

Neiva, 20 de agosto de 2021

Señores

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila
Ciudad.-

Cordialmente me dirijo a ustedes para solicitarles se sirvan llevar a cabo revisión y análisis a mi historia médica, documentos que se anexan al presente memorial, para con ello evaluar la merma de la capacidad laboral que las lesiones originan, siendo necesario manifestar a ustedes que luego de sufrir un: "accidente común" caída de nivel superior por el cual he sido tratado por:

- Medicina general
- Neurocirugía
- fisiatría
- Neurología
- Imagenología diagnóstica

Visto lo anterior, les solicito emitir calificación de fondo en relación a las lesiones y secuelas de las mismas tanto del origen como de la pérdida de la capacidad, puesto que presento problemas que me impiden la movilidad (caminatas de más de 10 minutos), bipedestación prolongada a más de 5 minutos, posiciones quietas por más de 4 o 5 minutos (sentado se me duermen las piernas), dolor constante de cabeza y espalda y la limitación total en la parte sexual y reproductiva, la calificación la requiero para condonación de deuda la cual no exige la comunicación de la diligencia

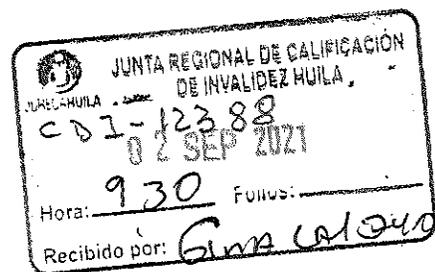
Anexo: Historia médica y exámenes
 copia cédula

NOTIFICACIONES

Para cualquier requerimiento citación, notificación y/o comunicación solicito se me llame al teléfono 313-284-32-80, E-mail buendiasilvio9@gmail.com, puedo ser citado a través de mensaje de texto o mensaje WhatsApp y de ser necesario autorizo para que la diligencia se realice por video llamada de WhatsApp, o a la dirección ciudadela villa clara 2 etapa calle 33 N° 39-60 de Florencia Caquetá.

Atentamente,


SILVIO BUENDIA CICERY
CC 17.681.744



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

17.681.744

NUMERO

BUENDIA CIGERY

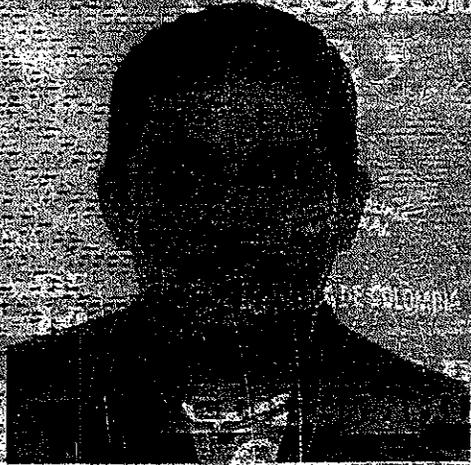
APELLIDOS

SILVIO

NOMBRES

Silvio Buendia C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1962

BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

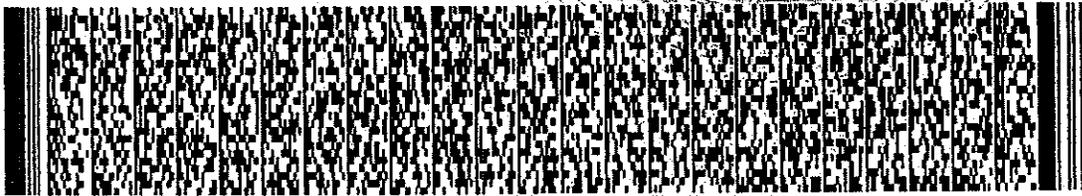
M

SEXO

08-SEP-1981 BELEN DE LOS ANDAQUIES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2900100-63139651-M-0017681744-20051004

04928 05277A 02 187258691

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL

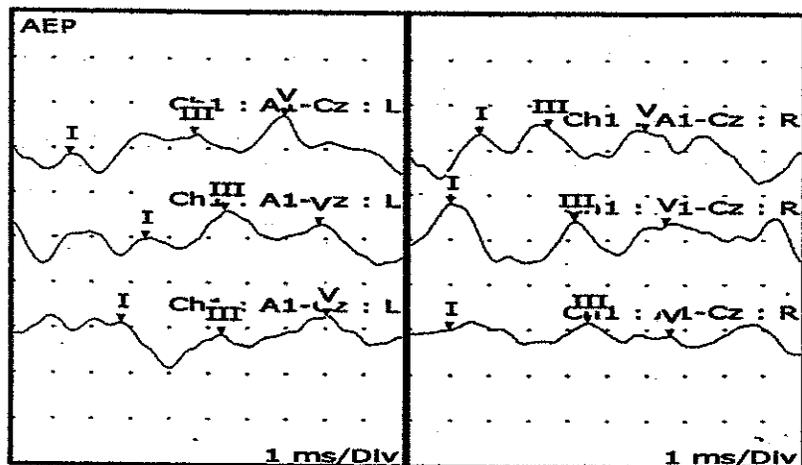
Paciente:	SILVIO BUENDIA CICERY	ID#:	17681744
Entidad:	NUEVA EPS	Edad:	58
Fecha de Nac.	23-Sep-62	Medico	DR GOMEZ

HISTORIA CLINICA:

HIPOACUSTIA EN ESTUDIO

AEP

Trace	I (ms)	III (ms)	V (ms)	I-III (ms)	III-V (ms)	I-V (ms)
Norm	<2	<4.5	<6.5	<2.5	<2.5	<5
ChI : A1-Cz : L	1.45	4.64	6.97	3.19	2.33	5.52
ChI : A1-Cz : L	3.39	5.44	7.84	2.05	2.40	4.45
ChI : A1-Cz : L	2.77	5.36	8.05	2.59	2.69	5.28
ChI : A1-Cz : R	1.77	3.50	5.97	1.73	2.47	4.20
ChI : A1-Cz : R	1.03	4.17	6.50	3.14	2.33	5.47
ChI : A1-Cz : R	1.00	4.50	6.63	3.50	2.13	5.63



HALLAZGOS:

Se realizó estudio de potenciales evocados auditivos. Estimulo monoaural con click sinusoidal SPL por rarefacción. Enmascaramiento contralateral. El estímulo produjo respuesta en la vía auditiva derecha e izquierda entre 40 - 100 dB. Latencias absoluta del lado derecho prolongada, morfología de las ondas normales.

CONCLUSIONES:

Estudio ANORMAL, compatible con Hipoacusia Conductiva leve derecha.

Nota: Respuesta Neurosensorial normal bilateral.

Dr. Jonatán Gómez Nuñez
MEDICO FISIATRA
MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA
T.P. 67809 C.C. 14136579

DR. JONATAN GÓMEZ NUÑEZ
MEDICO FISIATRA - ELECTRODIAGNOSTICO
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
RM.67809

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	SILVIO BUENDIA CICERY	Documento de identificación:	17881744
Fecha de Nacimiento:	24/05/1962	Edad:	58 Años
Municipio de origen:	ROVIRA	Municipio de Residencia:	ROVIRA
Estatus Civil:	Soltero	Estrato:	1
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	VDA MANGA BAJA	Teléfono:	060-6000
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Católica
Celular:	(313) 284-3260	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

- ANTECEDENTES PERSONALES
- ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS
- ANTECEDENTES ALERGICOS
- ANTECEDENTES FAMILIARES
- IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 21/05/2021

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 01/07/2021

PSA: Negativo

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 21/05/2021

PSA: Negativo

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 01/07/2021

Sintomático respiratorio: NO

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 01/07/2021

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 01/07/2021

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha: 01/07/2021

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA #1 - #Interno:6092461414 // Entidad: NUEVA E.P.S.

Profesional: HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717

Fecha: 01/07/2021 11:23 Sede: UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: CONTROL MEDICO.
ASISTE CON LA HIJA.

Enfermedad Actual: PTE QUIEN EL 6 ABRIL SUFRIO CAIDA, RODANDO CASI 40 METROS, ES DERIVADO NEUROLOGIA YA QUE LE PTE ANOTA PRESENTAR DESDE ESE MONETO OBSTRUCCION NASAL, MAS TINNITUS EN OIDO IZQUIERDO DISMINUCION AUDITIVA.
SE SOLICITO ATC DE SENOS PARANSALES QUE APORTA EL DIA DE HOY
HIPERTROFIA DE CORNETES, SEPTUM SINUOSO.
AUDIOLÓGICOS AUDIOMETRIA CON RESPUESTAS INCOSISTENTES.
FAMILIAR ANOTA QUE EL PACIENTE NO QUIERE HABLAR MUCHO, CON ASTENIA ADINAMIA, DISTRAIDO, TODO POSTERIOR AL TRAUMA.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ori: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo
Cond. Generales: Normal
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: OTOSCOPIA NORMAL.
Narz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardiaco: Normal
Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal



Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J348 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES
* Dx rel-1: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PTE QUIEN EL 6 ABRIL SUFRIO CAIDA , RODANDO CASI 40 METROS, ES DERIVADO NEUROLOGIA YA QUE LE PTE ANOTA PRESENTAR DESDE ESE MOMENTO OBSTRUCCION NASAL, MAS TINNITUS EN OIDO IZQUIERDO DISMINUCION AUDITIVA.
SE SOLICITO ATC DE SENOS PARANSALES QUE APORTA EL DIA DE HOY
HIPERTROFIA DE CORNETES, SEPTUM SINUOSO.
AUDIOLÓGICOS AUDIOMETRIA CON RESPUESTAS INCOSISTENTES.
FAMILIAR ANOTA QUE EL PACIENTE NO QUIERE HABLAR MUCHO, CON ASTENIA ADINAMIA,
DISTRRAIDO, TODO POSTERIOR AL TRAUMA.
PLAN: BECLOMETASONA SPRAY NASAL.
2.S/S POTENCIALES EVOCADOS.

MEDICAMENTOS

Medicamento: BECLOMETASONAÁ 50MCG/DOSISÁ (SOLUCION PARA INHALACION NASAL*200 DOSIS) 50 MCG/ DOSIS NASAL
Cantidad: 1
Dosificación: APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL POR LAS NOCHES
Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 01/07/2021 11:23

Medicamento: BECLOMETASONAÁ 50MCG/DOSISÁ (SOLUCION PARA INHALACION NASAL*200 DOSIS) 50 MCG/ DOSIS NASAL
Cantidad: 1
Dosificación: APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL POR LAS NOCHES
Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 01/07/2021 11:23

Fecha O. Medicamento : 01/06/2021 Post Fechado

Medicamento: BECLOMETASONAÁ 50MCG/DOSISÁ (SOLUCION PARA INHALACION NASAL*200 DOSIS) 50 MCG/ DOSIS NASAL
Cantidad: 1
Dosificación: APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL POR LAS NOCHES
Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 01/07/2021 11:23

Fecha O. Medicamento : 01/09/2021 Post Fechado

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

954626 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIA "N DE INTEGRIDAD
Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 01/07/2021 11:23

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

SOLICITUD MEDICA MEDICAMENTOS

Sede: UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA		No : 6059280263	
Paciente: SILVIO BUENDIA CICERY	ID: 17681744	EDAD: 58 Años	
Contrato: SUBS-UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA	Plan: SUBSIDIADO	Semanas: 0	Rango: 1
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO		Sede Afiliado: UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA	
Solicitada por: DAVID RAMIREZ CASASFRANCO	Telefono:		
Expedida a: FARMACIA		Diagnóstico: N40X	
Direccion:			

Codigo	Medicamento	Presentacion	Posologia	Cant.	Tarifa	Despachado
20320	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA)	TABLETA	una tab cada 12 horas	60	SESENTA	PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: DAVID RAMIREZ CASASFRANCO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde:2021-08-04 Hora:14:15:27

Validez de la Orden: 30 dias. Vence: 2021-09-03

Estos servicios se deben facturar a: SUBS-UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA



* 6 0 5 9 2 8 0 2 6 3 *



**LIGA CONTRA EL CÁNCER
ZONAL - TOLIMA**

SEDE CENTRO: CALLE 13 No. 4 - 37 - TELS.: 2631946 - 2635378
SEDE SAN CARLOS: CALLE 40 No. 8 - 13 - TELS.: 2648449 - 2668168 - 2703733 - IBAGUE
E-mail: licantolima@hotmail.com

Citología - Mamografía - Ecografías - Laboratorio Clínico
Medicina General - Consulta Especializada de Seno - Ginecología
Oncología - Dermatología - Urología - Ortopedia
Gastroenterología - Psicología - Laboratorio de Citopatología



Fecha: 08/07/21	Nombre: SILVIO BUEWIA	No. Documento de Identidad
DESCRIPCION	CANT.	PRESENTACION
<p>1. TRANSUSION case 0.4um</p> <p>1 case c/ No que x 2 meses</p>		#2
<p>DR. JOHN JAVIER ORTIZ GARCIA URÓLOGO C.C. 79.539.211 R.M. 0346/94 Liga Contra el Cáncer Zonal Tolima</p>		



**LIGA CONTRA EL CÁNCER
ZONAL - TOLIMA**

SEDE CENTRO: CALLE 13 No. 4 - 37 - TELS.: 2631946 - 2635378
SEDE SAN CARLOS: CALLE 40 No. 8 - 13 - TELS.: 2648449 - 2668168 - 2703733 - IBAGUE
E-mail: licantolima@hotmail.com

Citología - Mamografía - Ecografías - Laboratorio Clínico
Medicina General - Consulta Especializada de Seno - Ginecología
Oncología - Dermatología - Urología - Ortopedia
Gastroenterología - Psicología - Laboratorio de Citopatología



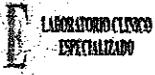
Fecha: 08/07/21	Nombre: SILVIO BUEWIA	No. Documento de Identidad
DESCRIPCION	CANT.	PRESENTACION
<p>alguno</p> <ul style="list-style-type: none"> - RIA - QUANTUM - UNOCULTIVO - ECOGRAFIA NA VAS 		<p>Unos meses comienza reap.</p>
<p>DR. JOHN JAVIER ORTIZ GARCIA URÓLOGO C.C. 79.539.211 R.M. 0346/94 Liga Contra el Cáncer Zonal Tolima</p>		

Entidad: LIGA CONTRA EL CANCER SAN CARLOS (PARTICULAR) Ciudad: IBAGUE
 Paciente: 17681744 Nombre: BUENDIA CICERY SILVIO Sexo: M Edad: 59 A
 Solicita: LIGA

Nombre	Resultado	Inferior	Superior
ORINAS			
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			
EXAMEN FISICO			
Aspecto	LIG. TURBIO -		
Color	AMARILLA -		
PH	5.0 -		
Densidad	1025 -		
EXAMEN QUIMICO			
Nitritos	--		
Proteinas	--		
Albumina	- mg/dl		
Glucosa	--		
Cetona	--		
SEDIMENTO			
Leucocitos	1 x ml		
Celulas Epiteliales	1 x ml		
OTROS			
Cristales	ACIDO URICO ++		
SEDIMENTO			
Bacterias	ESCASAS -		
OTROS			
Moco	+		

UROCULTIVO RTO. COLONIAS
NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIÓN


 Bacterióloga: MARTHA LUCIA GOMEZ VIÑA



2

Entidad: LIGA CONTRA EL CANCER SAN CARLOS (PARTICULAR) Ciudad: IBAGUE
Paciente: 17681744 Nombre: BUENDIA CICERY SILVIO Sexo: M Edad: 59 A
Solicita: LIGA

Nombre	Resultado	Inferior	Superior
QUIMICA SANGUINEA CREATININA EN SUERO	0.98 mg/dl	0.6	1.3

Bacterióloga: MARTHA LUCIA GOMEZ VIÑA

ESPECIALIZADO
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA 7.6 ng/ml

Referencia: Hombre menor de 50 años: 0 A 2.8 ng/ml
Entre 50 y 60 años : 0 A 4.0 ng/ml
Hombre mayor de 60 años: 0 A 5.8 ng/ml

Bacterióloga: VIRGINIA CUADRADO DEBENITO

FECHA: 12-07-21		ESTUDIO: ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	
PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17.681.744	
EDAD: 58 AÑOS	DIRECCION:	TEL.: 313 2843280	

RIÑÓN IZQUIERDO: De forma, tamaño, localización, contornos y bordes regulares. Relación cortico medular conservada. Presenta una imagen anecogenica redondeada de bordes y contornos netos que proyecta refuerzo acústico posterior y mide 19.9 mm. El riñón mide 102.1 x 46.8 x 29.7 mm. RC de 14.1 mm. Vía urinaria no dilatada.

RIÑÓN DERECHO: De forma, tamaño, localización, contornos y bordes regulares. Relación cortico medular conservada. No se aprecian imágenes de aspecto sólido ni quístico en el seno renal. El riñón mide 103.8 x 51.3 x 28.1 mm. RC de 13.5 mm. Vía urinaria no dilatada.

VEJIGA: De forma normal, contornos netos definidos, sin alteraciones ecográficas en sus paredes. Recesos latero vesicales libres. Volumen premiccional de 199.10 ml.

Volumen Postmiccional de 106.01 ml.

PROSTATA: aumentada de tamaño, de bordes y contornos netos con presencia de una lobulacion que se proyecta al interior vesical con un índice de protrusión de 9.1 mm. La próstata mide 46.7 x 54.6 x 47.9 mm para un volumen de 63.87 cc.

OPINION: Quiste de aspecto simple en el riñón izquierdo.
Hiperplasia prostática con un índice de protrusión de 9.1 mm
Postmiccional de 106.01 ml.

Atentamente;



DR. CARLOS VICTOR BARRAGAN LOPEZ
RADIOLOGO
C.C. 19.301.405 R.M. 07561/83
Liga Contra el Cáncer Zonal Tolima

CARLOS V. BARRAGAN LOPEZ
MD. RADIOLOGO
M.N.N.º. 19301405

Transcrito por: Herclia Sánchez M.

Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.50 °C Presion Arterial: 140 /80 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: ACEPTABLE ESTADO, ALERTA, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cabeza: Normal NORMOCEFALICO
 Ojos: Normal ESCLERAS ANICTERICAS
 Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA
 Cuello: Normal MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS
 Torax: Normal MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRIACION PERITONEAL
 G/U: Normal SE OMITI
 Extremidades: Normal SIMETRICAS, MOVILES SIN EDEMA
 Neurológico: Normal ALERTA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

Revisión por sistema: Normal
 Sistemático Respiratorio: No
 TBC Multidrogoresistente: No
 Sintomático de Piel: No
 Lepra: No
 Sintomático Nervioso: No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (80) Normal

• **Prescripción**

• **Prescripción de Medicamentos**

No: 202106010212 - 1 Fecha: 01/06/2021 Hora: 11:12:03 Profesional: MANUELA MUÑOZ DEL PORTILLO. (MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Prescripción
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA TABLETA	30	(TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE POR 1 MES)

Observaciones: SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

• **Remisiones**

Remision No. 1

Especialidad:	Institución:	
UROLOGIA	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	
Acepta:	Autorización:	Modalidad:
XX	XX	Remision
Motivo:	Incluir Ambulancia:	
Nivel de competencia	No	

Observaciones: PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN REFIRIA CUADRO DE NICTURIA Y MICCION DOLOROSA, TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS DEL 21/05/2021 ANTIGENO PSA 7.98 NG/ML, ECOGRAFIA DE PROSTATA CON GLANDULA PROSTATICA DE 52.7X49.2X51.4MM CON UN VOLUIMEN DE 69.8 CC Y UN PESO APROXIMADO DE 76.8 GR CON MODERADA HIPERTROFIA PROSTATICA. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN OBSTRUCCION URINARIA, SE ENVIA FORMULA MEDICA, REMISION AL SERVICIO DE UROLOGIA AMBULATORIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

• **Laboratorios y Diagnósticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
 Diag. Principal: (N40X) HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
 Diag. Relacionado1: (R030) LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION
 Diag. Relacionado2:
 Diag. Relacionado3:
 Diag. Relacionado4:

MANUELA MUÑOZ DEL PORTILLO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1143867935

Impreso Por:



HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA
 NIT. 809005719-4
 Calle 4 Cra. 7 Esquina (Tel:2880077)

Remisiones
 202106010212 - 1
 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Dia: 01 Mes: 06 Año: 2021 No. Historia Clínica: CC17681744

Paciente (Datos Basicos)
Nombres y Apellidos SILVIO BUENDIA CICERY
Documento de Identidad: CC 17681744 **Genero:** Masculino **Edad:** 24/09/1962 - 58 Año(s)
Dirección: VEREDA MANGA BAJA **Telefono:** 3167365302
Municipio: ROVIRA **Departamento:** Tolima **Zona:** Rural
Responsable del Usuario: BETSABE JIMENEZ
Aseguradora: NUEVA EPS S.A. **Regimen:** Subsidiado

Datos de las Referencias			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
01/06/2021	01/06/2021	CONSULTA	MEDICINA GENERAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Remision		UROLOGIA	UROLOGIA

Remisión
Motivo: Nivel de competencia **Medico que Remite:** MANUELA MUÑOZ DEL PORTILLO
Autorización: XX
Descripción: PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN REFIRIA CUADRO DE NICTURIA Y MICCION DOLOROSA, TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS DEL 21/05/2021 ANTIGENO PSA 7.98 NG/ML, ECOGRAFIA DE PROSTATA CON GLANDULA PROSTATICA DE 52.7X49.2X51.4MM CON UN VOLUIMEN DE 69.8 CC Y UN PESO APROXIMADO DE 76.8 GR CON MODERADA HIPERTROFIA PROSTATICA. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN OBSTRUCCION URINARIA, SE ENVIA FORMULA MEDICA, REMISION AL SERVICIO DE UROLOGIA AMBULATORIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
Firma y Sello:
 Dra. Manuela Muñoz Del Portillo
 MEDICO S.S.O
 C.C. 1143.867.935
 UNIVERSIDAD LIBRE
Cedula: 1143837935
Registro Prof: 1143867935

DX Principal : HIPERPLASIA DE LA PROSTATA **Código CIE:** N40X
Relacionado 1: LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION **Código CIE:** R030

Nivel de Competencia: Nivel que Remite: 1 Nivel al que Remite: 2

Hora Solicitud
 Hora: 11 Minutos: 12

Hora Confirmación
 Hora: 11 Minutos: 12

Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): XX

Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)
 Hora: Minutos:

Nombre del Conductor: **No. Placa Ambulancia:**

Impreso por:

Manuela Muñoz Del Portillo
 MANUELA MUÑOZ DEL PORTILLO
 MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional 1143867935

PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 03/06/2021 12:26
DOCTOR: MEDICO TRATANTE
REFERENCIA: Audiometría - Impedanciometría con Reflejos Estapediales - Logaudiometría -

NOMBRE: BUENDIA CICERY SILVIO
DOCUMENTO: 17681744
EDAD: 58 años
ENTIDAD: VIVA 1A IPS SA
CIUDAD: Ibagué
TELEFONOS: 3132843280 - 3175730993
OCUPACIÓN: AGRICULTOR

RESULTADOS :

OTOSCOPIA:
 Oído Derecho: Normal
 Oído Izquierdo: Normal

AUDIOMETRÍA:

Audiometría con respuestas inconsistentes

FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA OSEA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA OSEA							
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA AEREA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA AEREA							
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

LOGOAUDIOMETRÍA:

Logaudiometría bilateral que no concuerda con el audiograma.

	OI	OD
UMBRAL DE PALABRA	0	0
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	0	0
% DE DISCRIMINACIÓN	0	0

IMPEDANCIOMETRÍA:

Timpanograma en oído derecho tipo Ad, sugestivo de complacencia del oído medio aumentada
 Reflejos estapediales en oído derecho ipsilaterales ausentes en 4000hz, contralaterales presentes normales en 500hz,
 Timpanograma en oído izquierdo tipo C, sugestivo de presión negativa en oído medio
 Reflejos estapediales en oído izquierdo ipsilaterales ausentes - contralaterales presentes normales -

RECOMENDACIONES:

Debido a las respuestas inconsistentes se requiere pruebas objetivas con Potenciales de Estado Estable (PEA e.e).

Firma:

VIGILADO Supersalud

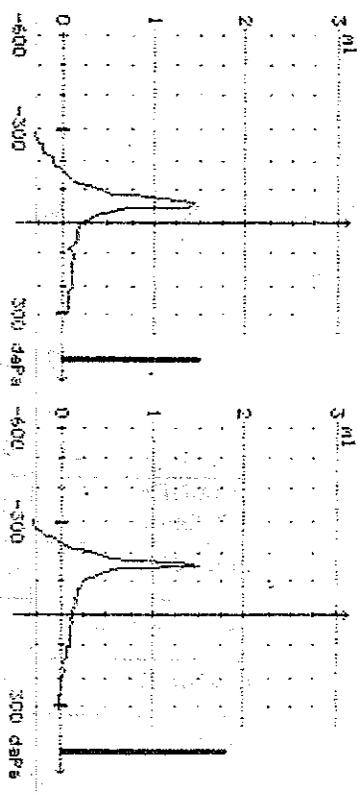
20

AT1235H

Tympanogram

Right

Left



Ear Volume 1.50 ml
Compliance 1.45 ml
Pressure -63 dPa
Gradient 1.11 ml

Ear Volume 1.82 ml
Compliance 1.52 ml
Pressure -153 dPa
Gradient 1.26 ml

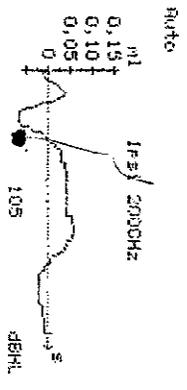
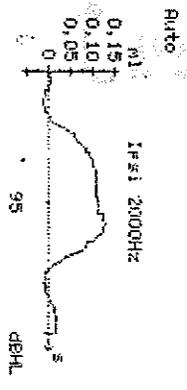
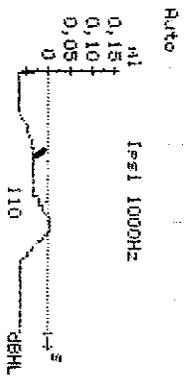
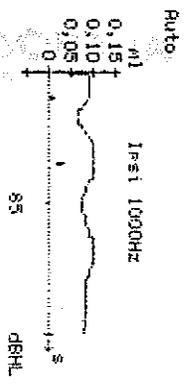
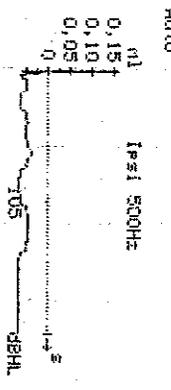
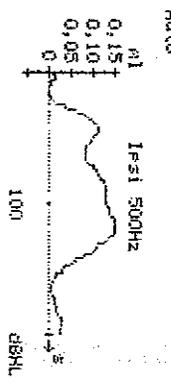
Right

Left

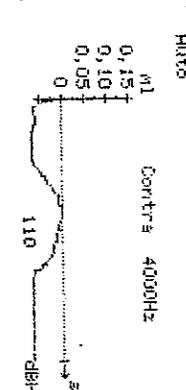
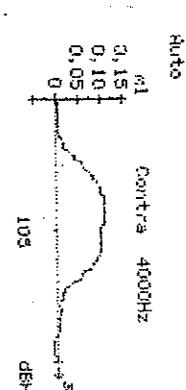
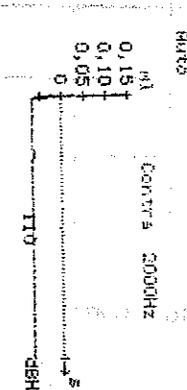
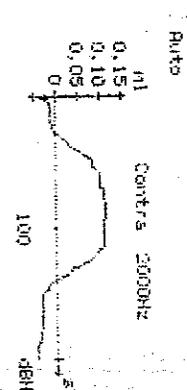
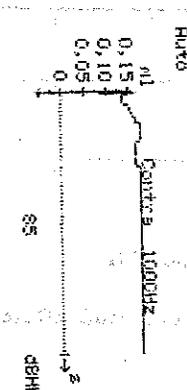
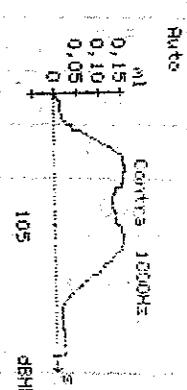
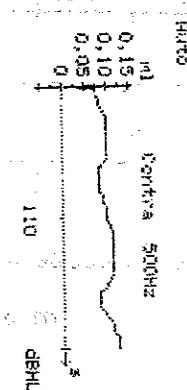
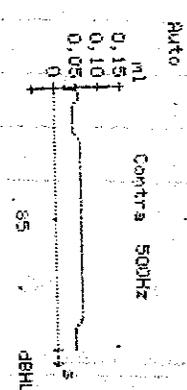
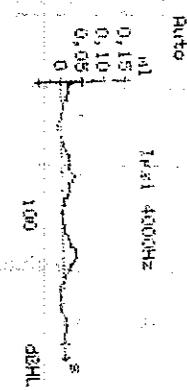
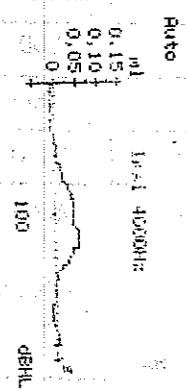
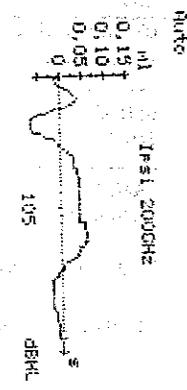
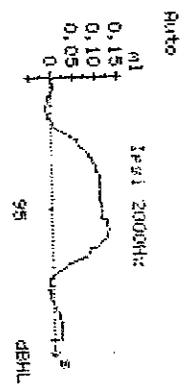
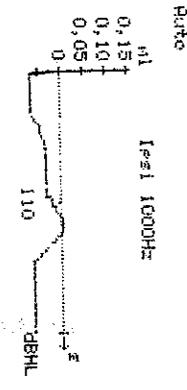
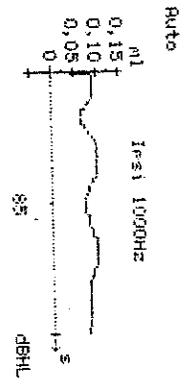
Reflex

Pressure -63 dPa

Pressure -153 dPa



100 dBHL



H-C-Olorina

nueva
EPS

27

Sede: UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	SILVIO BUENDIA CICERY	Documento de identificación:	17681744
Fecha de Nacimiento:	24/09/1962	Edad:	58 Años
Municipio de origen:	ROVIRA	Municipio de Residencia:	ROVIRA
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	1
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Condición:	VDA MANGA BAJA	Telefono:	000-0000
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(313) 284-3280	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

- ANTECEDENTES PERSONALES
- ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS
- ANTECEDENTES ALERGICOS
- ANTECEDENTES FAMILIARES
- IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

PSA: Negativo

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno: 6089320015 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51 Sede : UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **DERIVADA POR NEUROLOGIA.**

Enfermedad Actual: **PTE QUIEN EL 6 ABRIL SUFRIO CAIDA , RODANDO CASI 40 METROS, ES DERIVADO NEUROLOGIA YA QUE LE PTE ANOTA PRESENTAR DESDE ESE MONETO OBSTRUCCION NASAL, MAS TINNITUS EN OIDO IZQUIERDO DISMINUCION AUDITIVA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurologico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:**
- Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
- Cond. Generales: **Normal**
- Cabeza: **Normal**
- Ojos: **Normal**
- Oidos: **Normal**
- Nariz: **Normal**
- Orofaringe: **Normal**
- Cuello: **Normal**
- Dorso: **Normal**
- Mamas: **Normal**
- Cardíaco: **Normal**
- Pulmonar: **Normal**
- Abdomen: **Normal**
- Genitales: **Normal**
- Extremidades: **Normal**
- Neurologico: **Normal**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J348 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES
* Dx rel-1: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PTE QUIEN EL 6 ABRIL SUFRIO CAIDA , RODANDO CASI 40 METROS, ES DERIVADO NEUROLOGIA YA QUE LE PTE ANOTA PRESENTAR DESDE ESE MONETO OBSTRUCCION NASAL, MAS TINNITUS EN OIDO IZQUIERDO DISMINUCION AUDITIVA. PLAN: S/S TAC DE SENOS PARANASALES PARA DETERMINAR SI HAY TRAUMA EN CARA O NARIZ. S/S AUDIOLOGICOS BASICOS PARA EVALUAR AUDICION.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

-954302 INMITANCIA ACÁSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

954301 LOGO AUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Remision: CONTROL CON RESULTADOS.

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

FIN IMPRESION DE PAGINA

IBAGUE, 15 DE JULIO DE 2021

**DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ PEÑA
NEUROCIRUJANO**

NOMBRE SILVIO BUENDIA CICERY
CEDULA: 17681744

MOTIVO: DOLOR LUMBAR Y CERVICAL

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS QUIEN SUFRE EN ABRIL DE ESTE AÑO TRAUMAS MULTIPLES PÓSTERIOR A CAIDA POR UNA MONTAÑA SIENDO MANEJADO EN HOSPITAL DE ROVIRA DONDE INGRESA CON PERDIDA DE CONCIENCIA; EVOLUCIONO EN FORMA FAVORABLE Y EGRESA EN FORMA VOLUNTARIA.

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA

EXAMEN FISICO: CONCIENTE ORIENTADO CON FRAGILIDAD EMOCIONAL INDIFERENTE COLABORADOR REFIERE DOLOR EN CUELLO Y DOLOR EN REGION LUMBAR, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PRUEBAS DE COMPRESION RADICULAR NEGATIVAS, ROT II/IV

ESTUDIOS DIAGNOSTICOS SE REvisa RMN CEREBRAL EN LA CUAL EVIDENCIA IMÁGENES DE POSIBLE ENFERMEDAD DE LOS PEQUEÑOS VASOS Y RMN DE COL CERVICAL EN LA CUAL SE EVIDENCIA COMPLEJO DISCO OSTEOFITO DESDE C3-C4 A C6-C7 CON DISMINUCION DE LOS FORAMENES NEURALES BILATERAL C5-C6 C6-C7; HAY UNA LESION FOCAL EN LA MEDULA ESPINAL A LA ALTURA DE C7 COMPATIBLE CON MIELOMALASIA POSIBLEMENETE EN RLACION AL ACCIDENTE QUE SUFRIO EL PACIENTE.

ANALISIS PACIENTE QUIEN PRESENTA VERTIGO, HIPÓREXIA Y DOLOR EN REGION CERVICAL Y LUMBAR; REFIERE DESEQUILIBRIO FRECUENTE EN LA MARCHA SIN CAIDAS. HAY UN ESTADO ANIMICO SUGESTIUVO DE DEPRESION. AMERITA VALORACION POR NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA Y FISIATRIA.

DIAGNOSTICO: TRASTORNOS DIFUSOS DEL DISCO CERVICAL

SINDROME FACETARIO

Dr. José G. Sánchez P.
NEUROCIRUJANO
RM 534886



COP. 9
26

MIELOMALASIA CERVICAL POST TRAUMA

Indicaciones

AMITRIPTILINA 25 MG tabletas

Tomar una tableta antes de dormir por un mes

NAPROXENO 250 mg *tomar una tableta cada 12 horas solo si tiene dolor*

METOCARBAMOL 750 UNA TABELYTA DIARIA POR 15 DIAS

BETAHISTINA 16 MG TAB TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 SEMANAS

AMERITA VALORACION POR NEUROLOGIA

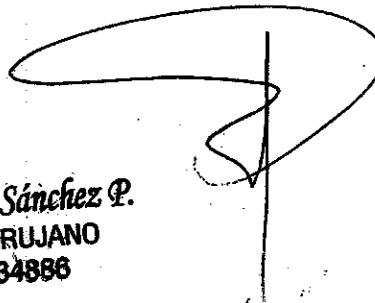
VALORACION POR PSIQUIATRIA

VALORACION POR MEDICO FISIATRA

No puede realizar esfuerzo fisico ni levantar carga mayor de 4 kg ni permanecer largas jornadas de pie ni desplazarse en motocicleta

Puede hacer ejercicio como caminar bicicleta y ejercicio de estiramiento muscular

Dr. José G. Sánchez P.
NEURÓCIRUJANO
RM 534886



INST. ULTRATECNOLOGIA MEDICA SAS
COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: PT3075147



ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
NOMBRE: BUENDIA CICERY SILVIO
DOCUMENTO: 17,681,744
FECHA ESTUDIO: 05/Mayo /2021
ENTIDAD: NUEVA EPS-S

EDAD: 58 Años
SEXO: Masculino
SEDE:

Este estudio de imágenes diagnósticas se realizó teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad institucionales que garantizan una atención segura y se guían por las normas recomendadas por la OMS, con el objetivo de limitar el riesgo de expansión del virus SARS-CoV-2 (COVID 19) y ofrecer niveles óptimos de protección a los pacientes, a nuestros colaboradores altamente entrenados y al público en general.

R.M. CEREBRAL SIMPLE
Datos clínicos: Cefalea.

TECNICA:
En equipo de 3T se practicaron secuencias SE y FSE, en los planos axial, sagital y coronal, para tiempos de relajación T1, T2, FLAIR, SWI y DIFUSION.

HALLAZGOS:
En la sustancia blanca subcortical supratentorial hay escasa cantidad de lesiones puntiformes, hiperintensas en T2 y FLAIR, sin efecto de masa ni edema. No hay evidencia de otras lesiones parenquimatosas supra ni infratentoriales.
El sistema ventricular es simétrico, se encuentra localizado en la línea media y es de tamaño normal.
Los surcos de la convexidad y las cisternas perimesencefálicas tienen tamaño adecuado.
Las estructuras vasculares arteriales y venosas son normales.
No se identifican colecciones extra-axiales.
La unión craneocervical es normal.
Quistes de retención mucoso en el piso de los antros maxilares en especial el izquierdo.

OPINIÓN:
Las hiperintensidades puntiformes subcorticales supratentoriales pueden considerarse normales para la edad o corresponder a lesiones tipo I (fazekas) por enfermedad de pequeño vaso.

Estudio Interpretado por:



DOCUMENTO MÉDICO: 39785444
NOMBRE MÉDICO: QUINTERO ANA MARIA
REG. MÉDICO:

ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE
NOMBRE: BUENDIA CICERY SILVIO
DOCUMENTO: 17,681,744
FECHA ESTUDIO: 05/Mayo /2021
ENTIDAD: NUEVA EPS-S

EDAD: 58 Años
SEXO: Masculino
SEDE:

Este estudio de imágenes diagnósticas se realizó teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad institucionales que garantizan una atención segura y se guían por las normas recomendadas por la OMS, con el objetivo de limitar el riesgo de expansión del virus SARS-CoV-2 (COVID 19) y ofrecer niveles óptimos de protección a los pacientes, a nuestros colaboradores altamente entrenados y al público en general.

R. M. DE COLUMNA CERVICAL

TÉCNICA:

En equipo de 3T Se efectúa estudio de imágenes por resonancia magnética columna cervical se efectúan secuencias sagitales con tiempo de relajación T1 y T2 y axiales en T1 y T2.

HALLAZGOS:

Formación de complejos disco- osteofitos en los niveles C3- C4 a C6- C7, asociado a cambios artrósicos en las articulaciones facetarias y uncovertebrales en los niveles C2-C3 a C6-C7 lo cual produce en conjunto disminución de amplitud de los forámenes neurales bilaterales en C5-C6 y C6-C7

Disminución de la intensidad de señal de todos los discos intervertebrales cervicales por cambios condrosicos.

La morfología, altura e intensidad de señal de los cuerpos vertebrales visualizados son normales. No hay defectos de alineamiento vertebral.

Se observa una lesión focal hiperintensa en el T2 redondeada y de contornos bien definidos localizada a la altura de C7.

Las raíces muestran un recorrido normal en los recesos laterales y agujeros de conjugación sin evidenciarse compresión.

La morfología e intensidad de señal de la masa muscular cervical posterior, y de los órganos de la región cervical anterior que alcanza a visualizarse en el presente estudio son de características normales.

CONCLUSIÓN:

Complejos discos osteofitos en los niveles C3-C4 a C6-C7 y artrosis uncovertebral en los niveles C2-C3 a C6-C7 lo cual produce en conjunto disminución de la amplitud de los forámenes neurales bilaterales en C5-C6 y C6-C7.

Lesión focal en la médula espinal a la altura del cuerpo vertebral de C7, compatible con foco de mielomalacia. Correlacionar con los antecedentes y la clínica del paciente y si lo amerita se podría realizar estudio complementario con medio de contraste.

Cambios condrosicos en los niveles cervicales.

Estudio Interpretado por:



DOCUMENTO MÉDICO: 79431992
NOMBRE MÉDICO: FUENTES ZAMBRANO JORGE ENRIQUE
REG. MÉDICO:



CLINICA IBAGUE S.A

Nit: 800.036.400-0

2021-04-21 09:59:28

Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Telefonos: 2619773

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY

IDENTIFICACION: 17681744 CC

EDAD: 58A 6M 28D

SEXO: M

ATENCIÓN No.1

ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS QUIEN ES REMITIDO A ESTA CONSULTA POR HABER PRESENTADO EL DÍA 6 DE ABRIL TRAUMA REGIÓN PARIETO OCCIPITAL Y REGIÓN CERVICAL POSTERIOR A CAÍDA, PACIENTE ACUDE HOY REFIRIÉNDOSE CEFALEA PERSISTENTE Y DOLOR OCCIPITAL EN CUELLO CON PARESTESIAS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES.

ANTECEDENTES PERSONALES

MEDICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS : NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TOXICO-ALERGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

ANESTESICOS: NO REFIERE

GINECOGOSTETRICOS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

OTROS: NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

SIGNOS VITALES

PRESION_S: 1

PRESION_D: 1

PRESION_M: 1.001

FREC_C: 1

FREC_R: 1

PESO: 1

TALLA: 1

IMC: 1

GLASGOW: 1

SPO2: 1

TEMP: 1

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALIA, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL

CARDIO PULMONAR Y TÓRAX: TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, PULMONES CON VENTILACIÓN SIMÉTRICA SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: MODISTENDIDO, BLANDOS, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 2 SEGS.

GENITOURINARIO: SIN ALTERACIONES

NEUROLOGICO-MENTAL: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT NI FOCALIZACION.

PIEL Y FANERAS : NORMAL

REPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS



CLINICA IBAGUÉS S.A

Nit: 800.036.400-0

2021-04-21 09:54:22

Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Telefonos: 2619773

SOLICITUD DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS DE EGRESO

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY

IDENTIFICACION: 17681744 CC

EDAD: 58A 6M 28D

SEXO: M

ATENCIÓN No.1

ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	TOMA DE MUESTRAS	OBSERVACIONES
883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1		
883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1		
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	1		CONTROL AL TENER RESULTADOS.
39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBUL	1		OTORRINO - SINUSITIS

RECOMENDACIONES:

JOSE GREGORIO SANCHEZ PEÑA

NEUROCIRUGIA

534886



Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Telefonos: 2619773

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

CLINICA IBAGUESA

Nit: 800.036.400-0

2021-04-21 09:57:17

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY

IDENTIFICACION: 17681744 CC

EDAD: 58A 6M 28D

SEXO: M

ATENCIÓN No.1

ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

CODIGO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VIA	DOSIS
20734	AMITRIPILINA 25 TABLETAS	60	VO	UNA TABLETA ANTES DE DORMIR POR 2 MESES.
26183	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	20	VO	UNA TABLETA AL DIA POR 20 DIAS.
25989	NAPROXENO 500 MG TABLETAS	30	VO	UNA TABLETA AL DIA SOLO SI PRESENTA DOLOR.

RECOMENDACIONES :

JOSE GREGORIO SANCHEZ PEÑA

NEUROCIRUGIA

534886



HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA

Calle 4 Cra. 7 Esquina - Tel:2880077

Nit. 809005719-4

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 12 de Abril de 2021 Hasta 01 de Junio de 2021

CC 17681744 - SILVIO BUENDIA CICERY

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 24/09/1962 - 58 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Ninguno
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: Agricultor café
 Email: factdigital@hospitalrovira.gov.co
 Dirección : VEREDA MANGA BAJA
 Telefono: 3167365302 - 3143538351
 Ciudad: ROVIRA - Zona: Rural
 Responsable del usuario : BETSABE JIMENEZ
 Parentesco: *
 Telefono del Responsable: *
 Administradora: NUEVA EPS S.A. - Subsidiado

Atención: 202104120034

Ingreso

Fecha: 12/04/2021 Hora:08:17:15 Usuario:Subsidiado

Poliza:

Autorización:

Servicio:CONSULTA MED. GENERAL

Administradora:NUEVA EPS S.A.

Edad del Paciente: 58 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 12/04/2021 Hora: 08:32:07

Consulta Externa

• Anamnesis

Fecha: 12/04/2021 Hora: 08:18:46
 Tipo de Consulta: (39141) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL
 Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: MAREO Y MOLESTIAS PARA ORINAR
 Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE DE-58 AÑOS QUE REFIERE CUADRO DE 2 MESES AÑO DE EVOLUCION DE NICTURIA , DISMINUCION DE CHORRO URINARIO Y DOLOR MICCIONAL , NO HA TOMADO MEDICACION , CONSULTA POR EXACERBACION DE LOS SX ,

• Antecedentes

(Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .))

Personales: Si OCUPACION: AGRICULTOR, VEREDA MANGA BAJA
 Patológicos: Si HERNIA EPIGASTRICO.
 Quirúrgicos: Si COLECISTECTOMIA
 ToxicoAlérgicos: Si NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
 Traumáticos: Si NIEGA
 Farmacológicos: Si NIEGA

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha: 2021-04-12 Hora: 08:20:13 Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Signos Vitales

Peso: 82.00 Kilos Talla: 170 Cm Masa Corporal: 28.37 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 85 Min
 Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 37.00 °C Presion Arterial: 120 /60 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: CONCIENTE ALERTA AFEBRIL

Cabeza: Normal NORMOCEFALO
 Ojos: Normal CONJUNTIVA NORMOCROMICA
 Oídos: Normal OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 Nariz: Normal SIMETRICAS FOSAS PERMEABLES
 Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA
 Cuello: Normal MOVIL SIN ADENOPATIAS
 Torax: Normal CARDIOPULMONAR NORMAL
 Abdomen: Normal BLANDO , NO MASAS NO MEGALIAS, NO DOLOR
 G/U: Normal SIGNOS DE PATOLOGIA PROSTATICA
 Ano: Normal POR PETICION DEL PACIENTE
 Extremidades: Normal SIMETRICAS NO EDEMAS
 Neurológico: Normal SIN DEFICIT EN ESTA VALORACION// GLASGOW 15/15
 Revisión por sistema: Normal
 Sistemático Respiratorio: No
 TBC Multidrogoresistente: No
 Sintomático de Piel: No
 Lepra: No
 Sintomático Nervioso: No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (80) Normal

• **Laboratorios y Diagnosticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
 Diag. Principal: (N40X) HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
 Diag. Relacionado1: (H811) VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO
 Diag. Relacionado2:
 Diag. Relacionado3:
 Diag. Relacionado4:

• **Prescripcion**

• **Prescripción de Medicamentos**

No: 202104120034 - 1 Fecha: 12/04/2021 Hora: 08:22:38 Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Prescripción
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA TABLETA	30	(1 TAB AL ACOSTARSE POR 30 DIAS)

Observaciones:

• **Ordenacion**

Admisión: 202104120034 - 1 Fecha: 12/04/2021 08:23:11 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Nota
(907106) UROANALISIS ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()
(903841) GLICEMIA BASAL ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()
(903895) CREATININA ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()
(903868) TRIGLICERIDOS ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()
(903818) COLESTEROL TOTAL ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()
(903815) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()
(903816) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO ADULTEZ 29 A 59 AÑOS RIESGO CARDIOVASCULAR	1	()

Observaciones:

Admisión: 202104120034 - 2 Fecha: 12/04/2021 08:23:28 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Nota
(881501) ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	1	()

Observaciones:

3/2

Admision: 202104120034 - 3 Fecha: 12/04/2021 08:23:38 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R
 Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Nota
(19140) ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA	1	()

Observaciones:

Admision: 202104120034 - 4 Fecha: 12/04/2021 08:23:58 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R
 Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Nota
(890201) ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL ADULTEZ 29 A 59 AÑOS	1	()

Observaciones:

Admision: 202104120034 - 5 Fecha: 12/04/2021 08:24:34 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R
 Profesional: JOSE ANTONIO CABRERA .(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Nota
(997301) DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADULTEZ 29 A 59 AÑOS	1	()
(997310) PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA BACTERIANA ADULTEZ 29 A 59 AÑOS	1	()

Observaciones:

• **Notas Medicas**

Fecha 12/04/2021 Hora 08:31:58 Profesional JOSE ANTONIO CABRERA Especialidad MEDICINA GENERAL
 Nota

SE DA TTO MEDICO SE DAN , RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA SOBRE PATOLOGIA DE BASE, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA SANA PREVENCIÓN SOBRE COMPLICACIONES FUTURAS, SE CITA A PROXIMO CONTROL SE DERIVA A LAS ACTIVIDADES DE PYP SEGUN RANGO DE EDAD

DR. JOSE ANTONIO CABRERA QUINTERO
 MEDICINA GENERAL
 U. Libre de Intendencia del Interior - PROTECCION

JOSE ANTONIO CABRERA
 MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional 0806995

Impreso Por:

KAROL ANDREA OTAVO CARDOZO
 ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA



HISTORIA CLINICA NRO. CC 17681744

ESTUDIO: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
NOMBRE: SILVIO BUENDIA CICEL
DOCUMENTO: CC 17681744 **EDAD:** 52 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2021-04-08 **PROCEDENCIA:** URGENCIAS
FECHA NACIMIENTO: 1968-09-24 **SEDE:** SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA DEL TOLIMA
ENTIDAD: NUEVA EPS S.A.

TOMOGRAFÍA DE CRANEO SIMPLE

Indicación: Trauma.

Técnica:

Se realizaron cortes axiales desde la base del cráneo hasta el vértex con registro para tejidos blandos y ventana ósea, con reconstrucciones multiplanares.

Hallazgos:

Línea media central.

Diferenciación cortico-subcortical conservada.

No se identifica lesión isquémica y/o hemorrágica aguda ni en evolución.

Espacio subaracnoideo y sistema ventricular de tamaño y configuración usual.

No se definen colecciones extra-axiales.

Cisternas de la base libres.

Lo visualizado de la fosa posterior, tallo y órbitas no presentan alteraciones.

Engrosamiento mucoperiostico de senos maxilares.

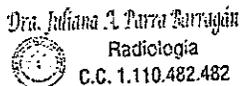
Estructuras óseas de la base del cráneo, unión cráneo cervical, y calota no presentan alteraciones.

Edema de tejidos blandos en región parietal derecha.

OPINION:

- NO SE OBSERVA LESION TRAUMATICA INTRACRANEAL.
- EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION PARIETAL DERECHA.
- PROCESO INFLAMATORIO CRONICO DE SENOS MAXILARES.

Juliana A. Parra B.



Informe firmado electrónicamente por:

JULIANA ANDREA PARRA BARRAGÁN
RADIOLOGIA

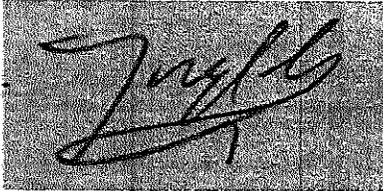
No. registro: 731972/2014

Fecha y hora de firma: 10-04-2021 21:28

HISTORIA CLINICA NRO. CC 17681744

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
NOMBRE: SILVIO BUENDIA CICEL
DOCUMENTO: CC 17681744 EDAD: 52 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2021-04-08 PROCEDENCIA: URGENCIAS
FECHA NACIMIENTO: 1968-09-24 SEDE: SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA DEL TOLIMA
ENTIDAD: NUEVA EPS S.A.

*RX COLUMNA DORSOLUMBAR:
CUERPOS VERTEBRALES DE ALTURA NORMAL.
DISCRETOS OSTEOFITOS ARTROSICOS.
LIGERA DISMINUCIÓN DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES T12 – L1 Y L1 – L2.*



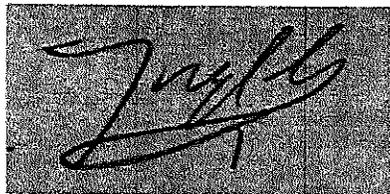
Informe firmado electrónicamente por:
JORGE ALBERTO SANZ PUERTA
RADIOLOGIA
No. registro: RM513
Fecha y hora de firma: 09-04-2021 10:28

HISTORIA CLINICA NRO. CC 17681744

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
NOMBRE: SILVIO BUENDIA CICEL
DOCUMENTO: CC 17681744
FECHA ESTUDIO: 2021-04-08
FECHA NACIMIENTO: 1968-09-24
ENTIDAD: NUEVA EPS S.A.

EDAD: 52 AÑOS
PROCEDENCIA: URGENCIAS
SEDE: SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA DEL TOLIMA

RX COLUMNA CERVICAL:
OSTEOFITOS ARTROSICOS EN LOS ÚLTIMOS CUERPOS VERTEBRALES.
DISMINUCIÓN DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES C5 - C6 Y C6 - C7.



Informe firmado electrónicamente por:
JORGE ALBERTO SANZ PUERTA
RADIOLOGIA
No. registro: RM513
Fecha y hora de firma: 09-04-2021 10:27

idime



Fecha: 03/05/2021 10:39:02 a. m.
 Paciente: SILVIO BUENDIA CICERY
 Examen: ECO PROSTATA TRANSABDOMINAL
 Empresa: NUEVA EPS SUBSIDIADO POS-MAYO

Sede: 18/1618481/1
 IBAGUE
 Estudio: 74424739 1618481
 Documento: 17681744
 Edad: 58 a 7 m 9 d

ECOGRAFIA DE PROSTATA:

Se realiza estudio ultrasonográfico por vía suprapúbica.

Glándula prostática aumentada de tamaño, de contornos regulares, sin evidencia de lesiones focales o difusas.

La glándula prostática mide 52.7 x 49.2 x 51.4 mm con un volumen de 69.8 cc y un peso aproximado de 76.8 gr.

Vesículas seminales sin alteraciones.

Vejiga de contornos regulares, adecuada distensión, con contenido claro, con leve elevación de su piso.

CONCLUSION:

MODERADA HIPERTROFIA PROSTÁTICA.

GUILLERMO JOSÉ MORALES ARBOLEDA
 M.D. RADIOLOGO *Dr. Guillermo Morales*
 R.M. 19425242 *M.D. Radiólogo*
 CC 19425242 *R.M. 08670*
 Transcrito por: RUIYIN *C.C. 19425242*

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



CLINICA TOLIMA
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890703630-7
PBX: 270 8000 - Fax: 270 8002 E-mail: info@clinatolima.com
Cra. 1 No. 12-22. Itagüé - Tolima

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 17681744		
Paciente: SILVIO BUENDIA CICEL		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/09/1968		
Edad y género: 52 Años, Masculino		
Identificador único: 1961256	Financiador: NUEVA EPS-S S.A.	
Ubicación: URGENCIAS C5	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 1 de 4

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 08/04/2021 20:01 - Ubicación: URGENCIAS - Servicio: URGENCIAS

Triaje - ENFERMERIA

DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Normal El paciente llega: Caminando
Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL
Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: " remite neurocirugia"

Enfermedad actual: Ingresó paciente de 52 años de edad quien sufre trauma al rodar por 48 metros con alteración de conciencia en el momento paciente recuperó la conciencia a los 45 minutos fue a consulta hoy por nervio quien remite a urgencias para valoración y descartar hematomas intracraeales.

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 160/100, Presión arterial media(mmHg): 120, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 76 Pulso(Pulsa/min): 65 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.8 Escala del dolor: 1 Glicemia por micrométodo(mg/dl): 100 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 80 Talla(cm): 172 Superficie corporal(m2): 1.96 Índice de masa corporal(Kg/m2): 27.04 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triaje: TRIAGE III
Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si
Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: URGENCIAS C3 Servicio: URGENCIAS
Observaciones: TEC moderado todo 48 metros remite neurocirugia.

Firmado por: ELKIN YAMID RIOS GIL, ENFERMERIA, CC 1088346670, el 08/04/2021 20:04

Fecha: 08/04/2021 21:25 - Ubicación: URGENCIAS C5 - Servicio: URGENCIAS

Consulta de urgencias - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triaje: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: SE CAYO
Enfermedad actual: PACIENTE CON CAUDR DE 48 HORAS DE TCE COEMTNA QUE SE CAYO DE UN PEÑA CON PERDIDA DE LA COCIENCIA POR 45 MIN PACINEITE REFIER QUENO RECUERDA NDA DEL EVENTO ADEMAS REFEIRE QUE NO RECUERDA ALGUNAS COSAS DE SU VIDA, HIJA ACOMPAANTE COMETNA QUE FUE LLEVADO A ROVIRA DONDE MANEJAN INICAALMETE E INTENTAN TRAMITE DE REMISION EL CUAL NO ES POSIBLE POR LO QUE SOLICITNA RETIRO VOLUNTARIO Y ACUDE HOY A CONTIRUA CON NEUROCIRUGIA QUEI REMITE A URGNEICAS PARA TOAM DE CTAC Y DESCARTA LESION ITNRACRAENAL ADEAMS ELSION CERVIAL POR DOLRO PERSISTENTE EN REGION CEVICAL QUE MERJAO CON CUELLO RIGIDO.
ACTUMETNE CON CEFALEA EN REGION FRONTAL Y DORLO EN REGION CERVICAL, REFEIRE ADMEAS DOLOR EN REGION DORSAL CON ELVE LMTIACION PARA ELEVACION DE BRAZOS PORDOLOR

REVISIÓN POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 125/70, Presión arterial media(mmHg): 88
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 75
Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno

Examen Físico:

ASPECTO GENERAL

ASPECTO : SE VALORA PACINEITE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

TORAX

TORAX : SIN AGREGADOS CARDIACOS NI RESPIRATORISO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/04/2021 23:20:26



CLINICA TOLIMA
SALUD CON SENTIDO HUMANO

Tel. 890709690-7
PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clinicatolima.com
Cra. 1 No. 12-22, Bogotá - Tolima

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 17681744		
Paciente: SILVIO BUENDIA CICEL		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/09/1968		
Edad y género: 52 Años, Masculino		
Identificador único: 1961256		Financiador: NUEVA EPS-S S.A.
Ubicación: URGENCIAS C5	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 2 de 4

NOTAS MÉDICAS

ABDOMEN

ABDOMEN : BLANDO NOD ROSLO NO MSAS NO IRRITACION

MIEMBROS

EXTREMIDADES : Normal

NEUROLOGICO

NEUROLOGICO : ALERTA ORINETADO EN TIMEPO ESPACION PARCIAMETNE EN PERSONA, SIN DEFINIT MOTRO NI SENSITIVO SIN ALTACION EN PARES CRAENALES,

COLUMNA

COLUMNA : DOLRO EN RGION CERVICAL CON COLLARIN RIGUIDO EL CUAL NO SE RETIRA, CON LMITACION PARA MOVILIZACION DE MIEMBORS SUPERIOR POR DOLOR.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - S008 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/04/2021, Edad al diagnóstico: 52 Años, S134 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/04/2021, Edad al diagnóstico: 52 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE MODERADA HACE 2 DAIS AL CAER DE UN BARRANCO, CON PERISNI DE LA CONCIENCIA Y ADEMAS DORLO CERVICAL PERSISTENTE, VALROADO HOY POR NERUOCIUGIA QUEIN REMITEI PAA URGENICA PARA TOMA DE TAC Y VALORACION.

SE E EXPLICA A FAMILAIR Y APCIENTIE QUE DEBE INGRESAR A OBSERVACION APRA MAENJO DE DOLOR Y TOMA DE ALBORATORSIO Y RADIGRAFIA, TANTO FAMILAIR COMO PACINETIE INDICAN QUE NO ACETTPA MANEJO EN BOSERVACION Y SOLICITNA SOLO TOMA DE IMAGENES.

SE LES EPXLICA POSIBLES COMPLICACIOENS

Plan de manejo: SS TAC CEEREBRAL

SS RX DE COLUMNA CERVICAL Y DORSOLUMBAR.

Firmado por: LAURA IDALY ACOSTA TAVERA, MEDICINA GENERAL, Registro 1015404142, CC 1015404142, el 08/04/2021 21:32

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENES

08/04/2021 21:33

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

PACIENTE CON CAUODR DE 48 HORAS DE TCE COEMTNA QUE SE CAYO DE UN PEÑA CON PERDIDA DE LA COCIENCIA POR 45 MIN PACINEITE REFIER QUENO RECUERDA NDA DEL EVENTO ADEMAS REFEIRE QUE NO RECUERDA ALGUNAS COSAS DE SU VIDA, HIJA ACOMPAANTE COMETNA QUE FUE LLEVADO A ROVIRA DONDE MANEJAN INICAALMETE E INTENTAN TRAMITE DE REMISION EL CUAL NO ES POSIBLE POR LO QUE SOLICITNA RETIRO VOLUNTARIO Y ACUDE HOY A CONTIRUA CON NEUROCIURUGIA QUEI REMITE A URGNEICAS PARA TOAM DE CTAC Y DESCARTA LESION ITNRACRAENAL ADEAMS ELSION CERVIAL POR DOLRO PERSISTENTE EN REGION CEVICAL QUE MERJAO CON CUELLO RIGIDO.

ACTUMETNE CON CEFALEA EN REGION FRONTAL Y DORLO EN REGION CERVICAL, REFEIRE ADMEAS DOLOR EN REGION DORSAL CON ELVE LMTIACION PARA ELEVACION DE BRAZOS PORDOLOR

Estado: REALIZADO

Interna/hospitalización - RADIOLOGIA CONVENCIONAL

08/04/2021 21:34

RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

TRUMA CERVICAL Y DORSLA NO RETIRAR CUELLO RIGIDO

Estado: REALIZADO

Interna/hospitalización - RADIOLOGIA CONVENCIONAL

08/04/2021 21:34

RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

TRUMA CERVICAL Y DORSLA NO RETIRAR CUELLO RIGIDO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/04/2021 23:20:26



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890709630-7
Pbx: 270 8000 - Fax: 270 8002 E-mail: info@clinicatolima.com
Cra. 1 No. 12-22. Bogotá - Tolima

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 17681744		
Paciente: SILVIO BUENDIA CICEL		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/09/1968		
Edad y género: 52 Años, Masculino		
Identificador único: 1961256		Financiador: NUEVA EPS-S S.A.
Ubicación: URGENCIAS C5	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 3 de 4

NOTAS MÉDICAS

Estado: REALIZADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
08/04/2021 21:37

TRAMADOL 50MG/1ML SOL/INYECTABLE

1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, DOSIS UNICA, por AHORA

Estado: TERMINADO

Fecha: 08/04/2021 23:16 - Ubicación: URGENCIAS C5 - Servicio: URGENCIAS

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 52 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA (En Estudio), ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL (En Estudio).

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo: PACIENTE DE 52 AÑOS CON DX

1 TCE MODERADO

2 TRAUMA CERVICAL

PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ENIGMA OTRA SINTOMTOLOGIA

Interpretación de ayudas diagnósticas: TAC CEREBRAL SIN EIVNEIA DE HEMATOMAS NI CONTUCIONES, NO SANGRADOS RX COLUMNA CERVICAL Y DORSAL SIN EIVNEIA DE FRACTURA NI LUXACIONES

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(Respl/min): 18 Peso(Kg): 80 Talla(cm): 172

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA (En Estudio), ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL (En Estudio).

Análisis y plan de manejo: PACIENTE CON LEVE MEJORIA DEL CADUOR DE DOLOR CON REPROTE DE IMAGENES SIN ATLACION CODNIEOR AHROA MANEJO MEDICO AMBULATORIO SINTOMATICO RECOMENDACIONES Y SGINSO DE ALARMA.

Firmado por: LAURA IDALY ACOSTA TAVERA, MEDICINA GENERAL, Registro 1015404142, CC 1015404142, el 08/04/2021 23:19

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

08/04/2021 23:19

METOCARBAMOL 750MG TABLETA

1 TABLETA, VIA ORAL, 12 HORAS, por 5 DIAS

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

08/04/2021 23:21

NEUROCIRUGIA

TCE MODERADO

TRAUMA CERVICAL

Estado: ORDENADO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/04/2021 23:20:26



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890703630-7
PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clinitolima.com
Cra. 1 No. 12-22. Bogotá - Tolima

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 17681744		
Paciente: SILVIO BUENDIA CICEL		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/09/1968		
Edad y género: 52 Años, Masculino		
Identificador único: 1961256		Financiador: NUEVA EPS-S S.A.
Ubicación: URGENCIAS C5	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 4 de 4

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema para la fecha 08/04/2021

GRUPO	Descripción
PATOLOGICOS	NIEGA
ALERGICOS	NIEGA

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/04/2021 23:20:26



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BUENDIA CICEL, SILVIO, Identificado(a) con CC-17681744			
Edad y Género:		52 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente:		Nombre de la Entidad:	
SUBSIDIADO		NUEVA EPS-S.S.A.	
Servicio/Ubicación:		Habitación:	Identificador Único:
URGENCIAS/URGENCIAS CS			1961256-1

Diagnóstico: S008: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

INTERCONSULTAS				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/04/2021 23:21	NEUROCIRUGIA		1	TCE MODERADO TRAUMA CERVICAL

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LAURA IDALY ACOSTA TAVERA, MEDICINA GENERAL, CC: 1015404142, Reg: 1015404142
 Firmado Electrónicamente

CLINICA TOLIMA S.A.

Dirección: CRA. 1 NO. 12-22 -Teléfono:2708000 IBAGUE - COLOMBIA - Web: www.clinicatolima.com



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BUENDIA CICEL, SILVIO, Identificado(a) con CC-17681744			
Edad y Género:		52 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente:		SUBSIDIADO/AFLIADO REGIMEN SUBSIDIADO	
Nombre de la Entidad:		NUEVA EPS-S.S.A.	
Servicio/Ubicación:		URGENCIAS/URGENCIAS CS	
Habitación:		Identificador Único: 1961256-1	

Diagnóstico: S008: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
 -Peso:80Kg - Talla:172cm - Superficie Corporal:1.96m2

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/04/2021 23:19	METOCARBAMOL 750MG TABLETA		1 TABLETA, VIA ORAL, 12 HORAS, por 5 DIAS	10

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LAURA IDALY ACOSTA TAVERA, MEDICINA GENERAL, CC: 1015404142, Reg: 1015404142
 Firmado Electrónicamente

CLINICA TOLIMA S.A.

Dirección: CRA. 1 NO. 12-22 - Telefono:2708000 IBAGUE - COLOMBIA - Web: www.clinicatolima.com

Neurología

Neurología del Tolima

Dirección: Cr 12 Sur 93-21 Medicádz Samaria Consultorio 904 Teléfono: 2730100 Celular: 3156718048 Página 1 de 1
Ciudad: Ibagué

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: SILVIO Apellidos: BUENDIA CICEL
 Tipo de Identificación: Cédula No. de Identificación: 17681744 Fecha de Nacimiento: 24/09/1962
 ciudadanía
 Edad: 58 años 6 meses 15 días Sexo: Masculino Estado Civil:
 Departamento: Tolima Ciudad: Rovira Escolaridad:
 Dirección: VERDA MANGA BAJA
 Teléfono Celular: 3188097942 Teléfono Casa:
 EAPB: PARTICULAR Tipo de Afiliado: Afiliación:
 Ocupación:
 Fecha y hora de la atención: 08/04/2021 17:23:37 Horas Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

DIAGNÓSTICOS

	CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal: TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	CIE10: S097	Tipo: Clínico	Fecha: 08/04/2021
Secundario: TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL CUELLO	CIE10: S197	Tipo: Clínico	Fecha: 08/04/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez Causa Externa: Enfermedad general
 Enfermedad Actual:
 Acompaña: Nini Johanna Buendía - hija

Hace dos días presenta TCE al rodar por 48 metros con alteración de conciencia, recupera conciencia en 45 minutos con posterior cefalea y alteración del lenguaje, otalgia derecha

Observaciones:

Examen Físico:

Alerta, lenguaje fluente, pupilas iguales, simetría facial, pares bajos normales, movilidad limitada por dolor en cuello y proximal de ms ss, FM distal de ms ss normal, limitación de movilidad en MII por dolor.

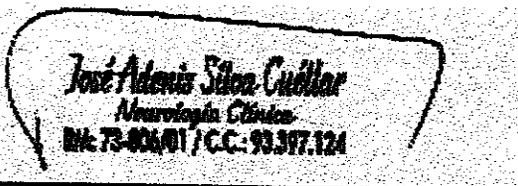
IMPRESIÓN

TCE asociado a trauma múltiple

PLAN DE MANEJO

Se remite a urgencias para descartar hematomas intracraneales, fractura de columna cervical en de MII
Se explica a paciente e hija

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial



JOSE ADENIS SILVA CUELLAR

RM: 73-806/01

Neurología

CAPERA.(AUXILIAR.)

Diagnostico: T060

Nombre
CATETER INTRAVENOSO N 20

Nota: *

Cantidad Via
1.00 UNID NO APLICA

Cada A Partir De
AHOR 19:40:51

Dosis A Entregar
0 1 UNI.

Observaciones:

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
11	06/04/2021	19:41:07	000000011	CATETER INTRAVENOSO N 20	1	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Notas Medicas**

Fecha 06/04/2021 Hora 23:03:51 Profesional ANDRES FELIPE MARTINEZ VALBUENA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON GLASGLOW DE 15/15, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, A LA ESPERA DE REMISION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA SIN SER POSIBLE UBICAR POR SU EPS, FAMILIAR MANIFIESTA DESEO DE FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO Y POSIBLES COMPLICACIONES (EMESIS, CEFALEA, HEMATOMA SUBDURAL, HEMATOMA EPIDURAL, HERNIACION UNCAL, MUERTE, ENTRE OTROS), SIN EMBARGO FAMILIAR REITERA DESEO DE FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO, RAZON POR LA CUAL SE DILIGENCIA FORMATO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, LOS CUALES FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha 06/04/2021 Hora 23:05:53 Profesional ANDRES FELIPE MARTINEZ VALBUENA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

NOTA ACLARATORIA, SE EXPLICA A FAMILIAR NECESIDAD DE TOMA DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PARA DEFINIR POSIBLE HEMATOMA CRANEAL (HEMATOMA SUBDURAL), SIN EMBARGO FAMILIAR DEMANDANTE Y PERSISTENTE POR RETIRO VOLUNTARIO, RAZON POR LA CUAL SE DILIGENCIA FORMATO, EXPLICANDO POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES AL RETIRO. FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

• **Signos Vitales**

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6 HOSPITAL SAN VICENTE DE R	06/04/2021	123:48:54	540.00	0	0.0090	20	36.00	140/90	1070	99.00			ANNET KARINA GARCIA OSPINA

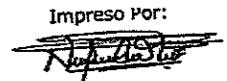
• **Notas Enfermeria**

Fecha: 06/04/2021 Hora: 23:49:54 Profesional: ANNET KARINA GARCIA OSPINA

Nota

FAMILIAR REFIERE QUE QUIERE FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO SE LE EXPLICA QUE CONSECUENCIAS CON LLEVA SI LLEGARA A FIRMAR SE LE EXPLICA ADEMAS QUE NO SE HACE RESPONSABLE NI EL HOSPITAL NI EL PERSONAL MEDICO DE LO QUE LE LLEGARA A SUCEDER DONDE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LO DICHO. HIJA DE PACIENTE FIRMA RETIRO VOLUNTARIO, REFIERE QUE SE LO LLEVA PARA LA CLINICA TOLIMA PARA PASARLO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO, CANULA NASAL, MONITOR DE SIGNOS VITALES, Sonda vesical, EGRESA PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION DESPIERTO ALERTA CONFUSO, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VIA ORAL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ESTABLE, SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIURESIS ++, CON PAÑAL, SALE EN SILLA CAMILLA DE INSTITUCION Y SE PASA A CARRO PARTICULAR, SALE EN COMPAÑIA DE HIJA.

ANDRES FELIPE MARTINEZ VALBUENA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1110545919

Impreso Por:


NINI JOHANA CESPEDES MOLINA
ADMINISTRATIVO

ALEXANDER TRUJILLO

De: ALEXANDER TRUJILLO
Enviado el: martes, 14 de septiembre de 2021 4:24 p. m.
Para: buendiasilvio9@gmail.com
CC: Felix Artunduaga
Asunto: SOLICITUD, NUMERO TELEFONICO.

Buen día.

Señora:
FAIVER FARIHT LOMELING CHICUE

Por medio del presente correo, solicitamos que se comunique con nosotros la (JUNTA RE4GIONAL DE CALIFICACION DE INVAI 891 3908 para que nos suministre un número telefónico, en el cual nos podamos comunicar, ya que en los números registrad contestan; el dato requerido es para bridar información acerca de su cita de valoración que tendrá el próximo 21/09/2021. Cabe aclarar que se debe de comunicar antes del día de la valoración.

Wilson Alexander Trujillo Devia
Aux. Administrativo
admin@jurecahuila.onmicrosoft.com
jurecahuila@jurecahuila.com
Tel. 8 7 2 6 8 6 5
Pagina Web jurecahuila.com

56

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha de dictamen:	D 15 M 3 AAA 2022	Número de dictamen:	14885
Motivo de solicitud:	Primera Oportunidad:	Primera Instancia:	X Segunda Instancia:
Solicitante:	EPS AFP ARL	Empleador	Rama Judicial
	Afiliado:	Pensionado	Otro: PARTICULAR - CONDONACIÓN BANCARIA
Nombre solicitante	SILVIO BUENDIA CICERY		
Dirección Solicitante:	NIT/Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
	CIUDADEL VILLA CLARA ETAPA 2 CALLE 33 # 39-60 FLORENCIA CAQUETA	313 284 3280	Neiva
	Teléfono:	Correo: buendiasilvio@gmail.com	Ciudad: Neiva

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre:	JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA	Nit:	813008428
Dirección:	CALLE 17 No 6 - 60 LOCAL 103	Teléfono:	8726865
		email:	jurecahuila@hotmail.com
			Ciudad: NEIVA

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado:	XXXX	Beneficiario:	
Apellido(s):	BUENDIA CICERY	Nombre(s):	SILVIO
Documento de identificación:	NIU RC TI CC X CE	No:	17.681.744
Fecha de nacimiento:	DD 24 MM 9 AAAA 1962	Edad:	59 Años

ETAPAS DEL CICLO VITAL:

Bebes y niños menores de 3 años:	Niños y adolescentes:
Población en Edad Económicamente activa: XXX	Adultos mayores:

ESCOLARIDAD:	ANALFABETA:	Preescolar:	Primaria:
Básica:	Media: 7	Universitaria:	Post Grados:
Tecnológica:	Otros:	Cual:	
Dirección:	Teléfono(s):	Correo Electrónico:	Ciudad:

ESTADO CIVIL:	Soltero:	Casado: X	Unión Libre:
	Separado:	Viudo:	Otros:

En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:

Nombre y Apellidos	Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
--------------------	-------------------------	-------------	---------

En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:

Nombre y Apellidos	Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
--------------------	-------------------------	-------------	---------

AFILIACION AL SISS:

Régimen en Salud:	Contributivo: X	Subsidiado:	No afiliado:
Administradoras:	EPS: NUEVA EPS NOMBRE - EMAIL	AFP: N/A NOMBRE - EMAIL	ARL: N/A NOMBRE - EMAIL
		Otros: N/A NOMBRE - EMAIL	

SILVIO BUENDIA CICERY - RAD 12388

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Independiente: Dependiente:

Nombre del Trabajo/empleo: _____ Ocupación: **AGRICULTOR** Código CIUO: _____

Nombre Actividad Económica: _____ Clase: _____

Nombre de la Empresa: _____ NIT/CC: _____

No Aplica:

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

Historia Clínica:	X
Estudios clínicos:	X
Pruebas objetivas:	X
Examen físico:	X
Otras Interconsultas:	X

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

**TITULO I
CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS**

No	CODIGOS CIE 10	DIAGNOSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACION / CONDICIONES DE SALUD
1			TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO
2			HIPERPLASIA PROSTATICA
3			HIPOACUSIA CONDUCTIVA LEVE
4			DISCOPATIA CERVICAL
5			
6			
7			

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Clase funcional/Valor porcentual										% Total Deficiencia (F. Bellasar, sin ponderar)		
		No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado		CAT		Dominancia	
1	DEFICIENCIA NEUROLOGICA DEBIDA A ALTERACIONES MENTALES, COGNITIVAS Y DE LA FUNCIÓN INTEGRADORA	12,1	2	50								50		58,80
2	DEFICIENCIA COLUMNA CERVICAL	15,1	2	15								15		
3	DEFICIENCIA POR ENFERMEDAD DE LA PROSTATA	5,9	1	3								3		
4	DEFICIENCIA BINAURAL AUDITIVA GLOBAL	9,2-9,3		0								0		
5														
6														

CFP: Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor Único

Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)

Formula de Bellasar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores: $A + \frac{(100-A) * B}{100}$

A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA: % Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5 = **29,39 %**

SILVIO BUENDIA CICERY

75

TITULO II
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajen)

ROL LABORAL							
	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25
1						X	20,00
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5	2,50
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,00
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)							24,50

4 CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD)

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia

CLASE	VALOR		
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia	D 0.3 Dificultad severa- dependencia severa
B	0.1	Dificultad leve no dependencia	E 0.4 Dificultad completa- dependencia completa
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia moderada	

COD	AREA OCUPACIONAL	d110	d115	(d140-145)	d150	d163	d166	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,90
d3	Tabla 7 Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,9
d4	Tabla 8 Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	
		0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	1,60
d5	Tabla 9 Auto cuidado-cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d560	d560	d570	d5701	
		4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	
		0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0	1,10
d8	Tabla 10 Vida domestica	d810	d820	d8200	d830	d840	d8402	d850	d860	d8604	d8606	
		5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	
		0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0	2,40
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												6,9

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa **31,4**

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Perdida de Capacidad Laboral: TITULO I-Valor Final Ponderada + TITULO II-Valor Final

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 29.39% +31.4% 60,79 %

DD/	MM/	AAAA	ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE:
FECHA DE ESTRUCTURACION:				DD MM AAAA
5 DE MAYO DEL 2021			Accidente:	SI NO
Sustentación:			Laboral	
VALORACIÓN DE NEUROLOGÍA			Común	
VALORACIÓN DE NEUROLOGÍA			Enfermedad:	SI NO
VALORACIÓN DE NEUROLOGÍA			Laboral	
VALORACIÓN DE NEUROLOGÍA			Común	X

ALTO COSTO /CATASTRÓFICA			
CLASIFICACIÓN CONDICION DE SALUD-TIPO DE ENFERMEAD (marcar con una X)			
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES	SI	NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X
TIPO DE ENFERMEDAD/SDEFICIENCIA:	DEGENERATIVA:	PROGRESIVA:	

SILVIO BUENDIA CICERY

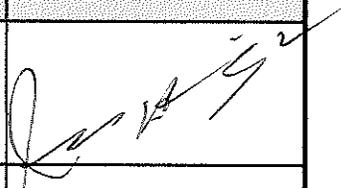
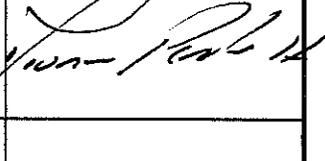


JURECAHUILA
COMITÉ REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALEDOS HUAYLA

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



MINTRABAJO

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

SILVIO BUENDIA CICERY



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ RUTIA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

59

**CASO 6. PONENCIA
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN**

Entidad Remitente	PARTICULAR CONDONACION
Fecha de Ponencia	15 DE MARZO DEL 2022
Medico Ponente	DR JESÚS ANTONIO HERNANDEZ
Motivo de la Remisión	CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

2 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE	SILVIO BUENDIA CICERY
CEDULA	17.681.744
EDAD	59
EMPRESA	INDEPENDIENTE
CARGO	AGRICULTOR

ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLÍNICOS

En 6 de Abril del 2021, sufre caída, redada de 40 metros. Presenta trauma en región parieto occipital y región cervical posterior. Diagnostico: cefalea, trauma craneoencefálico severo.

5 de Mayo del 2021, resonancia columna cervical; artrosis uncovertebrales C2 C3 a C6 C7 con disminución amplitud forámenes neurales bilateral en C5 C6 y C6 C7.

Lesión focal en la medula espinal, cuerpo vertebral de C7 , compatible con foco de mielomalacia, condrosis cervical.

5 de Agosto del 2021 , potenciales evocados auditivos; compatible con hipoacusia conductiva leve derecha. No allegan audiometría.

1 de Junio del 2021, urología: hipertrofia prostática.

TITULO II: se procede a calificar por acceso remoto entrevista videollamada, dado a la emergencia sanitaria generada por el COVID – 19 y siguiendo las directrices del ministerio de salud y de trabajo (Decreto 491 del 2020), no es procedente realizar la valoración de manera presencial.

La videollamada se realizo el 21 de Septiembre del 2021, en la cual se solicita audiometrías, que a la fecha no fueron aportadas. Pacientes quien presento trauma craneo encefálico severo, hiperplasia prostática hipoacusia, discopatía cervical; a la valoración se encuentra que la entrevista la asiste la señora Natalia Buendía la hija dado a que el usuario permanece en mutismo, no responde, no orientado en tiempo, ni espacio. con limitaciones y restricciones completas para tareas y operaciones como agricultor se califica cambio de rol laboral con actividades recortadas. Dificultad severa dependencia severa para otras áreas ocupacionales relacionadas con oír, comunicación, movilidad, cuidado de la propia salud , uso del transporte, conducir, bañarse, vestirse, quehaceres y limpieza del hogar.

SE PROCEDE A CALIFICAR CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO
- HIPERPLASIA PROSTATICA
- DISCOPATIA CERVICAL
- HIPOACUSIA CONDUCTIVA LEVE

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

DEFICIENCIA:29.39%
 ROL LABORAL:24.50%
 OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:6.9%
 TOTAL:60.79%
 ORIGEN: ENFERMEDAD COMUN
 FECHA DE ESTRUCTURACION: 5 DE MAYO DEL 2021


 DR. JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ
 Médico Principal

Calle 17 N. 6 – 60 Interior 3
 Teléfonos: 8 7 2 6 8 6 5 . Correo: jurecahuila@hotmail.com



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Neiva, 15 de Marzo del 2022

Señor

SILVIO BUENDIA CICERY

Dirección CIUDADEL VILLA CLARA ETAPA 2 CALLE 33 # 39-60

Telefono 313 284 3280

Email buendiasilvio@gmail.com

FLORENCIA-CAQUETÁ

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

De conformidad con lo establecido por artículo 2 del Decreto 1352 del 2013, unificado en el Decreto 1072 del 2015, me permito notificarle la decisión tomada respecto a su caso, por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, con ponencia del Doctor JESUS ANTONIO HERNANDEZ, en sesión del Tribunal Médico del 15 de Marzo del 2022; según dictamen No 14885 de la misma fecha.

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

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

Se hace entrega al notificado del original del Dictamen No 14885 y la Ponencia

EL NOTIFICADO

SILVIO BUENDIA CICERY

CC. No 17.681.744

Notificado

EL NOTIFICADOR

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

Proyectó y Elaboró: Yenny Aragonés M.

Revisó: Dr. Gustavo Rojas Yañez

Calle 17 No 6 - 60 Local 103
Teléfonos: 8726865 - 321 486 0173. Correo: jurecahuila@hotmail.com

NOTIFICACION DE DICTAMEN

CARLOS RADA <auxrecursosnacional@jurecahuila.onmicrosoft.com>

Lun 11/04/2022 11:23 AM

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

señor(a), **SILVIO BUENDIA CICERY**, nos permitimos adjuntarle la notificación de los siguientes dictámenes número:

14885

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

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

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

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

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

auxrecursosnacional@jurecahuila.onmicrosoft.com

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



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION
DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Neiva, 15 de Marzo del 2022

Señor

SILVIO BUENDIA CICERY

Dirección CIUDADEL VILLA CLARA ETAPA 2 CALLE 33 # 39-60

Telefono 313 284 3280

Email buendiasilvio@gmail.com

FLORENCIA-CAQUETÁ

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

De conformidad con lo establecido por artículo 2 del Decreto 1352 del 2013, unificado en el Decreto 1072 del 2015, me permito notificarle la decisión tomada respecto a su caso, por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, con ponencia del Doctor JESUS ANTONIO HERNANDEZ, en sesión del Tribunal Médico del 15 de Marzo del 2022; según dictamen No 14885 de la misma fecha.

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

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

Se hace entrega al notificado del original del Dictamen No 14885 y la Ponencia

EL NOTIFICADO

SILVIO BUENDIA CICERY

CC. No 17.681.744

Notificado

EL NOTIFICADOR

GUSTAVO ROJAS YAÑEZ
Director Administrativo y Financiero

Proyectó y Elaboró: Yenny Aragonés M.

Revisó: Dr. Gustavo Rojas Yañez

Calle 17 No 6 – 60 Local 103
Teléfonos: 8726865 - 321 486 0173. Correo: jurecahuila@hotmail.com

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha de dictamen:	D 15 M 3 AAA 2022	Número de dictamen:	14885
Motivo de solicitud:	Primera Oportunidad:	Primera Instancia:	X Segunda Instancia:
Solicitante:	EPS AFP ARL	Empleador	Rama Judicial
Afiliado:	Pensionado		Otro: PARTICULAR - CONDONACIÓN BANCARIA
Nombre solicitante	SILVIO BUENDIA CICERY		
Dirección Solicitante:	NIT/Documento de Identidad: CIUDADEL VILLA CLARA ETAPA 2 CALLE 33 # 39-60 FLORENCIA- CAQUETA	Teléfono(s): Teléfono: 313 284 3280	Ciudad: Ciudad: Neiva
		Correo: buendiasilvio@gmail.com	

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre:	JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA	Nit:	813008428
Dirección:	CALLE 17 No 6 - 60 LOCAL 103	Teléfono:	8726865
		email:	jurecahuila@hotmail.com
			Ciudad: NEIVA

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado:	XXXX	Beneficiario:	
Apellido(s):	BUENDIA CICERY	Nombre(s):	SILVIO
Documento de identificación:	NIU RC TI CC X CE	No:	17.681.744
Fecha de nacimiento:	DD 24 MM 9 AAAA 1962	Edad:	59 Años
ETAPAS DEL CICLO VITAL:			
Bebes y niños menores de 3 años:		Niños y adolescentes:	
Población en Edad Económicamente activa:	XXX	Adultos mayores:	
ESCOLARIDAD:	ANALFABETA:	Preescolar:	Primaria:
Básica:	Media:	7	Universitaria:
Tecnológica:	Otros:	Cual:	Post Grados:
Dirección:	Teléfono(s):	Correo Electrónico:	Ciudad:
ESTADO CIVIL:	Soltero:	Casado:	X Unión Libre:
	Separado:	Viudo:	Otros:
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:			
Nombre y Apellidos	Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:			
Nombre y Apellidos	Documento de Identidad:	Teléfono(s)	Ciudad:
AFILIACION AL SISS:			
Régimen en Salud:	Contributivo: X	Subsidiado:	No afiliado:
Administradoras:	EPS: NUEVA EPS	AFP:	N/A
	nombre - email	nombre - email	nombre - email

SILVIO BUENDIA CICERY - RAD 12388

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

Independiente: Dependiente:

Nombre del Trabajo/empleo: _____ Ocupación: **AGRICULTOR** Código CIUO: _____

Nombre Actividad Económica: _____ Clase: _____

Nombre de la Empresa: _____ NIT/CC: _____

No Aplica:

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

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

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

**TITULO I
CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS**

No	CODIGOS CIE 10	DIAGNOSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACION / CONDICIONES DE SALUD
1			TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO
2			HIPERPLASIA PROSTATICA
3			HIPOACUSIA CONDUCTIVA LEVE
4			DISCOPATIA CERVICAL
5			
6			
7			

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Clase funcional/Valor porcentual										% Total Deficiencia (F. Batazar, sin ponderar)	
		No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado		CAT		Dominancia
									Clase final y literal	% Deficiencia			
1	DEFICIENCIA NEUROLOGICA DEBIDA A ALTERACIONES MENTALES, COGNITIVAS Y DE LA FUNCION INTEGRADORA	12,1	2	50						50			58,80
2	DEFICIENCIA COLUMNA CERVICAL	15,1	2	15						15			
3	DEFICIENCIA POR ENFERMEDAD DE LA PROSTATA	5,9	1	3						3			
4	DEFICIENCIA BINAURAL AUDITIVA GLOBAL	9,2-9,3		0						0			
5													
6													

CFP: Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor Único

Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)* (CFM2-CFP)+ (CFM2-CFP)

Fórmula de Batazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar:

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

A: Deficiencia de mayor valor
B: Deficiencia de menor valor

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:	% Total deficiencia(s)ln ponderar) X 0,5	= 29,39 %
--	---	------------------

SILVIO BUENDIA CICERY

TITULO II
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajen)

ROL LABORAL		0	5	10	15	20	25	
1	Restricciones del rol laboral					X		20,00
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5	X	2,50
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,5	2,00
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								24,50

4 CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD)

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CLASE</th> <th>VALOR</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">0.0</td> <td>No hay dificultad, no dependencia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">0.1</td> <td>Dificultad leve no dependencia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td style="text-align: center;">0.2</td> <td>Dificultad moderada-dependencia moderada</td> </tr> </table>	CLASE	VALOR	DESCRIPCIÓN	A	0.0	No hay dificultad, no dependencia	B	0.1	Dificultad leve no dependencia	C	0.2	Dificultad moderada-dependencia moderada	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">D 0.3</td> <td>Dificultad severa- dependencia severa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E 0.4</td> <td>Dificultad completa- dependencia completa</td> </tr> </table>	D 0.3	Dificultad severa- dependencia severa	E 0.4	Dificultad completa- dependencia completa
CLASE	VALOR	DESCRIPCIÓN															
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia															
B	0.1	Dificultad leve no dependencia															
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia moderada															
D 0.3	Dificultad severa- dependencia severa																
E 0.4	Dificultad completa- dependencia completa																

COD	AREA OCUPACIONAL	d110	d115	d140-145	d150	d163	d169	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3
d3	Tabla 7 Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	
d4	Tabla 8 Movilidad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,9
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
d5	Tabla 9 Auto cuidado-cuidado personal	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	
		0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	1,80
d6	Tabla 10 Vida domestica	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	
d6	Tabla 10 Vida domestica	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0	1,10
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6604	d6608	
d6	Tabla 10 Vida domestica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	
		0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0	2,40
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												6,9

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa **31,4**

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Perdida de Capacidad Laboral: TITULO I-Valor Final Ponderada + TITULO II-Valor Final

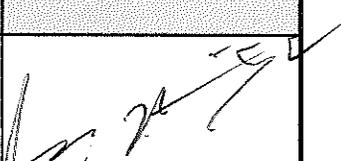
VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 29.39% +31.4% 60,79 %

DD/	MM/	AAAA	ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE:
FECHA DE ESTRUCTURACION:			Accidente:	DD MM AAAA
5 DE MAYO DEL 2021			Laboral	
Sustentación:			Común	
VALORACIÓN DE NEUROLOGÍA			Enfermedad	SI NO
			Laboral	
			Común	X

ALTO COSTO /CATÁSTRÓFICA	CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEAD (marcar con una X)		
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARALA TOMA DE DECISIONES	SI	NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X
TIPO DE ENFERMEDAD/SDEFICIENCIA:	DEGENERATIVA:	PROGRESIVA:	

SILVIO BUENDIA CIGERY

 JURECAHUILA <small>JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDOS DE HUILA</small>	FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 agosto 12 de 2014	 MINTRABAJO
--	--	--

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

SILVIO BUENDIA CICERY



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

69

CASO 6. PONENCIA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente	PARTICULAR CONDONACION
Fecha de Ponencia	15 DE MARZO DEL 2022
Medico Ponente	DR JESÚS ANTONIO HERNANDEZ
Motivo de la Remisión	CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

2 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE	SILVIO BUENDIA CICERY
CEDULA	17.681.744
EDAD	59
EMPRESA	INDEPENDIENTE
CARGO	AGRICULTOR

ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLÍNICOS

En 6 de Abril del 2021, sufre caída, redada de 40 metros. Presenta trauma en región parieto occipital y región cervical posterior. Diagnostico: cefalea, trauma craneoencefálico severo.

5 de Mayo del 2021, resonancia columna cervical; artrosis uncovertebrales C2 C3 a C6 C7 con disminución amplitud forámenes neurales bilateral en C5 C6 y C6 C7.

Lesión focal en la medula espinal, cuerpo vertebral de C7 , compatible con foco de mielomalacia, condrosis cervical.

5 de Agosto del 2021 , potenciales evocados auditivos; compatible con hipoacusia conductiva leve derecha. No allegan audiometría.

1 de Junio del 2021, urología: hipertrofia prostática.

TITULO II: se procede a calificar por acceso remoto entrevista videollamada, dado a la emergencia sanitaria generada por el COVID – 19 y siguiendo las directrices del ministerio de salud y de trabajo (Decreto 491 del 2020), no es procedente realizar la valoración de manera presencial.

La videollamada se realizo el 21 de Septiembre del 2021, en la cual se solicita audiometrías, que a la fecha no fueron aportadas. Pacientes quien presento trauma craneo encefálico severo, hiperplasia prostática hipoacusia, discopatía cervical; a la valoración se encuentra que la entrevista la asiste la señora Natalia Buendía la hija dado a que el usuario permanece en mutismo, no responde, no orientado en tiempo, ni espacio. con limitaciones y restricciones completas para tareas y operaciones como agricultor se califica cambio de rol laboral con actividades recortadas. Dificultad severa dependencia severa para otras áreas ocupacionales relacionadas con oír, comunicación, movilidad, cuidado de la propia salud , uso del transporte, conducir, bañarse, vestirse, quehaceres y limpieza del hogar.

SE PROCEDE A CALIFICAR CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO
- HIPERPLASIA PROSTATICA
- DISCOPATIA CERVICAL
- HIPOACUSIA CONDUCTIVA LEVE

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

DEFICIENCIA:29.39%
 ROL LABORAL:24.50%
 OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:6.9%
 TOTAL:60.79%
 ORIGEN: ENFERMEDAD COMUN
 FECHA DE ESTRUCTURACION: 5 DE MAYO DEL 2021

DR. JESÚS ANTONIO HERNANDEZ
 Médico Principal

Calle 17 N. 6 – 60 Interior 3
 Teléfonos: 8 7 2 6 8 6 5 . Correo: jurecahuila@hotmail.com

Neiva 15 de marzo de 2020

Señores:

Junta Médico regional de calificación de invalidez del Huila
Ciudad

Referencia entrega diagnósticos

De manera atenta, respetuosa y en especial a la valoración que me fuera efectuada por la junta médico regional, Me permito allegar copia en un total de 8 ocho folios de dos historias por la rama de medicina especializada de psiquiatría las cuales son necesarias para tomar decisión de fondo respecto de la pérdida de la capacidad laboral y demás aspectos que sea necesario calificar por parte de ese despacho.

Atentamente,

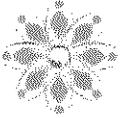
Silvio Buendia C.

Silvio Buendia Ciceri

Cc 17.681.744 de Belén Caquetá

Correo: buendiasilvio9@gmail.com





Dra. Claudia M. Salcedo M.

MD PSIQUIATRA

Cl. 15 de Agosto No. 128-2000000

RECETARIO

FECHA: 2022-03-09 12:16:33

NOMBRES Y APELLIDOS: SILVIO BUENDIA CICERI

IDENTIFICACIÓN: CC 17681744

QUETIAPINA TABLETA X 25MG

DAR MEDIA TABELTA NOCHE

TABLETAS 15

, ACIDO VALPROICO CAPSULA X 250MGÇ

DAR UNA CAPSULA CAD DIA

CAPSUALS 20

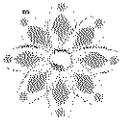
Y FLUOXETINA SUSPENSION 250MG/5ML

DAR 4 CC CADA DIA DESPUES DEL DESAYUNO

FRASCOS NUMERO 2

<p><i>Claudia M Salcedo Melo</i></p> <p>Dra. C. Marcela Salcedo M. PSIQUIATRIA INFANTIL CL. BOSQUE C.C. 1220028 Bogotá RM 15/135874</p>
<p>CLAUDIA MARCELA SALCEDO MELO PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL Reg. Medico</p>

Carrera 5a 18-33 Quirinal cel. 3123206402 centro medico san sebastian



Dra. Claudia M. Salcedo M.

MD PSIQUIATRA

Calle 118 Sur - Bogotá, C.O.

RECETARIO

FECHA: 2022-03-09 12:15:32

NOMBRES Y APELLIDOS: SILVIO BUENDIA CICERI

IDENTIFICACIÓN: CC 17681744

3.S/S TSH, T3, T4 LIBRE, CH, NIVELES DE VITAMINA B12, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS Y GLICEMIA

<p><i>Claudia M. Salcedo Melo</i></p> <p>Dra. C. Marcela Salcedo M. PSIQUIATRA INFANTIL EL BOSQUE C.C. 52260820 Bogotá RNE 15M358M4</p>
<p>CLAUDIA MARCELA SALCEDO MELO PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL Reg. Medico</p>

Carrera 5a 18-33 Quirinal cel. 3123206402 centro medico san sebastian



Dr.
**William
Sánchez**
Soluciones creativas a la salud mental

Médico especialista en Psiquiatría - Universidad Nacional de Colombia.
Alta formación en Terapia Breve Estratégica - Avalado por CTS de Italia.
Entranamiento en Terapia EMDR - Instituto Colombiano de Psicotrauma.

HISTORIA CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA

FECHA: 2021-10-07 11:30:15

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: SILVIO BUENDÍA CICERI

ID CC 17681744

AÑOS: 59 MESES: 0 DÍAS: 13 SEXO: M

TEL. 3162320279

DIRECCIÓN:

EPS: PARTICULARES

OCUPACION: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

EMAIL: buendiasilvio9@gmail.com

MOTIVO DE CONSULTA: ACOMPAÑADA NATALIA (HIJA)

TELECONSULTA POR VIDEOLLAMADA

Luego de informarle los alcances de la consulta en modalidad de telemedicina, en el marco de la Emergencia Sanitaria por el coronavirus COVID-19 declarada por Resolución 385 de 2020 (prorrogada por las resoluciones 844, 1462, 2230 de 2020 y 222, 738 y 1315 de 2021) y siguiendo las disposiciones del Decreto 538 de 2020 el/la paciente brinda de forma verbal antes de la consulta su consentimiento de forma libre y voluntaria para la realización de esta.

MC: "LOS ESPECIALISTAS LO REMITIERON POR PSIQUIATRA" HIJA LEE NOTA DE REMISIÓN DE NEUROCX "ESTADO SUGESTIVO DE DEPRESIÓN".

ENFERMEDAD ACTUAL: HIJA COMENTA QUE DESPUÉS DE EPISODIO DE POLITRAUMATISMO "ESTÁ MUY DEPRIMIDO": INDIFERENCIA CASI TOTAL, MUTISTA, ÁNIMO TRISTE, ABULIA Y AQUINESIA. LA INSTAURACIÓN DE ESTO OCURRIÓ RÁPIDAMENTE EN LOS PRIMEROS DÍAS. ORL Y NEUROCX HAN INTERPRETADO ESTO COMO SIGNO DE DEPRESIÓN MAYOR.

HIJA ENVÍA FOTOGRAFÍAS POR WHATSAPP DE CONCLUSIONES DE

TAC DE CRÁNEO SIMPLE (ABRIL 2021): "SIN LESIÓN INTRACRANEANA" Y RNM CEREBRAL SIMPLE (MAYO 2021): "HIPERINTENSIDADES PUNTIFORMES SUBCORTICALES SUPRATENTORIALES NORMALES PARA EDAD"

ANTECEDENTES PERSONALES :

MÉDICOS: HPB

TRAUMÁTICOS: POLITRAUMATISMO HACE 6 MESES POR CAÍDA A TRAVÉS DE UN PRECIPICIO. TCE LEVE. LESIÓN MEDULAR CERVICAL

FARMACOLÓGICOS: AMITRIPTILINA, TAMSULOSINA, BETAHISTINA

SIN OTROS ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

HISTORIA PERSONAL: NO SE EXPLORA

EVENTOS EMOCIONALMENTE PERTURBADORES: NO SE DESCRIBEN

PERSONALIDAD PREMORBIDA: "MUY NORMAL, TRABAJADOR... HACÍA DE TODO"

EXAMEN FÍSICO : NO SE PUEDE REALIZAR

EXAMEN MENTAL: HIJA ENFOCA A PACIENTE CON CÁMARA DE CELULAR:

SE OBSERVA AQUINÉTICO Y MUTISTA. NO RESPONDE A NINGUNA PREGUNTA.



Dr.
**William
Sánchez**
Asociación en Salud Mental

Médico especialista en Psiquiatría - Universidad Nacional de Colombia.
Alta formación en Terapia Breve Estratégica - Avalado por CTS de Italia.
Entrenamiento en Terapia EMDR - Instituto Colombiano de Psicotrauma.

HISTORIA CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA

FECHA: 2021-10-07 11:30:15

ANÁLISIS: DESPUÉS DE POLITRAUMATISMO POR CAÍDA A TRAVÉS DE PRECIPICIO, CON POSTERIOR PÉRDIDA DE CONCIENCIA PERO SIN HALLAZGOS RELACIONADOS EN TAC Y RNM CEREBRALES SIMPLES REALIZADAS DESPUÉS DEL EVENTO.
CONSULTA A PSIQUIATRÍA PORQUE HIJA DESCRIBE APATÍA, ABULIA, MUTISMO Y AQUINESIA. NEUROCIROLOGÍA OPINA PROBABLE ETIOLOGÍA PSICÓGENA. POR TRATARSE DE VIDEOLLAMADA, Y DADA LA CALIDAD DE LA CONEXIÓN DE PACIENTE, ES IMPOSIBLE EVALUACIÓN FÍSICA Y MENTAL COMPLETA.

SE INTERROGA ENTONCES TRASTORNO AFECTIVO SECUNDARIO A LESIÓN CEREBRAL (¿DAÑO AXONAL DIFUSO?). EN PRÓXIMA CONSULTA DEBE EVALUARSE DETALLADAMENTE EN BUSCA DE SIGNOS DE CATATONÍA.

REQUIERE PLAN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

PLAN DE TRATAMIENTO: 1. PSICOEDUCACIÓN

2. VER FÓRMULA MÉDICA

3. PENDIENTE: EVALUACIÓN X NEUROLOGÍA

4. SS/TERAPIA FÍSICA 20 SESIONES CADA MES Y TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES CADA MES

5. CONTROL PRESENCIAL EN 1 MES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PPAL: F063-TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGANICOS

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

DR. WILLIAM ANDRES SANCHEZ MEDINA

ESP. PSIQUIATRIA

R.M. 1014195316

PACIENTE: SILVIO BUENDÍA CICERI

ID. 17681744

Centro Médico y Empresarial de la Sabana / Cra. 9 # 11 -13. Consultorio 204 / Neiva, Huila



+57 313 6416073



Dr. William Sanchez



dr.william.sanchez



Dr.
**William
Sánchez**
Soluciones en Salud Integral

Médico especialista en Psiquiatría - Universidad Nacional de Colombia.
Alta formación en Terapia Breve.Estratégica - Avalado por CTS de Italia.
Entrenamiento en Terapia EMDR - Instituto Colombiano de Psicotrauma.

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

FECHA: 2021-10-07 11:29:38

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: SILVIO BUENDÍA CICERI

ID CC 17681744

AÑOS: 59 MESES: 0 DÍAS: 13 SEXO: M

TEL. 3162320279

DIRECCIÓN:

EPS: PARTICULARES

OCUPACION: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

EMAIL: buendiasilvio9@gmail.com

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	20 CADA MES	
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	20 SESIONES DOMICILIARES MENSUALES	

Dx: F063-TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGANICOS

DR. WILLIAM ANDRES SANCHEZ MEDINA

R.M. 1014195316

ESP. PSIQUIATRIA

Centro Médico y Empresarial de la Sabana / Cra. 9 # 11 -13. Consultorio 204 / Neiva, Huila



+57 313 6416073



Dr. William Sanchez



dr.william.sanchez



Dr.
**William
Sánchez**
Subespecialista en Salud Mental

Médico especialista en Psiquiatría - Universidad Nacional de Colombia.
Alta formación en Terapia Breve Estratégica - Avalado por CTS de Italia.
Entrenamiento en Terapia EMDR - Instituto Colombiano de Psicotrauma.

ORDEN DE MEDICAMENTOS

FECHA: 2021-10-07 11:10:21

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: SILVIO BUENDÍA CICERI

ID CC 17681744

AÑOS: 59 MESES: 0 DÍAS: 13 SEXO: M

TEL. 3162320279

DIRECCIÓN:

EPS: PARTICULARES

OCUPACION: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

EMAIL: buendiasilvio9@gmail.com

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VÍA	DOSIS	OBSERVACIONES
200556573	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	30	ORAL	VER OBSERVACION	MEDIA TABLETA EN LA MAÑANA CADA DÍA DESPUÉS DEL DESAYUNO X 7 DÍAS Y LUEGO AUMENTAR A UNA TABLETA EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO CADA DÍA
200696641	LEVOMEPRMAZINA 4% SOLUCION ORAL	1	ORAL	VER OBSERVACION	INICIAR CON 3 GOTAS EN LA NOCHE. SI NO DUERME BIEN, AUMENTAR A 5 GOTAS EN LA NOCHE. SI NO DUERME BIEN CON ESTA DOSIS, AUMENTAR A 8 GOTAS EN LA NOCHE

Dx: F063-TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGANICOS

DR. WILLIAM ANDRES SANCHEZ MEDINA

R.M. 1014195316

ESP. PSIQUIATRIA

Centro Médico y Empresarial de la Sabana / Cra 9 # 11 - 13, Consultorio 204 / Nueva, Huila



+57 313 6436073



Dr. William Sanchez



dr.william.sanchez