

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 47 Años \ 7 Meses \ 14 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - PAQUETE EVENTO PALMIRA (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 22/04/2021 01:47 p. m.)

Responsable:

Telefono

Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1328667 **Fecha:** 22/04/2021 12:54:18 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Diagnostico M771 - EPICONDILITIS LATERAL

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

Omar

47 años

coretero caña

MC

Tengo dolor en le hombro y codo

EA:

Dolor del hombro ido y codo ido un año de evolución

Sin tto

terapia física 10 sesiones sin mejora

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO IZQUIERDO 2021-03-10

CONCLUSIÓN:

- HALLAZGOS ECOGRÁFICOS QUE SUGIEREN EPICONDILITIS.

RX: codo derecho entesopatia tricipital

EXAMEN FISICO

Dolor a nivel del HOMBRO Con las rotaciones limitación para la abducción

Dolroe n el picomndilo externo del codo izdo

IDX

Epicondilitsi externa codo izdo

Sx de manguito rotador hombro izdo

PLAN:

Terapia física hombro y codo

Epicondileria codo izdo

Terapia física

Eco en hombro izdo.

Control después de terapia.

pedir cita con medicina laboral para que le ajusten el puesto de trabajo.

RECOMENDACIONES LABORALES debe evitar labores donde haga elevacion del hombro mas de 90 grados, no relzair labores que implique vibracion, no realziar labores que impliquen repeticion no cargar mas de 10 kgs). **DENE AJUSTAR**

HORARIO PARA FACILITAR EL ACCSEO A LAS TERAPAI DEL PACIENTE

Comentarios

Requiere Cirugía: **NO**
Cirugías a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	INSUASTY SOTO MARIO ANDRES
Tarjeta Profesional	16539669
Cedula	16539669
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 0 Meses \ 7 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - PAQUETE EVENTO PALMIRA **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT
(FACTURACION)

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 14/09/2021 01:46 p. m.)

Responsable:

Telefono

Direccion Resp:

Resp:

N° Ingreso: 1379675 **Fecha:** 14/09/2021 1:01:17 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_Profesional

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico

S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO
DEL HOMBRO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

PTE 48 AÑOS OMALGIA BILATERAL MAYOR A IZQ DE 1 AÑOS , NO TRAUMAS ,CORTERO
E.F HOMBROS DER DOLOR ANTEROLATERAL ,FLEXION 110* ABD 100* ,
HOMBRO IZQ DOLOR ANTEROLATERAL FLEXION 45* ABD 30*

Comentarios

CONTROL CON R.N.M REUBICAR DONDE NO REALICE MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE HOMBRO NO
REALIZAR ESFUERZOS CON HOMBROS

Requiere Cirugía: SI

Cirugías a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional MORALES QUINTERO JOHN EDGARDO
Tarjeta Profesional 6980
Cedula 14970149
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 4 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

(Fecha: 11/11/2021 02:44 p. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1408363 **Fecha:** 11/11/2021 12:19:50 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

POR EL ACCIDENTE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE AUTOMOVIL SIN USO DE CINTURON DE SEGURIDAD AL ESTALLARSE LA LLANTA DELANTERA COLISIONANDO CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , TRAUMA EN REJA COSTAL , HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , EL DIA DE HOY ACUDE POR PERSSITIR CON DOLOR EN REGION TORAXICA ANTERIOR TIPO PUNZANTE NO IRRADIADO QUE SE INCREMENTA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS , REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN RODILLAS BILATERAL Y DOLOR EN REGION FRONTAL DERECHA .

PACEINTE NO TIENE IMAGENES DIAGNOSTICAS SOLO APORTA LA HISTORIA CLINICA DONDE REFIEREN QUE NO EVIDENCARON SIGNOS DE FRACTURAS EN IMAGENES TOMADAS.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)
PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .
SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION .
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ PINGUECULA NASAL DERECHA .
TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL DERECHA SIN CREPITACION O ENFISEMA.
O/M HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA SIN SIGNO DE TECLA, AMA DE HOMBRO IZQUIERDO CONSERVADO PERO DOLOROSO .
NO OBSERVO EDEMA EN REGION DE RODILLAS HAY DOLOR A LA PALPACION SOBRE ZONA INTERLINEA DE RODILLA IZQUIERDA CON AMA DE RODILLA CONSERVADA.
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX . CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN REJA COSTAL SIN IMAGEN DIAGNOSTICA POR LO CUAL SE ORDENA TOMA DE RX DE TORAX, RX DE REJA COSTAL Y SE ORDENA MANEJO CON MELOXICAM 7,5 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPCAIDAD MEDICA DURANTE 5 DIAS A PARTIR DEL DIA DE HOY .

DIAGNOSTICOS

S202 CONTUSION DEL TORAX
S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S800 CONTUSION DE LA RODILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO**Cantidad****Descripcion**

10 CS-20031822 Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
245856	PRORROGA, AMERITA REPOSO .	5	11/11/2021	15/11/2021

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad
871121	871121001 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO)	1
871111	871111000 - RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 10 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4

(Fecha: 17/11/2021 08:47 a. m.)

Responsable:

Telefono

Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1410209 **Fecha:** 17/11/2021 7:08:22 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

SIGO CON DOLOR EN EL PECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, EN CONSULTA ANTERIOR MANIFESTO DOLOR EN REGION TORAXICA ANTERIOR TIPO PUNZANTE NO IRRADIADO QUE SE INCREMENTA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS, POR LO CUAL SE ORDENO TOMA DE RX DE TORAX Y RX DE REJA COSTAL LA CUAL AL PARECER LE PROGRAMARON PARA EL DIA 19 DE NOVIEMBRE. ACUDE EL DIA DE HOY ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO ASOCIADO A SENSACION DE DISFAGIA. NIEGA DISNEA O EMESIS.

PACIENTE NO TIENE IMAGENES DIAGNOSTICAS SOLO APORTA LA HISTORIA CLINICA DONDE REFIEREN QUE NO EVIDENCIARON SIGNOS DE FRACTURAS EN IMAGENES TOMADAS.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS) PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA. TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 96% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION. SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX SIN IMAGENES AUN EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO Y AHORA CON PRESENCIA DE DISFAGIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE EXPLICA QUE DEBE TOMARSE LAS IMAGENES ANTERIORMENTE ORDENADAS. SE YACUDIR POSTERIOR A LA TOMA DE LAS IMAGENES. SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 4 DIAS A PARTIR DEL DIA DE AYER EN ESPERA DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

S202 CONTUSION DEL TORAX

DIAGNOSTICOS

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad

10 CS-20031822

Descripcion

Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion

SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo

Descripcion

Dias

Fecha inicio

Fecha Fin

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 12 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5 (Fecha: 19/11/2021 05:40 p. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1411810 **Fecha:** 19/11/2021 2:04:19 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

TRAIGO LAS IMAGENES.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 .AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , TRAUMA EN REJA COSTAL , HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , EN CONSULTA ANTERIOR ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO ASOCIADO A SENSACION DE DISFAGIA .SEORDENO TOMA DE RX DE TORAX Y REJA COSTAL LA CUALLE TOMARON EL DIA DE HOY .

REVISO RX DE TORAX SIN OBSERVARSE SIGNOS DE FRACTURA O SIGNOS DE HEMO O NEUMOTORAX. REJA COSTAL SIN EVIDENCIA DE FRACTURA.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)
PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .
TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 96% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION .
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA EN RX DE REJA COSTAL O TORAX PERO SIN LECTURA OFICIAL AUN . SE EXPLICA QUE DEBE RECLAMAR EL REPORTE DE LAS RADIOGRAFIAS LA PROXIMA SEMAA. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS. DICLOFENACO GEL 1 % APICAR 3 VECES AL DIA. SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 7 DIAS A PARTIR DEL DIA DE MAÑANA HASTA EL DIA 26 DE NOVIEMBRE (SE ENTREGA INCAPACIDAD MEDICA DE FORMA MANUAL)

DIAGNOSTICOS

Cantidad
1

Descripcion
DICLOFENACO GEL 1 % aplicar 3 veces al dia
HORAS POR 7 DIAS.

Recomendaciones y/o restricciones:


PLAN DE MANEJO EXTERNO
ACETAMINOFEN 325 NG + CODEINA 8 MG TABLETAS 14 TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA				
Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin

EXAMENES SOLICITADOS		
Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 19 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 6

(Fecha: 26/11/2021 11:20 a. m.)

Responsable:

Telefono

Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1415953 **Fecha:** 26/11/2021 10:51:37 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

TRAIGO EL REPORTE DE LAS RADIOGRAFIAS.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, EN CONSULTA ANTERIOR ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO ASOCIADO A SENSACION DE DISFAGIA SE ORDENO TOMA DE RX DE TORAX Y REJA COSTAL DE LA CUAL APORTA REPORTE EL DIA DE HOY. MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGION DE HEMITORAX IZQUIERDO TIPO PUNZANTE EL CUAL SE INCREMENTA CON LA INSPIRACION PROFUNDA.
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL; RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) Ciudad: PALMIRA Fecha Cita: 2021-11-19

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Aumento de la silueta cardíaca.

Botón aórtico prominente.

Mediastino centrado.

Tráquea de aspecto normal.

Hilios pulmonares prominentes.

Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.

Sutiles signos de atrapamiento aéreo.

Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.

Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:

Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.

No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.

La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.

A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.

Dosis de radiación: 08mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Firma: ____

Realizado por Roberto Gari Gomez
Médico Radiólogo

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .

TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 98% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL DE PREDOMINIO EN REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION .

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO DURANTE JORNADA LABORAL CON TRAUMA CERRADO DE TORAX. CON EVIDENCIA EN REPORTE DE REJA COSTAL DE IRREGULARIDAD OSEA EN TOPOGRAFIA DEL 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO SUGESTIVO DE FRACTURA POR LO CUAL SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 15 DIAS A PARTIR DEL DIA DE MAÑANA. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. SE ENSEÑAN SIGNOS DE ALARMA PARA REACUDIR. SE EXPLICA QUE LA FRACTURA EN 3 ARCO COSTAL ES DE MANEJO MEDICO NO QUIRURGICO CON SOLO REPOSO .

DIAGNOSTICOS

S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad	Descripcion
20	CS-20031822 Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
Nombre reporte : HCRPHistoBase			Usuario: 1113529461	

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 3 Meses \ 6 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 7

(Fecha: 13/12/2021 02:31 p. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1422975 **Fecha:** 13/12/2021 10:00:30 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

ME SIGUE DOLIENDO EL PECHO Y EL HOMBRO .

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 .AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , TRAUMA EN REJA COSTAL , HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO .PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL . REFIERE QUE EL DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA HA PERSISTIDO PERO EN MENOR INTENSIDAD.

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Aumento de la silueta cardíaca.

Botón aórtico prominente.

Mediastino centrado.

Tráquea de aspecto normal.

Hilios pulmonares prominentes.

Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.

Sutiles signos de atrapamiento aéreo.

Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.

Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:

Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.

No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.

La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.

A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.

Dosis de radiación: 08mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Firma: ____

Realizado por Roberto Gari Gomez
Médico Radiólogo

SIGNOS VITALES

F.C. FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .

TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 98% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL DE PREDOMINIO EN REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION .

EXT HAY INTENSO DOLOR A LA APLPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA,. AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 90 ° . NEER +

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO DURANTE JORNADA LABORAL CON TRAUMA CERRADO DE TORAX. CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEL 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO SUGESTIVO DE FRACTURA CON PERSISTENCIA DE DOLOR POR LO CUAL SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 9 DIAS A PARTIR DEL DIA DE AYER . SE ENVIA A REALIZACION DE 10 SESIONES DE FISIOTERAPIAS PARA HOMBRO IZQUIERDO , SE SOLICITA TOMA DE RX DE HOMBRO YA QUE NO APORTA LA DE LA OTRA INSTITUCION Y SE ENVIA A VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA. SE FORMULA ACETAMINOFGEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 21 HORAS POR 5 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S223 FRACTURA DE COSTILLA
M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad	Descripcion	
10	CS-20031822	Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
salida

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
Nombre reporte : HCRPHistoBase			Usuario: 1113529461	

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad
873204	873204001 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1
890611	931000003 - TERAPIA FISICA SESION	10
890780	8902020014 - CONSULTA AMB MED ESPECIALIZADA - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 3 Meses \ 13 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - PAQUETE EVENTO PALMIRA (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8

(Fecha: 20/12/2021 03:26 p. m.)

Responsable:

Telefono

Direccion Resp:

Resp:

N° Ingreso: 1426474 **Fecha:** 20/12/2021 2:31:28 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico

M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

PACIENTE DE 48 AÑOS CON SINDROME MANGUITO ROTADOR BILATERAL ASISTE A CONTROL, PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLRO EN HOMBRO, INCAPACIDAD PARA ELEVACION DE EXTREMIDADES SUPERIOR, NO PARESTESIAS, NO OTROS SINTOMAS, AL EXAMEN FISICIO NEER Y HOWKING BILATERAL, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, TRAE RMN DE HOMBRO BILATERAL DEL 15/10/2021 HOMBRO DERECHO RUPTURA PARCIAL O LESION GRADO DEL TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINOSE, TENDINOSIS INFLAMATORIA O LESION GRADO I DEL TENDON DEL MUSCULO SUBESCAPULAR, IZQUIERDO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESION GRADO II EN TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINOSE EN LIGAMENTO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, PACIENTE CON SINDROME MANGUITO ROTADOR, SE INDICA VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR, MEDICINA LABORAL, CONTROL ORTOPEDIA EN 1 MESES, SE DAN SIGNOS DE ALARMA POR URGENCIAS

Comentarios

Requiere Cirugía: NO

Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional NIÑO CORREDOR RICARDO ANDRES
Tarjeta Profesional 74374277
Cedula 74374277
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 3 Meses \ 14 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 9

(Fecha: 21/12/2021 04:33 p. m.)

Responsable: **Telefono**
Direccion Resp: **Resp:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **N° Ingreso:** 1427027 **Fecha:** 21/12/2021 4:12:15 p. m.
Causa Externa: Accidente_de_Transito

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

48 años

Dx: 1. fracturas costales reja izquierda
2. Sd de manguito rotador hombro izquierdo

Ocupacion : CORTERO DE CAÑA

pte con cuadro de acc de transito el 08 de NOV de 2021, refeire trauma en contexto de accidente de transito, refeire que ya venia con dolro pero con el trauma el dolor es mas fuerte, pte esta Incapacitado desde Enero de 2021, pte muestra pseudoparalisis al examesn fisico y hay RMN previa que describe lesiones parciales ; pte refeire estar incapacitado para laborar

Considero continuaur con terapia fisica y control con resultados

1. cita de control con resultados
2. terapia fisica 20 sesiones
3. Incapaicdad medica por 30 dias
4. SS/ RMN simple de hombro izquierdo

Comentarios

48 añosDx: 1. fracturas costales reja izquierda 2. Sd de manguito rotador hombro izquierdoOcupacion : CORTERO DE CAÑApte con cuadro de acc de transito el 08 de NOV de 2021, refeire trauma en contexto de accidente de transito, refeire que ya venia con dolro pero con el trauma el dolor es mas fuerte, pte esta Incapacitado desde Enero de 2021, pte muestra pseudoparalisis al examesn fisico y hay RMN previa que describe lesiones parciales ; pte refeire estar incapacitado para laborarConsidero continuaur con terapia fisica y control con resultados1. cita de control con resultados2. terapia fisica 20 sesiones3. Incapaicdad medica por 30 dias4. SS/ RMN simple de hombro izquierdo

Requiere Cirugia: NO
Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO
Tarjeta Profesional	94544793
Cedula	94544793
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 4 Meses \ 17 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 10 (Fecha: 24/01/2022 10:45 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1439114 **Fecha:** 24/01/2022 9:03:07 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

ME SIGUE DOLIENDO EL PECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOSE Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO. PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL. FE VALORADO EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 POR ORTOPEDIA CON ORDEN DE TOMA DE RNM DE HOMBRO E INDICO FISIOTERAPIAS CON CITA EN CONTROL AL MES. PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY MANIFESANDO QUE HA PERSISTIDO CON DOLOR EN HOMBRO Y EN REGJA COSTAL IZQUIERDO Y AUN NO TIENE CITA DE RNM DE HOMBRO. REFEIRE VENCIMIENTO DE INCAPACIDAD MEDICA A PARTIR DEL DIA 19 DE ENERO.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS) PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA. TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL IZQUIERDA. EXT HAY INTENSO DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA. AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 90°. NEER + SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR QUE VENIA SIENDO ESTUDIADO EN SU EPS CON INCREMENTO DEL DOLOR POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO POR LO CUAL ORTOPEDIA ENVIO TOMA DE RNM DE HOMBRO E INICIO DE FISIOTERAPIA. TIENE PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA LABORAL EN SU EPS. EN

EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO Y EN REJA COSTAL IZQUIERDA POR LO CUAL CONSIDERO QUE AMERITA CONTINUAR EN REPOSO . SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPCAIAD MEDICA DURANTE 12 DIAS A PARTIR DEL DIA 20 DE ENERO , SE EXPLICA QUE DEBE TOMARSE LA RNM Y CONTINUAR EL MANEJO CON ORTOPEDIA ASI COMO TAMBIEN DEBE ACUDIR A CONSULTA POR SU EPS POR MEDICINA LABORAL . SE FORMULA ETORICOXIB TABLETA 60 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad	Descripcion	
1	ETORICOXIB TABLETA 60 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.	10 (DIEZ)

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA


Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
-------------	-------------	------	--------------	-----------

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional

Tarjeta Profesional

Cedula

Especialidad

MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL

76176105

31640815

MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 4 Meses \ 25 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 11 (Fecha: 01/02/2022 08:49 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1442945 **Fecha:** 01/02/2022 8:24:56 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

SIGO CON DOLOR EN EL HOMBRO Y EN LA COSTILLA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO. PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL. FE VALORADO EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 POR ORTOPEDIA CON ORDEN DE TOMA DE RNM DE HOMBRO E INDICO FISIOTERAPIAS YA COMPLETANDO 15 SESIONES CON CITA EN CONTROL AL MES. PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY MANIFESANDO QUE HA PERSISTIDO CON DOLOR EN HOMBRO Y EN REGJA COSTAL IZQUIERDA Y AUN NO TIENE CITA DE RNM DE HOMBRO

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS) PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA. TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO 98 % SIN OXIGENO. CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION. EXT HAY INTENSO DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA, AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 100 °. NEER + SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR QUE VENIA SIENDO ESTUDIADO EN SU EPS CON

INCREMENTO DEL DOLOR POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL TAMBIEN PRESENTO FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDA . ORTOPEDIA ENVIO INCIO DE FISIOTERAPIA CON LA CUAL HA MEJORADO PARCIALMENTE Y TOMA DE RNM DE HOMBRO LA CUAL AUN NO TIENE AGENDADA. SE EXPLIA LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE LA RNM PARA CONTINUAR MANEJO POR PARTE DE ORTOPEDIA. SE EXPLICA QUE DEBE ACUDIR A SU EPS PARA CONTINUAR MANEJO DE SU PATOLOGIA DE BASE , SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPCIAD MEDIVA DURANTE 15 DIAS A PARTIR DEL DIA DE HOY PERO SE EXPLICA QUE NO AMERITA CONTINUAR INCAPACITADO POR LA FRACTURA COSTAL POR LO CUAL SI AMERITA INCAPCAIDAD MEDICA DEBE SER GNERADA EN SU EPS POR SU ANTECEDENTE PREVIO , SE FORMULA ACETAMINOFEN 325 + CODEINA 8 MG CADA 12 HORA SPOR 10 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad

Descripcion

10 CS-20031822 Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
252136	PRORROGA, AMERITA REPOSO .	15	01/02/2022	15/02/2022

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 5 Meses \ 16 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 12 (Fecha: 22/02/2022 08:43 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1450039 **Fecha:** 22/02/2022 7:28:07 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico S223 - FRACTURA DE COSTILLA

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

48 años

Dx: 1. fracturas costales reja izquierda

Ocupacion : CORTERO DE CAÑA

Pte con cuadro de trauma en contexto de acc de transito , refeire que en dicho accidente se hace diagnsotico de frctuaras costales en reja izquierda, refeire que este dolor lo afecta diariemtne , por lo cual remiten a mi consulta; toman radiografia que reporta:

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Aumento de la silueta cardíaca.
Botón aórtico prominente.
Mediastino centrado.
Tráquea de aspecto normal.
Hilios pulmonares prominentes.
Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.
Sutiles signos de atrapamiento aéreo.
Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.
Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:

Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.
No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.
La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.
A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.

Pte con frcatura de reja costal a nivel del 3er arco costal, pte refeire que le duele si embargo el dolor me parece que no es imitante pte puede laboral , decdo re integro laboral por esta lesion, decido dar alta por ORTOPEdia

1. SALIDA por Ortopedia
2. Se da Incapacidad previa

Comentarios

48 añosDx: 1. fracturas costales reja izquierda **Ocupacion :** CORTERO DE CAÑAPte con cuadro de trauma en

contexto de acc de transito , refeire que en dicho acciidente se hace diagnsotico de frctuaras costales en reja izquierda, refeire que este dolor lo afecta diariemtne , por lo cual remiten a mi consulta; toman radiografia que reporta:**RADIOGRAFÍA DE TÓRAX** Aumento de la silueta cardíaca.Botón aórtico prominente.Mediastino centrado.Tráquea de aspecto normal.Hilios pulmonares prominentes.Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.Sutiles signos de atrapamiento aéreo.Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.**RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:**Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.Pte con frcatura de reja costal a nivel del 3er arco costal, pte refeire que le duele si embargo el dolor me parece que no es lmitante pte puede laboral , dedco re integro laboral por esta lesion, decido dar alta por **ORTOPEDIA**1. **SALIDA** por Ortopedia2. Se da Incapaicidad previa

Requiere Cirugía: **NO**
Cirugías a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO
Tarjeta Profesional	94544793
Cedula	94544793
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 5 Meses \ 24 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13 (Fecha: 02/03/2022 08:50 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1452981 **Fecha:** 02/03/2022 7:50:22 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

ME SIGUE DOLIENDO EL PECHO .

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 .AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO .PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL . FE VALORADO EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 POR ORTOPEDIA CON ORDEN FISIOTERAPIAS YA COMPLETANDO 20 SESIONES CON CITA DE CONTROL EL DIA 22 DE FEBRERO 2022 CON ORDEN DE ALTA POR ORTOPEDIA . 'PACENTE ACUDE EL DIA DE HOY MANIFESTANDO QUE HA PERSISTIDO CON DOLRO EN REGION DE HEMITORAX IZQUIERDO QUE SE INCREMENTA CON LOS MOVIMIENTOS.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)
PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .
TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION .
EXT HAY DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA, AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 100 ° . NEER +
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR QUE VENIA SIENDO ESTUDIADO EN SU EPS CON

INCREMENTO DEL DOLOR POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL TAMBIEN PRESENTO FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDA. FUE DADO DE ALTA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA. SE EXPLICA AL PACEINTE QUE NO AMERITA CONTINUAR INCAPACITADO POR EL DX DE FRACTURA DE 1 SOLO ARCO COSTAL YA HABIENDO PASADO MAS DE 3 MESES. SE ENVIA TOMA DE RX DE REJA COSTAL DE CONTROL Y VALORACION POR EL SERVICIO DE FISIATRIA. SE EXPLICA QUE DEBE SER REINTEGRADO A SU EMPRESA PREVIA VALORACION POR EL SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL Y SE ENVIA A VALORACION POR EL SERVICIO DE MEDICINA LABORAL DE SU EPS PARA DEFINIR QUE RESTRICCIONES AMERITA POR SU PATOLOGIA DE BASE. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad

Descripcion

1 VALORACION POR FISIATRIA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicación

SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo

Descripcion

Dias

Fecha inicio**Fecha Fin**

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad
871111	8711111000 - RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional	MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional	76176105
Cedula	31640815
Especialidad	MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 47 Años \ 7 Meses \ 14 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - PAQUETE EVENTO PALMIRA (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 22/04/2021 01:47 p. m.)

Responsable:

Telefono

Direccion Resp:

Resp:

N° Ingreso: 1328667 **Fecha:** 22/04/2021 12:54:18 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Diagnostico M771 - EPICONDILITIS LATERAL

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

Omar

47 años

coretero caña

MC

Tengo dolor en le hombro y codo

EA:

Dolor del hombro ido y codo ido un año de evolución

Sin tto

terapia física 10 sesiones sin mejora

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO IZQUIERDO 2021-03-10

CONCLUSIÓN:

- HALLAZGOS ECOGRÁFICOS QUE SUGIEREN EPICONDILITIS.

RX: codo derecho entesopatia tricipital

EXAMEN FISICO

Dolor a nivel del HOMBRO Con las rotaciones limitación para la abducción

Dolroe n el picomndilo externo del codo izdo

IDX

Epicondilitsi externa codo izdo

Sx de manguito rotador hombro izdo

PLAN:

Terapia física hombro y codo

Epicondileria codo izdo

Terapia física

Eco en hombro izdo.

Control después de terapia.

pedir cita con medicina laboral para que le ajusten el puesto de trabajo.

RECOMENDACIONES LABORALES debe evitar labores donde haga elevacion del hombro mas de 90 grados, no relzair labores que implique vibracion, no realziar labores que impliquen repeticion no cargar mas de 10 kgs). **DENE AJUSTAR**

HORARIO PARA FACILITAR EL ACCSEO A LAS TERAPAI DEL PACIENTE

Comentarios

Requiere Cirugía: **NO**
Cirugías a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	INSUASTY SOTO MARIO ANDRES
Tarjeta Profesional	16539669
Cedula	16539669
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 0 Meses \ 7 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - PAQUETE EVENTO PALMIRA **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT
(FACTURACION)

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 14/09/2021 01:46 p. m.)

Responsable:

Telefono

Direccion Resp:

Resp:

N° Ingreso: 1379675 **Fecha:** 14/09/2021 1:01:17 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_Profesional

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico

S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO
DEL HOMBRO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

PTE 48 AÑOS OMALGIA BILATERAL MAYOR A IZQ DE 1 AÑOS , NO TRAUMAS ,CORTERO
E.F HOMBROS DER DOLOR ANTEROLATERAL ,FLEXION 110* ABD 100* ,
HOMBRO IZQ DOLOR ANTEROLATERAL FLEXION 45* ABD 30*

Comentarios

CONTROL CON R.N.M REUBICAR DONDE NO REALICE MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE HOMBRO NO
REALIZAR ESFUERZOS CON HOMBROS

Requiere Cirugía: SI

Cirugías a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional MORALES QUINTERO JOHN EDGARDO
Tarjeta Profesional 6980
Cedula 14970149
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 4 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3 (Fecha: 11/11/2021 02:44 p. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1408363 **Fecha:** 11/11/2021 12:19:50 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

POR EL ACCIDENTE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE AUTOMOVIL SIN USO DE CINTURON DE SEGURIDAD AL ESTALLARSE LA LLANTA DELANTERA COLISIONANDO CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , TRAUMA EN REJA COSTAL , HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , EL DIA DE HOY ACUDE POR PERSSITIR CON DOLOR EN REGION TORAXICA ANTERIOR TIPO PUNZANTE NO IRRADIADO QUE SE INCREMENTA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS , REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN RODILLAS BILATERAL Y DOLOR EN REGION FRONTAL DERECHA .

PACEINTE NO TIENE IMAGENES DIAGNOSTICAS SOLO APORTA LA HISTORIA CLINICA DONDE REFIEREN QUE NO EVIDENCARON SIGNOS DE FRACTURAS EN IMAGENES TOMADAS.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)
PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .
SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION .
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ PINGUECULA NASAL DERECHA .
TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL DERECHA SIN CREPITACION O ENFISEMA.
O/M HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA SIN SIGNO DE TECLA, AMA DE HOMBRO IZQUIERDO CONSERVADO PERO DOLOROSO .
NO OBSERVO EDEMA EN REGION DE RODILLAS HAY DOLOR A LA PALPACION SOBRE ZONA INTERLINEA DE RODILLA IZQUIERDA CON AMA DE RODILLA CONSERVADA.
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX . CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN REJA COSTAL SIN IMAGEN DIAGNOSTICA POR LO CUAL SE ORDENA TOMA DE RX DE TORAX, RX DE REJA COSTAL Y SE ORDENA MANEJO CON MELOXICAM 7,5 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPCAIDAD MEDICA DURANTE 5 DIAS A PARTIR DEL DIA DE HOY .

DIAGNOSTICOS

S202 CONTUSION DEL TORAX
S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S800 CONTUSION DE LA RODILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO**Cantidad****Descripcion**

10 CS-20031822 Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
245856	PRORROGA, AMERITA REPOSO .	5	11/11/2021	15/11/2021

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad
871121	871121001 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO)	1
871111	871111000 - RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 10 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4 (Fecha: 17/11/2021 08:47 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1410209 **Fecha:** 17/11/2021 7:08:22 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

SIGO CON DOLOR EN EL PECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, EN CONSULTA ANTERIOR MANIFESTO DOLOR EN REGION TORAXICA ANTERIOR TIPO PUNZANTE NO IRRADIADO QUE SE INCREMENTA CON LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS, POR LO CUAL SE ORDENO TOMA DE RX DE TORAX Y RX DE REJA COSTAL LA CUAL AL PARECER LE PROGRAMARON PARA EL DIA 19 DE NOVIEMBRE. ACUDE EL DIA DE HOY ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO ASOCIADO A SENSACION DE DISFAGIA. NIEGA DISNEA O EMESIS.

PACIENTE NO TIENE IMAGENES DIAGNOSTICAS SOLO APORTA LA HISTORIA CLINICA DONDE REFIEREN QUE NO EVIDENCIARON SIGNOS DE FRACTURAS EN IMAGENES TOMADAS.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS) PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA. TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 96% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION. SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX SIN IMAGENES AUN EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO Y AHORA CON PRESENCIA DE DISFAGIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE EXPLICA QUE DEBE TOMARSE LAS IMAGENES ANTERIORMENTE ORDENADAS. SE YACUDIR POSTERIOR A LA TOMA DE LAS IMAGENES. SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 4 DIAS A PARTIR DEL DIA DE AYER EN ESPERA DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

DIAGNOSTICOS

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad

10

CS-20031822

Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Descripcion

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion

SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo

Descripcion

Dias

Fecha inicio

Fecha Fin

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 12 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5 (Fecha: 19/11/2021 05:40 p. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1411810 **Fecha:** 19/11/2021 2:04:19 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

TRAIGO LAS IMAGENES.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 .AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , TRAUMA EN REJA COSTAL , HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , EN CONSULTA ANTERIOR ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO ASOCIADO A SENSACION DE DISFAGIA .SEORDENO TOMA DE RX DE TORAX Y REJA COSTAL LA CUALLE TOMARON EL DIA DE HOY .

REVISO RX DE TORAX SIN OBSERVARSE SIGNOS DE FRACTURA O SIGNOS DE HEMO O NEUMOTORAX. REJA COSTAL SIN EVIDENCIA DE FRACTURA.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)
PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .
TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 96% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION .
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA EN RX DE REJA COSTAL O TORAX PERO SIN LECTURA OFICIAL AUN . SE EXPLICA QUE DEBE RECLAMAR EL REPORTE DE LAS RADIOGRAFIAS LA PROXIMA SEMAA. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS. DICLOFENACO GEL 1 % APICAR 3 VECES AL DIA. SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 7 DIAS A PARTIR DEL DIA DE MAÑANA HASTA EL DIA 26 DE NOVIEMBRE (SE ENTREGA INCAPACIDAD MEDICA DE FORMA MANUAL)

DIAGNOSTICOS

Cantidad
1

Descripcion
DICLOFENACO GEL 1 % aplicar 3 veces al dia
HORAS POR 7 DIAS.

Recomendaciones y/o restricciones:


PLAN DE MANEJO EXTERNO
ACETAMINOFEN 325 NG + CODEINA 8 MG TABLETAS 14 TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA				
Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin

EXAMENES SOLICITADOS		
Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad



Profesional

Tarjeta Profesional

Cedula

Especialidad

MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL

76176105

31640815

MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 2 Meses \ 19 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 6

(Fecha: 26/11/2021 11:20 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1415953 **Fecha:** 26/11/2021 10:51:37 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

TRAIGO EL REPORTE DE LAS RADIOGRAFIAS.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ANOSMIA, DISGEUSIA O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS PARA COVID 19 QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, EN CONSULTA ANTERIOR ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR TORAXICO ASOCIADO A SENSACION DE DISFAGIA. SE ORDENO TOMA DE RX DE TORAX Y REJA COSTAL DE LA CUAL APORTA REPORTE EL DIA DE HOY. MANIFIESTA PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGION DE HEMITORAX IZQUIERDO TIPO PUNZANTE EL CUAL SE INCREMENTA CON LA INSPIRACION PROFUNDA.
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL; RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) Ciudad: PALMIRA Fecha Cita: 2021-11-19

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Aumento de la silueta cardíaca.
Botón aórtico prominente.
Mediastino centrado.
Tráquea de aspecto normal.
Hilios pulmonares prominentes.
Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.
Sutiles signos de atrapamiento aéreo.
Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.
Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:

Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.

No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.

La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.

A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.

Dosis de radiación: 08mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Firma: ____

Realizado por Roberto Gari Gomez
Médico Radiólogo

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .

TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 98% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL DE PREDOMINIO EN REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION .

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO DURANTE JORNADA LABORAL CON TRAUMA CERRADO DE TORAX. CON EVIDENCIA EN REPORTE DE REJA COSTAL DE IRREGULARIDAD OSEA EN TOPOGRAFIA DEL 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO SUGESTIVO DE FRACTURA POR LO CUAL SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 15 DIAS A PARTIR DEL DIA DE MAÑANA. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. SE ENSEÑAN SIGNOS DE ALARMA PARA REACUDIR. SE EXPLICA QUE LA FRACTURA EN 3 ARCO COSTAL ES DE MANEJO MEDICO NO QUIRURGICO CON SOLO REPOSO .

DIAGNOSTICOS

S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Descripcion

Cantidad		
20	CS-20031822	Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
Nombre reporte : HCRPHistoBase				
Usuario: 1113529461				

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 3 Meses \ 6 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 7

(Fecha: 13/12/2021 02:31 p. m.)

Responsable:

Telefono

Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1422975 **Fecha:** 13/12/2021 10:00:30 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

ME SIGUE DOLIENDO EL PECHO Y EL HOMBRO .

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 .AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , TRAUMA EN REJA COSTAL , HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO .PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL . REFIERE QUE EL DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA HA PERSISTIDO PERO EN MENOR INTENSIDAD.

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Aumento de la silueta cardíaca.

Botón aórtico prominente.

Mediastino centrado.

Tráquea de aspecto normal.

Hilios pulmonares prominentes.

Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.

Sutiles signos de atrapamiento aéreo.

Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.

Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:

Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.

No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.

La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.

A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.

Dosis de radiación: 08mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Firma: ____

Realizado por Roberto Gari Gomez
Médico Radiólogo

SIGNOS VITALES

F.C. FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .

TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATUDANDO 98% SIN OXIGENO HAY DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL ANTERIOR BILATERAL DE PREDOMINIO EN REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION O ENFISEMA. NO SE OBSERVA DEFORMIDAD

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO HAY DOLOR A LA PALPACION .

EXT HAY INTENSO DOLOR A LA APLPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA,. AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 90 ° . NEER +

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO DURANTE JORNADA LABORAL CON TRAUMA CERRADO DE TORAX. CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEL 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO SUGESTIVO DE FRACTURA CON PERSISTENCIA DE DOLOR POR LO CUAL SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 9 DIAS A PARTIR DEL DIA DE AYER . SE ENVIA A REALIZACION DE 10 SESIONES DE FISIOTERAPIAS PARA HOMBRO IZQUIERDO , SE SOLICITA TOMA DE RX DE HOMBRO YA QUE NO APORTA LA DE LA OTRA INSTITUCION Y SE ENVIA A VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA. SE FORMULA ACETAMINOFGEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 21 HORAS POR 5 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S223 FRACTURA DE COSTILLA
M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad	Descripcion	
10	CS-20031822	Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
salida

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
Nombre reporte : HCRPHistoBase		Usuario: 1113529461		

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad
873204	873204001 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1
890611	931000003 - TERAPIA FISICA SESION	10
890780	8902020014 - CONSULTA AMB MED ESPECIALIZADA - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 3 Meses \ 13 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOMEVA EPS - PAQUETE EVENTO PALMIRA (FACTURACION) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8

(Fecha: 20/12/2021 03:26 p. m.)

Responsable:

Telefono

Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1426474 **Fecha:** 20/12/2021 2:31:28 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico

M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

PACIENTE DE 48 AÑOS CON SINDROME MANGUITO ROTADOR BILATERAL ASISTE A CONTROL, PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO, INCAPACIDAD PARA ELEVACION DE EXTREMIDADES SUPERIOR, NO PARESTESIAS, NO OTROS SINTOMAS, AL EXAMEN FISICIO NEER Y HOWKING BILATERAL, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, TRAE RMN DE HOMBRO BILATERAL DEL 15/10/2021 HOMBRO DERECHO RUPTURA PARCIAL O LESION GRADO DEL TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINO, TENDINOSIS INFLAMATORIA O LESION GRADO I DEL TENDON DEL MUSCULO SUBESCAPULAR, IZQUIERDO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESION GRADO II EN TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINO EN LIGAMENTO DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, PACIENTE CON SINDROME MANGUITO ROTADOR, SE INDICA VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR, MEDICINA LABORAL, CONTROL ORTOPEDIA EN 1 MESES, SE DAN SIGNOS DE ALARMA POR URGENCIAS

Comentarios

Requiere Cirugía: NO

Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional NIÑO CORREDOR RICARDO ANDRES
Tarjeta Profesional 74374277
Cedula 74374277
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 3 Meses \ 14 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 9 (Fecha: 21/12/2021 04:33 p. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1427027 **Fecha:** 21/12/2021 4:12:15 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

48 años

Dx: 1. fracturas costales reja izquierda
2. Sd de manguito rotador hombro izquierdo

Ocupacion : CORTERO DE CAÑA

pte con cuadro de acc de transito el 08 de NOV de 2021, refeire trauma en contexto de accidente de transito, refeire que ya venia con dolro pero con el trauma el dolor es mas fuerte, pte esta Incapacitado desde Enero de 2021, pte muestra pseudoparalisis al examesn fisico y hay RMN previa que describe lesiones parciales ; pte refeire estar incapacitado para laborar

Considero continuaur con terapia fisica y control con resultados

1. cita de control con resultados
2. terapia fisica 20 sesiones
3. Incapaicdad medica por 30 dias
4. SS/ RMN simple de hombro izquierdo

Comentarios

48 añosDx: 1. fracturas costales reja izquierda 2. Sd de manguito rotador hombro izquierdoOcupacion : CORTERO DE CAÑApte con cuadro de acc de transito el 08 de NOV de 2021, refeire trauma en contexto de accidente de transito, refeire que ya venia con dolro pero con el trauma el dolor es mas fuerte, pte esta Incapacitado desde Enero de 2021, pte muestra pseudoparalisis al examesn fisico y hay RMN previa que describe lesiones parciales ; pte refeire estar incapacitado para laborarConsidero continuaur con terapia fisica y control con resultados1. cita de control con resultados2. terapia fisica 20 sesiones3. Incapaicdad medica por 30 dias4. SS/ RMN simple de hombro izquierdo

Requiere Cirugia: NO
Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO
Tarjeta Profesional	94544793
Cedula	94544793
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 4 Meses \ 17 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 10 (Fecha: 24/01/2022 10:45 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1439114 **Fecha:** 24/01/2022 9:03:07 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

ME SIGUE DOLIENDO EL PECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO. PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL. FE VALORADO EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 POR ORTOPEDIA CON ORDEN DE TOMA DE RNM DE HOMBRO E INDICO FISIOTERAPIAS CON CITA EN CONTROL AL MES. PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY MANIFESANDO QUE HA PERSISTIDO CON DOLOR EN HOMBRO Y EN REGJA COSTAL IZQUIERDO Y AUN NO TIENE CITA DE RNM DE HOMBRO. REFEIRE VENCIMIENTO DE INCAPACIDAD MEDICA A PARTIR DEL DIA 19 DE ENERO.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS) PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA. TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL IZQUIERDA. EXT HAY INTENSO DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA. AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 90°. NEER + SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR QUE VENIA SIENDO ESTUDIADO EN SU EPS CON INCREMENTO DEL DOLOR POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO POR LO CUAL ORTOPEDIA ENVIO TOMA DE RNM DE HOMBRO E INICIO DE FISIOTERAPIA. TIENE PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA LABORAL EN SU EPS. EN

EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO Y EN REJA COSTAL IZQUIERDA POR LO CUAL CONSIDERO QUE AMERITA CONTINUAR EN REPOSO . SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPCAIAD MEDICA DURANTE 12 DIAS A PARTIR DEL DIA 20 DE ENERO , SE EXPLICA QUE DEBE TOMARSE LA RNM Y CONTINUAR EL MANEJO CON ORTOPEDIA ASI COMO TAMBIEN DEBE ACUDIR A CONSULTA POR SU EPS POR MEDICINA LABORAL . SE FORMULA ETORICOXIB TABLETA 60 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad	Descripcion	
1	ETORICOXIB TABLETA 60 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.	10 (DIEZ)
Recomendaciones y/o restricciones:		

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
-------------	-------------	------	--------------	-----------

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional	MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional	76176105
Cedula	31640815
Especialidad	MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 4 Meses \ 25 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 11

(Fecha: 01/02/2022 08:49 a. m.)

Responsable:

Telefono

Resp:

Direccion Resp:

N° Ingreso: 1442945 **Fecha:** 01/02/2022 8:24:56 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

SIGO CON DOLOR EN EL HOMBRO Y EN LA COSTILLA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO, RX DE RODILLAS BILATERAL, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO. PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL. FE VALORADO EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 POR ORTOPEDIA CON ORDEN DE TOMA DE RNM DE HOMBRO E INDICO FISIOTERAPIAS YA COMPLETANDO 15 SESIONES CON CITA EN CONTROL AL MES. PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY MANIFESANDO QUE HA PERSISTIDO CON DOLOR EN HOMBRO Y EN REGJA COSTAL IZQUIERDA Y AUN NO TIENE CITA DE RNM DE HOMBRO

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS) PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA. TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO 98 % SIN OXIGENO. CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION. EXT HAY INTENSO DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA, AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 100 °. NEER + SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR QUE VENIA SIENDO ESTUDIADO EN SU EPS CON

INCREMENTO DEL DOLOR POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL TAMBIEN PRESENTO FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDA . ORTOPEDIA ENVIO INCIO DE FISIOTERAPIA CON LA CUAL HA MEJORADO PARCIALMENTE Y TOMA DE RNM DE HOMBRO LA CUAL AUN NO TIENE AGENDADA. SE EXPLIA LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE LA RNM PARA CONTINUAR MANEJO POR PARTE DE ORTOPEDIA. SE EXPLICA QUE DEBE ACUDIR A SU EPS PARA CONTINUAR MANEJO DE SU PATOLOGIA DE BASE , SE EXPIDE PRORROGA DE INCAPCIAD MEDIVA DURANTE 15 DIAS A PARTIR DEL DIA DE HOY PERO SE EXPLICA QUE NO AMERITA CONTINUAR INCAPACITADO POR LA FRACTURA COSTAL POR LO CUAL SI AMERITA INCAPCAIDAD MEDICA DEBE SER GNERADA EN SU EPS POR SU ANTECEDENTE PREVIO , SE FORMULA ACETAMINOFEN 325 + CODEINA 8 MG CADA 12 HORA SPOR 10 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad	Descripcion
10	CS-20031822 Acetaminofen + CODEINA FOSFATO 325+8MG TABLETA

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion
SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo	Descripcion	Dias	Fecha inicio	Fecha Fin
252136	PRORROGA, AMERITA REPOSO .	15	01/02/2022	15/02/2022

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional 76176105
Cedula 31640815
Especialidad MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 5 Meses \ 16 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 12 (Fecha: 22/02/2022 08:43 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1450039 **Fecha:** 22/02/2022 7:28:07 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico S223 - FRACTURA DE COSTILLA

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

48 años

Dx: 1. fracturas costales reja izquierda

Ocupacion : CORTERO DE CAÑA

Pte con cuadro de trauma en contexto de acc de transito , refeire que en dicho acciidente se hace diagnsotico de frctuaras costales en reja izquierda, refeire que este dolor lo afecta diariemtne , por lo cual remiten a mi consulta; toman radiografia que reporta:

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Aumento de la silueta cardíaca.
Botón aórtico prominente.
Mediastino centrado.
Tráquea de aspecto normal.
Hilios pulmonares prominentes.
Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.
Sutiles signos de atrapamiento aéreo.
Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.
Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:

Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.
No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.
La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.
A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.

Pte con frcatura de reja costal a nivel del 3er arco costal, pte refeire que le duele si embargo el dolor me parece que no es imitante pte puede laboral , decdo re integro laboral por esta lesion, decido dar alta por ORTOPEdia

1. SALIDA por Ortopedia
2. Se da Incapacidad previa

Comentarios

48 añosDx: 1. fracturas costales reja izquierda **Ocupacion :** CORTERO DE CAÑAPte con cuadro de trauma en

contexto de acc de transito , refeire que en dicho acciidente se hace diagnsotico de frctuaras costales en reja izquierda, refeire que este dolor lo afecta diariemtne , por lo cual remiten a mi consulta; toman radiografia que reporta:**RADIOGRAFÍA DE TÓRAX** Aumento de la silueta cardíaca.Botón aórtico prominente.Mediastino centrado.Tráquea de aspecto normal.Hilios pulmonares prominentes.Discreto reforzamiento de la trama bilateral sin evidencia de signos de consolidación, masas ni derrame.Sutiles signos de atrapamiento aéreo.Senos costofrenicos y cardiofrenicos libres.Estricta correlación clínica, los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.**RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL:**Densidad ósea conservada, no detectándose lesiones expansivas, líticas ni blásticas.No se detectan signos de neumotórax detectable, consolidación o contusión pulmonar, no hay signos de derrame.La reja costal izquierda en la proyección obtenida muestra una irregularidad ósea en topografía del arco costal número III.A correlacionar con antecedentes traumáticos sugiere fractura no desplazada.Pte con frcatura de reja costal a nivel del 3er arco costal, pte refeire que le duele si embargo el dolor me parece que no es lmitante pte puede laboral , dedco re integro laboral por esta lesion, decido dar alta por **ORTOPEDIA1. SALIDA por Ortopedia2. Se da Incapaicdad previa**

Requiere Cirugía: **NO**
Cirugías a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO
Tarjeta Profesional	94544793
Cedula	94544793
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA- MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OMAR VELASQUEZ CAICEDO **Identificacion:** 94394871 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1973 **Edad Actual:** 48 Años \ 5 Meses \ 24 Días **Telefono:** 3226570769
Direccion: casa 20 manzana a

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO soat **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13 (Fecha: 02/03/2022 08:50 a. m.)

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **N° Ingreso:** 1452981 **Fecha:** 02/03/2022 7:50:22 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

MOTIVO CONSULTA

ME SIGUE DOLIENDO EL PECHO .

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 .AÑOS CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON TOMA DE RNM EN EPS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2021 QUE REPORTO CAMBIOS INFLAMATORIOS CON ESCASA RUPTURA DE FIBRAS O LESIÓN GRADO II EN TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR CON CITA CON ORTOPEDIA AGENDADA POR SU EPS PARA EL DIA 20 DE DICIEMBRE. QUIEN PRESENTO EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 2021 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS DONDE ES TRANSPORTADO DESDE SU LUGAR DE TRABAJO A SU CIUDAD AL COLISIONAR CON UNA TRACTOMULA CON TCE SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, TRAUMA EN REJA COSTAL, HOMBRO IZQUIERDO CON ATENCION INICIAL EN CLINICA CRISTO REY DONDE LE REALIZAN TOMA DE RX DE HOMBRO IZQUIERDO , RX DE RODILLAS BILATERAL , CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDO EN EL MOMENTO EN MANEJO ANALGESICO .PACIENTE MANIFIESTA QUE DESDE EL ACCIDENTE EL DOLOR EN EL HOMBRO LE HA INCREMENTADO DE INTENSIDAD ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL . FE VALORADO EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 POR ORTOPEDIA CON ORDEN FISIOTERAPIAS YA COMPLETANDO 20 SESIONES CON CITA DE CONTROL EL DIA 22 DE FEBRERO 2022 CON ORDEN DE ALTA POR ORTOPEDIA . 'PACENTE ACUDE EL DIA DE HOY MANIFESTANDO QUE HA PERSISTIDO CON DOLRO EN REGION DE HEMITORAX IZQUIERDO QUE SE INCREMENTA CON LOS MOVIMIENTOS.

SIGNOS VITALES

F.C. 76 FR 16 TEMP 36 PESO TALLA TA

EXAMEN FISICO

DURANTE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA ATENCION DE PACIENTES SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS (BATA, MONOGAFA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICOS)
PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ALTERACION PARA LA MARCHA .
TORAX EXPANDE SIMETRICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE REJA COSTAL IZQUIERDA SIN CREPITACION .
EXT HAY DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDA, AMA DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADO PARA ABD Y FLEXION MAYOR DE 100 ° . NEER +
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

CONDUCTA A SEGUIR

PACEINTE CON ANTECEDENTE DE SD MANGUITO ROTADOR QUE VENIA SIENDO ESTUDIADO EN SU EPS CON

INCREMENTO DEL DOLOR POSTERIOR AL ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL TAMBIEN PRESENTO FRACTURA DE 3 ARCO COSTAL IZQUIERDA . FUE DADO DE ALTA POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA. SE EXPLICA AL PACEINTE QUE NO AMERITA CONTINUAR INCAPACITADO POR EL DX DE FRACTURA DE 1 SOLO ARCO COSTAL YA HABIENDO PASADO MAS DE 3 MESES. SE ENVIA TOMA DE RX DE REJA COSTAL DE CONTROL Y VALORACION POR EL SERVICIO DE FISIATRIA. SE EXPLICA QUE DEBE SER REINTEGRADO A SU EMPRESA PREVIA VALORACION POR EL SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL Y SE ENVIA A VALORACION POR EL SERVICIO DE MEDICINA LABORAL DE SU EPS PARA DEFINIR QUE RESTRICCIONES AMERITA POR SU PATOLOGIA DE BASE. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 8 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS.

DIAGNOSTICOS

S223 FRACTURA DE COSTILLA

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Cantidad

Descripcion

1 VALORACION POR FISIATRIA.

Recomendaciones y/o restricciones:

Tipo de Indicacion

SALIDA

INCAPACIDAD MEDICA

Consecutivo

Descripcion

Dias

Fecha inicio**Fecha Fin**

EXAMENES SOLICITADOS

Codigo	Nombre	Cantidad
871111	8711111000 - RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

Codigo	Nombre	Codigo Especialidad	Descripcion Especialidad
--------	--------	---------------------	--------------------------



Profesional	MOJICA PIEDRAHITA ANA ISABEL
Tarjeta Profesional	76176105
Cedula	31640815
Especialidad	MEDICINA GENERAL

