

Información básica del paciente y la atención

Plan: ARL

Luz Mery Hoyos Mejia

Tipo de afiliación
ARL
Teléfono fijo

Estado civil
Escolaridad

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3174122243
Ocupación
Raza

Municipio
MEDELLIN

Identidad de genero

Identificación
CC 1144150035
Fecha de nacimiento
31-01-1991
Edad
30 años(Adultez)
Sexo
Femenino

Dirección
CL 26 7-41
Correo electrónico
luzme2114@hotmail.com
Grupo Poblacional

Responsable

Nombre responsable: RAFAEL HOYOS Parentesco: Padre

Tipo de atención: Prioritaria Medico general ARL

Profesional: ANGIE ESTEFANIA GIL BOLAÑOS Fecha: 14-06-2019 09:20 Acompañante:

Movilidad para llegar a la atención

Modo de transporte: Taxi

Motivo de Consulta

AT: 08/06/19 // ESCOLARIDAD: CONTADORA PUBLICA // PROCEDENCIA: CALI // ESTADO CIVIL: SOLTERA// EPS: COOMEVA

Enfermedad actual

PACIENTE CON AT QUIEN SE ENCONTRABA EN SU JORNADA LABORAL, REFIERE QUE ESTABA EN UN TORNEO DE LA EMPRESA JUGANDO FUTBOL EN ESE MOMENTO PRESENTO TORCEDURA DE PIE DERECHO CON POSTERIOR CAIDA EN INVERSION , CON POSTERIOR DOLOR, SE AUTOMEDICO CON DICLOFENACO CON DISMINUCION DE DOLOR, PERO 2 DIAS DESPUES PRESENTA EXACERBACION POR LO QUE CONSULTA A SU EPS (NO APORTA HISTORIA CLINICA) DAN MANEJO ANALGESICO Y DAN EGRESO CON IT 1 DIA// PACIENTE ASISTE EL DIA DE HOY PÓR PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR, AHORA CON DOLOR INTENSO AL APOYO SIENTE QUE HA EMPEORADO. - PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Revisión por Sistemas

NIEGA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Trastorno Osteomuscular	No		
Neumopatía Laboral	No		

Antecedentes Traumáticos

No relata antecedentes traumáticos

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Ocupacionales

Clasificación: Empleado dependiente, Ocupación: ANALISTA CONTABLE Y FINANCIERO, Estado: Actualmente, Tiempo Oficio: 3 año(s), Empresa: CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

Examen físico

Medidas Antropométricas	Peso: 62 kg, Talla: 165 cm, IMC: 22.77, Clasificación según IMC : Peso normal
Signos Vitales	Frecuencia cardiaca: 85 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm
Presión Arterial	Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 90.00
Otros signos vitales	Temperatura: 36.6 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %
Estado general del paciente	PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, LUCE ALGICA, NO APOYO DE EXTREMIDAD IZQUIERDA COJEA, SIN AYUDAS, NO ORTESIS.
Osteomuscular	TOBILLO Y PIE DERECHO NO SE OBSERVA EDEMA, NO CAMBIOS DE COLORACION,LEVE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE MALEOLO MEDIAL Y REGION LATERAL DE PIE, AMAS DE TOBILLO PASIVOS LIMITADOS POR DOLOR, AMAS ACTIVOS COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, NO CREPITOS, NO DEFORMACIONES. AMAS DE DEDOS DEL PIE COMPLETOS.

Dispositivos de asistencia COMPOSICION

Utiliza dispositivos de asistcencia OBSERVACION

Utiliza dispositivos de asistencia	No
------------------------------------	----

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON AT CON DX DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO, AL MOMENTO NO ENCUENTROS EDEMA, NO CAMBIOS DE COLORACION, NO SINGOS DE INESTABILIDAD, NI FRACTURA NI LUXACIONES, AMAS ACTIVOS COMPLETOS, DOLOR AL APOYO, INDICO MANEJO FARMACOLOGICO. DOY IT POR 3 DIAS, REINTEGRO LABORAL CON RECOMENDACIONES POR 10 DIAS (SE ENTREGAN A PACIENTE QUIEN DEBE LLEVAR A AREA DE SALUD OCUPACIONAL DE SU EMPRESA PARA CUMPLIMIENTO). SE SOLICITAN 7 SESIONES DE TERAPIA FISICA, LLAMANDO A LA LINEA 018000511414 O 3808938 OPCION 2 CON REPORTE DE TERAPIA FISICA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES.

Notas de expectativas y metas **Notas de expectativas y metas:** MEJORIA DE DOLOR

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Accidente de trabajo	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	----------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
N/A	salud	KETOPROFENO 2.5/100 G/G GEL TOPICO	1 APLICACIONES cada 12 Horas durante 10 Dias	1
N/A	salud	DICLOFENACO SODICO 140 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 10 Dias	10

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

PACIENTE CON AT CON DX DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO, AL MOMENTO NO ENCUENTROS EDEMA, NO CAMBIOS DE COLORACION, NO SINGOS DE INESTABILIDAD, NI FRACTURA NI LUXACIONES, AMAS ACTIVOS COMPLETOS, DOLOR AL APOYO, INDICO MANEJO FARMACOLOGICO. DOY IT POR 3 DIAS, REINTEGRO LABORAL CON RECOMENDACIONES POR 10 DIAS (SE ENTREGAN A PACIENTE QUIEN DEBE LLEVAR A AREA DE SALUD OCUPACIONAL DE SU EMPRESA PARA CUMPLIMIENTO). SE SOLICITAN 7 SESIONES DE TERAPIA FISICA, LLAMANDO A LA LINEA 018000511414 O 3808938 OPCION 2 CON REPORTE DE TERAPIA FISICA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: COMPRESAS DE AGUA TIBIA CON SULFATO DE MAGNESIO O CALENDULA. NO ESFUERZOS FISICOS, NO EJERCICIOS DE ALTO IMPACTO (CORRER, TROTAR, SALTAR), PLAN CASERO DE EJERCICIOS DIARIO.

REINTEGRO LABORAL CON RECOMENDACIONES POR 10 DIAS:

¿ Durante el tiempo de recomendaciones se sugiere asignar al trabajador tareas con nivel de esfuerzo liviano, si requiere manipulación de cargas estas deben ser progresivas hasta 5KG
 ¿ Permitir desplazamientos por terreno regular de forma natural, según la fatiga que reporte el trabajador, evitando correr, trepar, subir/bajar escaleras o saltar, evitando caminatas prolongadas (más de 20 minutos continuos).

¿ Restringir actividades en alturas y que impliquen asumir posturas forzadas de rodilla o tobillo como posición arrodillada y de cudillas de forma prolongada.

¿ En general al realizar patrón de marcha seguir las pautas mínimas como observar el espacio a pisar y colocar el pie de forma completa y segura en la superficie, caminar a un ritmo natural.

¿ Fomentan el uso de zapato cómodo: cerrado y sin tacones.

¿ Promover inicio y seguimiento de programa de acondicionamiento físico para mantener cualidades físicas con actividades como caminar, nadar y realización de plan casero con control de peso corporal.

¿ Considerando el tiempo que estuvo por fuera de la empresa, se sugiere al ingreso del trabajador realizar procesos de re inducción en seguridad industrial y reentrenamiento en el puesto de trabajo.

¿ Durante el tiempo de las recomendaciones es importante que la empresa realice un seguimiento cercano del trabajador para conocer su adaptación laboral y lo informe a la ARL.

¿ Al término de las recomendaciones debe gestionar cita de control con el fin de evaluar la evolución y definir si requiere o no prórroga de recomendaciones.

Información del profesional
ANGIE ESTEFANIA GIL BOLAÑOS
CC 1085311400
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
Registro 1085311400
Tipo de atención: Prioritaria Medico general ARL

Profesional: ANGIE ESTEFANIA GIL BOLAÑOS	Fecha: 22-07-2019 18:16	Acompañante:
---	--------------------------------	---------------------

Movilidad para llegar a la atención

Modo de transporte	Bus
--------------------	-----

Motivo de Consulta

" CONTROL " AT: 08/06/19 // ESCOLARIDAD: CONTADORA PUBLICA // PROCEDENCIA: CALI // ESTADO CIVIL: SOLTERA// EPS: COOMEVA

Enfermedad actual

PACIENTE CON AT CON DX DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO /// PACIENTE ASISTE EL DIA HOY COMENTA QUE TERMINO TERAPIA FISICA (NO APORTA REPORTE FINAL), REFIERE QUE HA PRESENTADO EVOLUCION, OCASIONALMENTE PRESENTA DOLOR AL APOYO PROLONGADO DEL PIE O LA DEAMBULACION.

Revisión por Sistemas

NIEGA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Trastorno Osteomuscular	No		
Neumopatía Laboral	No		

Antecedentes Traumáticos

No relata antecedentes traumáticos

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Ocupacionales

Clasificación: Empleado dependiente, Ocupación: ANALISTA CONTABLE Y FINANCIERO, Estado: Actualmente, Tiempo Oficio: 3 año(s), Empresa: CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

Examen físico

Medidas Antropométricas	Talla: 165 cm
Signos Vitales	Frecuencia cardiaca: 79 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm
Presión Arterial	Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33
Otros signos vitales	Temperatura: 36.6 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 99 %
Estado general del paciente	PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES ALERTA, ORIENTADA, ESTABLE, NO LUCE ALGICA, NO ORTESIS, NO PROTESIS, NO AYUDAS.
Osteomuscular	TOBILLO DERECHO NO SE OBSERVA EDEMA NO PRESENTA CAMBIOS DE COLORACION, NO DOLOR A LA PALPACION, AMAS PASIVOS Y ACTIVOS COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, MARCHA SIN ALTERACIONES.

Dispositivos de asistencia COMPOSICION

Utiliza dispositivos de asistencia OBSERVACION

Utiliza dispositivos de asistencia No

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON AT DX: ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AMAS COMPLETOS FUNCIONALES, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, CONSIDERO ALCANZO MEJORIA MEDICA MAXIMA. POR LO QUE INDICO ALTA MEDICA, SE INDICA REINTEGRO DIRECTO POR SU EMPRESA, SE COMENTA CASO CON MEDICO LABORAL.

Notas de expectativas y metas Notas de expectativas y metas: ALTA MEDICA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa	Accidente de trabajo	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	----------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

PACIENTE CON AT DX: ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AMAS COMPLETOS FUNCIONALES, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, CONSIDERO ALCANZO MEJORIA MEDICA MAXIMA. POR LO QUE INDICO ALTA MEDICA, SE INDICA REINTEGRO DIRECTO POR SU EMPRESA, SE COMENTA CASO CON MEDICO LABORAL. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: COMPRESAS DE AGUA TIBIA CON SULFATO DE MAGNESIO O CALENDULA, PLAN CASERO DE EJERCICIOS DIARIO

Información del profesional

ANGIE ESTEFANIA GIL BOLAÑOS

CC 1085311400 MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA Registro 1085311400

Tipo de atención: Preferente Médico General ARL

Profesional: RAMIRO GUERRERO DUARTE

Fecha: 11-12-2019 18:29

Acompañante:

Movilidad para llegar a la atención

Modo de transporte Bus

Motivo de Consulta

" siento molestia aun " at 8 de junio / 2019 - dominancia derecha - celula 3174122243- proviene de Cali - dx esguince de tobillo derecho .

Enfermedad actual

mec del trauma / realizando una actividad deportiva , hizo inversion forzada del tobillo derecho .

la paciente estuvo en IT por 2 días , realizo 7 ss de TF , esta reintegrada .

La paciente refiere que no tuvo mejoría , refiere que hay dolor localizado y al caminar , manifiesta el dolor actual en escala de 7 / 10 EVA .

esta laborando en area financiera , labora en oficina , no hay cargas .

la pacinte refierque no se realizaron imagenes en su consulta de urgencia ni en controles

Revisión por Sistemas

califica el dolor como 7 / 10 EVA utiliza topico , y emprismo , pero no mejora el dolor no usa analgesicos , esta con sintomas de disfagia , la dieta es liquida , refiere no puede comer solidos

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Trastorno Osteomuscular	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Neumopatía Laboral	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Epoc	No	VIH	No
Asma	No	Dislipidemia	No
Hipertensión Arterial	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Insuficiencia Venosa Periférica	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Artritis Reumatoidea	No
Trastorno de la Coagulación	No	Sobrepeso	No
Diabetes Mellitus	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Obesidad	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Enfermedad Tiroidea	No	Aneurisma	No
Cáncer	No	enfermedad renal crónica	No
Insuficiencia Renal Crónica	No		

Antecedentes Traumáticos

No relata antecedentes traumáticos

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca 12 año(s) FUM (Fecha de última menstruación) 23-09-2019

Duración del ciclo menstrual	5 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	28 Dias
Ciclo menstrual	Regular		
¿Planifica?: Si			
Métodos de planificación:	Anticonceptivo oral		
Fecha última citología	12-05-2017	Resultado citología	Normal
Información de embarazos previos			
Número de embarazos previos	0		
Información del embarazo actual			
Esta embarazada	No		

Antecedentes Ocupacionales

Clasificación: Empleado dependiente, Ocupación: ANALISTA CONTABLE Y FINANCIERO, Estado: Actualmente, Tiempo Oficio: 3 año(s), Empresa: CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Ha tomado alguna vez		
¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos?	No	¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?	No
¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber?	No	¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?	No
Clasificación	Bebedor social		

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: Recuento de 24 horas: D: 1 vaso de bienestarina con dos huevos, dos cdas de leche en polvo y un pan. M/M: No. A: 1 plato de caldo de pescado con papa y zanahoria, medio pocillo de jugo de guayaba. M/T: 1 vaso de bienestarina con un huevo, tres cdas de proteína de megaplex. 1 bola de helado. C: Un licuado de corazones de pollo con habichuelas y una papa, un cuarto de taza de jugo de guayaba. R: No. Refiere "Trato de prepararme todos los días las preparaciones que me mando y me tomo dos veces en el día, no tomo mas por que el cuerpo no meda".

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

Examen físico

Medidas Antropométricas	Peso: 56 kg, Talla: 164 cm, IMC: 20.82, Clasificación según IMC : Peso normal
Signos Vitales	Frecuencia cardiaca: 72 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm
Presión Arterial	Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33
Otros signos vitales	Sitio de toma de temperatura: Axilar, siete
Estado general del paciente	en buenas condicines generales sin ayudas afebril

Osteomuscular en le tobillo derecho , no hay inestabilidad articular , los amas esta completo , no hay edema , no hay signos de sindrome doloros regional , describe dolo en la regio dela uno fibulo talar y la region anterior del cuello

Dispositivos de asistencia COMPOSICION

Utiliza dispositivos de asisstencia OBSERVACION

Utiliza dispositivos de asistencia No

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: se le indica , valoraciones de ortopedia para definir conducta mas adecuada

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa	Accidente de trabajo	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	----------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
N/A	salud	KETOPROFENO 2,5 G GEL TOPICO TUBO X 30 G	1 APLICACIONES cada 12 Horas durante 30 DIAS	2

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Número días	Cantidad
50422	salud	CONSULTA ORTOPEDISTA	N/A	N/A

Recomendaciones

se revisara despues de la cita de ortopedia

Información del profesional

RAMIRO GUERRERO DUARTE

CC 94378956 MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA Registro 761001

Tipo de atención: Gestion Medico general ARL

Profesional:	CARMEN ADRIANA MURILLO IZQUIERDO	Fecha:	07-05-2021 10:49	Acompañante:
---------------------	----------------------------------	---------------	------------------	---------------------

Movilidad para llegar a la atención

Modo de trasporte	Taxi
-------------------	------

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Trastorno Osteomuscular	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Neumopatía Laboral	No	Trastorno psiquiátrico	No
EPOC	No	VIH	No
Asma	No	Epilepsia	No
Hipertensión arterial	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Insuficiencia Venosa Periférica	No	Dislipidemia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Trastorno de la Coagulación	No	Artritis Reumatoidea	No
Diabetes mellitus	No	Sobrepeso	No
Obesidad	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Enfermedad tiroidea	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Cáncer	No	Aneurisma	No
Insuficiencia renal crónica	No	enfermedad renal crónica	No

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Ocupacionales

Clasificación: Empleado dependiente, Ocupación: ANALISTA CONTABLE Y FINANCIERO, Estado: Actualmente, Tiempo Oficio: 3 año(s), Empresa: CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Ha tomado alguna vez		
¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos?	No	¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?	No
¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber?	No	¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?	No
Clasificación	Bebedor social		

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: Recuento de 24 horas: D: 1 vaso de bienestarina con dos huevos, dos cdas de leche en polvo y un pan. M/M: No. A: 1 plato de caldo de pescado con papa y zanahoria, medio pocillo de jugo de guayaba. M/T: 1 vaso de bienestarina con un huevo, tres cdas de proteína de megaplex. 1 bola de helado. C: Un licuado de corazones de pollo con habichuelas y una papa, un cuarto de taza de jugo de guayaba. R: No. Refiere "Trato de prepararme todos los días las preparaciones que me mando y me tomo dos veces en el día, no tomo mas por que el cuerpo no meda".

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 164 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	09-07-2020	Fecha de finalización de gestión	28-07-2020
Estado	Finalizado	Número de días	19

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: TELECONSULTA PREFERENTE 3174122243

=== SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL CELULAR

PACIENTE AUTORIZA ATENCION POR TELEMEDICINA POR CONTINGENCIA DE ORDEN PUBLICO EN LA CIUDAD DE CALI, GENERADA POR EL PARO NACIONAL.===

PACIENTE DIESTRA, CON AT DEL 9 DE JUNIO 9 DE 2019, PRESNETO ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO, TOMARON RNM DE TOIBLLO DERECHO SIN ALTERACIONES, DIO ALTA ORTOPEIDA, EL

2020/01/22, DR. CARMONA QUE, REMITIO A CLINICA DE DOLOR, PERO NO LOGRA TERMINAR MANEJO POR PANDEMIA Y TEMAS DE SALUD QUE MANEJARON POR SU EPS Y PARA LO QUE REQUIRIO VARIAS

HOSPITALIACIONES EN 2020. AL MOMENTO ESTA BAJO INCPACIDAD POR EPS HASTA EL 17-05-2021000=== ESTA EN MANEJO POR TERAPIAS FISICAS INDICADAS EN CITA DEL MSI 23-03-2021, LAS CUALES NO HA PODIDO

TERMINAR POR TEMAS DE SALUD POR ENFERMEDAD COMUN Y SITUACION DE ORDEN PUBLICO, LE ORDENARON 15 SESIONES. SE DECIDE VALORACION POR FISIATRIA ARL DE CARACTER PRESENCIAL PARA DEFINIR MANEJO A

SEGUIR, ADEMAS REQUEIRE VALORACION FUNCIONAL Y VER EVOLUCION CON LA REHABILITACION INDICADA. SE ENVIAN ORDENES DE LA CONSULTA AL CORREO

LUZME2114@HOTMAIL.COM

Notas de expectativas y metas Notas de expectativas y metas: SE ESPER VALORACION POR FISIATRIA ARL DE CARACTER PRESENCIAL

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	Confirmado repetido

Resumen de conducta

Resumen de conducta: Remisión

Causa externa y finalidad

Causa externa	Accidente de trabajo	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	----------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Número días	Cantidad
50270	salud	CONSULTA FISIATRA	N/A	N/A

Recomendaciones

PACIENTE DEBE TERMINAR TERAPIAS INDICADAS POR MEDICO DE SEGUIMIENTO INTEGRAL Y SER VALORADA POR FISIATRIA ARL DE CARACTER PRESENCIAL. CONTINUA BAJO INCPACIDAD GENERADA POR EPS HASTA EL 17-05-2021.
SE ENVIAN ORDENES DE LA CONSULTA AL CORREO
LUZME2114@HOTMAIL.COM

Información del profesional

CARMEN ADRIANA MURILLO IZQUIERDO

CC 31995703

MEDICINA DEL TRABAJO

Registro 763088

Tipo de atención: Gestion Medico general ARL

Profesional: ANGELA BEATRIZ BOTERO RESTREPO

Fecha: 21-09-2021 16:00

Acompañante:

Movilidad para llegar a la atención

Modo de transporte

Otros medios de transporte

Observación

ATENCION NO PRESENCIAL

Antecedentes Patológicos

Patología: Trastorno Osteomuscular, No

Patología: Neumopatía Laboral, No

Patología: EPOC, No

Patología: Asma, No

Patología: Hipertensión arterial, No

Patología: Insuficiencia Venosa Periférica, No

Patología: Enfermedad isquémica del corazón, No

Patología: Trastorno de la Coagulación, No

Patología: Diabetes mellitus, No

Patología: Obesidad, No

Patología: Enfermedad tiroidea, No

Patología: Cáncer, No

Patología: Insuficiencia renal crónica, No

Patología: Trastorno del tracto digestivo, No

Patología: Trastorno psiquiátrico, No

Patología: VIH, No

Patología: Epilepsia, No

Patología: Enfermedad Cerebrovascular, No

Patología: Dislipidemia, No

Patología: Enfermedades Cardiovasculares, No

Patología: Artritis Reumatoidea, No

Patología: Sobrepeso, No

Patología: Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono, No

Patología: Enfermedad Vascular Periférica, No

Patología: Aneurisma, No

Patología: enfermedad renal crónica, No

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Ocupacionales

Clasificación: Empleado dependiente, Ocupación: ANALISTA CONTABLE Y FINANCIERO, Estado: Actualmente, Tiempo Oficio: 3 año(s), Empresa: CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento

rinoplastia

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Ha tomado alguna vez

¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos? No

¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber? No

¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? No

¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior? No

Clasificación Bebedor social

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: Recuento de 24 horas: D: 1 vaso de bienestarina con dos huevos, dos cdas de leche en polvo y un pan. M/M: No. A: 1 plato de caldo de pescado con papa y zanahoria, medio pocillo de jugo de guayaba. M/T: 1 vaso de bienestarina con un huevo, tres cdas de proteína de megaplex. 1 bola de helado. C: Un licuado de corazones de pollo con habichuelas y una papa, un cuarto de taza de jugo de guayaba. R: No. Refiere "Trato de prepararme todos los días las preparaciones que me mando y me tomo dos veces en el día, no tomo mas por que el cuerpo no meda".

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 164 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	09-07-2020	Fecha de finalización de gestión	28-07-2020
Estado	Finalizado	Número de días	19
Nueva gestión	No		

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Información gestión secuela postcovid

¿El paciente tiene una posible secuela postcovid? No

Notas de análisis y plan: GESTION MSI NO PRESENCIAL

PACIENTE 30 AÑOS , ANALISTA CONTABLE -CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR, DIESTRA, EPS SURA , RESIDE EN CALI , AFILIACION VIGENTE. EXP : 1310502167

FAT: 08/06/2019 PCL : 0% JRIV

SE ENCONTRABA PARTICIPANDO DEL TORNEO DE FÚTBOL DE LA EMPRESA EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO RECREATIVO PANCE, AL REALIZAR UNA JUGADA , PRESENTA INVERSION DEL TOBILLO DERECHO, CON DOLOR EN EL TOBILLO DERECHO, MALEOLAR LATERAL.

FUE VALORADA POR ORTOPEDIA CON RNM DE TOIBLO DERECHO QUE FUE NORMAL, DIO ALTA , REMITE A FISIATRIA , REALIZO PLAN DE RHB T FCA E HIDROTERAPIA , NO SE TERMINO CICLO POR SITUACION DE PANDEMIA

Y PATOLOGIAS DE LA PACIENTE Q REQUIRIO DE HOSPITALIZACION . ALTA POR ALGESIOLOGIA .

SE CALIFICO O SECUELAS PÓR A RL SURA , DICTAMEN AVALADO POR JRIV DEL 16/07/2021, QUE CALIFICA ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO DERECHO SIN LESIÓN ANÁTOMICA . ANTE EL CUAL NO SE INTERPUSO RECURSOS . EXP CONTINUA APERTURADO SIN DIRECCIONAMIENTO.

OPINION : EVENTO AT SOBRE TOBILLO DERECHO , SIN LESION ESTRUCTURAL , CON CALIFICACION O SECUELAS POR JRIV, EN FIRME , DIRECCIONO Y CIERRO EXPEDIENTE .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	Confirmado repetido	DER

Resumen de conducta

Resumen de conducta: Alta

Causa externa y finalidad

Causa externa	Accidente de trabajo	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	----------------------	--------------------------	-----------

Conducta final**Prescripción de medicamentos****Ayudas diagnósticas****Remisión****Recomendaciones**

ALTA POR ARL, SE CIERRA EXPEDIENTE

Información del profesional

ANGELA BEATRIZ BOTERO RESTREPO

CC 43094810

MEDICINA GENERAL

Registro 43094810