

12
1
Neiva 04 de Mayo de 2020

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ HUILA
Calle 17 No. 6-60 Barrio Quirinal
Neiva.-

Asunto: Condonación de deuda que tengo en un banco

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar estudien la posibilidad de realizarme la una Junta Medica Laboral, teniendo en cuenta que me encuentro con quebrantos de salud por causa de un accidente en mi casa el pasado 25 de Febrero del año en curso, cuando bajaba de las escaleras en el conjunto donde vivo.

Atentamente,


MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Identificada con C.C. 55.177.376 de Neiva
Celular 3108616522
Correo: martharodriguezcastaneda@gmail.com



Anexo: Historia Clínica en (16) folios

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ DEL HUILA



0156110845-7

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIONÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIOREFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	55.177376
REF. 2	

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

F-06-001-5

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE
Martha Liliana Rodríguez

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	877.800
TOTAL	\$	877.800

AVU 428 20200427 11:17 SC 417 LUNA D
EF 877.800.00 CH 0.00
NOMBRE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION IN
CTN: 411118144 PIN: 000000000000000000
REF: 55177376
****6046
PIN TXN: 42218384401924
DESTINO: OFICINA 0411
REF: 55177376

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que fije la Entidad.
- DEPOSITANTE -



0156110845-7

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIONÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIOREFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

55.177376

REF. 2

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION
DE INVALIDEZ HUILA
JURECAHUILA VERIFICADO

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Martha Liliana Romero

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	877.800
TOTAL	\$	877.800

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 438 20200429 11 17 SC 417 LINEA D
EF 877.800.00 CH 0.00
NOMBRE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION IN
CTA: 411118144 PIN: 000000000000000000
REF: 55177376
****6046
PIN TXN: 42218384401924
DESTINO: OFICINA 0411
REF1 55177376JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION
DE INVALIDEZ HUILA
JURECAHUILA VERIFICADO
ESPACIO PARA TIMBRENOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

A
3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.177.376**

RODRIGUEZ CASTAÑEDA

APELLIDOS **MARTHA LILIANA**

NOMBRES **MARTHA**

FIRMA *Marta Rodriguez*



FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1976**

TELLO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **F**

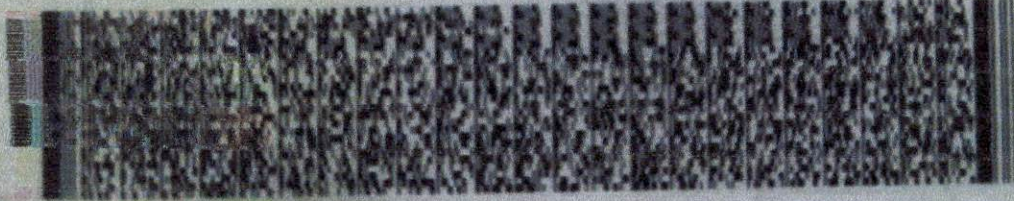
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1900100-00759806-F-0055177376-20151106 0047353787A 1 6693612717

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1198388 Fecha Historia: 28/04/2020 8:46:29 a. m. # Autorización: PARTICULAR
Fecha Ingreso: 28/04/2020 7:06:10 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 55177376 Nombres: MARTHA LILIANA Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

Página 1/2

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Nombres: MARTHA LILIANA
Dirección: CALLE 22A SUR N° 32 - 56 - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3195681599 - 3108616522
Entidad Responsable: PARTICULARES

Tipo Documento: CC Numero: 55177376
Edad: 44 Años 00 Meses 16 Dias (12/04/1976)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O RH: Positivo
Tipo Paciente: PARTICULAR
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Seguridad Social: PARTICULARES
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: NO SE TIENE ESTA INFORMACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Observaciones

Principal

**OBJETIVO - ANALISIS**

MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS.
MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA. CC. 55177376
- DX - DISCOPATIA LUMBAR.
-ARTROSIS DE AMBAS RODILLAS .
-GONARTROSIS DE AMBAS RODILLAS.

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES TRAUMATICOS, 25 FEBRERO 2020, CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, POR DISMINUCION DE LA FUERZA DE AMBAS RODILLAS, RODANDO POR LAS ESCALERAS PROXIMADAMENTE 10 ESCALONES QUEDANDO CON DOLOR OSTEOMUSCULAR GENERALIZADO. DE PREDOMINIO EN AMBAS RODILLAS Y COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR. CUENTA DX. DISCOPATIA LUMBAR POR RM MARZO 2020, ARTROSIS DE AMBAS RODILLAS MANEJADA POR ORTOPEDIA ACUDE A CONSULTA Y REFIERE DOLOR EN REGION LUMBOSACRO TIPO OPRESIVO, PUNZANTE, PAROXISTICO CON IRRADIACION A MIEMBROS INFERIORES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, CARA LATERAL IZQUIERDA Y POSTERIOR HASTA LA PLANTA DE LOS PIES, DOLOR QUE LE LIMITA LA DEAMBULACION, POR LO QUE USA BASTON, SUBIR Y BAJAR ESCALERAS, AGACHARSE, PERMACERCER DE PIE Y SENTADO POR MAS 20 MINUTOS. LEVANTAR OBJETOS PESADOS. LIMITACION PARA PERMANECER ACOSTADA EN UN SOLA POSICION . A RECIBIDO TRATAMIENTO PARA EL DOLOR CON METOCARBAMOL, IBUPROFENO, NAPROXENO, KETOPROFENO GEL, TRAMADOL GOTAS, CON DISMINUCION DE DOLOR DE FORMA TEMPORAL LE HAN REALIZADO TERAPIAS FISICAS SIN RESULTADOS SATISFATORIOS.
FUE VALORADO POR NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA. QUIEN DEFINE QUE POR AHORA SU TRATAMIENTO NO ES QUIRURGICO.

EX. FISICA. TA. 114/74. FC. 63 X. SATO.98%. PESO73 KGR. TALLA .170CM
INGRESA PACIENTE CON MARCHA ANTALGICA, SOSTENIDA POR BASTON EN MANO IZQUIERDA.
ORL. MUCOSA ORAL HIDRATADA. CSPS VENTILADOS NO ESTERTORES, RSCS RITMICOS NO SOPLOS. EXTREMIDADES INTEGRAS, SIMETRICAS CON LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE AMBAS RODILLAS PARA LA FLEXION Y EXTENSION ,ROTACION INTERNA Y EXTERNA. NO EDEMA. COLUMNA VERTEBRAL. LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE FLEXION EXTENSION Y LATERALIZACION DE COLUMNA LUMBAR. DOLOR A LA DIGITO PRESION EN ARTICULACION SACROILIACA IZQUIERDA.

EXAMEN.

-RM DE COLUMNA LUMBAR. 18 MARZO 2020.
DISCOPATIA LUMBAR .L4-L5- Y L5,S1. CAMBIOS ARTROSICOS APOFISIARIOS DE T10 -T11, HAY ENGROSAMIENTO DEL OS LIBAMENTO AMARILLO Y FORMACION OSTEROFITICOS QUE CONTACTA ELSACO DURAL.
T11 -T11 HERNIA DE DISCO QUE COMPRIME EL SACO DURAL.
EN L4-L5 HERNIA DISCAL CONTACTO DEL SACO DURLA QUE COMPRIME L5.
L5-S1 HERNIA DISCAL QUE DEZPLAZA LA RAIZ DE S1 DERECHA. CON DISMINUCION DEL AGUJERO DE CONJUNCION IZQ.
-RM DE RODILLA DERECHA - MARZO DEL 2020.
LESION OSTECONDRALE DE 3 MM EN FACETA LATERAL DE LA PATELA DE NATURALEZA TRAUMATICA O O DEGENERATIVA , DESGARRO HORIZONTAL EN EL CUERPO Y CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO LATERAL SUPERFICUIES ARTICULARES. CAMBIOS INFLMATORIOS SINOVALES
-RM DE RODILLA IZQUIERDA. 18 MARZO 2020.
IRREGULARIDADES CONDRALES EN PATELA Y CONDILO FEMORAL MEDIAL DE NATURALEZA TRAUMATICA O DEGENERATIVA , DESGARRO

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Tarjeta Prof. # 262487

Identificación: 55177376
Nombre: MARTHA LILIANA
Apellido: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Ingreso: 1198388 Fecha Historia: 28/04/2020 8:46:29 a. m. # Autorización: PARTICULAR Página 2/2
Fecha Ingreso: 28/04/2020 7:06:10 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 55177376 Nombres: MARTHA LILIANA Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

HORIZONTAL DEL CUERPO Y EL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO LATERAL QUE SE EXTIENDE AL BORDE LIBRE Y SUPERFICIE ARTICULAR INFERIOR. QUISTE LOBULADO SEPTADO LATERAL DE 11.13 MM. CEFALOCAUDAL Y ANTEROPOSTERIOR DE NATURALEZA PARAMENISCAL.

ANALISIS. Y CONCEPTO MEDICO . PACIENTE CON DIAGNOSTICO DEFINIDO DISCOPATIA LUMBAR CON TRADICULOPATIA + ARTROSIS DE AMBAS RODILLAS , VALORADA POR ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA QUIENES DEFINEN QUE SU TRATAMIENTO A SEGUIR POR AHORA NO ES QUIRURGICO POR LO QUE DEBE CONTINUAR CON TRATAMIENTO PARA MANEJO DE DOLOR DE FORMA PALIATIVO MAS NO CURATIVO , PORTADORA DE BASTON FORMULADO POR ORTOPEDIA Y FISIATRIA

PLAN.

-ACETAMINOFEN 325MG + CODEINA 30 MG UNA TABLETA CADA 8 HRS VIA ORAL.
-GABAPENTINA 400MG UNA CAPSULA CADA 12 HRS VIA ORAL.
KETOPROFENO GEL APLICAR TRES VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR
CITA EN UN MES.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

SERVICIOS DE CONTROL:

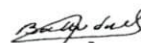
Código Servicio	Servicio
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 30 Día(s) con la Especialidad de DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

DESTINO

SALIDA



Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Tarjeta Profesional # 262487

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Tarjeta Prof. # 262487

Identificación: 55177376
Nombre: MARTHA LILIANA
Apellido: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

CONTROL CONSULTA EXTERNA

Ingreso: 1198388 Fecha Historia: 28/04/2020 8:46:29 a. m. Página 1/1
Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA Tipo Documento: CC Numero: 55177376
Nombres: MARTHA LILIANA Edad: 44 Años 00 Meses 16 Dias (12/04/1976)
Dirección: CALLE 22A SUR N° 32 - 56 - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3195681599 - 3108616522 Tipo Paciente: PARTICULAR
Entidad: PARTICULARES Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 30 Dia(s) con la Especialidad de DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

SERVICIOS DE CONTROL

Código	Servicio
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		☒

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALDODANO

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALDODANO
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Tarjeta Prof. # 262487



CLINICA
UROS
SERVIMOS CON EL ALMA

MANUAL DE REGISTROS
EVOLUCIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA
DE PREHOSPITALIZACIÓN

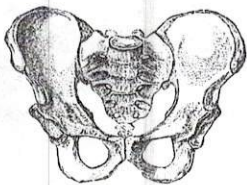
CÓDIGO: PS-AC-FO-006
FECHA: 02/03/2017
VERSIÓN: 00
PAGINAS 1 de 1

X
6

1ER APELLIDO: Rodriguez 2DO APELLIDO: Castro NOMBRE: Phyllis
ENTIDAD: 55177376 DIAGNOSTICO: C.C.:

FECHA	HORA	
28-04-2020	10 AM	<u>Atención</u> MC: <u>sober en rodillas</u> <u>Evolucion Varus Senon</u> <u>Op 300</u> <u>SV TA Estable f. 800' 180x1</u> <u>Ef. sofor, creydo con la</u> <u>a la, movilidad en quipos</u> <u>rodillas, Arto (H), estabili-</u> <u>dad conservada</u> <u>que reporte RM de ambas</u> <u>rodillas que describen con-</u> <u>servacion bilateral y dolor</u> <u>meniscal bilateral</u> <u>Da - lesion meniscal bilateral</u> <u>- Condromalacia GI bilater</u> <u>de rodillas</u> <u>- Quiste sinovial</u> <u>Plan:</u> - Analgesia - Fisioterapia - Uterina con - Aproximado de - rodilla - Recomendaciones - (no fumar, Etc. etc)

Carlos Miguel Gómez P.
Ortopedia - Traumatología
R.M. 304
C.C. 669 097



Dr. CARLOS MIGUEL GÓMEZ PEÑA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
UNIVERSIDAD FUSM



FECHA: 28-04-2020 Documento de Identidad: _____
NOMBRE: Plutarco Rodríguez EDAD: _____
ENTIDAD: _____

RI.

S/L - cita con Arturo y su esposa
de Medellín

Carlos Miguel Gómez P.
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
8.629.624

- D. Carlos Gómez P. y su esposa
Plutarco y su esposa

www.carlosmiguelgomez.com

CONSULTORIO 411 - 412 Edificio FENALCO Calle 11 No. 7-39 Teléfono: 865 50 50 Celular: 311 411 9808 / Neiva - Huila



212/E212-093129/3

Fecha Ingreso: 18/03/2020 1:58:31 p. m.
Fecha Resultado: 19/03/2020 1:29:06 p. m.
Paciente: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Examen: RM COLUMNA LUMBOSACRA
Empresa: PREVIRED TOLIMA S.A.S

Sede: NEIVA DIAGNOSTICO
Estudio: 65919673 E212-093129
Documento: 55177376
Edad: 43 a 11 m 6 d

El examen se practicó en secuencias sagitales y axiales de T1 y T2 y sagital con supresión grasa. Hallazgos:

La altura de los cuerpos vertebrales está conservada. Disminución de la intensidad de la señal de los discos intervertebrales L4-L5 y L5-S1 por discopatía. No hay desalineamientos.

En T10-T11 hay engrosamiento de los ligamentos amarillos o formaciones osteofíticas mediales que contactan el saco dural.

En T11-T12 hay hernia de disco, parcialmente visualizada en el presente estudio, central con componente cefálico que comprime el saco dural, si el criterio clínico lo amerita se sugiere evaluación complementaria con resonancia magnética de columna dorsal.

En L4-L5 hay hernia de disco central que comprime el saco dural y contacta las raíces L5. Cambios artrósicos apofisiarios. Incipiente disminución de la amplitud de los recesos laterales.

En L5-S1 hay hernia de disco central y posterolateral derecha que desplaza la raíz S1 derecha en el receso lateral. Cambios artrósicos apofisiarios. Disminución leve de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo.

En los demás segmentos estudiados el canal óseo es de dimensiones normales, el saco dural y las raíces no presentan ninguna alteración. Los agujeros de conjunción están libres. Las articulaciones apofisiarias son normales. No hay compresiones sacrorradiculares.

La médula espinal distal tiene morfología e intensidad de señal conservada. No hay lesiones focales.

CONCLUSIÓN:

Discopatía L4-L5 y L5-S1 con cambios artrósicos apofisiarios.

En T10-T11 hay engrosamiento de los ligamentos amarillos o formaciones osteofíticas mediales que contactan el saco dural.

En T11-T12 hay hernia de disco, parcialmente visualizada en el presente estudio, central con componente cefálico que comprime el saco dural, si el criterio clínico lo amerita se sugiere evaluación complementaria con resonancia magnética de columna dorsal.

En L4-L5 hay hernia de disco central que comprime el saco dural y contacta las raíces L5. Incipiente disminución de la amplitud de los recesos laterales.

En L5-S1 hay hernia de disco central y posterolateral derecha que desplaza la raíz S1 derecha en el receso lateral. Disminución leve de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo.

JESUS CAMILO FORERO HERNANDEZ

M.D. RADIOLOGO

R.M. 79756350

CC 79756350

Transcrito por: DIADIA2

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.



212/E212-093129/1

Fecha Ingreso: 18/03/2020 1:58:31 p. m.
Fecha Resultado: 19/03/2020 8:25:15 a. m.
Paciente: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Examen: RM RODILLA IZQUIERDA
Empresa: PREVIRETOLIMA S.A.S

Sede: NEIVA DIAGNOSTICO
Estudio: 65919673 E212-093129
Documento: 55177376
Edad: 43 a 11 m 6 d

RM RODILLA IZQUIERDA:

Estudio practicado en los planos sagital y coronal en secuencias de densidad de protones y T2 así como en el plano axial en T2 y coronal con supresión de grasa.

INFORME:

Irregularidades condrales en patela y cóndilo femoral medial de naturaleza traumática o degenerativa.

El ligamento cruzado anterior, el cruzado posterior, las porciones identificables del complejo ligamentario colateral lateral, el tendón patelar, las porciones visualizadas del tendón popliteo y del tendón cuádriceps, el ligamento colateral medial y los retináculos patelares se reconocen sin alteraciones.

Desgarro horizontal del cuerpo y cuerno posterior del menisco lateral que se extiende al borde libre y superficie articular inferior; quiste lobulado septado adyacente lateral de 11 x 13 mm cefalocaudal y anteroposterior de naturaleza parameniscal.

Menisco medial sin alteraciones.

Los diferentes grupos musculares identificables son de apariencia, morfología e intensidad de señal normales.

Quiste septado lobulado profundo localizado entre el cóndilo femoral lateral y la banda iliotibial de 47 x 30 mm anteroposterior y cefalocaudal de tipo bursal o sinovial.

CONCLUSIÓN:

Irregularidades condrales en patela y cóndilo femoral medial de naturaleza traumática o degenerativa.

Desgarro horizontal del cuerpo y cuerno posterior del menisco lateral que se extiende al borde libre y superficie articular inferior; quiste lobulado septado adyacente lateral de 11 x 13 mm cefalocaudal y anteroposterior de naturaleza parameniscal.

Quiste septado lobulado profundo localizado entre el cóndilo femoral lateral y la banda iliotibial de 47 x 30 mm anteroposterior y cefalocaudal de tipo bursal o sinovial.

Carlos J. Salcedo H

CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ

M.D. MEDICO RADIOLOGO

R.M. 91269936

CC 91269936

Transcrito por: FLOMIL

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.



212/E212-093129/2

Fecha Ingreso: 18/03/2020 1:58:31 p. m.
Fecha Resultado: 19/03/2020 8:20:54 a. m.
Paciente: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Examen: RM RODILLA DERECHA
Empresa: PREVIRET TOLIMA S.A.S

Sede: NEIVA DIAGNOSTICO
Estudio: 65919673 E212-093129
Documento: 55177376
Edad: 43 a 11 m 6 d

RM RODILLA DERECHA:

Estudio practicado en los planos sagital y coronal en secuencias de densidad de protones y T2 así como en el plano axial en T2 y coronal con supresión de grasa.

INFORME:

Lesión osteocondral de 3 mm en faceta lateral de la patela de naturaleza traumática o degenerativa.

El ligamento cruzado anterior, el cruzado posterior, las porciones identificables del complejo ligamentario colateral lateral, el tendón patelar, las porciones visualizadas del tendón poplíteo y del tendón cuádriceps, el ligamento colateral medial y los retináculos patelares se reconocen sin alteraciones.

Desgarro horizontal en el cuerpo y cuerno posterior del menisco lateral que se extiende al borde libre y superficies articulares.

Cambios mixoides en el cuerno posterior del menisco medial, sin desgarros.

Los diferentes grupos musculares identificables son de apariencia, morfología e intensidad de señal normales.

Hidrtrosis leve y cambios inflamatorios sinoviales.

CONCLUSIÓN:

Lesión osteocondral de 3 mm en faceta lateral de la patela de naturaleza traumática o degenerativa.

Desgarro horizontal en el cuerpo y cuerno posterior del menisco lateral que se extiende al borde libre y superficies articulares.

Cambios mixoides del menisco medial, sin desgarros.

Hidrtrosis leve y cambios inflamatorios sinoviales.

Carlos J. Salcedo

CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ

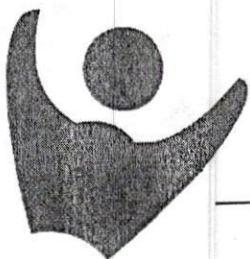
M.D. MEDICO RADIOLOGO

R.M. 91269936

CC 91269936

Transcrito por: FLOMIL

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.



RED VITAL

COLOMBIA S.A.S.

EN BUSCA DE UN NUEVO HORIZONTE

Herlington Silva Garzón

Médico Psiquiatra

U. Maimonides Buenos Aires Argentina

Calle. 12 No 5-110 Unimed Cel. 3123677846 Neiva (H)

12
11

FECHA:

28-04-20

NOMBRE:

Martha Liliana Rodríguez Costañedo

EDAD:

44 años

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

SSI 77376

MOTIVO DE CONSULTA:

control inicial por trastorno depresivo secundario a lesión de columna (rodillo)

ANTECEDENTES:

Discopatía lumbar con radiculopatía

ENFERMEDAD ACTUAL:

refiere que el 25 de febrero sufrió caída desde su propio altura el día 25 de febrero del 2020 con lesión de columna (discopatía lumbar) y lesión de rodillo, con posterior dolor de gran intensidad, con limitación marcada, insomnio severo, estado depresivo, con ideas de minimización, y conducta de evitación con el resto de la familia

EXAMEN MENTALES

pta despierta
orientado

auto y alopsiqui como, conducta colaboradora, no alteración de la sensibilidad, pensamiento: cursivo, con ideas de minimización por sus restricciones laborales, juicio: adecuado Afectividad: severo depresivo

DX-TRASTORNO DE ANSIEDAD

F419

Trastorno Depresivo F329

Concepto: Trastorno Depresivo, Trastorno de ansiedad, con insomnio severo, más dolor crónico, con esquemas cognitivos negativos frente a los sucesos negativos

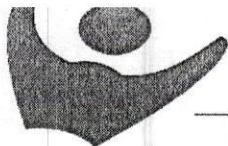
PLAN

Mirtazapina 30mg una tableta noche

DR HERLINGTON SILVA GARZON

RM 995/03

Herlington Silva Garzón
MD PSQUIATRA
RM 995/03 Res 2554
C.C. 7-747-314

**RED VITAL**

COLOMBIA S.A.S.

EN BUSCA DE UN NUEVO HORIZONTE

Médico Psiquiatra

U. Maimonides Buenos Aires Argentina

Carrera 9 Nro. 11-13 Edificio La Sabana

Cel. 3123677846 Neiva (H)

+3
12

Fecha de atención AA MM DD 200428		Fecha de atención AA MM DD 		Nombre del paciente martha liliana Rodriguez castaño	
Tipo de documento TI ☐ CC ☒ RC ☐ PA ☐ CE ☐		No. De documento 55177376		Nivel: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	
				Tipo de plan: POS Contributivo	

RECETARIO

Medicamentos	Cantidad	Posología
misoprostol 30mg: una tableta 8pm	30	

Horacio Silva
MD Psiquiatra
RM 25103-RA-75
C.C. 11-13



RM 41-1700
4/05/2020

Valoración de Oído, Naríz y Garganta
Cirugía Estética de Naríz

Limpieza de Oído
Valoración de la Voz

Nasofibrolaringoscopia
Nasosinuscopia

Especialidad en Niños
Cirugía Endoscópica

14
13

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CC 55177376
Edad: 44 años
EPS: PONAL

M.C.:

ASISTE A CONCEPTO AUDITIVO

REFIERE EL 25 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO, SUFRE TRAUMA CONTUNDENTE CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN AREA OCCIPITAL DESDE SU P'ROPIA ALTURA, SOLICITO MEDICO DOMICILIARIO. CUENAT CON AUDIOMETRIA QUE MUESTRA M HIPOACUSIA MIXTA BILAETRAL MDOERADA A SEVERA PREDOMNINIO DERECHO CON PTA DE 75 Y 66,2 ERESPECTIVAMENETE IZQUIERDO. NIEAG REHABILITACION AL MOMENTO, NO OTORREA.PRESENCIA DE VERTIGO MODERADO LIMIACTCION FUNCIONAL MODERADO. AL EXAMEN FISICO MEMBRANA INTEGRAL NO OTORREA WEBER IZQUIERDO NO DEFICIT ENRUOLGICO ANEXO.
PORCENTAJE DE PERDIDA GLOBAL CALCULADO POR AUDUIOMETRIA ES DE 74,4%

SE ORDENA
AUDIFONOS BILATERAL DE MÁS DE 10 CANALES COMO REHABILITACION BASICA PRIORITARIA.
SEGÚN EXAMENS BENEFICIO QUIRURGICO ES BAJO
NO HAY AUDIOMETRIA PREVIA SECUELA IRREVERSIBLE DE LA LINEA NEUROSENSORIAL, PROPONOSTICO FAVORABLE PARCIAL CON AUDIFONOS SIN EMBARGO GRADO OSTENSIBLE DE PERDIDA AUDITIVA.
LOGO AUDIOMETRIA
FORMULA MÉDICA
EJERCICIOS VESTIBULARES.

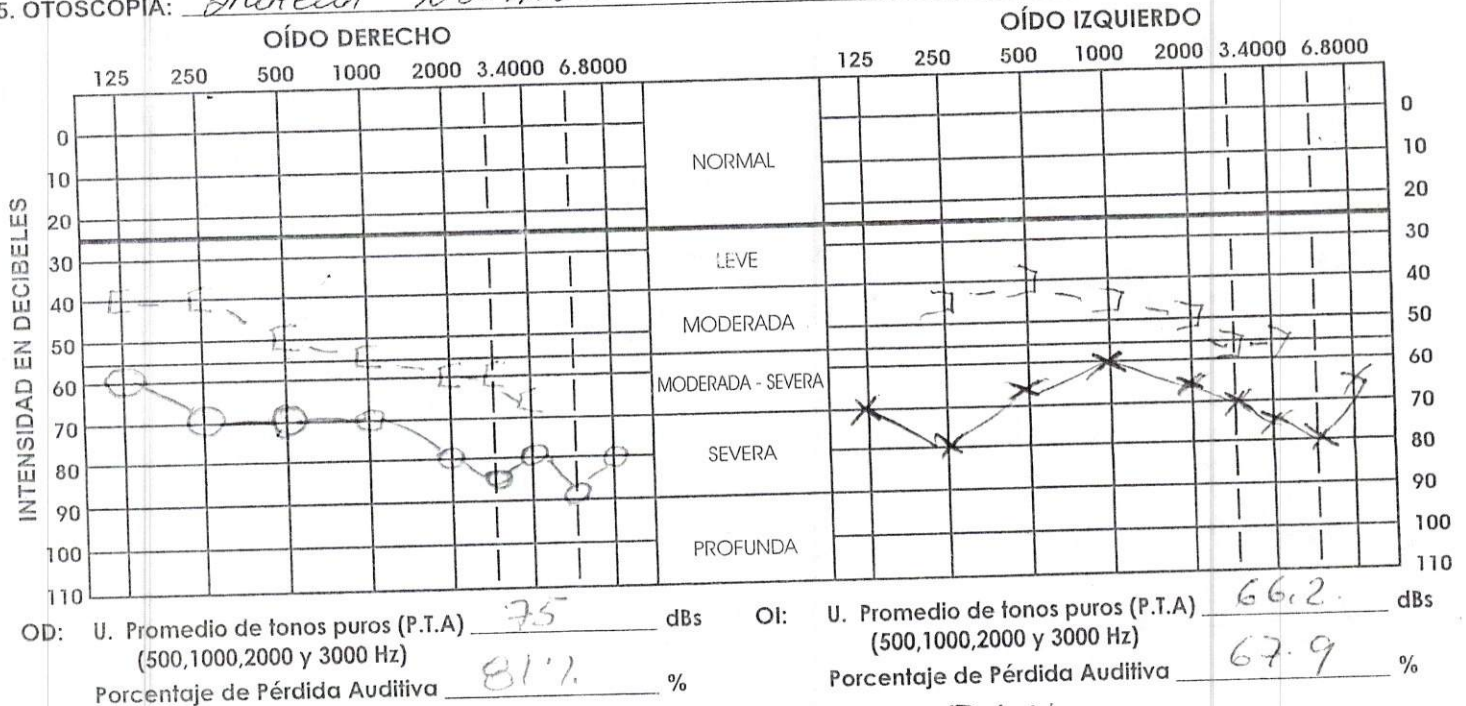
Calle 11 No. 6 - 47 Tel.: 874 7194
Móviles: 317 371 9657 / 310 882 6919
Central de Especialistas Cons. 304
ewpol85@hotmail.com

.dredwardpolania.

Edward Alberto Polania Jácome
Otorinolaringólogo
R.M. 41-1700

Nombre: Moritha Liliana Rodríguez Costañeda Edad: 43 años
FN: 12-Abr-1976 Sexo: M ☐ F ☒ Ocupación: Empleada
Dirección: calle 22 A Sur # 32 y 6 Tel: 3108616522 Ciudad: Neiva
E-mail: _____ Entidad: _____ Fecha: 27-02-2020
TAMIZ ☒ CLÍNICA ☐

1. Tipo de Valoración: INGRESO ☐ EGRESO ☐ CONTROL ☒ OTROS _____
Tiempo en el cargo _____ Tiempo en la empresa _____ Tiempo de exposición al ruido _____ Protección _____
2. Antecedentes Personales: Hipoacusia ☐ Tinnitus ☐ Otagia ☒ Otorrea ☐ Trauma ☐ E. Ruido ☒ Eruptivas ☒
HTA ☐ Diabetes ☐ Vértigo ☐ Ototóxicos ☐ Otros verbo ocasional
Antecedentes Familiares asociados a la sordera: Si ☐ No ☐ Quién: Madre, Abuela
3. Antecedentes extralaborales de ruido: NO Repite
4. Antecedentes laborales de ruido: Motor de carro, sonido profesional. polígono
5. OTOSCOPIA: Bilateral Normal



PORCENTAJE DE IMPEDIMENTO AUDITIVO GLOBAL 79.4 %

IDx Hipoacusia Neurosensorial
unilateral. Severa

IDx Hipoacusia Neurosensorial
moderada a severa

INTERPRETACIÓN - Basada en NIOSH 1988

0 - 25	dBs	Audición Normal
26 - 40	dBs	Hipoacusia Leve
41 - 55	dBs	Hipoacusia Moderada
56 - 70	dBs	Hipoacusia Moderada Severa
71 - 90	dBs	Hipoacusia Severa
91 en adelante		Hipoacusia Profunda

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES OD: Hipoacusia Neu.
Severa. OI: Hipo. Neu. Moderada a sev.
Se recomienda completar
estudio Otológico.
Cita ORL

Audiómetro AD 629 Calibrage 07-11-2019

Firma, Nubia Valencia de Castro
Fonodiatróloga Universidad Nacional

Neiva 18 de Mayo de 2020

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ HUILA
Calle 17 No. 6-60 Barrio Quirinal
Neiva.-

Asunto: Autorización valoración de historia clínica, fin junta médica.

Yo MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA identificada con cédula de ciudadanía 55.177.376 de Neiva (Huila), autorizo y/o solicito a la Junta Regional de Invalidez, para que realicen estudio y calificación con base a mi historia clínica, debido a que me encuentro en delicado estado de salud y necesito urgentemente la calificación emanada por ustedes para la condonación de deuda, esto lo hago debido a que por motivos de emergencia sanitaria relacionada con el virus COVIC 19 no ha sido posible obtener citas para control médico encontrándome entre la población vulnerable de contagio.

Agradezco la atención prestada y quedo a la espera de su respuesta y/o notificación en la dirección Calle 22 a sur No. 32-56 Torre 7 Apto 203 Conjunto Encenillo Reservado y correo electrónico martharodriguezcastaneda@gmail.com.

Atentamente,


MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Identificada con C.C. 55.177.376 de Neiva
Celular 3108616522
Correo: martharodriguezcastaneda@gmail.com



ACTAS DE REUNIÓN No. 051 CORRESPONDIENTE AL DÍA 1 DE JULIO DEL 2020

En la sede de la Junta Regional de calificación de Invalidez ubicada en la Carrera 5 No 10-49 consultorio 302, siendo las dos y treinta de la tarde (2:30) del (7) de JULIO de 2020, se reunieron los Dr. HENRY ALBERTO CORTES FORERO, JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ, y la Dra. MÓNICA M. PERDOMO como miembros principales, para proceder a debatir en audiencia las ponencias radicadas en secretaria, conforme a los diferentes repartos, bajo el siguiente orden del día:

1. Verificación del quórum.
2. Aprobación del Orden del día.
3. Análisis y discusión de las siguientes ponencias.

USUARIO	ENTIDAD	PONENTE
3.1. MAURICIO SALAZAR MUÑOZ	PARTICULAR	DR JESUS A HERNANDEZ
3.2. OMAR AUGUSTO ARRIETA PAEZ	PARTICULAR	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.3. CARLOS JULIO CRISTANCHO R	PARTICULAR	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.4. GLORIA YAMID SEPULVEDA RINCON	SOAT	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.5. REINALDO DURANGO MESA	PARTICULAR	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.6. JESÚS ENRIQUE BOHORQUEZ ENCISO	COLPENSIONES	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.7. MARTHA LILIANA RODRIGUEZ C ✓	PARTICULAR	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.8. GUSTAVO GUTIERREZ CARDOZO	PARTICULAR	DR.JESUS A. HERNANDEZ
3.9. NORMA VIVIANA VIEDA DURAN	PARTICULAR	DR.JESUS A HERNANDEZ

1. Asisten todos los miembros nombrados, hay quórum para deliberar.
2. el orden del día es aprobado por unanimidad.
3. Se procede al análisis y discusión de cada una de las ponencias, así

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL HUILA

PONENCIA

1, INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Dictamen No	
Fecha de Recepción de la Solicitud	
Entidad Remitente	CNDH
Fecha de Dictamen	

2, INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la Entidad Calificadora:	Junta Regional de Calificación de Invalidez		
Dirección	Calle 17 No 6 - 60 L103	Teléfono	8726865

3, DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre	MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA					
Identificación	No	55177326	Fecha de Nacimiento	12 Abril 1976	Edad	24
Sexo		Estado Civil		Escolaridad		

4, ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLINICOS

27 febrero 2020, Audiometría: OD: 70-80-85-80, suma: 315
 OI: 55-65-70-75, suma: 265
 18 marzo 2020, Resonancia Columna lumbar: Discopatía L4-L5 y L5-S1, cambios artrosicos apofisarios T10-T11, osteofito contactando saco dural.
 En T11-T12 hernia de disco que comprime el saco dural
 En L4-L5 hernia dural que comprime el saco dural
 18 marzo 2020, Resonancia rodella derecha: Lesión osteocondral en faceta lateral de la patela. Degrad horizontal en el cuerpo y cuerpo posterior del menisco lateral
 28 Abril 2020, Clínica de ojos: Trastorno de coo lumbar con radiculopatía
 Artrosis bilateral de rodillas
 Lesión meniscal bilateral
 28 Abril 2020, Psiquiatría: Trastorno de ansiedad y depresión

5, ANALISIS Y CONCLUSIONES

Diagnóstico: Hipoaclusia neurosensorial bilateral
 Artrosis bilateral rodillas
 Discopatía lumbar
 Lesión meniscal bilateral
 Trastorno de ansiedad y depresión:
 enfermedad común
 fecha Estructuración: 18 marzo 2020


 JESUS ANTONIO HERNANDEZ REINA
 Medico Junta Regional del Huila 04/07/2016



MINTRABAJO

VALORACION TITULO II**FECHA DE VALORACION: 05/06/2020****NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA****EDAD: 44****EMPRESA: NO REPORTA****CARGO: NO REPORTA****PONENCIA:**

Se procede a calificar con historia clínica dado que por la emergencia sanitaria generada por el Covid – 19 y siguiendo las directrices dadas por el Ministerio de Salud y de trabajo, no es procedente realizar la valoración de manera presencial. El paciente autorizar la calificación con historia clínica.

Paciente quien presenta hipoacusia neurosensorial bilateral, artrosis bilateral de rodillas, discopatía lumbar; lo cual le genera limitaciones y restricciones graves para tareas y operaciones se califica cambio de rol laboral. Dificultad moderada-dependencia moderada para otras áreas ocupacionales relacionadas al aprendizaje y aplicación del conocimiento, comunicación, movilidad, auto cuidado-cuidado personal y vida doméstica.

Mónica Perdomo H.
cc 26.607.359

MÓNICA MILDRED PERDOMO HERNÁNDEZ

		FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014		 MINTRABAJO	
1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL					
Fecha de dictamen:	D	1	M	7	AAA 2020
Número de dictamen:	11905				
Motivo de solicitud: condonación bancaria	Primera Oportunidad:	x	Primera Instancia:	Segunda Instancia:	
Solicitante: Particular	EPS	AFP	ARL	Empleador	Rama Judicial
					Otro: PARTICULAR - CONDONACION DEUDA BANCARIA
Afiliado:	Pensionado				
Nombre solicitante	MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA				
NIT/Documento de Identidad:			Teléfono(s)	Ciudad:	
Dirección Solicitante:	NO REGISTRA		Teléfono: 3108616522	Correo: martharodriguezcastaneda@gmail.com	Ciudad: Neiva
2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA					
Nombre:	JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA			Nit:	813008428
Dirección:	CALLE 17 No 6 - 60 LOCAL 103			Teléfono: 8726865	email: jurecahuila@hotmail.com Ciudad: NEIVA
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA					
Afiliado:	XXXX		Beneficiario:		
Apellido(s):	RODRIGUEZ CASTAÑEDA		Nombre(s):	MARTHA LILIANA	
Documento de identificac NIU	RC	TI	CC X CE	No:	55.177.376
Fecha de nacimiento:	DD	12	MM	4	AAAA 1976
Edad:	44		Meses Años		
ETAPAS DEL CICLO VITAL:					
Bebes y niños menores de 3 años:			Niños y adolescentes:		
Población en Edad Económicamente activa: XXX			Adultos mayores:		
ESCOLARIDAD:		ANALFABETA:		Preescolar:	
Básica:		Media:		Primaria:	
Tecnológica:		Otros:		Universitaria:	
Dirección:		Teléfono(s):		Cual:	
				Correo Electrónico:	
				Ciudad:	
ESTADO CIVIL:		Soltero:		Casado:	
		Separado:		Viudo:	
				Unión Libre:	
				Otros:	
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:					
Nombre y Apellidos		Documento de Identidad:		Teléfono(s)	Ciudad:
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:					
Nombre y Apellidos		Documento de Identidad:		Teléfono(s)	Ciudad:
AFILIACION AL SISS:					
Régimen en Salud:	Contributivo: X		Subsidiado:		No afiliado:
Administradoras:	EPS: NO REPORTA		AFP: NO REPORTA		ARL: NO REPORTA
	Nombre - Email		Nombre - Email		Otros: Nombre - Email

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

		FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014		 MINTRABAJO								
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO												
Independiente:		Dependiente:										
Nombre del Trabajo/empleo: NO REPORTA		Ocupación: NO REPORTA		Código CIUO:								
Nombre Actividad Económica:		Clase:										
Nombre de la Empresa:		NIT/CC										
No Aplica:												
5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)												
Historial Clínico:		X										
Estudios clínicos:		X										
Pruebas objetivas:												
Examen físico:		X										
Otras interconsultas:		X										
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II												
TITULO I												
CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS												
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNOSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACION / CONDICIONES DE SALUD									
1			HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL									
2			ARTROSIS BILATERAL DE RODILLAS									
3			DISCOPATIA LUMBAR									
4			LESIÓN MENISCAL BILATERAL									
5			TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN - NO SE TIENE ENCUESTA EN LA CALIFICACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS DADO QUE NO LLEVA UN AÑO DE TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA ACORDE A LA METODOLOGÍA DEL DECRETO 1507 EN 13.3.3									
6												
7												
8												
No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado	CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (F. Batastar, sin ponderar)
1	DEFICIENCIA BINAURAL AUDITIVA GLOBAL	9,3		46					46			61,80
2	DEFICIENCIA COLUMNA LUMBAR	15,3	1	7					7			
3	ARTROSIS DE RODILLAS	14,15	2	24					24			
4												
5												
6												
7												

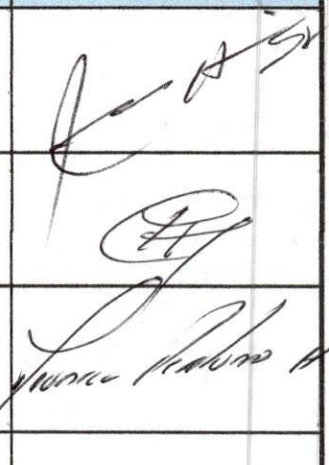
CFP: Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor único
 Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: $(CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)$
 Fórmula de Batastar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar
 Combinación de valores: $A + \frac{(100-A) \cdot B}{100}$ A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:	% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5	= 30,92 %
--	--	------------------

		FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUACIONAL DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014		 MINTRABAJO								
TITULO II VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUACIONAL Y OTRAS AREAS OCUACIONALES												
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)												
ROL LABORAL												
1	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25		15,00			
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5			2,00			
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,5		1,50			
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								18,50				
4	CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUACIONALES (AVD)											
Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia												
CLASE	VALOR											
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									
COD	AREA OCUACIONAL	d110	d115	(d140-145)	d150	d163	d166	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	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
												0,40
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
			2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2
												2,4
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
			0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
												1,60
d5	Tabla 9	Auto cuidado-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
												0,80
d6	Tabla 10	Vida domestica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10
			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0
												1,80
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												7,0
Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa												25,5
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL												
Pérdida de Capacidad Laboral: TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final												
VALOR FINAL DE LA PCL/OCUACIONAL %		=	30.92% +25.5%		56,42 %							
DD/	MM/	AAAA	ORIGEN:		FECHA ACCIDENTE:							
FECHA DE ESTRUCTURACION:					DD		MM		AAAA			
27 DE FEBRERO DEL 2020					SI		NO					
Sustentación:					Laboral							
					Común							
LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN SE ESTABLECE DE ACUERDO AL CONCEPTO DE OTORRINO					Enfermedad		SI		NO			
					Laboral							
					Común		X					
ALTO COSTO CATÁSTRÓFICA												
CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEAD (marcar con una X)												
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):			SI		NO	X						
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES			SI		NO	X						
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):			SI		NO	X						
TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA:			DEGENERATIVA:		PROGRESIVA:							

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

 JURECAHUILA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ HUILA	FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 agosto 12 de 2014	 MINTRABAJO
---	--	--

8. GRUPO CALIFICADOR					
GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO					
	Nombre	Cedula	Registr o Medico	Firma	
Medico	JESUS A. HERNANDEZ REYNA	12.106.000			
Medico	HENRY A. CORTES FORERO	3.012.309			
Terapeuta Físico	MONICA M. PERDOMO	26.607.359			

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

**JURECAHUILA**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

23

CASO 7. PONENCIA**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN**

Entidad Remitente	PARTICULAR
Fecha de Ponencia	1 DE JULIO DEL 2020
Medico Ponente	DR JESÚS ANTONIO HERNANDEZ
Motivo de la Remisión	CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

2 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE	MARTHA LILIANA RODRIGUEZ C
CEDULA	55.177.376
EDAD	44
EMPRESA	NO INFORMA
CARGO	NO INFORMA

ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLÍNICOS

El 27 de Febrero del 2020, audiometría : oído derecho : 70-80-85-80, suma 315, oído izquierdo.

18 de Marzo del 2020, resonancia columna lumbar : discopatía L4 L5 y L5 S1.

Cambios artrosicos apofisiarios T10 , T11, osteofitos contactando saco dura.

En T11 T12, hernia de disco que comprime el saco dura en L4 L5 hernia discal que comprime el saco dura.

18 de Mayo del 2020, resonancia rodilla derecha: lesión osteocondrales faceta lateral de la patela. Desgarro horizontal en el cuerpo y cuerno posterior del menisco lateral.

28 de Abril del 2020, clínica de dolor : trastorno disco lumbar con radiculopatía, artrosis bilateral de rodillas, lesión meniscal bilateral.

28 de Abril del 2020, psiquiatría : trastorno de ansiedad y depresión.

Valoracion de fisioterapeuta 5 de Junio del 2020 se procede a calificar con historia clínica dado que por la emergencia sanitaria generada por el covid 19 y siguiendo las directrices dadas por el ministerio de salud y de trabajo. No es procedente realizar la valoracion de manera presencial, el paciente autorizar la calificación con historia clínica.

Paciente quien presenta hipoacusia neurosensorial bilateral, artrosis bilateral de rodillas , discopatía lumbar, lo cual le genera limitaciones y restricciones graves para tareas y operaciones e califica cambio de rol laboral, dificultad moderada, dependencia moderada para otras áreas ocupacionales relacionadas al aprendizaje y aplicación del conocimiento, comunicación , movilidad auto cuidado, cuidado personal domestica.

SE PROCEDE A CALIFICAR CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

- HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL
- ARTROSIS BILATERAL RODILLAS
- DISCOPATIA LUMBAR
- LESION MENISCAL BILATERAL
- TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Con base en la Historia Clínica y documentos aportados se fundamentó la ponencia materia de discusión y análisis por los demás miembros asistentes quienes coinciden en todos sus términos; atendiendo lo dispuesto en el Decreto 1507/14 – 1352 de 2013 y Ley 776 de 2002 se procede a calificar teniendo en cuenta los siguientes factores así:

DEFICIENCIA: 30.92%

ROL LABORAL: 18.50%

OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES: 7.0 %

TOTAL: 56.42%

ORIGEN: ENFERMEDAD COMUN

FECHA DE ESTRUCTURACION: 18 DE MARZO DEL 2020

DR. JESÚS ANTONIO HERNANDEZ
Medico Principal



NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Neiva, 8 de Julio del 2020

Señora
MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Correo: martharodriguezcataneda@gmail.com
Cel. 3108616522
Neiva – Huila

REF: Notificación Personal de una decisión de la Junta Regional de calificación de Invalidez del Huila.

De conformidad con lo establecido por artículo 2 del Decreto 1352 del 2013, unificado en el Decreto 1072 del 2015, me permito notificarle la decisión tomada respecto a su caso, por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, con ponencia del Doctor JESUS ANTONIO HERNANDEZ, en sesión del Tribunal Médico del 1 de Julio del 2020; según dictamen No 11905 de la misma fecha.

“..Conforme al Decreto 1352 del 26 de Junio de 2013, Artículo 1 Numeral 3, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez actuarán como peritos, y **contra dichos conceptos no procederán recursos**, en los siguientes casos: a) Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral; b) Entidades bancarias o compañía de seguros; c) Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997”.

Para constancia se firma la presente notificación a los 17 JUL. 2020
_____ Días del mes de 17 JUL. 2020 de Dos Mil Veinte (2020)

Se hace entrega al notificado del original del Dictamen No 11905 y la Ponencia

EL NOTIFICADO

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CC. No 55.177.376
Notificado

EL NOTIFICADOR

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

Proyectó y Elaboró: Yenny Aragonés M.
Revisó: Dr. Gustavo Rojas Yañez

Buscar



25

Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

Mover a

Categorizar



Favoritos

Correo no deseado 49

McAfee Anti-Spam 91

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de entrada 1581

McAfee Anti-Spam 91

Correo no deseado 49

Borradores 161

Elementos enviados 1

Elementos eliminados

Archivo

contestación de tutelas y desacato...

Notas

COLPENSIONES

Historial de conversaciones

Carpeta nueva

Grupos

Nuevo grupo

NOTIFICACION DICTAMEN

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVA
LIDEZ DEL HUILA

Vie 17/07/2020 11:51 AM

Para: martharodriguezcastaneda@gmail.com



DICTAMEN MARTHA LILIANA...

214 KB

Junta de Calificación de Invalidez del Huila

Carrera 5 N° 10 - 49 Oficina 302 - 306

Teléfono: 8716314 - 8631656

E - mail: jurecahuila@hotmail.com - admin@jurecahuila.onmicrosoft.com



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA

Calle 17 NO. 6 - 60 Barrio Quirinal, Neiva - Huila - Colombia

RESOLUCIÓN 1971 DE 1999 ARTÍCULO 3



MINTRABAJO



Radicado Nro.

05441-CDI-13191

Fecha Radicado

25/02/2022 11:23

Entidad Remitente

CONDONACIÓN BANCARIA

Datos de la persona remitida

Nombre y Apellidos

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Dirección

CL 22 A SUR # 32-56 APTO 203

Documento Identidad

CC

Número

55177376

Telefonos

310 861 6522

Ciudad

NEIVA (HUILA)

Soporte de pago?

SI

Otro Motivo?

Recibido por:

GERMAN ROJAS

Neiva 25 de febrero 2022

Señores:

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ HUILA
Calle 17 No 6-60 Barrio Quirinal
Ciudad. -

Asunto: Solicitud Valoración de Discapacidad Laboral Psicofísica.

De manera respetuosa me permito solicitar, que estudien y evalúen mi historia clínica determinando mi disminución de la capacidad laboral y psicofísica con su respectiva Calificación, de acuerdo a los antecedentes que anexo, toda vez que producto de unas series de Patologías presento limitaciones a las diferentes actividades rutinarias, laborales, cambios en el ámbito social, alimenticios, creando una necesidad obligatoria de buscar ayudas adicionales para poder continuar con mis hábitos. Asimismo, fui afectada por la Pandemia Mundial de Emergencia Sanitaria de COVID 19.

Lo anterior, lo requiero para ser presentada para la condonación de deudas con los bancos. Anexo todos los antecedentes o soportes de la historia clínica en 49 folios, así: **ATENCIÓN POR URGENCIAS** en 05 folios, **RESONANCIAS** en 6 folios, **HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO DE PSIQUIATRIA** en 5 folios, **HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO DE ORTOPEDIA** en 02 folios, **HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO MEDICO DE DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS** en 04 folios, **HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN** en 18 folios, **HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO DE MEDICO INTERNISTA CARDIÓLOGO** en 05 folios, **CERTIFICADO Y CONCEPTO DE AUDIOMETRIA Y OTORRINO** en 04 folios. De la misma forma anexo copia de la consignación Banco Av. villas.


MARTHA LILIANA RODRÍGUEZ CASTAÑEDA

Cédula No 55.177.376 de Neiva
Calle 22ª sur No 32-56 Torre 7 Apto 203
Correo martharodriguezcastaneda@gmail.com
Cel 3108616522.



Anexo: Consignación No. 1722490094, fotocopia cédula e historia clínica, todo en (51) folio.

3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.177.376**

RODRIGUEZ CASTAÑEDA

APELLIDOS **MARTHA LILIANA**

NOMBRES

Martha Rodriguez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1976**

TELLO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

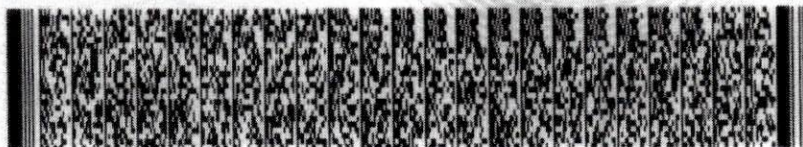
F

SEXO

31-OCT-1994 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00759806-F-0055177376-20151106

0047353787A 1

6693612717



1722490094

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

Junta Regional de Invalidez

411118144

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 55177376

REF. 2

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Martina L. Rodríguez Castañeda

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 1000.000
TOTAL \$ 1.000.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 428 20220224 18:32 SC 218 LINEA 0.00
1,000,000.00 CH
NOMBRE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION IN
CTA: 411118144 PIN: 000000000000000000
REF: 55177376 APLICA 20220225
****6242
PIN TXN: 41248580100935
DESTINO: OFICINA 0411
REF1 55177376

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que fije la Entidad.

DEPOSITANTE



RESUMEN DE EPICRISIS

PACIENTE: MARTHA LLIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA	IDENTIFICACION: CC 55177376	HC: 55177376 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/4/1976	EDAD: 45 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 22 A SUR N 32-56	HULA-NEMA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3108616522
FECHA INGRESO: 09/09/2021 05:39 PM	FECHA EGRESO: 10/09/2021 11:46 AM	TELEFONO:
DEPARTAMENTO INGRESO: 110101 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTO	SERVICIO INGRESO: URGENCIAS	CAMA: C17
DEPARTAMENTO EGRESO: 110101 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTO	SERVICIO EGRESO: URGENCIAS	
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SOAT	

DATOS DEL INGRESO

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 A LAS 17:04:00 HORAS EN CLL 68 CON CRA 10 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTE EN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA DE MARCA YAMAHA CON PLACAS KVV37F.

ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR EL DIA 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 A LAS 17:04:00 HORAS EN CLL 68 CON CRA 10 DEL MUNICIPIO DE NEIVA - HUILA QUIEN SE ACCIDENTE EN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA DE MARCA YAMAHA CON PLACAS KVV37F. PACIENTE QUE INGRESA EN AMBULANCIA DE SAMED AL SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA, APARENTEMENTE SEGUN PARAMEDICO INTENTO ESQUIVAR UNA CAMIONETA ESTRELLANDOSE CONTRA UN ARBOL, PRESENTANDO TRAUMA EN CRANEO CON PERDIDA DE CONCIENCIA POR TIEMPO INDETERMINADO, CON DOLOR POSTERIOR EN CUELLO, DORSO, Y EGION LUMBAR MEDIA, DOLOR EN CADERAS Y EN RODILLAS, NO RECUERDA EL EVENTO, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O CONTACTO CON PACIENTES COVID +

ANTECEDENTES PERSONALES

TOXICOS
TOXICOALÉRGICOS: No - NIEGA ALERGIAS
QUIRURGICOS
QUIRURGICOS: SI - COLELAP
PATOLOGICOS
DIABETES: No - NIEGA
OTROS: No - NIEGA
HIPERTENSION ARTERIAL: No - NIEGA

EXAMEN FISICO

SISTEMA	HALLAZGO
ESTADO GENERAL	ANORMAL
NEUROLÓGICO	ANORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	ANORMAL
ABDOMEN	ANORMAL
CARDIO PULMONAR	ANORMAL
CABEZA Y CUELLO	ANORMAL

REVISIÓN POR SISTEMA

Cabeza y cuello	NIEGA
Cardio Pulmonar	NIEGA
Abdomen	NIEGA
Extremidades	NIEGA
Genitourinario	NIEGA
Piel y Faneras	NIEGA
Neurológico	NIEGA
Estado General	NIEGA

ANÁLISIS DE INGRESO

FECHA	DESCRIPCION
09/09/2021	PACIENTE CON TCE CON PERDIDA DE CONCIENCIA ASOCIADO A POLITRAUMATISMO POR LO QUE SE INGRESA PARA TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, PARACLINICO Y MANEJO INICIAL POR NEUROCIRUGIA

APOYOS DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CDIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S098	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	P
S109	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL CUELLO PARTE NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S204	OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S307	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ABDOMEN DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE L	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S800	CONTUSION DE LA CADERA	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	IMPRESION DIAGNOSTICA	
V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	IMPRESION DIAGNOSTICA	

DATOS DE LA EVOLUCION

DATOS DE LA EVOLUCION

FECHA EVOLUCION: 2021-09-09 11:51 PM
- HALLAZGO SUBJETIVO MEDICINA GENERAL - TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD

IDX:

- TCE GCS 15

- FRACTURA PEÑASCO DEL TEMPORAL IZQUIERDO

- OTORRAGIA BILATERAL POSTRAUMATICA

- TRAUMATISMO DORSOLUMBAR

- CONTUSION DE LAS RODILLAS

- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO (09/09/2021)

- HALLAZGO OBJETIVO: REPORTE DE PARACLINICOS:

(09/09/2021)

- GLUCOSA: 87 MG/DL

- CREATININA: 0.8, BUN: 16, UREA: 34

- AMILASA: 45

- HEMOGRAMA: LEU 7.85, NEU 58.2%, LIN 34.3%, HB 13.5, HTO 40.3%, PLT 243.000

IMAGENES DIAGNOSTICAS:
(PENDIENTE LECTURA OFICIAL)

- TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

NO SE EVIDENCIAN LESIONES, NI COLECCIONES INTRA NI EXTRA-AXIALES, SIN DESVIACIÓN DE LINEA MEDIA, SISTEMA VENTRICULAR CONSERVADO, SE EVIDENCIA FRACTURA LINEAL DEL PEÑASCO DEL TEMPORAL IZQUIERDO, CELDILLAS MASTOIDEAS SIN COLECCIONES.

- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX:

NO EVIDENCIO SIGNOS DE HEMONEUMOTÓRAX, NI FRACTURAS COSTALES.

- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL:

NO EVIDENCIO LUXOFRATURAS APARENTES.

- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA:

NO EVIDENCIO LUXOFRATURAS APARENTES.

- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

NO EVIDENCIO LUXOFRATURAS APARENTES.

- RADIOGRAFÍA DE CADERAS COMPARATIVA:

NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS, NI LUXACIONES.

- RADIOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA:

NO EVIDENCIO LUXOFRATURAS APARENTES.

- RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA:

NO EVIDENCIO LUXOFRATURAS APARENTES.

-ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): SE VALORA PACIENTE QUIEN INGRESÓ POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TCE CON PERDIDA TRANSITORIA DE LA CONSCIENCIA, OTORRAGIA BILATERAL, MANIFIESTA DOLOR CONSTANTE DE MODERADA A ALTA INTENSIDAD A NIVEL DE LA REGIÓN DORSOLUMBAR Y RODILLAS, CON LIMITACIÓN FUNCIONAL. SE REVISAN LABORATORIOS EN PARÁMETROS NORMALES, NO ANEMIA, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. IMAGENES DIAGNÓSTICAS, TAC DE CRÁNEO SIMPLE IMPRESIONA FISURA A NIVEL DEL PEÑASCO DEL TEMPORAL IZQUIERDO, OTRAS ALTERACIONES APARENTES. RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN LESIONES TRAUMÁTICAS AGUDAS, COLUMNA CERVICAL, TORÁCICA, LUMBOSACRA DE CADERAS COMPARATIVA Y RODILLAS SIN LUXOFRATURAS APARENTES. SIN EMBARGO, POR DOLOR DESCRITO, NO MODULADO, LIMITACIÓN FUNCIONAL, SE SOLICITAN ESTUDIOS TOMOGRÁFICOS DE COLUMNA, ADICIONALMENTE POR GONALGIA BILATERAL POSTRAUMÁTICA, SOLICITO CONCEPTO POR ORTOPEDIA, SE AJUSTA ANALGESIA. SE EXPLICA A LA PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

-PLAN (DESCRIPCIÓN): HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL

LACTATO RINGER A 100 CC/HRA IV

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DÍA

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

-SSI TAC DE COLUMNA TORÁCICA Y LUMBOSACRA

-SSI VALORACIÓN POR ORTOPEDIA - TK. 33801

HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 2 SESIONES DIARIAS

TERAPIA OCUPACIONAL 2 SESIONES DIARIAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

- UROANÁLISIS

- ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

- LECTURA DE TAC DE CRÁNEO SIMPLE, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, COLUMNA CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBOSACRA, RADIOGRAFÍAS DE CADERAS COMPARATIVA Y RODILLA BILATERAL

- VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA - TK. 33778

FECHA EVOLUCIÓN: 2021-09-10 09:14 AM

-HALLAZGO SUBJETIVO DR. FLOREZ / DRA. MUÑOZ - NOTA RETROSPECTIVA 8:30 HRS

*** RESPUESTA A INTERCONSULTA - ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESÓ POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA EL DÍA 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 A LAS 17:04 HORAS EN NEIVA - HUILA, AL PARECER INTENTÓ ESQUIVAR UNA CAMIONETA, PRESENTANDO COLISIÓN CONTRA UN ÁRBOL, PRESENTANDO TRAUMATISMO CRANEAL CON PERDIDA TRANSITORIA DE LA CONSCIENCIA, POSTERIOR DOLOR EN LA COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR, DOLOR EN CADERAS Y RODILLAS, CON LIMITACIÓN FUNCIONAL AL INGRESO, SOLICITAN IMAGENES DIAGNÓSTICAS Y VALORACIÓN POR NUESTRA ESPECIALIDAD.

-HALLAZGO OBJETIVO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS

SIGNOS VITALES: TA: 118/75 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 18 RPM, SPO2 99% FIO2 0.21

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO

CARDIO PULMONAR: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE EDEMA EN RODILLAS, LIMITACIÓN PARCIAL A LA FLEXION, DOLOR A LAS

MANIOBRAS DE CAJON Y BOSTEZO

NEUROLÓGICO SIN DEFICIT SENSITIVO - MOTOR, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLINICOS:

(09/09/2021)

- TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

LA LINEA MEDIA CENTRAL, PARÁQUIMA CEREBRAL Y CEREBELOSO DE ASPECTO TOMOGRÁFICO NORMAL. NO HAY COLECCIONES HEMÁTICAS INTRA O EXTRAAXIALES.

- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL:

RECTIFICACIÓN DE COLUMNA CERVICAL.

- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL:

ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS DE CUERPOS VERTEBRALES, LISIS O LISTESIS.

- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR:

RECTIFICACIÓN DE LA COLUMNA LUMBAR. PROBABLE FRACTURA DE LA PARS INTERARTICULAR EN L5-S1. SE SUGIERE COMPLEMENTO CON TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA.

- RADIOGRAFÍA DE CADERAS COMPARATIVA:

ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. NO HAY EVIDENCIA DE FRACTURAS.

- RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA:

ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

- RADIOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA:

ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

-ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): SE ATIENDE INTERCONSULTA, PACIENTE QUIEN INGRESÓ EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN MOTOCICLETA. SE REALIZARON RADIOGRAFÍAS DE COLUMNA CON SOSPECHA DE FRACTURA A NIVEL DE L5-S1, SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMOGRAFÍAS Y VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA. POR NUESTRA ESPECIALIDAD CURSANDO CON TRAUMATISMO EN RODILLAS, DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, RADIOGRAFÍAS SIN EVIDENCIA DE LUXOFRATURAS. SIN EMBARGO, PERSISTE SINTOMÁTICA, SE SOLICITAN RMN DE RODILLAS PARA DESCARTAR OTRAS LESIONES. SE EXPLICA A LA PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

IDX:

- TCE GCS 15

- FRACTURA PEÑASCO DEL TEMPORAL IZQUIERDO

- OTORRAGIA BILATERAL POSTRAUMÁTICA

- FRACTURA LUMBAR A ESTUDIO

- TRAUMATISMO DORSOLUMBAR

- CONTUSIÓN DE LAS RODILLAS

- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO (09/09/2021)

-PLAN (DESCRIPCIÓN): HOSPITALIZAR

CABECERA A 30°

NADA VIA ORAL

LACTATO RINGER A 100 CC/HRA IV

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DÍA

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

-SSI RMN RODILLAS BILATERAL SIMPLE

HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 2 SESIONES DIARIAS

TERAPIA OCUPACIONAL 2 SESIONES DIARIAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE:

- TOMAR UROANÁLISIS ***

- TAC DE COLUMNA TORÁCICA Y LUMBOSACRA

- ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

- VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA - TK. 33778

FECHA EVOLUCIÓN: 2021-09-10 11:45 AM
-HALLAZGO SUBJETIVO NOTA - RETIRO VOLUNTARIO

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
-TCE GCS 15
-FRACTURA PEÑASCO DEL TEMPORAL IZQUIERDO
-OTORRAGIA BILATERAL POSTRAUMÁTICA
-FRACTURA LUMBAR A ESTUDIO
-TRAUMATISMO DORSOLUMBAR
-CONTUSIÓN DE LAS RODILLAS
-POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO (09/09/2021)
-HALLAZGO OBJETIVO:

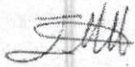
-ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERÍA PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA A ESPERA DE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA Y REVALORACIÓN POR ORTOPEDIA CON PARACLÍNICOS. PESE A QUE SE LE INSISTE EN PERMANECER EN LA INSTITUCIÓN PARA RECIBIR EL MANEJO ADECUADO DE SU PATOLOGÍA ACTUAL, LA PACIENTE MANIFIESTA DESEAR FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO, SEGÚN REFIERE POR DEMORA EN VALORACIÓN POR ESPECIALISTA Y POR TEMOR A CONTAGIO POR COVID-19. SE EXPLICA CON CLARIDAD RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA SE DA FORMULA MEDICA, INCAPACIDAD Y SE CIERRA HISTORIA CLÍNICA
-PLAN (DESCRIPCIÓN): FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO
NAPROXENO TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS POR DOLOR
INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DÍAS

• MEDICAMENTOS

DATOS DEL EGRESO

• PLAN DE SEGUIMIENTO

• CAUSA DE SALIDA
TIPO CAUSA:



PROFESIONAL: INESELENA MUNOZ MARROQUIN
CC - 1144071433 - T.P CMC2016-16854
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL





FORMULA MEDICA Nº 160099
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

CLINICA UROS S.A.S		KR 6 16 35 QUIRINAL NEIVA - HUILA		TELEFONOS		8725400 - 8633388		
No. EVOLUCION	16824205	FECHA FORMULA		10/09/2021				
IDENTIFICACION	CC 55177376	PACIENTE	MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA		EDAD	45 Años	SEXO	F
CLIENTE	SEGUROS DEL ESTADO S.A	PLAN	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SOAT		TIPO AFILIADO	AFILIADO-OTRO	RANGO	UNICO

1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD	30 (Treinta) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)
OBSERVACION	POR DOLOR

2. NAPROXENO 500MG TABLETA 500MG TABLETA

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)
CANTIDAD	10 (Diez) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)
OBSERVACION	POR DOLOR

DIAGNOSTICO(S) :

S098 MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO - CONTUSION DE LA RODILLA - CONTUSION DE LA CADERA - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ABDOMEN DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE L - OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 12/9/2021

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS

MEDICO TRATANTE :


Eder A. Florez Chavez
Ortopedia y Traumatología
UCL - UDO
1.117.485.777

PROFESIONAL : EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ
CC - 1117485777
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

RECIBIDO

ENTREGADO

Imprimió: ANALEONOR SIERRA RUIZ

Fecha Impresión : 10/09/2021 - 11:53 am



CLINICA UROS S.A.S
NIT 813011577

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

55816

Fecha de Solicitud 10/9/2021

CLINICA UROS
NEIVA

Información del Paciente:

Paciente:	RODRIGUEZ CASTAÑEDA MARTHA LILIANA	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 55177376	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	AFILIADO
		Estrato:	UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	09/09/2021	Fecha terminación:	13/09/2021	Duración:	5 Día(s)	Prorroga:	NO
Diagnostico:	S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS						
				T. de Contingencia:	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO		
				Clase de Atención:			

Información de la IPS y del Médico:

Nombre de la IPS:	CLINICA UROS S.A.S	Nombre del Médico:	EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ	CC 1117485777
-------------------	--------------------	--------------------	---------------------------	---------------

Diagnostico Principal: S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS

Observación de la incapacidad:

Eder A. Flores Chávez
Ortopedia y Traumatología
UC - UDO
1.117.485.777

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: EDER ANDRES FLOREZ
CHAVEZ

Dcto Ident :



VALIDE ESTE DOCUMENTO



CLINICA UROS S.A.S
NIT: 813011577

IDENTIFICACIÓN: CC 55177376

Paciente : MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA	Edad : 45 Años Sexo : F Fecha nacimiento: 1976-04-12	HC : CC55177376
Fecha Solicitud: 10/09/2021	Fecha Ingreso: 9/09/2021	Cama: C17
Cliente : SEGUROS DEL ESTADO S.A	Plan : SEGUROS DEL ESTADO S.A. SOAT	Tipo Afiliado: AFILIADO
Atendió : 1995 - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ		
Estación de servicio actual : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO		
ORDEN DE SERVICIO No.: 2187228		

Solicitudes de servicio:

Profesional: EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ

5465424 - 890473 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA - NEUROCIRUGIA

Observación: SS/ VALORACIÓN POR NEUROCIRUGIA AMBULATORIA - PRIORITARIA

Cantidades Solicitadas : 1

Valida a Partir de : 10/09/2021

Fecha Vencimiento : 17/02/2022

5465427 - 890480 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA

Observación: SS/ VALORACIÓN POR ORTOPEDIA AMBULATORIA - PRIORITARIA

Cantidades Solicitadas : 1

Valida a Partir de : 10/09/2021

Fecha Vencimiento : 17/02/2022

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS

Eder A. Flores Chavez
Ortopedia y Traumatología
UCI - UDO
1.117.483.777

Nombres y Apellidos del Médico: EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ**Especialidad:** ORTOPEDIA**PRESTADOR:** URGENCIAS OBSERVACION ADULTO - CLINICA UROS S.A.S

Dirección : URGENCIAS

Telefonos : 8725400

FECHA: 08 DE FEBRERO DE 2022
PACIENTE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
ID: 55177376
ENTIDAD: PACIENTES PARTICULARES
INGRESO: 4505370

RM DE HOMBRO IZQUIERDO SIMPLE

TÉCNICA:

Estudio realizado en equipo superconductor de 1.5 Tesla, mediante adquisiciones TSE con secuencias DP fat sat en los planos coronal, sagital y axial, T1 en el plano coronal y T2 gradiente en el plano axial.

HALLAZGOS:

Articulación glenohumeral de amplitud y superficies óseas conservadas, labrum glenoide sin cambios significativos en intensidad de señal, discreto edema en el tejido blando subcoracoideo.

Trayectos heterogéneos de los tendones subescapular con isointensidad intrasustancial mejor observada en DP fat sat sobre la porción distal en la inserción humeral, proyecciones heterogéneas irregulares de los tendones infraespinoso, supraespinoso entre la zona crítica y extremo insersional, isointensidad con hiperintensidad local, adelgazamiento parcial en los extremos insersionales, leve edema del tejido blando adyacente, borde óseo humeral insersional irregular con pequeña concavidad y quiste local en la tuberosidad mayor, conservando la trayectoria e intensidad de señal del tendón redondo menor.

Articulación acromioclavicular con hipointensidad irregular en las superficies, discreto edema del espacio local, posicionamiento inferior del extremo clavicular con contacto, ondulación en el contorno superior músculo tendinoso del supraespinoso, sin cambios en intensidad de señal del tejido blando subacromial, proyección de la apófisis acromial tipo I de Bigliani.

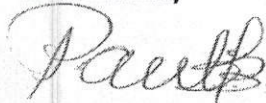
Tendón de la cabeza larga del bíceps conservando su trayectoria en la corredera, leve edema en la vaina tendinosa, sin otros cambios locales.

Las demás estructuras óseas, grupos musculares y tejido celular subcutáneo sin cambios significativos en intensidad de señal.

OPINIÓN:

LEVE SINOVITIS BICIPITAL Y TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR; DISCRETA BURSTITIS SUBCORACOIDEA; TENOSINOVITIS DEL INFRAESPINOSO, SUPRAESPINOSO CON LEVE DESGARRO DISTAL EN SUPRAESPINOSO, MENOR EN INFRAESPINOSO CAMBIOS DE ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR POSICIONAMIENTO INFERIOR CLAVICULAR DESCRITO SUGIRIENDO PINZAMIENTO DEL SUPRAESPINOSO; QUISTES ÓSEOS EN CABEZA HUMERAL Y PEQUEÑAS LESIONES SECUELALES EN LA TUBEROSIDAD MAYOR.

Atentamente,



PABLO ENRIQUE ORTIZ TOVAR.
MEDICO RADIOLOGO, RM1329/97

Bogotá, Oficinas Nacionales: Calle 104 No. 18 A - 52 Torre 1, Oficina 502 (PBX. 7451366 - 7451370)

Sucursal Florencia: Calle 6 No. 14ª - 55 Barrio Juan XXIII (PBX. 436 6000; Telefax 435 8829)

Sucursal Tunja: Carrera 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox (PBX. 745 3000)

Sucursal Neiva: Carrera 7 No. 11 - 75 (PBX. 872 4100)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

FECHA: 07 DE DICIEMBRE DE 2021
PACIENTE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
ID: 55177376
ENTIDAD: PACIENTES PARTICULARES
INGRESO: 423459

RM DE HOMBRO DERECHO SIMPLE

TÉCNICA:

Estudio realizado en equipo superconductor de 1.5 Tesla, mediante adquisiciones TSE con secuencias DP fat sat en los planos coronal, sagital y axial, T1 en el plano coronal y T2 gradiente en el plano axial.

HALLAZGOS:

Articulación glenohumeral de amplitud y superficies óseas conservadas, pequeña imagen ovalada de 2.2mm isointensidad líquida en región labral superior, inserción del tendón largo del bíceps, isointensidad en extremo tendinoso adyacente, área de leve edema en el espacio articular antero superior, tejido blando subcoracoideo adyacente, trayecto heterogéneo en capsula articular anterior isointenso y señal intermedia, discreto edema en el espacio hacia el receso axilar.

Trayectos heterogéneos de los tendones infraespinoso, supraespinoso con isointensidad intrasustancial mejor observada en DP fat sat, zona crítica del supraespinoso, mayor en porción distal e insercional del infraespinoso con delgadas hiperintensidades intrasustanciales locales, edema del tejido blando adyacente al infraespinoso, mayor en el supraespinoso, conservando la trayectoria de los tendones subescapular, redondo menor, sin cambios significativos en intensidad de señal.

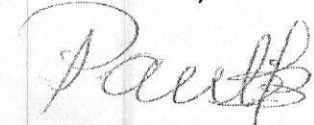
Articulación acromioclavicular con discreto edema del espacio, hipointensidad de borde irregular en la superficie, conservando la amplitud e intensidad de señal del tejido blando subacromial, proyección de la apófisis acromial tipo I de Bigliani.

Tendón de la cabeza larga del bíceps localizado en la corredera, presentando edema en la vaina tendinosa. Las demás estructuras óseas, grupos musculares y tejido celular subcutáneo sin alteraciones aparentes.

OPINIÓN:

TENOSINOVITIS DEL INFRAESPINOSO, BICIPITAL CON QUISTE GANGLIONICO EN LABRUM SUPERIOR INSERCIONAL, TENOSINOVITIS MAYOR DEL SUPRAESPINOSO, LEVE SINOVITIS ARTICULAR Y ACROMIOCLAVICULAR, BURSTITIS SUBCORACOIDEA, HETEROGENICIDAD EN CAPSULA ANTERIOR SUGIRIENDO CAMBIOS SECUNDARIOS DE DISTENSION PARCIAL SECUELAR. A CRITERIO CLÍNICO COMPLEMENTAR.

Atentamente,



PABLO ENRIQUE ORTIZ TOVAR.
MEDICO RADIOLOGO, RM1329/97

Bogotá, Oficinas Nacionales: Calle 104 No. 18 A - 52 Torre 1, Oficina 502 (PBX. 7451366 – 7451370)

Sucursal Florencia: Calle 6 No. 14ª – 55 Barrio Juan XXIII (PBX. 436 6000; Telefax 435 8829)

Sucursal Tunja: Carrera 2E No. 67 B – 90 Barrio Suamox (PBX. 745 3000)

Sucursal Neiva: Carrera 7 No. 11 – 75 (PBX. 872 4100)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

FECHA: 07 DE DICIEMBRE DE 2021
PACIENTE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
ID: 55177376
ENTIDAD: PACIENTES PARTICULARES
INGRESO: 423459

RM DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE

TÉCNICA

Estudio realizado en equipo superconductor de 1.5T, mediante adquisiciones TSE con secuencias T1, T2 y STIR en plano sagital, T1 y T2 en el plano axial, T2 en el plano coronal.

HALLAZGOS:

Deshidratación discal C3-C4, C4-C5, mayor C5-C6, parcial C2-C3, C6-C7, disminución en la amplitud de C5-C6, aspectos anteriores en C3-C4, C4-C5, incipientes osteofitos marginales en C4, C5, proyección con leve concavidad en platillo inferior C3, C4, borde hipointenso ondulado sobre el tercio medio y superior de la apófisis odontoides, cuerpos vertebrales de altura conservada, sin otros cambios en la forma ni oses adicionales significativos en intensidad de señal, proyección rectificada de la lordosis sin desplazamientos en el alineamiento posterior.

Pedículos con forma conservada, trayectos delgados hipointensos en superficies articulares interapofisiarias C4-C5, C5-C6, menor C3-C4, adelgamiento parcial de las apófisis uncinadas en C6, sin otros cambios significativos en intensidad de señal de los demás elementos oses posteriores.

Abombamiento discal posterior C4-C5, indentando el saco dural, protrusión discal posterior C5-C6, C6-C7, con compresión del saco dural, sin contacto del cordón medular sin compromiso de los forámenes neurales ni las raíces en áreas paramediales L3-L4, indentando el saco dural, sin compromiso de los espacios en los forámenes neurales ni sobre las raíces nerviosas respectivas.

Cordón medular de trayectoria conservada, sin cambios en intensidad de señal.

Canal raquídeo de amplitud conservada.

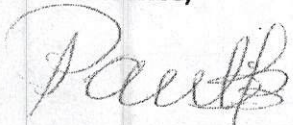
Grupos musculares paravertebrales y tejido celular subcutáneo con intensidad de señal normal.

OPINIÓN:

SEÑALES DE DISCOPATIA, MAYOR EN C5-C6 CON RECTIFICACIÓN DE LA LORDOSIS, INCIPIENTES CAMBIOS ESPONDILOSICOS Y LEVES FACETARIOS RELACIONADOS; ABOMBAMIENTO Y PROTRUSIÓN DISCAL POSTERIOR EN NIVELES DESCRITOS, SIN COMPRESIÓN MEDULAR, NI DE LAS RAÍCES NERVIOSAS.

A CRITERIO CLÍNICO COMPLEMENTAR.

Atentamente,



PABLO ENRIQUE ORTIZ TOVAR.
MEDICO RADIOLOGO, RM1329/97

Bogotá, Oficinas Nacionales: Calle 104 No. 18 A - 52 Torre 1, Oficina 502 (PBX. 7451366 - 7451370)

Sucursal Florencia: Calle 6 No. 14^a - 55 Barrio Juan XXIII (PBX. 436 6000; Telefax 435 8829)

Sucursal Tunja: Carrera 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox (PBX. 745 3000)

Sucursal Neiva: Carrera 7 No. 11 - 75 (PBX. 872 4100)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

NEIVA, 22 DE OCTUBRE DE 2021...

Nombre: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA.

Edad: .45 AÑOS..

Estudio RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE...

Servicio: PARTICULAR CC.55177376...

TÉCNICA: Con magneto de 1.5 Tesla se realizaron adquisiciones turbo spin eco potenciadas en T1 y T2 en el plano axial y sagital, coronal T2 y STIR sagital.

HALLAZGOS:

Desviación del eje lumbar a la izquierda.

La altura de los cuerpos vertebrales se encuentra conservados. Cambios espondilósicos anterolaterales y señales de osteocondrosis tipo I y II de Modic acentuados en los platillos de los cuerpos vertebrales de L4-L5. Nódulo de Schmorl en el platillo inferior del cuerpo vertebral L5.

Disminución en la altura e intensidad de señal de los discos intervertebrales en los niveles L4-L5, L5-S1, en las secuencias con influencia de T2 por deshidratación. Abombamiento circunferencial del anillo fibroso de los discos intervertebrales, con evidencia de protrusión central L4-L5. Hipertrofia de los ligamentos amarillos y cambios artrósicos interfacetarios condicionando estenosis del canal medular, compresión de las raíces nerviosas de L5 en los recesos laterales. Estenosis simétrica de los forámenes de conjunción.

En el nivel L5-S1 protrusión central y paracentral derecha del disco intervertebral con desgarramiento anular asociado. Contacto radicular ipsilateral de S1 en su recorrido por el receso lateral. Cambios artrósicos interfacetarios con estenosis simétrica de los forámenes de conjunción.

La amplitud del canal medular en los demás niveles es normal. El cono medular tiene intensidad de señal normal localizado a la altura de T12.

Lipomatosis epidural anterior.

Los pedículos, laminas apófisis transversas y espinosas tienen intensidad de señal normal. No hay evidencia de espondilolistesis ni espondilolisis. Sinovitis interarticular facetaria L5-S1 derecha.

Moderado reemplazo graso de las fibras musculares perivertebrales.

OPINION:

- **Espondiloartrosis y osteocondrosis lumbar L4-L5, L5-S1.**
- **Protrusiones descritas en los discos intervertebrales L4-L5, L5-S1 con evidencia de compresión radicular bilateral de L5 en los recesos laterales y derecha de S1.**

Atentamente;



Dr. ÓSCAR MENDOZA BAEZ
MEDICO RADIÓLOGO
RM 2517/2007

Karla Olaya - transcriptor

...

Corazón para servir

Calle 9 No. 15-25 PBX: 871 5907 FAX: 871 4415 – 871 4440 – 871 7469 Neiva - Huila
www.hospitaluniversitarioneiva.com E-mail: hun@hospitaluniversitarioneiva.com

. NEIVA, 22 DE OCTUBRE DE 2021..

Nombre: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA.

Edad: 45 AÑOS...

Estudio RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA SIMPLE.

Servicio: PARTICULAR CC.55177376...

. TÉCNICA: Con magneto de 1.5 Tesla se realizaron adquisiciones turbo spin eco potenciadas en T1 en el plano coronal, densidad protónica sagital, densidad protónica con técnica de inversión de la recuperación saturación grasa en el plano axial coronal y sagital.

HALLAZGOS:

Aspecto heterogéneo del trabeculado óseo evaluado en relación con cambios por desmineralización más evidentes en la diáfisis distal femoral.

Aspecto heterogéneo de la superficie condral facetaria patelar, de aspecto despulido con evidencia de pequeña lesión condral en la faceta lateral de aproximadamente 5mm. Las estructuras del mecanismo extensor se encuentran integras.

Cambios artrósicos del compartimiento femorotibial medial con aspecto heterogéneo de la superficie condral y esclerosis ósea subcondral.

Los fascículos de los ligamentos cruzados se encuentran conservados.

Señal hiperintensa que compromete el cuerno posterior del menisco medial en relación con desgarró de trazo oblicuo. El menisco externo presenta cambios condromixoides.

La intensidad de señal del complejo estabilizador medial se encuentra conservada.

En la esquina posterolateral de la rodilla no se identifican alteraciones.

Edema del plano graso de Hoffa.

No hay signos de aumento en el volumen del líquido intraarticular.

Las fibras musculares tienen intensidad de señal normal. No hay evidencia de lesiones en la región poplíteica.

OPINION:

- Cambios artrósicos femorotibiales y patelofemorales descritos.
- Desgarro del cuerno posterior del menisco medial.

Atentamente;



Dr. ÓSCAR MENDOZA BAEZ

MEDICO RADIOLOGO

RM 2517/2007

Karla Olaya - transcriptor

..

Corazón para servir

Calle 9 No. 15-25 PBX: 871 5907 FAX: 871 4415 – 871 4440 – 871 7469 Neiva - Huila
www.hospitaluniversitarioneiva.com E-mail: hun@hospitaluniversitarioneiva.com

NEIVA, 22 DE OCTUBRE DE 2021...

Nombre: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA.

Edad: 45 AÑOS...

Estudio RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA SIMPLE...

Servicio: PARTICULAR CC.55177376...

TÉCNICA: Con magneto de 1.5 Tesla se realizaron adquisiciones turbo spin eco potenciadas en T1 en el plano coronal, densidad protónica sagital, densidad protónica con técnica de inversión de la recuperación saturación grasa en el plano axial coronal y sagital.

HALLAZGOS:

Aspecto heterogéneo del trabeculado óseo evaluado en relación con cambios por desmineralización.

Discreto foco de edema óseo comprometiendo el contorno posterior del cóndilo del platillo tibial medial.

Aspecto heterogéneo de la superficie condral facetaria patelar y del comportamiento femorotibial medial en relación con cambios artrósicos. Lesión condral que compromete el contorno del cóndilo femoral medial con un Gap medio lateral de 6.7mm y anteroposterior de 4.5mm.

Las estructuras del mecanismo extensor se encuentran integrales.

Adecuada orientación e intensidad de señal de los fascículos de los ligamentos cruzados sin evidencia de signos de desgarro.

Desgarro horizontal comprometiendo el menisco lateral con signos de lesión de la unión poplíteo meniscal. Quiste parameniscal asociado polilobulado con paredes y septos finos, de aproximadamente 17x19x10mm (LxAPxT). Desplazamiento de las estructuras de la esquina posterolateral de la rodilla adyacentes. Engrosamiento e incremento en la intensidad de señal de las fibras del tendón poplíteo y del ligamento colateral lateral.

Las estructuras del complejo estabilizador medial tienen intensidad de señal normal.

Las fibras musculares tienen intensidad de señal normal. No se identificaron masas en la región poplíteo.

OPINION:

- Artrosis femorotibial y patelofemoral.
- Desgarro horizontal del menisco lateral posiblemente degenerativo. Lesión de la unión poplíteo meniscal. Quiste parameniscal asociado.

Atentamente;



Dr. ÓSCAR MENDOZA BAEZ
MEDICO RADIOLOGO

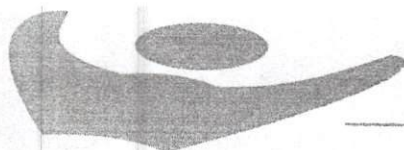
RM 2517/2007

Karla Olaya - transcriptor

..

Corazón para servir

Calle 9 No. 15-25 PBX: 871 5907 FAX: 871 4415 – 871 4440 – 871 7469 Neiva - Huila
www.hospitaluniversitarioneiva.com E-mail: hun@hospitaluniversitarioneiva.com



HISTORIA CLINICA

25/01/22

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA, CC. 55177376

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración por trastorno bipolar (episodio depresivo)

ENFERMEDAD ACTUAL: Comenta la paciente que su dolor continuo intenso cuando hace movimientos, el cual le ha generado ciclaje afectivo con predominio de estados depresivos. Ideas de ruina por necesidad de ser apoyada por un tercero.

ANTECEDENTES: Trastorno bipolar; estrés postraumático

EXAMEN MENTAL: Paciente despierta, orientada en persona, tiempo y lugar, conducta; colaboradora, no alteración de la sensopercepción, pensamiento; eupsiquico con ideas fijas de minusvalía por sus limitaciones secundario a su discopatía, juicio; sin alteración, afectividad; con marcada depresión, introspección y prospección; conservado. Lenguaje; eulalico de tono normal, inteligencia; impresión estar dentro del promedio. Memoria; conservado.

CONCEPTO: Paciente con empeoramiento de su trastorno bipolar secundario a su lesión primaria discopatía, afectación de hombros, rodillas y cervical.

DX: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (EPISODIO DEPRESIVO)

ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

PLAN:

Duloxetine 60mg Tableta, una tableta cada 12 horas

Mirtazapina 30 mg tableta; dos tabletas noche

Control en 3 meses


HERLINGTON SILVA GARZÓN
MD PSQUIATRA
RM 995/03



HISTORIA CLINICA

15/11/21

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA, CC. 55177376

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración por trastorno bipolar (episodio depresivo)

ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere la paciente que su dolor se intensifico cuando hace movimientos rutinarios, el cual le ha generado ciclaje afectivo con predominio de estados depresivos y ruina por necesidad de ser apoyada por un tercero.

ANTECEDENTES: Trastorno depresivo; estrés postraumático

EXAMEN MENTAL: Paciente despierta, orientada en persona, tiempo y lugar, conducta; colaboradora, no alteración de la sensopercepción, pensamiento; eupsiquico con ideas fijas de minusvalía, juicio; sin alteración, afectividad; con marcada depresión, introspección y prospección; conservado. Lenguaje; eulalico de tono normal, inteligencia; impresión estar dentro del promedio. Memoria; conservado.

CONCEPTO: Paciente que, al examen mental, presenta empeoramiento de sus síntomas depresivos, secundario a limitación física y dolor crónico intratable, con ideas de minusvalía permanente.

DX: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (EPISODIO DEPRESIVO)

ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

PLAN:

Duloxetine 60mg Tableta, una tableta cada 12 horas

Mirtazapina 30 mg tableta; una tableta noche

Control en 3 meses

Herlington Silva Garzón
MD PSQUIATRA
[Signature]

HERLINGTON SILVA GARZÓN
RM 995/08



HISTORIA CLINICA

30/09/21

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA, CC. 55177376

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración por trastorno bipolar (episodio depresivo)

ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere la paciente que el 9 de septiembre de 2021 fue objeto de accidente de tránsito al conducir moto y ser arrollada por una volqueta. Fue posteriormente trasladada en ambulancia a la clínica UROS donde fue valorada por traumatismos múltiples.

Refiere que posteriormente a este accidente se genera estados de limitación física, por dolor cervical, lumbar, hombros y rodillas, generando ideas de minusvalía, ruina por necesidad de ser apoyada por un tercero.

ANTECEDENTES: Trastorno depresivo; estrés postraumático

EXAMEN MENTAL: Paciente despierta, orientada en persona, tiempo y lugar, conducta; colaboradora, no alteración de la sensopercepción, pensamiento; eusiquico con ideas fijas de minusvalía, juicio; sin alteración, afectividad; con marcada depresión, introspección y prospección; conservado. Lenguaje; eulálico de tono normal, inteligencia; impresión estar dentro del promedio. Memoria; conservado.

CONCEPTO: Paciente que, al examen mental, presenta empeoramiento de sus síntomas depresivos, secundario a limitación física y dolor crónico intratable, con ideas de minusvalía permanente.

DX: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (EPISODIO DEPRESIVO)

ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

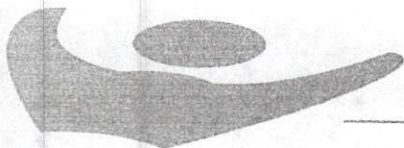
PLAN:

Duloxetine 60mg Tableta, una tableta cada 12 horas

Mirtazapina 30 mg tableta; una tableta noche

Control en 3 meses


HERLINGTON SILVA GARZÓN
RM 995/03



HISTORIA CLINICA

14/05/21

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA, CC. 55177376

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración por trastorno depresivo

ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere síntomas depresivos, con incremento de estados de aislamiento social, evitación e insomnio mixto, refiere modificación del apetito.

ANTECEDENTES: Trastorno depresivo.

EXAMEN MENTAL: Paciente despierta, orientada en persona, tiempo y lugar, conducta; colaboradora, no alteración de la sensopercepción, pensamiento; eusiquico con ideas fijas de minusvalía y ruina juicio; alteración de fase crítica, afectividad; con marcada depresión, introspección y prospección; alterada. Lenguaje; eulalico de tono normal, inteligencia; impresión estar dentro del promedio. Memoria; conservado.

CONCEPTO: Paciente con estado depresivo y ansiedad, por esquemas cognitivos negativos generados por distorsión del pensamiento tipo maximización

DX: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

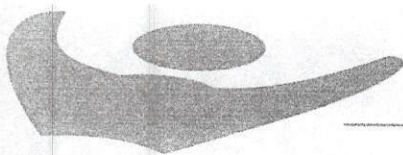
TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

PLAN:

Duloxetine 60mg Tableta, una tableta cada 12 horas

Imipramina 25mg tableta; una tableta 8 pm


MD PSQUIATRA
C.C. 55177376



HISTORIA CLINICA

12/01/21

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA, CC. 55177376

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración por trastorno depresivo

ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere síntomas depresivos posterior al inicio de sus controles previos, con estados abúlico, adinamia, insomnio persiste, más dolor crónico de tipo intratable. Describe sueños con contenidos del accidente domestico (caída de las escaleras)

ANTECEDENTES: Trastorno depresivo.

EXAMEN MENTAL: Paciente despierta, orientada en persona, tiempo y lugar, conducta; colaboradora, no alteración de la sensopercepción, pensamiento; eupsiquico con ideas fijas de minusvalía, juicio; sin alteración, afectividad; con marcada depresión, introspección y prospección; conservado. Lenguaje; eulalico de tono normal, inteligencia; impresión estar dentro del promedio. Memoria; conservado.

CONCEPTO: Paciente con estado depresivo y ansiedad, generados por proyección de limitación física y laboral por secuelas de su trauma articular. Disminución de los estados de somatización.

DX: TRASTORNO DEPRESIVO (EVENTO AGUDO)

PLAN:

Duloxetine 60mg Tableta, una tableta a las 8am

Imipramina 25mg tableta; una tableta 8 pm

Herlington Silva Garzón
MD PSQUIATRA
C.C. 1554

Neiva, 16 Febrero 2022.

Pte Martha Lilia Rodríguez Castañeda, c/c 55177376

Sufre accidente en moto 9 sep/2021 colisionando con

Perdió de conciencia traumático múltiple es atendida

Clinica uros se descarta fractura de hueso cingulo
lesión en tejidos blandos columna cervical y lumbar
lesión en hombros y rodillas con edema el momento.

1. actualmente hombros congelados mas del derecho
RNM. teleosteoartritis con pinzamiento supraepinuro
2. resalto doloroso bilateral patelofemoral con limitación
flexión de rodillas RNM. Condromalacia bilateral
3. Limitación flexión del tronco inestabilidad lumbar e
isquiotibiales con limitación levantar objetos.

Requiere tratamiento integral de rehabilitación
en columna cervical y lumbar, mas terapia en
los hombros mas infiltraciones, mas manejo artroscopico
en rodillas y viscosuplementación. Oralgemico. bastón
Restricción para trabajo físico, salir a la calle sola
pendiente evolución definitiva.

atte.

Roberto Díaz G.
ORTOPEDISTA
R.M. 643



EVOLUCIÓN Y ORDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN

C15517727C

No. de Historia Clínica

RODRIGUEZ CASTAÑEDA Martha Liliana

1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

NOMBRES

EDAD

SEXO

No. CAMA

SERVICIO

45

X

M

ORDENAMIENTO

Toda nota debe contener la fecha, hora, nombre y código del profesional

FECHA

HORA

EVOLUCIÓN

ORDENES

20-XII-2021 APP cervicalgia
 Sx doloroso doloroso
 fibro cervicalgia.
 PETA. 3 meses de evolución posterior
 a accidente de tránsito
 dolor severo cervical se
 irradió. también dolor de
 hombros, en la mano derecha
 en la zona física
 ef. cervical (cervical: compresión
 dolorosa lateralización
 superior (+)
 también dolor de cuello
 y de codo
 Apply C1/
 20-XII-2021 TENSIVO, de
 angustia y ansiedad, dolor
 capsular
 20-XII-2021 cervical discopatía
 C5-C6 postural discal
 1- síndrome cervicobraquial
 2- discopatía cervical C5-C6
 3- síndrome de dolor
 doloroso
 par. valoración por medicina
 laboral
 Dolor severo dolor
 de codo y hombro de

Dr. Humberto Vargas Q.
 ORTOPEDIA
 R.M. 809530

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

CONTROL CONSULTA EXTERNA

Ingreso: 1376091

Fecha Historia: 20/01/2022 9:18:03 a. m.

Página 1/1

Número de Folio: 3

Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Nombres: MARTHA LILIANA

Dirección: CL 22A SUR 32 - 56 B/ ENCENILLO - NEIVA - NEIVA

Teléfono: 3195681599 - 3108616522

Entidad: PARTICULARES

Tipo Documento: CC Numero: 55177376

Edad: 45 Años 09 Meses 08 Días (12/04/1976)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: PARTICULAR

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 2 Mes(es) con la Especialidad de DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

SERVICIOS DE CONTROL

Código	Servicio
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE		☒
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		☐
F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		☐
F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
M172	GONARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL		☐
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		☐
M542	CERVICALGIA		☐
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO		☐

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Tarjeta Prof. # 262487

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1373091 Fecha Historia: 20/01/2022 9:18:03 a. m. # Autorización: **Página 1/3**
 Fecha Ingreso: 22/10/2021 3:28:10 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 55177376 Nombres: MARTHA LILIANA Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA
 Número de Folio: 3 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA Tipo Documento: CC Numero: 55177376
 Nombres: MARTHA LILIANA Edad: 45 Años 09 Meses 08 Dias (12/04/1976)
 Dirección: CL 22A SUR 32 - 56 B/ ENCENILLO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO
 Teléfono: 3195681599 - 3108616522 Grupo: O RH: Positivo
 Entidad Responsable: PARTICULARES Tipo Paciente: PARTICULAR
 Seguridad Social: PARTICULARES Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES
 Profesión: NO SE TIENE ESTA INFORMACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE		☒
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		☐
F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		☐
F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
M172	GONARTROSIS POSTRAUMATICA, BILATERAL		☐
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		☐
M542	CERVICALGIA		☐
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO		☐

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS.
 SE REALIZA CONSULTA CON OTDAS LAS MEDICAD DE BIOSEGURIDAD Y EPP.

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA. CC. 55177376
 - DX. POLITRAUMATISMO CON LESION CERVICALGIA, TORACICA Y LUMBAR.
 -DOLOR EN HOMBRO DERECHO Y AMBAS RODILLAS. GONARTROSIS, SX.DEL MANGUITO ROTADOR
 -TRASTORNOS DEPRESIVO POR ESTRÉS POSTRAUMA.
 -HIPOACUSIA' NEUROCENSORIAL BILATERAL + VERTIGO POSTRAUMA.
 -HIPERTENSION ARTERIAL.
 -DIABETES MELLITUS.
 -HIPERCOLESTEROLEMIA.

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE HTA DE UN AÑO DEEVOLUCION CONTROLADA CON LOSARTAN, DM, CONTROLADA CON METFORMINA, HIPERCOLESTEROLEMIA CONTROLADA CON ATORVASTATINA, NIEGA ASMA BRONQUIAL, ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y RENAL. CON ANTECEDENTES DE DOLOR EN TODA LA COLUMNA VERTEBRAL, REGION CERVICAL Y HOMBRO DERECHO, Y LUMBAR. POSTERIOR A TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, 9 SEPTIEMBRE 2021, MIENTRA TRANSITABA EN MOTO, SALIENDO DE LA CARRETERA Y PRESENTANDO POLITRAUMATISMO, ACOMPAÑANDO DE DOLOR OSTEO MUSCULAR GENERALIZADO, QUEDANDO CON PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, OTORRAGIA, Y CEFALEA.
 ACUDE A CONSULTA Y REFIERE QUE ESTA CURZANDO CON DOLOR EN REGION CERVICAL Y HOMBRO DERECHO, Y REGION LUMBAR DE 4 MESES DE EVOLUCION, CUELLO Y LUMBAR TIPO OPRESIVO, PUNZANTE, PAROXISTICO CON IRRADIACION A REGION OCCIPITAL, ACOMPAÑADO DE DOLOR DE CABEZA, LIMITACION PARA MOVILIZAR EL CUELLO, DE PREDOMINIO LATERALIZACION. LIMITACION PARASUBIR Y BAJAR ESCALERAS, CAMINIAR MAS DE DOS CUADRAS AGACHARSE Y LEVANTAR OBJETOS PESADOS
 A SI COMO DOLOR EN HOMBRO DERECHO, TIPO OPRESIVO, PUNZANTE QUE LE LIMITA LA MOVILIZACION DEL HOMBRO Y BRAZO, ACOMPAÑADO, DE HORMIGUEA EN REGION ESCAPULAR.
 HA RECIBIDO TRATAMIENTO CON ACETAMIOFEN +TRAMADOL, ACETAMINOFEN, IBUPROFENO, NAPROXENO, KETOPROFENO GEL, TRAMADOL GOTAS, CON DISMINUCION DE DOLOR DE FORMA, ACTUALMENTE TOMA ACETAMINOFEN +CODEINA, TIZANIDINA,

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO Identificación: 55177376
 Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS Nombre: MARTHA LILIANA
 Tarjeta Prof. # 262487 Apellido: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Ingreso: 1376091

Fecha Historia: 20/01/2022 9:18:03 a. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 22/10/2021 3:28:10 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 55177376

Nombres: MARTHA LILIANA

Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Número de Folio: 3

Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

PREGABALINA CON DISMINUCION DE DOLOR.

FUE VALORADO POR ORTOPEDIA, QUIEN DEFINE QUE POR AHORA SU TRATAMIENTO A SEGUIR NO ES QUIRURGICO. CONTINUA CON TRATAMIENTO POR PARTE DE PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, ORTOPEDIA, MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS,

EX. FISICA. TA. 112/66 FC. 66X. SATO.98%.

PESO 74.4 KGR. TALLA .170CM

INGRESA PACIENTE, ORIENTADA, ANSIOSA, CON LLANTO FACIL, QUEJUMBROSA REFIRIENDO DOLOR EN CUELLO Y HOMBRO DERECHO. COLUMNA CERVICAL. LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE FLEXION, EXTENSION Y LATERALIZACION DE COLUMNA CERVICAL, CONTRACTURA MUSCULAR PARAVERTEBRAL BILATERAL.

ORL. MUCOSA ORAL HIDRATADA. CSPS VENTILADOS NO ESTERTORES, RSCS RITMICOS NO SOPLOS.

EXTREMIDADES INTEGRAS, SIMETRICAS CON LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE HOMBRO DERECHO, PARA LA ROTACION EXTERNA E INTERNA ADUCCION Y ABDUCCION, DOLOR A LA DIGITO PRESION A NIVEL LOCOREGIONAL DE HOMBRO DERECHO, LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE AMBAS RODILLAS CON LEVE EDEMA LOCOREGIONAL DE PREDOMINIO RODILLA DERECHA. COLUMNA VERTEBRAL. LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE FLEXION EXTENSION Y LATERALIZACION DE COLUMNA LUMBAR, DOLOR A LA DIGITO PRESION EN ARTICULACION SACROILIACA IZQUIERDA.

IMAGEN

-RM DE COLUMNA LUMBAR. 22 DE OCTUBRE 2021.

PROTRUCCION DESCRITAS EN LOS DISCOS INTERVERTEBRALES L4-L5 L5-S1 CON EVIDENCIA DE COMPRESION RADICULAR DE L5 EN LOS RECESOS LATERALES Y DERECHA DE S1.

ESFONDILIOARTROSIS Y OSTEOCONDROSIS LUMBAR DE L4-L5 Y L5-S1.

-RM DE RODILLA DERECHA. 22 OCTUBRE DE 2021.

DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL

OSTEOARTROSIS FEMOROTIBIAL Y PATELOFEMORAL DESCRITOS.

-RM MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA SIMPLE.

DESGARRO HORIZONTAL DEL MENISCO LATERAL, LESION DE LA UNION POPLITEO MENISCAL, ARTROSIS FEMOROTIBIAL Y PATELOFEMORAL,

-RM DE HOMBRO DERECHO. 7 DICIEMBRE DE 2021

TENOSINOVITIS DEL INFRAESPINOZO, BICIPITAL CON QUISTE GANGLIONICO EN LABRUM SUPERIOR INSERCIONAL, TENOSINOVITIS MAYOR DEL SUPRAESPINOZO, SINOVITIS ARTICULAR Y ACROMIOCLAVICULAR, BURSITIS SUBCORACOIDEA.

RM DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE.

SEÑALES DE DISCOPIATIA MAYOR EN C5-C6 CON RECTIFICACION DE LA LORDOSIS, CAMBIOS ESFONDILIOCLICOS Y FACETARIO RELACIONADO, ABOMBAMIENTO Y PROTRUCCION DISCAL POSTERIOR SIN COMPRESION MEDULAR NI DE RAICES ESPINALES.

CONCEPTO MEDICO.

PACIENTE CON MULTIPLES PATOLOGIA ASOCIADAS DESCRITAS, MAS SECUELAS POSTRAUMA, DIAGNOSTICO DEFINIDO, DISCOPIATIA LUMBAR CON RADICULOPATIA + LESION DE MENISCO EN AMBAS RODILLAS, RECTIFICACION DE LA LORDOSIS, TRASTORNOS DEPRESIVOS POS TRAUMA, CON LIMITACION PERMANENTE PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS CON VESTIRSE POR LA LIMITACION DE LA MOVILIZACION DE HOMBRO, PERMANECER DE PIE Y SENTADA POR MAS DE 20 MINUTOS, CAMINAR MAS DE DOS CUADRAS, LAVANTAR OBJETOS PESADOS, SUBIR Y BAJAR ESCALERAS, VALORADA, POR ORTOPEDIA Y NEUROCIROLOGIA QUIENES DEFINEN QUE SU TRATAMIENTO A SEGUIR POR AHORA NO ES QUIRURGICO, POR LO QUE DEBE CONTINUAR CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO FORMA PALATIVA MAS NO CURATIVA.

PLAN.

-ACETAMINOFEN 325MG + CODEINA 30 MG UNA TABLETA CADA 8 HRS VIA ORAL.

-KETOPROFENO GEL APLICAR TRES VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR

-CITA EN UN MES.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio

Servicio

890343

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALDODANO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Tarjeta Prof. # 262487

Identificación: 55177376

Nombre: MARTHA LILIANA

Apellido: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Ingreso: 1376091

Fecha Historia: 20/01/2022 9:18:03 a. m.

Autorización:

Página 3/3

Fecha Ingreso: 22/10/2021 3:28:10 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 55177376

Nombres: MARTHA LILIANA

Apellidos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Número de Folio: 3

Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. -
CONSULTA ESPECIALIZADA

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 2 Mes(es) con la Especialidad de DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

DESTINO

SALIDA



Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Tarjeta Profesional # 262487

Profesional: ROSARIO DEL PILAR BALTODANO

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Tarjeta Prof. # 262487

Identificación: 55177376

Nombre: MARTHA LILIANA

Apellido: RODRIGUEZ CASTAÑEDA



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque
Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

FECHA: 2022-01-19 11:57:54

EVOLUCIÓN MEDICA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

ID: 55177376

FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD: 1976-04-12 45

TELÉFONO: 3108616522

DIRECCIÓN: CALLE 22 A SUR #32-56

ENTIDAD: PARTICULARES

Ocupación: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES ()

ACOMPANANTE:

EVOLUCIÓN: DOLOR LUMBAR

SIN ACOMPAÑANTE

PACIENTE DE 45 AÑOS CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA (9-09-21) CON DOLOR NOCICEPTIVO CERVICOCRANEAL, HOMBROS, COLUMNA LUMBOSACRA Y RODILLAS. SE DOCUMENTO DISCOPATIA DISCOPATIA CERVICAL MULTINIVEL DE C3-C4 A C6-C7, LUMBOSACRA L4-L5 Y L5-S1, ESPONDILOARTROSIS CERVICAL Y LUMBAR, GONARTROSIS BILATERAL, DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL DERECHO Y DEL MENISCO LATERAL IZQUIERDO. REFIERE EPISODIO DE DOLOR LUMBAR INCAPACITANTE EL 7 ENERO 2022 MANEJO EN URGENCIAS EN LA POLICLINICA EN BOGOTA CON MANEJO PARENTERAL Y SE ADICIONA COMPLEJO B IM CON DISMINUCION EN EL MOMENTO INTENSIDAD 6/10. DOLOR PERMANENTE EN CUELLO Y BRAZOS INTENSIDAD VAS /10 SE AUMENTA CON LA MOVILIDAD REPETITIVA Y ESFUERZOS VAS 9/10. MANEJOS CON ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB X2 SEGÚN DOLOR, DULOXETINA 60 MG X 1, IMPIRAMINA 25 MG X1

RXS: CONTROL DE ESFINTERES, INDEPENDIENTE EN AUTOCUIDADO Y TRASLADOS. NAUSEAS INTERMITENTES

-RMN SIMPLE DE COL CERVICAL, MEDILASER 07-12-21: SEÑALES DE DISCOPATIA MULTINIVEL DE C3-C4 A C5-C6, MAYOR EN C5-C6 CON RECTIFICACION DE LA LORDOSIS. INCIPIENTES CAMBIOS ESPONDILOSICOS Y LEVES FACETARIOS, ABOMBAMIENTO Y PROTRUSION DISCAL POSTERIOR EN C5-C6 Y C6-C7 SIN COMPRESION MEDULAR NI RAICES

-RMN SIMPLE DE HOMBRO DERECHO, MEDILASER 07-12-21: TENOSINOVITIS DEL INFRAESPINOSO, BICIPITAL CON QUISTE GANGLIOSICO EN LABRUM SUPERIOR INSERCIONAL. TENOSINOVITIS MAYOR DEL SUPRAESPINOSO, LEVE SINOVITIS ARTIC Y CAROMIOCLAVICULAR. BURSTITIS SUBCORACOIDEA, CAMBIOS DE DISTENSION DE CAPSULA ANTERIOR.

-RMN SIMPE DE COLUMNA LUMBOSACRA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: ESPONDILOATROSIS Y OSTEOCONDROSIS LUMBAR DE L4-L5 Y L5-S1. PROTRUSIONES DISCALES L4-L5 Y L5-S1 CON EVIDENCIA DE COMPRESION RADICULAR DE L5EN RECESOS LATERALES Y DER DE S1

- RMN SIMPE DE RODILLA DERECHA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: CAMBIOS ARTROSICOS FEMOROTIBIALES Y PATELOFEMORALES. DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL

-RMN SIMPE DE RODILLA IZQUIERDA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: ARTROSIS FEMOROTIBIALES Y PATELOFEMORAL. DESGARRO HORIZONTAL DEL MENISCO LATERAL PROBABLEMENTE DEGENERATIVO. LESION DE LA UNION POPLITEO MENISCAL, QUISTE PARAMEDIAL ASOCIADO

ANTECEDENTES PERSONALES:

-PATOLÓGICO: HTA, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, INFECCION COVID 19 09-2021 SIN HOSPITALIZACION

-QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, POMEROY

-FARMACOLOGICO: LOSARTAN 50 X1 LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB X2

-TRAUMATICOS: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21

-ALERGICOS: INTOLERANCIA A TRAMADOL NAUSEAS

- TOXICOS: NIEGA

- OTROS: VACUNA COVID 19 DOS DOSIS

G5P2A3 FUP 15 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES:

HTA LA MAMA

EXAMEN FÍSICO

F.C.: 80 F.R.: 20 PESO: 74 TALLA: 170 IMC: 0.00

- BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADO, SIN DEFICIT RESPIRATORIO, MARCHA ANTALGICA INDEPENDIENTE

-SV: TALLA 170 CM, PESO 74 KG TA 100/75 FC 80 POR MIN FR 20 POR MIN

-C/C: NORMOCEFALO, CUELLOS SIN MASAS NI SOPLOS

-C/P: NORMAL

-ABDOMEN: BLANDO SIN MASAS NI DOLOR

- PIEL: SIN LESIONES

- OSTEO-MUSCULAR: PUNTOS SENSIBLES 14/18 PARA FIBROMIALGIA. ROCE ARTICULAR Y DOLOR CON LA MOVILIDAD EN LOS HOMBROS, CON PINZAMIENTO EN EL DERECHO CON ARCOS CONSERVADOS. DOLOR EN PUÑOS A LA PRESION. RODILLAS: ROCE ARTICULAR BILATERAL DOLOR EN INTERLINEA MEDIA Y LATERAL, Y CON LA FLEXION MAXIMA SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES VER GONIOMETRIA

NO SIGNOS DE SINOVITIS ARTICULAR,

RETRACCIONES MUSCULARES EN ISQUIOTIBIALES

NO ACORTAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES

-COLUMNA CERVICAL DORSAL Y LUMBOSACRA: PUNTOS GATILLOS, SUBOCCIPITALES, PARAESPINALES CERVICALES Y EN TRAPECIO BILATERALES, MOVILIDAD DISMINUIDA POR DOLOR, P DE L HERMITTE NEGATIVAS. PUNTOS GATILLOS LUMBARES Y EN UNION LUMBOSACRA, DOLOR CON LA MOVILIDAD CON DISMINUCION DE TODOS LOS ARCOS, P DE LASEGUE POSITIVA BILATERAL, P DE BRAGARD P DE PATRICK NEGATIVAS.

- NX: ALERTA, ORIENTADA, ESFERA MENTAL CONSERVADA, PARES CRANEALES SIN ALTERACION.

TONO Y TROFISMO CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 5/5 BILATERAL

RMT ++/++++ BILATERAL,

SENSIBILIDAD CONSERVADA

EQUILIBRIO MONOPODAL P EQUILIBRATORIA NORMALES ROMBERG NEGATIVO

LOGRA SEDENTE Y BIPEDA CON APOYO

MARCHA ANTALGICA SIN DISPOSITIVO, LOGRA APOYO PUNTA TALON CON DOLOR

GONIOMETRIA (ARCOS PASIVOS)

HOMBRO DER E IZQ

FLEXION (0-180) 0-180° 0-180°

EXTENSION (0-60) 0-60° 0-60°

ABDUCCION (0-180) 0-180° 0-180°

ADUCCION (0-45) 0-45° 0-45°

ROTACION INTERNA (0-70) 0-70° 0-70°

ROTACION EXTERNA (0-90) 0-90° 0-90°

ELEVACION (TRAPECIOS) NORMAL

RETRACCION (ROMBOIDEOS) NORMAL

PROTRACCION (SERRATO M.) NORMAL

CODO Y ANTEBRAZO DER E IZQ

FLEXION (0-150) 0°-150° 0°-150°

EXTENSION (0) 0° 0°

PRONACION (0-80) 0-70° 0-70°

SUPINACION (0-80) 0-70° 0-70°

PUÑO DER E IZQ

EXTENSION (0-70) 0-60° 0-60°

FLEXION (0-70) 0°-60° 0-60°

DESVIACION ULNAR (0-15) 0-15° 0-15°

DESVIACION RADIAL (0-15) 0-15° 0-15°

MCF -IF PROX - DISTAL DER E IZQ

FLEXION (0-90) 0-80° 0-80°

EXTENSION (0-30) 0-30° 0-30°

FLEXION (0-100) 0-100° 0-100°

EXTENSION (0) 0° 0°

FLEXION (0-90) 0-90° 0-90°

EXTENSION (0) 0° 0°

ABDUCCION (0-20) 0-20° 0-20°

ADUCCION (0) 0° 0

PULGAR DER E IZQ

FLEXION MCF (0-50) 0-50 0-50

FLEXION IF (0-90) 0-90 0-90

ABDUCCION (0-70) 0-70° 0-70

ADUCCION (0) 0° 0°

EXTENSION (0-80) 0-80° 0-80

OPOSICION NORMAL NORMAL

COLUMNA VERTEBRAL

COLUMNA CERVICAL

FLEXION (0-60) 0-50°

EXTENSION (0-45) 0-30°

ROTACION LATERALDER (0-80) 0-60° 0 -60°

ROTACION LATERAL IZQ (0-80) 0-60° 0-60°

INCLINACION DER (0-45) 0- 30° 0-30°

INCLINACION IZQ (0-45) 0-30° 0-30°

COLUMNA LUMBOSACRA

FLEXION (0-40) 0-20°

EXTENSION (0-30) 0- 10 °

INCLINACION LAT IZQ (0-30) 0- 20° 0-20°

INCLINACION LAT DER (0-30) 0-20° 0-20°

ROTACION DER (0-10) 0° 10°

ROTACION IZQ (0-10) 0° 10°

MIEMBROS INFERIORES

CADERA DER E IZQ

FLEXION (0-120) 0-90° 0-90°

EXTENSION (0) 0° 0°

ABDUCCION (0-45) 0- 45° 0-45 °

ADUCCION (0-30) 0- 20° 0-10°

ROTAC INTERNA (0-35) 0- 35° 0-35°

ROTAC EXTERNA (0) 0° 0°

RODILLA DER E IZQ DER IZQ

FLEXION (0-130°) 0-130° 0-130°

EXTENSION (0-10°) 0-10° 0-10°

PIE DER E IZQ

DORSIFLEXION (0-20) 0°20° 0° 20°

PLANTIFLEXION (0-50) 0- 50° -10°-50°

INVERSION (0-20°) 0-20° -10°-15°

EVERSION (0°-50°) 0-50° 0-50°

PRIMER HALLUX DER -I ZQ

FLEXION (0-45°) 0-45° 0-45°

EXTENSION (0-90°) 0-90° 0-90°

DIAGNOSTICO PPAL: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: M531-SINDROME CERVICOBRAQUIAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2: M518-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES
DIAGNOSTICO RELACIONADO 3: M751-SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

DEFICIENCIA Y LIMITACIONES:

- DOLOR NOCICEPTIVO CERVICAL Y LUMBAR DE INTENSIDAD ALTA, ARTIULAR EN HOMBROS MAS EN EL DERECHO, PUÑOS Y RODILLAS
- DOLOR MIXTO GENERALIZADO POR SENSIBILIZACION CENTRAL
- DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD REPETITIVA DEL TRONCO Y CARGA DE PESO AXIAL, MARCHA ANTALGICA DIFICULTAD PARA CAMINAR MAS TRAYECTOS DE MAS DE 3 CUADRAS, SALTAR CORRER Y REALIZAR CUCULLAS
- INDICE DE BARTHEL: DEPENDENCIA LEVE TOTAL 90 (ALIMENTACION 10, BAÑO 5, VESTIDO 5, ARREGLO 5, DEPOSICIONES 10, MICCION 10, USO DEL RETRETE 10, TRASLADARSE 15, DEAMBULAR 15, ESCALONES 5)
- ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO CON SINTOMAS DEPRESIVOS
- SIGNOS DE WADDELL AUSENTES

ANALISIS:

PACIENTE DE 45 AÑOS CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA (9-09-21), SE DOCUMENTO DISCOPATIA DISCOPATIA CERVICAL MULTINIVEL DE C3-C4 A C6-C7, LUMBOSACRA L4-L5 Y L5-S1, ESPONDILOARTROSIS CERVICAL Y LUMBAR, GONARTROSIS BILATERAL, DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL DERECHO Y DEL MENISCO LATERAL IZQUIERDO, ADEMAS TRASTORNO DEPRESIVO Y SX DE STRESS POSTRAUMATICO. PRESENTA COMO SECUELAS, SINDROME CERVICOCRANEAL Y CEFALEA POSTRAUMATICA, DOLOR NOCICEPTIVO EN HOMBRO DERECHO, COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR DE INTENSIDAD ALTA, GONALGIA BILATERAL. ADEMAS PRESENTA DOLOR MUSCULOESQUELETICO Y ARTICULAR EN HOMBROS, PUÑOS Y RODILLAS CON CRITERIOS CLINICOS PARA SINDROME DE FIBROMIALGIA. TIENE - DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD REPETITIVA DEL CUELLO, TRONCO Y CARGA DE PESO AXIAL, DIFICULTAD PARA CAMINAR TRAYECTOS DE MAS DE 3 CUADRAS, SALTAR CORRER Y REALIZAR CUCULLAS,

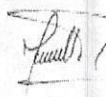
NO EVIDENCIE SIGNOS DE WADDELL.

EN EL MOMENTO PRONOSTICO DE RECUPERACION FUNCIONAL Y LABORAL NO FAVORABLES

DEBE CONTINUAR MANEJO DE REHABILITACION CON T FISICA A NECESIDAD Y/O PLAN CASERO DE EJERCICIO DE CUELLO Y ESPALDA Y FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS SUERIORES E INFERIORES, SUSPENDO TRAMAADOL POR NAUSEAS Y CAMBIO ANALGESIA, INICIO ANTINEUROPATICO Y DEJO CICLO DE RELAJANTE MUSCULAR. MOVILIDAD A TOLERANCIA, RECOMENDACIONES DE COLUMNA Y DE AHORRO ARTICULAR. (NO LEVANTAR PESO SUPERIORA 5 KG, EVITAR POSTURA PROLONGADA DE PIE, SENTADA, O ACOSTADA, EVITAR MANIOBRAS BRUSCAS DE FLEXION, EXTENSION ROTACIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL, BAJAR DE PESO 5KG, MANTENERSE EN EL PESO IDEAL PARA LA ESTATURA, DORMIR EN COLCHON ORTOPEDICO, EVITAR MOVILIDAD REPETITIVA Y ROTACIONAL POR MAS DE 20 MIN CONTINUOS EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE CASA, REALIZAR EJERCICIOS PENDULARES HOMBRO DER, EJERCICIO AEROBICO DE BAJA INTENSIDAD A TOLERANCIA COMO NADAR, CAMINATAS EN PLANO ESTIRAMIENTOS. MANEJO DEL DOLOR Y ANTINEUROPATICO SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO

PLAN: - T FISICA #10

- WINADEINE F TAB, FELCTADOL TAB Y LYRICA CAP, DEXAMETASONA IM OD
- CONTROL 1 MES.


Diana Patricia Murillo C.
Medicina Fisica y Rehabilitación
C.C. 55159668 - R.M. 473-98
U. El Dorado

DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC 55159668

ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Registro Medico: TP-473-1998



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque
Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98
Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2022-01-19 11:49:24

DATOS IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA ID: CC 55177376 FECHA DE NACIMIENTO: 1976-04-12
EDAD: 45 Años 9 Meses 7 Días GENERO: FEMENINO ESTADO CIVIL: SOLTERO
TEL: 3108616522 DIRECCIÓN: CALLE 22 A SUR #32-56 LUGAR DE RESIDENCIA: NEIVA (HUILA)
ENTIDAD: PARTICULARES TIPO DE USUARIO: PARTICULAR

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
WINADEINE F TAB 325/30 MG	ORAL	1	12 HORA(S)	30 DIA(S)	60	1 TAB CADA 12H
FELCTADOL TAB (TIZANIDINA + IBUPROFENO) 2 MG/400 MG	ORAL	1	24 HORA(S)	6 DIA(S)	6	1 TAB EN LA MAÑANA POR 1 SEMANA
LYRICA CAP 75 MG	ORAL	1	24 HORA(S)	30 DIA(S)	30	1 CAP EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE
DEXAMETASONA AMP 4 MG	INTRAMUSCULAR	1	24 HORA(S)	1 DIA(S)	1	APLICAR IM UNICA DOSIS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

M531 - SINDROME CERVICOBRAQUIAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

M518 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Diana Patricia Murillo C.
Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 - R.M. 473-98
U. El Bosque

Profesional: DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC:55159668

Esp: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

RM: TP-473-1998



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2022-01-19 11:52:01

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES:

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

IDENTIFICACIÓN:

CC 55177376

EDAD:

45 Años

DIRECCIÓN:

CALLE 22 A SUR #32-56

TELÉFONO:

3108616522

EPS:

PARTICULARES

GENERO:

FEMENINO

RH:

O+

ESTADO CIVIL:

SOLTERO

TIPO USUARIO:

PARTICULAR

ESCOLARIDAD:

ZONA URBANA

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
T FISICA	10	3 VECES POR SEMANA - TENS BAJA INTENSIDAD A TOLERANCIA E NREGION LUMBOSACRA + MASAJE SEDATIVO, MOVILIZACIONES DE CINTURA PELVICA A TOLERANCIA, MEJORAR COR Y BALANCE POSTURAL
CONTROL FISIATRIA	1	EN 1 MES Y REALIZADAS LAS TERAPIAS

DIAGNOSTICO PPAL

M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

M531 - SINDROME CERVICOBRAQUIAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

M518 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Diana Patricia Murillo C.
Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 - R.M. 473-98
U. El Bosque

DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC 55159668

RM. TP-473-1998

ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

FECHA: 2021-12-17 11:03:45

EVOLUCIÓN MEDICA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

ID: 55177376

FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD: 1976-04-12 45

TÉLEFONO: 3108616522

DIRECCIÓN: CALLE 22 A SUR #32-56

ENTIDAD: PARTICULARES

OCUPACIÓN: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES ()

ACOMPANANTE:

EVOLUCIÓN: CONTROL CON EXAMENES

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21 CON DOLOR NOCICEPTIVO CERVICOCRANEAL, HOMBROS, COLUMNA LUMBOSACRA Y RODILLAS. SE HA DOCUMENTADO ENFERMEDAD DISCODEGENERATIVA EN COLUMNA LUMBOSACRA L4-L5 Y L5-S1, ESPONDILOARTROSIS, GONARTROSIS BILATERAL, DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL DERECHO Y DEL MENISCO LATERAL IZQUIERDO REFIERE DOLOR EN CUELLO Y BRAZOS INTERMITENTE EL MOMENTO INTENSIDAD VAS 6/10 SE AUMENTA CON LA MOVILIDAD REPETITIVA Y ESFUERZOS VAS 9/10- VALORADA POR PSIQUIATRIA 30-10-21 CONSIDERO T DEPRESIVO Y STRESS POSTRAUMATICO, INICIO MEDICACION, MANEJOS CON ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB X2 SEGUN DOLOR, DULOXETINA 60 MG X 1, IMPIRAMINA 25 MG X1

RXS: CONTROL DE ESFINTERES, INDEPENDIENTE EN AUTOCUIDADO Y TRASLADOS

--RMN SIMPLE DE COL CERVICAL, MEDILASER 07-12-21: SEÑALES DE DISCOPATIA MULTINIVEL DE C3-C4 A C5-C6, MAYOR EN C5-C6 CON RECTIFICACION DE LA LORDOSIS. INCIPIENTES CAMBIOS ESPONDILOSICOS Y LEVES FACETARIOS, ABOMBAMIENTO Y PROTRUSION DISCAL POSTERIOR EN C5-C6 Y C6-C7 SIN COMPRESION MEDULAR NI RAICES

--RMN SIMPLE DE HOMBRO DERECHO, MEDILASER 07-12-21: TENOSINOVITIS DEL INFRAESPINOSO, BICIPITAL CON QUISTE GANGLIOSICO EN LABRUM SUPERIOR INSERCIONAL. TENOSINOVITIS MAYOR DEL SSUPRAESPINOSO, LEVE SINOVITIS ARTIC. Y CAROMIOCLAVICULAR. BURISITIS SBCORACOIDEA, CAMBIOS DE DISTENSION DE CAPSULA ANTERIOR.

--RMN SIMPE DE COLUMNA LUMBOSACRA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: ESPONDILOATROSIS Y OSTEOCONDROSIS LUMBAR DE L4-L5 Y L5-S1. PROTRUSIONES DISCALES L4-L5 Y L5-S1 CON EVIDENCIA DE COMPRESION RADICULAR DE L5EN RECESOS LATERALES Y DER DE S1

- RMN SIMPE DE RODILLA DERECHA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: CAMBIOS ARTROSICOS FEMOROTIBIALES Y PATELOFEMORALES. DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL

-RMN SIMPE DE RODILLA IZQUIERDA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: ARTROSIS FEMOROTIBIALES Y PATELOFEMORAL DESGARRO HORIZONTAL DEL MENISCO LATERAL PROBABLEMENTE DEGENERATIVO. LESION DE LA UNION POPLITEO MENISCAL QUISTE PARAMEDIAL ASOCIADO

ANTECEDENTES PERSONALES:

-PATOLÓGICO: HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, INFECCION COVID 19 09-2021 SIN HOSPITALIZACION

-QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, POMEROY

-FARMACOLOGICO: LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB X2

-TRAUMATICOS: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21

-ALERGICOS: NIEGA

-TOXICOS: NIEGA

-OTROS: VACUNA COVID 19 1 DOSIS G5P2A3 FUP 15 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES:

HITA LA MAMA

EXAMEN FÍSICO

F.C.: 84 F.R.: 20 PESO: 75 TALLA: 170 IMC: 0.00

- BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADO, SIN DEFICIT RESPIRATORIO, MARCHA ANTALGICA INDEPENDIENTE

-SV: TALLA 170 CM PESO 75 KG TA 100/75 FC 84 POR MIN FR 20 POR MIN

-C/C: NORMOCEFALO, CUELLOS SIN MASAS NI SOPLOS

-C/P NORMAL

-ABDOMEN: BLANDO SIN MASAS NI DOLOR

-PIEL: SIN LESIONES

-OSTEOMUSCULAR: ROCE ARTICULAR Y DOLOR CON LA MOVILIDAD EN LOS HOMBROS, CON PINZAMIENTO EN EL DERERCHO CON ARCOS NORMALES. DOLOR EN PUÑOS A LA PRESION. RODILLAS: ROCE ARTICULAR BILATERAL DOLOR EN INTERLINEA MEDIA Y LATERAL. Y CON LA FLEXION MAXIMA SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES VER GONIOMETRIA

NO SIGNOS DE SINOVITIS ARTICULAR,

RETRACCIONES MUSCULARES EN ISQUIOTIBIALES

NO ACORTAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES

-COLUMNA CERVICAL DORSAL Y LUMBOSACRA: PUNTOS GATILLOS, SUBOCCIPITALES, PARAESPINALES CERVICALES Y EN TRAPECIO BILATERALES, MOVILIDAD DISMINUIDA POR DOLOR, P DE L HERMITTE NEGATIVAS, PUNTOS GATILLOS LUMBARES Y EN UNION LUMBOSACRA, DOLOR CON LA MOVILIDAD CON DISMINUCION DE ARCOS, P DE LASEGUE POSITIVA A 45 GRADOS, P DE BRAGARD IZQ POSITIVA, P DE PATRICK NEGATIVAS.

- NX: ALERTA, ORIENTADA, ESFERA MENTAL CONSERVADA, PARES CRANEALES SIN ALTERACION.

TONO Y TROFISMO CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 5/5 BILATERAL

RMT ++/+++ BILATERAL,

SENSIBILIDAD CONSERVADA

EQUILIBRIO MONOPODAL P EQUILIBRATORIA NORMALES ROMBERG NEGATIVO

LOGRA SEDENTE Y BIPEDA CON APOYO

MARCHA ANTALGICA SIN DISPOSITIVO, LOGRA APOYO PUNTA TALON CON DOLOR

GONIOMETRIA (ARCOS PASIVOS)

HOMBRO DER E IZQ

FLEXION (0-180) 0-180° 0-180°

EXTENSION (0-60) 0- 60° 0- 60°

ABDUCCION (0-180) 0- 180° 0-180°

ADUCCION (0-45) 0- 45° 0-45°

ROTACION INTERNA (0-70) 0- 70° 0-70°

ROTACION EXTERNA (0-90) 0- 90° 0-90°

ELEVACION (TRAPECIOS) NORMAL

RETRACCION (ROMBOIDEOS) NORMAL

PROTRACCION (SERRATO M.) NORMAL

CODO Y ANTEBRAZO DER E IZQ

FLEXION (0-150) 0°-150° 0°- 150°

EXTENSION (0) 0° 0°

PRONACION (0-80) 0- 70° 0- 70°

SUPINACION (0-80) 0- 70° 0- 70°

PUÑO DER E IZQ

EXTENSION (0-70) 0- 60° 0- 60°

FLEXION (0-70) 0°-60° 0- 60°

DESVIACION ULNAR (0-15) 0- 15° 0- 15°

DESVIACION RADIAL (0-15) 0- 15° 0- 15°

MCF -IF PROX - DISTAL DER E IZQ

FLEXION (0-90) 0-80° 0-80°

EXTENSION (0-30) 0-30° 0-30°

FLEXION (0-100) 0-100° 0-100°

EXTENSION (0) 0° 0°

FLEXION (0-90) 0-90 0-90

EXTENSION (0) 0° 0°

ABDUCCION (0-20) 0-20° 0-20

ADUCCION (0) 0° 0

PULGAR DER E IZQ

FLEXION MCF (0-50) 0-50 0-50

FLEXION IF (0-90) 0-90 0-90

ABDUCCION (0-70) 0-70° 0-70

ADUCCION (0) 0° 0°

EXTENSION (0-80) 0-80° 0-80

OPOSICION NORMAL NORMAL

COLUMNA VERTEBRAL

COLUMNA CERVICAL

FLEXION (0-60) 0-50°

DIAGNOSTICO PPAL: M531-SINDROME CERVICOBRAQUIAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: M518-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2: M751-SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3: M179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

DEFICIENCIA Y LIMITACIONES:

- DOLOR NOCICEPTIVO LUMBAR DE INTENSIDAD ALTA, ARTICULAR EN HOMBROS MAS EN EL DERECHO, PUÑOS Y RODILLAS

- DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD REPETITIVA DEL TRONCO Y CARGA DE PESO AXIAL, MARCHA ANTALGICA DIFICULTAD PARA CAMINAR MAS TRAYECTOS DE MAS DE 3 CUADRAS, SALTAR CORRER Y REALIZAR CUCLILLAS

- INDICE DE BARTHEL: DEPENDENCIA LEVE TOTAL 90 (ALIMENTACION 10, BAÑO 5, VESTIDO 5, ARREGLO 5, DEPOSICIONES 10, MICCION 10, USO DEL RETRETE 10, TRASLADARSE 15, DEAMBULAR 15, ESCALONES 5)

-ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO CON SINTOMAS DEPRESIVOS

- SIGNOS DE WADDELL AUSENTES

ANALISIS:

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21 CON DOLOR NOCICEPTIVO CERVICOCRANEAL, HOMBROS, COLUMNA LUMBOSACRA Y RODILLAS. SE HA DOCUMENTADO ENFERMEDAD DISCODEGENERATIVA EN COLUMNA CERVICAL MULTINIVEL PROTRUSIONES DISCALES C5-C6 Y C6-C7, LUMBOSACRA L4-L5 Y L5-S1, ESPONDILOARTROSIS CERVICAL Y LUMBAR SIN INDICACION DE CIRUGIA, SINDROME DE MANGUITO ROTADOR GONARTROSIS BILATERAL, DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL DERECHO Y DEL MENISCO LATERAL IZQUIERDO. PRESENTA COMO SECUELAS, SINDROME CERVICOCRANEAL Y CEFALEA POSTRAUMATICA, HOMBRO DERECHO DOLOROSO, DOLOR NOCICEPTIVO LUMBAR DE INTENSIDAD ALTA, GONALGIA BILATERAL Y DEPRESIVO Y STRESS POSTRAUMATICO SECUNDARIOS. ADEMAS PRESENTA DOLOR ARTICULAR EN HOMBROS, PUÑOS Y RODILLAS. TIENE - DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD REPETITIVA DEL CUELLO, TRONCO Y CARGA DE PESO AXIAL, DIFICULTAD PARA CAMINAR TRAYECTOS DE MAS DE 3 CUADRAS, SALTAR CORRER Y REALIZAR CUCLILLAS.

NO EVIDENCIE SIGNOS DE WADDELL.

EN EL MOMENTO TIENE POBRE PRONOSTICO DE RECUPERACION FUNCIONAL Y LABORAL NO FAVORABLES

VALORACION ORTOPEDIA DE HOMBRO.

DEBE CONTINUAR MANEJO DE REHABILITACION CON T FISICA A NECESIDAD Y/O PLAN CASERO DE EJERCICIO DE CUELLO Y ESPALDA Y FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. ANALGESIA, MOVILIDAD A TOLERANCIA, RECOMENDACIONES DE COLUMNA Y DE AHORRO ARTICULAR. (NO LEVANTAR PESO SUPERIORA 5 KG, EVITAR POSTURA PROLONGADA DE PIE, SENTADA, O ACOSTADO, EVITAR MANIOBRAS BRUSCAS DE FLEXION, EXTENSION ROTACIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL, BAJAR DE PESO 5KG, MANTENERSE EN EL PESO IDEAL PARA LA ESTATURA, DORMIR EN COLCHON ORTOPEDICO, EVITAR MOVILIDAD REPETITIVA Y ROTACIONAL POR MAS DE 20 MIN CONTINUOS EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE CASA, REALIZAR EJERCICIOS PENDULARES HOMBRO DER, EJERCICIO AEROBICO DE BAJA INTENSIDAD A TOLERANCIA COMO NADAR, CAMINATAS EN PLANO ESTIRAMIENTOS. MANEJO DEL DOLOR Y ANTINEUROPATICO SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO

PLAN: -VALORACION ORTOPEDIA ESPECIALIZADO EN HOMBRO

-CONTINUAR MEDICACION INSTAURADA

- ERICOX 60 MG TAB. DORIXINA RELAX TAB

-CONTROL ABIERTO.

Diana Patricia Murillo Collazos
Física y Rehabilitación
C.C. 55159668. N.º 473-1998
J. E. Bogotá

DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC 55159668

ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Registro Medico: TP-473-1998



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2021-12-17 11:02:24

DATOS IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
EDAD: 45 Años 8 Meses 5 Días
TEL: 3108616522
ENTIDAD: PARTICULARES

ID: CC 55177376
GENERO: FEMENINO
DIRECCIÓN: CALLE 22 A SUR #32-56
TIPO DE USUARIO: PARTICULAR

FECHA DE NACIMIENTO: 1976-04-12
ESTADO CIVIL: SOLTERO
LUGAR DE RESIDENCIA: NEIVA (HUILA)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
ERICOX 60 MG TAB	ORAL	1	24 HORA(S)	30 DIA(S)	30	1 TAB DIARIA CON UN ALIMENTO SEGUN DOLOR
DORIXINA RELAX TAB	ORAL	1	24 HORA(S)	30 DIA(S)	30	1 TAB EN LA NOCHE POR 3M

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

M531 - SINDROME CERVICOBRAQUIAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

M518 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

M179 - GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Diana Patricia Murillo C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 -3 - RM 473-98
U.E. El Bosque

Profesional: DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC: 55159668

Esp: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

RM: TP-473-1998



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación

Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2021-12-17 11:03:26

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES:

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

DIRECCIÓN:

CALLE 22 A SUR #32-56

GENERO:

FEMENINO

TIPO USUARIO:

PARTICULAR

IDENTIFICACIÓN:

CC 55177376

TELÉFONO:

3108616522

RH:

O+

ESCOLARIDAD:

EDAD:

45 Años

EPS:

PARTICULARES

ESTADO CIVIL:

SOLTERO

ZONA URBANA

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
VALORACION ORTOPEDIA ESPECIALIZADO EN HOMBRO	1	CONCEPTO Y DEFINIR MANEJO DE HOMBRO POR MANGUITO ROTADOR POSTRAUMATICO
CONTROL FISIATRIA	1	ABIERTO - SEGUN EVOLUCION

DIAGNOSTICO PPAL

M531 - SINDROME CERVICOBRAQUIAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

M518 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

M751 - SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

M179 - GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Diana Patricia Murillo C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 -3 - RM 473-98
U. El Bosque

DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC 55159668

RM. TP-473-1998

ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

30



FECHA: 2021-12-01 18:36:34

DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

HISTORIA CLÍNICA FISIATRÍA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

ID: 55177376

FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD: 1976-04-12 45

TÉLEFONO: 3108616522

DIRECCIÓN: CALLE 22 A SUR #32-56

ENTIDAD: PARTICULARES

Ocupación: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES ()

acompañante:

MOTIVO DE LA CONSULTA: 13-ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

MC Y EA: VALORACION FUNCIONAL Y GONIOMETRIA POR FISIATRIA

EDAD: 45 AÑOS

PROCEDENCIA: NEIVA

Ocupación: PENSIONADA DE LA POLICIA - AMA DE CASA

ESTADO CIVIL: SEPARADA

LATERALIDAD: DIESTRA

VIVE CON LOS HIJOS DE 15 Y 16 AÑOS

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21 EN NEIVA, AL SER SACADA DE LA VIA POR UNA VOLQUETA CON PERDIDA DEL CONOCIMIENTO. ATENCION DE URGENCIAS EN CLINICA UROS INGRESANDO CON GASLGOW 14/15 Y OTORRAGIA SE TOMARON IMAGENES DE TA CEREBRAL COL CERVICAL DL, RODILLAS Y CADERAS. SE EVIDENCIO PROBABLE FX DE LAS PARS INTEARARTICULAR EN L5-S1 Y LAS RESTANTES NORMALES DX DE 1. OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA -S098 2. TRAUMATISMOS DEL CUELLO PARTE NO ESPECIFICADA S109 3. TRAUMATISMO DE LA PARTE POSTERIOR DEL TORAX S204 4. TRAUMATISMO DEL ABDOMEN, REGION LUMBOSACRA Y PELVIS S307 5. CONTUSION DE LA CADERA Y RODILLA -S 700/S800 6. MOTOCICLISTA LESIONADO EN AT -V299, SE SOLICITO VALORACION POR NEUROCIRUGIA, LA PACIENTE PIDE RETIRO VOLUNTARIO REFIERE CONTINUAR CON DOLOR CERVICOCEFALICO TIPO PICADAS CONSTANTE. CEFALEA DIARIA, DOLOR EN COLUMNA DORSOLUMBAR TIPO PRESION Y TIRON MAS CON LA POSTURA DECUBITO Y LOS CAMBIOS DE POSICION. DOLOR EN RODILLAS EN REPOSO Y SE AUMENTA AL CAMINAR EN PLANO SUBIR O BAJAR ESCALERAS Y ESTAR DE PIE. ADEMAS, DOLOR EN LOS HOMBROS CON LA MOVILIDAD MAS EN EL DERECHO, LLANTO FACIL Y CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO, MAL PATRON DE SUEÑO. MANEJOS CON ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB X2 SEGUN DOLOR

RXS. CONTROL DE ESFINTERES. INDEPENDIENTE EN AUTOCUIDADO Y TRASLADOS

EXÁMENES :

--RMN SIMPE DE COLUMNA LUMBOSACRA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: ESPONDILOATROSIS Y OSTEOCONDROSIS LUMBAR DE L4-L5 Y L5-S1. PROTRUSIONES DISCALES L4-L5 Y L5-S1 CON EVIDENCIA DE COMPRESION RADICULAR DE L5EN RECESOS LATERALES Y DER DE S1

- RMN SIMPE DE RODILLA DERECHA, HOSPITAL HMP, 22-10-21: CAMBIOS ARTROSICOS FEMOROTIBIALES Y PATELOFEMORALES. DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL

-RMN SIMPE DE RODILLA IZQUIERDA, HOSPITAL HMP 22-10-21 ARTROSIS FEMOROTIBIALES Y PATELOFEMORAL DESGARRO HORIZONTAL DEL MENISCO LATERAL PROBABLEMENTE DEGENERATIVO. LESION DE LA UNION POPLITEO MENISCAL. QUISTE PARAMEDIAL ASOCIADO

ANTECEDENTES PERSONALES:

-PATOLÓGICO: HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, INFECCION COVID 19 09-2021 SIN HOSPITALIZACION

-QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, POMEROY

-FARMACOLOGICO: LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB X2

-TRAUMATICOS: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21

-ALERGICOS: NIEGA

-TOXICOS: NIEGA

-OTROS: VACUNA COVID 19 1 DOSIS G5P2A3 FUP 15 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES:

HTA LA MAMA

EXAMEN FÍSICO

F.C.: 84

F.R.: 20

PESO: 75

TALLA: 170

IMC: 25.95

- BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADO, SIN DEFICIT RESPIRATORIO. MARCHA ANTALGICA INDEPENDIENTE



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

FECHA: 2021-12-01 18:36:34

HISTORIA CLÍNICA FISIATRÍA

-SV: TALLA 170 CM. PESO 75 KG TA 100/75 FC 80 POR MIN FR 20 POR MIN

-C/C: NORMOCEFALO, CUELLOS SIN MASAS NI SOPLOS

-C/P: NORMAL

-ABDOMEN: BLANDO SIN MASAS NI DOLOR

-PIEL: SIN LESIONES

-OSTEOMUSCULAR: ROCE ARTICULAR Y DOLOR CON LA MOVILIDAD EN LOS HOMBROS, DOLOR EN PUÑOS A LA PRESION. RODILLAS: ROCE ARTICULAR BILATERAL DOLOR EN INTERLINEA MEDIA Y LATERAL Y CON LA FLEXION MAXIMA SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES VER GONIOMETRIA

NO SIGNOS DE SINOVITIS ARTICULAR.

RETRACCIONES MUSCULARES EN ISQUIOTIBIALES

NO ACORTAMIENTOS EN MIEMBROS INFERIORES

-COLUMNA CERVICAL DORSAL Y LUMBOSACRA: PUNTOS GATILLOS, SUBOCCIPITALES, PARAESPINALES CERVICALES Y EN TRAPECIO BILATERAL MOVILIDAD DISMINUIDA POR DOLOR, P DE L HERMITTE NEGATIVA. PUNTOS GATILLOS LUMBARES Y EN UNION LUMBOSACRA. DOLOR CON LA MOVILIDAD CON DISMINUCION DE ARCOS, P DE LASEGUE POSITIVA A 45 GRADOS, P DE BRAGARD IZQ POSITIVA, P DE PATRICK NEGATIVAS.

-NX: ALERTA, ORIENTADA, ESFERA MENTAL CONSERVADA, PARES CRANEALES SIN ALTERACION

TONO Y TROFISMO CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR:

RMT ++/+++ BILATERAL.

SENSIBILIDAD CONSERVADA

EQUILIBRIO MONOPODAL P EQUILIBRATORIA NORMALES ROMBERG NEGATIVO

LOGRA SEDENTE Y BIPEDA CON APOYO

MARCHA ANTALGICA SIN DISPOSITIVO. LOGRA APOYO PUNTA TALON CON DOLOR

GONIOMETRIA (ARCOS PASIVOS)

HOMBRO DER E IZQ

FLEXION (0-180) 0-180° 0-180°

EXTENSION (0-60) 0- 60° 0- 60°

ABDUCCION (0-180) 0- 180° 0-180°

ADUCCION (0-45) 0- 45° 0-45°

ROTACION INTERNA (0-70) 0- 70° 0-70°

ROTACION EXTERNA (0-90) 0- 90° 0-90°

ELEVACION (TRAPECIOS) NORMAL

RETRACCION (ROMBOIDEOS) NORMAL

PROTRACCION (SERRATO M.) NORMAL

CODO Y ANTEBRAZO DER E IZQ

FLEXION (0-150) 0°-150° 0°- 150°

EXTENSION (0) 0° 0°

PONACION (0-80) 0- 70° 0- 70°

SUPINACION (0-80) 0- 70° 0- 70°

PUÑO DER E IZQ

EXTENSION (0-70) 0- 60° 0- 60°

FLEXION (0-70) 0°-60° 0- 60°

DESVIACION ULNAR (0-15) 0- 15° 0- 15°



FECHA: 2021-12-01 18:36:34

DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

HISTORIA CLÍNICA FISIATRÍA

DESVIACION RADIAL (0-15) 0- 15° 0- 15°

MCF -IF PROX - DISTAL DER E IZQ

FLEXION (0-90) 0-80° 0-80°

EXTENSION (0-30) 0-30° 0-30°

FLEXION (0-100) 0-100° 0-100°

EXTENSION (0) 0° 0°

FLEXION (0-90) 0-90 0-90

EXTENSION (0) 0° 0°

ABDUCCION (0-20) 0-20° 0-20

ADUCCION (0) 0° 0

PULGAR DER E IZQ

FLEXION MCF (0-50) 0-50 0-50

FLEXION IF (0-90) 0-90 0-90

ABDUCCION (0-70) 0-70° 0-70

ADUCCION (0) 0° 0°

EXTENSION (0-80) 0-80° 0-80

OPOSICION NORMAL NORMAL

COLUMNA VERTEBRAL

COLUMNA CERVICAL

FLEXION (0-60) 0-50°

DIAGNOSTICO PPAL: M530-SINDROME CERVICOCRANEAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: M150-(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3: M479-ESPONDILOSIS, NO ESPECIFICADA

DEFICIENCIA Y LIMITACIONES:

- DOLOR NOCICEPTIVO LUMBAR DE INTENSIDAD ALTA, ARTIULAR EN HOMBROS, PUÑOS Y RODILLAS

- DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD REPETITIVA DEL TRONCO Y CARGA DE PESO AXIAL, MARCHA ANTALGICA DIFICULTAD PARA CAMINAR MAS TRAYECTOS DE MAS DE 3 CUADRAS, SALTAR CORRER Y REALIZAR CUCILLAS

- INDICE DE BARTHEL: DEPENDENCIA LEVE TOTAL 90 (ALIMENTACION 10, BAÑO 5, VESTIDO 5, ARREGLO 5, DEPOSICIONES 10, MICCION 10, USO DEL RETRETE 10, TRASLADARSE 15, DEAMBULAR 15, ESCALONES 5)

-ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO CON SINTOMAS DEPRESIVOS

- SIGNOS DE WADDELL AUSENTES

2/7



FECHA: 2021-12-01 18:36:34

DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

HISTORIA CLÍNICA FISIATRÍA

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA CALIDAD DE CONDUCTORA EL 9-09-21 CON DOLOR NOCICEPTIVO CERVICOCRANIAL, HOMBROS, COLUMNA LUMBOSACRA Y RODILLAS. SE HA DOCUMENTADO ENFERMEDAD DISCODEGENERATIVA EN COLUMA LUMBOSACRA L4-L5 Y L5-S1, ESPONDILOARTROSIS, GONARTROSIS BILATERAL, DESGARRO DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL DERECHO Y DEL MENISCO LATERAL IZQUIERDO. PRESENTA COMO SECUELAS, SÍNDROME CERVICOCRANIAL Y CEFALIA POSTRAUMÁTICA, DOLOR NOCICEPTIVO LUMBAR DE INTENSIDAD ALTA, GONALGIA BILATERAL. ADEMÁS PRESENTA DOLOR ARTICULAR EN HOMBROS MÁS EN EL DERECHO, PUÑOS Y RODILLAS. TIENE - DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD REPETITIVA DEL TRONCO Y CARGA DE PESO AXIAL, DIFICULTAD PARA CAMINAR TRAYECTOS DE MÁS DE 3 CUADRAS, SALTAR CORRER Y REALIZAR CUCLILLAS,

NO EVIDENCIE SIGNOS DE WADDELL.

EN EL MOMENTO TIENE POBRE PRONÓSTICO DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL Y LABORAL NO FAVORABLE. SOLICITO IMÁGENES DE COLUMNA CERVICAL Y HOMBRO DERECHO. VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA POR SÍNTOMAS DEPRESIVOS.

DEBE CONTINUAR MANEJO DE REHABILITACIÓN CON T FÍSICA A NECESIDAD Y/O PLAN CASERO DE EJERCICIO DE ESPALDA Y FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS INFERIORES, ANALGESIA, MOVILIDAD A TOLERANCIA, RECOMENDACIONES DE COLUMNA Y DE AHORRO ARTICULAR. (NO LEVANTAR PESO SUPERIOR A 5 KG, EVITAR POSTURA PROLONGADA DE PIE, SENTADA, O ACOSTADO/A, EVITAR MANIOBRAS BRUSCAS DE FLEXIÓN, EXTENSIÓN ROTACIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL, BAJAR DE PESO 5KG, MANTENERSE EN EL PESO IDEAL PARA LA ESTATURA, DORMIR EN COLCHÓN ORTOPÉDICO, EVITAR MOVILIDAD REPETITIVA Y ROTACIONAL POR MÁS DE 20 MIN CONTINUOS EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE CASA, REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICO DE BAJA INTENSIDAD A TOLERANCIA COMO NADAR, CAMINATAS EN PLANO ESTIRAMIENTOS, SUSPENSIÓN EN BARRAS, PREVIO CALENTAMIENTO. MANEJO DEL DOLOR Y ANTINEUROPÁTICO SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO

PLAN:

RMN SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL, RMN SIMPLE DEL HOMBRO DERECHO, VALORACIÓN PSIQUIATRÍA

ERICOX 90 MG TAB, DORIXINA RELAX TAB, ALIVIDOL GEL TUBO

CONTROL

Diana Patricia Murillo C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 -3 - RM 473-98
U.E. El Bosque

DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC 55159668

ESPECIALIDAD: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Registro Médico: TP-473-1998



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque

Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2021-12-01 18:36:28

DATOS IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
EDAD: 45 Años 7 Meses 19 Días
TEL: 3108616522
ENTIDAD: PARTICULARES

ID: CC 55177376
GENERO: FEMENINO
DIRECCIÓN: CALLE 22 A SUR #32-56
TIPO DE USUARIO: PARTICULAR

FECHA DE NACIMIENTO: 1976-04-12
ESTADO CIVIL: SOLTERO
LUGAR DE RESIDENCIA: NEIVA (HUILA)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
ERICOX 90 MG TAB.	ORAL	1	24 HORA(S)	20 DIA(S)	20	1 TAB EN LA MAÑANA CON UN ALIMENTO
DORIXINA RELAX TAB 125/5 MG	ORAL	1	24 HORA(S)	30 DIA(S)	30	1 TAB EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE
ALIVIDOL GEL TUBO	TOPICA EXTERNA	1	24 HORA(S)	1 MES(ES)	1	APLICAR EN CUELLO HOMBRO Y RODILLAS 1 A 2 VECES AL DIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

M530 - SINDROME CERVICOCRANEAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

M479 - ESPONDILOSIS, NO ESPECIFICADA

Diana Patricia Murillo C.
Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 - RM 473-98
U.E. El Bosque

Profesional: DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC:55159668

Esp: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

RM: TP-473-1998



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque
Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES:

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

DIRECCIÓN:

CALLE 22 A SUR #32-56

GÉNERO:

FEMENINO

TIPO USUARIO:

PARTICULAR

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2021-12-01 18:33:31

IDENTIFICACIÓN:

CC 55177376

TÉLEFONO:

3108616522

RH:

O+

ESCOLARIDAD:

EDAD:

45 Años

EPS:

PARTICULARES

ESTADO CIVIL:

SOLTERO

ZONA URBANA

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
ALORACION PSIQUIATRIA	1	FLUCTUACIONES DEL ESTADO DE ANIMO
CONTROL FISIATRIA	1	

DIAGNOSTICO PPAL

M530 - SINDROME CERVICOCRANEAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

M479 - ESPONDILOSIS, NO ESPECIFICADA


Diana Patricia Murillo C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
CC 55159668 -3 - RM 473-98
U. El Bosque

DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS

CC 55159668

RM. TP-473-1998

ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION



DRA DIANA PATRICIA MURILLO C.
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad El Bosque
Nit. 55.159.668 -3 - RM 473-98

Calle 25 # 6-88 Edificio Las Ceibas Consultorio 201, Neiva- Huila, Tel: 8643838-3175266638

NUM.HISTORIA 55177376 FECHA: 2021-12-01 18:32:43

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES:

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

DIRECCIÓN:

CALLE 22 A SUR #32-56

GENERO:

FEMENINO

TIPO USUARIO:

PARTICULAR

IDENTIFICACIÓN:

CC 55177376

TELÉFONO:

3108616522

RH:

O+

ESCOLARIDAD:

EDAD:

45 Años

EPS:

PARTICULARES

ESTADO CIVIL:

SOLTERO

ZONA URBANA

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
RMN SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	1	DOLOR POSTRAUMATICO
RMN SIMPLE DEL HOMBRO DERECHO	1	ACLARAR LESION DE MANGUITO ROTADOR POSTRAUMATICO

DIAGNOSTICO PPAL

M530 - SINDROME CERVICOCRANEAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

M479 - ESPONDILOSIS, NO ESPECIFICADA


Diana Patricia Murillo C.
Especialista Física y Rehabilitación
C.C. 55.159.668 -3 - RM 473-98
U. El Bosque
DIANA PATRICIA MURILLO COLLAZOS
CC 55159668
RM. TP-473-1998
ESP. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

55



DR. JHON GILBERTO SALGADO ROA
INTERNISTA CARDIOLOGO
USCO – FUCS
ECOCARDIOGRAFISTA – UNIV. CES
CC 7.692.387 de Neiva (H)
R.M. 1325/98 CMC 2016-16009

FECHA: 21 DE OCTUBRE DE 2021.

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

CC. 55.177.376 DE NEIVA (H)

FN: 12/04/1976

ESTADO CIVIL: SOLTERA

Ocupacion; SIN INFORMACION

DIRECCION: CALLE 22 A SUR # 32 – 56

EDAD: 45 AÑOS

EPS: PARTICULAR

RELIGION: SIN INFORMACION

MOTIVO DE CONSULTA:

VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA CON TODAS LAS RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA GARANTIZAR LA SALUD DE LOS USUARIOS Y DEL PERSONAL MEDICO, PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DM TIPO 2, REFIERE CEFALEA PULSATIL OCASIONAL Y MAREOS OCASIONALES.

REVISION POR SISTEMAS:

EN EL MOMENTO NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS: COLELAP

ALERGICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE

OTROS: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: TA: 150/85 MMHG FC: 74 FR: 18 T: 36.7 PESO 78 TALLA 1.70

BUEN PATRON RESPIRATORIO NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS ORL NORMAL MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREGREGADOS, CARDIACO SINCRONICO SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO NO MASAS NI DOLOR. EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA IMPRESIONA AUMENTO DE TRAMA VASCULAR SUPERFICIAL SIN OTRAS ALTERACIONES NO ZONAS DE HIPOPERFUSION PULSOS DISTALES NORMALES, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: ISOCORICO REACTIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

ANALISIS:

SE CONTINUA POR EL MOMENTO IGUAL MANEJO ESTABLECIDO. ENTIENDE Y ACEPTA NIEGA DUDAS AL RESPECTO.

PLAN:

METFORMINA 850 MG VO CADA 12 HORAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA EN LA NOCHE

CONTINUA CONTROLES RESPECTIVOS

DIAGNOSTICOS:

I10X. HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL PRIMARIA

E119. DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Dr. JHON G. SALGADO R.
MD Internista-Cardiólogo

IPS CARDIOSOVAL SAS – CALLE 6 A No. 13 – 65 - TEL. 857 6159
NEIVA - HUILA



DR. JHON GILBERTO SALGADO ROA
INTERNISTA CARDIOLOGO
USCO - FUCS
ECOCARDIOGRAFISTA - UNIV. CES
CC 7.692.387 de Neiva (H)
R.M. 1325/98 CMC 2016-16009

FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2021.
NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CC. 55.177.376 DE NEIVA (H)
FN: 12/04/1976
ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACION: SIN INFORMACION
DIRECCION: CALLE 22 A SUR # 32 - 56
EDAD: 45 AÑOS
EPS: PARTICULAR
RELIGION: SIN INFORMACION

MOTIVO DE CONSULTA:
POR EL RESULTADO DEL EXAMEN DE LAS PIERNAS

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA CON TODAS LAS RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA GARANTIZAR LA SALUD DE LOS USUARIOS Y DEL PERSONAL MEDICO, PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DM TIPO 2 A LA CUAL SE LE SOLICITO DUPLEX DE MIEMBROS INFERIORES POR SINTOMAS Y HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SUGESTIVOS DE INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA, REFIERE SE REALIZA ESTE ESTUDIO DE MANERA PARTICULAR CUYO REPORTE TRAE A LA CONSULTA.

DUPLEX DE MIEMBROS INFERIORES DEL 16 DE JULIO DE 2021: PERMEABILIDAD Y COMPETENCIA VALVULAR DEL SISTEMA VENOSO TRONCULAR DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

REVISION POR SISTEMAS:
EN EL MOMENTO NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: COLELAP
ALERGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE
OTROS: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: TA: 140/90 MMHG FC: 78 FR: 18 T: 36.5 PESO 76 TALLA 1.70
BUEN PATRON RESPIRATORIO NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS ORL NORMAL MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREGREGADOS, CARDIACO SINCRONICO SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO NO MASAS NI DOLOR. EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA IMPRESIONA AUMENTO DE TRAMA VASCULAR SUPERFICIAL SIN OTRAS ALTERACIONES NO ZONAS DE HIPOPERFUSION PULSOS DISTALES NORMALES, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: ISOCORICO REACTIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

ANALISIS:

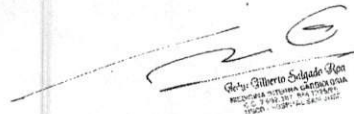
PACIENTE CON DUPLEX VENOSO QUE DESCARTA LESIONES OBSTRUCTIVAS VASCULARES PROFUNDAS U OTRAS ALTERACIONES. SE INFORMA A LA PACIENTE RESULTADO Y SE RESUELVEN DUDAS. SE CONTINUA POR EL MOMENTO IGUAL MANEJO ESTABLECIDO. ENTIENDE Y ACEPTA NIEGA DUDAS AL RESPECTO.

PLAN:

METFORMINA 850 MG VO CADA 12 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA EN LA NOCHE
CONTINUA CONTROLES RESPECTIVOS

DIAGNOSTICOS:

I10X. HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL PRIMARIA
E119. DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION


Dr. Jhon G. Salgado R.
MD Internista-Cardiologo

Dr. JHON G. SALGADO R.
MD Internista-Cardiologo

IPS CARDIOSOVAL SAS - CALLE 6 A No. 13 - 65 - TEL. 857 6159
NEIVA - HUILA



DR. JHON GILBERTO SALGADO ROA
INTERNISTA CARDIOLOGO
USCO – FUCS
ECOCARDIOGRAFISTA – UNIV. CES
CC 7.692.387 de Neiva (H)
R.M. 1325/98 CMC 2016-16009

FECHA: 16 DE ABRIL DE 2021.
NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CC. 55.177.376 DE NEIVA (H)
FN: 12/04/1976
ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACION: SIN INFORMACION
DIRECCION: CALLE 22 A SUR # 32 – 56

EDAD: 45 AÑOS
EPS: PARTICULAR
RELIGION: SIN INFORMACION

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL Y MUCHO DOLOR EN LAS PIERNAS

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA CON TODAS LAS RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA GARANTIZAR LA SALUD DE LOS USUARIOS Y DEL PERSONAL MEDICO, HOMBRE DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN ASISTE CON REPORTE DE PARACLINICOS Y POR REFERIR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LANCINANTE DE PREDOMINIO MATUTINO EN AMBAS PIERNAS ASOCIADO A EDEMA OCASIONAL SIN TRAUMA PREVIO NI OTROS SINTOMAS AGREGADOS. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGLOBINA GLICOSILADA 9,5% MICROALBUMINURIA NEGATIVA TSH 1.7 NORMAL.

REVISION POR SISTEMAS:

NEGIA DOLOR TIPO ANGOR NEGIA FIEBRE NEGIA SINTOMAS RESPIRATORIOS NEGIA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: COLELAP
ALERGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE
OTROS: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: TA: 150/78 MMHG FC: 76 LPM FR: 18 T: 36,5 SPO2: 98%, Talla 1,70, Peso 77 kg
ALERTA ORIENTADA GLOBALMENTE CON PATRON RESPIRATORIO NORMAL, CABEZA NORMAL CUELLO NORMAL, TORAX NORMAL RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES NORMALES SIN AGREGADOS, ABDOMEN SIN MASAS NI DOLOR NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES INFERIORES CON AUMENTO DE TRAMA VASCULAR Y CAMBIOS TROFICOS EN PIEL SIN OTRAS ALTERACIONES NO EDEMAS PERFUSION DISTAL CONSERVADA. NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, HEMOGLOBINA GLICOSILADA FUERA DE METAS, POR SINTOMAS REFERIDOS Y SIGNOS SUGESTIVOS DE INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA SE SOLICITA DUPLEX DE MIEMBROS INFERIORES. RESTO DE MANEJO INSTAURADO CONTINUA IGUAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN:

SE SOLICITA DUPLEX VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
METFORMINA 850 MG VO CADA 12 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA EN LA NOCHE
CONTROL CON REPORTE
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS:

I87.8. OTROS TRASTORNOS VENOSOS ESPECIFICADOS
I10X. HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL PRIMARIA
E11.9. DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Dr. JHON G. SALGADO R.
MD Internista-Cardiólogo

IPS CARDIOSOVAL SAS – CALLE 6 A No. 13 – 65 - TEL. 857 6159
NEIVA - HUILA



DR. JHON GILBERTO SALGADO ROA
INTERNISTA CARDIOLOGO
USCO – FUCS
ECOCARDIOGRAFIISTA – UNIV. CES
CC 7.692.387 de Neiva (H)
R.M. 1325/98 CMC 2016-16009

FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2020.
NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CC. 55.177.376 DE NEIVA (H)
FN: 12/04/1976
ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACION: SIN INFORMACION
DIRECCION: CALLE 22 A SUR # 32 – 56
EDAD: 44 AÑOS
EPS: PARTICULAR
RELIGION: SIN INFORMACION

MOTIVO DE CONSULTA:
CON EL REPORTE DE LOS EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA CON TODAS LAS RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA GARANTIZAR LA SALUD DE LOS USUARIOS Y DEL PERSONAL MEDICO, PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD A QUIEN EN VALORACION PREVIA SE LE SOLICITAN PARACLINICOS Y MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL POR LO QUE ASISTE CON REPORTES. REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALEA HOLOCRANEANA LEVE NIEGA OTROS SINTOMAS.

REPORTES DE PARACLINICOS: GLICEMIA: 222 MG/DL CREATININA 1.3 MG/DL BUN: 19 MG/DL, HEMOGRAMA: LECOCITOS 5.700 N: 60% HEMOGLOBINA 14.3 HEMATOCRITO 29.5% PLAQUETAS 243.000. ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, EJE NORMAL, NO ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST NI OTRAS ALTERACIONES NO TRASTORNOS DE LA REPOLARIZACION U OTROS. MONITOREO DE PRESION ARTERIAL: 165/90 MMHG 149/87 MMHG 162/86 MMHG EN PROMEDIOS.

REVISION POR SISTEMAS:

NIEGA FIEBRE NIEGA DOLOR PRECORDIAL NIEGA DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: COLELAP
ALERGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE
OTROS: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: TA: 170/90 MMHG FC: 85 LPM FR: 19 T: 35.4 SPO2: 98%, Talla 1,70 Peso 76 kg
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES MARCHA NORMAL, PATRON RESPIRATORIO NORMAL, NORMOCEFALA SIN LESIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO NORMAL, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN SIN MASAS NI MEGALIAS SIN OTRAS ALTERACIONES, GU NORMAL EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA, SNC: NORMAL.

ANALISIS:

PACIENTE CON REPORTE DE MONITOREO DE PRESION Y GLICEMIA DIAGNOSTICOS PARA DIABETES MELLITUS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIGNOS DE BAJO GASTO. SE INICIA MANEJO MEDICO CON LOSARTAN, METFORMINA. SE SOLICITA HBA1C%, MICROALBUMINURIA Y PERFIL LIPIDICO. SE EXPLICA EN LENGUAJE CLARO AL PACIENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA NIEGA DUDAS AL RESPECTO.

PLAN:

METFORMINA 850 MG VO CADA 12 HORAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DIA EN LA NOCHE
SE SOLICITA HEMOGLOBINA GLICOSILADA, PERFIL LIPIDICO, TSH Y MICROALBUMINURIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS:

I10X. HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL PRIMARIA
E119. DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Dr. JHON G. SALGADO R.
MD Internista-Cardiólogo

IPS CARDIOSOVAL SAS – CALLE 6 A No. 13 – 65 - TEL. 857 6159
NEIVA - HUILA



DR. JHON GILBERTO SALGADO ROA
INTERNISTA CARDIOLOGO
USCO – FUCS
ECOCARDIOGRAFISTA – UNIV. CES
CC 7.692.387 de Neiva (H)
R.M. 1325/98 CMC 2016-16009

FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2020.

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

CC. 55.177.376 DE NEIVA (H)

FN: 12/04/1976

ESTADO CIVIL: SOLTERA

Ocupacion; SIN INFORMACION

DIRECCION: CALLE 22 A SUR # 32 – 56

EDAD: 44 AÑOS

EPS: PARTICULAR

RELIGION: SIN INFORMACION

MOTIVO DE CONSULTA:

"HE TENIDO MAREOS Y DOLOR DE CABEZA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA CON TODAS LAS RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA GARANTIZAR LA SALUD DE LOS USUARIOS Y DEL PERSONAL MEDICO, PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES MEDICOS NI ALERGICOS RELEVANTES QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIOS DE MAREO EN REPOSO Y CEFALEA HOLOCRAEANA PULSATIL QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS COMUNES SIN OTROS SINTOMAS AGREGADOS. EL PACIENTE NIEGA TRAUMA PREVIO U OTROS SINTOMAS CONCOMITANTES.

REVISION POR SISTEMAS:

NIEGA TRAUMA PREVIO NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS: COLELAP

ALERGICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE

OTROS: NO REFIERE

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: TA: 160/90 MMHG FC: 72 LPM FR: 16 T: 37.5 SPO2: 98%, Talla 1,70, peso 75 kg, GLUCOMETRIA: 179 MG/DL.

ALERTA ORIENTADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALA CUELLO NORMAL, CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN SIN MASAS NI DOLOR, EXAMEN GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS. PIEL DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES. SNC: NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA SIN SIGNOS DE BANDERA ROJA CON HALLAZGO AL EXAMEN FISICO DE CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS Y GLUCOMETRIA ELEVADA, NO SIGNOS DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA NI OTRAS ALTERACIONES. NO TIENE CONTROLES RECIENTES DEL ADULTO. POR LO ANTERIOR SOLICITO PARACLINICOS, ORDENO MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL YA QUE DEBE DESCARTARSE QUE HALLAZGO ELEVADO SEA POR BATA BLANCA. CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA NIEGA DUDAS AL RESPECTO.

PLAN:

SE SOLICITA MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL

SE SOLICITAN PARACLINICOS

CONTROL CON REPORTES

ACETAMINOFEN TOMAR DOS TABLETAS VO CADA 8 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES- NOTIFICAR CAMBIOS

DIAGNOSTICOS:

I10X. HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL PRIMARIA

Z000. EXAMEN MEDICO GENERAL

Dr. Jhon G. Salgado R.
Internista-Cardiologo
C.C. 55.177.376 de Neiva (H)
R.M. 1325/98 CMC 2016-16009

Dr. JHON G. SALGADO R.
MD Internista-Cardiólogo

IPS CARDIOSOVAL SAS – CALLE 6 A No. 13 – 65 - TEL. 857 6159
NEIVA - HUILA

Resultados de la consulta: Con hallazgos

DIAGNÓSTICOS ADICIONALES

Otros - Datos complementarios (Privado): PERSONA REFIERE VÉRTIGO PERIFÉRICO CON ACUFÉNO BILATERAL

Observaciones: • HIPOACUSIA NOTABLE A SEVERA BILATERAL

Recomendaciones personales: • CONTROL POR OTORRINO POR EPS

Recomendaciones laborales: • AUDIOMETRÍA CLÍNICA • LOGOaudiometría • IMPEDANCIOMETRÍA • VALORACIÓN CON ORL • NISTAMOSGRAFIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA, identificado con CC 55177376, autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verdicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Firma del especialista:

(Cesar F. Toledo)
CESAR FREDY TOLEDO CUBILLOS

Fonaudiólogo

Tarjeta prof. # Licencia Salud Ocupacional 0177 de
2018



Código de verificación
55177376

Firma del trabajador:

(Martha Liliana Rodríguez Castañeda)

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CC: 55177376

5

52

JIMMY NUMA

OTORRINO CIRUJANO PLÁSTICO DE NARÍZ

Fecha: 14 de enero de 2022

Nombre Paciente: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ
CASTAÑEDA

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.

PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE
AUTOMOVILISTICO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO
HACE APROXIMADAMENTE 3 MESES,AL SER ENVESTIDA
POR AUTOMOTOR.

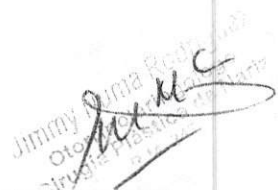
REFIERE HIPOACUSIA BILATERAL CON TINNITUS Y
MAREOS RECURRENTES.

EL EXAMEN FISICO ES NORMAL EN EL MOMENTO.

TRAE AUDIOMETRIA CON SEVERA HIPOACUSIA
NEUROSENSORIAL BILATERAL.

ID: 1- HIPOAUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

2-TINNITUS 3-VERTIGO POST TRAUMA


Calle 12 # 5 - 125, Edificio El Nogal · Consultorio 402 · Neiva - Huila
Celular. 350 444 4034 / 315 323 1252 • Teléfono. 608 872 0480

93

JIMMY NUMA

OTORRINO CIRUJANO PLÁSTICO DE NARÍZ

Fecha: 14 de enero de 2022

Nombre Paciente: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ
CASTAÑEDA

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.

CONDUCTA:

EVALUCION AUDIOLOGIA PARA DEFINIR PROTESIS
AUDITIVAS.

EJERCICIOS DE REHABILITACION PARA VERTIGO.

ATTE

Jimmy Numa
Otorrino Cirujano
Cirugia Plastica de Nariz
R.M. 227

Calle 12 # 5 - 125, Edificio El Nogal • Consultorio 402 • Neiva - Huila
Celular. 350 444 4034 / 315 323 1252 • Teléfono. 608 872 0480



DATOS DE LA EMPRESA

Nombre: Particulares
 Dirección: c
 Otros teléfonos: 8
 Empresa usuaria:

Identificación: 000000000
 Teléfono celular: 3209522184
 Actividad:

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
 Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
 Nacimiento: 1976-04-12
 Estrato: 2
 Rh: O+
 Hijos: 2
 Estado civil: Soltero
 Dirección: CLLE 22A SUR 32 56
 Otros teléfonos:

Edad: 45 Años
 Documento: 55177376
 Ciudad o municipio: 001 - HUILA > NEIVA
 Sexo: Femenino
 Escolaridad: Profesional - 17
 Raza: Caucásico
 Discapacitado: NO
 Teléfono celular: 3108616522
 Nombre del responsable:

DATOS DE LA CITA

ID Orden: 12009
 Cargo:
 Fecha: 2021-12-23 09:15:00 AM
 Producto: P-AUD - Audiometría

ID Cita: 37393
 Tipo de examen: Examen de Pre-Ingreso - 1
 Personal: CESAR FREDY TOLEDO CUBILLOS
 Estado: Completo

DATOS INICIALES

Consume tabaco: No
 Hobbies con exposición a ruido: Si
 Infección de oído: No
 Exposición a ruidos: No

Ha prestado servicio militar: No
 Exposición a químicos: No
 Uso de ototoxicos: No
 Tiempo Exp.: No referencia

SINTOMAS

Disminución de audición: Si
 Zumbidos en los oídos: Si

Dolor de oídos: Si
 Mareos: Si

EXAMEN

Otoscopía OD: NORMAL

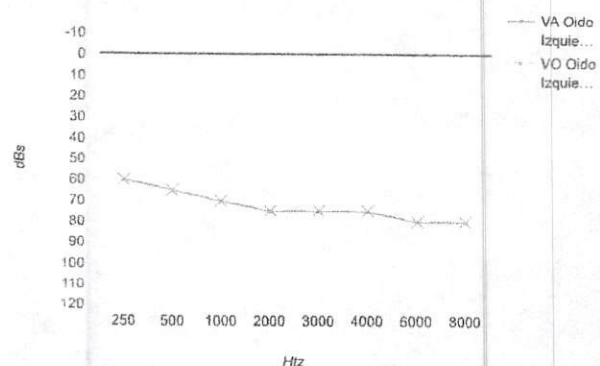
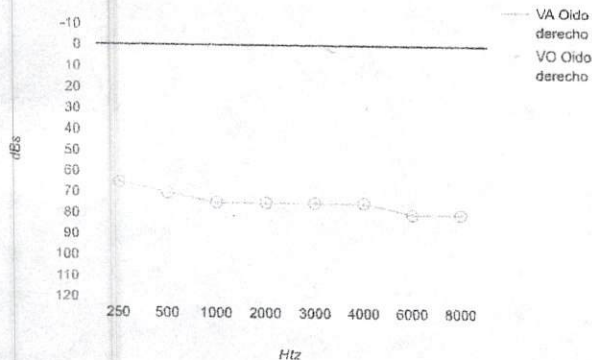
OI: Normal

EXPOSICIÓN LABORAL

No refiere

ANTECEDENTES PERSONALES Y/O FAMILIARES

No refiere



AUDIOGRAMA

Frecuencia	Vía aérea OD	OI
250	65	60
500	70	65
1000	75	70
2000	75	75
3000	75	75
4000	75	75
6000	80	80
8000	80	80

OBSERVACIONES

IDX OD: Audición dentro de parámetros de normalidad
 Vía aérea promedio OD: 73.75
 Vía aérea enmascada OD: NO
 Porcentaje pérdida auditiva % OD: 0
 Promedio áreas del lenguaje [dBsHTL] OD: 0
 Examen de vía ósea: NO
 Audiometro: Beltone 112

IDX OI: Audición dentro de parámetros de normalidad
 Vía aérea promedio OI: 71.25
 Vía aérea enmascada OI: NO
 Porcentaje pérdida auditiva % OI: 0
 Promedio áreas del lenguaje [dBsHTL] OI: 0

Calibración: 30-11-2020

DIAGNÓSTICO

RESOLUCIÓN 1971 DE 1999 ARTÍCULO 3

HOJA CITACION A VALORACION

CITACION 1

Radicado Nro.

05441-CDI-13191

Fecha Radicado

25/02/2022 11:23

Nombre del Paciente

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Telefonos de contacto

310 861 6522

Persona quien contesta la llamada

USUARIO

Parentesco

VIDEO LLAMADA WHATSAPP

Entidad Remitente

CONDONACIÓN BANCARIA

Fecha de la valoración

11/03/2022

Hora de la valoración

15:00

Fecha de la citación

04/03/2022

Persona quien cita al usuario

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ

Medico ponente

HENRY ALBERTO CORTEZ FORERO



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

ACTAS DE REUNIÓN No. 036 CORRESPONDIENTE AL DÍA 11 DE MARZO DEL 2022

En la sede de la Junta Regional de calificación de Invalidez ubicada en la Carrera 5 No 10-49 consultorio 302, siendo las dos y treinta de la tarde (2:30) del (11) de MARZO de 2022, se reunieron los Dr. HENRY ALBERTO CORTES FORERO, JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ, y la Dra. MÓNICA M. PERDOMO como miembros principales, para proceder a debatir en audiencia las ponencias radicadas en secretaria, conforme a los diferentes repartos, bajo el siguiente orden del día:

1. Verificación del quórum.
2. Aprobación del Orden del día.
3. Análisis y discusión de las siguientes ponencias.

USUARIO	ENTIDAD	PONENTE
3.1. JOSE BENITO SANTANILLA LOSADA	PARTICULAR	DR. HENRY A CORTES
3.2. CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ SANCHEZ	PARTICULAR	DR. HENRY A CORTES
3.3. HARRINSON GARCIA MARTINEZ	PARTICULAR	DR. HENRY A CORTES
3.4. FRANCY MILENA CASTAÑEDA CRUZ	SANITAS	DR. HENRY A CORTES
3.5. MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA	PARTICULAR	DR. HENRY A CORTES
3.6. SANDRA LILIANA PINEDA CASTAÑEDA	PROTECCION	DR. HENRY A CORTES
3.7. EDWIN HERMINSO PARRA ROJAS	PROTECCION	DR. HENRY A CORTES
3.8. EUENCER BARRIOS VARGAS	COLPENSIONES	DR. HENRY A CORTES
3.9. CEDIEL VANEGAS OLAYA	EQUIDAD	DR. HENRY A CORTES

1. Asisten todos los miembros nombrados, hay quórum para deliberar.
2. el orden del día es aprobado por unanimidad.
3. Se procede al análisis y discusión de cada una de las ponencias, así

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL HUILA
PONENCIA

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente	Particular (credenciado)
Fecha de Ponencia	III 11/2022
Motivo de la Remisión	PEC

2. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE	Martha Liliana Rodríguez Castañeda
CEDULA	55172376
EDAD	45 (IV-12/76)
EMPRESA	Policia Del
CARGO	TIEMPO: Aux. Adm. Plenum

accidente de tránsito moto IX-9/2021

3. ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLINICOS

HC: Sufrío accidente de tránsito en moto al tratar de esquivar un auto, estrellándose contra un árbol produciéndole politraumatismo TCE con pérdida de conocimiento, dolor en cuello, región dorso lumbar, codos y rodillos. Herida a cl. URS encontrando otorrea bilateral - trauma dorso lumbar - de rodillos. SS TAC de cráneo donde no se evidencia hemorragia ni desviación de línea 1/2, sistema ventricular enserrado, Fx lineal del pterion temporal Izdo, celdillas mastoideas sin colecciones. Rx de tórax normal - Rx de columna cervicodorsal - lumbal no Fx. Rx de cadera normal. Rx de rodillos ^{c Izdo} normal ortopedia solicita TAC de columna lumbal

Rm hombro Izdo II 8/2022 leve sinovitis bicipital tendinosis subescapular - discretos bursitis subcoracoides T. ~~de~~ no nítido ni presuro.

Se prescriben los dos primeros días de cada semana
con el fin de evitar la aparición de la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

Infusiones de jugo de naranja y jugo de limón
se prescriben los dos primeros días de cada semana
con el fin de evitar la aparición de la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

En el caso de que se produzca la enfermedad

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente	
Fecha de Ponencia	2
Motivo de la Remisión	

2. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE			
CEDULA			
EDAD			
EMPRESA			
CARGO		TIEMPO:	

3. ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLINICOS

- Priguanita XI 15/2021 Episodio de pánico -
lo decañ II
- Priguanita X 30/2021 = a los decaños
- Priguanita V 14/2021 trastorno de pánico agudo
por estos por transición Dado que la
Impresión
- Priguanita I 12/2021 trastorno de pánico.
- cl. de dolor I 20/2022 dx dolor crónico
- Du no insuñido de pánico - trastorno de
pánico - HTA - gonartrosis - trastorno de
cervicología - S. marginal y otros
bilateral - vertigo por trauma.
- Medicamentos acetaminofen + tramadol - I see
no feno Depresión de la profeso + zonisid
sea pregaba los

VALORACION TITULO II

FECHA DE VALORACION: 11/03/2022

NOMBRE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

EDAD: 45

EMPRESA: POLICIA NACIONAL

CARGO: JEFE DE PLANEACIÓN

PONENCIA:

Se procede a calificar por acceso remoto entrevista videollamada, dado a la emergencia sanitaria generada por el Covid – 19 y siguiendo las directrices del Ministerio de Salud y de trabajo (Decreto 491 del 2020).

Paciente quien presenta hipertensión arterial, discopatía lumbar y cervical, artrosis acromio clavicular, hipoacusia bilateral, desgarramiento menisco lateral y diabetes mellitus; a la valoración se encuentra restricción en la movilidad de columna lumbar, hombros y rodilla; con dificultad para la marcha, correr, adoptar cuclillas, subir, bajar escaleras, manipular pesos, alcances máximos, usa caminador, requiere ayuda de otra persona para actividades de la vida diaria, adicionalmente con alteración del sueño y dolor crónico. Con limitaciones y restricciones graves para tareas y operaciones como jefe de planeación se califica cambio de rol laboral. Dificultad moderada-dependencia moderada para otras áreas ocupacionales relacionadas con oír, movilidad, cuidado de la propia salud, uso del transporte, conducir, vestirse, bañarse, quehaceres y limpieza del hogar.

Mónica Perdomo H.
cc 26.607.359

MÓNICA MILDRED PERDOMO HERNÁNDEZ

Neiva, 11 de Marzo del 2022

Señora

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Dirección CL 22 A SUR # 32-56 APTO 203

Telefono 310 861 6522

WhatsApp 310 861 6522

Email martharodriguezcastaneda@gmail.com

Neiva – Huila

REF: Notificación Personal de una decisión de la Junta Regional de calificación de Invalidez del Huila.

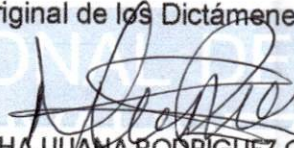
De conformidad con lo establecido por artículo 2 del Decreto 1352 del 2013, unificado en el Decreto 1072 del 2015, me permito notificarle la decisión tomada respecto a su caso, por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, con ponencia del Doctor HENRY ALBERTO CORTES FORERO, en sesión del Tribunal Médico del 11 de Marzo del 2022; según dictamen No 14875 de la misma fecha.

“..Conforme al Decreto 1352 del 26 de Junio de 2013, Artículo 1 Numeral 3, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez actuarán como peritos, y **contra dichos conceptos no procederán recursos**, en los siguientes casos: a) Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral; b) Entidades bancarias o compañía de seguros; c) Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997”.

Para constancia se firma la presente notificación a los 11 ABR 2022
Días del mes de 11 ABR 2022 de Dos Mil Veintidós (2022)

Se hace entrega al notificado del original de los Dictámenes No 14875 y la Ponencia

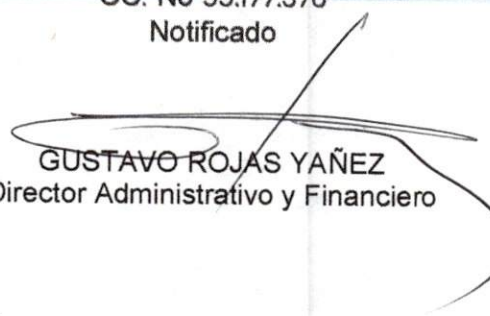
EL NOTIFICADO


MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

CC. No 55.177.376

Notificado

EL NOTIFICADOR


GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

Proyectó y Elaboró: Yenny Aragonés M.
Revisó: Dr. Gustavo Rojas Yañez

NOTIFICACION DE DICTAMEN

CARLOS RADA <auxrecursosnacional@jurecahuila.onmicrosoft.com>

Lun 11/04/2022 9:48 AM

Para: martharodriguezcastaneda@gmail.com <martharodriguezcastaneda@gmail.com>

señor(a), **MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA**, nos permitimos adjuntarle la notificación de los siguientes dictámenes número:

14875

Basándonos al código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo artículo 197. Dirección electrónica para efectos de notificaciones.

(Las entidades públicas de todos los niveles, las privadas que cumplan funciones públicas y el Ministerio Público que actúe ante esta jurisdicción, deben tener un buzón de correo electrónico exclusivamente para recibir notificaciones judiciales.

Para los efectos de este Código se entenderán como personales las notificaciones surtidas a través del buzón de correo electrónico.

Colombia Art. 197 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.)

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto comunicamos que, **para efectos de interposición del recurso de ley al dictamen notificado; le** informamos mediante el presente que el único correo habilitado para recibir los recursos de ley es:

auxrecursosnacional@jurecahuila.onmicrosoft.com

O también lo pueden radicar de manera física, en la dirección calle 17 numero 6 - 60 interior 103 Barrio quirinal.

52

 FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014		 MINTRABAJO	
1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL			
Fecha de dictamen:	D 11 M 3 AAA 2022	Número de dictamen:	14875
Motivo de solicitud:	Primera Oportunidad:	Primera Instancia:	X Segunda Instancia:
Solicitante:	EPS AFP ARL Empleador	Otro: PARTICULAR-CONDONACIÓN BANCARIA	
	Afiliado:	Pensionado	
Nombre solicitante	MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA		
	NIT/Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
Dirección Solicitante:	CL 22 A SUR # 32-56 APTO 203	Teléfono: 310 861 6522	Correo: martharodriguezcastaneda@gmail.com
			Ciudad: Neiva
2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA			
Nombre:	JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA		Nit: 813008428
Dirección:	CALLE 17 No 6 - 60 LOCAL 103	Teléfono: 8726865	email: jurecahuila@hotmail.com
			Ciudad: NEIVA
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA			
Afiliado:	XXXX	Beneficiario:	
Apellido(s):	RODRIGUEZ CASTAÑEDA	Nombre(s):	MARTHA LILIANA
Documento de identificación:	NIU RC TI CC X CE	No:	55.177.376
Fecha de nacimiento:	DD 12 MM 4 AAAA 1976	Edad:	Meses
			45 Años
ETAPAS DEL CICLO VITAL:			
Bebes y niños menores de 3 años:		Niños y adolescentes:	
Población en Edad Económicamente activa: XXX		Adultos mayores:	
ESCOLARIDAD:	ANALFABETA:	Preescolar:	Primaria:
Básica:	Media:	Universitaria:	Post Grad X
Tecnológica:	Otros:	Cual:	
Dirección:	Teléfono(s):	Correo Electrónico:	Ciudad:
ESTADO CIVIL:	Soltero:	Casado:	Unión Libre:
	Separado: X	Viudo:	Otros:
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:			
Nombre y Apellidos	Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:			
Nombre y Apellidos	Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
AFILIACION AL SISS:			
Régimen en Salud:	Contributivo: X	Subsidiado:	No afiliado:
Administradoras:	EPS: POLICIA NACIONAL	AFP: N/A	ARL: N/A
	Nombre - Email	Nombre - Email	Nombre - Email
			Otros: Nombre - Email

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA - RAD 13191

33



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



MINTRABAJO

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Independiente:

Nombre del Trabajo/empleo: POLICIA NACIONAL

Nombre Actividad Económica:

Nombre de la Empresa:

No Aplica:

Dependiente:

Ocupación: JEFE DE PLANEACIÓN Código CIUO:

Clase:

NIT/CC

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

Historial Clínico:	X
Estudios clínicos:	X
Pruebas objetivas:	
Examen físico:	X
Otras interconsultas:	X

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

TITULO I

CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS

No	CODIGOS CIE 10	DIAGNOSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACION / CONDICIONES DE SALUD									
1			HIPOACUSIA BILATERAL									
2			ARTROSIS ACROMIO CLAVICULAR									
3			DISCOPATIA CERVICAL C5-C6									
4			DISCOPATIA LUMBAR									
5			DESGARRO MENISCO LATERAL									
6			DIABETES MELLITUS									
7			HIPERTENSION ARTERIAL									

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Clase funcional/Valor porcentual										CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (F. Batazar, sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado					
1	HIPOACUSIA BILATERAL	9.2-9.3		46						46			68,10	
2	DEFICIENCIA POR DISMINUCIÓN DE LOS RANGOS DE MOVILIDAD DEL HOMBRO	14,5		8						8				
3	DEFICIENCIA POR ENFERMEDAD CARDIOVASCULR HIPERTENSIVA	2,6	1	8						8				
4	DEFICIENCIA COLUMNA LUMBAR	15,3	1	15						7				
5	DEFICIENCIA MOVIMIENTO DE RODILLA	14,12		7						7				
6	DEFICIENCIA COLUMNA CERVICAL	15,1	1	7						7				
7	DEFICIENCIA POR DIABETES MELLITUS	8,10	2	5						5				

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 Batazar: Obtene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores: A + $\frac{(100-A) \cdot B}{100}$ A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:

% Total deficiencia(sin ponderar)
X 0,5

= 34,04 %

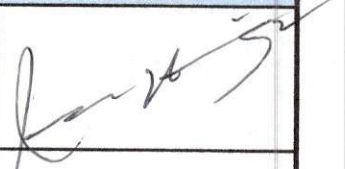
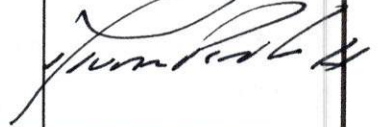
MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

58

		FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014		 MINTRABAJO									
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 trabajen)													
ROL LABORAL													
1	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25						
					X			15,00					
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5		2,00					
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,5	1,50					
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								18,50					
4	CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD)												
Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia													
CLASE	VALOR			D 0,3	Dificultad severa- dependencia severa								
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia		E 0,4	Dificultad completa- dependencia completa								
B	0,1	Dificultad leve no dependencia											
C	0,2	Dificultad moderada-dependencia moderada											
COD	AREA OCUPACIONAL	d110	d115	(d140-145)	d150	d163	d166	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	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,20
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	0,2	0,0	0,2		0,4
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		
		0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	2,70
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701		
d5	Tabla 9	Auto cuidado-cuidado personal		4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10
		0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2		1,20
d6	Tabla 10	Vida domestica		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506
		5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10		
		0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0		1,50
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												6,0	
Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa												24,5	
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL													
Pérdida de Capacidad Laboral: TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final													
VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL %		= 34.04% +24.5%		58,54 %									
DD/	MM/	AAAA	ORIGEN:		FECHA ACCIDENTE:								
23 DE DICIEMBRE DEL 2021			Accidente: SI NO		DD MM AAAA								
Sustentación:			Laboral										
CONCEPTO AUDIOMETRIA			Común										
Enfermedad: SI NO			Laboral										
Común X			Laboral										
ALTO COSTO /CATASTROFICA			Común										
CLASIFICACION CONDICION DE SALUD-TIPO DE ENFERMEAD (marcar con una X)													
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):			SI	NO	X								
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARALA TOMA DE DECISIONES			SI	NO	X								
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):			SI	NO	X								
TIPO DE ENFERMEDAD/SDEFICIENCIA:			DEGENERATIVA:		PROGRESIVA:								

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

 JURECAHUILA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ HUILA	FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 agosto 12 de 2014	 MINTRABAJO
---	--	--

8. GRUPO CALIFICADOR						
GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO						
	Nombre			Cedula	Registr o Medico	Firma
Medico	JESUS A. HERNANDEZ REYNA			12.106.000		
Medico	HENRY A. CORTES FORERO			3.012.309		
Terapeuta Físico	MONICA M. PERDOMO			26.607.359		

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

66

CASO 5. PONENCIA
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente	PARTICULAR CONDONACION
Fecha de Ponencia	11 DE MARZO DEL 2022
Medico Ponente	DR HENRY ALBERTO CORTES FORERO
Motivo de la Remisión	CALIFICACION DE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

2 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE	MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
CEDULA	55.177.376
EDAD	45
EMPRESA	POLICIA NACIONAL
CARGO	JEFE DE PLANEACION

ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLÍNICOS

Accidente de transito moto 9 de Septiembre del 2021

Historia clínica: sufrió accidente de transito en moto al tratar de esquivar un auto, estrellarse contra un árbol produciéndole politraumatismo trauma craneoencefálico con perdida de conocimiento, dolor en cuello, región dorso lumbar caderas y rodillas. llevada a clínica uros encontrando otorragia bilateral, trauma dorsolumbar , de rodillas. Se solicita TAC de cráneo donde no se evidencia hemorragias no desviación de línea ½ sistema ventricular conservado, fractura lineal del peñasco temporal izquierdo, celdillas mastoideos sin colecciones , R X de tórax normal, R X de columna cervicodorsolumbar , no fractura , R X de cadera normal, R X de rodillas derecho e izquierdo normal ortopedia solicita , TAC de columna lumbar.

Resonancia magnética hombro izquierdo 8 de Febrero del 2022 leve sinovitis bicipital tendinosis subescapular, discreta bursitis subcoracoidea, tenosinovitis infraespinoso supraespinoso leve desgarró distal, cambios de artrosis acromioclavicular quistes óseos de cabeza humeral.

Resonancia magnética de hombro derecho 7 de Diciembre del 2021 tenosinovitis de infraespinoso, bicipital, quiste ganglio mico en labrum superior insercional, tenosinovitis supraespinoso leve sinovitis acromioclavicular bursitis subcoracoidea.

Resonancia magnética cervical 7 de Diciembre del 2021 discopatía C5 C6 rectificación lordosis, cambios espondilicos abombamiento y protusion discal posterior.

Resonancia magnética columna lumbosacra 22 de Octubre del 2021 espondiloartrosis y osteocondrosis L4 L5 S1, protusiones L4 L5 S1 con compresión radicular bilateral L5.

Resonancia magnética rodilla derecha 22 de Octubre del 2021 cambios artrósicos femorotibiales y protelofemoral, desgarró posterior de menisco medial.

Resonancia magnética rodilla izquierda 22 de Octubre del 2021 artrosis femoro tibial y femoro patelar, desgarró horizontal menisco lateral posiblemente degenerativo.

Psiquiatría 25 de Enero del 2022 episodio depresivo, orientado no alteración sensopercepción pensamiento enpsíquico , ideas de minusvalía depresión, lenguaje enalico memoria conservad diagnostico trastorno bipolar episodio depresivo estrés post traumático medicada duloxetina , mirtazapina.

Psiquiatría 15 de Noviembre del 2021 episodio depresivo lo demás I.

Psiquiatría 30 de Septiembre del 2021^a los anterior.

Psiquiatría 14 de Abril del 2021 trastorno depresivo mayor estas post traumático duloxetina, Imipramina.

Psiquiatría 12 de Enero del 2021 trastorno depresivo.

Clínica del dolor 20 de Enero del 2022 diagnostico dolor crónico, diabetes mellitus no insulino dependiente, trastorno depresivo, hipertensión arterial, gonartrosis, trastorno lumbar, cervicalgia, síndrome manguito rotador, hipoacusia bilateral, vértigo post trauma.



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Medicada acetaminofén mas tramadol, ibuprofeno, naproxeno ketoprofeno, tizamidad, pregabalina..
Ortopedia manifiesta que no requiere tratamiento quirúrgico.

Medicina interna 21 de Octubre del 2021 diagnostico hipertensión arterial, diabetes mellitus, medicada metformina, losartan atorvastatina.

Audiometría 23 de Diciembre del 2021 diagnostico de fonoaudiología , hipoacusia moderada a severo bilateral.

Otorrinolaringología 14 de Enero del 2022 refiere hipoacusia con tinnitus y mareos , por audiometría hipoacusia bilateral tinnitus vértigo audífono.

Por video llamada relata sus patologías tuvo accidente moto 9 de Septiembre del 2021 trauma craneoencefálico, trauma cérico dorsolumbar, síndrome depresivo. Medicamentos winadeine liryca, duloxetina mirtazapina monfortina, losartan , atorvastatina usa caminador y en ocasiones bastón, se queja de dolor cérico dorso lumbar y hombros

Valoración Título II: Se procede a calificar por acceso remoto entrevista videollamada, dado a la emergencia sanitaria generada por el COVID – 19 y siguiendo las directrices del Ministerio de Salud y de Trabajo (decreto 491 del 2020), no es procedente realizar la valoración de manera presencial.

Paciente quien presenta hipertensión arterial, discopatía lumbar y cervical, artrosis acromio clavicular, hipoacusia bilateral, desgarró menisco lateral y diabetes mellitus; a la valoración se encuentra restricción en la movilidad de columna lumbar , hombros y rodillas; con dificultad para la marcha, correr, adoptar cuclillas, subir, bajar escaleras , manipular pesos, alcances máximos, usa caminador, requiere ayuda de otra persona para actividades de la vida diaria, adicionalmente con alteración del sueño y dolor crónico. Con limitaciones y restricciones graves para tareas y operaciones como jefe de planeación se califica cambio de rol laboral. Dificultad moderada dependencia moderada para otras áreas ocupacionales relacionadas con oír , movilidad , cuidado de la propia salud , uso del transporte , conducir, vestirse, bañarse, quehaceres y limpieza del hogar.

SE PROCEDE A CALIFICAR CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

- HIPOACUSIA BILATERAL
- ARTROSIS ACROMIO CLAVICULAR
- DISCOPATIA CERVICAL C5 C6
- DISCOPATIA LUMBAR
- DESGARRO MENISCO LATERAL
- DIABETES MELLITUS
- HIPERTENSION ARTERIAL

Con base en la Historia Clínica y documentos aportados se fundamentó la ponencia materia de discusión y análisis por los demás miembros asistentes quienes coinciden en todos sus términos; atendiendo lo dispuesto en el Decreto 1507/14 – 1352 de 2013 y Ley 776 de 2002 se procede a calificar teniendo en cuenta los siguientes factores así:

DEFICIENCIA: 34.04%

ROL LABORAL: 18.50%

OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES: 6.0%

TOTAL: 58.54%

ORIGEN: ENFERMEDAD COMUN

FECHA DE ESTRUCTURACION: 23 DE DICIEMBRE DEL 2021

DR. HENRY ALBERTO CORTES
Médico Principal

Neiva, 18 de abril 2022

Señores:

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ HUILA
Calle 17 No 6-60 Barrio Quirinal
Ciudad. -

Asunto: Solicitud aclaración.

De manera respetuosa me permito solicitar, que estudien y evalúen mi historia clínica nuevamente teniendo en cuenta que en el dictamen emitido el 11 de marzo y notificado el 11 de abril del presente año, me calificaron las patologías de origen "Enfermedad Común" y de acuerdo a la historia clínica anexa, mis patologías fueron producto del accidente de tránsito que me ocurrió el día 09 de septiembre del 2021.

Agradezco su amable colaboración y si es el caso, la corrección a la misma.

Atentamente,


MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Cédula No 55.177.376 de Neiva
Calle 22ª sur No 32-56 Torre 7 Apto 203
Correo: martharodriguezcastaneda@gmail.com
Cel 3108616522.

ARCHIVO > NED: COR-02591

 JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA
CDI-13191
18 ABR 2022
Hora: 8:40 P.M. 1
Recibido por: *García*

 JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA
13 ABR 2022
Hora: _____ P.M. _____
Recibido por: _____

**ACTA EN LA CUAL SE RESUELVEN UNAS ACLARACIONES Y/O MODIFICACIONES
ACTA 005 DEL 5 de MAYO DEL 2022**

Siendo las Nueve de la Mañana del Cinco (5) de Mayo del 2022, se reunieron los miembros de la Junta regional de calificación de invalidez regional Huila, los Dr. HENRY ALBERTO CORTES FORERO, JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ y la DRA. MONICA PERDOMO, como miembros principales, para proceder a debatir en audiencia las aclaraciones y/o modificaciones radicadas en la secretaría y remitidas por el Dr. Gustavo Rojas director Administrativo y Financiero de la Junta de invalidez del Huila el 18 de Abril del presente año, las cuales fueron enviadas a los integrantes de la Junta el 4 de mayo del 2022, conforme a los diferentes repartos, bajo el siguiente orden del día:

1. Verificación del quórum.
2. Aprobación del Orden del día.
3. Análisis y discusión de las siguientes aclaraciones y/o modificaciones.

3.1 JOHN AUGUSTO ARGUELLES PAEZ – PARTICULAR (CONDONACION DE DEUDA BANCARIA) - MEDICO PONENTE Dr. HENRY ALBERTO CORTES.

3.2 MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA - PARTICULAR (CONDONACION DE DEUDA BANCARIA) – MEDICO PONENTE DR HENRY ALBERTO CORTES

3.3 WILLIAM ALBERTO PIÑEROS BOLAÑOS - PARTICULAR (RECLAMACIÓN-SOAT) – MEDICO PONENTE DR HENRY ALBERTO CORTES

DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

1. Asisten todos los miembros nombrados, hay quórum para deliberar.
2. El orden del día es aprobado por unanimidad.
3. Se procede al análisis y discusión de cada una de las aclaraciones, así:

3.1 JOHN AUGUSTO ARGUELLES PAEZ – CC No 80.172.375 – PARTICULAR (RECLAMACION CONDONACION DE DEUDA BANCARIA) – MEDICO PONENTES DR HENRY ALBERTO CORTES.

El señor John Augusto Arguelles Páez, solicitó la calificación de perdida de la capacidad laboral, para reclamación condonación de deuda bancaria, quien fue calificado por esta Junta mediante Dictamen No 14887 del 16 de marzo del 2022, el cual fue notificado al usuario por correo electrónico el 11 de abril del 2022.

El señor John Augusto Arguelles Páez, el 19 de abril del 2022, radica en la oficina de esta Junta solicitud aclaración y modificación del Dictamen No 14887 del 16 de marzo del 2022, manifestado su desacuerdo en lo siguiente: en la calificación otorgada no se incluyó la gonartrosis bilateral, síndrome manguito rotador bilateral y la patología ocular.

**JURECAHUILA**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4

**MINTRABAJO****SE PROCEDE A RESOLVER LA ACLARACION**

Se revisa nuevamente la historia clínica y la calificación realizada:

PONENCIA:

El 16 de marzo del 2022 el señor John Augusto Arguelles Páez fue valorado por videollamada encontrando: capsulitis adhesiva hombro congelado derecho, trastorno bipolar, cefalea, vértigo hipoacusia derecha, gonartrosis; se encuentra restricción en la movilidad de hombro derecho, marcha inestable por el vértigo, movilidad conservada en rodillas razón por la cual no se le asigna porcentaje de pérdida de capacidad laboral por esta deficiencia.

En la historia clínica no anexaron campo visual ambos ojos ni tomografía óptica de nervio óptico y fibras nerviosas ambos ojos para poder establecer deficiencia, dado que el diagnóstico por optometría es una alteración de refracción que corrige con lentes. Adicionalmente el reporte de ortopedia solo hace referencia a la lesión de hombro derecho y a la valoración los rangos de movilidad del hombro izquierdo están conservados.

Dado a esta argumentación y acorde a la metodología del manual único para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional - Decreto 1507 del 2014 no se procede a modificar el dictamen No. 14887 del 16 de marzo del 2022

3.2 MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA – CC No 55.177.376 – PARTICULAR (CONDONACION DE DEUDA BANCARIA) – MEDICO PONENTES DR. HENRY ALBERTO CORTES

La señora Martha Liliana Rodríguez Castañeda, solicitó la calificación de pérdida de la capacidad laboral, para reclamación de condonación de deuda bancaria, quien fue calificada por esta Junta mediante Dictamen No 14875 del 11 de marzo del 2022, el cual fue notificado a la usuaria por correo electrónico el 11 de abril del 2022.

La señora Martha Liliana Rodríguez Castañeda, el 18 de abril del 2022, radica en esta Junta solicitud de aclaración del origen emitido en el Dictamen No 14875 en razón a que calificaron origen común y de acuerdo con la historia clínica anexada las patologías fueron producto de accidente de tránsito ocurrido el 9 de septiembre del 2021.

SE PROCEDE A RESOLVER LA ACLARACION

Se revisa nuevamente la historia clínica y la calificación realizada:

27



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Paciente quien sufre accidente de tránsito de moto 17 de septiembre del 2020 presentando lesión del duodeno.

Historia clínica: dolor abdominal, dolor en extremidades inferiores, valorado en La ESE Carmen Emilia Ospina por medicina general dice haber tenido hace 2 meses cirugía abdominal no describen tipo de cirugía dice que tuvo trauma abdominal manifiesta accidente con moto que que produjo perforación de duodeno, peritonitis, apendicetomía.

En el expediente aportado inicialmente no aparece historia clínica del evento de tránsito en lesiones sufridos por el mismo, se solicita al usuario que debe anexar historia clínica de la atención de urgencia y tratamiento quirúrgico realizado.

Anexan historia clínica UROS 15 de octubre del 2020 la cual reporta que el día 17 de septiembre del 2020 presento trauma abdominal que produjo lesión de duodeno que requirió rafia previamente ingreso a UCI.

TAC abdominal de control evidencia colección liquida no susceptible de drenaje, acto quirúrgico se realiza rafia de duodeno le practicaron apendicetomía retro peritonitis recibió tratamiento para fistula duodenal.

Con base a el historial clínico y acorde metodología del manual único para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional - Decreto 1507 del 2014 se califica con la tabla 4.6 deficiencia por desórdenes del tracto digestivo superior (esófago, estómago, duodeno, intestino delgado y páncreas) otorgando una pérdida de capacidad laboral del 10.8% con fecha de estructuración del 17 de septiembre del 2020 accidente de tránsito.

Dado a esta argumentación y acorde a la metodología del manual único para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional - Decreto 1507 del 2014 no se procede a modificar el dictamen No. 14989 del 8 de abril del 2022.

Agotado el orden del día se da por terminada esta sesión del 5 de mayo del 2022, siendo las 11:30 a.m. Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.


DR. HENRY ALBERTO CORTES
Médico Principal


DR. JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ
Médico Principal


DRA. MÓNICA M. PERDOMO
Fisioterapeuta



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

Nit. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Neiva, 9 de mayo de 2022

JUR-OFC-2022-308

Señora

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Correo: martharodriguezcastañeda@gmail.com

Neiva – Huila

REF.: NOTIFICACIÓN ACLARACIÓN DICTAMEN No. 148875 DEL 11/03/2022

En respuesta a la solicitud de la referencia me permito comunicarle que una vez revisado su expediente se encuentra que mediante el Acta No. 005 del 5/05/2022 el Tribunal Médico de esta Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, resolvió su solicitud de aclaración del dictamen No. 148875 del 11 de marzo de 2022 de manera clara, precisa y congruente. En constancia de lo expuesto se allega junto con la presente el siguiente:

ANEXO:

- Acta No. 005 del 5/05/2022

Atentamente,

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

Proyecto: Maria C. Bedoya Hermida

Calle 17 N.º 6-60 Local 103

Teléfonos: 871 63 14 – 3214860173. Correo: jurecahuila@hotmail.com

Abogado Jurecahuila

...

Para: martharodriguezcastaneda@gmail.com

Lun 9/05/2022 4:09 PM



NOTIFICACIÓN ACLARACIÓN...

972 KB

Atentamente,

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

X-MS-Exchange-CrossTenant-originalArrivalTime: 09 May 2022 20:58:51.1558

(UTC)

X-MS-Exchange-CrossTenant-FromEntityHeader: Hosted

X-MS-Exchange-CrossTenant-Id: d59f7076-34a1-45c5-a1cc-6c40cfe52c25

X-MS-Exchange-CrossTenant-mailboxtype: HOSTED

X-MS-Exchange-CrossTenant-userPrincipalName:

7NNOX

+qV11CF1xv6zzmr1QAH6ZQYjx15qTZ1rsq7PRVUKRA1z1R60XMn41c1tkxUDKXZ1Zezryzd031GuJxd80CPd3Mzg1SyavJkvBb6cSW2VEZF7nhuoIDueMGfwd
X-MS-Exchange-Transport-CrossTenantHeadersStamped: DM6PR15MB3832