfagia a líquidos pero no cumulo de secreciones en oro faringe. Diagnóstico: miastenia gravis generalizada. Plan: incremento pirodostigmine a 2 y media tabletas (150mg) 30 minutos antes de cada comida. Cambio de azatioprina por ciclosporina 50mg cada 12 horas previa función renal. Ordeno hemograma glicemia bun creatinina rayos x de tórax pa y lateral...” Folio 91

**Fecha:** 18/02/2019 **Especialidad:** Neurología Dr. Bernardo Uribe

**Resumen:**

“...Evolución: viene a control. Ha mejorado significativamente, la deglución ha mejorado, ha ganado peso, duerme hasta 4 horas en la noche, aunque persiste disnea en la noche y despertares súbitos con sensación de ahogo y tos. Diagnóstico: miastenia gravis generalizada...” Folio 73.

**Fecha:** 11/06/2019 **Especialidad:** Neurología Dr. Bernardo Uribe

**Resumen:**

“...Evolución: trae laboratorios los cuales muestran hemograma normal, niveles de inmunoglobulina...hace dos días dolor abdominal severo que se relaciona con la ingesta de alimentos, inmediatamente presenta pilosis palpetoral bilateral, además, nuevamente debilidad generalizada. Presenta severo escurrimiento posterior, en la noche se incrementa, tos frecuente, no duerme bien. Diagnóstico: misestesia grave. Conducta: valoración por neumología, por infectología. Se ordena tac de torax sin contraste...” Folio 51-52

**Fecha:** 14/06/2019 **Especialidad:** Cirugía del tórax Dr. Andrés Villada

**Resumen:**

“...subjeto: paciente con cuadro de miastina gravis generalizada, quien tiene crisis frecuentes en los últimos 3 meses con ingreso a UCI, plasmarsis ig y rituximab. Asociado presenta ligero aumento de densidad grasa en mediastino anterior (hiperplasia tímica) se considera debe ser llevada a timectomia por toracoscopia. Luego de pico de inmunosupresión de rituximab, es decir luego de 8 semanas, se da orden de cirugía y terapia de rehabilitación pulmonar. Valoración por infectología por infección pulmonar y de senos frontales. Diagnóstico: miastenia gravis...” Folio 312-322

**Fecha:** 14/06/2019 **Especialidad:** Medicina interna y neumología Hospital de Caldas Dr. José Alfredo Posada

**Resumen:**

“...subjeto: remitida por neurología, con diagnóstico de miastenia gravis y 3 crisis que han requerido manejo en UCI, actualmente en manejo con predisona 30mg, pridostigmina 7.5mg al día, calcio cada 12 horas y omeprazol. Es remitida por la presencia de chillido del pecho, asociada a tos en esencial en las noches, también disnea, pero es mayor por cuadro neurológico. Examen físico: saturación 89% 12/80 respiratoria y los pulmones con sibilancias espiratorias simétricas, el corazón normal. Diagnóstico: asma, no especificada...” Folio 306-308

**Fecha:** 05/08/2019 **Especialidad:** Ortopedia y traumatología Dr. Juan Carlos Vasco

**Resumen:**

“...evolucion: paciente de 39 años, pop cirugía de liberación izquierda con osteotomía, junto tat y reconstrucción pfml junio 2018, cx de rodilla derecha 2017. Tuvo episodio de miastenia en manejo actual con neurología, piridostigmina tiene calificación por junta nacional laboral enero 2019...refiere dolor limitación de rodillas, no terapia física actual, adecuada tolerancia, con fatiga muscular, edema leve dolor rotuliano. Hipotrofia muscular retracción cuádriceps, rodilla derecha crepita dolor arcos limitados por dolor movilidad hombro con bursitis. Diagnóstico: condromalacia rotula bilateral hiperpresion patelofemoral. Pop liberación rodilla izquierda. Miastenia gravis. Tendinitis hombro derecho...” Folio 117

**Fecha:** 24/04/2020 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Andres Felipe Micolta Henao

**Resumen:**

“...Paciente refiere que estuvo hospitalizada por crisis de miastenia y neumoníaafirma que suspendió medicación - porque estuvo plasmaféresis actualmente en cuarentena - afirma que ha estado temerosa ante la posibilidad de contagio. Examen mental: paciente alerta colaboradora orientada globalmente- afecto modulado reactivo-fondo ansioso - pensamiento coherente sin ideas de auto heteroagresión. introspección parcial prospección en elaboración. diagnósticos: otros episodios depresivos, otro dolor crónico, otros trastornos no orgánicos del sueño...” (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 11,12

**Fecha:** 21/07/2020 **Especialidad:** Fisiatría. Dra. Natalia Valencia Gutierrez

**Resumen:**

“...Paciente de 40 años. Proveniente de Manizales. No acompañante dentro de consulta. diestra. profesional en administracion financiera. Paraclínicos:- Ac AntiMusk negativos.- Ac antiAChR bloqueadores negativos.- Positividad en Ac fijadores- Jitter positivo para enf placa neuromuscular.- TC de tórax: bronquiolitis. Aumento densidad grasa en timo.- Espirometría mayo/2019: normal.- Globulinas 2.36.- Biopsia timo: normal. 14/02/2020 vitamina d 23.6 factor reumatoideo menor de 814/02/2020 DEXA: Columna lumbar -2.1 y cuello femoral -1.6 Osteopenia 17/06/2020 LEU 8500 HB13.4 Pla 226.000 VSG 22 PCR 0.15 TSH 2.11 Vitamina B 12 1040 Vitamina D 19 GLICEMIA 76.11 EF: paciente recibe la video llamada, camina de forma independiente paciente con disfonía, disnea y congestión en pecho. Diagnóstico: miastenia gravis...” (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 69

**Fecha:** 13/08/2020 **Especialidad:** Otorrinolaringología. Dr. Jorge Rafael Villamizar

**Resumen:**

"...Dolor faríngeo con irradiación a oído izquierdo con sensación de nariz tapada co escurmeinto posterior. Ef boca faringe con gránulos no secreción activa narz no déficit no moco oído derecho con tubo sin secreción I con tubo y tapón que se retira. Con moco. Cuello adenopatías pequeña dolorosa bilateral. Faringitis aguda. disfunción tubacarina. Miastenia gravis..." (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 29

**Fecha:** 18/10/2020

**Especialidad:** Reumatología. Dr. Jairo Alberto Ceron

**Resumen:**

"...DX = poliangiitis granulomatosa (c anca persistentemente positivo) - miastenia gravis generalizada varias crisisprevias con requerimiento de manejo con plasmaferesis (3 veces), inmunoglobulina (dos veces),prednisolona, azatioprina, en enero de 2019 cambio a ciclosporina, posteriormente, rituximab (un ciclo abril/19), con requerimiento de timectomía el 4 de septiembre/19--- pansinusitis-- rinitis alérgica. - dislipidemia mixta. Evolución = Con la reducción de PDN a 40 mg/día, presentó debilidad muscular con ptosis palpebral derecha, por lo cual Neurología clínica decidió volver a PDN 50 mg/d mejorando la crisis de miastenia - refiere síntomas sugestivos de claudicación mandibular y mialgias generalizadas: miopatía por esteroides? Interpretación de Imágenes: Informe de biopsia = abril 2/2020 = a - mucosa de seno etmoidal - biopsia de lesión: -polipo inflamatorio -glandula salivar menor - biopsia: -normal---junio 17/2020 = vsg = 22 mm/h - pcr = 1,5 mg/l - c anca = 1:20 (positivos) -ana x ifi, ena, p anca, fr = negativos - 25 oh vit d =19 (30-100) - c3, c4, ch, plaquetas, glicemia = normales ---agosto18/2020 = vsg= 27 mm/h - c anca = 1:20 (positivo) - p anca = negativo - pcr = 1,1 mg/l - ct=256 hdl=61 tg=78 ldl=181 - ch,plaquetas, creatinina (0,9), glicemia, examen de orina = normales---octubre 13/2020 = vsg= 15 mm/h - ch, plaquetas, creatinina(0,9), alt, fa, glicemia, examen de orina = normales..." (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 15

**Fecha:** 26/10/2020

**Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Andres Felipe Micolta Henao

**Resumen:**

"...Paciente refiere que se ha sentido un poco más tranquila emocionalmente- describesensación de cansancio y malestar- el cual asocia con la quimioterapiabuena adherencia a los psicofármacos - no reporta reacciones adversasdescribe beneficio de la terapia por psicología. examen mental: paciente alerta colaboradora orientada globalmente- afecto de fondo triste-pensamiento coherente sin ideas de auto heteroagresion. introspección parcialprospección en elaboración.diagnósticos: otros episodios depresivos, otros trastornos de ansiedad especificados..." (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 5

**Fecha:** 20/11/2020

**Especialidad:** Neurología. Dra. Diana Lorena Castellanos

**Resumen:**

"...Paciente de 41 años. Miastenia gravis generalizada, Ac AntiAch fijadores positivos, Aumento grasa tímica en TCtórax. Hipogammaglobulinemia.sinusitis crónica Pendiente Cx endoscópica por ORL, Endometriosis. En estudio por reumatologia por enfermedadautoinmune no filiada (ulceras orales, sequedad ocular)Medtos: Prednisolona 30mg/día, Piridostigmina 60mg (9 tab/día), Calcio /VitD2 veces por día. Esomeprazol.Acetaminofén.Ha recibido: Azatioprina. Ciclosporina. Rituximab may/2019 SIN MEJORIA.Alérgicos: no refiere. Tóxicos: no refiere.Sociolaboral: administradora financiera. Vive con madre e hijo.- Ac AntiMusk negativos.- Ac antiAchR bloqueadores negativos.- Positividad en Ac fijadores- Jitter positivo para enf placa neuromuscular.- TC de tórax: bronquiolititis. Aumento densidad grasa en timo.- Espirometría mayo/2019: normal.- Globulinas 2.36.- Biopsia timo: normal.EvoluciónTras timectomia descenso de dosis de prednisolona a 30 mg con dos crisis miasténicas en 09/19 por neumonia yen 12/19 por ITU con requerimiento de aumento de dosis a 60 mg en descenso.En último control en 02/2020 se envió a hospitalización para manejo de crisis miasténica en contexto deneumonía, con requerimiento de TTO con inmunoglobulinas y plasmaferesis. Alta con dosis de prednisolona de 50mg en 03/2020. Actualmente estable con síntomas solo al realizar esfuerzos de moderada intensidad.tras iniciod e ciclofosfamida , dolor abdominal y emesis, descartandose proceson inflamatorios o estructurales. Seinicio descenso de esteroides con inicio de crisis miasténica con ptosis, disfagia, voz nasal y debilidad generalizada05/20: anas, anticuerpo anti ro, anti-sm. Anti-rnp. Complemento, factor reumatoide, VSG, PCR sin alteraciones. C Ancas positivo 1/20.Evolucion 11/20A pesar de segundo ciclo de ciclofosfamida no ha sido posible reducir la dosis de prednisolona a menos de 50 mgdía. Diagnostico: miastenia gravis..." (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 13

**Fecha:** 18/01/2021

**Especialidad:** Neurología. Dra. Diana Lorena Castellanos

**Resumen:**

"...Paciente de 41 años. miastenia gravis generalizada, ac antiach fijadores positivos,aumento grasa tímica en tc tórax. hipogammaglobulinemia.sinusitis crónica pendiente cx endoscópica por orl, endometriosis. granulomatosis dewegener de diagnostico reciente en tratamiento con ciclofosfamida.medtos: prednisolona 50mg/día, piridostigmina 60mg (9 tab/día), calcio/vitd 2 veces pordía. esomeprazol. acetaminofén.ha recibido: azatioprina. ciclosporina. rituximab may/2019 sin mejoría.alérgicos: no refiere. tóxicos: no refiere. sociolaboral: administradora financiera. vive con madre e hijo.- ac antimusk negativos.- ac antiachr bloqueadores negativos.- positividad en

ac fijadores- jitter positivo para enf placa neuromuscular.- tc de tórax: bronquiolitis. aumento densidad grasa en timo.- espirometría mayo/2019: normal.- globulinas 2.36.- biopsia timo: normal.resumen dx: miastenia gravis generalizada, ac antiach fijadores positivos, aumento de grasa tímicaen tc tórax. hipogammaglobulinemia. timectomía 7 sept/2019.rituximab x 4 dosis, última 15 may/2019.granulomatosis de wegenger.cuadro de claudicacion mandibular en probable relacion con uso de esteroides aaltas dosis ??? sin embargo al intentar descenso tras ultimo control hace 1 mespresenta sintomas bulbares. se decide intentar nuevamente descenso lento ycontrolado tras control de itu. Diagnóstico: miastenia gravis...” (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 18,19

**Fecha:** 27/01/2021 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Andres Felipe Micolta Henao

**Resumen:**

"...Paciente refiere que se ha sentido un poco más estable en animo pese - a persistenciade cuadro de dolor cronico - buena adherencia a la medicación no reporta reacciones adversasasiste a terapia por psicología. Examen mental: paciente alerta colaboradora orientada globalmente- afecto modulado de fondotriste- pensamiento coherente sin ideas de auto heteroagresion. introspección parcial prospección en elaboración.Análisis y plan: se ajusta dosis nocturna de pregabalina-- se explica posologia y perfil de reacciones adversas. diagnósticos: otros episodios depresivos, otros trastornos de ansiedad especificados, otro dolor cronico...” (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 7,8

**Fecha:** 27/02/2021 **Especialidad:** Epicrisis. Dr. Juan Carlos Pineda

**Resumen:**

"...IDXmiastenia gravis osserman IIIpansinusitisasma?hoy reorta leve disneahay además disfagia para líquidosmayor paresiacervical para extensióntiene diplopia y ptosis asimétricaprogreso la debilidad de msss y ya compromete msishay evidente progresión de síntomas miasténicosPlan: continuar con las dosis habituales de lo medicamentos para la miasteniapendiente espirometríamanejo prescrito por med internaprednisolona 50 mg díatraslado a unidad de cuidado intermedio para realizar 5 plasmaféresis...” (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 42

**Fecha:** 23/04/2021 **Especialidad:** Neurología. Dra. Diana Lorena Castellanos

**Resumen:**

"...Junta de neurología Fisiatríadr. Danny Gutierrez. dr Siva, dra Castellanos con interconsulta al doctor serónpaciente de 42 años. miastenia gravis generalizada, ac antiach fijadores positivos. aumento grasa tlmica en tc tórax. hipogammaglobulinemia.sinusitis crónica pendiente cx endoscópica por orl, endometriosis. granulomatosis de wegenger de diagnóstico reciente en tratamiento con ciclofosfamida quinto ciclo en 01/21.medtos: prednisolona 50mg/dia, piridostigmina 60mg (9 tab/día), calcio/vitd 2 veces por día. esomeprazol. acetaminofén.ha recibido: azatioprina. ciclosporina. rituximab may/2019 sin mejoría,alérgicos: no refiere. tóxicos: no refiere.sociolaboral administradora financiera. vive con madre e hijo.- ac antimusk negativos.- ac antlachr bloqueadores negativos.- positividad en ac fijadores-jitter positivo para enf placa neuromuscular.- tc de tórax: bronquiolitis. aumento densidad grasa en timo.- espirometría mayo/2019: normal.- globulinas 2.36.- biopsia timo: normal.evolucióntras timectomía descenso de dosis de prednisolona a 30 mg con dos crisis miasténicas en 09/19 por neumonía y en 12/19 por itu con requerimiento de aumento de dosis a 60 mg.Diagnóstico: miastenia gravis...” (Aportado 24/04/2021) Folio pdf 99

**Pruebas específicas**

**Fecha:** 25/07/2018 **Nombre de la prueba:** Examen electrofisiológico

**Resumen:**

“...Concusión: signos electrofisiológicos que evidencian compromiso de motoneurona periférica compatibles con una alteración a nivel de la unión neuromuscular, probable miastenia gravis activa a la fecha. se sugiere correlación clínica y paraclínica...” Folio 983

**Fecha:** 23/10/2018 **Nombre de la prueba:** Audiometría

**Resumen:**

“diagnóstico: hipoacusia bilateral sensorial moderada pta od: 32 db-oi: 32 db- discrimino el 100% por ambos oídos a 45db...” Folio 400-402

**Fecha:** 06/11/2018 **Nombre de la prueba:** Biopsia escalonada de colon y biopsia del antro

**Resumen:**

“...impresión diagnóstica: mucosa gástrica de tipo antral. biopsias: gastritis crónica atrófica multifocal leve inactiva. negativo para helicobacter pylori. negativo para metaplasia. Mucosa de colon. Biopsia escalonada: negativo para lesión...” Folio 921

**Fecha:** 11/02/2019

**Nombre de la prueba:** Tomografía axial computada de senos paranasales

**Resumen:**

“...Conclusión: cambios compatibles con pansinusitis crónica. Disminución en la permeabilidad de las fosas nasales bilaterales por extensión del proceso inflamatorio y aumento en el tamaño de los cornetes inferiores bilaterales. Proceso inflamatorio también probablemente crónico otomastoideo izquierdo...” Folio 924

**Fecha:** 02/03/2019

**Nombre de la prueba:** Electromiografía y neuroconducción

**Resumen:**

“...Hallazgos: los valores tanto absolutos como en el promedio exceden los valores de normalidad para el orbiculares oculi y son por lo tanto positivos para enfermedad de la unión neuromuscular...” Folio 971

**Fecha:** 12/06/2019

**Nombre de la prueba:** Tomografía de tórax de alta resolución (TACAR)

**Resumen:**

“...Conclusión: los hallazgos mencionados en pulmón consistentes en micronodulos con configuración en gemación en lóbulos medio derecho e inferior izquierdo y patrón de atenuación en mosaico en la fase espiratoria son compatibles con bronquiolitis de etiología a determinar (bronquiolitis constrictiva, bronquitis infecciosa, entre otros). Mínimo aumento en la densidad de la grasa a nivel del timo sin definirse la presencia de masa, debe tenerse en cuenta que el estudio fue realizado sin medio de contraste endovenoso. Escoliosis dorsal...” Folio 925

**Fecha:** 15/06/2019

**Nombre de la prueba:** Estudio de fuerza muscular respiratoria (presión inspiratoria máxima pim, presión espiratoria máxima, pem)

**Resumen:**

“...Interpretación: Teniendo en cuenta los porcentajes de los valores medios con relación a la ecuación de referencia, se considera normal las medidas mayores al 80% del valor predicho, o que se encuentren por arriba del límite inferior de la normalidad. Según los valores absolutos para pim en hombres se considera normal igual o mayor a -75cmh2o y para pem valor igual o mayor a 100 cmh2o. según los valores absolutos para pim en mujeres se considera normal igual o mayor a -50 cmh2o y para pem valor igual o mayor a 80 cmh2o...” Folio 923

**Fecha:** 06/11/2019

**Nombre de la prueba:** Espirometría

**Resumen:**

“...Interpretación: restricción leve. Broncodil, no significativa...” Folio 928

**Fecha:** 06/11/2019

**Nombre de la prueba:** Tomografía computada de tórax con cortes de alta resolución

**Resumen:**

“...Conclusión: mínimas secuelas pleuroparenquimatosas a nivel anterobasal del lóbulo medio derecho e imágenes tubulares adyacentes a la vena cava superior y paracardiaco derecho que se extiende hacia el lóbulo medio ipsilateral a correlacionar con sus antecedentes. Resto del estudio dentro de límites normales...” Folio 920

**Fecha:** 14/11/2019

**Nombre de la prueba:** Audiometría

**Resumen:**

“...Hallazgos: audiometría: hipoacusia mixta bilateral. Weber indiferente. Logoaudiometria: discrimina el 100% del lenguaje por ambos oídos a 65 db...” Folio 914

**Fecha:** 20/12/2019      **Nombre de la prueba:** Ecocardiografía Digital a Color

**Resumen:**

“...Conclusión: no hay signos directos ni indirectos de hipertensión pulmonar por el momento. Corazón de tamaño normal. Con fracción de eyección preservada. Insuficiencia tricuspídea trivial...” Folio 909

**Fecha:** 05/02/2020      **Nombre de la prueba:** Tomografía computada de senos paranasales

**Resumen:**

“...conclusión: hipoplasia de senos paranasales especialmente de esfenoidales y frontales como variante anatómica. Hallazgos compatibles con proceso inflamatorio pansinusitis crónico severo. También existe compromiso inflamatorio de fosas nasales con crecimiento de los cornetes nasales. Probables cambios postquirúrgicos en la pared de ambos antros maxilares con extensión hacia los complejos ostiomeatales. Mínima desviación del tabique nasal hacia la derecha...” Folio 906

**Fecha:** 14/02/2020      **Nombre de la prueba:** Osteodensitometría

**Resumen:**

“...Opinión: la densidad mineral ósea de esta paciente se encuentra por debajo del rango normal para su edad. El tbs (L1-L4) es de 1.311 lo que implica deterioro parcial de la microarquitectura ósea. El riesgo de fractura calculado a 10 años con la herramienta fraxx ajustada por tbs es de 0.1% para cadera y 1.1% para otras fracturas...” Folio 903

**Fecha:** 02/07/2020      **Nombre de la prueba:** Tomografía axial computada de Tórax

**Resumen:**

“...Conclusión: atrapamiento focal de aire, principalmente en los lóbulos inferiores y engrosamiento de las paredes bronquiales, hallazgos que se relacionan con enfermedades de la vía aérea y de la pequeña vía aérea a relacionar con antecedentes. Quiste simple en el lóbulo inferior derecho, estable. No se observan signos de enfermedad del intersticio pulmonar asociada a las enfermedades de base. Para los demás hallazgos ver descripción...” Folio 918-919

## Tratamientos medicos y quirurgicos

**Fecha:** 19/09/2016      **Intervención o tratamiento:** Descripción quirúrgica Dr. Néstor Augusto Orozco

**Resumen:**

“...Procedimiento: realineamiento distal de rótula con osteotomía de tuberosidad anterior. Diagnóstico: trastornos rotulofemorales. Hallazgos: asepsia y antisepsia antibiótico, torniquete. Intensificador de imagen. Portales para artroscopia de rodilla izq. Revisión sistemática de la rodilla. Identificación más realineamiento patelar y lesión condral, grado 1 de la cadilla externa de la rótula. Se realiza relajación del retináculo lateral para realineamiento proximal de la rótula. Condroplastia en zona patelar. Abordajes sobre la tuberosidad anterior de la tibia. Fasciotomía longitudinal. Se diseña osteotomía de anteriomedialización de la tuberosidad para el realineamiento distal de la rótula. Se coloca cuña de matriz ósea de 26° en el defecto residual de la osteotomía. Se fija provisionalmente la osteotomía con dos guías de tornillos canulados. Osteosíntesis con dos tornillos canulados de 4.5mm. infiltración, sutura por planos, no complicaciones...” Folio 292.

**Fecha:** 06/02/2017      **Intervención o tratamiento:** descripción quirúrgica Dr. Néstor Augusto Orozco

**Resumen:**

Des “...Procedimiento: relajación de retináculo lateral más osteotomía de realineación más plicatura de retina. Diagnóstico: trastornos rotulofemorales. Hallazgos: asepsia y antisepsia antibiótico, torniquete. Portales para artroscopia de la rodilla derecha. Revisión sistemática de la rodilla. Identificación malalineamiento de la rótula síndrome de hiperpresión patelar. Lesión en condral grado 1 en cóndilo medial y en

carilla medial de la rótula. Se realiza condoplastia en cóndilo medial y en zona patelar, liberación del retinaculo lateral por artroscopia para realineamiento proximal. Abordaje sobre la tuberosidad anterior de la tibia, fasciotomia longitudinal, disección y diseño cuña de anteriomedializacion de la tuberosidad, realineamiento distal de la rótula con la osteotomía, se coloca cuña de matriz ósea en 15mm se fija la osteotomía con dos guías y osteosíntesis con dos tornillos canulados de 4.0 se comprueba fijación con intensificador de imágenes, infiltración, sutura, no complicaciones. Se hospitaliza para manejo del dolor, antibiótico trombopprofilaxis...” Folio 246-247

**Fecha:** 22/09/2017

**Intervención o tratamiento:** Descripción quirúrgica Hospital de Caldas Dr. Juan Carlos Vasco

**Resumen:**

“...Procedimiento: corrección quirúrgica rotula luxable. Diagnóstico: subluxación recidivante de la rótula. Hallazgos: decúbito dorsal anestesiado. Asepsia antisepsia campos estériles. Portales clásicos artroscopia. Se observa sinovitis moderada se realiza sinovectomia con shaver. Se observa lesión condral lateral grado 2, se realiza condroplastia. Se realiza retinaculoplastia lateral. Se realiza realineamiento rotuliano proximal y distal inestabilidad rotuliana. Se retira injerto de isquiotibiales de rodilla izquierda. Se realiza reconstrucción de ligamento patelofemoral medial. Se fija con 1 tornillo de interferencia biodegradable sf 7\*28 en fémur y en rotula con 2 biotnodesis biocomposite 5.5\*15 (iso). Se fija en 30° de flexión. Se observa buena estabilidad. Abordaje sobre la tuberosidad anterior de la tibia. Fasciotomia longitudinal, disección roma. Se retira de la tibia 2 tornillos canulados de 4.5 (de cirugía previa). Se realiza osteotomía tibial con anteromedializacion de la tuberosidad anterior...” Folio 179

**Fecha:** 01/06/2018

**Intervención o tratamiento:** Descripcion quirurgica

**Resumen:**

Hospital de Caldas Dr. Juan Carlos Vasco “...Procedimiento: liberación de adherencias en rodilla. Diagnóstico: rigidez articular no clasificada en otra parte. Hallazgos: decúbito dorsal anestesiado. Asepsia antisepsia campos estériles. Portales clásicos artroscopia. Se observan adherencias en bolsa suprapatelar y en gotera medial. Se liberan adherencias. Se observa sinovitis importante. Se realiza sinovectomia con saber y radiofrecuencia. Lavado, sutura, curación...” Folio 142

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** En curso

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

**Fecha:** 28/04/2021

**Especialidad:** Valoración médica:

42 años, labora en Consocio Servicio de Tránsito de Manizales por intermedio de Manpower de Colombia desde 18/03/2007 incapacitada hace cinco años. Refiere que inicialmente estuvo incapacitada por patología de rodillas con realineamiento patelofemoral (3 en rodilla izquierda 09/2016 y dos en la derecha, cp posterior rehabilitación, con persistencia del dolor y limitación funcional actualmente usa bastón, le dificulta correr y caminar, en 2018 presenta obstrucción intestinal que requirió mamen quirúrgico, comenzó a presentar dificultad en la movilidad y disfagia, sin mejoría, fue estudiada y se hace diagnóstico en 07/2018 miastenia gravis, continuo incapacitada, en 11/2018, se reintegra a laborar, laboró dos semanas y presenta recaída de dolor abdominal fue nuevamente hospitalizada , presentó falla respiratoria estuvo en UCI y con cuádrupleja, estuvo dos meses hospitalizadas y salió con terapia, en marzo de 2019 nueva recaída, múltiples tratamientos, en 2019 estuvo hospitalizada con recaídas en varias ocasiones, le realizaron timectomía, sin mejoría. La vio neumología que descartó asma, la vio Reumatología que hace diagnóstico de granulomatosis de wegener estuvo en tratamiento con 6 ciclos de ciclofosfamida. en 02/2021 nueva crisis, estuvo en UCI, con plasmaféresis, dada de alta el 13/03/2021. Actualmente, persiste con astenia, adinamia, fatiga, ese levanta bien pero en al medida que pasa el día va progresando la pérdida funcional en las tardes y noche necesita ayuda. Toma prostigmina y mejora pero luego recae. Por Otorrino le diagnostican pansinusitis., pendiente de pruebas de alergia, toma prednisolona a dosis altas desde hace dos años, mometasona. Asiste a Psiquiatría desde hace un año, por alteración del sueño debido a dolor y dificultad para moverse y porque anímicamente se ha sentido mal, mensualmente, en manejo con escitlopram. Sufre de endometriosis, pansinusitis, disminución de audio con mayor lado izquierdo y colocación de tubos ventilatorios, tiene un hijo de 7 años.

Se solicita a la paciente que se levante y realice movimientos activos: ptosis palpebral leve con pupila descubierta, se solicita levantar los brazos logra Fx 70°, Abd 70° bilateral refiere que por pérdida de fuerza, marcha con amplitud de polígono de sustentación, no tolera sostenerse en una pierna, Romberg + derecha, resto NSE.

**Fecha:** 28/04/2021

**Especialidad:** Terapeuta Ocupacional:

**Entidad calificadora:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

**Calificado:** ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO

**Dictamen:**30400735 - 7783

Página 11 de 16

Paciente de 42 años, casada con un hijo de 7 años: Actualmente incapacitada (Por ortopedia y posteriormente por Miastenia gravis) hace 5 años, mantiene vínculo laboral. Asiste a Psiquiatría desde hace un año, por alteración del sueño debido a dolor y dificultad. Le colaboran con actividades del hogar, se encuentra en terapias integrales. Realiza actividades de acompañamiento a la hija. Permanece con fatiga crónica. Realiza lecturas de acuerdo a estado general. En la casa deambula sin ayuda mecánica. uso de bastón en deambulaciones por fuera del ámbito del hogar. Se valoran movimientos con limitación para flexión, alcanza promedio de 70° bilateral limitación para flexión de rodillas hasta 90° refiere pérdida de fuerza, marcha antálgica. Caderas limitación para flexión.

Fundamentos de derecho:

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3, Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Titulo Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero comas cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero comas cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.)	+	Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%)	+	Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;
---------------------------------------------------------	---	-----------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------------------

OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art. 142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1507 de 2014, determina el Manual Único de Calificación de Invalidez.
- Decreto 1352 DE 2013, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.
- Ley 1562 de 2012

Análisis y conclusiones:

La Sala Uno (1) de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que, una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada virtualmente, establece que:

Se trata de una mujer de 42 años, labora en la empresa Manpower de Colombia en misión para Consocio Servicio de Tránsito de Manizales desde el día 18/03/2007, incapacitada hace cinco años. Quien presenta cuadro de dolor crónico en ambas rodillas, con antecedente de luxación rotula izquierda, fue intervenida quirúrgicamente para osteotomía de tuberosidad anterior de la tibia (09/2016), posteriormente se



programa para reconstrucción de ligamento patelofemoral medial de rodilla izquierda y la última cirugía que le realizan es liberación de adherencias en rodilla izquierda (06/2018). En rodilla derecha osteotomía para anteriorización de tuberosidad anterior de tibia (02/2017), con persistencia del dolor y limitación funcional, actualmente usa bastón, le dificulta correr y caminar. En 2018 presenta obstrucción intestinal que requirió manejo quirúrgico, comenzó a presentar dificultad en la movilidad y disfagia, sin mejoría, fue estudiada y se hace diagnóstico en 07/2018 miastenia gravis, continuo incapacitada, en 11/2018, se reintegra a laborar, laboró dos semanas y presenta recaída de dolor abdominal fue nuevamente hospitalizada, presentó falla respiratoria estuvo en UCI y con cuadriplejia, estuvo dos meses hospitalizada y salió con terapia, en marzo de 2019 nueva recaída, múltiples tratamientos, en 2019 estuvo hospitalizada con recaídas en varias ocasiones, le realizaron timectomía, sin mejoría, la vio Reumatología que hace diagnóstico de granulomatosis de Wegener estuvo en tratamiento con 6 ciclos de ciclofosfamida, en 02/2021 nueva crisis de miastenia Gravis, estuvo en UCI, con plasmaféresis, dada de alta el 13/03/2021, en control por Neurología (23/04/2021) miastenia gravis generalizada, hipogamaglobulinemia, granulomatosis de Wegener de diagnóstico reciente en tratamiento con ciclofosfamida y prednisolona, biopsia timo normal. La vio neumología que descartó asma, en Tac de tórax de alta resolución (12/06/2019) bronquiolitis de etiología a determinar, en Espirometría (06/11/2019) restricción leve, en nuevo Tac de tórax (02/07/2020) enfermedad de la vía aérea y de la pequeña vía aérea, quiste simple en el lóbulo inferior derecho, estable, en Tac de senos paranasales (05/02/2020) pansinusitis crónica severa, hipertrofia de cornetes, cambios postquirúrgicos en la pared de ambos antros maxilares. Por Otorrino le diagnostican pansinusitis, pendiente de pruebas de alergia, en Audiometría (23/10/2018) hipoacusia bilateral sensorial moderada PTA OD 32 dB, OI 32 dB, en Audiometría (14/11/2019) hipoacusia mixta bilateral, Logaudiometría discrimina el 100% del lenguaje por ambos oídos a 65 dB. Asiste a Psiquiatría desde hace un año, por alteración del sueño debido a dolor y dificultad para moverse y porque anímicamente se ha sentido mal, mensualmente, en manejo con escitalopram, vita por Neuropsicología (11/08/2018) alteración de las funciones ejecutivas con acción pseudodemencial, alteración en actividades básicas de la cotidianidad, ansiedad, depresión, ha estado en manejo por Psicología inicialmente y desde 2020 por Psiquiatría con diagnóstico de otros episodios depresivos, en controles cada tres a 4 meses, en control, sin ideas de auto heteroagresión, con diagnóstico de otros episodios depresivos, otros trastornos de ansiedad especificados. Valorada en teleconsulta por la Junta Nacional persiste con astenia, adinamia, fatiga, ese levanta bien, pero en la medida que pasa el día va progresando la pérdida funcional en las tardes y noche necesita ayuda. Toma prostigmina y mejora, pero luego recae. Refiere que además sufre de endometriosis, pansinusitis, disminución de audio con mayor lado izquierdo y colocación de tubos ventilatorios, tiene un hijo de 7 años. Se solicita a la paciente que se levante y realice movimientos activos: ptosis palpebral leve con pupila descubierta, se solicita levantar los brazos logra Fx 70°, Abd 70° bilateral refiere que, por pérdida de fuerza, marcha con amplitud de polígono de sustentación, no tolera sostenerse en una pierna, Romberg + derecha, resto NSE.

Para resolver el recurso, esta sala de la Junta Nacional considera como deficiencias:

- La Aseguradora de Vida Alfa manifiesta su inconformidad con la asignación de Deficiencias por alteraciones del tejido conectivo, pues la considera sobrevalorada. En este caso se trata de un paciente con antecedente de gonartrosis bilateral que ha requerido múltiples tratamientos quirúrgicos, con persistencia del dolor y limitación funcional, no se describe sinovitis ni deformidades, por lo que se considera factor principal en clase 1; con hallazgos de artrosis de rodillas, para factor modulador en clase 4: Cap. 14, Tab. 14.15, CFP 1, CFM1 4, Deficiencia: 10.0%.

Las demás deficiencias no fueron controvertidas, razón por la cual se transcriben:

- Deficiencia por asma: 5.0%.
- Deficiencia por desorden tracto digestivo superior: 5.0%.
- Deficiencia por ptosis palpebral, pupila descubierta: 5.0%.
- Deficiencia por disfunción de una extremidad: 40.0%.
- Deficiencia por trastornos del humor: 20.0%.

De acuerdo con lo anterior, la Deficiencia Global mediante combinación de valores es de 62.96%, que ponderada al 50% lleva a un valor final de Deficiencia de 31.48%.

En cuanto al Título II: Teniendo en cuenta los diagnósticos aportados y demás evidencias existentes en el expediente del caso se procede a revisar Título II y se realiza calificación teniendo en cuenta la esfera ocupacional y sus posibles alteraciones derivadas de manera directa con las deficiencias encontradas. Rol Laboral 20%: Se califica con dicho porcentaje teniendo en cuenta su labor como Coordinadora de gestión documental presenta limitaciones severas para el desarrollo de sus funciones las cuales requieren cambio de puesto de trabajo con tareas recortadas. Autosuficiencia Económica 1,5%: Teniendo en cuenta que debió ajustar su economía por gastos adicionales derivados de su situación actual catalogándose como precariamente autosuficiente. En Función de la edad: 1,5%: Teniendo en cuenta la edad de la trabajadora. Aprendizaje: 1,1%; Comunicación: 1,2%; Movilidad: 2,4%; Cuidado Personal 1,3%; Vida doméstica: 2,1%: Por alteraciones y ajustes en la dinámica ejecucional de las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas que vieron incrementado su porcentaje de tiempo. La Calificación del Título II es de 31,1%.

Por lo anterior, esta junta decide **MODIFICAR** el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas.

Diagnóstico (s):

Asma, no especificada  
Gastritis, no especificada  
Gonartrosis, no especificada  
Miastenia gravis

Otros episodios depresivos  
Origen: enfermedad común  
Pérdida de capacidad laboral: 62.58%  
Fecha de estructuración: 13/03/2020

AVS

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
J459	Asma, no especificada			Enfermedad común
K297	Gastritis, no especificada			Enfermedad común
M179	Gonartrosis, no especificada			Enfermedad común
G700	Miastenia gravis			Enfermedad común
F328	Otros episodios depresivos			Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por asma	3	3.3	1	1	NA	NA	5,00%		5,00%
Valor combinado									5,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por desorden tracto digestivo superior	4	4.6	1	1	1	NA	5,00%		5,00%
Valor combinado									5,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por Ptosis palpebral, pupila descubierta	11	11.5	NA	NA	NA	NA	5,00%		5,00%
Valor combinado									5,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disfunción de una extremidad superior por alteración del SNC	12	12.2	2	NA	NA	NA	40,00%		40,00%
Valor combinado									40,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos del humor (Eje I)	13	13.2	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
Valor combinado									20,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	1	4	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									10,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 3. Deficiencias por trastornos del sistema respiratorio.	5,00%
Capítulo 4. Deficiencias por alteración del sistema digestivo.	5,00%
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	5,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	40,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	10,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	62,96%
------------------------------------------------------------	--------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador  
Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	31,48%
-------------------------------------------------------------------------------------	--------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	20
Restricciones autosuficiencia económica	1.5
Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	23,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0.2	0	0	0	0.2	0.2	0.1	0	0.2	0.2	
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0.2	0	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.3	0.3	0.3	0.2	0.2	0.4	0.2	0.2	0.3	0	
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.3	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	8.1
----------------------------------------------------	-----

Valor final título II	31,10%
-----------------------	--------

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	31,48%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	31,10%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	62,58%

Origen: Enfermedad	Riesgo: Común	Fecha de estructuración: 13/03/2020
Fecha declaratoria: 20/05/2021		
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:		
Nivel de pérdida: Invalidez	Muerte: No	Fecha de defunción:
Ayuda de terceros para ABC y AVD: No	Ayuda de terceros para toma de decisiones: No	Requiere de dispositivos de apoyo: Si
Enfermedad de alto costo/catastrófica: Si	Enfermedad degenerativa: Si	Enfermedad progresiva: Si

## 8. Grupo calificador

---

Edgar Humberto Velandia Bacca

**Médico ponente**

Médico

118060/1992

---

Emilio Luis Vargas Pajaro

Médico

1223/1994

---

Ruth Bibiana Niño Rocha

Terapeuta Ocupacional

RM 20.956.831 / LSO 6744/2012

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	111600
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	misnotificacionesb1217@gmail.com - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-21 14:17
<b>Estado Actual</b>	Lectura del mensaje

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/21 14:18:27	<b>Tiempo de firmado:</b> May 21 19:18:27 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/21 14:18:41	May 21 14:18:30 cl-t205-282cl postfix/smtp [23449]: 57E06124874B: to=<misnotificacionesb1217@gmail.com>, relay=gmail-smtp-in.l.google.com [64.233.186.26]:25, delay=2.9, delays=0.14/0.16/1.1, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1621624710 x1si3406708ual.147 - gsmtpt)
El destinatario abrió la notificación	2021/05/21 14:26:12	<b>Dirección IP:</b> 66.102.8.242 <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 5.1; rv:11.0) Gecko Firefox/11.0 (via ggpht.com GoogleImageProxy)
Lectura del mensaje	2021/05/21 14:26:14	<b>Dirección IP:</b> 181.143.249.50 No hay datos disponibles. <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/90.0.4430.212 Safari/537.36

---

Contenido del Mensaje

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

**Bogotá D.C. – Colombia**

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

**Adjuntos**

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

**Descargas**

---

**Archivo:** 010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf **desde:** 181.143.249.50 **el día:**  
2021-05-21 14:26:17

---

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	111601
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	juntacaldas@hotmail.com - JUNTA REGIONAL DE CALDAS
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-21 14:17
<b>Estado Actual</b>	Lectura del mensaje

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/21 14:18:28	<b>Tiempo de firmado:</b> May 21 19:18:27 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/21 14:18:39	May 21 14:18:28 cl-t205-282cl postfix/smtp[23436]: E07411248755: to=<jt com>, relay=hotmail-com.olc.protection.outlook.com[104.47.12.33]:25, del /0.51/0.48, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <51a556c66af3a080bedcb01146b422de9b079d2e10aea7b619455ad99fec> [InternalId=125194001738172, Hostname=DB3EUR04HT032.eop-eur.outlook.com] 24662 bytes in 0.167, 144.005 KB/sec Queued mail for delivery)
El destinatario abrió la notificación	2021/05/24 07:18:04	<b>Dirección IP:</b> 190.249.176.102 <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/Gecko Chrome/90.0.4430.212 Safari/537.36
Lectura del mensaje	2021/05/24 07:18:06	<b>Dirección IP:</b> 190.249.176.102 No hay datos disponibles. <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/Gecko Chrome/90.0.4430.212 Safari/537.36



---

**Contenido del Mensaje**

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

**Bogotá D.C. – Colombia**

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

**Adjuntos**

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

**Descargas**

---

**Archivo:** 010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf **desde:** 190.249.176.102 **el día:**  
2021-05-24 07:18:08

---

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	111602
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	porvenir@en-contacto.co - ALFA/PORVENIR
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-21 14:17
<b>Estado Actual</b>	Notificacion de entrega al servidor exitosa

#### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/21 14:18:28	<b>Tiempo de firmado:</b> May 21 19:18:27 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/21 14:18:37	May 21 14:18:28 cl-t205-282cl postfix/smtp [16436]: EC56B1248756: to=<porvenir@en-contacto.co>, relay=webmail.en-contacto.co [190.144.247.9]:25, delay=1, delays=0.08/0/0.39/0.54, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 73/93-35189-08708A06)

---

**Contenido del Mensaje**

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

Bogotá D.C. – Colombia

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

**Adjuntos**

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

**Descargas**

---

--

---

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	111603
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	dpcelly@sura.com.co - SURA EPS
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-21 14:17
<b>Estado Actual</b>	Lectura del mensaje

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/21 14:18:28	<b>Tiempo de firmado:</b> May 21 19:18:28 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/21 14:18:35	May 21 14:18:29 cl-t205-282cl postfix/smtp[8824]: 5AC1D1248757: to=<djco>, relay=sura-com-co.mail.protection.outlook.com[104.47.51.110]:25, de 12/0/0.54/0.85, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <06b6f43925564b394c3f30536e63ceb1f0a797163c9d3714fa4af81ac69b3co> [InternalId=27307402075718, Hostname=DM5PR13MB4231.namprd1.com] 25486 bytes in 0.139, 178.411 KB/sec Queued mail for delivery)
El destinatario abrió la notificación	2021/05/24 08:24:42	<b>Dirección IP:</b> 186.154.2.248 <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/4.0 (compatible; MSIE 7.0; Windows NT 10.0 Trident/7.0; .NET4.0C; .NET4.0E; .NET CLR 2.0.50727; .NET CLR 3.0.30729; SLCC2; Tablet PC 2.0; Microsoft Outlook 16.0.5017; ms-office;
Lectura del mensaje	2021/05/25 09:24:04	<b>Dirección IP:</b> 191.95.155.20 No hay datos disponibles. <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/72.0.3626.121 Safari/537.36

---

Contenido del Mensaje

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

Bogotá D.C. – Colombia

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

**Adjuntos**

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

**Descargas**

---

**Archivo:** 010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf **desde:** 191.95.155.20 **el día:** 2021-05-25 09:24:07

---



Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	111604
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	liliana.pinzon@segurosalfa.com.co - COMPAÑÍA DE SEGUROS ALFA
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-21 14:17
<b>Estado Actual</b>	Lectura del mensaje

#### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/21 14:18:28	<b>Tiempo de firmado:</b> May 21 19:18:28 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/21 14:18:36	May 21 14:18:30 cl-t205-282cl postfix/smtp [2050]: 5786112484FE: to=<liliana.pinzon@segurosalfa.com.co>, relay=mail.segurosalfa.com.co[190.144.253.99]:25, delay=1.7, delays=0.13/0/1.1/0.41, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK C9/9F-09265-68708A06)
Lectura del mensaje	2021/05/26 13:13:21	<b>Dirección IP:</b> 200.14.232.114 No hay datos disponibles. <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; WOW64; Trident/7.0; rv:11.0) like Gecko

---

**Contenido del Mensaje**

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

**Bogotá D.C. – Colombia**

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

### Adjuntos

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

### Descargas

---

**Archivo:** 010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf **desde:** 200.14.232.114 **el día:**  
2021-05-26 13:13:37

---

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

#### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	111605
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	enfermedadlaboral@colmenaseguros.com - COLMENA ARL
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-21 14:17
<b>Estado Actual</b>	Lectura del mensaje

#### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/21 14:18:28	<b>Tiempo de firmado:</b> May 21 19:18:28 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/21 14:18:33	May 21 14:18:30 cl-t205-282cl postfix/smtp [10295]: B0034124875A: to=<enfermedadlaboral@colmenaseguros.com>, relay=200.9.94.37[200.9.94.37]:25, delay=1.7, delays=0.12/0.05/0.95/0.59, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 8D/5D-46952-31808A06)
Lectura del mensaje	2021/05/22 08:48:55	<b>Dirección IP:</b> 190.217.17.213 No hay datos disponibles. <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 6.1; WOW64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/90.0.4430.212 Safari/537.36

---

**Contenido del Mensaje**

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

**Bogotá D.C. – Colombia**

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

### Adjuntos

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

### Descargas

---

**Archivo:** 010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf **desde:** 190.217.17.213 **el día:**  
2021-05-22 08:49:02

---

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	113271
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	juan.gutierrez@stm.com - SERVICIOS DE TRANSITO DE MANIZALES
<b>Asunto</b>	COMUNICACIÓN CALIFICACION ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-24 17:06
<b>Estado Actual</b>	No fue posible la entrega al destinatario

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/24 17:07:25	<b>Tiempo de firmado:</b> May 24 22:07:25 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
No fue posible la entrega al destinatario (La cuenta de correo no existe.)	2021/05/24 17:07:41	This is the mail system at host mail.sealmail.co. I'm sorry to have to inform you that your message could not be delivered to one or more recipients. It's attached below. For further assistance, please send mail to postmaster. If you do so, please include this problem report. You can delete your own text from the attached returned message. The mail system <juan.gutierrez@stm.com>: host mxa-00178001.gslb.pphosted.com [185.132.182.106] said: 550 5.1.1 User Unknown (in reply to RCPT TO command)

---

**Contenido del Mensaje**

**COMUNICACIÓN CALIFICACION ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo estipulado en el **Art. 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, procedo a comunicarle la decisión adoptada en la Audiencia Privada realizada el 20 de Mayo de 2021 por los integrantes de la Sala 1 de Decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

Bogotá D.C. – Colombia

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

**Adjuntos**

---



---

SERVICIOS\_DE\_TRANSITO\_DE\_MANIZALES.pdf

---

**Descargas**

---

--

---

Según lo consignado los registros de Junta Nacional el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id Mensaje</b>	113387
<b>Emisor</b>	martha.venegas@juntanacional.com ( <a href="mailto:notificaciondictamenes@juntanacional.co">notificaciondictamenes@juntanacional.co</a> )
<b>Destinatario</b>	elorenaca@hotmail.com - ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO
<b>Asunto</b>	NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C. C. 30400735
<b>Fecha Envío</b>	2021-05-25 11:27
<b>Estado Actual</b>	Lectura del mensaje

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Estampa de tiempo al envío de la notificación	2021/05/25 11:28:17	<b>Tiempo de firmado:</b> May 25 16:28:16 2021 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Notificación de entrega al servidor exitosa	2021/05/25 11:29:45	May 25 11:28:17 cl-t205-282cl postfix/smtp[5217]: 708031248753: to=<elc com>, relay=hotmail-com.olc.protection.outlook.com[104.47.22.161]:25, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <50b1364f300646c167f45580e50286dfe81dc15535944c3d5587470c30e5co> [InternalId=44775034117521, Hostname=DB8EUR06HT199.eop-eur0.outlook.com] 24667 bytes in 0.223, 107.862 KB/sec Queued mail for delivery)
El destinatario abrió la notificación	2021/05/25 11:39:20	<b>Dirección IP:</b> 190.251.17.19 <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_4_2 like Mac OS X; AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Mobile/15E148)
Lectura del mensaje	2021/05/25 13:23:11	<b>Dirección IP:</b> 190.251.17.19 No hay datos disponibles. <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_4_2 like Mac OS X; AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.0.3 Mobile/15E148)

---

**Contenido del Mensaje**

**NOTIFICACION DICTAMEN ELSA LORENA AGUIRRE CASTRO C.C. 30400735**

---

Cordial saludo,

De conformidad con lo dispuesto en el **artículo 2.2.5.1.39** del **Decreto 1072 de 2015**, me permito remitir a usted copia del dictamen, emitido en la audiencia de 20 de Mayo de 2021 por la Sala de Decisión No 1.

**Para la visualización del documento adjunto, recomendamos mantener esta ventana activa unos segundos mientras se descarga el contenido en cuestión.**

Esta es una cuenta de envío automático, por favor no responder directamente. Para cualquier requerimiento y/o solicitud por favor remitirse a la cuenta [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).



**JUNTA NACIONAL  
DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ**

**Servicio al Usuario**

[servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Tel. (+571) 744 0737

Cel. (+57) 305 734 1660

**Bogotá D.C. – Colombia**

[www.juntanacional.com](http://www.juntanacional.com)

La información contenida en este correo es de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Se prohíbe a cualquier persona o entidad distinta al receptor, cualquier revisión, retransmisión, distribución u otro uso, salvo autorización previa y por escrito de la parte emisora. Si recibió este mensaje por equivocación, atentamente le solicitamos eliminar el correo y reportarlo a [tecnologia@juntanacional.com](mailto:tecnologia@juntanacional.com). De acuerdo con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa de la entidad y el envío de comunicaciones administrativas sobre nuestros servicios.

---

**Adjuntos**

---

010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf

---

**Descargas**

---

**Archivo:** 010.\_ELSA\_LORENA\_AGUIRRE\_CASTRO.pdf **desde:** 190.251.17.19 **el día:** 2021-05-25 13:23:22

---