



Bogotá. 14de septiembre de 2023

Señor(a)

FLOR MALDONADO DUSSAN

Asunto: Solicitud de Historia Clínica

Caso: 01603741

Respetado(a) señor(a) FLOR MALDONADO DUSSAN CC 52263503:

Reciba un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en respuesta a su solicitud de Historia Clínica con número de caso 01603741, se hace entrega de copia de historia clínica, calificación dada por ARL AXA COLPATRIA (recuerde que esta calificación es una copia y no puede hacer recurso de reposición ante la entidad, si requiere calificación dada por la Junta Regional debe solicitarla a la entidad calificadora), se anexa también formato de las atenciones que mantuvo con ARL AXA COLPATRIA.

Atenciones por parte de ARL AXA COLPATRIA

Fecha Evento	Información Adicional	Opciones
2/11/2017	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
19/10/2017	IMAGENES DIAGNOSTICAS	Auditar Generar Reporte
29/08/2017	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
27/07/2017	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS	Auditar Generar Reporte
8/05/2017	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS	Auditar Generar Reporte
25/04/2017	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
7/02/2017	EVALUACION DE SITUACION DEL TRABAJO	Auditar Generar Reporte
27/01/2017	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS	Auditar Generar Reporte
7/12/2016	EXAMEN DIAGNÓSTICO	Auditar Generar Reporte
7/12/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
7/12/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
21/11/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
21/11/2016	TERAPIA FISICA	Auditar Generar Reporte
21/11/2016	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS	Auditar Generar Reporte
20/10/2016	TERAPIA FISICA	Auditar Generar Reporte
20/10/2016	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS	Auditar Generar Reporte
20/10/2016	INSUMOS	Auditar Generar Reporte
30/09/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
22/09/2016	TERAPIA FISICA	Auditar Generar Reporte
19/09/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
16/09/2016	EXAMEN DIAGNÓSTICO	Auditar Generar Reporte
2/09/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
2/09/2016	CONSULTA ESPECIALISTA	Auditar Generar Reporte
1/09/2016	ATENCION POR URGENCIAS	Auditar Generar Reporte

ARL AXACOLPATRIA

HISTORIA CLÍNICA



BOGOTÁ D.C.

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
14/09/2023	09 : 58	LGGARCIAH
BOGOTA CALLE 104		

Empresa: INTERTEK CALEB BRETT COLOMBIA S A

NIT: 0

Trabajador: FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN

Documento: 52263503

ANTECEDENTES LABORALES					
Nro. Afiliación:	160179	Nit Empresa	0	Nombre Empresa:	INTERTEK CALEB BRETT COLOMBIA S A
Fecha del Antecedente:	04/05/2015	Fecha Ingreso Empresa:	2012/08/27	Fecha Inicio Cargo:	2012/08/27
Ocupación:		Cargo:	GERENTE FINANCIERA REGIONAI	Funciones:	
Riesgo Exposición:				Tiempo Exposición Meses:	
ERGONOMICO				57	
PSICOSOCIALES				57	
Observación:					

ANTECEDENTES PERSONALES		
Antecedentes	Descripción	Fecha de registro
ACTIVIDADES RECREATIVAS	REFIERE PREVIAMENTE SALIA A TROTAR 30 MINUTOS C/3 DIA Y SUSPENDIO A CAUSA DEL ACCIDENTE REPORTADO.	08/05/2017
DESTREZAS	NO ACTIVIDADES MANUALES. TIENE UN PERRO AL CUIDADO DE TODOS. CONDUCE VEHICULO.	08/05/2017
FAMILIARES	MAMA HTA. NIEGA ANTECEDENTES EN PAPA Y HERMANOS.	08/05/2017
FAMILIARES	VIVE CON ESPOSO Y 2 HIJAS DE 18 Y 15 AÑOS, LAS LABORES DOMESTICAS LAS REALIZAN ENTRE TODOS.	08/05/2017
GINECO-OBSTETRICOS	G2P2V2 FUP 2001, FUR 13/04/2017, PLANIFICACION CON MIRENA.	08/05/2017
PATOLOGICOS	AMETROPIA USA GAFAS.	08/05/2017
QUIRURGICOS	NIEGA.	08/05/2017
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO Y LICOR.	08/05/2017
TRAUMATICOS	NIEGA TRAUMA PREVIO.	08/05/2017

CONSULTAS MÉDICAS

Circunstancias de modo, tiempo y lugar en donde ocurrió el accidente

Accidente laboral el 01 de septiembre de 2016, refiere que al estar en consulta realizándose examen ocupacional periódico de la empresa mientras que estaba en decúbito supino en la camilla es

Circunstancias de modo, tiempo y lugar en donde ocurrió el accidente

ta se desplomó súbitamente y cayó sentada en el piso golpeando su columna en la parte sacra y el interior de sus pantorrillas.

Detalle de las ABC y AVD

Independiente en ABC y funcional en AVD

°CONSULTA 15		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	27/07/2017 11:25:20	Profesional	KJBELTRA NM	Especialidad	ENFERMERIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	****FISIATRIA***MANUEL GARCIA*** EDAD: 41 AÑOS, LATERALIDAD: DIESTRA, CARGO GERENTE FINANCIERA REGIONAL DE ASESORIAS DE CALIDAD, A.L. 01/09/2016 FRACTURA NO DESPLAZADA DE SACRO 16/05/2017 - PCL 11.90%. PENDIENTE APELACION POR PARTE DE LA PACIENTE*** ACTUALMENTE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD, HA MANEJADO SINTOMAS CON ACETAMINOFEN + HIDROCODONA (325+5) CADA 12 HORAS Y AINE TOPICO, CON MEJORIA PARCIAL.						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
S321	FRACTURA DEL SACRO					2017/07/27	
Observaciones							
FX SACRO							
:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
27.3	DERECHA	1.60 Mtrs.	70 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
BUEN ESTADO GENERAL, DOLOR LEVE A LA FLEXION DE CADERA DERECHA, NO HAY SIGNOS RADICULARES, NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, RMT: ++/++++ SIMETRICOS, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE PARAESPINALES LUMBARES, REALIZA MARCHA							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		ANALGESIA: ACETAMNOFEN + HIDROCODONA (325+5) CADA 12 HORAS, KETOPROFENO GEL 2.5% CADA 12 HORAS, Y CLANEDULA GEL. CITO A CONTROL EN 3 MESES.					
Siguiendo Consulta							
°CONSULTA 14							
DE SEGUIMIENTO							
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	24/07/2017 14:05:38	Profesional	OMGARC AG	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	COLPATRIA 24/07/2017 MEDICINA LABORAL DRA OLGA MARIA GARCIA. TRABAJADORA DE 40 AÑOS CARGO GERENTE FINANCIERA REGIONAL DE ASESORIAS DE CALIDAD, TIENE A SU CARGO ALREDEDOR DE 10 PERSONAS DIRECTAS DESDE HACE 5 AÑOS. ESTA A CARGO DE 8 PAISES EN LATINOAMERICA. A.L. 01/09/2016 AL ESTAR EN EXAMEN PERIÓDICO DE EMPRESA SENTADA EN CAMILLA CAE SENTADA EN EL PISO GOLPEANDO SU COLUMNA EN LA PARTE SACRA Y EL INTERIOR DE SUS PANTORRILLAS. CALIFICACION AXA COLPATRIA 16/05/2017 - PCL 11.90%. PENDIENTE APELACION POR PARTE DE LA PACIENTE SEGÚN REFIERE SOLICITA CONTROL PARA RECOMENDACIONES. ATENCIÓN INICIAL EN FUNDACIÓN SANTAFE DONDE TOMAN RADIOGRAFÍA QUE DESCRIBEN CON TRAZO DE FRACTURA NO DESPLAZADA DE SACRO, SE INDICA MANEJO ANALGÉSICO, TERAPIA FÍSICA Y MANEJO CON COJIN SACRO E INCAPACIDAD. MANEJO POR CONSULTA EXTERNA DE ARL AXA COLPATRIA A PARTIR DE OCTUBRE DE 2016 EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, FISIATRÍA Y MEDICINA LABORAL. ESTUDIADA CON TAC CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE LA UNIÓN SACROCCIGEA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN. MANEJADA CON TERAPIA FISICA 30 SESIONES Y ANALGESIA CON DIFÍCIL CONTROL DE SINTOMAS. EVALUADA EN JUNTA DE DECISIONES EL 16/01/2017 EN LA QUE SE AJUSTO ANALGESIA, SE RETIRO COJIN SACRO Y SE INDICO REALIZAR PCL. ENERO 27 DE 2017 CONCLUSION DE JUNTA DE DECISIONES QUE NO QUEDA REGISTRADA: SE DEJA ACETAMINOFEN+HIDROCODONA Y DICLOFENAC GEL, RETIRO DE COJIN SACRO PAULATINAMENTE YA QUE ESTA GENERANDO MALA HIGIEN POSTURAL LO CUAL GENERA DOLOR LUMBAR, PAUSAS ACTIVAS ALTERANDO POSTURAS CONTROL POR FISIATRÍA E INICIO DECIERRE DE CASO NEUROCIRUGIA 27/04/2017 DIAGNÓSTICO: TRAUMA SACROCCIGEO PLAN DE ESTUDIO Y TRATAMIENTO: PACIENTE CON DOLOR CON SEDESTACION PROLONGADA EN LA ACTUALIDAD CONTROLADO CON SINALGEN DEBE MANTENER CONTROLES CON NEUROCIRUGIA CADA 3 MESES Y CONTINUAR CONTROLES POR CLINCA DEL DOLOR DR. JAVIER PATIÑO NEUROCIRUJANO HOY ASISTE A CONTROL SOLICITANDO RECOMENDACIONES MEDICA PARA CAMBIOS POSTURALES. REALIZO 20 TERAPIAS TALLA 160 PESO 76 MARCHA NORMAL ARCO COMPLETOS EN CADERAS SIN SIGNOS RADICULARES. DOLOR PUNTUAL EN ZONA SACRA IZQUIERDA SIN EDEMAS NI DEFORMIDADES PLAN: SE TRATA DE CASO EN FASE SECUELAR, POR PERSISTENCIA DE DOLOR CRONICO SE SOLICITA CONTINUAR RECOMENDACIONES POR 12 SEMANAS SE RECOMIENDA NATACION Y DISMINUCION DE 15 KILOS DE PESO. MANEJO DEL DOLOR POR FISIATRA Y CONTROL 3 MESES PARA DETERMINAR LEVANTAMIENTO DE RECOMENDACIONES SEGÚN EVOLUCION.						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
S321	FRACTURA DEL SACRO					2017/07/24	
Observaciones							
SECUELAS							
:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
29.6	DERECHA	1.60 Mtrs.	76 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
MARCHA NORMAL ARCO COMPLETOS EN CADERAS SIN SIGNOS RADICULARES. DOLOR PUNTUAL EN ZONA SACRA IZQUIERDA SIN EDEMAS NI DEFORMIDADES							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		SE TRATA DE CASO EN FASE SECUELAR, POR PERSISTENCIA DE DOLOR CRONICO SE SOLICITA CONTINUAR RECOMENDACIONES POR 12 SEMANAS SE RECOMIENDA NATACION Y DISMINUCION DE 15 KILOS DE PESO. PMANEJO DEL DOLOR POR FISAITRA Y CONTORL 3 MESES PARA DETERMINAR LEVANTAMIENTO DE RECOMENDACIONES SEGÚN EVOLUCION.					
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 13	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01

Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	17/07/2017 08:11:10	Profesional	LYROMER OA	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	MEDICINA LABORAL MD LROMEROA NO ASISTE A CONSULTA, SE REALIZAN VARIOS LLAMADOS SIN RESPUESTA DE LA PACIENTE.						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 12	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	12/05/2017 14:10:18	Profesional	DPGONZA LEZM	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	DGONZALEZ MLABORAL Cita agendada para calificación de pérdida de capacidad laboral por accidente de trabajo del 01 de septiembre de 2016: fractura de la unión sacro- coccígea. Plan: se pasa a GI.						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
S321	FRACTURA DEL SACRO					2017/05/12	
Observaciones							
fractura de la unión sacro- coccígea.							
::PARACLÍNICOS							
Tipo Servicio		Fecha Exámen	Descripción			Tipo Resultado	
RADIOGRAFIA		2016/09/01	Rx columna lumbosacra: espondilólisis L5 bilateral con anterolistesis ístmica grado I de L5 sobre S1, hallazgo que ya se visualizaba en estudios previos de urografía y uroTAC de enero y abril de 2016. El resto de cuerpos vertebrales conserva adecuada altura, morfología y alineación. Estenosis foraminal bilateral leve. De acuerdo a interpretación médico de urgencias: Trazo de fractura no desplazada del sacro.			ALTERADO	
		2016/09/17	TAC columna sacro- coccígea: fractura de la unión sacro coccígea con signos de consolidación parcial.			NORMAL	
::CONTRAREMISIONES							
Fecha Atención	Proveedor					Tipo Servicio	
2017/05/08	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ INACTIV					FISIATRIA	
Observaciones							

Trabajadora con AT con trauma sacro;45; cocc;53;geo al caer de una camilla, fue vista en junta de decisiones (algesiolog;53;a, psiquiatr;53;a, med laboral y fisiatr;53;a) y por neurocirugia quienes han recomendado manejo m;52;dico, por el momento no se ha planteado ning;55;n manejo intervencionista, refiere que continua con dolor luego de 20 minutos en una misma posici;54;n hay dolor en regi;54;n sacra,							
2017/05/08		MIGUEL ANGEL GUTIERREZ INACTIV				FISIATRIA	
Observaciones							
refiere dolor en regi;54;n dorsal que asocia a cambios de posici;54;n, con analgesia refiere somnolencia. Presenta dolor mec;51;nico cr;54;nico, se formula ticocolchicosido + naproxeno por 7 d;53;as, acetaminof;52;n +hidrocodona 325/7.5 cada 12 horas, ketoprofeno gel, cal;52;ndula crema, plan casero de ejercicios, uso de coj;53;n seg;55;n necesidad y control en dos meses.							
2017/04/27		AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA				NEUROCIRUGIA	
Observaciones							
Dr. Javier Patiño: paciente quien presenta el 1 septiembre 2016 accidente laboral ca;53;da sentada de camilla con trauma en regi;54;n lumbar, con diagn;54;stico de fractura sacra sin indicaci;54;n de manejo quir;55;rgico, est;51; laborando, refiere que cuando permanece por tiempos prolongados sentada presenta dolor sacro cox;53;geo que mejora si toma sinalgen. Concepto: paciente con dolor con sedestaci;54;n prolongada en la actualidad controlado con sinalgen, debe mantener controles.							
2017/01/16		AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA				JUNTA DECISIONES ARP COLPATRIA	
Observaciones							
Junta de decisiones (Dr. Norberth (algesi;54;logo), Dra. Dulcey (fisiatr;53;a), Dra. Burgos (psiquiatr;53;a), Dra. Fatia (fisioterapia), Dra. Gonz;51;lez y Dra. Guerra (med laboral)). Conclusi;54;n: se deja acetaminof;52;n + hidrocodona y diclofenac gel, retiro de coj;53;n sacro paulatinamente ya que est;51; generando mala higiene postural lo cual genera dolor lumbar, pausas activas alterando posturas control por fisiatr;53;a e inicio de cierre de caso.							
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 11		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	08/05/2017 14:01:08	Profesional	MIAGUTIE RREZ	Especialidad	FISIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	FISIATRIA (DR. GUTIERREZ): TRABAJADORA CON AT CON TRAUMA SACROCOCCIGEO AL CAER DE UNA CAMILLA, FUE VISTA EN JUNTA DE DESICIONES (ALGESIOLOGIA, PSIQUIATRIA, MED LABORAL Y FISIATRIA) Y POR NEUROCIRUGIAQUIENES HAN RECOMENDADO MANEJO MEDICO, POR EL MOMENTO NO SE HA PLANETADO NINGUN MANEJO INTERVENCIONISTA, REFIERE QUE CONTINUA CON DOLOR LUEGO DE 20 MINUTOS EN UNA MISMA POSICION HAY DOLOR EN REGION SACRA, REFIERE DOLOR EN REGION DORSAL QUE ASOCIA A CAMBIOS DE POSICION, CON ANALGESIA REFIERE SOMNOLENCIA.						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
S322	FRACTURA DEL COCCIX					2017/05/08	
Observaciones							
:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
27.3	DERECHA	1.60 Mtrs.	70 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN PARAESPINALES DORSOLUMBARES IZQUIERDOS, SIN PALAPARSE ESPASMO, DOLOR A LA APALAPCION EN REGION SACRA Y UNION SACROCCIGEA, EN MIEMBROS INFERIORES REFLEJOS SIMETRICOS ++/++++ SENSIBILIDAD CONSERVDAD, FUERZA 5/5.							

:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		PRESENTA DOLOR MECANICO CRONICO, SE FORMULA TICOCOLCHICOSIDO +NAPROXENO POR 7 DIAS, ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325/7.5 CADA 12 HORAS KETOPROFENO GEL, CALENDULA CREMA, PLAN CASERO DE EJERCICIOS, USO DE COJIN SEGUN NECESIDAD Y CONTROL EN DOS MESES					
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 10		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	08/05/2017 15:01:41	Profesional	DPGONZA LEZM	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	DGONZALEZ MLABORAL EDAD 40 AÑOS CARGO GERENTE FINANCIERA REGIONAL DOMINANCIA DIESTRA A.L. 01/09/2016 AL ESTAR EN EXAMEN PERIÓDICO DE EMPRESA SENTADA EN CAMILLA CAE SENTADA EN EL PISO GOLPEANDO SU COLUMNA EN LA PARTE SACRA Y EL INTERIOR DE SUS PANTORRILLAS. ATENCIÓN INICIAL EN FUNDACIÓN SANTAFE DONDE TOMAN RADIOGRAFÍA QUE DESCRIBEN CON TRAZO DE FRACTURA NODESPLAZADA DE SACRO. SE INDICA MANEJO ANALGÉSICO, TERAPIA FÍSICA Y MANEJO CON COJIN SACRO E INCAPACIDAD. CONTINUO MANEJO POR CONSULTA EXTERNA DE ARL AXA COLPATRIA A PARTIR DE OCTUBRE DE 2016 EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, FISIATRIA Y MEDICINA LABORAL. ESTUDIADA CON TAC CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE LA UNIÓN SACROCCIGEA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN. MANEJADA CON TERAPIA FISICA30 SESIONES Y ANALGESIA CON DIFICIL CONTROL DE SINTOMAS. EVALUADA EN JUNTA DE DECISIONES EL 16/01/2017 EN LA QUE SE AJUSTO ANALGESIA, SE RETIRO COJIN SACRO Y SE INDICO REALIZAR PCL. HOY ASISTE A CONTROL SOLICITANDO RECOMENDACIONES MEDICAS ACTUALIZADAS, COMENTA SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO LABORAL Y CONCEPTO MEDICO SE ESTA CUMPLIENDO. REFIERE DOLOR SACRO COCCIGEO AL DURAR LARGOS PERIODOS EN SEDESTACION, ESTA USANDO LA FORMULAICON CADA 12 HORAS. A NIVEL LABORAL EN SU CARGO Y FUNCIONES HABITUALES, DICE EN MARZO 2017 REALIZO VIAJE A CHILE DURANTE EL QUE TUVO DIFICULTADES POR DOLOR, NO HA HECHO OTROS VIAJES. PLAN: DIRECCIONO CASO A PCL EXPLICANDO PROCESO E INDICANDO DOCUMENTACION A RECOPIRAR. ENTREGO CONCEPTO MEDICO ACTUALIZADO CON VIGENCIA DE DOS MESES.						
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 9		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	27/04/2017 09:20:32	Profesional	MPFACIOL INCEP	Especialidad	ENFERMERIA		

Motivo Consulta y enfermedad actual	CONSULTA 25/04/2017 : 14:50 CONTROL NEUROCIRUGIA DR JAVIER PATIÑO Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: Paciente quien presenta el 1 septiembre 2016 accidente laboral caída sentada de camilla con trauma en región lumbar, con diagnostico de fractura sacra sin indicacion de manejo quirurgico, esta laborando refiere que cuando permanece por tiempos prolongados sentada presta dolor sacro coxigeo que mejora toma sinalgen Antecedentes Personales: No refiere Revisión por Sistemas: NO refiere Exámen Físico: buenas condiciones generales alerta orientado glasgow 15 dolor a la palpacion coxigea Rx posible fractura sacra para mediana izquierda no es conclusiva, TAC con evidencia de fractura de la unión sacrococigea con signos de consolidación parcial, gammagrafía ósea sin evidencia de lesiones Diagnóstico: Trauma sacrococigeo Plan de Estudio y Tratamiento: paciente con dolor con sedestacion prolongada en la actualidad controlado con sinalgen debe mantener controles con neurocirugia cada 3 meses y continuar controles por clinca del dolor Dr. Jevier Patiño Neurocirujano
--	--

Siguiente Consulta

--

°CONSULTA 8	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	26/04/2017 16:56:31	Profesional	MIAGUTIE RREZ	Especialidad	FISIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	FISIATRIA (DR. GUTIERREZ): PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA CITA PROGRAMADA 14:00 ULTIMO LLAMADO 16:00.						

Siguiente Consulta

--

°CONSULTA 7	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	06/02/2017 18:50:04	Profesional	DMGOMEZ	Especialidad	TERAPIA FISICA		

Motivo Consulta y enfermedad actual	Acompañamiento laboral realizado el 31-01-2017 al caso de la Sra. Flor Maldonado donde se verificaron las condiciones ergonómicas del puesto de trabajo, se realizaron unas recomendaciones en sitio. La empresa informa que se van a trasladar de oficina en dos meses El perfil del cargo es gerencial, motivo por el cual requiere viajar frecuentemente al exterior, tiene la inquietud si ya lo puede realizar, yo le informe que consideraría que puede iniciar con los países mas cercanos como Ecuador y Perú pero sin embargo, se le recomendó consultar al especialista, se enfatiza en los hábitos de autocuidado.						
	Siguiente Consulta						
°CONSULTA 6	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	27/01/2017 13:42:50	Profesional	NGUERRA C	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	SE DEJA CONCLUSION DE JUNTA DE DECISIONES QUE NO QUEDA REGISTRADA: SE DEJA ACETAMINOFEN+HIDROCODONA Y DICLOFENAC GEL, RETIRO DE COJIN SACRO PAULATINAMENTE YA QUE ESTA GENERANDO MALA HIGIEN POSTURAL LO CUAL GENERA DOLOR LUMBAR , PAUSAS ACTIVAS ALTERANDO POSTURAS CONTRO POR FISIATRIA E INICIO DE CIERRE DE CASO						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 5	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	16/01/2017 14:58:35	Profesional	NGUERRA C	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	JUNTA DE DECISIONES (DR NORBERTH (ALGESIOLOGO), DRA DULCEY (FISIATRIA), DRA BURGOS (PSIQUIATRIA), DRA FATIA (FISIOTERAPIA), DRA GONZALEZ Y DRA GUERRA (MED LABORAL)) PACIENTE DE 40 AÑOS CON REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO EL 01/09/2016 AL ESTAR EN EXAMEN PERIÓDICO DE EMPRESA SENTADA EN CAMILLA CAE SENTADA EN EL PISO GOLPEANDO SU COLUMNA EN LA PARTE SACRA Y EL INTERIOR DE SUS PANTORRILLAS. ATENCIÓN INICIAL EN FUNDACIÓN SANTAFE DONDE TOMAN RADIOGRAFÍA QUE DESCRIBEN CON TRAZO DE FRACTURA NO DESPLAZADA DE SACRO, SE INDICA MANEJO ANALGÉSICO, TERAPIA FÍSICA Y MANEJO CON COJIN SACRO E INCAPACIDAD INICIA CONTROLES EN AXACOLPATRIA EN JEMARZ CON NEUROCIRUGÍA (DR PATIÑO) EL 28/9/2016 QUIEN ENCUENTRA CLÍNICAMENTE MARCADA LIMITACIÓN FUNCIONAL POR DOLOR A LA PALPACIÓN SACROILIACO IZQUIERDO, RX POSIBLE FRACTURA SACRA PARAMEDIANA IZQUIERDA NO ES CONCLUSIVA Y TAC CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE LA UNIÓN SACROCCIGEA CON SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN PARCIAL DEJANDO 20 DÍAS MÁS DE INCAPACIDAD Y CONTROL CON NEUROCX REALIZADO EL 19/10/2016 DONDE DESCRIBE ESTA CON COJÍN DE COXIS CON MEJORÍA PARCIAL DE LOS SÍNTOMAS INDICANDO REITEGRO LABORAL VALORADA EL 20/10/2016 POR FISIATRÍA (DR GUTIERREZ)QUIEN ENCUENTRA DOLOR A LA PALPACIÓN EN TERCIO MEDIO DE SACRO Y EN COXIS, NO ALODINIA, NO CAMBIOS NEUROVASCULARES CON COJÍN NEUMÁTICO QUE TIENE BAJO PERFIL LO CUAL GENERA QUE ALCANCE A TENER CONTACTO EL COXIS DEJANDO COJÍN EN ESPUMA Y DEJANDO FORMULA ACETAMINOFEN+TRAMADOL, DE RESCATE TRAMADOL GOTAS, KETOPROFENO GEL, TERAPIA FISICA 10 SESIONES MANEJO SEDATIVO Y RETORNO CON RECOMENDACIONES QUE SON EXPEDIDAS POR MEDICINA LABORAL AL DIA SIGUIENTE. AUTORIZACION DE CONTROL POR NEURCIRUGIA EN NOV/2016 DE LA CUAL NO SE TIENE HISTORIA CLINIC CONTROL POR FISIATRÍA EN NOV/2016 (DRA ANDREA) A QUIEN REFIERE NO ESTAR DE ACUERDO POR IR A TRABAJAR CON EL DOLOR POR LO CUAL SE EXPLICA QUE SE TRATA DECUADRO CLÍNICO CRÓNICO QUE PUEDE TOMAR TIEMPO EN MEJORAR POR LO CUAL DEBE CONTINUAR CON RECOMENDACIONES LABORALES TAMBIÉN SE PLANTEA BLOQUEO EL CUAL LA PACIENTE NO ACEPTA, SE LE REALIZA FORMULA DE TRAMADOL 50 CADA 8 HRS- ACET, 500 CADA 8 HRS Y ETERICOXIB 60 POR 20 DIAS, AINES TOPICO CADA1 2HRS Y 15 SS DE TF. DICE QUE NO ESTÁ DE ACUERDO SOLICITANDO CITA CON NEUROCX POR LO CUAL ES VALORADA EL 6/12/2016 POR DR. PATIÑO QUIEN DESCRIBE POCO ALIVIO CON TOMA DE TRAMADOL ADEMÁS DE DARLE SOMNOLENCIA POR LO CUAL SS GAMMAGRAFÍA, EXPIDE 10 DIA MAS DE INCAPACIDAD Y REMITE A CLÍNICA DE DOLOR SIENDO VALORADA AL PARECER EN JEMARZ SIENDO EVALUADA EL 10/1/2017 DEJANDO DX DE DOLOR CRONICO Y MANEJO CON ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA TAB 325/5MG # 180) TOMAR CADA 8 HORAS (7AM-2PM-8PM), DURANTE 60 DIAS (FÓRMULA PARA 2 MESES NO LA DEBE SUSPENDER) - PRGABALINA 50 MG TAB, UNA TAB DIARIA, VIA ORAL, TOMAR CADA NOCHE DURANTE 60 DIAS. N° (60 TAB FORMULA 2 MESES NO LA DEBE SUSPENDER) - CONTROL EN 1 MES CON MEDICINA DEL DOLOR SIENDO CITADA A JUNTA DE DECISIONES (DOLOR) AUTORIZACION DE CONTROL POR NEURCIRUGIA EN NOV/2016 DE LA CUAL NO SE TIENE HISTORIA CLINICA NO HAN AUTORIZADO ULTIMA FORMULACIÓN, SE ENCUENTRA TOMANDO TRAMADOL +ACETAMINOFÉN TABLETAS CADA 8 HORAS, CON LO CUAL LOGRA DISMINUCIÓN DE DOLOR POR 6 HORAS CON EVA DE 6/10, CON INFLAMACIÓN EN REGIÓN SACRA ESPECÍFICAMENTE CON TERAPIA FÍSICA O AL PERMANECER MUCHO TIEMPO SENTADA REFIERE DOLOR EN REGIÓN SACRA TIPO PUNZÓN QUE SE IRRADIA A DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHA TIPO OPRESIVO, NO ARDOR NI HORMIGUEO NI CORRIENTAZOS. SE ENCUENTRA LABORANDO EN LA ACTUALIDAD EN SU CARGO CON RECOMENDACIONES					
	:: EXÁMEN FÍSICO					
	Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist
	.0	DERECHA	.00 Mtrs.	0 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg
	Observaciones Exámen Médico					
	PACIENTE EN BEG, MARCHA NORMAL E INDEPENDIENTE CON TENDENCIA A LA HIPERLORDOSIS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN UNIÓN LUMBOSACRA SIN IRRADIACIÓN NI SIGNOS RADICULARES, REFLEJOS SIMÉTRICO ++ FUERZA DE MMII NORMAL, MARCA EN DORSIFLEXIORES Y PLANTIFLEXORES NORMALES, ARCOS COMPLETOS DE COLUMNA LUMBOSACRA.					
	Siguiente Consulta					

°CONSULTA 4		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	27/12/2016 16:38:01	Profesional	DMGOMEZ	Especialidad	TERAPIA FISICA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	Se acuerda con el Sr. Albeiro encargado de la empresa realizar el acompañamiento cuando la trabajadora regrese de vacaciones, en la 3ra semana de enero.						
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 3		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	21/11/2016 09:03:44	Profesional	AMRINCO NC	Especialidad	FISIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	FISIATRIA - ANDREA RINCON: TRABAJADORA CON AT, AL ESTAR REALIZANDO LOS EXAMENES PERIODICOS EN LA EMPRESA, LA CAMILLA SE DESPLOMO, PRESENTANDO FRACTURA EN UNION SACROCOCCIGEA. TAC DE 17/09/16 FRACTURADE UNION SACROCOCCIGEA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL. FUE VALORADA POR NEUROCX EL 18/10/16 SEGUN INFORMA LA PACIENTE CON INIDCACION DE RETORNO LABORAL. EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR CON INTENSIDAD 8/10 QUE SE INCREMENTA EN SEDENTE, ETS ADISGUSTADA PORUQUE EL CON¿JIN NO LE SIRVE Y QUIERE UN TERCERO , YA SE LE FOMRULARON 2: NEURMATICO Y ESPUMA, ADICIONALMENTE PORQUE NO ETSA DE CAUERDO QUE LE TOQUE TRABAJAR ASI, POR LO CUAL SE ENVIA PRA REVISION DE RL. Y SE LE EXPLICA QUE ESTE ES UN CUADRO DE DOLOR CRONICO Y XQ PUEDE TRABAJAR CON RL. SE REAJUSTA MEDICAMENTO Y SE SUMA AINES POR LEVE INFLAMACION, SE LE PLANTEA BLOQUEO PERO NO ACEPTA. PLAN : TRAMADOL 50 CADA 8 HRS- ACET, 500 CADA 8 HRS Y ETERICOXIB 60 POR 20 D. ANTECEDENTE DE GASTRITIS. AINES TOPICO CADA1 2HRS Y 15 SS DE TF. YA TIEN 2 COJINES POR LO CUAL NO SE FORMULA UN TERCERO. Y LA INFLAMACION ES LEVE Y YA LA FX ESTABA EN PROCESO DE CONSOLIDACION. DICE QU ENO ESTA DE CUAERDO QUE SS CITA CON NEUROCX. CONTROL 2M.						
:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
.0	DERECHA	.00 Mtrs.	0 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
MARCHA INDEPENDIENTE, DISGUSTADA Y CON LLANTO . PRESENTA SENSIBILIDAD CONSERVADA EN MIEMBROS INFERIORES, REFLEJOS PATELARES +++/++++ SIMETRICA, HAY DOLOR A LA PALPACION EN TERCIO MEDIO DE SACRO Y EN COXIS, NO ALODINIA, NO CAMBIOS NEUROVASCULARES. LEVE INFLAMACION. COJIN ESPUMA DE ALTO PERFIL: QUE REFIERE LE DUELE MAS Y TAMBIEN TIEN : NEUMATIVO QUE TIENE BAJO PERFIL							
Siguiente Consulta							

°CONSULTA 2	DE INGRESO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	20/10/2016 15:46:22	Profesional	MIAGUTIE RREZ	Especialidad	FISIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	FISIATRIA (DR. GUTIERREZ): TRABAJADORA CON AT, AL ESTAR REALIZANDO LOS EXAMENES PERIODICOS EN LA EMPRESA, LA CAMILLA SE DESPLOMO, PRESENTANDO FRACTURA EN UNION SACROCOCCIGEA. TAC DE 17/09/16 FRACTURADE UNION SACROCOCCIGEA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION PARCIAL. FUE VALORADA POR NEUROCX EL 18/10/16 SEGUN INFORMA LA PACIENTE CON INIDCACION DE RETORNO LABORAL. EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR CON INTENSIDAD 8/10 QUE SE INCREMENTA EN SEDENTE.						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
S322	FRACTURA DEL COCCIX					2016/10/20	
Observaciones							
:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
27.3	DERECHA	1.60 Mtrs.	70 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
MARCHA INDEPENDIENTE, PRESENTA SENSIBILIDAD CONSERVADA EN MIEMBROS INFERIORES, REFLEJOS PATELARES +++/++++ SIMETRICA, HAY DOLOR A LA PALPACION EN TERCIO MEDIO DE SACRO Y EN COXIS, NO ALODINIA, NO CAMBIOS NEUROVASCULARES. COJIN NEUMATICO QUE TIENE BAJO PERFIL LO CUAL GENERA QUE ALCANCE A TENER CONTACTO EL COXIS.							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		SE RECOMIENDA CAMBIO DE COJIN NEUMATICO POR COJIN DE ESPUMA YA QUE ESTE TIENE MAS ALTO PERFIL, SE FORMULA ACETAMINOFEN +TRAMADOL, DE RESCATE TRAMADOL GOTAS, KETOPROFENO GEL, TERAPIA FISICA 10 SESIONES MANEJO SEDATIVO, RETORNO CON RECOMENDACIONES POR MEDICINA LABORAL. CONTROL EN UN MES.					
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 1	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20160071132	Fecha reporte	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nro. siniestro Temporal	99081553244	Fecha reporte Temporal	2016/09/01	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2016/09/01
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	20/10/2016 16:17:02	Profesional	MLZARAM AL	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	Dra zarama CC 52263503 EDAD 40 A CARGO GERENTE FINANCIERA DOMINANCIA DUESTRA ACCIDENTE LABORAL 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2016 AT, AL ESTAR REALIZANDO LOS EXAMENES PERIODICOS EN LA EMPRESA, LA CAMILLA SE DESPLOMO, PRESENTANDO FRACTURA EN UNION SACROCOCCIGEA.ACUDIO A URGENCIA DE LA FUNDACION SANTAFE SE TOMAN RX QUE REPORTA SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA NO DESPLAZADA DE SACRO, SE INDICA MANEJO ANALGESICO TERAPIA FISICA MANEJO CON COJIN SACRO HOY VALORADA POR FISATRIA QUIEN CONSIDERA SE RECOMIENDA CAMBIO DE COJIN NEUMATICO POR COJIN DE ESPUMA YA QUE ESTE TIENE MAS ALTO PERFIL, SE FORMULA ACETAMINOFEN+TRAMADOL, DE RESCATE TRAMADOL GOTAS, KETOPROFENO GEL, TERAPIA FISICA 10 SESIONES MANEJO SEDATIVO, RETORNO CON RECOMENDACIONES. CONTROL EN UN MES. ACTUALMENTE EN INCAPACIDAD HASTA EL DIA DE HOY. EXAMEN FISICO MARCHA INDEPENDIENTE dolor a palapcion de región sacra lasegue negativo PLAN SE PRESCRIBEN RECOMENDACIONES LABORALES POR 3 MESES CONTROL POR ML Y FISIATRIA APORTA REPORTE DE TAC DE COLUMAN SACRO COCCIGEA DE 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2016 : FRACTURA DE LA UNION SACRO CCIGEA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION CONTINUAR FORMULACION MEDICA PRESCRITA POR FISIATRIA

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL



Datos de Impresión		
No. Siniestro		20160071132
Fecha	Hora	Usuario
14/09/2023	09 : 58	LGGARCIAH
REGIONAL BOGOTA CALLE 104		

Información General de la Evaluación			
Dictamen No.	13818	Fecha de dictamen	2017/05/16
Entidad remitente	ARL AXA COLPATRIA	Fecha de recepción de solicitud	2017/05/16

Datos Personales del Evaluado			
Siniestro	20160071132	Fecha Siniestro	2016/09/01
Nombre	FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN	Género	Femenino
Identificación	52263503	Edad	47 AÑOS 2 MESES 28 DIAS
Dirección	TV 80 # 213-20 CASA 39	Barrio	MORA VERDE
Teléfono	7450840	Estado Civil	CASADO
Escolaridad	OTRO	EPS	ALIANSA SALUD
Ciudad Residencia	BOGOTA D.C.	Empresa donde ocurrió el siniestro	INTERTEK COLOMBIA S.A

Antecedentes de Exposición Laboral							
Número Afiliación	160179	Nit	0	Empresa	INTERTEK CALEB BRETT COLOMBIA S A	Cargo	GERENTE FINANCIERA REGIONAL
Riesgo exposición		Exposición en meses		Observaciones			
ERGONOMICO		57					

Documentos Tenidos en Cuenta para Evaluar	
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	
EXAMENES PARA CLINICOS	
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	

Diagnósticos Motivo de Evaluación		
Diagnóstico	Descripción	Observaciones
S321	FRACTURA DEL SACRO	fractura de la unión sacro- coccígea.

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN CC 52263503

Paraclínicos		
Fecha examen	Descripción	Observaciones
2016/09/17	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	TAC columna sacro- coccígea: fractura de la unión sacro coccígea con signos de consolidación parcial.
2016/09/01	RADIOGRAFIA	Rx columna lumbosacra: espondilólisis L5 bilateral con anterolistesis ístmica grado I de L5 sobre S1, hallazgo que ya se visualizaba en estudios previos de urografía y uroTAC de enero y abril de 2016. El resto de cuerpos vertebrales conserva adecuada altura, morfología y alineación. Estenosis foraminal bilateral leve. De acuerdo a interpretación médico de urgencias: Trazo de fractura no desplazada del sacro.

Contraremisiones			
Fecha envío	Proveedor	Especialidad	Observaciones
2017/05/08	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ INACTIVO	FISIATRIA	Trabajadora con AT con trauma sacro-coccígeo al caer de una camilla, fue vista en junta de decisiones (algesiología, psiquiatría, med laboral y fisiatría) y por neurocirugia quienes han recomendado manejo médico, por el momento no se ha planteado ningún manejo intervencionista, refiere que continua con dolor luego de 20 minutos en una misma posición hay dolor en región sacra,
2017/05/08	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ INACTIVO	FISIATRIA	refiere dolor en región dorsal que asocia a cambios de posición, con analgesia refiere somnolencia. Presenta dolor mecánico crónico, se formula ticocolchicosido + naproxeno por 7 días, acetaminofén +hidrocodona 325/7.5 cada 12 horas, ketoprofeno gel, caléndula crema, plan casero de ejercicios, uso de cojín según necesidad y control en dos meses.
2017/04/27	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA	NEUROCIRUGIA	Dr. Javier Patiño: paciente quien presenta el 1 septiembre 2016 accidente laboral caída sentada de camilla con trauma en región lumbar, con diagnóstico de fractura sacra sin indicación de manejo quirúrgico, está laborando, refiere que cuando permanece por tiempos prolongados sentada presenta dolor sacro coxígeo que mejora si toma sinalgen. Concepto: paciente con dolor con sedestación prolongada en la actualidad controlado con sinalgen, debe mantener controles.

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN CC 52263503

2017/01/16	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA	JUNTA DECISIONES ARP COLPATRIA	Junta de decisiones (Dr. Norberth (algesiólogo), Dra. Dulcey (fisiatría), Dra. Burgos (psiquiatría), Dra. Fatia (fisioterapia), Dra. González y Dra. Guerra (med laboral)). Conclusión: se deja acetaminofén + hidrocodona y diclofenac gel, retiro de cojín sacro paulatinamente ya que está generando mala higiene postural lo cual genera dolor lumbar, pausas activas alterando posturas control por fisiatría e inicio de cierre de caso.
------------	----------------------------------	--------------------------------------	--

Circunstancias de Modo, Tiempo y Lugar

Accidente laboral el 01 de septiembre de 2016, refiere que al estar en consulta realizándose examen ocupacional periódico de la empresa mientras que estaba en decúbito supino en la camilla esta se desplomó súbitamente y cayó sentada en el piso golpeando su columna en la parte sacra y el interior de sus pantorrillas.

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Calificación de pérdida de capacidad laboral por accidente de trabajo del 01 de septiembre de 2016: fractura de la unión sacro- coccígea. se trata de una mujer de 40 años de edad quien labora como gerente financiera regional, reporto accidente laboral al estar en consulta realizándose examen ocupacional periódico de la empresa mientras que estaba en decúbito supino cae sentada en el piso golpeando su columna en la parte sacra y el interior de sus pantorrillas. atención inicial en fundación Santa Fe donde toman radiografía que describen con trazo de fractura no desplazada de sacro, se indica manejo analgésico, terapia física y manejo con cojín sacro e incapacidad. continuo manejo por consulta externa de ARL AXA Colpatria a partir de octubre de 2016 en seguimiento por neurocirugía, fisiatría y medicina laboral. estudiada con tac con evidencia de fractura de la unión sacrococcígea con signos de consolidación, manejada con terapia física 30 sesiones y analgesia con difícil control de síntomas. evaluada en junta de decisiones el 16/01/2017 en la que se ajusto analgesia, se retiro cojín sacro, se descarto manejo intervencionista. En el aspecto laboral además de las recomendaciones medicas, se realizo acompañamiento laboral el 31 de enero de 2017, en el que se revisaron las condiciones ergonómicas del puesto de trabajo y se realizaron algunas recomendaciones en el sitio. al día de hoy con concepto de mejoría medica máxima. se encuentra laborando en el mismo cargo y funciones habituales con recomendaciones en cuanto a cambio de postura. Utiliza analgesia formulada

Detalle de las ABC y AVD

INDEPENDIENTE EN ABC Y FUNCIONAL EN AVD

Antecedentes Personales y Familiares

Tipo Antecedente	Descripción
ACTIVIDADES RECREATIVAS	REFIERE PREVIAMENTE SALIA A TROTAR 30 MINUTOS C/3 DIA Y SUSPENDIO A CAUSA DEL ACCIDENTE REPORTADO.
DESTREZAS	NO ACTIVIDADES MANUALES. TIENE UN PERRO AL CUIDADO DE TODOS. CONDUCE VEHICULO.
FAMILIARES	MAMA HTA. NIEGA ANTECEDENTES EN PAPA Y HERMANOS.
FAMILIARES	VIVE CON ESPOSO Y 2 HIJAS DE 18 Y 15 AÑOS, LAS LABORES DOMESTICAS LAS REALIZAN ENTRE TODOS.
GINECO-OBSTETRICOS	G2P2V2 FUP 2001, FUR 13/04/2017, PLANIFICACION CON MIRENA.
PATOLOGICOS	AMETROPIA USA GAFAS.
QUIRURGICOS	NIEGA.

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN CC 52263503

TOXICO-ALERGICOS	NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO Y LICOR.
TRAUMATICOS	NIEGA TRAUMA PREVIO.

Exámen Físico	
Talla en metros (0.00): 1,60 Tensión sistólica: 0 Tensión diastólica: 0 Dominancia: DERECHA Ind. masa corporal: 27,300 Peso: 70 Fecha Exámen: 2017/05/08 Observaciones: PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN PARAESPINALES DORSOLUMBARES IZQUIERDOS, SIN PALAPARSE ESPASMO, DOLOR A LA APALACION EN REGION SACRA Y UNION SACROCCIGEIA, EN MIEMBROS INFERIORES REFLEJOS SIMETRICOS ++/++++ SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5. Fecha Exámen: 2017/01/16 Observaciones: PACIENTE EN BEG, MARCHA NORMAL E INDEPENDIENTE CON TENDENCIA A LA HIPERLORDOSIS, DOLOR A LA PALPACION EN UNION LUMBOSACRA SIN IRRADIACION NI SIGNOS RADICULARES, REFLEJOS SIMETRICO ++ FUERZA DE MMII NORMAL, MARCA EN DORSIFLEXIORES Y PLANTIFLEXORES NORMALES, ARCOS COMPLETOS DE COLUMNA LUMBOSACRA. Fecha Exámen: 2016/11/21 Observaciones: MARCHA INDEPENDIENTE, DISGUSTADA Y CON LLANTO . PRESENTA SENSIBILIDAD CONSERVADA EN MIEMBROS INFERIORES, REFLEJOS PATELARES ++/++++ SIMETRICA, HAY DOLOR A LA PALPACION EN TERCIO MEDIO DE SACR	

Deficiencias			
Número Orden	Descripción	Porcentaje asignado	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
1	Deficiencia por fractura de la unión sacro coccígea consolidada con dolor somático crónico	10.00	Capítulo 12, tabla 12.5
	Valor Total Deficiencia	5.00	Sumatoria x 0,5 (Anexo Técnico Decreto 1507/2014 Numeral 5)

ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Clasificación de las restricciones en función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar			
N° Categoría *	4	Calificación	1.50
Porcentaje **	1.50		

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN CC 52263503

Clasificación de las restricciones en el rol laboral			
N° Categoría *	2	Calificación	5.00
Porcentaje **	5.00		

Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica			
N° Categoría *	1	Calificación	0.00
Porcentaje **	0.00		

Relación por otras áreas ocupacionales y sus puntajes máximos individuales

MOVILIDAD	Calificación	0.40
------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.10	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00	0.10	0.00

APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO	Calificación	0.00
--	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMUNICACIÓN	Calificación	0.00
---------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CUIDADO PERSONAL	Calificación	0.00
-------------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Porcentaje	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

VIDA DOMÉSTICA	Calificación	0.00
-----------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Total	0.40
--------------	-------------

Porcentaje de Périda de Capacidad Laboral	
Descripción	Porcentaje
DEFICIENCIAS	5.00
EDAD	1.50
ROL LABORAL	5.00

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FLOR ROSEICCELA MALDONADO DUSSAN CC 52263503

AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA	0.00
OTRAS AREAS OCUPACIONALES	0.40
Total	11.90

Diagnósticos Motivo de Evaluación		
Código	Diagnóstico	Origen
S321	FRACTURA DEL SACRO	ACCIDENTE DE TRABAJO

Análisis del Caso	
Funcionaria quien por el accidente de trabajo del 01 de septiembre de 2016: sufro fractura de la unión sacro- coccígea. Ha sido objeto de manejo medico, estudiada con tac con evidencia de fractura de la unión sacroccígea con signos de consolidación, actualmente con concepto de mejoría medica máxima. En el aspecto laboral se encuentra laborando en el mismo cargo y funciones habituales con recomendaciones en cuanto a cambio de postura. Para control del dolor utiliza analgesia formulada por horario. Es importante mencionar que en imágenes se documento hallazgos no relacionados con el trauma y que incluso radiólogo anota ya se había documentado previo al accidente : espondilólisis L5 bilateral con anterolistesis istmica grado I de L5 sobre S1 y estenosisforaminal bilateral leve. No tiene otros siniestros reportados Se deja como fecha de estructuración la correspondiente a la evolución de junta de decisiones en la que se conceptúa que ha bía alcanzado la mejoría medica máxima	
Fecha estructuración PCL	2017/01/16

DIANA PAOLA
GONZALEZ MARTINEZ
MEDICO
REGIONAL BOGOTA