





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1984763	
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/06/1937	
Edad y género: 44 Años, Masculino	
Identificador único: 8134-4	Proveedor: SEGUROS DE VIDA SUPLENTE
Ubicación: HOSP. PISO 7°	Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO PISO

Página 1 de 21

#### NOTAS MÉDICAS

Historia antecedente

INFORMACIÓN DEL EGRESO  
Causa de ingreso: ACTA MÉDICA

EXAMEN FÍSICO

Examen físico  
Aparente general: Normal

Diagnóstico actual después de la nota diagnóstica de ingreso: 8271 - HEMOTORAX TRAUMÁTICO, DCHA. AGRESIÓN CON DESGARRO DE OTROS ARNAS DE PULMÓN Y LAS HEMIPLEGIAS CAJAL Y CORTICERO, Fecha de diagnóstico: 10/08/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años, 678 HERIDA CUELLO, Fecha de diagnóstico: 04/08/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

Resumen de la historia: PACIENTE DE 44 AÑOS CON DIAGNÓSTICO ANOTADO EN EL MOMENTO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, HEPÁTICO, APENDICITIS, SIN SIGNOS DE ALERGIAS ALERGIAS, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RESPIRATORIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA QUE CUMPLE CRITERIOS PARA RETIRO DE TUBO DE TONAL POR LO QUE SE INICIA RETIRO DEL MODO EN CONSULTAS Y SE DA SEGURO HOSPITALIZADO CON ANÁLISIS, CURACIONES EN EL HERIDA EN CUELLO, RETIRO DE SUTURAS EN 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO, ESTA PARA VALORACIÓN POR REABIRIA POR CONSULTA EXTERNA, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALERGIAS PARA RECOMENDAR, SE DEDICA A PACIENTE QUE ENFERME, ENTENDER Y ACEPTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: ESTABLE.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Principales causas pendientes: MENUDO.

Plan de manejo: EGRESO HOSPITALIZADO  
ACETAMINOFEN 325 MG TONAL 1 TAB VO CADA 6 HORAS POR 8 DÍAS  
PARACETOL 325 MG TONAL 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS  
CURACIONES PARA HERIDA DE CUELLO  
RETIRO DE SUTURAS EN 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO  
ESTA PARA PRIMERA VEZ POR REABIRIA POR CONSULTA EXTERNA  
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALERGIAS PARA RECOMENDAR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, COLOR INCONTROLABLE, DIARREA INCONTROLABLE, FIEBRE, VÓMITO INCONTROLABLE.

Finaliza con: TONAL 325 MG TONAL, CURACIONES GENERALES, Regimen 2/02/2021, al 10/08/2021 15:14

#### ORDENES MÉDICAS

Historia antecedente - SALIDAS

10/08/2021 15:14

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACIÓN POR ORDEN MÉDICA

ESTABLE

EGRESO HOSPITALIZADO

ACETAMINOFEN 325 MG TONAL 1 TAB VO CADA 6 HORAS POR 8 DÍAS

PARACETOL 325 MG TONAL 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS

CURACIONES PARA HERIDA DE CUELLO

RETIRO DE SUTURAS EN 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO

ESTA PARA PRIMERA VEZ POR REABIRIA POR CONSULTA EXTERNA

RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALERGIAS PARA RECOMENDAR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, COLOR INCONTROLABLE, DIARREA INCONTROLABLE, FIEBRE, VÓMITO INCONTROLABLE.

Historia antecedente - SALIDAS

10/08/2021 15:14

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACIÓN POR ORDEN MÉDICA

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

10/08/2021 15:14

Principales causas pendientes

Documento impreso el día 10/08/2021 17:30:45

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1984763	
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/06/1937	
Edad y género: 44 Años, Masculino	
Identificador único: 8134-4	Proveedor: SEGUROS DE VIDA SUPLENTE
Ubicación: HOSP. PISO 7°	Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO PISO

Página 4 de 21

#### NOTAS MÉDICAS

ACETAMINOFEN 325 MG TONAL

2 TABL. ORAL, CADA 6 HORAS, POR 8 DÍAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

2 TABL. ORAL, CADA 12 HORAS, POR 3 DÍAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

RETIRO DE SUTURAS EN 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

VALORACIÓN POR REABIRIA POR CONSULTA EXTERNA

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

PRINCIPALES CAUSAS PENDIENTES

CURACIONES PARA HERIDA EN PIEL O TUBO CELULAR SUBCUTANEO SCD

10/08/2021 15:14

Documento impreso el día 10/08/2021 17:04:45

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: 02 10634702	
Paciente: BLASIMIR, SANDRA MORALES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/05/1977	
Edad y género: 44 Años, Masculino	
Identificador único: 0134-4	Procedimiento: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: HOSP. PISO 7º	Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO CARR. 710 PISO

Página 6 de 23

#### NOTAS MÉDICAS

Ningún antecedente

Información del ingreso:  
Causa de ingreso: ALTA MÉDICA

Examen físico

Examen físico:

Aspecto general: Bueno

Antecedentes: Ninguno

Exposición actual después de la sala de diagnóstico de ingreso: 1071 - HEMITORAX TRAMATICO, 1074 - AGRESION CON DISPARO DE OTROS ARMAS DE FUEGO, Y LAS NO DISPARACIONES: CALLES Y CARRETERAS, Fecha de diagnóstico: 04/05/2021, Edad al diagnóstico: 44 años, 1079 - HERIDA CUELLO, Fecha de diagnóstico: 04/05/2021, Edad al diagnóstico: 44 años

Paciente de la unidad: PASANTE DE 44 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, FENOMENOS DE TIPO ESTABLE, HERIDA DE FUEGO, 1074 - AGRESION CON DISPARO DE OTROS ARMAS DE FUEGO, Y LAS NO DISPARACIONES: CALLES Y CARRETERAS, Fecha de diagnóstico: 04/05/2021, Edad al diagnóstico: 44 años, 1079 - HERIDA CUELLO, Fecha de diagnóstico: 04/05/2021, Edad al diagnóstico: 44 años

Estado del paciente al momento del ingreso: ESTABLE

Análisis del caso y plan de manejo

Procedimientos pendientes: NINGUNO

Plan de manejo: EGRESO HOSPITALARIO

ACEVAMINOPEN TAB 400 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HORAS POR 8 DÍAS  
AUTOCICLO TAB 500 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 8 DÍAS  
CURACIONES PARA HERIDA DE CUELLO  
RETRO DE SUTURA EN 10 DÍAS EN PUERTO DE SALUD MÁS CERCANO  
CITA POR PRIMERA VEZ POR FISIATRA POR CONSULTA EXTERNA  
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR INCONTROLABLE, DARRIA INCONTROLABLE, FIEBRE, VÓMITO INCONTROLABLE

Firmado por: YAMIR BARRAN PALOMINI, CARGA GENERAL, Registro: 37932361, el 10/05/2021 11:14

#### ORDENES MÉDICAS

Intervenciones médicas: SALIDAS

10/05/2021 15:14

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACIÓN POR ORDEN MÉDICA

ESTABLE

EGRESO HOSPITALARIO  
ACEVAMINOPEN TAB 400 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HORAS POR 8 DÍAS  
AUTOCICLO TAB 500 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 8 DÍAS  
CURACIONES PARA HERIDA DE CUELLO  
RETRO DE SUTURA EN 10 DÍAS EN PUERTO DE SALUD MÁS CERCANO  
CITA POR PRIMERA VEZ POR FISIATRA POR CONSULTA EXTERNA  
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR INCONTROLABLE, DARRIA INCONTROLABLE, FIEBRE, VÓMITO INCONTROLABLE

Antecedentes: SALIDAS

10/05/2021 15:14

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACIÓN POR ORDEN MÉDICA

Antecedentes: MEDICAMENTOS EXTERNOS

10/05/2021 15:14

Firmado: HOSPITALIZACIÓN

Documento impreso el día: 10/05/2021 17:04:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: 02 10634702	
Paciente: BLASIMIR, SANDRA MORALES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/05/1977	
Edad y género: 44 Años, Masculino	
Identificador único: 0134-4	Procedimiento: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: HOSP. PISO 7º	Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO CARR. 710 PISO

Página 8 de 23

#### NOTAS MÉDICAS

ACEVAMINOPEN TAB 400 MG

2 TABLETA ORAL, Cada 6 Horas, por 8 Días

Antecedentes: MEDICAMENTOS EXTERNOS

10/05/2021 15:14

NAFRODENO TAB 50 MG

2 TABLETA ORAL, Cada 12 Horas, por 2 Días

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

RETRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

RETRO DE SUTURA EN 10 DÍAS EN PUERTO DE SALUD MÁS CERCANO

INTERCONSULTA

10/05/2021 15:14

INTERCONSULTA FISIATRA

10/05/2021 15:14

VALORACIÓN POR FISIATRA POR CONSULTA EXTERNA

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

10/05/2021 15:14

DURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOLO

Antecedentes: PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Documento impreso el día: 10/05/2021 17:04:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: CC 10844703			
Paciente: BLADIMIR BLANCA MOSQUERA			
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/05/1977			
Etnia y género: 44 Años, Masculino			
Identificador único: 8134-4		Finalizado: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	
Ubicación: HOSP. PISO 7°		Servicio: HOSPITALIZACIÓN REPTIMO	
		Cama: 719 PISO	

Page 10 of 10

### INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE	
Servicio de ingreso: TODOS LOS SERVICIOS	Fecha y hora de ingreso: 04/03/2021 21:22
Resistencia de otros IPS: No Resistido	Número de ingreso: 5134 - 4

## CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Factos: 04/03/2021 21:28 - Ubicación: TRJ4GP - Servidor: LINDORAC400

**DATOS DE INGRESO**  
 Condiciones del paciente al ingreso: Dolor El paciente llega. En Antidolor  
 Aspecto general: Bueno Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO.  
 No presentado síntomas respiratorios, ni

Motivo de ingreso: INTERFERENCIA LABORAL RESULTANTE DEL RUPTO TELAJO ACERTADO POR RICHARD DE REFERENCIA DE NOAF REGION SURCALAVALLE, DEFECTO --- ACCIDENTE DE TRABAJO A LAS 08:00PM MAS EN EL CARRIO POR ROBARLO LE CAIGAN 100% ANTE LA NEGALACION FACIENTE NEDA SINTOMAS RESPIRATORIOS DE CONTACTO CON PERSONAS CON EL POSTIGO, DE DON SEGGREHA NEDA LOS TROMBOCITOS Y PLACUETAS DE CLAPAS DEL GABON COL DE SAN CARLOS Y FERRON, CREYENDO QUE SE TRATA DE UN CASO DE ATENCIÓN PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIODIVERSIDAD ESTIPULADA POR LOS ENTES DE SALUD PARA EPOCA DE DINAMICA DEL COVID 19, (CARACTERIS NINGUNAS GORGONALIA AN PLUSEO CARPENA)

Documented under: [HIDE SECTION TO REVEAL URL ADDRESS](#)

Nivelación por sistemas:  
 Sistema neurológico: Normal  
 musculares: Normal  
 Sistema cardiovascular: Normal  
 Tórax y sistema respiratorio: Normal

BRUNO VITALI ET

**DIAGNÓSTICO VITAL**  
Presión arterial (mmHg): 114/55. Frecuencia cardíaca (bates/min): 130  
Presencia de cefalea (Letras): 50. Pulso (latidos/min): 99. Presencia de espasmos (Respuesta): 25  
Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno  
Temperatura (°C): 36.2. Nivel de conciencia: Alerta  
Respiración: 23 latidos. 275 latidos por minuto (20-1). 93 latidos de ruidos cardíacos (20-2). 41 latidos de ruidos de intestino (10-15). 5-24

## CLASIFICACIÓN DEL TRABAJO

CLASIFICACION DEL TRIAGE  
 Clasificación del triage: TRIAGE 3  
 Posición epiro medio: No lesgrés anelcos inicial: 5  
 Ubicación: ADMISIONES DENTAL UROLOGIAS  
 Observaciones: CALLE #46-10-D OBSEPIO GONZALEZ TEL.311782790 CARDO CONDUCTOR EMPRESA INSENO MARRQUEZ \*\*\* SE  
 ASIGNAR TRIAGE #1\*\*\*

Downloaded from <http://ajph.org/> by guest on June 11, 2016

## INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

**Examen de la información, gestión de consultas y mantenimiento de datos**

*Comada electroluminescente*

Downloaded from <http://ajph.org/> at 8/19/2015 11:04 AM

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 16644703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/05/1977		
Etnia y género: 46 Años, Masculino		
Identificador único:	5134-4	Financiador: SEGUROS DE VIDA SURIAMERICANA
Ubicación: HOSP. PISO 7°	Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO	Cama: 715 PISO

Page 18 de 27

## INFORME DE EPICRISIS

ANORMALIDADES: TIRAS MMB: PC, EN LIMPIO BROMATO 80% POCO DISTINGUIBLES ANTICORPUS CONJUNTIVAS RODADAS  
 VULVARA ORAL, HEMEROIDES, LESIONES DE INFECCIONES CUELLO COLLAR DE FLACILINA CON LESION NARIZ DE ZONA ARA ATERE,  
 QUERATOSE, LESION NARIZAL, NO SANGRADO ACTIVO NO ENFRIAMIENTO SUBSTANTO, RUJOS CARDIACOS FRECUENTES, DE IGUAL  
 INTENSIDAD RUJOS CARDIACOS RITMICO DE BAJA INTENSIDAD NO ELABORADO, RUJOS DE CHAPAS FALCIFORMES VENTRICULARES  
 PERICARDIACAS, SINTOMAS CON FUERZA EN HEMISFERIO IZQUIERDO Y HEMISFERIO DERECHO DE ALERTA ORIENTACION EN 3  
 ESFERAS CON DISMINUCION DE SENSIBILIDAD EN HEMISFERIO IZQUIERDO EX. HERIDA POR ARMA DE FUEGO EN CUELLO ZONA 1  
 FRACTURA CERVICAL, COMPROBADO MITARAL IZQUIERDO

Revisión por sistemas:  
Sistema reproductivo: testar

Exam en fiasco  
Cera - Bona, Mamma!

Business witness

PA: Systólica (mmHg): 132; PA Diastólica (mmHg): 84; Pressão arterial média (mmHg): 72; Frequência cardíaca: Lat/min: 90; Frequência respiratória (Respir/min): 16; Peso (kg): 80; Talla (cm): 175; Índice de massa corporal (kg/m<sup>2</sup>): 26,37; Diâmetro torácico (cm): 1,09

## Diagnostico al ingreso

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
834	AGRESION CON DISPARO DE OTRAS ARMAS DE FUEGO, Y LAS NO ESPECIFICADAS: CALLES Y	Centenares

CARRETERA

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
8118	HÉRIDA CUELLO	Confirmado

Concours

PLAN  
HOSPITALIZACIÓN EN LEON  
CABECERA: 30 GRADOS  
NADA VIAL POR EL MOMENTO  
LEV. LASTADO: RINER A 80 COMRAPOC BIC  
CEFALOTHIN 2 O CADA 8 HORAS IV F 049821  
DIPYRONA 2 O CADA 5 HORAS IV  
SI HEMODIAMAN AZÚCAR  
SI AMORFOS DE CUELLO  
CONTROL SIGNOS VITALES Y AYUDAR CAMBIO

Responsable: CARL DE ALFREDO VARGAS GUANTERO, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO, Registro 114454863, el 04/06/2021, 22:17

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

## Resumen general de la estancia del paciente

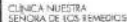
Fecha: 00/05/2007 09:14  
EVALUADOR: ANGELO CRISTINA GENERAL  
ANIME: PACIENTE CON HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CUYO SUDOCCORRAL ES LA MANIPULACIÓN, POR LO QUE SE CREA LA ESPERA DE TOMOGRAFIA DE COLUMNA Y CONCEPTO DE ESPECIALISTA PERTINENTE.  
RESPECTO A LOS SISTEMAS CARDIOVASCULAR, DIGESTIVO Y RESPIRATORIO, NO HAY SIGNOS DE PROBABILIDAD, NI CERTeza, EXCEPTO LA TRAQUEOSTOMIA.

SE EFECTUÓ GRABACIÓN CON EQUIPO ESPECIAL DE AUDIOVISUAL Y FOTOGRAFÍA

DEBE CONSULTARSE CON CIRUJANO DE COLUMNA SI ES POSIBLE POSICIONAR AL PACIENTE PARA EL ESTUDIO ENDOSCOPICO, DONDE SE PUEDAN OBSERVAR LAS LESIONES DE LA MEMBRANA VERDE.

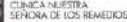
Firmato elettronicamente

Documento interno al r.a. 16582523 17.04.08



## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Documents 1839146 de 856 15/06/2021 17:54:47



## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

(Decreto Impresa alla n. 208/2021 17.04.21)



IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1884623
Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	1965/01/17
Edad y género:	44 Años, Masculino
Identificador único:	61344
Financiador:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Unidad:	NOEP, PISO 7º
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO CARRA 715 PISO

Página 12 de 25

## INFORME DE EPICRISIS

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Justificación de permanencia en el servicio: NEUROLÓGICA

Fecha: 07/06/2021 09:20

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA PISO 2 VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 09:24

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

MONITORIA DE TENSION RESPIRATORIA

MONITORIA HEMODINAMICA

CONTROL DE LA LEC

CONVENC

OPACIAS

Fecha: 07/06/2021 10:08

Evaluador médico: MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: MANEJO EN UCI

MONITORIA NO INVASIVA CONTRA

CAUSEDA A 17

SOPORTE DE O2 CON O2 PARA SAT MENOR 90%

PROTOCOLO PARA UCI EN CASO

MEDICACIÓN MECANICA ANTIEMÉTICAS

TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILAL AL DIA

TERAPIA LIGERA COMPLETA

LEV 2000 A 600000

CEPATOLINA 1 O 2 V CADA 8 HORAS (P 1800000)

OPRIONA 1 O 2 V CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACTAMINOFEN 1 O 2 V CADA 8 HORAS

TERAPIA 10 MG VO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

30 TAC DE TÓRAX SIMPLE

30 PARACETAMOL PARA MANEJO DE DOLOR (1000MG)

30 TAC DE TÓRAX PARA MANEJO DE DOLOR

SOLICITUDS CABA 8 HORAS

CONSEJO DE GLUCOMETRIA CON SEGUIMIENTO MOVI DE INSULINA

</



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
LEY 1550/2010 DE IDENTIFICACIÓN DE INDIVIDUOS	CO: 10461780
Paciente:	BLADIMIR BARRA MOSQUERA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/06/1977
Edad y género:	46 años, Masculino
Identificador único:	21244
Identificador:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación:	HOSP. PISO 7°
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO Correo: 716 PISO

Página: 17 de 21

# INFORME DE EPICRISIS

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

VIGILANCIA DE PATRÓN RESPIRATORIO  
VIGILANCIA HEMODINÁMICA  
CONTROL DE LA LE  
CÓDIGO  
SANGRAS  
Fecha: 09/09/2021 13:40  
Servicio: MEDICINA INTERNA  
Año: 2021  
Módulo: ESPECIALISTA DRA. RAMÍREZ  
Módulo: ASISTENCIAL DRA. FERREROSA

DIAGNÓSTICOS  
- HEMIPARÉSIS DERECHA  
- HEMIPARÉSIS DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PREDOMINIO DISTAL  
- COLECCIÓN DE LESIÓN DE PLEJO BRAGIAL  
- HEMIPARÉSIS DERECHA  
- POP DE TORACOSTOMÍA CERRADA (QUERIDA 07/08/2021)

CLÍNICA  
- NO TIENE

SE REVISÓ PACIENTE PREVIO LLAMADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE EPI

EXAMEN FÍSICO  
CARDIOVASCULAR: ESTABLE, HEMODINÁMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, NO INOTRÓPICO, RÍGIDOS, REGulares, BUENA  
RITMICAL, NO SOPORTE DE TURM, 144/74, FC 73, PR 78, T 36°  
RESPIRATORIO: HEMODINÁMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, NO INOTRÓPICO, RÍGIDOS, REGulares, BUENA  
RITMICAL, NO SOPORTE DE TURM, 144/74, FC 73, PR 78, T 36°  
TORACOSTOMÍA: JERVENIA FUNCIONAL, Y DISCULANTE, DRENADO MATERIAL, HEMATO 144/74, FC 73, PR 78, T 36°  
ABDOMEN: BLANCO, DEFIENIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE PERITONITIS, NO MASA NI MEGALIAS  
EXTREMIDADES: NO EDEMATOSAS  
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, FUERZA MI 5/5, MANO DE PREGNADOR  
GUARDIA: 15 GUARDIA  
METABOLICO: GLUCOMETRÍAS 114/100-100 MG/DL, TOLERANDO 100

PARACETOL  
- DI: NO 12.4 APTO 37.8, LEUCOS 4.820, A RIG, 1.430, PLAC 108.800  
- H: 138, A 1.1, CL 102

# ANÁLISIS

DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, AVOCA CON LOS SIGES PROBLEMAS  
- CARDIOVASCULAR: ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, NO INOTRÓPICO, RÍGIDOS, REGulares, BUENA  
RITMICAL, NO SOPORTE DE TURM, 144/74, FC 73, PR 78, T 36°  
RESPIRATORIO: HEMODINÁMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, NO INOTRÓPICO, RÍGIDOS, REGulares, BUENA  
RITMICAL, NO SOPORTE DE TURM, 144/74, FC 73, PR 78, T 36°  
TORACOSTOMÍA: JERVENIA FUNCIONAL, Y DISCULANTE, DRENADO MATERIAL, HEMATO 144/74, FC 73, PR 78, T 36°  
ABDOMEN: BLANCO, DEFIENIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE PERITONITIS, NO MASA NI MEGALIAS  
EXTREMIDADES: NO EDEMATOSAS  
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, FUERZA MI 5/5, MANO DE PREGNADOR  
GUARDIA: 15 GUARDIA  
METABOLICO: GLUCOMETRÍAS 114/100-100 MG/DL, TOLERANDO 100

# TRATAMIENTO

MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CARECEN A 45  
SOPORTE DE VIDA CON OXIGENO PARA SAT 90%  
PROTOCOLO PARA VITALIDAD  
MEDICINA MECANICA ANTIBIOTICAS  
TERAPIA RESPIRATORIAL VITALIDAD  
Firmado: enfermera

Documento impreso a las 16:08:2021 17:04:45

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
LEY 1550/2010 DE IDENTIFICACIÓN DE INDIVIDUOS	CO: 10461780
Paciente:	BLADIMIR BARRA MOSQUERA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/06/1977
Edad y género:	46 años, Masculino
Identificador único:	21244
Identificador:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación:	HOSP. PISO 7°
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO Correo: 716 PISO

Página: 18 de 21

# INFORME DE EPICRISIS

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

TEMPERATURA 36.5°C  
DETA: BLANDA  
LEY 1550/2010 DE IDENTIFICACIÓN DE INDIVIDUOS

CEFAZOLINA 1 G IV CADA 8 HORAS (P/07/08/2021)  
DOPAMINA 1 G IV CADA 8 HORAS  
OXYGENO 20 MC VO CADA 24 HORAS  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS  
FENILALANINA 1 G VO CADA 12 HORAS  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 6 HORAS \*\*\*SUFIDOL\*\*\*

53 PARACETOL PARA MANEJO DE DOLOR (C/8 HORAS) + C/8 HORAS + ADOLESCENTES

GUARDIAS DE TORACOSTOMÍA CERRADA  
GLUCOMETRÍAS CADA 8 HORAS  
CORRECCIÓN DE GLUCOMETRÍAS CON INSULINA MOYAL DE INSULINA  
VIGILANCIA DE PATRÓN RESPIRATORIO  
VIGILANCIA HEMODINÁMICA  
CONTROL DE LA LE  
CÓDIGO  
SANGRAS

Plan de manejo: VER ORDENES MEDICAS  
Justificación de permanencia en el centro: PACIENTE QUE REQUIERE EVOLUCIÓN FRECUENTE DE SIGNOS VITALES O TERAPIA

RESPIRATORIO: 144/74, FC 73, PR 78, T 36°

Fecha: 09/09/2021 13:40

Servicio: MEDICINA INTERNA

Observa: PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE

- HEMIPARÉSIS DERECHA

- HEMIPARÉSIS DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PREDOMINIO DISTAL

- COLECCIÓN DE LESIÓN DE PLEJO BRAGIAL

- HEMIPARÉSIS DERECHA

- POP DE TORACOSTOMÍA CERRADA (QUERIDA 07/08/2021)

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR CON VIGILANCIA 10/10, HEMODINÁMICAMENTE  
ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFÍCILIDAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE GASOGENO SUPLEMENTARIO, MECANICA VENTILATORIA  
CONTINUA, ALTA INSULINIZACIÓN, HEMOGLOBINA PRESENTE EN CAMBIO CAMPO, SIN MUEVOS  
SOPORTE ASISTIDO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSO COTEALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SISTEMA  
DE MONITOREO ARTERIAL PRESENTE POR ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR, SELLADO TUBO DE TUBO DE SANGRE, ARTERIO  
DE MONITOREO ARTERIAL PRESENTE, PACIENTE CON LESIÓN DE PLEJO BRAGIAL QUERIDA CON COMPROMISO DE LA  
SERVICIO GENERAL, POSICIÓN EN CAMA  
MONITORIA DE VIGILANCIA RESPIRATORIA  
VENTILADOR DIRIGIDA CON MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES  
TÉCNICAS DE RESPIRACIÓN PARA MANEJO  
INSUFICIENCIA ARTERIAL SOSTENIDA  
MONITOREO Y ESTABILIZACIÓN DE LA COTEALES  
INSUFICIENCIA DE TUBO  
PACIENTE TUBO INSUFICIENCIA Y SE FINALIZA SIN COMPLICACIÓN

Fecha: 09/09/2021 13:40

Servicio: MEDICINA INTERNA

Observa: PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE

- HEMIPARÉSIS DERECHA

- HEMIPARÉSIS DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PREDOMINIO DISTAL

- COLECCIÓN DE LESIÓN DE PLEJO BRAGIAL

- HEMIPARÉSIS DERECHA

- POP DE TORACOSTOMÍA CERRADA (QUERIDA 07/08/2021)

Firmado: enfermera

Documento impreso a las 16:08:2021 17:04:45









IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 10684793	
Nombre: BLAZHETI ELIANA ROSQUELA	
Fecha de nacimiento (conveniente): 19600107	
Edad y sexo: 44 años, Masculino	
Identificador único: 8134-4	Financiero: SEGURO DE VIDA SUBSEMI-CARNA
Ubicación: HOSP. PISO 7º	Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEPTIMO LATERAL: F15 PISO

Página 23 de 23

## INFORME DE EPICRISIS

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

#### Diagnóstico

CLORURO DE SODIO LUN SOL. INYECTABLE 4100ML  
CLORURO DE SODIO 0.9% SOL. INYECTABLE 4100ML  
OPRACINA 1020ML SOL. INYECTABLE  
DIFENHIDRAMINA 100ML SOL. INYECTABLE  
FENOTEROL 30MG TABLETA  
MARTINIAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML  
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 410ML SOL. INYECTABLE  
SIMPLECTIC 30MG CAPSULA  
POTASIO CLORURO 30MG/10ML SOL. INYECTABLE  
TRAMAZOL 30MG/10ML SOL. INYECTABLE

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia: Médico ☒ Quirúrgico ☐

#### INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de ingreso: ALTA MÉDICA

Condiciones generales a la salida:

ESTABLE

#### Medicamentos administrados:

##### MEDICAMENTOS EXTERNOS

- ACETAMINOFÉN TABLETA 500MG, 2 TABLETA, ORAL, Cada 6 horas, por 3 Días, A partir del 2021-08-18  
- AMPROPIENO TABLETA 250MG, 2 TABLETA, ORAL, Cada 12 horas, por 3 Días, A partir del 2021-08-19

##### INTERCONSULTAS

- INTERCONSULTA FISIATRÍA Realizar el 2021-08-10

- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

- CLASIFICACIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN: LESIÓN CELULAR SUBCUTÁNEA 3000 Cauda 44 horas, A partir del 2021-08-19

- RETIRO DE SUTURAS POR LESIÓN CELULAR SUBCUTÁNEA 3000 Realizar el 2021-08-18

##### INGRESOS

- INGRESO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO - ACCIDENTE DE TRABAJO - Nacimiento de hijo, 13, Paraguará, Mto. A partir del 2021-08-04

##### SALIDAS

- ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACIÓN POR ORDEN MÉDICA Realizar el 2021-08-10

#### Unidades de atención del paciente

UNIDAD URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN

Distribución de unidades de ingreso

SETH - HEMODIÁLISIS TRAUMATOLÓGICO

Recepción de alta por:

Servicio de ingreso: TODOS LOS SERVICIOS

Médico que revisa el ingreso: YANIS SANCHEZ PALOMERO, CERVOJA GENERAL, Registro 279320967, el 16/08/2021 15:14

Médico que revisa la egreso: MARCELA SORLA RICO MUÑOZ, MÉDICA GENERAL, Registro 1088070308

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 16/08/2021 17:04:45

## HISTORIA CLINICA (HOJA DE EVOLUCION)

<b>Usuario :</b> BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		<b>Identificación:</b> CC 10694703	
<b>Ocupación :</b>		<b>Sexo :</b> Masculino	<b>Edad :</b> 44 Años
<b>Afiliación :</b> PARTICULAR	<b>Teléfono(1):</b>	<b>Teléfono(2):</b> 3117946	<b>Plan :</b> ARL
<b>Servicio :</b> No Disponible		<b>Orden :</b> 76-159645400	
<b>IPS Atiende :</b> IPS SURA SAN FERNANDO		<b>Fecha :</b> 2021/08/12 14:05	
<b>Responsable :</b> No diligenciado		<b>Teléfono:</b> No diligenciado	
<b>Acompañante :</b> No diligenciado		<b>Teléfono:</b> No diligenciado	
<b>Motivo que origina la consulta:</b> ACCIDENTE DE TRABAJO		<b>Consentimiento Informado:</b> NO	

MC: "por que tengo la bala en el cuello " at 4 de agosto / 2021 - exp1310594057 -dx (S119) HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA - proviene de Candelaria - celular 3117946308 EA: "empresa MAYAGUEZ S.A" - cargo conductor de sistema - tiempo en el cargo 5 meses - aps coomeva - dominancia derecha - \*\* Reporte de AT : "EL COLABORADOR CONDUCE EL CARRO CISTERNA CMNAV03 DESDE LA HACIENDA MARGARITA MESA HACIA LA HACIENDA LA GENERALA Y A LA ALTURA DE LA GLORIETA LOS BANCOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA, SALIÓ UN SUJETO UBICÓ SOBRE LA CALZADA POR LA QUE CIRCULABA EL VEHÍCULO PRESENTANDO UN ARMA DE FUEGO Y LE DISPARA AL OPERADOR BLADIMIR IBARRA, EL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO, OCASIONANDO HERIDA. INICIO LABOR 08:00 AM. LUGAR AT PUERTO TEJADA CAUCA. TELEFONO 315 768 4676". \*\* Mec del trauma describe que recibió un disparo con arma de fuego , describe que desde uno 15 mts con un arma , recibió una herida en el cuello nivel IV -V en cuello izq. \*\* atención inicial Clínica de los remedios - estuvo 6 días en UCI- se descarto por cirugía general lesión esofágica - neurocirugía realizó TAC cuello , sin fracturas vertebrales , \_ el paciente hizo hemotorax que requirió toracostomía ( tubo de torax ) x 3 días \_ lo mas llamativo fue un déficit neurológico en m superior \_ se le dio de alta hace 2 días , en las notas actuales no encuentro plan terapéutico ?? . \*\*\* el paciente es regular informante , niega fechas citas o exámenes ??? . \*\* refiere limitación por dolor importante en area posterior del cuello , \_ patologicos no \*\* \_ nacos naproxeno - acetaminfen ( refiere que le generan mas dolor ) - \*\* subj califica el dolor en el cuello como 8-9 / 10 EVA \*\* tiene IT hasta 18 de agosto / 2021

EXAMEN URGENCIAS : no refiere

SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: buenas condiciones generales PESO: 78.0Kgs TALLA: 180.0 cms RESPIRACION: 18 /min PULSO: 72/min Ritmico EXAMEN URGENCIAS : no refiere

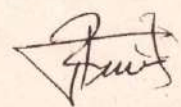
## HISTORIA CLINICA (HOJA DE EVOLUCION)

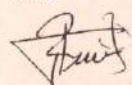
<b>Usuario :</b> BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		<b>Identificación:</b> CC 10694703	
<b>Ocupación :</b>		<b>Sexo :</b> Masculino	<b>Edad :</b> 44 Años
<b>Afiliación :</b> PARTICULAR	<b>Teléfono(1):</b>	<b>Teléfono(2):</b> 3117946	<b>Plan :</b> ARL
<b>Servicio :</b> No Disponible		<b>Orden :</b> 76-159645400	
<b>IPS Atiende :</b> IPS SURA SAN FERNANDO		<b>Fecha :</b> 2021/08/12 14:05	
<b>Responsable :</b> No diligenciado		<b>Teléfono:</b> No diligenciado	
<b>Acompañante :</b> No diligenciado		<b>Teléfono:</b> No diligenciado	
<b>Motivo que origina la consulta:</b> ACCIDENTE DE TRABAJO		<b>Consentimiento Informado:</b> NO	

**Dx:** S118 HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO. Impresión diagnóstica

**Profesional :** RAMIRO GUERRERO DUARTE  
 CC 94378956 **Registro :** 761001  
**Imprime :** RAMIGUDU **Fecha :** 2021/08/12  
**IPS :** IPS SURA SAN FERNANDO

  
 147038956F210812110699437

suramericana		Remisión de la Consulta		Remisión 948606193	
IPS Atiende: (76) IPS SURA SAN FERNANDO				Fecha Atención: 2021/08/12	
Identificación: CC 10694703		Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		Diagnóstico S118	
Teléfono: 556 3050		Dirección: CALI			
Origen: OrdenAtencionExterna		Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO			
De: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA					
Para: CONSULTA FISIATRA					
de Hallazgos Importantes: SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: buenas condiciones generales PESO: 78.0Kgs TALLA: 180.0 cms RESPIRACION: 18 /min PULSO: 72/min Rítmico					
DIAGNOSTICO PROVISIONAL : (S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO					
MOTIVO :					
Profesional : RAMIRO GUERRERO DUARTE		Registro: 761001		Firma:	
Identificación: CC 94378956		Dirección: CR 38 # 5 - 22 IMBANACO			
Teléfono: 556 3050		F. Impresión: 2021/08/12 15:27:06			
Ciudad: CALI					
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA					
Imprime: RAMIGUDU				I47038956F2108121106994	
IPS Imprime: IPS SURA SAN FERNANDO					

suramericana		IPS Atiende: (76) IPS SURA SAN FERNANDO		Fórmula: 76-948605008	
NIT: 811007832		IPS Afiliado: (5) SALUDSURA SAO PAULO		Fecha: 2021/08/12	
Identificación: CC 10694703		Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		Código Dx: S118	
Teléfono: 556 3050		Dirección: CALI			
Origen: OrdenAtencionExterna		Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO			
Medicamento: PREGABALINA 75 MG CAPSULA DURA Vía Admón: ORAL					
Dosificación: 1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 20 Dias					
Cantidad: 20 CAPSULAS F. Finalización: 2021/09/01					
Observación:					
Medicamento: ETORICOXIB 120 MG TABLETA RECUBIERTA Vía Admón: ORAL					
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 15 Dias					
Cantidad: 20 TABLETAS F. Finalización: 2021/08/27					
Observación:					
Profesional: RAMIRO GUERRERO DUARTE		Registro: 761001		Firma:	
Identificación: CC 94378956		Dirección: CR 38 # 5 - 22 IMBANACO			
Teléfono: 556 3050		F. Impresión: 2021/08/12 15:27:05			
Ciudad: CALI					
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA					
Imprime: RAMIGUDU				I47038956F2108121106994	
IPS Imprime: IPS SURA SAN FERNANDO					
Fecha Entrega: 2021/08/15		Sello:		Firma de quien reclama: Cédula: Tel:	
Esta orden es válida hasta el 2021/08/15 Recuerde presentar esta fórmula en su próxima consulta o transcripción de medicamentos					



suramericana		Remisión de la Consulta		Remisión	948606193
IPS Atiende: (76) IPS SURA SAN FERNANDO				Fecha Atención:	2021/08/12
Identificación:	CC 10694703	Nombre:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Diagnóstico	S118
Teléfono:		Dirección:			
Origen:	OrdenAtencionExterna	Causa Servicio:	ACCIDENTE DE TRABAJO		
De: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA					
Para: CONSULTA FISIATRA					
de Hallazgos Importantes: SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: buenas condiciones generales PESO: 78.0Kgs TALLA: 180.0 cms RESPIRACION: 18 /min PULSO: 72/min Rítmico					
DIAGNOSTICO PROVISIONAL : (S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO					
MOTIVO :					
Profesional :	RAMIRO GUERRERO DUARTE	Registro:	761001	Firma:	
Identificación	CC 94378956	Dirección:	CR 38 # 5 - 22 IMBANACO		
Teléfono:	556 3050				
Ciudad:	CALI				
Especialidad:	MEDICINA DE URGENCIAS Y				
Imprime:	RAMIGUDU	F.Impresión:	2021/08/12 15:27:06		
Imprime:	IPS SURA SAN FERNANDO				I47038956F2108121106994

suramericana		IPS Atiende: (76) IPS SURA SAN FERNANDO		Fórmula: 76-948605008	
NIT: 811007832				Fecha: 2021/08/12	
IPS Afiliado: (5) SALUDSURA SAO PAULO					
Identificación:	CC 10694703	Nombre:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Código Dx:	S118
Teléfono:		Dirección:			
Origen:	OrdenAtencionExterna	Causa Servicio:	ACCIDENTE DE TRABAJO		
Medicamento: PREGABALINA 75 MG CAPSULA DURA Via Admón: ORAL					
Dosificación: 1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 20 Dias					
Cantidad: 20 CAPSULAS		F. Finalización: 2021/09/01			
Observación:					
Medicamento: ETORICOXIB 120 MG TABLETA RECUBIERTA Via Admón: ORAL					
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 15 Dias					
Cantidad: 20 TABLETAS		F. Finalización: 2021/08/27			
Observación:					
Profesional:	RAMIRO GUERRERO DUARTE	Firma:			
Identificación:	CC 94378956	Registro:	761001		
Teléfono:	556 3050	Dirección:	CR 38 # 5 - 22 IMBANACO		
Ciudad:	CALI				
Especialidad:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				
Imprime:	RAMIGUDU	F.Impresión:	2021/08/12 15:27:05		
IPS Imprime:	IPS SURA SAN FERNANDO				I47038956F2108121106994
Fecha Entrega:	Sello:	Firma de quien reclama:	Cédula:	Tel:	
Esta orden es válida hasta el 2021/08/15 Recuerde presentar esta fórmula en su próxima consulta o transcripción de medicamentos					

**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F. Nacimiento : 1977-05-18

CC-10694703

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3117946308

Fecha Evolución : 19-08-2021  
15:10:43

Edad : 44 Año(s) - 3

Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3117946308

Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**

SOLUCIONES INTEGRADAS DE SALUD

**FUNDALIVIO S.A.S**

805019927-6

CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801

6607742 -

Fecha Impresión: 2021-08-19- 15:38:07 PM

Usuario: MPAZ

**Evolucion Código: 284945**

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Nombre Responsable : RAMIRO IBARRA

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Linea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)

Identificación: CC-10694703

Dirección : No Diligenciado

No Documento : SF1-110475

Estado : ABIERTO

Teléfono : 3234616084

Código Prestador : 760010223901

Sede : .NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

1RA CONSULTA POR FISIATRIA DE FUNDALIVIO

TENIENDO EN CUENTA LA CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19 SE INTERROGA: NIEGA EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE O MALESTAR GENERAL, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS COVID19 POSITIVAS, EL PACIENTE SE PRESENTA AL CONSULTORIO CON TAPABOCAS Y SE ATIENDE SIGUIENDO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

ARL: SURA; PR: CALI; D: DIESTRO; E: 119; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE; EPS: COOMEVA  
TIPO DE EVENTO: ACC DE TRABAJO EL 04 AGOSTO DEL 21 // HERIDA ARMA DE FUEGO DE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO NIVEL IV- V. SIN ORIFICIO DE SALIDA, TUVO HEMOTORAX, RQUIRIO TUBO DE TORAX, SE QUEJA DE DEBILIDAD EN MI SUPERIOR IZQUIERDO Y DE DOLOR EN CINTURA ESCAPULAR IRRADIADO DISTALMENTE HASTA EL CODO Y A VECES HASTA LOS DEDOS CON SENSACION DE ARDOR Y CORRIENTAZOS, DE PREDOMINIO NOCTURNO, QUE NO LE PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO, MANEJO ACTUAL DE DOLOR CON LYRICA 150 MG POR NOCHE Y ARCOXIA 120 MG UNA AL DIA SIN NOTAR MEJORIA

MAÑANA LE VAN A TOMAR EMG EN FUNDALIVIO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS NEGATIVOS

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS NEGATIVOS

EX FÍSICO: AMAS DE HOMBRO, CODO, CARPO Y DEDOS COMPLETOS, FUERZA MUSCULAR DE HOMBRO Y CODO EN 4/5, PARESIA DE EXTENSORES DE CARPO EN 3/5 Y DE PLEXO EXTENSORES DE DEDOS EN 2/5, INTERSEOS DORSALES Y VOLARES, DISESTESIAS C7, C8 Y T1, NO CAMBIOS VASOMOTORES NI SUDOMOTORES NI ALODINIA PARA CONSIDERAR SURL

DX DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRC  
HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV-V LADO IZQ DEL CUELLO  
LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO

CX: PREGABALINA A 150 MG EN LA NOCHE Y 75 EN LA MAÑANA  
ACETAMINOFEN MAS TRAMADOL EN GOTAS- TITULACION  
VAL PRIORITARIA POR JUNTA DE DOLOR FUNDALIVIO CON LA EMG  
CONTROL POR FISIATRIA CON CONCEPTO DE CLINICA DEL DOLOR

**DIAGNOSTICO CIE10**

Dx Principal: (S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO

Dx Relacionado 1: (S143) TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL

Dx Relacionado 2: (R529) DOLOR, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnostico: Diagnostico Repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de trabajo

MARIA MERCEDES PAZ GONZALEZ - 22959

FISIATRIA

Se Firma Electrónicamente

Maria Mercedes Paz G.  
MÉDICA FISIATRA  
T.P. 2295/92



FUNDALIVIO S.A.S  
805019927-6  
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801  
6607742 -

HISTORIA CLINICA: 10694703  
Sede - P. Atención: NORTE - CONSULTA EXTERNA  
No. Documento: -110475  
Fecha de Impresión: 19/08/2021 15:37:24

ORDENES MEDICAS

Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Afiliado:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
Numero Identificación:	CC -10694703	Tipo:	VACIO
Estrato:	Vacio	Fecha Nacimiento:	05/18/1977
Edad:	44 Año(s)	Sexo:	MASCULINO
Entidad:	ARL SURA	Dirección:	CALLE 4 #8A-16
Teléfono:	3117946308		

Orden	Fecha	Descripción
82171	19/08/2021	CONTROL POR FISIATRIA CON CONCEPTO DE CLINICA DEL DOLOR DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRIC HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL CUELLO LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO

MARIA MERCEDES PAZ GONZALEZ - 22959  
FISIATRIA

Maria Mercedes Paz G.  
MEDICA FISIATRA  
T.P. 2295/82



**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18

CC-10694703

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Móvil : No Tiene

E-mail : fundalivio@fundalivio.com

Fecha Evolución : 24-08-2021  
13:32:29Edad : 44 Año(s) - 3  
Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3117946308

Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**Instituto Médico para la Vida del Sur  
C.P. 19001-0229 975 863 815-8**FUNDALIVIO S.A.S****805019927-6****CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-****707-801****6607742 -**

Fecha Impresión: 2021-08-24- 14:09:13 PM

Usuario: medico

**Evolucion Código: 285070**Nombre: **BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**Nombre Responsable : **RAMIRO IBARRA**Punto Atención : **CONSULTA EXTERNA**Línea Producto : **JUNTA MEDICA INICIAL**Identificación: **CC-10694703**Dirección : **No Diligenciado**No Documento : **SF1-110614**Estado : **ABIERTO**Teléfono : **3234616084**Código Prestador : **760010223901**Sede : **.NORTE****DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

JUNTA MEDICA DOLOR

(FISIATRÍA: Dr. José Luis Castro,; ALGESIOLOGÍA: Dr. Juan Carlos Sierra; ORTOPEDIA: Dr. Mauricio Obando; PSICOLOGÍA: Dra. Lorena Cavallazzi)

ARL: SURA; AUT: 17602860 PR: CANDELARIA; D: DIESTRO; E: 11º; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE /  
YAGÜEZ; EPS: COOMEVA TIPO DE EVENTO: ACC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO/21 // HERIDA ARMA DE FUEGO OE CARA LATERAL  
DEDO IZQUIERDO DEL CUELLO NIVEL IV- V. -- DEBILIDAD DEL M.S.IZQ POSTERIOR AL EVENTOSe interroga al paciente afirmando ausencia de síntomas respiratorios en los últimos 15 días, negando igualmente algún tipo de síntoma  
febril o de malestar general. Niega también contactos con personas COVID19 positivas.SITIO UBICACIÓN DOLOR: cara POSTERIOR DEL HOMBRO Y REGION ESCAPULAR REFERIDO: brazo posterior IRRADIADO: No  
TIEMPO EVOLUCION: 20 días COMPORTAMIENTO: continuo TIPO: Corrientazo, opresivo INTENSIDAD: 8 /10 VARIACION: 7 - 10 /10  
AGRAVANTES: la noche ATENUANTES: Reposo en aducción del hombro y flexión del codo SÍNTOMAS ASOCIADOS: Hipoestesia de cara  
medial de brazo, antebrazo y mano (3 últimos dedos) INSOMNIO: si MEDICAMENTOS ACTUALES PARA DOLOR: Pregabalina 75 - 150  
mg., Dolex Active gel 1 tab c/ 8 horas, Tramadol gotas 5- 8 c/ 8 horas MEDICAMENTOS ANTERIORES PARA DOLOR: No OTROS  
MEDICAMENTOS DE CONSUMO ACTUAL: No CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS/ALUCINOGENOS/ESTIMULANTES: No CIRUGIAS  
PREVIAS RELACIONADAS CON EL EVENTO: Toracostomía izquierda (x hemotorax) BLOQUEOS O INFILTRACIONES: No TERAPIA FISICA:  
No TERAPIA OCUPACIONAL: no TERAPIA ACUATICA: No PSICOLOGIA: No PSIQUIATRIA: No  
ORTESIS: cabestrillo MEDICINA CHINA: No ACUPUNTURA: No TERAPIA NEURAL: No MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS: No  
CLINICA DEL DOLOR: No HA TENIDO INCAPACIDADES: Si, desde el accidente ESTA INCAPACITADO ACTUALMENTE: Si, la tiene hasta el  
7 de sep/2021 INDICE DE LATTINEM PARA DOLOR: 17/20 ANTECEDENTES QUIRURGICOS: No - PATOLOGICOS: NO ANTECEDENTES  
ALERGICOS: No EXPECTATIVAS: Mejorar el dolor

EXAMEN FISICO: TALLA: 1.80 PESO: 73 kg

AMAs pasivos de hombro completos, activos con limitación en los últimos grados de elevación. Hipoestesia de territorio C8 y Anestesia T1  
Disestesias en dicho territorio. Debilidad en músculos de los miotomas C8 y T1. AMAs pasivos del resto de la extremidad sin  
debilidad.

Evaluación Psicológica: Orientado, colaborador, ligeramente ansioso

PARACLINICOS: ----- pendiente EMG ya ordenada --

**DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO:**

- 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.Izq
- 2- SOSPECHA DE LESIÓN DE PLEXO BRAQUIAL

**CONDUCTA:**paciente con cuadro de herida x PAF en cuello, sospecha de lesión de plexo braquial parcial, pendiente EMG.  
CONSIDERAMOS CONTINUAR MANEJO SINTOMÁTICO ACTUAL PERO SE OPTIMIZA EL MANEJO CON ACETAMINOFEN C/ 6 HORAS Y  
TRAMADOL DE 8 - 10 GOTAS CADA 6 HORAS TOMÁNDOLOS INTERCALADOS PARA TRATAR DE MANTENER UN MEJOR CONTROL  
SINTOMÁTICO. SE DA CITA CONTROL CON RESULTADO DE EMG PARA EVALUAR EL MISMO Y DEFINIR SEGUN EL DOLOR  
REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS.**DIAGNÓSTICO CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Repetido
<b>Dx Relacionado 1:</b>	(S143) TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica
<b>Dx Relacionado 2:</b>	(R529) DOLOR, NO ESPECIFICADO	<b>Causa Consulta:</b>	Accidente de trabajo

**FUNDALIVIO  
JUNTA MEDICA**







# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NTT 805.019.927-6

BLADIMIR IBARRA

## FUNDALIVIO S.A.S.

### ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

#### Patient Information

ID	10694703	In/Out Patient	(Unknown)
Name	BLADIMIR IBARRA	Refer. Dept.	ARL SURA
Date of Birth		Physician	(Unknown)
Age	44		
Sex	Male	Examination Date	25-08-2021
Height		Consentimiento	No
Weight		Examined by	
ANTICEDENTE DE HPAT CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA, SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.			

#### Motor Nerve Conduction Study

Site	Stimulus (mA)	Amplitude (mV)	Area (mVms)	Segment	Distance (cm)	Interval (ms)	NCV (m/s)	NCV N.D.
Median, L								
Wrist	4.78ms	5.02mV	12.74mVms	Wrist		4.78ms		
Elbow	10.12ms	5.00mV	11.65mVms	Wrist - Elbow	260mm	5.34ms	48.7m/s	
Ulnar, L								
Wrist	3.4ms	2.18mV	4.84mVms	Wrist		3.40ms		
Elbow	5.86ms	1.51mV	2.87mVms	Wrist - Elbow	280mm	6.46ms	43.3m/s	
Visceral (sacros)								
ERB	4.5ms	2.52mV	45.46mVms	ERB		4.50ms		
Axillary, L								
ERB	3.95ms	7.32mV	26.02mVms	ERB		3.95ms		
Suprascapular, L								
ERB	6.1ms	480.00uV	8.69mVms	ERB		6.10ms		
Radial, L								
Forearm	NR	NR					NR	

#### Sensory Nerve Conduction Study

Site	Dist (ms)	Lat 2 (ms)	Amplitude (uV)	Area (uVms)	Segment	Distance (mm)	Interval (ms)	NCV (m/s)	NCV N.D.
Median, L									
Wrist	3.42ms	4.14ms	9.40uV	0.29uVms	Wrist	160mm	3.42ms	46.8m/s	
Ulnar, L									
Wrist	NR		NR					NR	
Radial, L									
Forearm	2.92ms	3.74ms	8.50uV	0.88uVms	Forearm	160mm	2.92ms	54.8m/s	

#### EMG Findings Summary

Muscle/side	Ins Act	Fibs	Pos Wave	Fasc	MYO Disch	Normal MUP	Poly	Low Amp	High Amp	Dur	Recruit	Int. Pat.
Infraspinatus	L	Normal	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Deltoid	L	Normal	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Biceps	L	Incr.	+2	+2	0	0	N	0	0	Normal	Reduce	Reduce
Biceps Brachii	L	Normal	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Flex Carpi Ulnaris	L	Incr.	+2	+2	0	0	N	0	0	Normal	Reduce	Reduce
Pronator Teres	L	Incr.	+3	+3	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Abduc Pol Brevis	L	Incr.	+2	+2	0	0	N	0	0	Normal	Deseret	Deseret
1st Dorsal Inter	L	Incr.	+4	+4	0	0	N	0	0	Normal	Deseret	Deseret

Jaime A. C.  
Medi  
Medico Fisica

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 Ext. 114 - Cali - Colombia



# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6

BLADIMIR IBARRA

—VER REPORTE COMPLETO EN EL ANEXO SIGUIENTE—

SE REALIZO ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PROTOCOLO PARA PLEXO BRAQUIAL:

1. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL MEDIANO, PROLONGACION DE LATENCIA Y DISMINUCION VELOCIDAD DE CONDUCCION.
2. NEUROCONDUCCION SENSITIVA DEL MEDIANO, NORMAL.
3. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL ULNAR, DISMINUCION VELOCIDAD DE CONDUCCION.
4. NEUROCONDUCCION SENSITIVA DEL ULNAR, AUSENTE.
5. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL RADIAL, AUSENTE.
6. NEUROCONDUCCION SENSITIVA DEL RADIAL, NORMAL.
7. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL SUPRAESCAPULAR, NORMAL.
8. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL MUSCULOCUTANEO, NORMAL.
9. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL AXILAR, NORMAL.
10. ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA MONOPOLAR DE LOS DESCRITOS EN TABLA, ABUNDANTES SIGNOS DE INESTABILIDAD DE MEMBRANA A NIVEL DE LOS INERVADOS POR EL RADIAL, MEDIANO Y ULNAR, CON DISMINUCION DEL RECLUTAMIENTO DE PUMS Y DEL PATRON DE INTERFERENCIA EN ULNAR.

Date 25/08/2021

Signature DR. JAIME A. GARCIA

Jaime A. García Jiménez  
Médico Fisiatra  
Medicina Física y Rehabilitación / Electromiografía  
RM 7620315-09

García Jiménez  
Fisiatra  
Medicina Física y Rehabilitación / Electromiografía  
RM 7620315-09



## FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S.76-001-02239 NIT 805.019.927-6

SE REALIZO ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PROTOCOLO PARA PLEXO BRAQUIAL:

1. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL MEDIANO, PROLONGACION DE LATENCIA Y DISMINUCION VELOCIDAD DE CONDUCCION.
2. NEUROCONDUCCION SENSITIVA DEL MEDIANO, NORMAL.
3. NEUROCONDUCCION MOTORA DE;L ULNAR, DISMINUCION VELOCIDAD DE CONDUCCION.
4. NEUROCONDUCCION SENSITIVA DEL ULNAR, AUSENTE.
5. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL RADIAL, AUSENTE.
6. NEUROCONDUCCION SENSITIVA DEL RADIAL, NORMAL.
7. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL SUPRAESCAPULAR, NORMAL.
8. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL MUSCULOCUTANEO, NORMAL.
9. NEUROCONDUCCION MOTORA DEL AXILAR, NORMAL.
10. ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA MONOPOLAR DE LOS DESCRITOS EN TABLA, ABUNDANTES SIGNOS DE INESTABILIDAD DE MEMBRANA A NIVEL DE LOS INERVADOS POR EL RADIAL, MEDIANO Y ULNAR, CON DISMINUCION DEL RECLUTAMIENTO DE PUMS Y DEL PATRON DE INTERFERENCIA EN LA MUSCULATURA TANTO PROXIMAL COMO DISTAL CON PREDOMINIO EN LA DISTAL, SIN SIGNOS DE REINERVACION ACTIVA.

ESTUDIO ANORMAL, EVIDENCIA ELECTROFISIOLÓGICA DE UNA LESION AXONAL PARCIAL O INCOMPLETA, SEVERA, ACTIVA Y SIN SIGNOS DE REINERVACION DEL PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE LOS FASCICULOS POSTERIOR Y MEDIO.

(Tabla de valores de referencia de Buschbacher et al, 2016)

NOTA. SE SUGIERE ESTUDIO DE CONTROL DENTRO DE 1 MES, YA QUE EN ESTE MOMENTO AUN ES UNA LESION TEMPRANA YA QUE TIENE MENOS DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION.

Jaime A. García Jiménez  
Médico Fisiatras  
Médico Fisiología y Rehabilitación Electrofisiología  
RM 762000

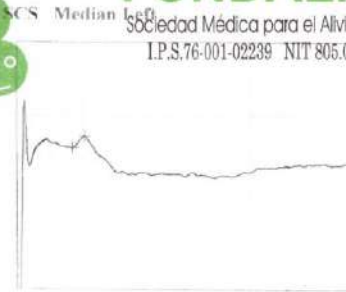
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6



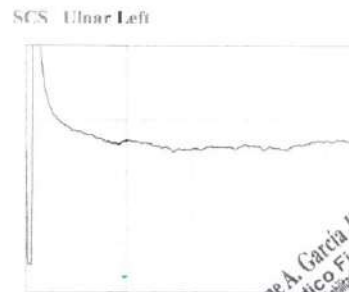


# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6



I. Wrist 20uV 2ms



I. Wrist 20uV 2ms

Jaime A. García Jiménez  
Médico Fisiatra  
Medicina Fisiología y Rehabilitación  
R.M. 762015-09

SCS Radial Left



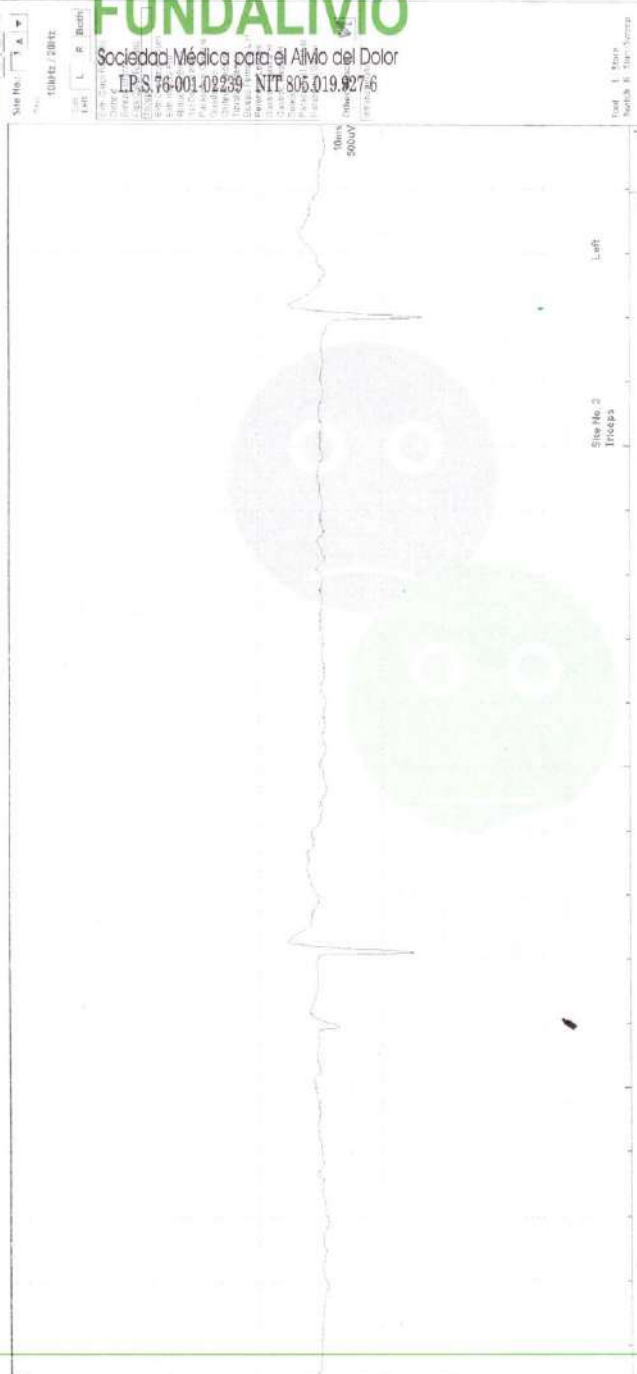
I. Forearm 10uV 2ms



25/08/2021 11:37:07 a.m.

**FUNDALIVIO**

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
L.P.S. 76-001-02235-NTT 806.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: Triceps  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

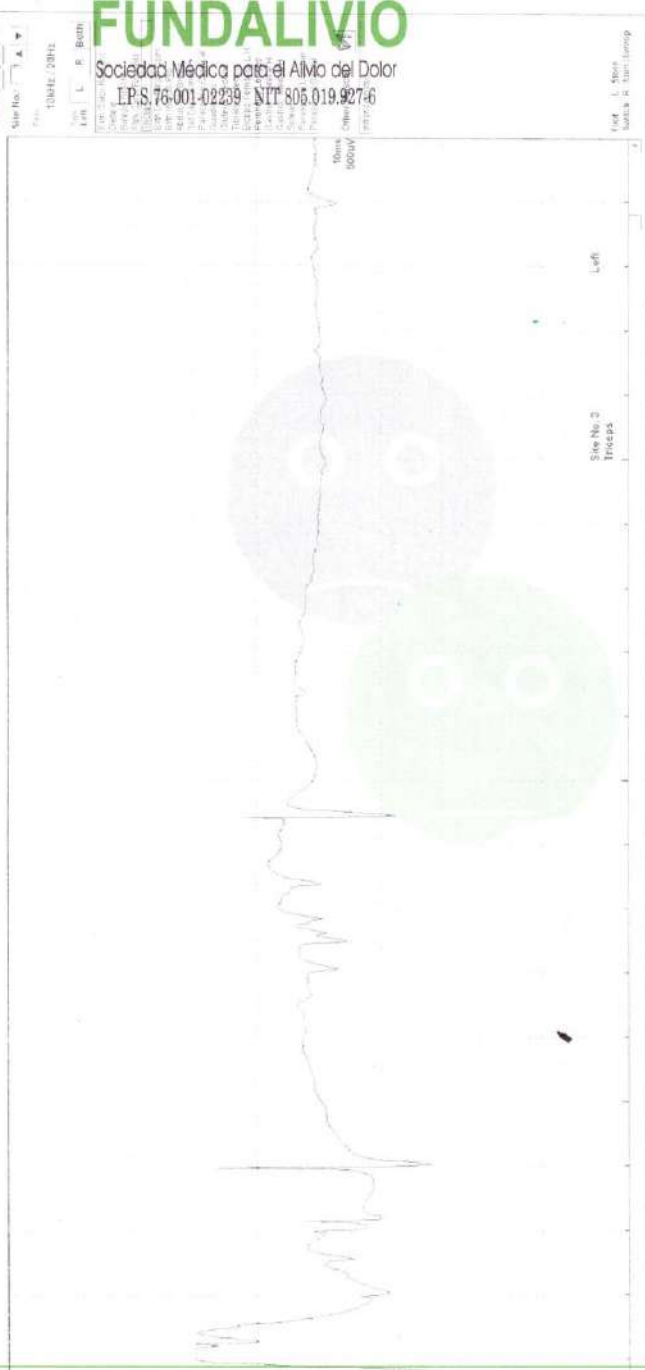
Patient Information  
No.: 10694703  
Name: BLADIMIR IBARRA  
Sex: Male Age: 44  
Height: Weight:  
Physician: (Unknown)  
Referral Dept.: ARL SURA  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIAS DE MANO IZQUIERDA, SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 Ext 114 - Cali - Colombia

EMG



25/08/2021 11:37:13 a.m.



**Examination Information**  
Side: Left Muscle: Triceps  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

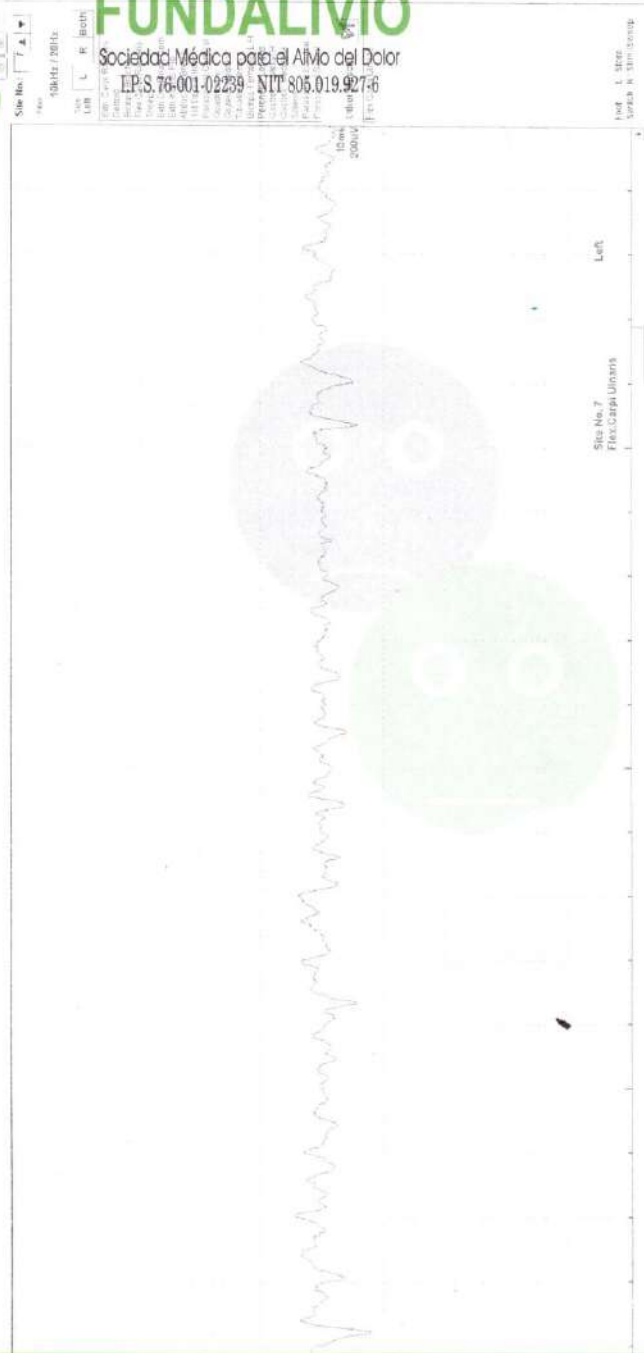
**Patient Information**  
ID No.: 10694703  
Sex: Male Age: 44  
Referral Dept.: ARL SURG  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO. PARESIA DE MANO IZQUIERDA, SUSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

EMG

25/08/2021 11:38:15 a.m.

# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
E.P.S. 76-001-02239 - NIT 805.019.927-6



**Examination Information**  
Side: Left Muscle: Flex. Carpi Ulnaris  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

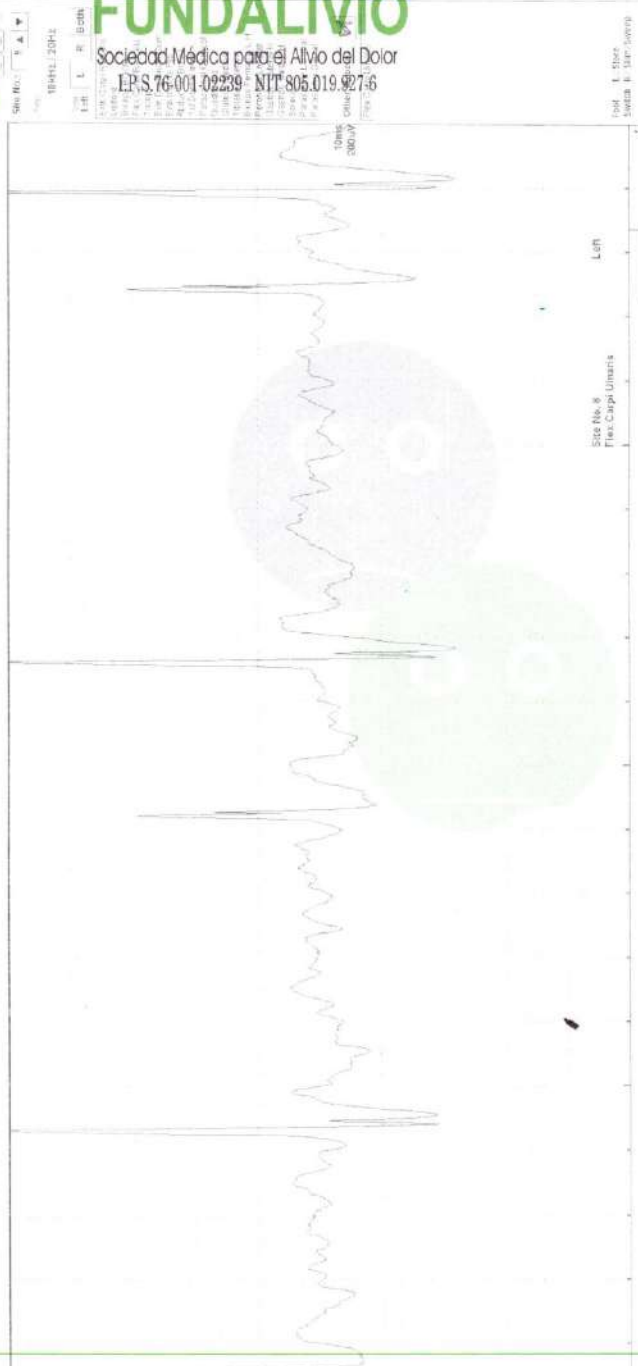
**Patient Information**  
ID No.: 10694703 Name: BLADIMIR IBARRA  
Sex: Male Age: 44 Height: Weight:  
Referral Dept.: ARL SURA Physician: (Unknown)  
History: ANTECEDENTE DE HPAP CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA, SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

EMG

25/08/2021 11:38:25 a.m.

# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
EPS 76-001-02239 NIT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: Flex Carpi Ulnaris  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

Patient Information  
ID No.: 10694703 Age: 44  
Sex: Male Height: Weight:  
Physician: (Unknown)  
Referral Dept.: ARL SURA  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA. SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

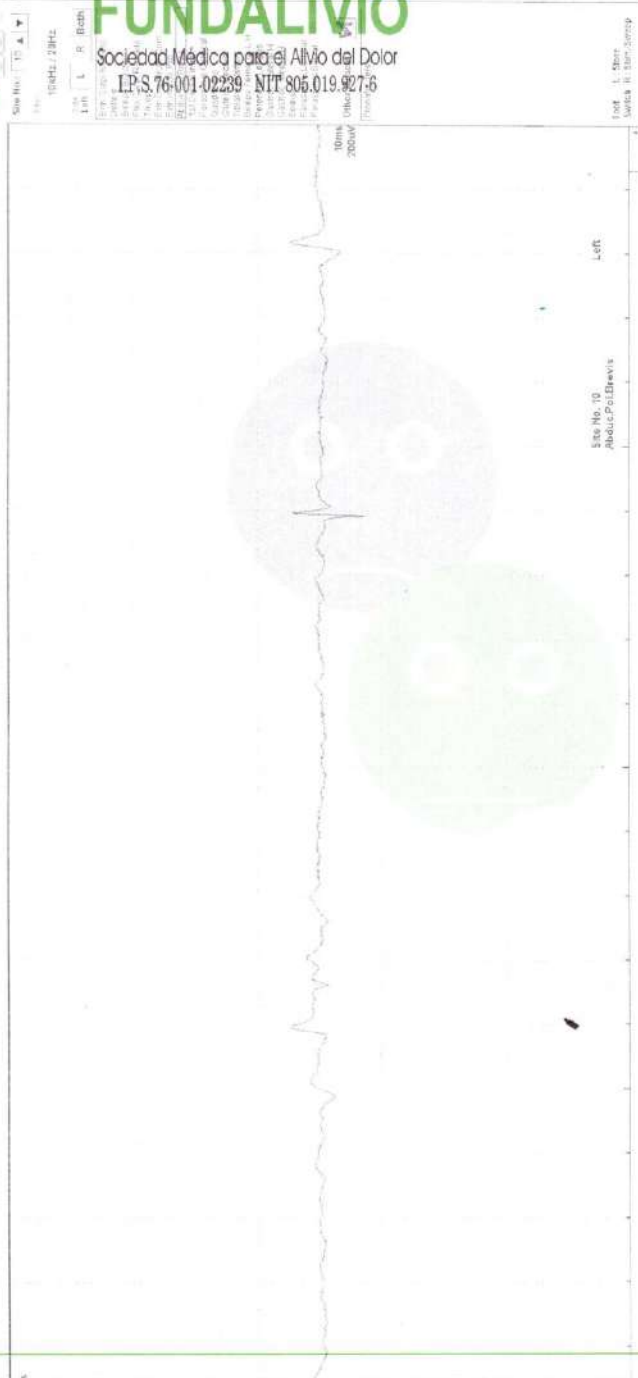
Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 Ext. 114 - Cali - Colombia

ENG

25/08/2021 11:39:52 a.m.

# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
LP 8.76-001-02239-NTT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: Abduc. Pol. Bravis  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

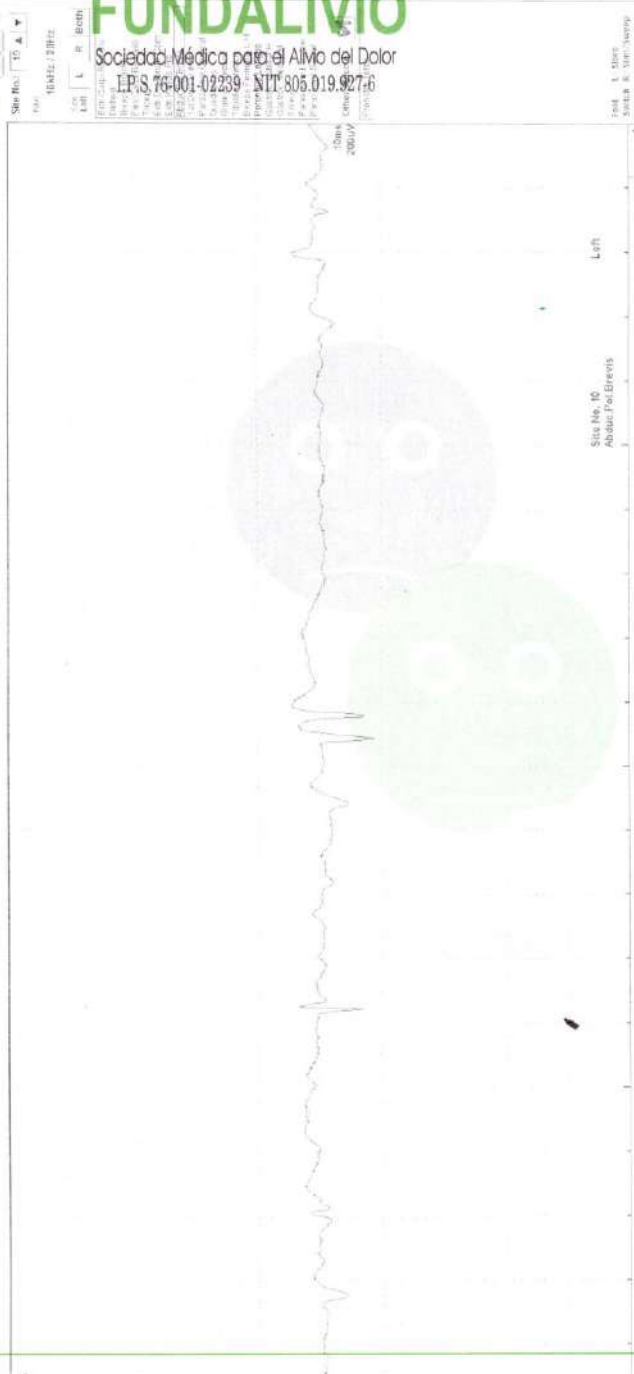
Patient Information  
ID No.: 10694703 Name: BLADIMIR IBARRA  
Sex: Male Age: 44 Height: Weight:  
Physician: (Unknown)  
Referral Dept.: ARL SURA  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA, SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 660 8089 Ext 114 - Cali - Colombia

25/08/2021 11:39:55 a.m.

FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left  
Date: 25/08/2021  
Muscle: Abduc. Pol. Brevis  
No. Examined by: Comment:

Patient Information  
ID No.: 10694703  
Name: BLADIMIR IBARRA  
Sex: Male  
Age: 44  
Height: Weight:  
Physician: (Unknown)  
Referral Dept.: ARL SURA  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA. SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

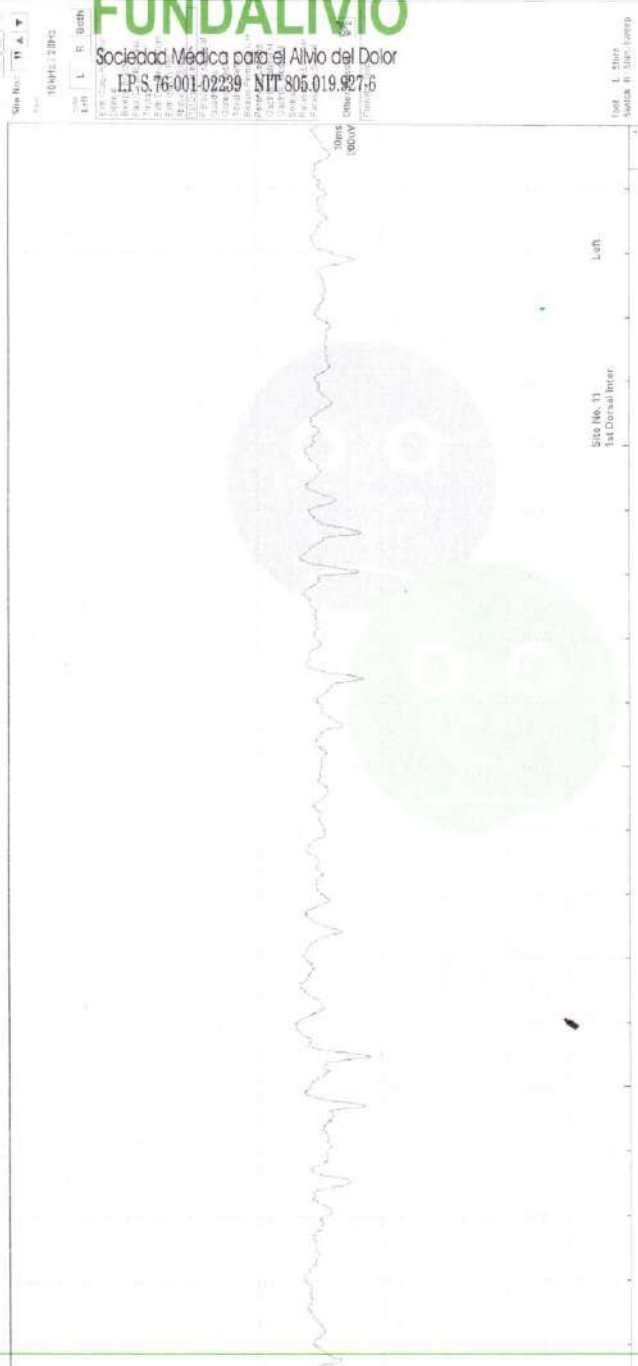
Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 Ext. 114 - Cali - Colombia

ENG

25/08/2021 11:40:13 a.m.

# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
LP S 76-001-02239 NTT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: 1st Dorsal Inter.  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

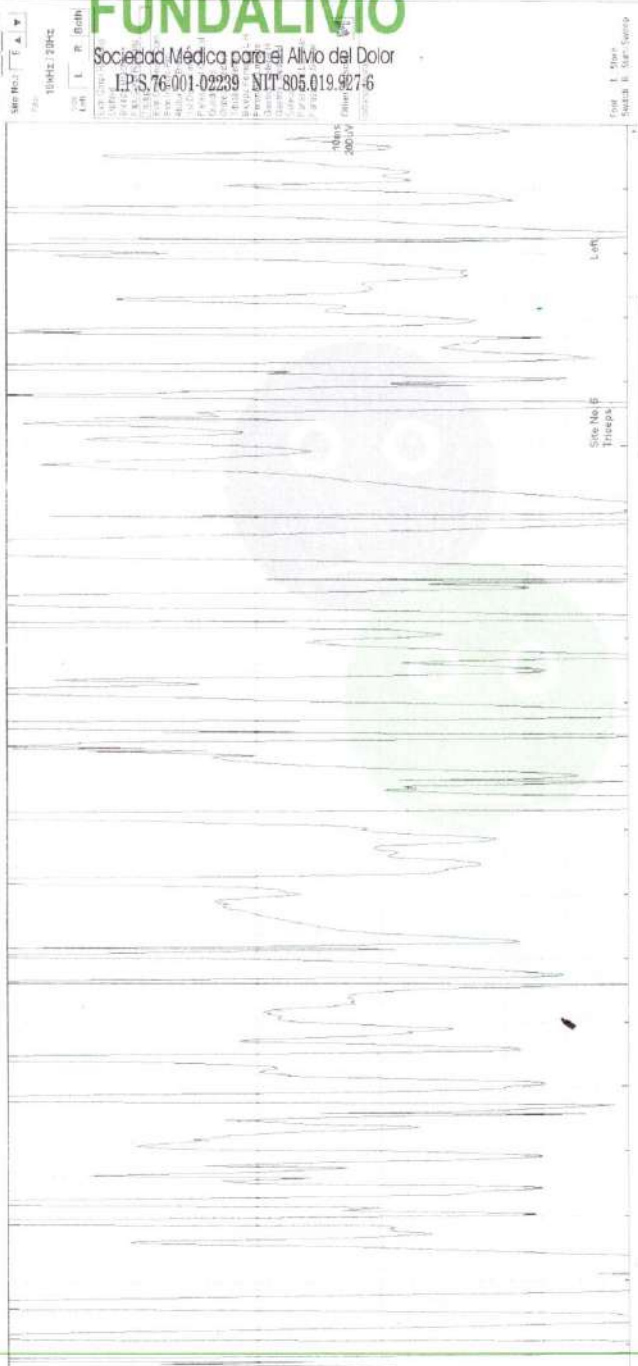
Patient Information  
ID No.: 10694703 Name: BLADIMIR IBARRA  
Sex: Male Age: 44 Height: Weight:  
Referral Dept.: ARL SURA Physician: (Unknown)  
History: ANTECEDENTE DE HPWF CUELLO LABO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO  
IZQUIERDA. SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 FAX: 114 - Cali - Colombia

25/08/2021 11:37:47 a.m.

**FUNDALIVIO**

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
LP 876-001-02238 NIT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: Triceps  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

Patient Information  
ID No.: 10694703 Name: BLADIMIR IBARRA  
Sex: Male Height: Weight:  
Referral Dept.: ARL SURA Physician: (Unknown)  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO  
IZQUIERDA. SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 Ext. 114 - Cali - Colombia

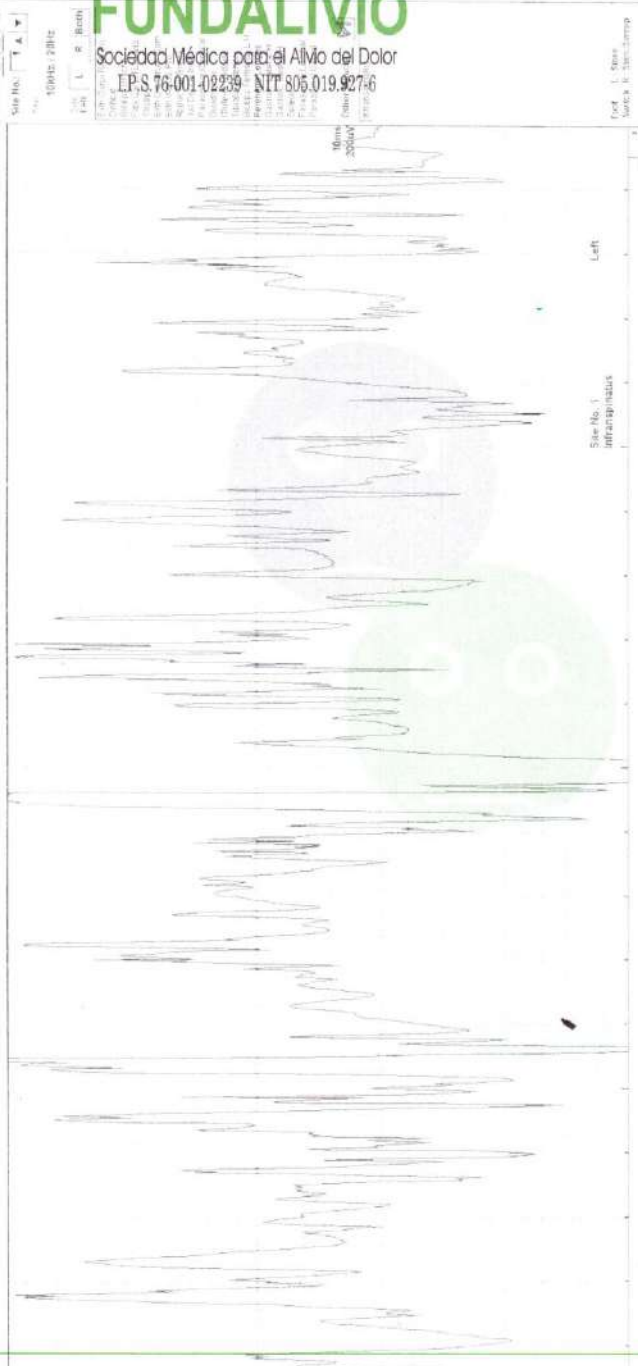
EMG



25/08/2021 11:36:25 a.m.

# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
L.P.S. 76-001-02239 - NIT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: Infrapinatus  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

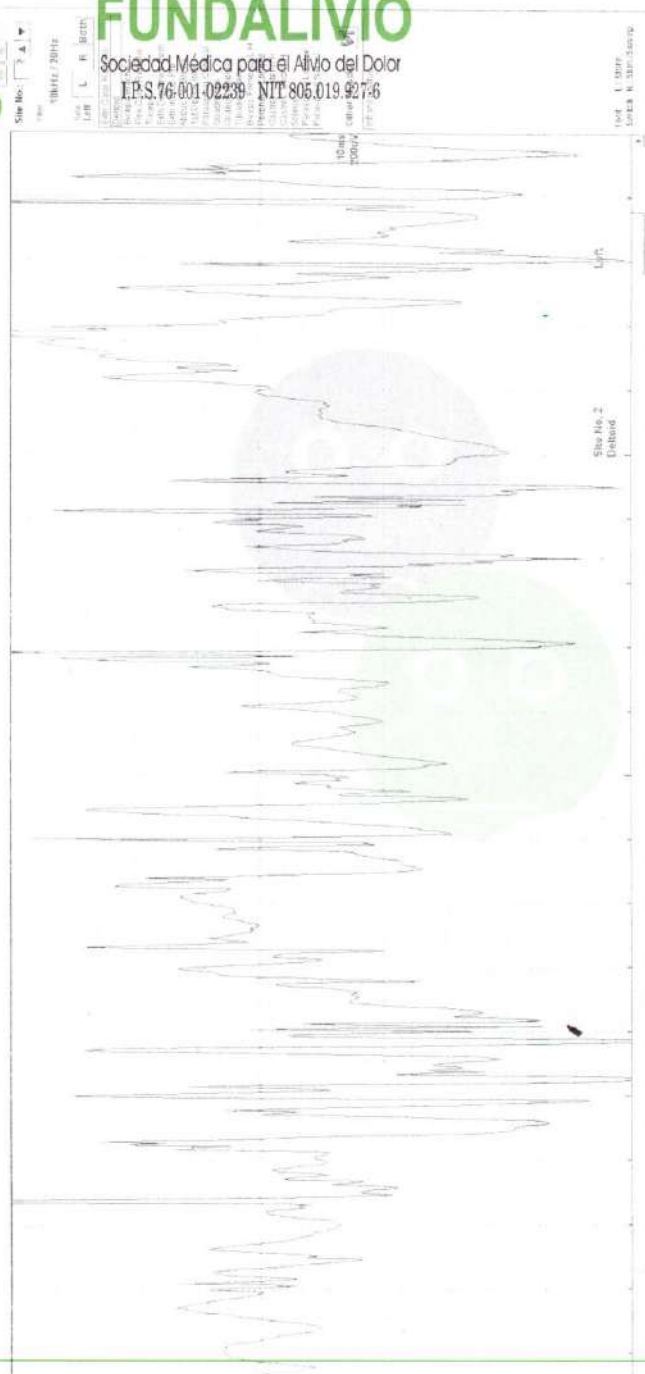
Patient Information  
Name: BLADIMIR IBARRA  
Height: Weight:  
Physician: (Unknown)  
Referral Dept.: ARL SURA  
History: ANTECEDENTE DE HPAF CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA. SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL.

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8089 Ext. 114 - Cali - Colombia

EMG

25/08/2021 11:36:34 AM

**FUNDALIVIO**  
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6



Examination Information  
Side: Left Muscle: Deltoid  
Date: 25/08/2021 No.  
Examined by:  
Comment:

Patient Information  
Name: BLADIMIR IBARRA  
Height: Weight:  
Physician: (Unknown)  
Dept.: ARL SURA  
History: ANTECEDENTE DE HPAP CUELLO LADO IZQUIERDO, PARESIA DE MANO IZQUIERDA, SOSPECHA DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel: 667 8080 Ext 114 - Cali - Colombia

EMG

## HISTORIA CLINICA (HOJA DE EVOLUCION)

Usuario :	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Identificación:	CC 10694703
Ocupación :		Sexo :	Masculino
Afiliación :	PARTICULAR	Edad :	44 Años
Teléfono(1):		Teléfono(2):	3117946
Servicio :	No Disponible	Orden :	76-159754800
IPS Atiende :	IPS SURA SAN FERNANDO	Fecha :	2021/09/06 14:19
Responsable :	No diligenciado	Teléfono:	No diligenciado
Acompañante :	No diligenciado		
Motivo que origina la consulta :	ACCIDENTE DE TRABAJO		
	Consentimiento Informado: NO		
<p>MC: * PARA UN CONTROL * AT 04-08-2021 - exp1310564057 -dx (S119) HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA - proviene de Candelaria - celular 3117946308 EA: **empresa MAYAGUEZ S.A* - cargo conductor de cisterna - tiempo en el cargo 5 meses - eps coomeva - dominancia derecha - ** Reporte de AT : "EL COLABORADOR CONDUCE EL CARRO CISTERNA CMNAV03 DESDE LA HACIENDA MARGARITA MESA HACIA LA HACIENDA LA A LA ALTURA DE LA GLORIETA LOS BANCOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA, SALIÓ UN SUJETO Y SE UBICÓ SOBRE LA CALZADA POR LA QUE VEHICULO PRESENTANDO UN ARMA DE FUEGO Y LE DISPARA AL OPERADOR BLADIMIR IBARRA, IMPACTÁNDOLO EN EL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO, HERIDA. INICIO LABOR 06:00 AM. LUGAR AT PUERTO TEJADA CAUCA. TELEFONO 315 768 4576". **Mec del trauma : describe que recibió un disparo con arma de fuego , describe que desde uno 15 mts con un arma , recibió una herida en el cuello nivel IV - V en cuello izq. ** atención Inicial Clínica de los remedios - ** ** plan terapéutico : 1 . incapacitado hasta mañana ( lleva 32 días ) ...2 . junta medica de dolor mañana ...3 . pregabalina 150 mg noche . tramadol gotas . acetaminofen activgel ** aporta hoy el resultado de una EMG 25 de agosto 2021 : estudio anormal evidencia electrofisiologica de una lesion axonal parcial o incompleta , severa activa y sin signo de reintervención del plexo braquial izquierdo a nivel de fasciculos posterior y medio - Sugiere control en 1 mes . ** manifiesta que el dolor de la mano esta en 9 / 10 EVA . refiere que no logra conciliar el sueño . ** a patologicos no ** a alergias no ** a tox no</p> <p>EXAMEN URGENCIAS : no refiere</p> <p>SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: buenas condiciones generales PESO: 78.0Kgs TALLA: 180.0 cms RESPIRACION: 18 /min PULSO: 72/min Ritmico EXAMEN URGENCIAS : no refiere</p> <p>Dx: S118 HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO. Impresión diagnóstica</p>			
Profesional :	RAMIRO GUERRERO DUARTE		
CC 94378956	Registro : 751001		
Imprime : RAMIGUDU	Fecha : 2021/09/06		



**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18

Edad : 44 Año(s) - 3 Mes(es)

CC-10694703

Género : masculino

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Teléfono : 3117946308

Móvil : No Tiene

E-mail : fundalivio@fundalivio.com

Fecha Evolución : 07-09-2021 14:05:29

Entidad : ARL SURA



**FUNDALIVIO**  
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
L.P.S. 76-001-02239 NTT 805.019.927-6

**FUNDALIVIO S.A.S**  
805019927-6  
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801  
6607742 -

Fecha Impresión: 2021-09-07 14:29:08 PM  
Usuario: medico**Evolucion Código: 285591**

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Identificación: CC-10694703

Nombre Responsable : RAMIRO IBARRA

Dirección : No Diligenciado

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

No Documento : SF1-111136

Linea Producto : JUNTA CONSULTA DE CONTROL

Estado : ABIERTO

Teléfono : 3234616084

Código Prestador : 760010223901

Sede : .NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

JUNTA MEDICA DOLOR

(FISIATRIA: Dr. José Luis Castro,; ALGESIOLOGIA: Dr. Juan Carlos Sierra; ORTOPEdia: Dr. Mauricio Obando; PSICOLOGIA: Dra. Lorena Cavallazzi)

PL: SURA; AUT: 1707383 PR: CANDELARIA; D: DIESTRO; E: 119; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE / YAGÜEZ; EPS: COOMEVA TIPO DE EVENTO: ACC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO/21 // HERIDA ARMA DE FUEGO DE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO NIVEL IV- V. -- DEBILIDAD DEL M.S.IZQ POSTERIOR AL EVENTO

Paciente evaluada en Junta del Dia 24/ago/2021, con IDx: 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.Izq  
2- SOSPECHA DE LESIÓN DE PLEXO BRAQUIAL. Se consideró orden de EMG para evaluación neurológica, asiste con resultado:

- EMG M.S.IZQ (25/AGO/2021): LESION AXONAL PARCIAL SEVERA, ACTIVA, DE LOS FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR DEL PLEXO BRAQUIAL, sin evidencia de reinervación en la actualidad.

Consideramos dolor de características neuropáticas, asociado a lesión axonal parcial del plexo braquial, que puede beneficiarse de procedimiento intervencionista guiado por imagenología que se formula: Bloqueo epidural cervical con guía fluoroscópica. En la actualidad manejo con Pregabalina 75 mg AM y 150 mg PM, Tramadol 10 gotas c/ 8 horas, Dolex Active Gel c/ 6 horas.

Se explica al paciente el procedimiento, se da orden, se da cita control posterior al procedimiento, debe continuar manejo a través de fisiatría para el manejo de rehabilitación.

IDx: 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.Izq

2- LESIÓN DE PLEXO BRAQUIAL (fascículos posterior y medial)

Refiere algo de insomnio, se formula amitriptilina 25 mg c/ noche como apoyo a manejo de dolor neuropático e inducción de sueño.

**DIAGNOSTICO CIE10**

Dx Principal:	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	(S143) TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	(R529) DOLOR, NO ESPECIFICADO	Causa Consulta:	Accidente de trabajo

**FUNDALIVIO**Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
L.P.S. 76-001-02239 NTT 805.019.927-6**TRATAMIENTO INTEGRAL 1 FUNDALIVIO - 7600102239****EVALUACION FINAL**

Se Firma Electrónicamente

Recibido en  
Junta Médica

JOSÉ LUIS CASTRO ESCOBAR  
Médico Especialista  
Fisioterapia y Rehabilitación  
Universidad del Valle  
R.M. 76024094



**FUNDALIVIO**  
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
LTS 15-000-02239-001-001-001-001-001

**FUNDALIVIO S.A.S**  
**805019927-6**  
**CALLE 19 N° 50-35 CONSULTORIO: 706-707-801**  
**6607742 -**

**HISTORIA CLINICA:10694703**  
**Sede - P. Atención: NORTE - CONSULTA EXTERNA**  
**No. Documento: -111136**  
**Fecha de Impresión: 07/09/2021 14:31:51**

**ORDENES MEDICAS**

<b>Paciente:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	<b>Afiliado:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
<b>Numero Identificación:</b>	CC -10694703	<b>Tipo:</b>	VACIO
<b>Estrato:</b>	Vacio	<b>Fecha Nacimiento:</b>	05/18/1977
<b>Edad:</b>	44 Año(s)	<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Entidad:</b>	ARL SURA	<b>Dirección:</b>	CALLE 4 #8A-16
<b>Teléfono:</b>	3117946308		

Orden	Fecha	Descripción
		05.3.2.03 BLOQUEO CERVICAL (EPIDURAL-FASCETAS CERVICALES-OCCIPITAL MAYOR)
82766	07/09/2021	bloqueo epidural cervical con guía fluoroscópica (dx: Lesion de Plexo braquial izquierdo (fasciculos))



**FUNDALIVIO**  
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
LTS 15-000-02239-001-001-001-001-001

**TRATAMIENTO INTEGRAL 1 FUNDALIVIO - 7600102239**  
**EVALUACION FINAL**

**RECIBIDO**  
**JUN 14 2021**



## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

### DATOS GENERALES

Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Doc. Identificación:	CC 10694703
Fecha Nacimiento:	18.05.1977	Edad:	44 Años
		Sexo:	M
Aseguradora:	SEG. SURAMERICANA S.A. ARL	Nº. Episodio:	8592789
		Nº. Historia Clínica:	1458801
Médico Tratante:	MORENO HUERTAS, CAMILO ERNESTO	NEUROCIRUGIA	CIRUGIA DE COLUMNA

### ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención:	Consulta Externa	Tipo de Evento:	Accidente de trabajo
Anamnesis			
Fecha:	10.09.2021		11:32:43

#### Motivo de consulta:

PRIMERA VEZ

OCUPACION: CONDUCTOR

#### Enfermedad Actual:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO QUE INICIA EL 4 DE AGOSTO DEL 2021 MIENTRAS SE ENCONTRABA EN SU LABOR ES IMPACTADO POR UN PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR IZQUIERDA. EL PACIENTE NO TRAE HISTORIA CLINICA NI IMAGENES QUE SE REALIZARON. REFIERE QUE EL PROYECTIL SE ENCUENTRA ALOJADO EN REGION PARA EPSINAL. ACTUALMENTE REFIERE DOLOR INTENSO POR LA REGION MEDIAL DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y COMPROMETE LOS DEDOS 1,2 Y 3 DE LA MANO ASOCIADO A DISESTESIAS EN ESTA REGION.

ADICIONALMENTE REFIERE COMO SECUELA DEBILIDAD DISTAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN LOS 3 PRIMEROS DEDOS.

#### ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: PREGABALINA, DOLEX ACTIVGEL, TRAMADOL

QUIRÚRGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

#### EXAMEN FÍSICO:

ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

GLASSOW 15

SIMETRÍA FACIAL

MEMBRANAS: MIEMBRO INFERIORES CONSERVADA, FUERZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PROXIMAL 4 / 5 DISTAL 3 / 5.

HIPOESTESIA EN REGION MEDIAL DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y DE LOS PRIMEROS 3 DÍAS.

Responsable: VELASQUEZ LASPRILLA, FERNANDO NEUROCIRUGIA

CIRUGIA DE COLUMNA

Cédula: 0016583625

RM: 814888

### Diagnósticos

**S143 TRAUMATISMO DEL PLEXO BRAQUIAL**

#### Análisis y Conducta

PACIENTE CON LESION DE PLEXO BRAQUIAL POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO. SE CONSIDERA REALIZAR ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION, ESCANOGRAMA DE COLUMNA CERVICAL Y CON ESTOS EXAMENES SE REMITIRÁ AL ESPECIALISTA DE MANO (DR. HUGO CAMPO). CARBAMAZEPINA 200 CADA 8 HORAS. DEBE CONTINUAR INCAPACITADO HASTA NUEVA ORDEN POR SU ARL.

VELASQUEZ LASPRILLA, FERNANDO

NEUROCIRUGIA

CIRUGIA DE COLUMNA

Cédula: 0016583625

RM: 814888

Valido como Firma Electronica

### Factor de Aislamiento

### Ordenes Clínicas



Pag 2 de 2

Ordenes Generales							
Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa			Responsable	
10.09.2021	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	UT Neurocirugia			KETTY VANESSA CEBALLOS FERNANDEZ	
Prescripciones							
Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Unidad	Via	Ciclo	Responsable
10.09.2021	11:38:26	CARBAMAZEPINA 200MG	200	MG	ORAL	CADA 8 HORAS	ALVAREZ GARCIA, DANIELA

FUNDACION VALLE DEL  
FERNANDO VELASQUEZ  
NEUROCIRUGIA  
C.C. 16.998.995  
T.P. 8158/89 RSP 17/8/2015

Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Impreso por: FVELASQUEZ

el 10.09.2021

11:42:21

DATOS GENERALES						
Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA				Doc. Identificación:	CC 10694703
Fecha de nacimiento:	18 de mayo de 1977	44	Años	3	Meses	24
				Días	Sexo:	M
Aseguradora:	SEG. SURAMERICANA S.A. ARL				Nº Episodio:	8592789
Diagnóstico:	S143				Nº Historia Clínica:	1458801
NOMBRE GENÉRICO Y COMERCIAL						
Lugar y Fecha de Expedición: CALI , 10 de septiembre de 2021						
CARBAMAZEPINA 200MG						
200 MG CADA 8 HORAS,Vía ORAL,Durante 28 Días,Cantidad en Números y Letras 28 VEINTIOCHO TABLETA						


Todos los medicamentos pueden causar reacciones adversas. Es prudente que lea cuidadosamente la información que viene con cada uno de ellos. Si presenta una emergencia debe acudir rápidamente al servicio de Urgencias. Debe comunicar al médico cualquier otro medicamento que tome incluyendo productos naturales.

Estos medicamentos podrán ser suministrados por su empresa de salud, previa verificación.

**FIRMA ELECTRONICA**

DANIELA ALVAREZ GARCIA  
MEDICINA GENERAL,  
IDENTIFICACIÓN: C.C 1112489908  
RM: 1112489908

FUNDACION VALLE DEL LILI  
FERNANDO VELASQUEZ M.D.  
NEUROLOGIA  
C.C 36.583.625  
T.P. 8148/84 RSP 178/2015

 <b>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI</b> Excelencia en Salud al servicio de la comunidad		<b>Orden Clínica: 18206641</b>	
Fecha: 10.SEP.2021	Hora: 11:37:37	Prioridad: Electiva	
Nombre: BLADIMIR		Fecha nacimiento: 18.MAY.1977	
Apellidos: IBARRA MOSQUERA		Edad: 44 Años	
Tipo Doc: CC 10694703	Género: Masculino	Paciente No: 1458801	Episodio: 8592789
Habitación:	Cama:	Historia: 1458801	
Teléfono: 3157684676		Aseguradora: SEG. SURAMERICANA S.A. ARL	

Diagnóstico principal:	S143	TRAUMATISMO DEL PLEXO BRAQUIAL
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Escanografía.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	879201	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTO S CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR C ADANIVEL(TRESEPA CIOS)		CERVICAL

**Justificación:**

PACIENTE CON LESIN NDE PLEXO BRAQUIAL

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI  
FERNANDO VELAZQUEZ, D.L.MD  
NEOLOGO  
C.C. 15.283.625  
T.P. 8148198  
REC 17/2015

**Comentarios:**

**Valido como firma electronica**  
 Profesional Responsable: ALVAREZ GARCIA, DANIELA  
 No. Identificación: 1112489908 Registro Médico No.: 1112489908  
 Especialidades: MEDICINA GENERAL;



Nuestra red de atención  
crece cada día más.

Atendemos  
pacientes de:

EPS Sura

SaludTotal

Famisanar

compensar EPS

EPS Sanitas

Coomeva EPS

Nombre Paciente: BLADIMIR  
IBARRA MOSQUERA

ID Paciente: CC  
10694703

Fecha de Nacimiento:  
1977-05-19

Edad: 44 Años

Sexo: M

Nombre Entidad: CLÍNICA PALMA  
REAL

ID Entidad: NIT  
900699086

Contrato: COOMEVA  
RED

Procedencia:  
Ambulatorio

Comprobante No:  
P140843P

Procedimientos: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Ciudad: PALMIRA

Fecha Cita: 2021-10-  
11

#### RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

Sutil roto-escoliosis de convexidad derecha de vértice en L3 de 5.3° con basculación de la pelvis.

Altura, morfología y densidad de los cuerpos vertebrales dentro de límites normales.

Espacios intervertebrales conservados.

No hay lisis ni listesis.

Elementos posteriores de apariencia normal.

Lordosis fisiológica conservada.

Correlación clínica, con los antecedentes, estudios previos y estudios complementarios.

Dosis de radiación: 0.5mGy

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

Realizado por Roberto Gari Gomez

Médico Radiólogo

RM# 138048/04 2021-10-13 09:09:45.0

acruz - Fecha y hora de transcripción 2021-10-13 04:49:48.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

CLINICA PALMA REAL  
CARRERA 26 44 35  
(2)2879000

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 <http://softman.com.co>



10/20/2021 3:30:18 PM

**DR. FREDDY LONDONO**  
**ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**  
**UNIVERSIDAD DEL VALLE**

**ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO**

**Paciente:** BLADIMIR, IBARRA  
**ID#:** 10694703  
**Sex:** Male

**Edad:** 44 AÑOS-  
**Entidad:** ARL SURA

**HISTORIA CLINICA: HAF en cuello**

**RESULTADOS ELECTRODIAGNOSTICOS**

**EMG**

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	PronatorTeres	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	FlexDigProf	Ulnar	C8, T1	Nml	2+	2+	Nml	Nml	0	Reduced	50%	
Left	BrachioRad	Radial	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Reduced	50%	
Left	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Infraspinatus	SupraScap	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

**Motor Nerves**

Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm Amp (mV)	Neg Dur (ms)	Segment Name	Delta-O (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
<b>Left Median (Abd Poll Brev)</b>											
Wrist		4.4	<4.	4.	>		Elbow-Wrist	5.39	18	33.40	>50.0
		5	2	94	5.0	6.09					
Elbow		9.8		3.							
		4		32		7.19					
<b>Left Ulnar (Abd Dig Min)</b>											
Wrist	NR		<4.		>						
			2		3.0						
<b>Left Radial (Ext Ind Prop)</b>											
4cm	NR										
<b>Left Musculocut (Biceps)</b>											
Up Arm		5.7	<5.	6.							
		0	7	41		15.31					
<b>Left Axillary (Deltoid)</b>											
Clavicle		4.6	<5.	9.							
		9	0	66		9.53					

**Sensory Nerves**

Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (μV)	Norm Amp (μV)	Segment Name	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Anti (2nd Digit)										
Wrist		4.6	<3	26	>	Wrist-2nd Digit	4.66	14	30.04	>39.0
		6	.6	.08	10.0					
Left Ulnar Anti (5th Digit)										
Wrist	NR		<3		>					
			.7		15.0					
Left Radial Anti (Base 1st Dig)										
Wrist	NR		<2							



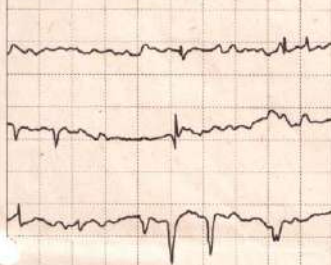
Patient: BLADIMIR, IBARRA

Test Date: 10/20/2021

p. 2

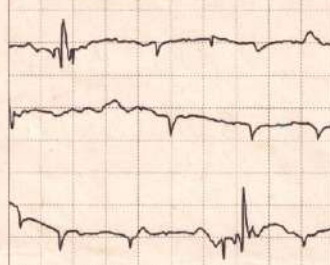
ONDAS

EMG - Left FlexDigProf



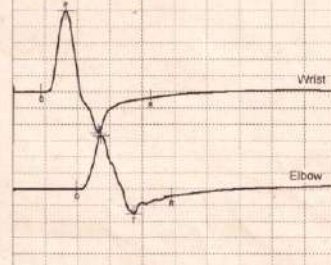
200 ( $\mu$ V) 10 (ms)  
Left Ulnar Motor

EMG - Left BrachioRad



200 ( $\mu$ V) 10 (ms)  
Left Median Anti Sensory

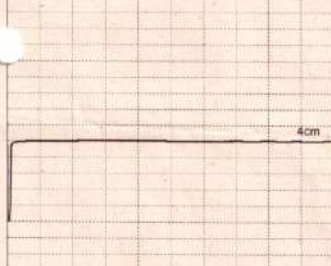
Left Median Motor



1000 ( $\mu$ V) 5 (ms)  
Left Ulnar Anti Sensory



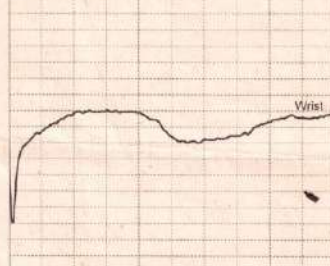
5000 ( $\mu$ V) 5 (ms)  
Left Radial Motor



5000 ( $\mu$ V) 5 (ms)



20 ( $\mu$ V) 2 (ms)  
Left Radial Anti Sensory



20 ( $\mu$ V) 2 (ms)



20 ( $\mu$ V) 2 (ms)  
Left Musculocut Motor

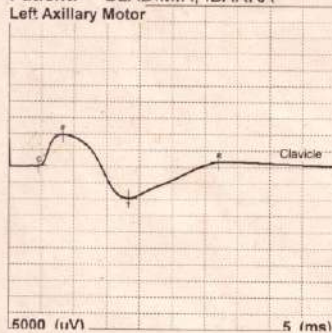


5000 ( $\mu$ V) 5 (ms)

Patient: BLADIMIR, IBARRA  
Left Axillary Motor

Test Date: 10/20/2021

p. 3



#### hallazgos:

1. Neuroconducción motora de mediano, radial, musculocutáneo, axilar y ulnar izquierdo, con latencia prolongada de mediano, ulnar y radial ausentes. Axilar y musculocutáneo, normales.
2. Neuroconducción sensitiva de mediano, radial y ulnar izquierdo, con latencia prolongada de mediano, ulnar y radial, ausentes.
3. Electromiografía de músculos descritos en la tabla, con denervación en braquioradial y flexor ulnar del carpo, con patrón de interferencia incompleto.

#### conclusiones:

Estudio ANORMAL, evidencia electrofisiológica de neuropatía focal de mediano izquierdo a nivel de muñeca compatible con síndrome de túnel del carpo moderado. Adicionalmente se evidencia una lesión axonal parcial moderada de los nervios ulnar y radial, a su ingreso al miembro superior izquierdo. Correlacionar con la clínica

DR. FREDDY LONDONO  
MEDICO FISIATRIA  
R.M. 006895

**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18  
CC-10694703  
Dirección : CALLE 4 #8A-16  
Móvil : 3146222394- 3692313  
E-mail : fundalivio@fundalivio.com  
Fecha Evolución : 03-11-2021  
10:10:20

Edad : 44 Año(s) - 5  
Mes(es)  
Género : masculino  
Teléfono : 3117946308  
Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**  
Instituto Médico Especializado en Atención al Paciente

**FUNDALIVIO S.A.S**  
805019927-6  
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-  
707-801  
6607742 -

Fecha Impresión: 2021-11-03- 10:12:52 AM  
Usuario: JJSIERRA

**Evolucion Código: 287549**

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA  
Nombre Responsable : RAMIRO IBARRA  
Punto Atención : PROCEDIMIENTOS MENORES  
Línea Producto : PROCEDIMIENTOS MENORES

Identificación: CC-10694703  
Dirección : No Diligenciado  
No Documento : SF1-113189  
Estado : ABIERTO

Teléfono : 3234616084  
Código Prestador : 760010223901  
Sede : .NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO

**BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL**

Asepsia

Con fluoroscopio se identifica el nivel T2-T3 Con aguja toughy se llega y se confirma con aplicación de 1.5 cc de medio de contraste no iónico se observa epidurograma y se descarta compromiso intravascular se aplican 8 cc de una mezcla dada por:

20 mg lidocaína al 1%  
8 mg de dexametasona  
4 cc de solución salina  
No hay complicaciones.

**DIAGNOSTICO CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Impresión Diagnostica
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Accidente de trabajo

  
JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA - 001224-9  
ANESTESIOLOGIA/INTERVENCIONISTA  
Se Firma Electrónicamente

JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA - RM 001224-9  
ANESTESIOLOGIA/INTERVENCIONISTA  
Se Firma Electrónicamente



**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18

CC-10694703

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Móvil : 3146222394- 3692313

E-mail : fundalivio@fundalivio.com

Fecha Evolución : 09-11-2021

10:36:10

Edad : 44 Año(s) - 5

Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3117946308

Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**

SOLUCIONES INTEGRADAS EN SALUD

**FUNDALIVIO S.A.S**

805019927-6

CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-

707-801

6607742 -

Fecha Impresión: 2021-11-09- 10:57:46 AM

Usuario: MPAZ

**Evolucion Código: 287787**

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Nombre Responsable : RAMIRO IBARRA

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)

Identificación: CC-10694703

Dirección : No Diligenciado

No Documento : SF1-113427

Estado : ABIERTO

Teléfono : 3234616084

Código Prestador : 760010223901

Sede : .NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

PACIENTE CONOCIDO, VIENE PARA CONTROL POR FISIATRIA DE FUNDALIVIO, CONSULTA PREVIA 19.08.21

TENIENDO EN CUENTA LA CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19 SE INTERROGA: NIEGA EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE O MALESTAR GENERAL, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS COVID19 POSITIVAS, EL PACIENTE SE PRESENTA AL CONSULTORIO CON TAPABOCAS Y SE ATIENDE SIGUIENDO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION

ARL: SURA; PR: CALI; D: DIESTRO; E: 11º; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE; EPS: COOMEVA ACC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO DEL 21 // HERIDA ARMA DE FUEGO DE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO NIVEL IV- V. SIN ORIFICIO DE SALIDA, TUVO HEMOTORAX. REQUIRIO TUBO DE TORAX, SE QUEJA DE DEBILIDAD EN M SUPERIOR IZQUIERDO Y DE DOLOR EN CINTURA ESCAPULAR IRRADIADO DISTALMENTE HASTA EL CODO Y A VECES HASTA LOS DEDOS CON SENSACION DE ARDOR Y CORRIENTAZOS, FUE VALORADO POR JUNTA DE DOLOR FUNDALIVIO EL 24.08.21, SE HIZO DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO: 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.IZq, EMG M.S.IZQ (25/AGO/2021): LESION AXONAL PARCIAL SEVERA, ACTIVA, DE LOS FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR DEL PLEXO BRAQUIAL, SIN EVIDENCIA DE REINERVACION EN LA ACTUALIDAD. \*\*\*EN JUNTA DE CONTROL DE DETERMINO DOLOR DE CARACTERÍSTICAS NEUROPATICAS, ASOCIADO A LESION AXONAL PARCIAL DEL PLEXO BRAQUIAL, SE PROPUSO BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL CON GUIA FLUOROSCOPICA PROCEDIMIENTO QUE FUE REALIZADO EL 03.11.2021, HASTA AHORA NO REPORTA ALIVIO DEL DOLOR IL HASTA EL 26.11.21 POR CIRUJANO DE MANO DR CAICEDO QUIEN EN CONSULTA EL 21.10.21 ANOTA POSIBILIDAD DE NEUROTIZACION DISTAL PARA EL CUBITAL A FUTURO

MANEJO ACTUAL DE DOLOR CON ACETAMINOFEN MAS CAFEINA Y PREGABALINA, NO TOLERO TRAMADOL P A PESAR DE TITULACION POR MAREO Y Y SEDACION ESTA REALIZANDO REHABILITACION ENCAMINADA A MANEJO DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL TIENE POR HACER AUN 20 SESIONES DE T FISICA, HA REALIZADO T OCUPACIONAL PENDIENTE POR HACER T OCUPACIONAL 5 SES, NO RECUERDA CUANTAS HA RELIZADO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS NEGATIVOS  
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS NEGATIVOS

EX FISICO: AMAS DE HOMBRO, CODO, CARPO Y DEDOS COMPLETOS, FUERZA MUSCULAR DE HOMBRO Y CODO EN 4/5, PARESIA DE EXTENSORES DE CARPO EN 3-/5 Y DE FLEXO EXTENSORES DE DEDOS EN 3-/5, INTEROSEOS DORSALES Y VOLARES 2/5, DISESTESIAS C7, C8 Y T1, NO CAMBIOS VASOMOTORES NI SUDOMOTORES NI ALODINIA PARA CONSIDERAR SDRC

DX DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRC  
HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL CUELLO  
LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR

CX. ACETAMINOFEN CAFEINA CADA 8 HORAS MAS PREGABALINA  
CITA POR FISIATRIA EN DOS MESES

**DIAGNOSTICO CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Repetido
<b>Dx Relacionado 1:</b>	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica
<b>Dx Relacionado 2:</b>	(R522) OTRO DOLOR CRONICO	<b>Causa Consulta:</b>	Accidente de trabajo

**MARIA MERCEDES PAZ GONZALEZ - 22959****FISIATRIA**

Se Firma Electrónicamente

Maria Mercedes Paz G  
MÉDICA FISIATRA  
T.P. 2295/92



**FUNDALIVIO**  
VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO TECNOLÓGICO  
CALLE 19 NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801

**FUNDALIVIO S.A.S**  
805019927-6

CALLE 19 NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801  
6607742 -

**HISTORIA CLINICA: 10694703**

**Sede - P. Atención:** NORTE - CONSULTA EXTERNA

**No. Documento:** -113427

**Fecha de Impresión:** 09/11/2021 11:01:07

**ORDENES MEDICAS**

<b>Paciente:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	<b>Afiliado:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
<b>Numero Identificación:</b>	CC -10694703	<b>Tipo:</b>	VACIO
<b>Estrato:</b>	Vacio	<b>Fecha Nacimiento:</b>	05/18/1977
<b>Edad:</b>	44 Año(s)	<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Entidad:</b>	ANL SURA	<b>Dirección:</b>	CALLE 4 #8A-16
<b>Teléfono:</b>	3117946308		

Orden	Fecha	Descripción
84751	09/11/2021	CITA POR FISIATRIA EN DOS MESES DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRG HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL CUELLO LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR

**MARIA MERCEDES PAZ GONZALEZ - 22959**  
FISIATRIA

018000941414  
opcion 1. Luego 2

*Maria Mercedes Paz G.*  
MEDICA FISIATRA  
T.P. 2295/92



**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18

Edad : 44 Año(s) - 5 Mes(es)

CC-10694703

Género : masculino

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Móvil : 3146222394- 3692313

Teléfono : 3117946308

E-mail : fundalivio@fundalivio.com

Fecha Evolución : 16-11-2021

Entidad : ARL SURA

13:18:46

**FUNDALIVIO**Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
L.P.S.76-001-02239 NIT 805.019.927-6**FUNDALIVIO S.A.S****805019927-6****CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801****6607742 -**

Fecha Impresión: 2021-11-16- 13:36:40 PM

Usuario: medico

**Evolucion Código: 288034**Nombre: **BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**Identificación: **CC-10694703**Nombre Responsable : **RAMIRO IBARRA**Dirección : **No Diligenciado**Punto Atención : **CONSULTA EXTERNA**No Documento : **SF1-113690**Teléfono : **3234616084**Linea Producto : **JUNTA CONSULTA DE CONTROL**Estado : **ABIERTO**Código Prestador : **760010223901**Sede : **.NORTE****DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

JUNTA MÉDICA DOLOR

(FISIATRÍA: Dr. José Luis Castro;; ALGESIOLOGÍA: Dr. Juan Carlos Sierra; ORTOPEDIA: Dr. Mauricio Obando; PSICOLOGÍA: Dra. Lorena Cavallazzi)

Ant: SURA; AUT: 1707383 PR: CANDELARIA; D: DIESTRO; E: 11º; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE / AGUEZ; EPS: COOMEVA TIPO DE EVENTO: ACC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO/21 // HERIDA ARMA DE FUEGO OE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO NIVEL IV- V. -- DEBILIDAD DEL M.S.IZQ POSTERIOR AL EVENTO

Paciente conocido en Junta del día 7/Sep/2021, con IDx: 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.Izq 2- LESIÓN DE PLEXO BRAQUIAL (fascículos posterior y medial). Se considero en dicha evaluación procedimiento intervencionista y asiste el día de hoy a control posterior al mismo. Se anota evaluación subjetiva previa de dolor y funcionalidad: EVA: -8/10 Latínem: 17/20

03-Nov/2021 -- BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL con guía fluoroscópica. Autorreporte de EVA en las primeras 24H. 2h: 10/10 24h: 8/10. refiere en la actualidad el dolor ha bajado cerca de un 30%, sin embargo refiere persiste fuerte, y se queja de dolor relacionado a la punción y que se riega hasta la región lumbar según manifiesta. En la actualidad manejo sintomático con DOLEX FORTE 1 tab c/ 8 horas, Pregabalina 75 mg c/ 8 horas. Consulta.

AL EXAMEN FÍSICO:

No edema alguno, no calor local, no cambios vasomotores o sudomotores. Dolor musculoesquelético paraespinal cervico-dorso-lumbar. No déficit de AMAS. NO atrofas.

paciente con procedimiento SATISFACTORIO, con adecuado control hasta el momento (aunque lleva 15 días del procedimiento). Se explica que el alivio hasta el momento obtenido se considera adecuado, sin embargo debemos esperar y evaluar al menos los primeros 30 - 60 días para evaluar la posibilidad de repetir el mismo con un intervalo no menor a 4 meses, y según la intensidad de la sintomatología. Se define por el momento ALTA POR CLÍNICA DEL DOLOR . Debe continuar manejo con sus medicos tratantes, no se modifica manejo sintomático.

IDx: 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.Izq  
2- LESIÓN DE PLEXO BRAQUIAL (fascículos posterior y medial)

**DIAGNOSTICO CIE10****Dx Principal:** (S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO**Tipo Diagnostico:** Diagnostico Repetido**Dx Relacionado 1:** (G540) TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL**Finalidad Consulta:** No aplica**Dx Relacionado 2:** Sin seleccionar Diagnostico**Causa Consulta:** Accidente de trabajo**FUNDALIVIO**Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
L.P.S.76-001-02239 NIT 805.019.927-6**FUNDALIVIO  
JUNTA MEDICA****TRATAMIENTO INTEGRAL 1 FUNDALIVIO - 7600102239****EVALUACION FINAL**

Se Firma Electrónicamente





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: <b>BLADIMIR IBARRA MOSQUERA</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 21/12/2021 09:04 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta preanestésica - Apoyo - **ANESTESIOLOGIA**

Tipo de cirugía: Cirugía electiva

Procedimientos a realizar: **RECONSTRUCCION DE PLEJO**

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión por sistemas

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

**EXAMEN FÍSICO**

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media (mmHg): 83

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16

Peso (Kg): 80 Talla (cm): 181 Superficie corporal (m<sup>2</sup>): 2.01 Índice de masa corporal (Kg/m<sup>2</sup>): 24.42 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

NYHA: I ASA: 5 Mallampati: II

Examen físico:

Tórax:

Tórax: Normal

Corazón: Normal

Pulmones: Normal

**VALORACIÓN DE LA VÍA AÉREA**

Dientes: Naturales

Articulación temporo - mandibular: No patológica Apertura oral: Mayor de 4 cm Perímetro cervical: Menor de 40 cm

Extensión del cuello: Mayor de 35° Distancia tiromentoniana: Mayor a 6 cm

**RESULTADOS PARACLÍNICOS**

Análisis de resultados: NO TRAE EXÁMENES.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

**ANESTESIA SUGERIDA**

Técnica anestésica sugerida: Intravenosa Acepta anestesia sugerida: Si

Plan de anestesia: IDX: 1. LESIÓN PARCIAL DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO

CIRUGÍA A REALIZAR: **RECONSTRUCCIÓN DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO**

ESTADO FUNCIONAL ASA I, RIESGO QUIRÚRGICO: INTERMEDIO, RIESGO DE SANGRADO: INTERMEDIO, RIESGO TROMBOEMBÓLICO: INTERMEDIO, CAPACIDAD FUNCIONAL: 4 METS.

TÉCNICA ANESTÉSICA SUGERIDA: AGB, A DEFINIR POR ANESTESIOLOGO DE TURNO.

**RESERVA**

Reserva de servicio: No requiere

Reserva de sangre: No

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Cita de control: No Incapacidad: No

Plan de manejo: 1. **SE SOLICITA PT, PTT, INR, HEMOGRAMA, CREATININA, BUN**

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/12/2021 09:22:35





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 3 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**Del grupo Patológicos:**

Se adiciona(n) el antecedente:

Diagnóstico: TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL - S143. Observaciones: HPAF CUELLO IZQUIERDO EL 04/08/2021, CON LESIÓN PARCIAL DEL PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO, INDICAN RECONSTRUCCIÓN DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO.

**Del grupo Quirúrgicos:**

Se adiciona(n) el antecedente:

Antecedentes quirúrgicos: SI

Procedimiento: TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE

**Del grupo Hábitos tóxicos:**

Se adiciona(n) el antecedente:

Otros antecedentes toxicológicos: NIEGA

**Del grupo Transfusionales:**

Se adiciona(n) el antecedente:

NIEGA.

Firmado por: SULEYDI DANIELA LOPEZ RIASCOS, ANESTESIOLOGIA, Registro 6355/2012, el 21/12/2021 09:18

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/12/2021 09:22:35



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

2. **ENVIAR RESULTADO DE EXÁMENES A VALORACIÓN PRANESTÉSICA Y TRAERLOS EL DÍA DE LA CIRUGÍA.**
4. **PROGRAMAR CIRUGÍA** RESULTADOS DE EXÁMENES ESTÁN NORMALES.
5. PROGRAMAR CIRUGÍA
6. AYUNO DE 8 HORAS
7. VIA PERIFÉRICA PERMEABLE
8. MEDIDAS ANTITROMBOEMBÓLICAS
9. NO TOMAR ASA NI MEDICINA NATURAL MÍNIMO 5 DÍAS ANTES DE LA CIRUGÍA.
10. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE DILENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO, ENTIENDE Y ACEPTA.

Firmado por: SULEYDI DANIELA LOPEZ RIASCOS, ANESTESIOLOGIA, Registro 6355/2012, el 21/12/2021 09:17

**ÓRDENES MÉDICAS**

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

21/12/2021 09:18

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

21/12/2021 09:18

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

21/12/2021 09:18

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

21/12/2021 09:18

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

21/12/2021 09:18

NITROGENO UREICO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

PREQUIRÚRGICO PRIORITARIO

Fecha: 21/12/2021 09:17 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Nota de antecedentes - ANESTESIOLOGIA

Del grupo Alérgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NIEGA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/12/2021 09:22:35





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 3 de 3

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**Del grupo Patológicos:**

Se adiciona(n) el antecedente:

Diagnóstico: TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL - S143. Observaciones: HPAF CUELLO IZQUIERDO EL 04/08/2021, CON LESIÓN PARCIAL DEL PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO, INDICAN RECONSTRUCCIÓN DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO.

**Del grupo Quirúrgicos:**

Se adiciona(n) el antecedente:

Antecedentes quirúrgicos: SI

Procedimiento: TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE

**Del grupo Hábitos tóxicos:**

Se adiciona(n) el antecedente:

Otros antecedentes toxicológicos: NIEGA

**Del grupo Transfusionales:**

Se adiciona(n) el antecedente:

NIEGA.

Firmado por: SULEYDI DANIELA LOPEZ RIASCOS, ANESTESIOLOGÍA, Registro 6355/2012, el 21/12/2021 09:18

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 21/12/2021 09:22:35

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

### DATOS GENERALES

Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA			Doc. Identificación:	CC 10694703
Fecha Nacimiento:	18.05.1977	Edad:	44 Años	Sexo:	M
Aseguradora:	SEG. SURAMERICANA S.A. ARL			Nº. Episodio:	8965388
Médico Tratante:	CAMPO MARTINEZ, HUGO DARIO	CIRUGIA DE LA MANO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Nº. Historia Clínica:	1458801

### ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención:	Consulta Externa	Tipo de Evento:	Accidente de trabajo
-------------------	------------------	-----------------	----------------------

### Anamnesis

Fecha:	22.12.2021	11:29:55
--------	------------	----------

#### Motivo de consulta:

PARA UNA VALORACION

#### Enfermedad Actual:

PACIENTE CON LESION DE PLEXO BRAQUIAL POR HERIDA EN CUELLO POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO  
MANEJO EXTRAINSTITUCIONAL  
EN EL MOMENTO EL PACIENTE PRESENTA LIMITACION PARA EXTENSION DE MUÑECA, EXTENSION DE PULGAR Y LIMITACION PARA MOVILIZACION DE 4-5 DEDOS DE MANO IZQUIERDA  
TRAJE EMG DE OCT DE 2021 LA CUAL REPORTA LESION DE NERVO RADIAL Y CUBITAL IZQUIERDOS Y ALTERACION DE LA CONDUCCION DE NERVO MEDIANO DE MANO IZQUIERDA A NIVEL DEL TUNEL DEL CARPO

CONSIDERO QUE EL PACIENTE PODRIA BENEFICIARSE DE TTO QUIRURGICO CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS PARA MANEJO DE LAS SEQUELAS DE LESION DE NERVO RADIAL Y CUBITAL  
EN EL MOMENTO CON CIRUGIA PROGRAMADA PARA TRANSFERENCIAS DE NERVIOS  
SE EXPLICA CUAL ES MI CONCEPITO, CUALES SON LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS

Responsable: CAMPO MARTINEZ, HUGO DARIO CIRUGIA DE LA MANO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Cédula: 0094429615 RM: 7643901

### Diagnósticos

G562 LESION DEL NERVO CUBITAL

G563 LESION DEL NERVO RADIAL

### Indicaciones y Conducta

CAMPO MARTINEZ, HUGO DARIO

CIRUGIA DE LA MANO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Cédula: 0094429615

RM: 7643901

Valido como Firma Electrónica

### Factor de Aislamiento

### Ordenes Clínicas

#### Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
22.12.2021	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	UT Ortopedia	OMARIS DELGADO ANGULO

*Hugo Campo Martínez*  
Hugo Campo Martínez  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
C.R. 760439-01

Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Impreso por: H CAMPO

el 22.12.2021

11:31:04



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134-5		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CIRUGIA	Servicio: CIRUGIA	Cama:

Página 1 de 1

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 23/12/2021 11:58 - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA

**Nota de epícrisis - CIRUGIA DE LA MANO**

Resumen de la atención: Fecha: 23/12/2021 11:58

Descripción operatoria - CIRUGIA DE LA MANO

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL (Previo, Posterior, Primario).

Hallazgos: LESION DE PLAJO BRAQUIAL POR HERIDA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA DE 5 MESES DE EVOLUCION, HA TENIDO PROCEDIMIENTO DE RECUPERACION CON MEJORIA EN LA ELEVACION DEL HOMBRO Y ABD. MEJORIA EN LA FLEXION DEL CODO Y EN LA EXTENSION DE LA MUÑECA CON DEFICIT PARA LA EXTENSION 1 A 5. FLEXOR DE MUÑECA ACTIVO Y FUNCIONAL ASI COMO EL PL CON DEFICIT DE OPONENCIA Y SIGNOS DE NEUROPATIA CUBITAL AVANZADOS

Procedimientos realizados: 054204 - RECONSTRUCCION DE PLEJO. Principal SI, Vía A, Región Topográfica Extremidad Superior, Clase de Herida Limpia.

Descripción operatoria: HOMOLOGADO A PAQUETE C40R29 PLEJO BRAQUIAL Y NERVO PERIFERICO

1. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA SE VISTE TORNQUETE
  2. ABORDAJE VIA 1 PROXIMAL PARA VOLAR DEL ANTEBRAZO OBLICUO, DISECCION POR PLANOS, SE REALIZ AMARCAACION DEL FCR Y DEL PL A ESTE NIVEL
  3. SE REALIZA DISECCION MICROQUIRURGICA PROXIMAL Y SE IDENTIFICA LAS RAMAS DEL MEDIANO PARA ESTOS SE REALIZ AESTIMULACION CON AGUJA DE NEUROESTIMULADOR Y SE APRECIA ADECUADO PASO DEL ESTIMULO PARA ESTOS MUSCULOS ASI COMO PASO DEL ESTIMULO PARA FLEXORES SUPERFICIALES DE LOS DEDOS Y PARA PROFUNDO DEL 2DO Y 3RO
  4. SE REALIZA DISECCION MICROQUIRURGICA PROXIMAL SE IDENTIFICA NERVO RADIAL A ESTE NIVEL Y SE REALIZA ESTIMULACION EVIDENCIANDO PASO DEBIL DEL ESTIMULO PARA EL EPL Y PARA EXTENSORES COMUNES.
  5. SE REALIZA ABORDAJE EN PLIEGUE DISTAL PALMAR DE LA MUÑECA SE IDENTIFICA Y SE LOCALIZA EL FCR Y EL PL SE SECCIONAN A ESTE NIVEL Y SE RECUPERAN PROXIMALMENTE
  6. ABORDAJE DORSAL TERCIO DISTAL DE LA MUÑECA SE DISECAN Y SE SEPARAN EXTENSORES COMUNES DE TODOS LOS DEDOS, SE MARCA EL EPL Y SE MARCA EL EIP
  7. ABORDAJE DORSAL MF SE TOMA EIP Y SE RECUPERA PROXIMAL.
  8. SE REALIZ ACON TECNICA DE PULVETAF RECONSTRUCCION DEL FCR AL EDC
  9. DE IGUAL FORMA SE REALIZA PL A EPL SIN SECCION PROXIMAL DE LOS TENDONES
  10. SE PASA EIP POR EL BORDE CUBITAL CON POLEA N EL PISIFORME
  - \*\* SE REALIZA ESTAN VERIFICANDO ADECUADA TENDINOS Y TENODESIS EN CADA UNA DE ELLAS
  - SE REALIZA NEUROTIZACION PROXIMAL CON 8. 0 DE RAMA DEL RADIAL AL CUBITAL
  - HEMOSTASIA Y CIERRE POR PLANOS. SE DEJAN FERULAS
- Pérdida sanguínea: SI Cantidad (Cm3): 30  
Profilaxis: SI, CEFALOTINA  
Complicación: No Muestra para patología: No Recuento de compresas: Completo  
Estado del paciente: Vivo.

Firmado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 56602004

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/12/2021 12:10:41





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10894703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 1

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 23/12/2021 07:48 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA DE LA MANO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control  
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Calidad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: 5 meses de hpaef en region cervical izquierda, CON LESION PARCIAL DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO. ESTA EN REHABILITACION, REFIERE QUE HA TENIDO MEJORIA DE ALGUNAS FUNCIONES

hombro con elevacion 140 abdo 100, ROI COMPLETA Y ROT E 30 GRADOS  
flexion codo COMPLETA 4 Y EXTENSION -20

hay debilidad pero movilidad activa del radial aunque ha tenido mejoría de la extensión de la muñeca a 45 grados  
FPL M3, FDP DEL 2DO DEDO M3 Y FDP DEL 5TO M2  
mediano con parestesias en y mejoría de la sensibilidad  
cubital con anestesia

REFIERE MEJORIA DEL CUADRO DE DOLOR

**PLAN**

SE HARA EL DIA DE HOY TRASFERENCIA COMBINADA NEUROLOGIC Y TENDINOSA.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:  
Examen neurológico: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021,  
Edad al diagnóstico: 44 Años.

Firmado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 58602004, el 23/12/2021 07:58

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/12/2021 07:55:56



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 20/01/2022 09:20 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA DE LA MANO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control  
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Idad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: control  
Enfermedad actual: POP DE 4 SWEMANAS DE LESION DE PLAJO BRAQUIAL POR HERIDA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA LLEVADO A QX DE RECONSTRUCCION PARA RECUPERACION Y MEJORIA FUNCIONAL PARA LA EXTENSION DE DEDOS, EXTENSION DEL PULGAR.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SINTOMAS COMO FIEBRE O DOLOR.

EF: HERIDA QUIRURGIA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SECRECION NI ESTIGMAS DE INFECCION, NO HAY HIPERTROFIA, CON AMAS CONSERVADAS Y LEVE DOLOR AL FINAL DEL ARCO.

**PLAN:**

CURACION Y RETIRO DE PUNTOS  
CITA CONTROL EN 1 MES  
TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL  
VALORACION FISIATRIA

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:  
Sistema neurológico: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

Firmado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 56602004, el 20/01/2022 09:23

**ÓRDENES MÉDICAS**

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS  
20/01/2022 09:25  
INTERCONSULTA FISIATRIA

Interconsulta  
TRANSFERENCIA A TENDIDOSAS

FCR A EDC + EIP AL ABDPL + PL A EPL

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS  
20/01/2022 09:25  
TERAPIA FISICA INTEGRAL

20 SESIONES  
TRANSFERENCIA A TENDIDOSAS

FCR A EDC + EIP AL ABDPL + PL A EPL

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS  
Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/01/2022 09:24:33





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 20/01/2022 09:20 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA DE LA MANO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control  
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Idad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: control

Enfermedad actual: POP DE 4 SWEMANAS DE LESION DE PLAJO BRAQUIAL POR HERIDA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA LLEVADO A QX DE RECONSTRUCCION PARA RECUPERACION Y MEJORIA FUNCIONAL PARA LA EXTENSION DE DEDOS, EXTENSION DEL PULGAR.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SINTOMAS COMO FIEBRE O DOLOR.

EF: HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SECRECION NI ESTIGMAS DE INFECCION, NO HAY HIPERTROFIA, CON AMAS CONSERVADAS Y LEVE DOLOR AL FINAL DEL ARCO.

**PLAN:**

CURACION Y RETIRO DE PUNTOS  
CITA CONTROL EN 1 MES  
TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL  
VALORACION FISIATRIA

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:  
Sistema neurológico: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

Firmado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 56602004, el 20/01/2022 09:23

**ÓRDENES MÉDICAS**

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS  
20/01/2022 09:25

INTERCONSULTA FISIATRIA

Interconsulta

TRANSFERENCIA STENDINOSAS

FCR A EDC + EIP AL ABDPL + PLA EPL

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS

20/01/2022 09:25

TERAPIA FISICA INTEGRAL

20 SESIONES

TRANSFERENCIA STENDINOSAS

FCR A EDC + EIP AL ABDPL + PLA EPL

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/01/2022 09:24:33



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

20/01/2022 09:25

TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

10 SESIONES

TRASFERENCIA STENDINOSAS

FCR A EDC + EIP AL ABDPL + PL A EPL

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

20/01/2022 09:26

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

Fecha Inicial 26/01/2022 Fecha Final 24/02/2022

Nro de días: 30

Prórroga: Si

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

20/01/2022 09:27

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista cirugía de Mano

1 Meses

CIRUGIA DE LA MANO

Condición clínica del paciente

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

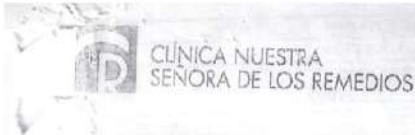
20/01/2022 09:27

CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

RETIRO DEPUTNOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/01/2022 09:24:33



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 17/02/2022 09:14 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA DE LA MANO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Idad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: POP DE 7 SEMANAS APROXIMADAMENTE DE LESION DE PLAJO BRAQUIAL POR HERIDA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA LLEVADO A QX DE RECONSTRUCCION PARA RECUPERACION Y MEJORIA FUNCIONAL PARA LA EXTENSION DE DEDOS, EXTENSION DEL PULGAR.

EF

HOMBRO IZQUIERDO ABD 110 ELEVACION 110,

CODO EXTENSION COMPETA FUERZA 5/5. FLEXION CODO ACTIVA FUERZA 4/5.

SE APRECIA EXTENSION ACTIVA DE LA MUÑECA A NEUTRO DBIRL 3/5

EXTENSION DE LOS DEDO ACTIVA 3/5 EXTENSION DEL PULGAR ACTIVA 3/5

ANALISIS: SE CONSIDERA QUE EN LA REHABILITACION SE DEBE HACER INICIALMENTE MODALIDADES Y MANEJO DE EDEMA Y DOLOR Y POSTERIORMENTE FORTALECIMIENTO MUSCULATURA HOMBRO CODO Y MANO. ENTRENAMIENTO DIRIGIDO A LAS TRANSFERENCIAS Y MANEJO DEL CIERRE DE LA HERIDA. PACIENTE CON MEJORIA DE UNA LESION COMPLEJA ALTA DEL PLEJO QUE DEJARA SEQUELAS DEFINITIVAS.

**PLAN**

FISICA Y COUPACIONAL INTENSIVA

CONTROL

INCAPACIDAD

RECIBO LABORAL PARA REUBICAR.

RECIBO LABORAL

SEGURO POR SISTEMAS

Examen Físico:

Estado neurológico: Normal

**EXAMEN FISICO**

Examen Físico:

Aspecto general:

Aspecto general: Normal.

Historia clínica activa después de la nota Diagnóstico de ingreso - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

Revisado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 56602004, el 17/02/2022 09:27

**ORDENES MÉDICAS**

Ambulatoria/Extensión - INTERCONSULTAS

17/02/2022 09:28

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Revisado por:

REUBICACION LABORAL

Revisado electrónicamente

Documento impreso el día 17/02/2022 09:26:38





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

17/02/2022 09:28

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA COLUMNA

Interconsulta

VALORACION

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

17/02/2022 09:28

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Interconsulta

VALORACION Y MANEJO

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS

17/02/2022 09:29

TERAPIA FISICA INTEGRAL

20 SESIONES

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS

17/02/2022 09:29

TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

10 SESIONES

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

17/02/2022 09:29

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

Fecha Inicial 25/02/2022 Fecha Final 17/03/2022

Nro. de días 21

Pronósta Si

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

17/02/2022 09:30

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista cirugía de Mano

2 Meses

CIRUGIA DE LA MANO

Condición clínica del paciente

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/02/2022 09:26:38



BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

F.Nacimiento : 1977-05-18

CC-10694703

Dirección : CLL 7A 16 - 64 VILLAGORGONA

Móvil : 3213285864

E-mail :

SERVIPARTICULARFELA@GMAIL.COM

Fecha Atención : 25-02-2022 07:28:44

Edad : 44 Año(s) - 9

Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3117946308

Entidad : NUEVA EPS



FUNDACION  
EL AMPARO

FUNDACION EL AMPARO IPS

800029329-6

CALLE 16 NO 7-14

2618310 -

Fecha Impresión: 2022-02-25- 09:11:35 AM

Usuario: JREYES

### Historia Código: 252912

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : MEDICINA GENERAL

Identificación: CC-10694703

No Documento : ED-140308

Estado : CERRADO

Código Prestador : 761300233302

Sede : CANDELARIA

#### Motivo de Consulta

TRAJE EXAMEN

#### Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN TRAE RESULTADO DE RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA QUE INFORMA ROTOESCOLIOSIS DE CONVEXIDAD DERECHA. REFIERE ADEMAS DOLOR PARAUMBILICAL IZQUIERDO.

#### HISTORIA CLÍNICA

##### Revisión Por Sistemas

Pr. Faras

N

Endocrino

N

Genitourinario

N

Locomotor

N

General

N

Neurosensorial

N

Cardiovascular

N

Respiratorio

N

##### Antecedentes Personales y Otros

Patológicos

NO

Alérgicos

NO

Quirúrgicos

N

Farmacológicos

NO

##### Exámen Físico

Apariencia

N

Cabeza

N

Ojos

N

ORL

N

Cuello

N

Tórax Mamas

N

Corazón

RITMICO

Pulmones

BIEN VENTILADOS

Abdomen

BLANDO. DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO

Genitales

N

Osteo Artromuscular

N

S.N.C.

N

Dial u Faras Ex Físico



120 80 78 18 36 79 1.80 24.38

HTA: Presión Normal

Clasificación: Normal

Riesgo:

Diagnósticos

CIE 10

Dx Principal:	(M419) ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	(R103) DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Diag. Medico

ESCOLIOSIS

Conducta

CITA CON FISIATRIA  
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS  
HIOSCINA TAB  
METOCARBAMOL TAB  
CUMPLIMIENTO DE LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

HEMEL AUGUSTO ZAMORANO - 17391

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

*Augusto Zamorano V.*

Nota:

Se solicita ecografía de vias urinarias por dolor abdominal a estubo.

*Dr. Augusto Zamorano V.*  
Auditor Médico C. El Amparo  
CP 17391/85/RM. 12121



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/02/2022 18:41 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Apoyo - CIRUGIA DE COLUMNA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Calidad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: Remitido por Cirugía de Mano / lesión de plejo braquial

Enfermedad actual: Herida por arma de fuego hace 7 meses al recibir una lesión de anterior a posterior en cuello del lado izquierdo con lesión de plejo braquial con hemo-neumotórax y fue tratado en esta institución como un accidente laboral. Evolucionó con secuelas neurológicas y se realizaron unas transferencias tendinosas hace 2 meses con muy buenos resultados. Ha estado presentando un dolor en la espalda y le remiten a esta Unidad.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema linfático: Normal

**EXAMEN FÍSICO**

Escala del dolor: 6

Valoración del dolor

Tipo: Somático

Localización e irradiación: Músculos para-espinales

Agravaciones: Actividad, Reposo, Socialización

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general: Paciente con evidente compromiso funcional del miembro superior izquierdo

Tórax

Corazón: Normal

Pulmones: Normal

Abdomen

Abdomen: Normal

Tronco

Columna: Hay espasmos en toda la espalda por puntos miofasciales en erector de la espina bilateral mayor del lado izquierdo

Extremidades

Extremidades superiores: Hay limitación funcional en miembro superior izquierdo con sudoración y cambios tróficos.

Extremidades inferiores: Normal

Neurológico

Neurológico: Miembro superior izquierdo con la mano en posición de predicador (lesión baja del plejo braquial)

**RESULTADOS PARACLÍNICOS.**

Análisis de resultados: TAC de Tórax: Se encuentra proyectil en cavidad torácica con fractura del borde inferior de la 2 costilla y descendió.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M460 - ENTESOPATIA VERTEBRAL, Fecha de diagnóstico: 28/02/2022, Edad al diagnóstico: 44 Años.

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/02/2022 18:51:52



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Destino del paciente: DOMICILIO

Análisis del caso: En este paciente el trayecto del proyectil es muy afortunado al pasar entre la carótida y la subclavia izquierdas afectando las raíces bajas del plexo braquial y así lo demuestra la deformidad en garra ulnar que esta en tratamiento. No hay nada para considerar con el proyectil ni la columna en este momento.

Plan de manejo: Se hace auriculoterapia y ceden los puntos miofasciales y el paciente siente el bienestar. Se debe continuar con la rehabilitación. Alta por la Unidad de Columna.

Firmado por: LUIS FELIPE VILLOTA ESCOBAR, CIRUGIA DE COLUMNA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro.14193/84, el 28/02/2022 18:53

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/02/2022 18:51:52

Documento impreso



Ips Sura Paso Ancho (2666)

Control Psicología

Fecha de la atención 17/03/2022 12:01

sura

### Información básica del paciente y la atención

**Bladimir Ibarra Mosquera**

Identificación  
CC 10694703

Fecha de nacimiento  
18-05-1977

Plan: ARL  
Edad  
44 años(Adulto)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación:  
ARL

Teléfono fijo

Estado civil  
Unión libre

Departamento  
VALLE DEL CAUCA

Otro teléfono fijo

3117946308

Ocupación  
operador carro cisterna

Municipio  
CANDELARIA

Dirección  
Correo electrónico  
ibarrabladimir561@gmail.com

### Datos del acompañante

Miembro acompañante

ALBA LUCIA RODRIGUEZ

Parentesco acompañante

Cónyuge

### Motivo de Consulta

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL CON PSICOLOGIA, ACCIDENTE DE TRABAJO AGOSTO DEL 2021

### Enfermedad actual

Consulta 2º SALUD MENTAL: Paciente fue asiste a consulta con la esposa, ingresa por sus propios medios, organizado en su presentación personal. Describe a esposa que inicia reintegro laboral en tres días, paciente sin mirada fija, ausente, solo habla la esposa, manifiesta temor al reintegro laboral. Describe el paciente temores y presenta llanto fácil asociado al proceso reintegro. El paciente no refiere "falta del rps", no ideas de muerte, no auto suicidio.

### Conocimiento y aceptación de la(s) enfermedad(es) del programa

Programa	Tipo atención
Programa Crónicos	Control Psicología

### Antecedentes de Composición y dinámica del grupo familiar

### Análisis y plan

Validación COVID-19

Aplica cuestionario COVID-19?

No

**Notas de análisis y plan:** SE LE INDICA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL REINTEGRO SOCIOLABORAL, EL DE INTERACTUAR Y DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

Establecer un horario regular para irse a dormir y despertarse.

Si tiene la costumbre de tomar siestas, no exceder los 45 minutos de sueño diurno.

Evitar la ingestión excesiva de alcohol 4 horas antes de acostarse, y no fumar.

Evitar la cafeína 6 horas antes de acostarse. Esto incluye café, té y muchos refrescos, así como chocolate.

Evitar los alimentos pesados, picantes o azucarados 4 horas antes de acostarse. Se recomienda que la última comida del día sea ligera y 2 horas antes ir a dormir.

ID Historia 85116702

Página 1 de 2

Ups Sura Paso Ancho (2666)  
Control Psicología  
Fecha de la atención: 17/03/2022 12:01

sura

Hacer ejercicio regularmente, pero no justo antes de acostarse.

Usar ropa de cama cómoda y acogedora.

Encontrar una configuración de temperatura de sueño cómoda y mantener la habitación bien ventilada.

Bloquee todo el ruido que distrae y elimine la mayor cantidad de luz posible.

Reserve su cama para dormir y la actividad sexual regular, evitando su uso para otras actividades.

Puede darse una ducha con agua tibia o caliente antes de dormir, y leer un libro denso para estimular la inducción del sueño.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S118-HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Confirmado/repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa

Accidente de trabajo

Finalidad de la consulta

No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

CAROLINA CASTILLO ZAPATA

CC 29363728

SICOLOGIA

Registro 29363728



Ips Sura Paso Ancho (2666)

Control Psicología

Fecha de la atención 17/03/2022 12:01

sura

### Información básica del paciente y la atención

Plan:

ARL

**Bladimir Ibarra Mosquera**

Identificación  
CC 10694703

Fecha de nacimiento  
18-05-1977

Edad  
44 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
ARL

Teléfono fijo

Estado civil  
Unión libre

Departamento  
VALLE DEL CAUCA

Otro teléfono fijo

3117946308

Ocupación  
operador carro cisterna

Municipio  
CANDELARIA

Dirección  
Correo electrónico  
ibarrabladimir561@gmail.com

### Datos del acompañante

Nombre acompañante

ALBA LUCIA RODRIGUEZ

Parentesco acompañante

Cónyuge

### Motivo de Consulta

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL CON PSICOLOGIA ACCIDENTE DE TRABAJO AGOSTO DEL 2021

### Enfermedad actual

Consulta 216 SALUD MENTAL: Paciente que asiste a consulta con la esposa, ingresa por sus propios medios, organizado en su presentación personal. Describe la esposa que vivió reintegro laboral en tres días, paciente sin mirarla fija, ausente, solo huyó la esposa, manifiesta temer al reintegro laboral. Describe el paciente temeroso y presenta fardo fácil asociado al suceso reciente. El paciente no refiere sueños de muerte, ni ideas de muerte, no ideas suicidas.

### Conocimiento y aceptación de la(s) enfermedad(es) del programa

Programa	Tipo atención
Programa Crónicos	Control Psicología

### Antecedentes de Composición y dinámica del grupo familiar

### Análisis y plan

#### Validación COVID-19

Aplica cuestionario COVID-19:

No

**Notas de análisis y plan:** SE LE INDICA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL REINTEGRO SOCIOFAMILIAR, EL DE INTERACTUAR Y DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

Establecer un horario regular para irse a dormir y despertarse

Si tiene la costumbre de tomar siestas, no exceder los 45 minutos de sueño diurno.

Evitar la ingestión excesiva de alcohol 4 horas antes de acostarse, y no fumar.

Evitar la cafeína 6 horas antes de acostarse. Esto incluye café, té y muchos refrescos, así como chocolate.

Evitar los alimentos pesados, picantes o azucarados 4 horas antes de acostarse. Se recomienda que la última comida del día sea ligera y 2 horas antes ir a dormir.

ID Historia 85116902

Página 1 de 2

**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18

CC-10694703

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Móvil : No Tiene

E-mail : fundalivio@fundalivio.com

Fecha Evolución : 07-04-2022

09:50:39

Edad : 44 Año(s) - 10 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3117946308 -

3104187255

Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**Sociedad Médica 2000 al Punto del Cielo  
C.P. 223592**FUNDALIVIO S.A.S**

805019927-6

CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-

707-801

6607742 -

Fecha Impresión: 2022-04-07 - 10:24:29 AM

Usuario: MPAZ

**Evolucion Código: 303188**

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Nombre Responsable: RAMIRO IBARRA

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Linea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)

Identificación: CC-10694703

Dirección : No Diligenciado

No Documento : SF1-118716

Estado : ABIERTO

Teléfono : 3234616084

Código Prestador : 760010223901

Sede : NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

PACIENTE CONOCIDO, VIENE PARA CONTROL POR FISIATRIA DE FUNDALIVIO, CONSULTA PREVIA 08/02/2022 TENIENDO EN CUENTA LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS: NIEGA ANTECEDENTES DE CONTACTO PERSONAL O FAMILIAR CON CORONAVIRUS, NIEGA SINTOMAS RECIENTES SUGESTIVOS DE COVID 19,INGRESA AL CONSULTORIO CON TAPABOCAS,SE ATIENDE EQUIPO DE PROTECCION MEDICA ESPECIAL

HL: SURA; PR: CALI; D: DIESTRO; E: 11º; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE; EPS: NUEVA EPS  
CC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO DEL 21 // 8 MESES // HERIDA ARMA DE FUEGO OE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO NIVEL IV- V. SIN ORIFICIO DE SALIDA , TUVO HEMOTORAX. REQUIRIO TUBO DE TORAX, SE QUEJA DE DEBILIDAD EN M SUPERIOR IZQUIERDO  
FUE VALORADO POR JUNTA DE DOLOR FUNDALIVIO EL 24.08.21, SE HIZO DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO: 1- DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S.IZQ, EMG M.S.IZQ (25/AGO/2021): LESION AXONAL PARCIAL SEVERA, ACTIVA, DE LOS FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR DEL PLEXO BRAQUIAL , SIN EVIDENCIA DE REINERVACION EN LA ACTUALIDAD. \*\*\*\*EN JUNTA DE CONTROL DE DETERMINO DOLOR DE CARACTERÍSTICAS NEUROPATICAS, ASOCIADO A LESIÓN AXONAL PARCIAL DEL PLEXO BRAQUIAL, SE PROPUISO BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL CON GUIA FLUOROSCOPICA PROCEDIMIENTO QUE FUE REALIZADO EL 03.11.2021, REPORTA MEJORIA DEL DOLOR EN UN 30% NO SOSTENIDO EN EL ( POR 15 DIAS), EN ESTE MOMENTO DE QUEJA DE DOLOR CERVICAL CON SENSACION DE ADORMECIMIENTO DESDE CERVICAL HASTA LUMBAR, ADEMAS DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA , PEOR CON MOVIMIENTOS DE FLEXION DE LOS DEDOS,  
MANEJO QX POR QX DE MANO DR CAICEDO EL 23.12.2021 TRANSFERENCIA TENDINOSA PARA DAR EXTENSION A LOS DEDOS Y AL PULGAR Y NEUROTIZACIONN DE RAMA DEL RADIAL AL CUBITAL  
REHABILITACION PREQX 20 SES, Y EN POP (TRANSFERENCIA) T FISICA 15/25 SES Y T OCUPACIONAL 7/10 SES.  
TUVO IL HASTA EL 20.03.22, SE PRESENTO A LABORAR, LO VIO MED LABORAL DE LA EMPRESA, LE DIO RECOMENDACIONES, DICE QUE ESTA CUMPLIENDO HORARIO.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS NEGATIVOS, QUIRÚRGICOS NEGATIVOS

EX FISICO: AMAS DE HOMBRO, CODO Y CARPO COMPLETOS, AMAS DE DEDOS MTCF 0 A 80 GR, IFP CON DEFORMIDAD EN FLEXION, TENSION -20 GR, FLEXION DE 80 GR, IFD 0 A 30 R, DISTANCIA DIGTOPALMAR DE 1,0 CM. HAY ESCOBOZOS DE CIERRE CIRCULAR , NO LOGRA PINZA CON 2, Y 3 DEDOS, NO LOGRA PINZA CON 4 NI 5 DEDO, FUERZA MUSCULAR DE HOMBRO Y CODO EN 4/5, PARESIA DE EXTENSORES DE CARPO EN 3-/5 Y DE EXTENSORES DE DEDOS EN 2/5, INTEROSEOS DORSALES Y VOLARES 2/5, FLEXORES DE CARPO EN 2+/5, DISESTESIAS C7, C8 Y T1, NO CAMBIOS VASOMOTORES NI SUDOMOTORES NI ALODINIA PARA CONSIDERAR SDRC

DX DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRC  
HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL CUELLO  
LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR  
POP TRANSFERENCIA TENDINOSA PARA DAR EXTENSION

EL PACIENTE TIENE SECUELAS DEFINITIVAS POR LES DE PLEXO BRAQUIAL ALTA, SE LE HIZO PROCEDIMIENTO POR QX DE MANO PARA TRATAR DE DAR ALGO DE FUNCIONALIDAD A SU MANO IZQUIERDA, AUN ESTA EN REHABILITACION DE LAS TRANSFERENCIAS Y DEBE CONTINUAR EN REHABILITACION PARA TRATAR DE MEJORAR UN POCO MAS LA FUNCION DE SU MANO,

SECUELAS DEFINITIVAS: LEX DE PLEXO BRAQUIAL SEVERA PARCIAL CON PARESIA IMPORTANTE DE M SUPERIOR IZQUIERDO DE PREDOMINIO DISTAL, Y DOLOR SECUELAR MIXTO ( NEUROPATICO LOCALIZADO MAS SOMATICO NOCICEPTIVO, ) QUE NO MEJORO CON PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA, AUNQUE DEBE CONTINUAR EN REHABILITACION, DEBIDO A QUE YA ESTA EN FASE DE SECUELAS SE PUEDE REALIZAR CALIFICACION DE PCLO. SE REMITE A MED LABORAL DE ARL PARA PCLO, TIENE AUN PENDIENTES TERAPIAS ORDENADAS,

--\*\*CX. ACETAMINOFEN CAFEINA CADA 8 HORAS MAS PREGABALINA 150 MG CADA NOCHE, \*\*\* ORDENO ORETSIS DE TRES PUNTOS DE APOYO PARA GANAR EXTANSION DE IFP DE 2, 3, 4 Y 5 DEDOS MANO IZQUIERDO QUE USARA DE MANERA INTERMITENTE

**DIAGNOSTICO CIE10**

Dx Principal:	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	(G540) TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	(R522) OTRO DOLOR CRONICO	Causa Consulta:	Accidente de trabajo

Fundalivio  
Dra. Maria Mercedes Paz  
Médica Fisiatra  
T.P. 223592



7/4/22, 10:21

Órdenes Médicas Escritas



**FUNDALIVIO**  
SOLUCIONES PARA LA SALUD  
SERVICIOS INTEGRADOS

FUNDALIVIO S.A.S  
805019927-6  
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801  
6607742 -

HISTORIA CLINICA: 10694703  
Sede - P. Atención: NORTE - CONSULTA EXTERNA  
No. Documento: -118716  
Fecha de Impresión: 07/04/2022 10:21:16

ORDENES MEDICAS

Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Afiliado:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
Numero Identificación:	CC -10694703	Tipo:	VACIO
Estrato:	Vacio	Fecha Nacimiento:	05/18/1977
Edad:	44 Año(s)	Sexo:	MASCULINO
Entidad:	ARL SURA	Dirección:	CALLE 4 #8A-16
Teléfono:	3117946308 - 3104187255		

Orden	Fecha	Descripción
89209	07/04/2022	ORTESIS PARA 2, 3, 4 Y 5 DEDOS EN ANILLO CON APOYO DE TRES PUNTOS PARA DAR EXTENSION A LA INTERFALANGICA PROXIMAL  DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRG HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL CUELLO LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR

MARIA MERCEDES PAZ GONZALEZ - 22959  
FISIATRIA

 **Fundalivio**  
Dra. Maria Mercedes Paz  
Médica Fisiatra  
T.P. 2295/92

7/4/22, 10:21

Ordenes Medicas Escritas

**FUNDALIVIO**  
Sociedad Médica por Acciones S.A.S.  
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801**FUNDALIVIO S.A.S**

805019927-6

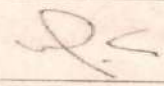
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801

6607742 -

**HISTORIA CLINICA:10694703****Sede - P.Atención:** NORTE - CONSULTA EXTERNA**No. Documento:** -118716**Fecha de Impresión:** 07/04/2022 10:21:16**ORDENES MEDICAS**

<b>Paciente:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	<b>Afiliado:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
<b>Numero Identificación:</b>	CC -10694703	<b>Tipo:</b>	VACIO
<b>Estrato:</b>	Vacio	<b>Fecha Nacimiento:</b>	05/18/1977
<b>Edad:</b>	44 Año(s)	<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Entidad:</b>	ARL SURA	<b>Dirección:</b>	CALLE 4 #8A-16
<b>Teléfono:</b>	3117946308 - 3104187255		

Orden	Fecha	Descripción
89212	07/04/2022	VALORACION POR MEDICO LABORAL DE LA EMPRESA, PACIENTE CON SEQUELAS ESTABLECIDAS, PUEDE REALIZARSE CALIFICACION DE PCLO  DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRG HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL CUELLO LES DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR

  
**MARIA MERCEDES PAZ GONZALEZ - 22959**  
FISIATRIA  
**Fundalivio**  
Dra. Maria Mercedes Paz  
Médica Fisiatra  
T.P. 229592



Palmira, 11 de abril de 2022

INFORME : ULTRASONIDO RENAL Y DE VIAS URINARIAS  
 PACIENTE : BLADIMIR IBARRA MOSQUERA  
 CÉDULA : 10694703  
 EDAD : 44  
 ENTIDAD : NUEVA EPS

Se realiza U.S renal y de vías urinarias con transductor CONVEX multifrecuencial, visualizándose

	LONG cm	AP cm	TRANSV cm	INTERPOLAR mm
RIÑÓN DERECHO	10.4	4.2	3.3	6.0
RIÑÓN IZQUIERDO	10.7	4.6	6.0	8.0

**RIÑÓN DERECHO:** ortotópico, tamaño conservado, bordes regulares, ecogenicidad discretamente aumentada, disminución de la relación y diferenciación cortico medular, adecuada vascularización al Doppler color. No se evidencian litos, ni ectasias.

**RIÑÓN IZQUIERDO:** ortotópico, tamaño conservado, bordes regulares, ecogenicidad discretamente aumentada, disminución de la relación y diferenciación cortico medular, adecuada vascularización al Doppler color. No se evidencian litos, ni ectasias.

**VEJIGA:** plenificada, contenido anecoico.

**PRÓSTATA:** tamaño conservado, mide 3.1x2.4x3.4cm, vol. 17cc, parénquima homogéneo, ecogenicidad conservada, con adecuado flujo al efecto Doppler color, sin identificar imágenes nodulares.

NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL NI PELVICA.

**CONCLUSIÓN:**

1. Enfermedad Parenquimatosa Renal Bilateral.



JUAN CARLOS FINA ZAPATA  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
Y DIAGNOSTICO POR IMÁGENES  
**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**  
**R.M 762130 R-019848**

VALUADO Supersalud





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Destino del paciente: DOMICILIO

Análisis del caso: En este paciente el trayecto del proyectil es muy afortunado al pasar entre la carótida y la subclavia izquierdas afectando las raíces bajas del plexo braquial y así lo demuestra la deformidad en garra ulnar que está en tratamiento. No hay nada para considerar con el proyectil ni la columna en este momento.

Plan de manejo: Se hace auriculoterapia y ceden los puntos miofasciales y el paciente siente el bienestar. Se debe continuar con la rehabilitación. Alta por la Unidad de Columna.

Firmado por: LUIS FELIPE VILLOTA ESCOBAR, CIRUGIA DE COLUMNA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 14193/64, el 28/02/2022 18:53

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/02/2022 18:51:52

Documento imp-





CÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/02/2022 18:41 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Apoyo - CIRUGIA DE COLUMNA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Calidad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: Remitido por Cirugía de Mano / lesión de plejo braquial

Enfermedad actual: Herida por arma de fuego hace 7 meses al recibir una lesión de anterior a posterior en cuello del lado izquierdo con lesión de plejo braquial con hemo-neumotórax y fue tratado en esta institución como un accidente laboral. Evolucionó con secuelas neurológicas y se realizaron unas transferencias tendinosas hace 2 meses con muy buenos resultados. Ha estado presentando un dolor en la espalda y le remiten a esta Unidad.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema linfático: Normal

**EXAMEN FÍSICO**

Escala del dolor: 6

Valoración del dolor

Tipo: Somático

Localización e irradiación: Musculos para-espinales

Afectaciones: Actividad, Reposo, Socialización

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general: Paciente con evidente compromiso funcional del miembro superior izquierdo

Tórax

Corazón: Normal

Pulmones: Normal

Abdomen

Abdomen: Normal

Tronco

Columna: Hay espasmos en toda la espalda por puntos miofasciales en erector de la espina bilateral mayor del lado izquierdo

Extremidades

Extremidades superiores: Hay limitación funcional en miembro superior izquierdo con sudoración y cambios tróficos.

Extremidades inferiores: Normal

Neurológico

Neurológico: Miembro superior izquierdo con la mano en posición de predicador (lesión baja del plejo braquial)

**RESULTADOS PARACLÍNICOS.**

Análisis de resultados: TAC de Tórax: Se encuentra proyectil en cavidad torácica con fractura del borde inferior de la 2 costilla y descendió.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M460 - ENTESOPATIA VERTEBRAL, Fecha de diagnóstico: 28/02/2022, Edad al diagnóstico: 44 Años.

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/02/2022 18:51:52



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 2

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 17/02/2022 09:14 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA DE LA MANO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Idad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: POP DE 7 SEMANAS APROXIMADAMENTE DE LESION DE PLAJO BRAQUIAL POR HERIDA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA LLEVADO A QX DE RECONSTRUCCION PARA RECUPERACION Y MEJORIA FUNCIONAL PARA LA EXTENSION DE DEDOS, EXTENSION DEL PULGAR.

EF

HOMBRO IZQUIERDO ABD 110 ELEVACION 110,

CODO EXTENSION COMPETA FUERZA 5/5, FLEXION CODO ACTIVA FUERZA 4/5.

SE APRECIA EXTENSION ACTIVA DE LA MUÑECA A NEUTRO DBIRL 3/5

EXTENSION DE LOS DEDO ACTIVA 3/5 EXTENSION DEL PULGAR ACTIVA 3/5

ANÁLISIS: SE CONSIDERA QUE EN LA REHABILITACION SE DEBE HACER INICIALMENTE MODALIDADES Y MANEJO DE EDEMA Y DOLOR Y POSTERIORMENTE FORTALECIMIENTO MUSCULATURA HOMBRO CODO Y MANO. ENTRENAMIENTO DIRIGIDO A LAS TRANSFERENCIAS Y FORTALECIMIENTO DIRIGIDO A LAS TRANSFERENCIAS. PACIENTE CON MEJORIA DE UNA LESION COMPLEJA ALTA DEL PLEJO QUE DEJARÁ SEQUELAS DEFINITIVAS.

**PLAN**

FISICA Y COUPACIONAL INTENSIVA

CONTROL

INCAPACIDAD

ALTO LABORAL PARA REUBICAR.

ALTO LABORAL

MONITORIA POR SISTEMAS

Examen Físico:

Sistema neurológico: Normal

**EXAMEN FÍSICO**

Examen Físico:

Aspecto general:

Aspecto general: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

Revisado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 56802004, el 17/02/2022 09:27

**ORDENES MÉDICAS**

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

17/02/2022 08:28

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Prescripción:

REUBICACION LABORAL

Tramitado electrónicamente

Documento impreso el día 17/02/2022 09:26:38

}



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 44 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

17/02/2022 09:28

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA COLUMNA

Interconsulta

VALORACION

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

17/02/2022 09:28

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Interconsulta

VALORACION Y MANEJO

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS

17/02/2022 09:29

TERAPIA FISICA INTEGRAL

20 SESIONES

Ambulatoria/Externa - TERAPIAS

17/02/2022 09:29

TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

10 SESIONES

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

17/02/2022 09:29

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

Fecha Inicial 25/02/2022 Fecha Final 17/03/2022

Nro. de días 21

Prorroga Si

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

17/02/2022 09:30

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista cirugía de Mano

2 Meses

CIRUGIA DE LA MANO

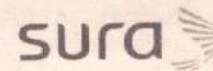
Continuación clínica del paciente

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/02/2022 09:28:38



Ips Sura Paso Ancho (2666)  
Control Psicología  
Fecha de la atención 21/04/2022 17:46



### Información básica del paciente y la atención

Plan: ARL

**Blaðimir Ibarra Mosquera**

Identificación  
CC 10694703

Fecha de nacimiento  
18-05-1977

Edad  
44 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
ARL  
Teléfono fijo  
3692300  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
VALLE DEL CAUCA  
Código telefónico fijo  
3117946308  
Ocupación  
operador carro dsteria

Municipio  
CANDELARIA

Dirección  
Correo electrónico  
ibarraðlaðimir561@gmail.com

### Datos del acompañante

Nombre acompañante

Alba lucia Rodriguez

Parentesco acompañante

Cónyuge

### Objetivo de Consulta

CONTROL CON PSICOLOGÍA ACCIDENTE DE TRABAJO AGOSTO DEL 2021

### Enfermedad actual

Consulta 3/6 SALUD MENTAL: Paciente que asiste a consulta con la esposa, ingresa por sus propios medios, organizado en su presentación personal, con sentimientos de minusvalía, con negación a su secuela, con ideas de muerte no estructuradas, con baja capacidad de afrontamiento y reconocimiento, con ideas sobre valoradas a su condición, describe el paciente que continúa reintegro laboral sin funciones definidas "solo asiste a cumplir horario, no hago nada" se orienta al paciente en habilidades comunicativas y sociales que logren beneficiar su reintegro laboral, expresa negación constante. Control con psicología en 1 mes, para conocer concepto de cirujano de mano y resultado de Electromiografía.

### Conocimiento y aceptación de la(s) enfermedad(es) del programa

Programa	Tipo atención
Programa Crónicos	Control Psicología

### Antecedentes de Composición y dinámica del grupo familiar

### Análisis y plan

#### Validación COVID-19

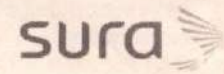
(Aplica cuestionario COVID-19)

No

**Notas de análisis y plan:** SE LE INDICA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL REINTEGRO SOCIO LABORAL, EL DE INTERACTUAR Y DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. Establecer un horario regular para irse a dormir y despertarse. Si tiene la costumbre de tomar siestas, no exceder los 45 minutos de sueño diurno. Evitar la ingestión excesiva de alcohol 4 horas antes de acostarse, y no fumar. Evitar la cafeína 6 horas antes de acostarse. Esto incluye café, té y muchos refrescos, así como chocolate. Evitar los alimentos pesados, picantes o azucarados 4 horas antes de acostarse. Se recomienda que la última comida del día sea ligera y 2 horas antes ir a dormir. Hacer ejercicio regularmente, pero no justo antes de acostarse. Usar ropa de cama cómoda y acogedora. Encontrar una configuración de temperatura de sueño cómoda y mantener la habitación bien ventilada. Bloquee todo el ruido que distrae y elimine la mayor cantidad de luz posible. Reserve su cama para dormir y la actividad sexual regular, evitando su uso para otras actividades. Puede darse una ducha con agua tibia o caliente antes de dormir, y leer un libro denso para estimular la inducción del sueño.



Ips Sura Paso Ancho (2666)  
Control Psicología  
Fecha de la atención 21/04/2022 17:46



Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S118-HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

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

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

CAROLINA CASTILLO ZAPATA

CC 29363728

SICOLOGIA

Registro 29363728



# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6

## FUNDALIVIO S.A.S. ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

### Patient Information

ID	10694703	In/Out Patient	(UnKnown)
Name	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Refer. Dept.	ARI. SURA
Date of Birth		Physician	CX. DE MANO
Age	44		
Sex	Male	Examination Date	27/05/2022
Height		Consentimiento No	EL 01857
Weight		Examined by	
APaciente con antecedente de trauma por PAF en cuello (OE nivel 3 sin OS) lado izquierdo, lesion de plexo braquial por estudios previos. Solicitan estudio control.			

### Motor Nerve Conduction Study

Site	Latency (ms)	Amplitude	Area	Segment	Distance (mm)	Interval (ms)	NCV (m/s)	NCV N.D.
Median, L								
Wrist	4,34ms	11,17mV	18,70mVms	Wrist		4,34ms		
Elbow	8,9ms	9,35mV	17,65mVms	Wrist - Elbow	245mm	4,56ms	53,7m/s	
Axillary, L								
Shoulder	3,48ms	20,76mV	52,80mVms	Shoulder		3,48ms		
Ulnar, L								
Wrist	0							
Elbow	0						0	
Musculocutaneous, L								
Arm	3,96ms	19,79mV	78,17mVms	Arm		3,96ms		
Radial, L								
Forearm	0							
Elbow	0						0	

### Sensory Nerve Conduction Study

Site	Lat 1 (ms)	Lat 2 (ms)	Amplitude	Area	Segment	Distance (mm)	Interval (ms)	NCV (m/s)	NCV N.D.
Median, L									
Wrist	3,56ms	4,16ms	8,60uV	0,10uVms	Wrist	140mm	3,56ms	39,3m/s	
Ulnar, L									
Wrist	2,78ms	4,04ms	17,90uV	2,10uVms	Wrist	140mm	2,78ms	50,4m/s	
Radial, L									
Forearm	1,92ms	2,46ms	9,80uV	0,36uVms	Forearm	100mm	1,92ms	52,1m/s	

### EMG Findings Summary

Muscle/Side	Ins. Act.	Fibs.	Pos. Wave	Fasc.	MYO. Disch.	Normal MUP	Poly	Low Amp.	High Amp.	Dur.	Recruit	Int. Patt.
Triceps L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Full	Reduce
Brachioradial L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Full	Reduce
Pronator Teres L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Full	Reduce
Flex. Carpi Ulnaris L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Reduce	Reduce
Flex. Digitorum Sub L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Reduce	Reduce
Ext. Digitorum Com L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Reduce	Reduce
Ext. Indicis Pro L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Reduce	Reduce
Abduc. Pol. Brevis L	Normal	0	0	0	0	0	++	0	0	Normal	Full	Reduce
1st Dorsal Inter. L	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	No Act.	No Act.
Trapezius, Upper L	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full

Calle 19 Norte No. 5N - 35 Consultorio 706 - 801 P.B.X. 660 77 42 Ext. 0 - 2 Tel.: 667 8080 Ext. 114 - Cali - Colombia



## FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 806.019.927-6

BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

CC. 10694703

27/MAYO/2022

ARL SURA

### HALLAZGOS:

1. Neuroconducción motora de nervio Mediano izquierdo: normal
2. Neuroconducción sensitiva de nervio Mediano izquierdo: latencia retardada, amplitud normal, velocidad de conducción disminuida
3. Neuroconducción motora de nervio Ulnar izquierdo: ausente
4. Neuroconducción sensitiva de nervio Ulnar izquierdo: normal
5. Neuroconducción sensitiva de nervio Radial izquierdo: normal
6. Neuroconducción motora de nervio Radial izquierdo: ausente
7. Neuroconducción motora de nervio Axilar izquierdo: normal
8. Neuroconducción motora de nervio Musculocutaneo izquierdo: normal
9. Electromiografía con aguja monopolar de músculos descritos en la tabla: Actividad insercional normal, no signos de inestabilidad de membrana, patrones de interferencia disminuidos en músculos de los miotomas C6, C7 C8 y T1 y reclutamiento disminuido a nivel de C7, C8 y T1. NO hay actividad voluntaria en 1ID. PUMs de morfología polifásica en miotomas C6, C7 y C8.

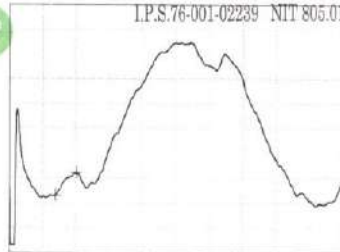
### CONCLUSION:

Estudio ANORMAL. Hay evidencia electrofisiológica compatible con una LESION AXONAL PARCIAL SEVERA ANTIGUA del PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO a nivel de Troncos, con compromiso COMPLETO de COMPONENTE T1. Hay evidencia de Reinervación por crecimiento y brote axonal en todos los músculos de dichos miotomas exceptos los del componente T1 del plexo. Adicionalmente hay hallazgo compatible con un SINDROME DE TUNEL CARPIANO LEVE IZQUIERDO. Correlacionar clínicamente. (Tabla de valores de referencia de Buschbacher et al, 2016). Análisis del estudio sujeto a interpretación y criterio del médico tratante.

DR. JOSE LUIS CASTRO E  
MEDICO FISIATRA

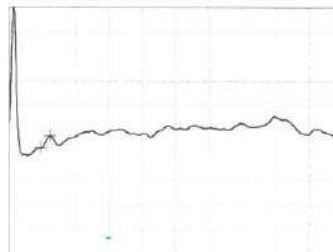


SCS Ulnar Left



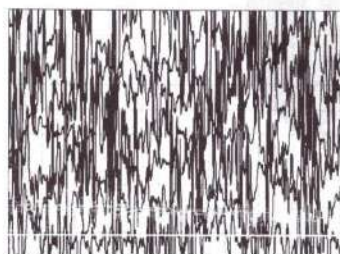
1: Wrist 20uV / 2ms

SCS Radial Left



1: Forearm 20uV / 2ms

EMG



Gain/Analy.  
A2:200uV/10ms  
B1:200uV/10ms  
C2:200uV/10ms  
D1:200uV/10ms  
E2:200uV/10ms  
F2:200uV/10ms  
G2:200uV/10ms

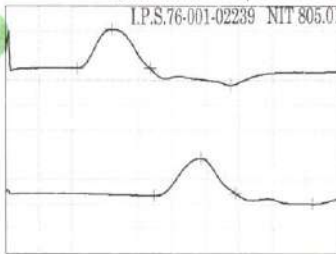




# FUNDALIVIO

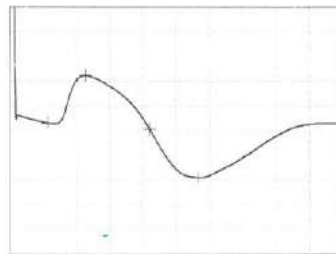
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6

**MCS Median Left**



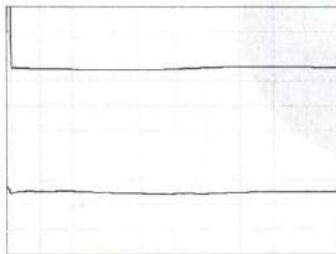
1: Wrist 5mV / 2ms  
2: Elbow 5mV / 2ms

**MCS Axillary Left**



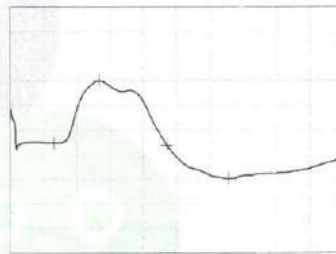
1: Shoulder 5mV / 3ms

**MCS Ulnar Left**



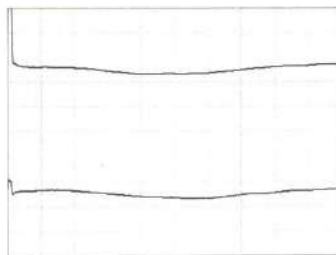
1: Wrist 2mV / 2ms  
2: Elbow 2mV / 2ms

**MCS Musculocutaneous Left**



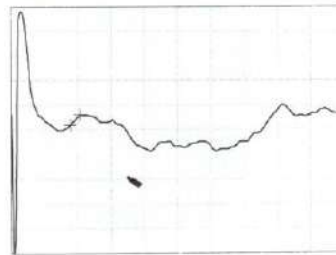
1: Arm 5mV / 3ms

**MCS Radial Left**



1: Forearm 2mV / 2ms  
2: Elbow 2mV / 2ms

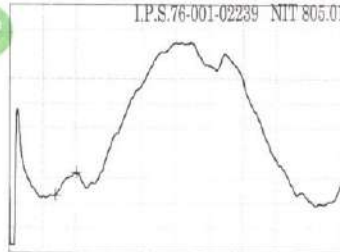
**SCS Median Left**



1: Wrist 20uV / 2ms

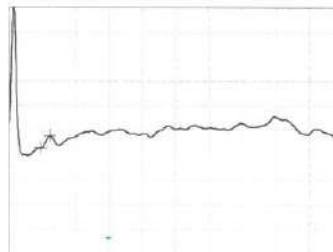


SCS Ulnar Left



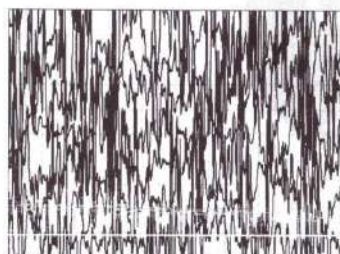
1: Wrist 20uV / 2ms

SCS Radial Left



1: Forearm 20uV / 2ms

EMG



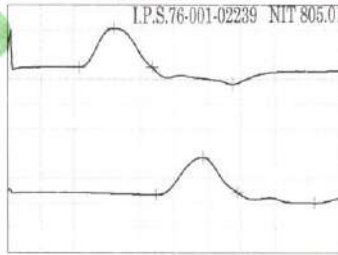
Gain/Analy.  
A2:200uV/10ms  
B2:200uV/10ms  
C2:200uV/10ms  
D2:200uV/10ms  
E2:200uV/10ms  
F2:200uV/10ms  
G2:200uV/10ms



# FUNDALIVIO

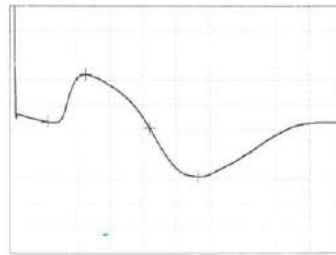
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6

**MCS Median Left**



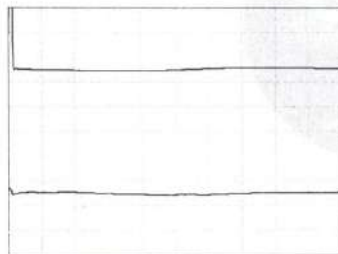
1: Wrist 5mV / 2ms  
2: Elbow 5mV / 2ms

**MCS Axillary Left**



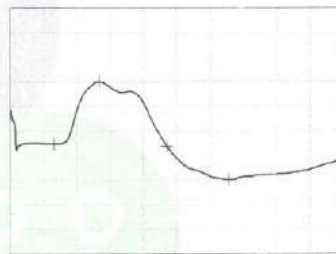
1: Shoulder 5mV / 3ms

**MCS Ulnar Left**



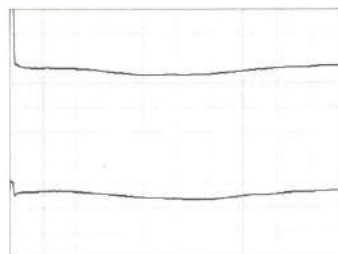
1: Wrist 2mV / 2ms  
2: Elbow 2mV / 2ms

**MCS Musculocutaneous Left**



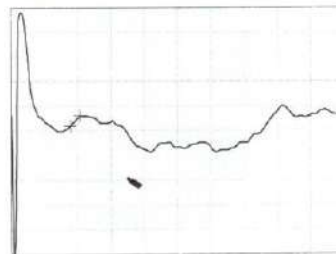
1: Arm 5mV / 3ms

**MCS Radial Left**



1: Forearm 2mV / 2ms  
2: Elbow 2mV / 2ms

**SCS Median Left**



1: Wrist 20uV / 2ms

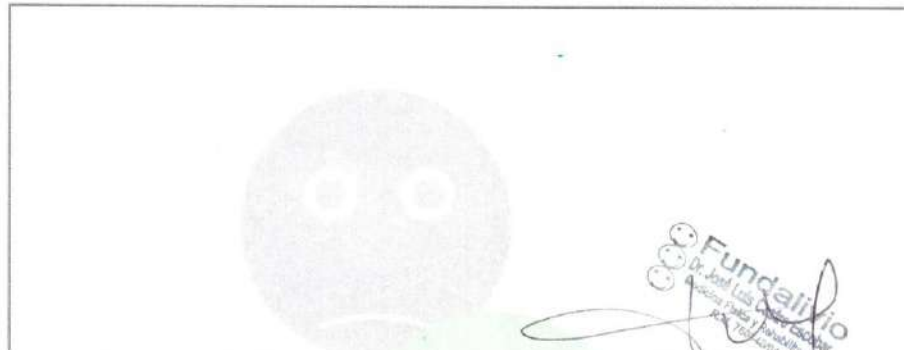


# FUNDALIVIO

Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-02239 NIT 805.019.927-6

Rhomboideus Major	L	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Infrapinatus	L	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Deltoid	L	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Biceps Brachii	L	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full

## Impression



Date 27/05/2022

Signature DR. JOSE LUIS CASTRO E

*Handwritten signature of Dr. Jose Luis Castro E.*





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 10694703		
Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1977		
Edad y género: 45 Años, Masculino		
Identificador único: 5134		Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 1

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 02/06/2022 09:01 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA DE LA MANO

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control  
Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

Alidad: NO APLICA

**ANAMNESIS**

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: 10 MESES DE HPAP POP DE 5 MESES APROXIMADAMENTE DE LESION DE PLAZO BRAQUIAL POR HERIDA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA LLEVADO A QX DE RECONSTRUCCION PARA RECUPERACION Y MEJORIA FUNCIONAL PARA LA EXTENSION DE DEDOS, EXTENSION DEL PULGAR.

**EF**

SE APRECIA MEJORIA DE LA EXTENSION DE LA MUÑECA, EPL FUNCIONAL, HOMBRO IZQUIERDO ABD 110 ELEVACION 110, CODO EXTENSION COMPETA FUERZA 5/5. FLEXION CODO ACTIVA FUERZA 4/5. EXTENSION DE LOS DEDOS ACTIVA 3/5 EXTENSION DEL PULGAR ACTIVA 3/5. HAY ATROFIA INTEORSEA E HIPOTENAR ASI COMO TENAR CLINICAMENTE HAY LESION BAJA DEL MEDIANO Y CUBITAL

ANALISIS: PACIENTE CON DOLOR RESIDUAL CERVICAL QUE NO MEJORARA CON LA INTERVENCION QUIRURGICA, SE TRATA DE UN DOLOR CRONICO. HAY MEJORIA FUNCIONAL GLOBAL DE LA EXTREMIDAD. HAY SECUELAS DE EPREDOMINIO DE LESION ACTUAL HACIA LESION CON MAYOR DEFICI CUBITAL. SE PRESENTA EN JUNTA MEDICA CON LOS DRS MOMINTOYA Y OSPINA, SE EXLICA LA POSIBILIDAD DE TRASFERNCI NERVIOSA DISTAL SIN EMBARGO SE LE EXPLICA QUE POR LAS CONDCIONES ACTUALES DEL NERVIO MEDIANO Y CUBITAL LAS POSIBILIDADES DE RECUPERACION SON BAJAS Y HAY RIESGOS. SE DECIDE CON EL PACIENTE NO REALIZAR EL PROCEDIMIENTO Y SE ENVISA A CALIFICACION. DEBE CONTINUAR MANEJO DE REHABILITACION PARA EVITAR RIGIDEZ.

CLASIFICACION DE SECUELAS POR LA ARL  
CONTINUAR FISIATRIA

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Revisión Física:  
Sistema neurológico: Normal.

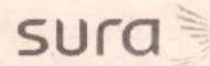
Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de Ingreso - S143 - TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL, Fecha de diagnóstico: 23/09/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

Firmado por: ALVARO CAICEDO HOYOS, CIRUGIA DE LA MANO, Registro 56602004, el 02/06/2022 09:23

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/06/2022 09:22:10

Ips Sura Paso Ancho (2666)  
Control Psicología  
Fecha de la atención 24/06/2022 17:30



### Información básica del paciente y la atención

Plan: ARL

**Bladimir Ibarra Mosquera**

Identificación  
CC 10694703

Fecha de nacimiento  
18-05-1977

Edad  
45 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
ARL  
Teléfono fijo  
3692300  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
VALLE DEL CAUCA  
Código telefónico fijo  
3117946308  
Ocupación  
operador carro sistema

Municipio  
CANDELAJA

Dirección  
Correo electrónico  
ibarrabladimir561@gmail.com

### Datos del acompañante

Nombre acompañante

ALBA LUCIA RODRIGUEZ

Parentesco acompañante

Cónyuge

### Objetivo de Consulta

CONTROL CON PSICOLOGÍA ACCIDENTE DE TRABAJO AGOSTO DEL 2021

### Enfermedad actual

Consulta 5/6 SALUD MENTAL: Paciente que asiste a consulta con la esposa, ingresa por sus propios medios, organizado en su presentación personal, paciente que durante la consulta no se sienta, se queda en pie. Describe continuidad de reintegro laboral, "resoluto mandados, contar vanos, trasladar documentos de una oficina a otra", "se me olvidan las actividades que debo de realizar, le pido a mi jefe me de las actividades por escrito por que se me olvida pero mi jefe se molesta" "entonces un día no fui a trabajar por que se me olvidan las actividades que debo de realizar" paciente claro en su comunicación, orientado en tiempo y espacio, no hay alteraciones cognitivas, de acuerdo a la descripción del paciente de sus olvidos se direcciona para valoración por psicología EPS dado que a sus olvidos son derivados del accidente de trabajo. Lo que su afectación y confusión es de mano, se le indica realizar análisis de las actividades a realizar que beneficien su proceso de salud mental. Paciente poco adherente al acompañamiento que se le brinda en psicología y la importancia de su proceso para la rehabilitación. Se indica control con psicología en 7 semanas para conocer concepto final del médico tratante.

### Conocimiento y aceptación de la(s) enfermedad(es) del programa

Programa	Tipo atención
Programa Crónicos	Control Psicología

### Antecedentes de Composición y dinámica del grupo familiar

NINGUNA

### Análisis y plan

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?

No

Ips Sura Paso Ancho (2666)  
Control Psicología  
Fecha de la atención 24/06/2022 17:30



Notas de análisis y plan: SE LE INDICA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL RINTEGRO SOCIO LABORAL, EL DE INTERACTUARY Y DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. PACIENTE QUE DESCRIBE "LE PIDO A MI DIOS QUE ME LLEVE".  
Notas de expectativas y metas: PACIENTE QUE SE DIRECCIONA A VALORACIÓN POR PSICOLOGIA EPS DESCRIBE OLVIDOS QUE NO SON DERIVADOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO, PARA QUE DEFINA MANEJO A SEGUIR DE ACUERDO A SUS CONDICIÓN DE OLVIDOS.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S118-HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

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

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

CAROLINA CASTILLO ZAPATA

CC 29363728

SICOLOGIA

Registro 29363728



# Historia Clínica

<b>HISTORIA CLÍNICA #83012</b>							
Fecha Apertura: 2022-07-06 11:47:25		Fecha Cierre: 2022-07-06 11:59:46		Tiempo Atención: 00:12:20			
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>							
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR	Documento: 10694703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44	Sexo: M	Estado Civil: No especificado	
Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información	EPS: NUEVA EPS	Procedencia: Urbano	Dirección: CLL 7A 16 - 64 VILLASORDOÑA	Teléfono: 3117946300			
Celular: 3234616064	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICIPS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo	Estado: Activo	Nombre Acompañante:		
Parentesco Acompañante:							
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general							
MOTIVO DE CONSULTA: presento un dolor del torax							
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> paciente refiere cuadro clínico de 3 meses de evolución, consistente en dolor de región dorsal izquierda de espalda tipo punzada constante de alta intensidad que aumenta con la marcha irradiado hacia reja costal no otra sintomatología, refiere antecedente de toracostomía izquierda por hif hace 11 meses, trae orden de psicología de sura para direccionamiento para valoración por psicología EPS, ap: patológicos: niega farmacológicos: pregabalina, cilex forte cavigas; tenorafa de antebrazo izquierdo, toracostomía izquierda; alergias: niega							
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>							
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	CÁNCER: No Refiere	ETS: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere	OBSERVACIONES:		
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>							
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere			
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertensión: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VIH/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del hígado: No Refiere		
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombofilia: No Refiere			
Hipotiroidismo: No Refiere	Hipertiroidismo: No Refiere	Sífilis: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere		
Enfermedad Renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere			
Esclerosis Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Lepra: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	EPOC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica		
Actividad física: No satisfactorio (no cumple criterios anteriores)	Tabaquismo: No aplica	Metodo de planificación definitiva: No refiere	Transfusión sanguínea: No Refiere				
Otras: No Refiere	Observaciones:	MEDICAMENTOS: Ninguno					
SIGNOS							
TAMIZAJE VISUAL: No refiere TAMIZAJE AUDITIVO: No refiere							
<b>REVISIÓN SISTEMAS</b>							
Cuello y Cabeza: Normal	Oral: Normal	Torax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal	Sistema Nervioso: Normal	
Piel y Faneras: Normal							
<b>SIGNOS VITALES</b>							
PAS (mmHg): 110	P. ABD (cm): 75	PAD (mmHg): 70	PAM (mmHg): 83.3	PULSO (P X min): 72	F. CARD (L X min): 74	F. RESP (R X min): 20	SAT O2 (%): 97
Temp (°C): 36	TALLA (cm): 160	PESO (Kg): 80	IMC: 24.7	Clasificación IMC: Normal			
<b>EXAMEN FÍSICO</b>							
CABEZA: normocéfalo	CARA: Normal	OJOS: Normal	ORE: mucosas húmedas escleras sucias	CUELLO: no masas			
TORAX: ventilado no sobreaireados ruidos cardíacos rítmicos no soplos dolor intenso a la palpación de reja costal izquierda no crepitos							
ABDOMEN: blando depresible no doloroso no masas							
GENITOURINARIO: diuresis positiva		EXTREMIDADES: completas no edemas		OTROS: sin: sin déficit aparente			
ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: paciente con dolor de reja costal izquierda a estudio se da manejo medico ambulatorio se envia rx de reja costal recomendaciones de reposo hielo local control con resultado							
<b>DIAGNÓSTICOS</b>							
Diagnóstico ppal: M999 - OSTEOCONDROPATIA-NO ESPECIFICADA							
Diagnóstico: W324 - DISPARO DE ARMA CORTA, CALLES Y CARRETERAS							
Diagnóstico: -							
Diagnóstico: -							
<b>RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</b>							
reposo hielo local control con resultado valoración por psicología							
NOTA:							
Profesional: Christian Johan Moreno Palacio - Registro Médico: 52-2168-09							



# Historia Clínica

<b>HISTORIA CLÍNICA #83012</b>							
Fecha Apertura: 2022-07-06 11:47:25		Fecha Cierre: 2022-07-06 11:59:46		Tiempo Atención: 00:12:20			
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>							
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR	Documento: 10694703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44	Sexo: M	Estado Civil: No especificado	
Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información	EPS: NUEVA EPS	Procedencia: Urbano	Dirección: CL 7A 16 - 64 VILLASORDOÑA		Teléfono: 3117946300		
Celular: 3234616064	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICIPS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo	Estado: Activo	Nombre Acompañante:		
Parentesco Acompañante:							
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general							
MOTIVO DE CONSULTA: presento un dolor del torax							
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> paciente refiere cuadro clínico de 3 meses de evolución, consistente en dolor de región dorsal izquierda de espalda tipo punzada constante de alta intensidad que aumenta con la marcha irradiado hacia reja costal no otra sintomatología, refiere antecedente de toracostomía izquierda por hif hace 11 meses, trae orden de psicología de sura para direccionamiento para valoración por psicología EPS, ap: patológicos: niega farmacológicos: pregabalina, cilex forte cruzgas; tenorafia de antebrazo izquierdo, toracostomía izquierda; alergias: niega							
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>							
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	CÁNCER: No Refiere	ETS: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere	OBSERVACIONES:		
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>							
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere			
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertensión: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VIH/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del hígado: No Refiere		
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombofilia: No Refiere			
Hipotiroidismo: No Refiere	Hipertiroidismo: No Refiere	Sífilis: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere		
Enfermedad Renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere			
Esclerosis Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Lepra: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	EPOC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica		
Actividad física: No satisfactorio (no cumple criterios anteriores)	Tabaquismo: No aplica	Metodo de planificación definitiva: No refiere	Transfusión sanguínea: No Refiere				
Otras: No Refiere	Observaciones:	MEDICAMENTOS: Ninguno					
SIGNOS							
TAMIZAJE VISUAL: No refiere TAMIZAJE AUDITIVO: No refiere							
<b>REVISIÓN SISTEMAS</b>							
Cuello y Cabeza: Normal	Oral: Normal	Torax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal	Sistema Nervioso: Normal	
Piel y Faneras: Normal							
<b>SIGNOS VITALES</b>							
PAS (mmHg): 110	P. ABD (cm): 75	PAD (mmHg): 70	PAM (mmHg): 83.3	PULSO (P X min): 72	F. CARD (L X min): 74	F. RESP (R X min): 20	SAT O2 (%): 97
Temp (°C): 36	TALLA (cm): 160	PESO (kg): 80	IMC: 24.7	Clasificación IMC: Normal			
<b>EXAMEN FÍSICO</b>							
CABEZA: normocefalica	CARA: Normal	OJOS: Normal	ORE: mucosas húmedas escleras sucias	CUELLO: no masas			
TORAX: ventilado no sobreaireados ruidos cardiacos ritmicos no soplos dolor intenso a la palpacion de reja costal izquierda no crepitos							
ABDOMEN: blando depresible no doloroso no masas							
GENITOURINARIO: diuresis positiva		EXTREMIDADES: completas no edemas		OTROS: sin: sin deficit aparente			
ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: paciente con dolor de reja costal izquierda a estudio se da manejo medico ambulatorio se envia rx de reja costal recomendaciones de reposo hielo local control con resultado							
<b>DIAGNÓSTICOS</b>							
Diagnóstico ppal: M999 - OSTEOCONDROPATIA-NO ESPECIFICADA							
Diagnóstico: W324 - DISPARO DE ARMA CORTA, CALLES Y CARRETERAS							
Diagnóstico: -							
Diagnóstico: -							
<b>RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</b>							
reposo hielo local control con resultado valoración por psicología							
NOTA:							
Profesional: Christian Johan Moreno Palacio - Registro Médico: 52-2168-09							



**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F.Nacimiento : 1977-05-18

CC-10694703

Dirección : CALLE 4 #8A-16

Móvil : No Tiene

E-mail : fundalivio@fundalivio.com

Fecha Evolución : 12-07-2022  
09:55:51

Edad : 45 Año(s) - 1 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3117946308 -  
3104187255

Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**Sociedad Médica para el Manejo del Dolor  
1723-18-10-0001 - NIT 900001018**FUNDALIVIO S.A.S**

805019927-6

CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-  
707-801

6607742 -

Fecha Impresión: 2022-07-12- 10:22:22 AM

Usuario: MPAZ

**Evolucion Código: 307068**

Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA

Nombre Responsable : RAMIRO IBARRA

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Linea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)

Identificación: CC-10694703

Dirección : No Diligenciado

No Documento : SF1-122406

Estado : ABIERTO

Teléfono : 3234616084

Código Prestador : 760010223901

Sede : .NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

PACIENTE CONOCIDO, VIENE PARA CONTROL POR FISIATRIA DE FUNDALIVIO, CONSULTA PREVIA 19/05/2022 11:08 AM

TENIENDO EN CUENTA LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS: NIEGA ANTECEDENTES DE CONTACTO PERSONAL O FAMILIAR CON CORONAVIRUS, NIEGA SINTOMAS RECIENTES SUGESTIVOS DE COVID 19,INGRESA AL CONSULTORIO CON TAPABOCAS,SE ATIENDE EQUIPO DE PROTECCION MEDICA ESPECIAL

ARL: SURA; PR: CALI; D: DIESTRO; E: 11º; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE; EPS: NUEVA EPS  
CC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO DEL 21 // 11 MESES // HERIDA ARMA DE FUEGO OE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO  
NIVEL IV- V. SIN ORIFICIO DE SALIDA , TUVO HEMOTORAX MANEJADO CON TUBO DE TORAX, SE QUEJA DE DEBILIDAD EN M  
SUPERIOR IZQUIERDO, FUE VALORADO POR JUNTA DE DOLOR FUNDALIVIO EL 24.08.21, SE HIZO DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO: 1-  
DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S IZQ. EMG M.S.IZQ (25/AGO/2021): LESION AXONAL PARCIAL  
SEVERA, ACTIVA, DE LOS FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR DEL PLEXO BRAQUIAL , SIN EVIDENCIA DE REINERVACION EN LA  
ACTUALIDAD. \*\*\*\*EN JUNTA DE CONTROL DE DETERMINO DOLOR DE CARACTERÍSTICAS NEUROPATICAS, ASOCIADO A LESIÓN  
AXONAL PARCIAL DEL PLEXO BRAQUIAL, SE PROPUSO BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL CON GUIA FLUOROSCOPICA PROCEDIMIENTO  
QUE FUE REALIZADO EL 03.11.2021, CON RESPUESTA SATISFACTORIA PERO NO SOSTENIDA EN EL TIEMPO ( 30% POR 15 DIAS),

MANEJO QX POR QX DE MANO DR CAICEDO EL 23.12.2021 TRANSFERENCIA TENDINOSA PARA DAR EXTENSION A LOS DEDOS Y AL  
PULGAR Y NEUROTIZACIONN DE RAMA DEL RADIAL AL CUBITAL QUIEN LO PRESENTO EN JUNTA Y ANOTAN QUE POR LAS  
CONDICIONES ACTUALES DE LOS NERVIOS LAS POSIBILIDADES DE RECUPERACION SON BAJAS POR LO QUE SE DECIDE CON EL  
PACIENTE NO REALIZAR PROCEDIMIENTOS ADICIONALES Y SE SOLICITA POR LA JUNTA CALIFICACION DE SECUELAS  
APORTA NUEVA NC Y EMG DEL M SUP IZQ FUNDALIVIO 27.05.22 R/ LESION AXONAL PARCIAL SEVERA ANTIGUA DE PLEXO BRAQUIAL  
IZQUIERDO A NIVE DE TRONCOS CON COMPROMISO COMPLETO DE COMPONENTE T1, EVIDENCIA DE REINERVACION POR  
CRECIMIENTO Y BROTE AXONAL EN TODOS LOS MUSCULOS EXCEPTO EN LOS DE T1, ADICIONALMENTE STC LEVE IZQUIERDO

REHABILITACION PREQX 20 SES, Y EN POP (TRANSFERENCIA) T FISICA 25/25 SES Y T OCUPACIONAL 10/10 SES. CON POCA MEJORIA  
FUNCIONAL


ESTA LABORANDO CON RECOMENDACIONES, SE HA SENTIDO ANSIOSO Y CON PROBLEMAS EN LA MEMORIA, POR LO QUE FUE  
RECCIONADO A PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA DE LA EPS ( NUEVA EPS)

SE QUEJA DE DOLOR CERVICAL CON SENSACION DE ADORMECIMIENTO DESDE CERVICAL HASTA LUMBAR, ADEMAS DOLOR EN  
MUÑECA IZQUIERDA , PEOR CON MOVIMIENTOS DE FLEXION DE LOS DEDOS, FUE ESTUDIADO CON TAC DE COL CERVICAL TOMADO  
EL 25.09.2021 , REPORTAN FRACTURA ANTIGUA DE PUNTA DE ODONTOIDES NO CONSOLIDADA CON FRAGMENTOS DIASTAZADOS  
POSTERIOR Y LATERAL IZQUIERDO, CANAL ESPINAL AMPLIO, FORAMANES AMPLIOS, ADECUADA ALINEACION DE CUERPOS  
VERTEBRALES , EN CONSULTA PREVIA LE ORDENE RMN DE COL CERVICAL Y VAL POR CIRUJANO DE COLUMNA CON RMN ( PREOCUPA  
IMAGEN DE FRACTURA DE ODONTOIDES REPORTADA EN EL TAC Y DOLOR CERVICAL PERSISTENTE)  
LE DIERON LA ORDEN PARA A CLINICA PALMA REAL EN PALMIRA EN DONDE LE DIJERON QUE ERA FUNDAMENTAL LLEVAR RX SIMPLE  
DE COLUMNA CERVICAL PA LATERAL POR LO QUE LE DOY LA ORDEN PARA EVALUAR UBICACION DEL PROYECTIL  
MANEJO ACTUAL DE DOLOR CON ACETAMINOFEN CAFEINA CADA 8 HORAS MAS PREGABALINA 150 MG CADA NOCHE,  
USA ORTESIS EN ANILLOS PARA LOS CUATRO DEDOS 2 A 5 ENCAMINADO A MEJORIA DE RETRACCIONES

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS NEGATIVOS, QUIRÚRGICOS NEGATIVOS

EX FISICO: AMAS DE HOMBRO, CODO Y CARPO COMPLETOS, AMAS DE DEDOS MTCF 0 A 80 GR, IFP CON DEFORMIDAD EN FLEXION,  
EXTENSION -30 GR, FLEXION DE 80 GR, IFD 0 A 30 R, DISTANCIA DIGTOPALMAR DE 1,0 CM. HAY ESCOBOSOS DE CIERRE CIRCULAR ,  
LOGRA PINZA CON 2, Y 3 DEDOS, NO LOGRA PINZA CON 4 NI 5 DEDO, FUERZA MUSCULAR DE HOMBRO Y CODO EN 4/5, PARESIA DE  
EXTENSORES DE CARPO EN 3-/5 Y DE EXTENSORES DE DEDOS EN 2/5, INTEROSEOS DORSALES Y VOLARES 2/5, FLEXORES DE CARPO  
EN 2+/5, DISESTESIAS C7, C8 Y T1, NO CAMBIOS VASOMOTORES NI SUDOMOTORES NI ALODINIA PARA CONSIDERAR SDRC

DX 1) DOLOR NEUROPATICO M SUP DER, NO CRITERIOS PARA SDRC, 2) HERIDA POR ARMA DE FUEGO ZONA IV- V LADO IZQ DEL  
CUELLO, 3) LESION AXONAL PARCIAL SEVERA ANTIGUA DE PLEXO SEVERA BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE TRONCOS  
POP TRANSFERENCIA TENDINOSA PARA DAR EXTENSION, 4)DOLOR CERVICAL POST TRAUMATICO, 5 ) FRACTURA DE  
ODONTOIDES????





## Prueba COVID-19 para viajeros

Resultados a partir de 4 horas.

318 3837795 318 4876753

Disponible en Cali, Palmira, Bogotá, Medellín y Barranquilla.

Nombre Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	ID Paciente: CC 10694703	Fecha de Nacimiento: 1977-05-19	Edad: 45 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: CLINICA PALMA REAL	ID Entidad: NIT 900699086	Contrato: SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.	Procedencia: Ambulatorio	Comprobante No: P197633P
Procedimientos: RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL			Ciudad: PALMIRA	Fecha Cita1: 2022-07-13

### RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL

Tejidos blandos paravertebrales sin alteración sin embargo se observa materia metálica por proyectil de arma de fuego localizado en la región paravertebral torácica izquierda, con esquirlas metálicas múltiples.  
 Cuerpos vertebrales con morfología y altura conservada.  
 La densidad del tejido óseo expuesto sin alteración.  
 Espacios intersomáticos con altura y densidad radiológica de características normales.  
 No hay evidencia de segmentos listésicos.  
 Articulación atlo axial respetada.  
 Existen cambios degenerativos sobre la topografía de los procesos unciformes.

1. CONCLUSIÓN:
2. COLUMNA CERVICAL CON CAMBIOS POR CONTRACTURA MUSCULAR ASOCIADOS A POSTURA, SIN TRAZOS DE FRACTURA.
3. SUGERIMOS CORRELACIÓN CLÍNICA.
4. VER DESCRIPCIÓN.

Dosis de radiación: 0.8mGy

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



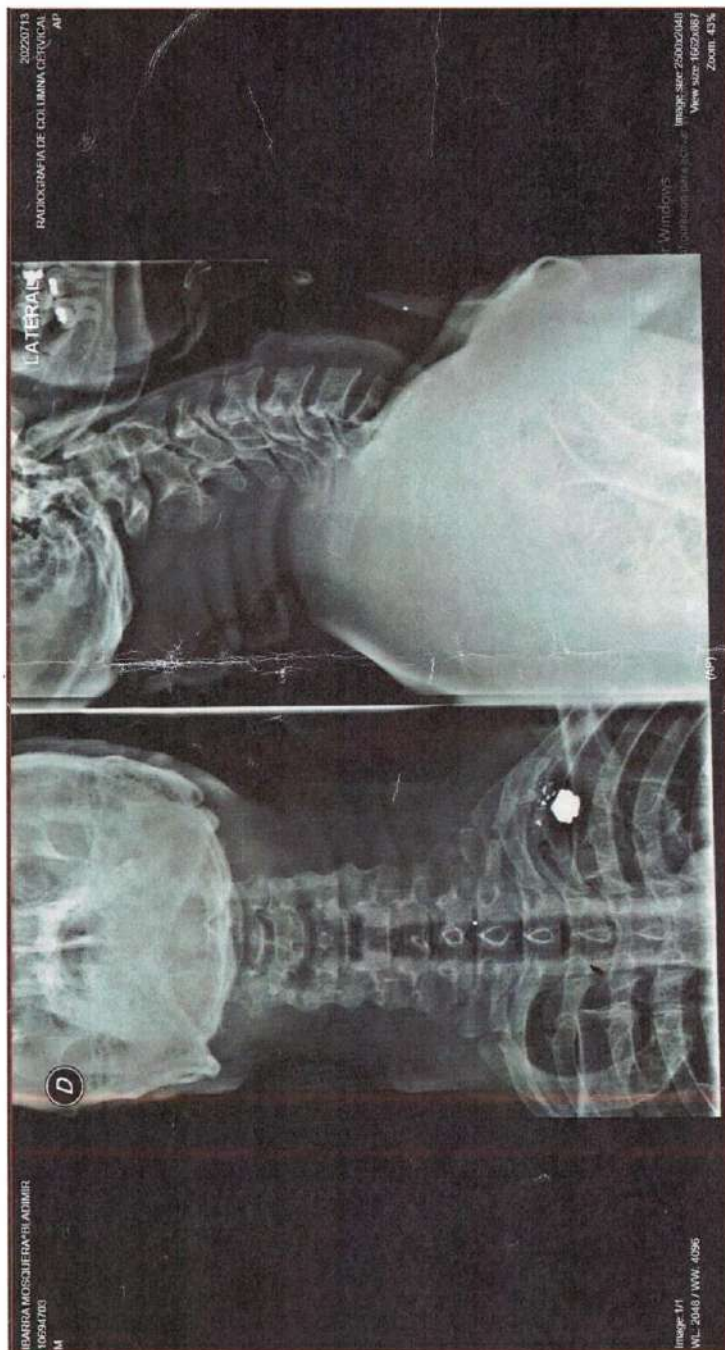
Realizado por Miguel Hernando Santacruz Lasso  
 Médico Radiólogo  
 RM# 863058-95 2022-07-14 05:59:12.0  
 Transcrito por ANA ROSA CRUZ CAICEDO - Fecha y hora de transcripción 2022-07-13 21:28:06.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.


CLINICA PALMA REAL  
 CARRERA 28 44 35  
 (2 979 000)

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 <http://sofman.com.co>









## Prueba COVID-19 para viajeros

Resultados a partir de 4 horas.

316 3637795 316 4676753

Disponible en Cali, Palmira, Bogotá, Medellín y Barranquilla.

Nombre Paciente: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	ID Paciente: CC 10694703	Fecha de Nacimiento: 1977-05-19	Edad: 45 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: CLÍNICA PALMA REAL	ID Entidad: NIT 900699086	Contrato: SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.	Procedencia: Ambulatorio	Comprobante No: P197634P
Procedimientos: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE			Ciudad: PALMIRA	Fecha Cita1: 2022-07-13

#### TECNICA:

En magneto superconductor que opera a 1.5 Teslas se realizaron secuencias T1, T2, difusión y STIR a nivel de la columna cervical.

**INDICACIÓN:** Antecedente de trauma. Parestesia del miembro superior izquierdo. Dolor cervical.

#### HALLAZGOS:

La altura de los cuerpos vertebrales es normal sin observarse lesiones focales ni fracturas. No hay anterio ni retrolistesis ni se observa escoliosis. Hay cambios degenerativos de los discos consistentes en disminución de la intensidad de señal, esclerosis de los platillos terminales y osteofitos. Se observan pequeños complejos disco osteofitarios en C4-C5, C5-C6 y C6-C7 contactando se saco tecal sin general deformidad del cordón, canal estrecho ni mielopatía compresiva. La amplitud del canal medular es normal identificándose el cordón medular de intensidad de señal y espesor normal. No se observa pseudomeningoceles. Hay prominencia de las articulaciones unciformes y esclerosis facetaria generando estenosis leve de los neuroforámenes C4-C5 y C6-C7 en el lado derecho. Los neuroforámenes en el lado izquierdo son de amplitud normal. No hay alteraciones en la unión cráneo vertebral. Los tejidos blandos prevertebrales y los músculos paraespinales son de apariencia normal.

#### CONCLUSIÓN

Cambios degenerativos de los discos con pequeños complejos disco osteofitarios en C4-C5, C5-C6 y C6-C7 contactando el saco tecal sin generar deformidad del cordón, canal estrecho ni mielopatía compresiva. Estenosis foraminal en grado leve en los neuroforámenes derechos de C4-C5 y C6-C7.

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



Realizado por Ana Lorena Abello Padilla

Neuro Radiología

RM# 66753293 2022-07-14 12:29:12.0

Transcrito por VIVIANA AGUDELO ORTIZ - Fecha y hora de transcripción 2022-07-14 12:04:14.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

CLÍNICA PALMA REAL  
CARRERA 28 44 35  
(2) 2879000

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 <http://softmms.com.co>

## HISTORIA CLINICA (HOJA DE EVOLUCION)

Usuario :	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Identificación:	CC 10694703
Ocupación :		Sexo :	Masculino
Afiliación :	PARTICULAR	Edad :	45 Años
		Teléfono(1):	3692300
Servicio :	No Disponible	Teléfono(2):	3117946
IPS Atiende :	IPS SURA PASO ANCHO	Orden :	2666-566224900
		Fecha :	2022/07/26 09:27
Responsable :	No diligenciado	Teléfono:	No diligenciado
Acompañante :	No diligenciado		
Motivo que origina la consulta:	ACCIDENTE DE TRABAJO	Consentimiento Informado:	NO

MC control EA: AT 04-08-2021 - exp1310594067 -dx (S119) HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA - proviene de Candelaria - celular 3117946308 \*\*empresa MAYAGUEZ S.A\* - cargo conductor de sistema - tiempo en el cargo 5 meses - eps coomeva - dominancia derecha - \*\*Mec del trauma : describe que recibió un disparo con arma de fuego , describe que desde uno 15 mts con un arma , recibió una herida en el cuello nivel IV - V en cuello izq. \*\* atención inicial Clínica de los remedios - \*\* CX MANO DEL 23 12 21 TRANSFERENCIA NEUROLÓGICA Y TENDINOSA , SE RETIRO FERULA EL 20 1 22 INICIO TF LLEVA 50ss \*\* Plan terapeutico : 1 . Reintegrado con recomendaciones , area de mensajería interna de la empresa . 2 . pregabalina - acetaminofen + cafeína - . . . pendiente una cita de qx de columna . . . 4 : cita de fisiatría pendiente . . . 5 cita de psicología . . . 6 : cita de siquiatria . . . \*\* aporta el resultado de una EMG : 27 de mayo/ 2022 : estudio anormal - hay evidencia electrofisiologica compatible con una lesion axonal parcial severa antigua del plexo braquial del plexo braquial izquierdo anivel de troncos con compromiso completo de T1 hay evidencia de reinervacion por crecimiento y brote axonal en todos los musculos de dichos miotomas excepto lo del componente de T1 del plexo - \*\*12 julio / 2022 : paciente con secuelas definitivas - lex de plexo braquial severa parcial con paresia importante de m superior izq de predominio distal y dolor secuelar mixto ( neuropatico localizado mas somatico nociceptivo) que no mejora con procedimiento intervencionista , prima tambien dolor cervical en linea media - solicita rx de cuello - y RMN - \*\* la RMN : 13 de julio / 2022 : - cambios degenerativos de los discos con pequeños complejos disco osteofitos en c4 - c5 , c5 - c6 , c6 - c7 - contactando el saco tecal sin generar deformidad del cordón canal estrecho ni mielopatía compresiva estenosis forámenal en grado leve en los neuroforámenes derechos de c4 - c5 y c6 - c7 . \*\* rx de columna \_ 13 julio/ 22 \_ conclusion : columna cervical - con cambios por contractura muscular asociada a postura , sin trazos de fracturas - reportan proyectil de arma de fuego localizado en region paravertebral toracica izq con esquilas multiples . \*\* 2 de junio / 2022 : qx de mano : dolor cronico - mayoría funcional global de la extremidad - se descarta posibilidad de qx adicional ( transferencia tendinosa ) por el estado actual de los nervios mediano y ulnar - alta - envían a calificación de secuelas . \*\* subj // sensación dolorosa en la region toraco cervical en la espalda alta - el m superior izq duele en la region

**Resumen de Atención**

Página 1 de 3

<b>Fecha Atención:</b>	28/jul/2022 11:00 AM	<b>Fecha Impresión:</b>	28/jul/2022 01:45 PM
<b>Paciente:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	<b>Identificación:</b>	CC-10694703
<b>Dirección:</b>	CANDELARIA VALLE DEL CAUCA VEREDA LA ALIANZA - CANDELARIA, Valle del Cauca	<b>Teléfono:</b>	311 794 6308
<b>Fecha Nacimiento:</b>	18/may/1977	<b>Edad:</b>	45 Años 2 Meses 10 Dias
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Estado Civil:</b>	Soltero(a)
<b>Empresa Salud:</b>	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	<b>Régimen Salud:</b>	Contributivo
<b>Ocupación:</b>	SUPERNUMERAIO AYUDANTE DE COSECHA	<b>Sucursal:</b>	CALI
<b>Responsable:</b>	ALBA LUCIA RODRIGUEZ (ESPOSA)	<b>Tel. Responsable:</b>	315 768 4676
<b>Profesional:</b>	DRA. ESPERANZA MARIA BEJARANO PEDRAZA		
<b>Tipo Atención:</b>	Teleconsulta		

**Enfermedad Actual:**

Se realiza valoración por videollamada, previa autorización del paciente.

Valoración primera vez Psiquiatría:

Datos de Identificación:  
 Fecha de valoración: 28/07/2022  
 Nombre: Bladimir Ibarra Mosquera  
 Cédula: 10694703  
 Edad: 45 años  
 Fecha de nacimiento: 18/05/1977  
 Natural: El patía, Valle del Cauca  
 Procedente: La candelaria, Valle del Cauca  
 Escolaridad: bachillerato completo  
 Ocupación: trabajaba como operador de carro cisterna en Allegues, reubicado en oficios varios  
 Estado civil: unión libre - Tiene 4 hijos  
 Vive con su pareja y una hija  
 Religión: no practica  
 Lateralidad: diestro  
 Asiste solo  
 ARL: Sura  
 EPS: Nueva EPS

**Enfermedad actual:**

Paciente quien tuvo un accidente laboral el 04/08/2021. El paciente refiere "ese día venía por la variante y me salieron unos bandidos y me dispararon en el cuello. Me robaron mis pertenencias y plata. Me llevaron a la Clínica Remedios de cali, la lesión del plexo braquial y del nervio que baja a la mano. Me pasaron un tubo de toráx porque tenía sangre en el pulmón. La lesión fue en la parte izquierda. Estuve como 8-10 días hospitalizado. Me operaron del brazo y me hicieron reconstrucción de tendones". Se encuentra en seguimiento con fisioterapia, médico de seguimiento y cirugía de columna. Ortopedia le dio de alta. Se encuentra en manejo con pregabalina 150 mg/noche, dolex forte 1 tableta cada 8 horas. Como secuelas refiere "el proyectil lo tengo en la parte de la espalda, me mandaron una resonancia y me dijeron que me tenía que ver el cirujano de columna. La mano tengo unos dedos que no puedo abrir bien la mano. En la espalda como tengo la bala, me duele mucho".

Desde el punto de vista psiquiátrico refiere "la fisioterapia me mandó a psicología, yo fui a 2 citas con la psicóloga y ahí ella me dijo era mejor que me viera psiquiatría. Yo casi no puedo dormir. Mantengo muy nervioso, mantengo como asustado, si alguien toca la puerta pienso que son esos tipos que me abalearon. Me dicen que cuando estoy dormido hablo solo y grito. Yo sueño con esos tipos que me balearon. Cuando veo a alguien que se parece a ellos me dan ganas de salir corriendo. A veces no me provoca ni salir a la calle, me dan ganas de mantenerme encerrado. Me dicen que mantengo muy irritado, que por nada me enoja. Yo me encuentro muy mal. Eso me empezó desde el accidente para acá, últimamente he mantenido más nervioso. Cuando escucho que abalearon a alguien me dan ganas de ir a esconderme a la casa. A mí no me había sucedido una cosa de estas. Psicología me ve desde hace 3 meses, yo le había

Sede Principal Dirección: Avenida Calle 116 # 9 - 72 Edificio Global Medical Center-Consultorio 413-Teléfono:6017946519

Celular: 3336056060 - email: info@mutalis.co - web: www.mutalis.co



## Resumen de Atención

Página 2 de 3

dicho al ortopedista que me mandara la cita con psicología, el me decía que me concentrara. Yo tipo 7 de la noche estoy dormido, a las 10-11 de la noche me despierto y paso la noche entera. A veces duermo 1-2 horas más en la madrugada. A veces duermo solo 3 horas. Mantengo pensando mucho, el brazo y la mano la tengo perdida, me pongo a pensar que irá a ser de mí. Todo eso me acompleja, me aflige, a veces lloro. Eso no me deja conciliar el sueño". No ha tenido hospitalizaciones en unidad de salud mental, ni había sido valorado por psiquiatría previo al accidente.

### Antecedentes:

Patológicos: lo referido en la EA

Quirúrgicos: lo referido en la EA

Toxicológicos: negativos

Alérgicos: negativos

Farmacológicos: pregabalina 150 mg/noche, dolex forte 1 tableta cada 8 horas.

Familiares: negativos para enfermedad mental.

### Revisión por sistemas:

Negativos

### Historia familiar y personal:

Producto de hogar biparental. Es el menor de 9 hijos. Rendimiento académico promedio, no perdió años. Sin problemas con las figuras de autoridad. Buen relacionamiento con sus pares. Estudió hasta 7mo grado y luego validó el bachillerato. Lleva 13 años en su trabajo actual. Ha tenido 2 relaciones de pareja importantes. Con su primera pareja duró 15 años, con quien tuvo 3 hijos, terminaron por "incomprensión de nosotros". Tiene una relación de pareja de 6 años, con quien tiene un hijo. Niega problemas legales.

### Examen mental:

El paciente es valorado por videollamada, tiene un porte cuidado, una actitud colaboradora, pero distante y llega a impresionar hostil, establece adecuado contacto visual y verbal, tono de voz adecuado. Está alerta, orientado globalmente, euproséxico y eulálico. Su pensamiento es concreto, coherente, sin ideas delirantes, ni cogniciones depresivas, preocupación por su recuperación, sin ideas de muerte o de suicidio. Afecto modulado, de tono irritable, reactivo. Sin alteraciones sensorio-perceptivas, ni en la conducta motora. Introspección adecuada. Prospección en construcción. Juicio de realidad conservado.

### Diagnósticos:

Eje I. Trastorno de ansiedad no especificado.

Eje II. FIL.

Eje III. HPAF con lesión del plexo braquial izquierdo

Eje IV. Red de apoyo presente

### Análisis:

"Paciente quien tuvo un accidente laboral el 04/08/2021. El paciente refiere "ese día venía por la variante y me salieron unos bandidos y me dispararon en el cuello. Me robaron mis pertenencias y plata. Me llevaron a la Clínica Remedios de cali, la lesión del plexo braquial y del nervio que baja a la mano. Me pasaron un tubo de torax porque tenía sangre en el pulmón. La lesión fue en la parte izquierda. Estuve como 8-10 días hospitalizado. Me operaron del brazo y me hicieron reconstrucción de tendones". Se encuentra en seguimiento con fisioterapia, médico de seguimiento y cirugía de columna. Ortopedia le dio de alta. Se encuentra en manejo con pregabalina 150 mg/noche, dolex forte 1 tableta cada 8 horas. Como secuelas refiere "el proyectil lo tengo en la parte de la espalda, me mandaron una resonancia y me dijeron que me tenía que ver el cirujano de columna. La mano tengo unos dedos que no puedo abrir bien la mano. En la espalda como tengo la bala, me duele mucho".

Desde el punto de vista psiquiátrico refiere "la fisioterapia me mandó a psicología, yo fui a 2 citas con la psicóloga y ahí ella me dijo era mejor que me viera psiquiatría. Yo casi no puedo dormir. Mantengo muy nervioso, mantengo como asustado, si alguien toca la puerta pienso que son esos tipos que me balearon. Me dicen que cuando estoy dormido hablo solo y grito. Yo sueño con esos tipos que me balearon. Cuando veo a alguien que se parece a ellos me dan ganas de salir corriendo. A veces no me provoca ni salir a la calle, me dan ganas de mantenerme encerrado. Me dicen que mantengo muy irritado, que por nada me enoja. Yo me encuentro muy mal. Eso me empezó desde el accidente para acá, últimamente he mantenido más nervioso. Cuando escucho que balearon a alguien me dan ganas de ir a esconderme a la casa. A mí no me había sucedido una cosa de estas. Psicología me ve desde hace 3 meses, yo le había dicho al ortopedista que me mandara la cita con psicología, el me decía que me concentrara. Yo tipo 7 de la noche



### Resumen de Atención

Página 3 de 3

estoy dormido, a las 10-11 de la noche me despierto y paso la noche entera. A veces duermo 1-2 horas más en la madrugada. A veces duermo solo 3 horas. Mantengo pensando mucho, el brazo y la mano la tengo perdida, me pongo a pensar que irá a ser de mí. Todo eso me acompleja, me aflige, a veces lloro. Eso no me deja conciliar el sueño". No ha tenido hospitalizaciones en unidad de salud mental, ni había sido valorado por psiquiatría previo al accidente.

Se trata de un paciente en la quinta década de la vida quien tuvo un accidente laboral el 04/08/2021 en el cual tuvo HPAF con lesión del plexo braquial izquierdo.

Respecto a los síntomas psiquiátricos refiere insomnio, ansiedad flotante, hiperalertamiento, conductas evitativas, ánimo triste, irritabilidad y pesadillas. Considero que los síntomas del paciente configuran un trastorno de ansiedad no especificado. Inicio manejo con mirtazapina para control del patrón de sueño y de los síntomas afectivos. Es importante que el paciente tenga acompañamiento de psicología para manejo de síntomas ansiosos y evitativos. Se permite catarsis y se validan emociones. Se cita a control en un mes para evaluar la evolución de los síntomas. Se explica al paciente la conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

**Plan:**

Cita de control con psiquiatría en un mes

Mirtazapina 30 mg, tomar una tableta en la noche - Se inicia 28/07/2021

psicoterapia por psicología - 8 sesiones

Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar a urgencias

<b>Diagnósticos</b>	» F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica)
<b>Formulación:</b>	» _Mirtazapina 30 mg Tableta Tomar 1 Tableta(s) en la noche, vía oral, 30 tabletas para 30 días
<b>Procedimientos:</b>	» PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA - Cantidad: 8 -
<b>Controles:</b>	» 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)

*Esperanza*

ESPERANZA MARIA BEJARANO PEDRAZA - R.M. 1098728853  
Psiquiatra - Universidad Laventana

**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F. Nacimiento : 1977-05-18      Edad : 45 Año(s) - 2 Mes(es)  
CC-10694703      Género : masculino  
Dirección : CALLE 4 #8A-16      Teléfono : 3117946308 - 3104187255  
Móvil : No Tiene      E-mail : fundalivio@fundalivio.com  
Fecha Evolución : 28-07-2022      Entidad : ARL SURA  
08:40:30

**FUNDALIVIO**SOCIEDAD POR ACCIONES  
ESTRATÉGICA**FUNDALIVIO S.A.S****805019927-6****CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801****6607742 -**

Fecha Impresión: 2022-07-28 - 08:57:43 AM

Usuario: MPAZ

**Evolucion Código: 307741**

Nombre: **BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**  
Nombre Responsable : **RAMIRO IBARRA**  
Punto Atención : **CONSULTA EXTERNA**  
Linea Producto : **CONSULTA DE FISIATRIA(2173)**

Identificación: **CC-10694703**  
Dirección : **No Diligenciado**  
No Documento : **SF1-123051**  
Estado : **ABIERTO**

Teléfono : **3234616084**  
Código Prestador : **760010223901**  
Sede : **.NORTE**

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

CONTROL POR FISIATRIA DE FUNDALIVIO, CONSULTA PREVIA 12/07/2022, EL PACIENTE NO SABIA QUE TENIA CITA EL DIA DE HOY

NIEGA ANTECEDENTES DE CONTACTO PERSONAL O FAMILIAR CON CORONAVIRUS, NIEGA SINTOMAS RECIENTES SUGESTIVOS DE COVID 19,INGRESA AL CONSULTORIO CON TAPABOCAS,SE ATIENDE BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

ARL: SURA; PR: CALI; D: DIESTRO; E: 11º; OCUP: CONDUCTOR DE CAMION CISTERNA COMBUSTIBLE; EPS: NUEVA EPS  
CC DE TRABAJO EL 04. AGOSTO DEL 21 // 11 MESES // HERIDA ARMA DE FUEGO OE CARA LATERAL LADO IZQUIERDO DEL CUELLO  
NIVEL IV- V. SIN ORIFICIO DE SALIDA , TUVO HEMOTORAX MANEJADO CON TUBO DE TORAX, SE QUEJA DE DEBILIDAD EN M  
SUPERIOR IZQUIERDO, FUE VALORADO POR JUNTA DE DOLOR FUNDALIVIO EL 24.08.21, SE HIZO DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO: 1-  
DOLOR SUBAGUDO SOMÁTICO NOCICEPTIVO Y NEUROPATICO M.S IZQ, EMG M.S.IZQ (25/AGO/2021): LESION AXONAL PARCIAL  
SEVERA, ACTIVA, DE LOS FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR DEL PLEXO BRAQUIAL , SIN EVIDENCIA DE REINERVACION EN LA  
ACTUALIDAD. \*\*\*\*EN JUNTA DE CONTROL DE DETERMINO DOLOR DE CARACTERÍSTICAS NEUROPATICAS, ASOCIADO A LESIÓN  
AXONAL PARCIAL DEL PLEXO BRAQUIAL, SE PROPUSO BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL CON GUÍA FLUOROSCOPICA PROCEDIMIENTO  
QUE FUE REALIZADO EL 03.11.2021, CON RESPUESTA SATISFACTORIA PERO NO SOSTENIDA EN EL TIEMPO ( 30% POR 15 DIAS),

MANEJO QX POR QX DE MANO DR CAICEDO EL 23.12.2021 TRANSFERENCIA TENDINOSA PARA DAR EXTENSION A LOS DEDOS Y AL  
PULGAR Y NEUROTIZACIONN DE RAMA DEL RADIAL AL CUBITAL QUIEN LO PRESENTO EN JUNTA Y ANOTAN QUE POR LAS  
CONDICIONES ACTUALES DE LOS NERVIOS LAS POSIBILIDADES DE RECUPERACION SON BAJAS POR LO QUE SE DECIDE CON EL  
PACIENTE NO REALIZAR PROCEDIMIENTOS ADICIONALES Y SE SOLICITA POR LA JUNTA CALIFICACION DE SECUELAS

NC Y EMG DEL M SUP IZQ FUNDALIVIO 27.05.22 R/ LESION AXONAL PARCIAL SEVERA ANTIGUA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A  
NIVEL DE TRONCOS CON COMPROMISO COMPLETO DE COMPONENTE T1, EVIDENCIA DE REINERVACION POR CRECIMIENTO Y BROTE  
AXONAL EN TODOS LOS MUSCULOS EXCEPTO EN LOS DE T1, ADICIONALMENTE STC LEVE IZQUIERDO

REHABILITACION PREQX 20 SES, Y EN POP (TRANSFERENCIA) T FISICA 25/25 SES Y T OCUPACIONAL 10/10 SES. CON POCA MEJORIA  
FUNCIONAL

TA LABORANDO CON RECOMENDACIONES,

SE QUEJA DE DOLOR CERVICAL CON SENSACION DE ADORMECIMIENTO DESDE CERVICAL HASTA LUMBAR, ADEMAS DOLOR EN  
MUÑECA IZQUIERDA , PEOR CON MOVIMIENTOS DE FLEXION DE LOS DEDOS, FUE ESTUDIADO CON TAC DE COL CERVICAL TOMADO  
EL 25.09.2021 , REPORTAN FRACTURA ANTIGUA DE PUNTA DE ODONTOIDES NO CONSOLIDADA CON FRAGMENTOS DIASTAZADOS  
POSTERIOR Y LATERAL IZQUIERDO, CANAL ESPINAL AMPLIO, FORAMANES AMPLIOS, ADECUADA ALINEACION DE CUERPOS  
VERTEBRALES ,

.-\*\*RMN DE COL CERVICAL 13.07.22 R/ CAMBIOS DEGENERATIVOS DE DISCOS C4-C5, C5-C6 Y C6-C7 NO COMPRESIVAS PARA MEDULA  
CANAL AMPLIO. ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN NEUROFORAMENES DERECHOS C4-C5 Y C5-C6.

.-\*\*RX DE COL CERVICAL 13.07.22 R<7 CMABIOS POR CONTACTURA MSUCULAR ASOCIADOS A POSTURA, SIN TRAZOS DE FRACTURA  
.-\*\*TIENE PENDIENTE VAL POR CIRUJANO DE COLUMNA CON RMN ( PREOCUPA IMAGEN DE FRACTURA DE ODONTOIDES REPORTADA  
EN EL TAC Y DOLOR CERVICAL PERSISTENTE)

MANEJO ACTUAL DE DOLOR CON ACETAMINOFEN CAFEINA CADA 8 HORAS MAS PREGABALINA 150 MG CADA NOCHE,

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y ALÉRGICOS NEGATIVOS, QUIRÚRGICOS NEGATIVOS

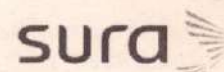
EX FISICO: AMAS DE HOMBRO, CODO Y CARPO COMPLETOS,

DEFORMIDAD MANO IZQUIERDA EN GARRA ULNAR, CON ATROFIA IMPORTANTE DE TODOS LOS INTEROSEOS, AMAS DE DEDOS MTCF 0  
A 80 GR, EXTENSION 0 GR, IFP CON DEFORMIDAD EN FLEXION DE 3, 4 Y 5 DEDOS, FLEXION DE 80 GR EXTENSION -60 GR, , IFD 0 A 30  
R, DISTANCIA DIGTOPALMAR DE 1,0 CM. HAY ESCOBOZOS DE CIERRE CIRCULAR , LOGRA PINZA CON 2, Y 3 DEDOS, NO LOGRA PINZA  
CON 4 NI 5 DEDO, FUERZA MUSCULAR DE HOMBRO Y CODO EN 4/5, PARESIA DE EXTENSORES DE CARPO EN 3-/5 Y DE EXTENSORES  
DE DEDOS EN 2/5, INTEROSEOS DORSALES Y VOLARES 2/5, FLEXORES DE CARPO EN 2+/5, DISESTESIAS C7, C8 Y T1, NO CAMBIOS  
VASOMOTORES NI SUDOMOTORES NI ALODINIA PARA CONSIDERAR SDRG



<b>HISTORIA CLÍNICA #112659</b>						
Fecha Apertura: 2022-08-04 07:14:18		Fecha Cierre: 2022-08-04 07:30:09		Tiempo Atención: 00:15:53		
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>						
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR	Documento: 10694703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1927-05-18	Edad: 44	Sexo: M	Estado Civil: No especificado
Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información	EPS: NUEVA EPS	Procedencia: Urbano	Dirección: CLL 7A 16 - 64 VILLAGORRONGONA	Teléfono: 3117946308		
Celular: 3234616694	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICOPS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo	Estado: Activo	Nombre Acompañante:	
Parentesco Acompañante:						
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general						
MOTIVO DE CONSULTA: por este resultado						
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> paciente con dorsalgia a estudio en manejo medico, trae paracéticos, rx de raja costal izquierda: se observa proyectil de arma de fuego en la parte superior de hemitórax izquierdo (11/07/2022), rxn de columna cervical simple: cambios degenerativos en los discos con pequeños complejos disco osteofitarios en c4-c5, c5-c6 y c6-c7 contactando el saco tecal sin generar deformidad del cordón, canal estrecho ni mielopatía, estenosis foraminal en grado leve en los neuroforámenes derecho de c4-c5 y c6-c7 (13/07/2022), rx de columna cervical, columna cervical con cambios por contractura muscular asociado a posturas, sin trazos de fractura (13/07/2022), refiere persistencia de dolor cervical tipo peso constante de alta intensidad que aumenta con la movilidad de cabeza irradiado hacia región dorsal de espalda no otra sintomatología, en manejo y control con fisioterapia remitido a neurocirugía, ap: patológicos: cervicalgia farmacológicos: pregabalina, dolex forte cirurgías: tenotomía de antebrazo izquierdo, toracostomía izquierda alegrías: ninguna						
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>						
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	CANCER: No Refiere	ETS: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere	OBSERVACIONES: Ninguna	
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>						
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere		
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertensión: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VIH/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del hígado: No Refiere	
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombofilia: No Refiere		
Hipotiroidismo: No Refiere	Hipertiroidismo: No Refiere	Sífilis: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere	
Enfermedad Renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere		
Esclerosis Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Leprosia: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	EPOC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica	
Actividad física: No satisfactorio (no cumple criterios anteriores)	Tabaquismo: No aplica	Método de planificación definitivo: No Refiere		Transfusión sanguínea: No Refiere		
Otras: No Refiere	Observaciones: cervicalgia	MEDICAMENTOS: Ninguno				
<b>RPMS</b>						
TAMIZAJE VISUAL: No refiere		TAMIZAJE AUDITIVO: No refiere				
<b>REVISIÓN SISTEMAS</b>						
Cuello y Cabeza: Normal	Oral: Normal	Torax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal	Sistema Nervioso: Normal
Piel y Faneras: Normal						
<b>SIGNOS VITALES</b>						
PAS [mmHg]: 120	P. ABD [cm]: 74	PAD [mmHg]: 85	PAM [mmHg]: 96.7	PULSO [P X min]: 72	F. CARD [L X min]: 74	F. RESP [R X min]: 20
Temp [°C]: 36	TALLA [cm]: 180	PESO [Kg]: 82	IMC: 25.3	Clasificación IMC: Sobrepeso		
<b>EXAMEN FÍSICO</b>						
CABEZA: normocefálica		CARA: Normal	OJOS: arco senil	ORL: mucosas húmedas escleras sucias		
CUELLO: dolor a la palpación con espasmos presentes amas conservados no crepitos nup rigidez de nuca		TORAX: ventrículo no sobrealargado ruidos cardíacos rítmicos no soplos				
ABDOMEN: blando depresible no doloroso no masas		GENITOURINARIO: diuresis positiva		EXTREMIDADES: completas no edemas mano izquierda en garra		
OTROS: espalda: dolor a la palpación de región dorsal izquierda no deformidades						
ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: paciente con dorsalgia a estudio con rx de raja costal normal se envía a terapias físicas, recomendaciones de reposo paquetes calientes, e higiene postural						
<b>DIAGNÓSTICOS</b>						
Diagnóstico ppal: M549 - DORSALGIA-NO ESPECIFICADA						
Diagnóstico: M542 - CERVICALGIA						
Diagnóstico: -						
Diagnóstico: -						
<b>RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</b>						
reposo paquetes calientes higiene postural s/s terapias físicas valoración por neurocirugía control con fisiatría						
NOTA:						
Profesional: Christian Johan Moreno Palacio - Registro Médico: 52-2168-09						

Ips Sura Paso Ancho (2666)  
Control Psicología  
Fecha de la atención 25/08/2022 11:26



### Información básica del paciente y la atención

Plan: ARL

**Bladimir Ibarra Mosquera**

Identificación  
CC 10694703

Fecha de nacimiento  
18-05-1977

Edad  
45 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
ARL  
Teléfono fijo  
3692300  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
VALLE DEL CAUCA  
Otro teléfono fijo  
3117946308  
Ocupación  
operador carro cisterna

Municipio  
CANDELARIA

Dirección  
Correo electrónico  
ibarrabladimir561@gmail.com

### Motivo de Consulta

CONTROL CON PSICOLOGÍA ACCIDENTE DE TRABAJO AGOSTO DEL 2021

### Enfermedad actual

Continúa 6/6 SALUD MENTAL: Paciente que asiste a consulta con la esposa. Ingresó por sus propios medios, organizado en su presentación personal. Generó estrategias de afrontamiento tanto para el paciente como para su familia quienes también han estado impactados con la situación. Paciente orientado en tiempo y espacio, claro en su comunicación, aun con engagement constante a su escuela, poco adherente al tratamiento y al reconocimiento. Se da de alta por psicología.

### Conocimiento y aceptación de la(s) enfermedad(es) del programa

Programa	Tipo atención
Programa Crónicos	Control Psicología

### Antecedentes de Composición y dinámica del grupo familiar

NINGUNA

### Análisis y plan

#### Valoración COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE QUE SE DA DE ALTA POR PSICOLOGIA, POCO ADHERENTE AL TRATAMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA, SE GENERAN EXTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, PSICOEDUCACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO EN SU PROCESO DE RECONOCIMIENTO.

**Notas de expectativas y metas:** CONTINUAR CON EL REINTEGRO SOCIO-LABORAL QUE BENEFICIA SU PROCESO EN HABILIDADES SOCIALES Y DE RECONOCIMIENTO

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S118-HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Confirmado repetido

### Causa externa y finalidad

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

### Conducta final

### Prescripción de medicamentos



Ips Sura Paso Ancho (2666)  
**Control Psicología**  
Fecha de la atención 25/08/2022 11:26



Ayudas diagnósticas

Remisión

**Información del profesional**

CAROLINA CASTILLO ZAPATA

CC 29363728

SICOLOGIA

Registro 29363728

## HISTORIA CLINICA (HOJA DE EVOLUCION)

<b>Usuario :</b> BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		<b>Identificación:</b> CC 10694703	
<b>Ocupación :</b>		<b>Sexo :</b> Masculino	<b>Edad :</b> 45 Años
<b>Afiliación :</b> PARTICULAR	<b>Teléfono(1):</b> 3692300	<b>Teléfono(2):</b> 3117946	<b>Plan :</b> ARL
<b>Servicio :</b> No Disponible		<b>Orden :</b> 2666-567771500	
<b>IPS Atiende :</b> IPS SURA PASO ANCHO		<b>Fecha :</b> 2022/08/25 10:59	
<b>Responsable :</b> No diligenciado		<b>Teléfono:</b> No diligenciado	
<b>Acompañante :</b> No diligenciado		<b>Teléfono:</b> No diligenciado	
<b>Motivo que origina la consulta:</b> ACCIDENTE DE TRABAJO		<b>Consentimiento Informado:</b> NO	

MC. para el control EA: AT 04-08-2021 - exp1310594057 -dx (S119) HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA - proviene de Candelaria - celular 3117946308 \*\*empresa MAYAGUEZ S.A\* - cargo conductor de cisterna - tiempo en el cargo 5 meses - eps coomeva - dominancia derecha - \*\*Mec del trauma : describe que recibió un disparo con arma de fuego , describe que desde uno 15 mts con un arma , recibió una herida en el cuello nivel IV - V en cuello izq. \*\* atención Inicial Clínica de los remedios - \*\*CX MANO DEL 23 12 21 TRANSFERENCIA NEUROLÓGICA Y TENDINOSA , SE RETIRO FERULA EL 20 1 22 INICIO TF LLEVA 50ss \*\* Plan terapeutico ; 1 . Reintegrado con recomendaciones \_ area de mensajería interna de la empresa . 2 . pregabalina - acetaminofen + cafeína -mirtazapina ... 2 . cita de sicología .... 3 . cita de psiquiatría 29 de agosto // 1 de sept fisiatría - \*\* ,aporta una nueva consulta de de fisiatría : 28 de julio / 2022 - 28/07/2022 FISIATRÍA: PACIENTE CON SECUELAS DEFINITIVAS: LEX DE PLEXO BRAQUIAL SEVERA PARCIAL CON PARESIA IMPORTANTE DE M SUPERIOR IZQUIERDO DE PREDOMINIO DISTAL, Y DOLOR MIXTO ( NEUROPATICO LOCALIZADO MAS SOMATICO NOCICEPTIVO, ) QUE NO MEJORO CON PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA, PRIMA TAMBIEN DOLOR LINEA MEDIA TIENE PENDIENTE VAORACION POR QX DE COLUMNA QUE SE SOLICITO POR LOS HALLAZGOS EN EL TAC , ES LO QUE TENEMOS PENDIENTES PARA A CALIFICACION DE SECUELAS CONTROL POSTERIOR POR FISIATRÍA \*\* sub/ / manifiesta dolor de espalda , al caminar mucho , referir dolor persistente en la region del hombro . \*\* a patologicos no , \*\* a alergicos no , \*\* farmacos anotados

=====

**EXAMEN URGENCIAS :** no refiere

=====

**SIGNOS VITALES:** DESCRIPCION: \*\* BUENAS CONDICIONES GENERALES PESO: 81.0Kgs TALLA: 180.0 cms RESPIRACION: 18 /min PULSO: 72/min Rítmico EXAMEN URGENCIAS : no refiere

=====

**Dx:** S118 HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO. Impresión diagnóstica

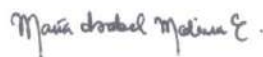
<b>Profesional :</b> RAMIRO GUERRERO DUARTE	
<b>CC</b> 94378956	<b>Registro :</b> 761001
<b>Imprime :</b> RAMIGUDU	<b>Fecha :</b> 2022/08/25
<b>IPS :</b> IPS SURA PASO ANCHO	

  
 I47038956F220825110699437

**Órdenes Médicas**

Página 1 de 1

**Fecha:** 29/ago/2022 **Edad:** 45 Años 3 Meses 11 Días  
**Paciente:** BLADIMIR IBARRA MOSQUERA **Identificación:** CC-10694703 **Tipo:** Contributivo  
**Convenio:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A **Autorización:** 19993406  
**Dirección:** CANDELARIA VALLE DEL CAUCA VEREDA LA ALIANZA - CANDELARIA, Valle del Cauca **Teléfonos:** 311 794 6308  
**Diagnósticos:** » F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica)  
**Rehabilitación:** » PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA - Cantidad: 8  
**Controles:** » 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 15 Día(s)



DRA. MARIA ISABEL MOLINA ECHEVERRY RM. 1151941178  
Bogotá - Instituto Colombiano de Estudios, Registros de Salud



**BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

F. Nacimiento : 1977-05-18      Edad : 45 Año(s) - 3 Mes(es)  
CC-10694703      Género : masculino  
Dirección : CALLE 4 #8A-16  
Móvil : No Tiene      Teléfono : 3117946308 - 3104187255  
E-mail : fundalivio@fundalivio.com  
Fecha Evolución : 01-09-2022      Entidad : ARL SURA

**FUNDALIVIO**SCOTEL VÍDEO DOC MARIO DEL CORRAL**FUNDALIVIO S.A.S****805019927-6****CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-****707-801****6607742 -**

Fecha Impresión: 2022-09-01- 14:02:17 PM

Usuario: FANOAT

**Evolucion Código: 309240**Nombre: **BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**Nombre Responsable: **RAMIRO IBARRA**Punto Atención: **CONSULTA EXTERNA**Línea Producto: **CONCEPTO FISIATRIA (2277)**Identificación: **CC-10694703**Dirección: **No Diligenciado**No Documento: **SF1-124489**Estado: **ABIERTO**Teléfono: **3234616084**Código Prestador: **760010223901**Sede: **.NORTE****DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

ESQUEMA COMPLETO VACUNACION COVID 19. -- MOTIVO DE CONSULTA: REFERIDO POR MEDICO LABORAL ARL SURA, PARA CONCEPTO, CONSULTA RESOLUTIVA FISIATRIA, - AUT: 19992548, - EDAD: 45 AÑOS, - DIESTRO, - ESCOLARIDAD: 11, - ORIGEN: CANDELARIA / VALLE, - PROCEDENCIA: CANDELARIA, - EPS: NUEVA EPS. -- OCUPACION: OPERADOR DE CARRO CISTERNA, REUBICADO DESDE ABRIL/2022 ACTUAL MENSAJERIA DE PAPELERIA A PIE POR ZONA BASCULA / INGENIO MAYAGUEZ.

-- ACCIDENTE LABORAL: 4/AGO/2021 (1 AÑO); -- PCL: AUN NO. -- INFORMA SUFRIÓ HERIDA POR PROYECTIL ARMA FUEGO CUELLO LADO IZQUIERDO NIVEL IV -V, SIN ORIFICIO DE SALIDA, CON LESION SEVERA DE PLEXO BRAQUIAL, MAS HEMOTORAX QUE REQUIRIÓ TORACOCENTESIS TUBO A TORAX IZQUIERDO, MANEJO HOSPITALARIO INICIAL CLINICA REMEDIOS Y VALLE DE LILI, NEUROCIRUGIA VALLE LILI DR. VELASQUEZ CONSIDERO NO QUIRURGICO, ORTOPEDIA COLUMNA DR. VILLOTA CONSIDERO NO QUIRURGICO (28/FEB/2022), ORTOPEDIA MANO DR. CAICEDO REALIZO CIRUGIA TRANSFERENCIAS TENDINOSAS PARA DAR EXTENSION A DEDOS Y PULGAR + NEUROTIZACION RAMA DEL RADIAL AL CUBITAL (23/DIC/2021); SEGUIMIENTO POR MD. SEGUIMIENTO Y MD. LABORAL ARL SURA, Y CONTROLES POR FISIATRIA DRA. PAZ EN FUNDALIVIO, JUNTA MEDICA CLINICA DOLOR FUNDALIVIO, PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA CON FINES ANALGESICOS BLOQUEO EPIDURAL CERVICAL BAJO GUIA FLUOROSCOPICA ALGSIOTOLOGIA FUNDALIVIO (3/NOV/2021, DR. SIERRA); MULTIPLES TERAPIAS FISICA Y OCUPACIONAL, ORTESIS EN MANO IZQUIERDA, CONTROLES Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA DEBIDO A REACCION SITUACIONAL Y TRASTORNO DEPRESIVO ANSIOSO; ANALGESICOS MULTIPLES (ACETAMINOFEN, TRAMADOL, PREGABALINA, DOLEX ACTIVE GEL, AMITRIPTILINA, ACECLOFENACO, CARBAMAZEPINA) Y ACTUAL TOMA PREGABALINA 1 x NOCHE + DOLEX FORTE 3 x DIA; PERSISTE DOLOR CRONICO CERVICOBRAQUIAL IZQUIERDO + LIMITACION FUNCIONAL EN MANO IZQUIERDA CON IMPOSIBILIDAD PARA REALIZAR AGARRERES Y MANIPULACION OBJETOS; PERSISTE SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA Y LABILIDAD EMOCIONAL MAS INSOMNIO; ESTUVO INCAPACITADO POR 7 MESES CON REINCORPORACION EN ABRIL/2022 Y REUBICADO EN LABOR DE MENSAJERIA A PIE Y TRASLADO PAPELERIA EN ZONA BASCULA; INDEPENDIENTE EN AVD BASICAS - INSTRUMENTALES Y AVANZADAS, CON EXPECTATIVA CALIFICACION SECUELAS.

-- ANTECEDENTES: NO PATOLOGICOS, NO QUIRURGICOS, NO ALERGIAS, NO FUMA, NO LICOR, NIEGA CONSUMO PSICOACTIVOS - ALUCINOGENOS, - CAMINATA 2 x SEMANA, VIVE CON SEÑORA E HIJA.

-- EXAMEN FISICO: TRAE PUESTO TAPABOCAS, P: 80 KG, T: 1.80 MT, IMC: 27, COLABORADOR, SE RETIRA Y COLOCA PRENDAS DE VESTIR SUPERIOR EN FORMA INDEPENDIENTE, A NIVEL DE MANO IZQUIERDA DEFORMIDAD EN GARRA ULNAR CON ATROFIA DE MUSCULATURA INTRINSECA MANO, CICATRICES QUIRURGICAS EN DORSO ANTEBRAZO IZQUIERDO TERCIO DISTAL Y LINEA MEDIA MUÑECA IZQUIERDA REGION VOLAR, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR HOMBRO IZQUIERDO (ABDUCCION HASTA 120°, FLEXION HASTA 120°, EXTENSION HASTA 40°, ROTACION INTERNA HASTA 40°, ROTACION EXTERNA HASTA 50°), ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CODO IZQUIERDO (EXTENSION 180°, FLEXION 140°), ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR MUÑECA IZQUIERDA (FLEXION 30°, EXTENSION 30°, DESVIACION RADIAL 0°, DESVIACION ULNAR ULNAR 0°, PRONACION 70°, SUPINACION 70°), ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DEDOS 3,4,5 MANO IZQUIERDA (METACARPOFALANGICAS DE 0 A 30°, INTERFALANGICA DEFORMIDAD EN FLEXION 45°, INTERFALANGICA DISTAL DEFORMIDAD EN FLEXION 45°), DEDO INDICE CON MOVILIDAD ARTICULAR COMPLETA; ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PULGAR IZQUIERDO (METACARPOFALANGICA DE 0 A 30°, INTERFALANGICA DE 0 A 40°, TRAPEZOMETACARPIANA FLEXION 10° EXTENSION 0°, ABDUCCION 20°, ADDUCCION 0°, OPONENCIA COMPLETA 0° a 40°, ANTE POSICION INCOMPLETA); ATROFIA MUSCULAR DE ANTEBRAZO Y MANO IZQUIERDA, FUERZA MUSCULAR (0/5 EN MUSCULATURA PROPIA DEL ULNAR Y DEL MEDIANO, 2/5 EXTENSORES DEDOS Y MUÑECA; 3/5 PRONOSUPINADORES; 4/5 BICEPS - TRICEPS - DELTOIDES - SUPRA E INFRAESPINOSES - ROMBOIDEOS - TRAPECIO); REPORTA HIPOESTESIA EN GUANTE ANTEBRAZO Y MANO IZQUIERDA; NO LOGRA PATRON MANO CABEZA Y MANO ESPALDA COMPLETO POR DOLOR, NO LOGRA PINZAS DIGITALES NI AGARRE CILINDRICO, NO TIENE ALODINIA, NO CAMBIOS VASOMOTORES NI SUDOMOTORES, MOVILIDAD ARTICULAR COMPLETA EN COLUMNA CERVICAL, REPORTA DOLOR A CUALQUIER MANIOBRA PASIVA Y ACTIVA DE CUELLO Y HOMBRO IZQUIERDO.

-- EMG/NC MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (27/MAY/2022, FA): LESION AXONAL PARCIAL SEVERA ANTIGUA PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO A NIVEL DE TRONCOS CON COMPROMISO COMPLETO DE T1, REINERVIACION POR CRECIMIENTO Y BROTE AXONAL EN TODOS LOS MUSCULOS EXCEPTO EN LOS DE T1.

-- EMG M.S.IZQ (25/AGO/2021, FA): LESION AXONAL PARCIAL SEVERA, ACTIVA, DE LOS FASCICULOS MEDIAL Y POSTERIOR DEL PLEXO BRAQUIAL, sin evidencia de reinervacion en la actualidad.

-- EMG/NC MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (20/OCT/2021, F. LONDOÑO): LESION NERVIOS MEDIANO - ULNAR Y RADIAL EN MUÑECA, CORRELACIONAR CON CLINICA.

--\*\*RMN DE COL CERVICAL 13.07.22 R/ CAMBIOS DEGENERATIVOS DE DISCOS C4-C5, C5-C6 Y C6-C7 NO COMPRESIVAS PARA MEDULA CANAL AMPLIO. ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN NEUROFORAMENES DERECHOS C4-C5 Y C5-C6.

--\*\*RX DE COL CERVICAL 13.07.22 R<7 CMABIOS POR CONTACTURA MUSCULAR ASOCIADOS A POSTURA, SIN TRAZOS DE FRACTURA. PROYECTIL ARMA DE FUEGO LOCALIZADO EN REGION PARAVERTEBRAL TORACICA IZQUIERDA CON ESQUIRILAS METALICAS MULTIPLES.

Fundalivio  
Dr. Néstor Orlando Alvarado T.  
F.M. - D.F.



-- \*\*TAC DE COL CERVICAL TOMADO EL 25.09.2021 , REPORTAN FRACTURA ANTIGUA DE PUNTA DE ODONTOIDES NO CONSOLIDADA CON FRAGMENTOS DIASTAZADOS POSTERIOR Y LATERAL IZQUIERDO, CANAL ESPINAL AMPLIO, FORAMANES AMPLIOS, ADECUADA ALINEACION DE CUERPOS VERTEBRALES ,

--DX: 1- SECUELAS HERIDA POR PROYECTIL ARMA DE FUEGO EN CUELLO LADO IZQUIERDO. 2- SECUELAS ESTABLECIDAS LESION DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO. 3- DEFORMIDAD EN GARRA MANO IZQUIERDA; PARESIA DISTAL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO COMPROMISO MANO IZQUIERDA. 4- DOLOR CRONICO RESIDUAL MIXTO SOMATICO NEUROPATICO SECUNDARIO. 5- HEMOTORAX IZQUIERDO RESUELTO, 6- TRASTORNO DEPRESIVO ANSIOSO.

-- CONCEPTO: FASE SECUELAR, ALCANZO EL NIVEL FUNCIONAL MAXIMO ESPERADO, MEJORIA MEDICA MAXIMA ACTUAL, NO MEDIA INTERVENCIONES SUPERVISADAS O ASISTIDAS POR REHABILITACION, CONTINUAR PLAN CASERO EJERCICIOS, ALTA POR REHABILITACION, NO TIENE INDICACION ACTUAL PARA REALIZACION DE OTROS ESTUDIOS PARACLINICOS, NO TIENE INDICACION ACTUAL PARA REALIZAR INTERVENCIONISMO INVASIVO O ALTERNATIVO CON FINES ANALGESICOS; MANTENER REINSENCION SOCIO LABORAL, ANALGESIA DE RESCATE A CARGO MEDICO SEGUIMIENTO ARL SURA, PROCEDE CALIFICAR SECUELAS, SE REMITE A MEDICINA LABORAL ARL SURA PARA ELLO.

#### DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(S118) HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	(S143) TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	(R522) OTRO DOLOR CRONICO	Causa Consulta:	Accidente de trabajo

*Moal*

NESTOR ORLANDO ALZATE TOBON - 8234-87  
FISIATRIA  
Se Firma Electrónicamente

**Fundalivio**  
Dr. Nestor Orlando Alzate T.  
Medicina Física Rehabilitación  
R.M. - 823487



**FUNDALIVIO**  
BOMBAO MEDICINA Y FARMACIA  
CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801

FUNDALIVIO S.A.S

805019927-6

CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO: 706-707-801

6607742 -

HISTORIA CLINICA:10694703

Sede - P.Atención: NORTE - CONSULTA EXTERNA

No. Documento: -124489

Fecha de Impresión: 01/09/2022 14:03:52

ORDENES MEDICAS

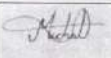
Paciente:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	Afiliado:	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA
Numero Identificación:	CC -10694703	Tipo:	COTIZANTE
Estrato:	Vacio	Fecha Nacimiento:	05/18/1977
Edad:	45 Año(s)	Sexo:	MASCULINO
Entidad:	ARL SURA	Dirección:	CALLE 4 #8A-16
Teléfono:	3117946308 - 3104187255		

Orden	Fecha	Descripción
94320	01/09/2022	VALORACION POR MEDICINA LABORAL ARL SURA, PARA CALIFICACION DE SECUELAS ALTA POR REHABILITACION

*Moat*

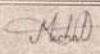
NESTOR ORLANDO ALZATE TOBON - 8234-87  
FISIATRIA

# Historia Clínica

<b>HISTORIA CLÍNICA #121006</b>					
Fecha Apertura: 2022-09-26 13:46:15		Fecha Cierre: 2022-09-26 13:46:15		Tiempo Atención: 00:09:15	
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>					
Nombre: BARRA MOSQUERA BLADIMIR		Documento: 16014703	Tipo Documental: OF	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44
Sexo: M		Estado Civil: No especificado		Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información	
EPS: NUEVA EPS		Procedencia: Urbano	Dirección: CLL 7A 16 - 66 VILLAGORCONA	Teléfono: 3117046308	
Celular: 3234616084	Código Procedencia: CANDELARIA	Señal Usuario: MEDIC-PS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo	Estado: Activo	Nombre Acompañante:
Parentesco Acompañante:					
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general					
MOTIVO DE CONSULTA:					
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> PACIENTE PRESENTA CUADRO DE 1 AÑO DE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E INGLE IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A TESTÍCULO IZQUIERDO. PACIENTE CON DOLOR INGUINAL Y TESTICULAR TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA TESTICULAR. CONSULTA POR REAGUDIZACIÓN DEL DOLOR TIENE PARACLÍNICOS: GLUCEMIA PRE 83.2 - CREATININA EN SUEÑO 1.15 - UROANÁLISIS NEGATIVO PARA INFECCIÓN.					
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>					
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	ETS: No Refiere	CÁNCER: No Refiere	CORONARIOPATÍAS PRIMER GRADO: No Refiere	OBSERVACIONES: Ninguna
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>					
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cáncer de endometrio u ovario: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere	
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertensión: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VHM/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del hígado: No Refiere
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombofilia: No Refiere	
Hipertiroidismo: No Refiere	Hipotiroidismo: No Refiere	Sífilis: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere
Enfermedad Renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivos: No Refiere	
Eclampsia Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Leprosia: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	SPOC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica
Actividad física: Medianamente satisfactorio (ejercicio 3 a 4 veces en la semana, sesiones de menos de 30 minutos)	Tabaquismo: No aplica				
Método de planificación definitiva: No Refiere					
Transfusión sanguínea: No Refiere					
Otras: No Refiere					
Observaciones: NIEGA PATOLOGÍAS, NIEGA ALERGIAS					
MEDICAMENTOS: Ninguno					
<b>REVISIÓN SISTEMAS</b>					
Cuello y Cabeza: Normal	Oreja: Normal	Tórax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal
Sistema Nervioso: Normal					
Piel y Faneras: Normal					
<b>SIGNOS VITALES</b>					
PAS (mmHg): 120	PAD (mmHg): 80	PAM (mmHg): 93	PULSO (P X min): 78	F. CARD (L X min): 78	F. RESP (R X min): 18
Talla (cm): 180	PESO (Kg): 81	IMC: 25	Clasificación IMC: P. ABD (cm): 0	Temp (°C): 36.6	SAT O2 (%): 99
<b>EXAMEN FÍSICO</b>					
CABEZA: Normal	CARA: Normal	OJOS: Normal	OREJA: Normal	CUELLO: Normal	TORAX: EXPANDIBLE. CARDIOPULMONAR NORMAL.
ABDOMEN: BLANCO DEPRESIBLE CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN BLANCO IZQUIERDO. FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO.					
GENITOURINARIO: DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIDIDIMO IZQUIERDO SIN VARICOCELE. DOLOR INGUINAL IZQUIERDO SIN HERNIA INGUINAL.					
EXTREMIDADES: Normal					
OTROS: SNC SIN DEFICIT					
ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: PACIENTE CON CUADRO DESCRITO INDICA ANALGÉSICOS. SOLICITO PSA, UROCULTIVO, COPROSCÓPICO. REVALORAR CON RESULTADOS, SE DÁN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REVALORAR CON RESULTADOS.					
<b>DIAGNÓSTICOS</b>					
Diagnóstico ppal: N511 - TRASTORNO DEL TESTÍCULO Y DEL EPIDIDIMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE					
Diagnóstico: Z100 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS					
Diagnóstico:					
Diagnóstico:					
<b>RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</b>					
NOTA:					
Profesional: Michael Amílcar Romero Zambrano - Registro Médico: 27072					
 Michael Romero Zambrano C.C. 100230279 NW 27072 Médico General					



# Historia Clínica

HISTORIA CLINICA #203685							
Fecha Apertura: 2022-10-19 13:05:20		Fecha Cierre: 2022-10-19 13:21:02		Tiempo Atención: 00:15:42			
DATOS DEL PACIENTE							
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR		Documento: 10054703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44	Sexo: M	Estado Civil: No especificado
Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información		EPS: NUEVA EPS	Procedencia: Urbano	Dirección: CL 7A 16 - 64 VILLAGORONA		Teléfono: 3117946100	
Celular: 3234516084	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICOPS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo	Estado: Activo	Nombre Acompañante:		
Parentesco Acompañante:							
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general							
MOTIVO DE CONSULTA: CITA CONTROL							
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE PRESENTA CUADRO DE 1 AÑO DE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E INGLE IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A TESTICULO IZQUIERDO TRAE REPORTE DE PARACELINICOS - ECOGRAFIA TESTICULAR 10/10/2022: QUISTE SIMPLE EN CABAZA DEL EPIDIDIMO IZQUIERDO -RX DE CADERA IZQUIERDA ESCLEROSIS DE LA SUPERFICIE SACROILIACA Y DEL TECHO ACETABULAR - UROECULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS - COPROSCOPICO SANGRE OCULTA POSITIVO -PSA TOTAL 1.052							
ANTECEDENTES FAMILIARES							
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	ETS: No Refiere	CANCER: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere		OBSERVACIONES: Ninguna	
ANTECEDENTES PERSONALES							
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cáncer de endometrio u óvario: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere			
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertensión: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VIH/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del hígado: No Refiere		
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombocitosis: No Refiere			
Hipotiroidismo: No Refiere	Hipertiroidismo: No Refiere	Alfiliis: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere		
Enfermedad Renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere			
Esclerosis Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Lepra: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	EPOC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica		
Actividad Física: Medianamente satisfactorio (ejercicio 2 a 4 veces en la semana, sesiones de menos de 30 minutos)							
Tabaquismo: No aplica							
Método de planificación definitiva: No Refiere							
Transfusión sanguínea: No Refiere							
Otras: No Refiere							
Observaciones: NIEGA PATOLOGÍAS, NIEGA ALERGIAS							
MEDICAMENTOS: Ninguno							
REVISIÓN SISTEMAS							
Cuello y Cabeza: Normal	Oral: Normal	Torax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal	Sistema Nervioso: Normal	
Piel y Anexos: Normal							
SIGNOS VITALES							
PAT (mmHg): 120	PAU (mmHg): 80	PAM (mmHg): 93.3	PULSO (P.K/min): 60	F. CARD (L X/min): 80	F. RESP (R X/min): 18	Tem. (°C): 36.0	SAT O2 (%): 95
TALLA (cm): 187	PESO (Kg): 82	IMC: 24.0	Clasificación IMC: Normal	R. Afir (cm): 0			
EXAMEN FÍSICO							
CABEZA: Normal	CARA: Normal	OJOS: Normal	OREJAS: Normal	CUELLO: Normal	TORAX: EXPANDIBLE, CARDIOPULMONAR NORMAL		
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO, FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO							
GENITOURINARIO: DOLOR A LA PALPACION EN EPIDIDIMO IZQUIERDO SIN VARICOCELE, DOLOR INGUINAL IZQUIERDO SIN HERNIA INGUINAL							
EXTREMIDADES: Normal							
OTROS: SNC SIN DEFICIT							
ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL E INGUINAL IZQUIERDO EN ESTUDIO CON QUISTE EN EPIDIDIMO IZQUIERDO REMITO A UROLOGIA, COPROSCOPICO CON SANGRE POSITIVA SOLICITO NUEVA MUESTRA, SOLICITO ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL, POSIBLE HERNIA INGUINAL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA							
DIAGNÓSTICOS							
Diagnóstico ppal: N511 - TRASTORNO DEL TESTICULO Y DEL EPIDIDIMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE							
Diagnóstico: R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LDS NO ESPECIFICADOS							
Diagnóstico:							
Diagnóstico:							
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA							
NOTA:							
Profesional: Michael Amílcar Romero Zambrano - Registro Médico: 27672							
 Michael Amílcar Romero Zambrano C.C. 100200279 NÚM 27672 Médico General							



**INFORME ECOGRAFÍA TEJIDOS BLANDOS**

**NOMBRE:** Bladimir Ibarra Mosquera  
**ID:** 10.694.703  
**EDAD:** 45 años  
**FECHA:** 15 de noviembre de 2022  
**DR(A).:** Michael Romero

**Indicación:** Dolor

Con transductor lineal de alta resolución se realizó rastreo sobre pared abdominal, regiones inguinales, con y sin maniobras de valsalva, con el paciente de pie y acostado, observándose:

En región inguinal izquierda se observa defecto parietal, compatible con hernia, que mide 9 mm y aumenta a 13 mm con maniobras de valsalva, presenta saco herniario que contiene tejido adiposo, sin signos de complicación aguda en el momento.

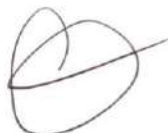
No hay colecciones ni abscesos.

**OPINIÓN:**

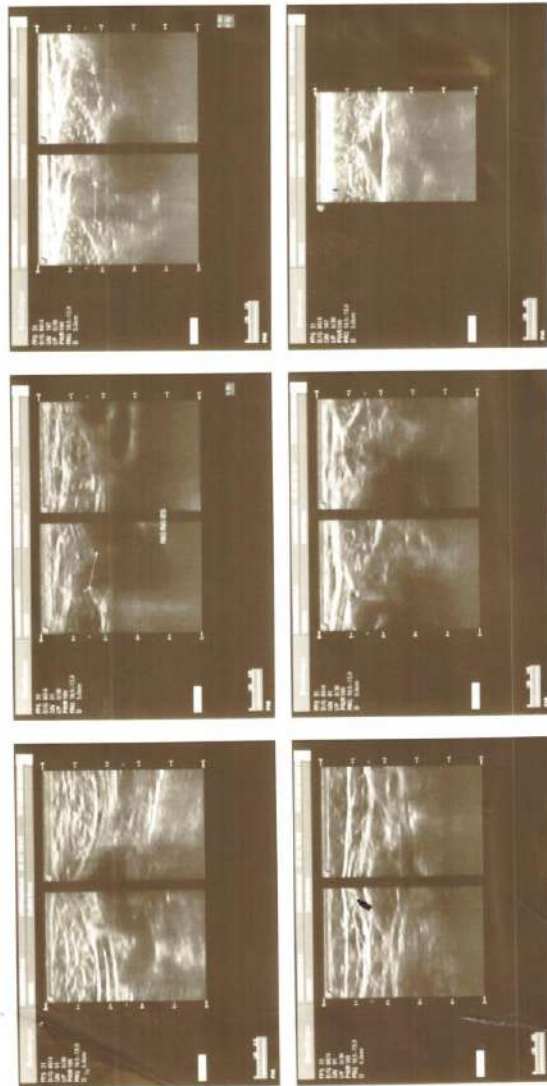
- **Hernia inguinal izquierda, sin signos de complicación aguda.**

La ecografía es un método de ayuda diagnóstica con sensibilidad y especificidad variables.

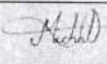
**CAMILO ANDRES OCHOA GUTIERREZ**  
Especialista en Radiología e Imágenes diagnósticas  
MD. CC 94556579. RM 73-2783/2010



Estudio realizado bajo los Protocolos de Bioseguridad con el fin de minimizar el contagio por Covid-19.



# Historia Clínica

<b>HISTORIA CLÍNICA #249036</b>					
Fecha Apertura: 2022-11-21 16:15:12		Fecha Cierre: 2022-11-21 16:23:22		Tiempo Atención: 00:08:10	
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>					
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR	Documento: 10694703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44	Sexo: M
Estado Civil: No especificado		Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información	EPS: NUEVA EPS	Procedencia: Urbano	Dirección: CLL 7A 16 - 64 VILLAGORAGONA
Teléfono: 3117346308		Celular: 3234616084	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICIPS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo
Estado: Activo		Nombre Acompañante:			
Parentesco Acompañante:					
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general					
MOTIVO DE CONSULTA: CITA CONTROL					
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> ACIENTE PRESENTA CUADRO DE 1 AÑO DE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E INGLE IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A TESTICULO IZQUIERDO TRAE REPORTE DE PARACLINICOS - ECOGRAFIA TESTICULAR 10/10/2022: QUISTE SIMPLE EN CABEZA DEL EPIDIDIMO IZQUIERDO - RX DE CADERA IZQUIERDA ESCLEROSIS DE LA SUPERFICIE SACROILIACA Y DEL TECHO ACETABULAR - UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS - PSA TOTAL 1.052 - ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL HERNIA INGUINAL IZQUIERDA					
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>					
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	ETS: No Refiere	CANCER: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere	OBSERVACIONES: Ninguno
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>					
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cancer de endometrio u ovárico: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere	
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertension: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VIH/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del hígado: No Refiere
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombofilia: No Refiere	
Hipotiroidismo: No Refiere	Hipertiroidismo: No Refiere	Miopia: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere
Enfermedad Renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere	
Esclerosis Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Leprosia: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	EPDC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica
Actividad física: Medianamente satisfactorio (ejercicio 3 a 4 veces en la semana, sesiones de menos de 30 minutos)	Nutrición: Satisfactoria	Tabaquismo: No aplica			
Método de planificación definitiva: No Refiere	Transfusión sanguínea: Si	Otras: No Refiere	ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS: Ninguno		
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Ninguno		ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: Ninguno		ANTECEDENTES ALÉRGICOS: Ninguno	
Observaciones: Ninguno					
Medicamentos: Ninguno					
<b>REVISIÓN SISTEMAS</b>					
Cuello y Cabeza: Normal	Oral: Normal	Torax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal
Sistema Nervioso: Normal					
Piel y Faneras: Normal					
<b>SIGNOS VITALES</b>					
PAS [mmHg]: 120	PAD [mmHg]: 80	PAM [mmHg]: 93.3	PULSO [P X min]: 90	F. CARD [L X min]: 90	F. RESP [R X min]: 16
Temp [°C]: 36.6	SAT O2 [%]: 99				
TALLA [cm]: 180	PESO [kg]: 82	P. ABD [cm]: 0	IMC: 25.3	Clasificación IMC: Sobre peso	
<b>EXAMEN FÍSICO</b>					
CABEZA: Normal	CARA: Normal	OJOS: Normal	ORL: Normal	CUELLO: Normal	TORAX: EXPANDIBLE, CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO, FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO					
GENITOURINARIO: HERNIA INGUINAL IZQUIERDA					
EXTREMIDADES: Normal					
OTROS: SNC SIN DEFICIT					
<b>ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR:</b> PACIENTE CON CUADRO DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REMITO A CIRUGIA GENERAL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA					
<b>DIAGNÓSTICOS</b>					
Diagnóstico ppal: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA					
Diagnóstico: -					
Diagnóstico: -					
Diagnóstico: -					
<b>RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</b>					
NOTA:					
Profesional: Michael Amikar Romero Zambrano - Registro Médico: 27072					
 Michael Amikar Romero Zambrano C.C. 1902199378 R.M. 27072 Médico General					



# Historia Clínica

<b>HISTORIA CLÍNICA #280678</b>					
Fecha Apertura: 2022-12-21 11:40:03		Fecha Cierre: 2022-12-21 11:51:13		Tiempo Atención: 00:11:10	
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>					
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR	Documento: 10694703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44	Sexo: M
Estado Civil: No especificado		Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información			
EPS: NUEVA EPS		Procedencia: Urbano	Dirección: CLL 7A 16 - 64 VILLAGORIGONA		
Teléfono: 3117946308 - 3234616084	Celular: 3234616084	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICIPS CANDELARIA	Tipo Afiliación: Contributivo	
Estado: Activo	Nombre Acompañante:	Parentesco Acompañante:			
CAUSA EXTERNA: Enfermedad general					
MOTIVO DE CONSULTA: HERNIA					
ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL - EN HIPOGASTRIO - FI - EPISODIOS DE DOLOR COLOCO - DE 1 AÑO DE EVOLUCION - SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL - DEFECTO DE 9 MMS - DR OCHOA GUTIERREZ					
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>					
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: Si	ETS: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere	CANCER: No Refiere	OBSERVACIONES: Ninguna
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>					
ITS: No Refiere	Accidente cerebrovascular: No Refiere	Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere	Cáncer de mama: No Refiere	Cardiopatía isquémica: No Refiere	
Cirrosis: No Refiere	Diabetes: No Refiere	Hipertension: No Refiere	Tuberculosis: No Refiere	VIH/SIDA: No Refiere	Tumores malignos del Hgado: No Refiere
Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere	Dislipidemia: No Refiere	Anemia: No Refiere	Enfermedad Hepática: No Refiere	Trombocitiasis: No Refiere	
Hipotiroidismo: No Refiere	Hipertiroidismo: No Refiere	Sifilis: No Refiere	Obesidad: No Refiere	Lupus Eritematoso: No Refiere	Epilepsia: No Refiere
Enfermedad renal: No Refiere	Artritis: No Refiere	Enfermedad Cardíaca: No Refiere	Retraso Mental: No Refiere	Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere	Antecedentes Ginecológicos
Ectrosia Múltiple: No Refiere	Leucemia: No Refiere	Lepra: No Refiere	Insuficiencia Respiratoria: No Refiere	EPOC: No Refiere	Consumo de alcohol: No aplica
Actividad física: Medianamente satisfactorio (ejercicio 3 a 4 veces en la semana, sesiones de menos de 30 minutos)	Nutrición: Satisfactoria	Tabaquismo: No aplica	Antecedentes Ginecológicos - Paridad		
Método de planificación definitiva: No Refiere	Otras: No Refiere	Transfusión sanguínea: Si	OTROS ANTECEDENTES		
ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS: Ninguno					
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Ninguno		ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: Ninguno		ANTECEDENTES ALÉRGICOS: Ninguno	
Observaciones: Ninguno					
Medicamentos: Ninguno					
<b>REVISIÓN SISTEMAS</b>					
Oral: Normal	Cuello y Cabeza: Normal	Tórax: Normal	Abdomen: Normal	Extremidades: Normal	Genitourinario: Normal
Sistema Nervioso: Normal					
Piel y Anexos: Normal					
<b>SÍGNOS VITALES</b>					
PAS (mmHg): 120	PAD (mmHg): 70	PAM (mmHg): 86.7	PULSO (P X min): 78	R. CARD (L X min): 78	F. RESP (R X min): 18
Temp (°C): 36	SAT O2 (%): 97				
TALLA (cm): 181	PESO (Kg): 81	P. ABD (cm): 0	IMC: 24.7	Clasificación IMC: Normal	
<b>EXAMEN FÍSICO</b>					
CABEZA: Normal	CARA: Normal	OJOS: Normal	ORL: Normal	CUELLO: Normal	TORAX: Normal
ABDOMEN: BLANDO - DEPRESIBLE - DOLOR EN MESO GASTRIO - FI - SIN MASAS - NO EVIDENCIA HERNIA INGUINAL IZDA, REPORTADA EN LA ECOGRAFIA					
GENITOURINARIO: Normal					
EXTREMIDADES: Normal					
OTROS: Normal					
ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: CUADRO DE DOLOR EN FI - MESOGASTRIO - HIPOGASTRIO, INESPECÍFICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION. SE SOLICITA TAC DE ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, REALIZAR MANIOBRA DE VALSALVA. NO SE EVIDENCIA CLÍNICAMENTE HERNIA INGUINAL IZDA REPORTADA EN LA ECOGRAFIA. SE DAN INDICACIONES - CITA DE CONTROL CON RESULTADO					
<b>DIAGNÓSTICOS</b>					
Diagnóstico ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL					
Diagnóstico: R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS					
Diagnóstico: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA-SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA					
Diagnóstico: -					
<b>RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</b>					
NOTA:					
Profesional: Edgar Rosero Caron - Registro Médico: 02032-93					



**Resumen de Atención**

Página 1 de 3

<b>Fecha Atención:</b>	22/dic/2022 09:00 AM	<b>Fecha Impresión:</b>	23/dic/2022 07:17 AM
<b>Paciente:</b>	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	<b>Identificación:</b>	CC-10694703
<b>Dirección:</b>	CANDELARIA VALLE DEL CAUCA VEREDA LA ALIANZA - CANDELARIA Valle del Cauca	<b>Teléfono:</b>	311 794 6308
<b>Fecha Nacimiento:</b>	18/may/1977	<b>Edad:</b>	45 Años 7 Meses 4 Días
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Estado Civil:</b>	Soltero(a)
<b>Empresa Salud:</b>	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	<b>Régimen Salud:</b>	Contributivo
<b>Ocupación:</b>	SUPERNUMERAIO AYUDANTE DE COSECHA	<b>Sucursal:</b>	CALI
<b>Responsable:</b>	ALBA LUCIA RODRIGUEZ (ESPOSA)	<b>Tel. Responsable:</b>	315 768 4676
<b>Profesional:</b>	DRA. MARÍA ISABEL MOLINA ECHEVERRY	<b>Tipo Atención:</b>	Teleconsulta

**Enfermedad Actual:**

SE REALIZA VALORACIÓN POR MODALIDAD DE TELEMEDICINA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE

**Datos de Identificación:**

Nombre: Bladimir Ibarra Mosquera  
Cédula: 10694703  
Procedente: La candelaria, Valle del Cauca  
Escolaridad: bachillerato completo  
Ocupación: trabajaba como operador de carro cisterna en Allegues, reubicado en oficios varios  
Vive con su pareja y una hija  
Asiste en compañía de la esposa (Alba Lucía Rodríguez)  
ARL: Sura  
EPS: Nueva EPS

**Diagnósticos:**

Eje I. Trastorno de ansiedad no especificado.  
Eje II. FIL.  
Eje III. HPAF con lesión del plexo braquial izquierdo  
Eje IV. Red de apoyo presente

**Tratamiento farmacológico**

Mirtazapina 30 mg, tomar una tableta a las 7-7:30 PM, vía oral

**Subjetivo:**

El paciente refiere: "Estoy por acá en el trabajo, en el jardín. Le cuento que me vio el médico de la ARL y me dijo que lo de la columna tenía que ser por la EPS. Estoy a la espera de que me tomen una radiografía de la columna y que me digan si tiene que ver con lo del accidente. Me dijeron que me la hacían para el otro año. Me mandaron los mismos medicamentos. Con el medicamento de las noches me quedo corto en el sueño a veces, me mantengo muy adolorido y muy angustiado porque no me puedo mejorar. Yo pensaba que para esta fecha iba a estar bien de la mano, bien psicológicamente y emocionalmente, pero lo que veo es que voy en recaída. Me acompleja verme así."

"Por estos días que hay tanta pólvora me he puesto muy ansioso. Yo no veo nada bueno, no tengo esperanza, no tengo motivación, todo me da igual, no me gusta estar con gente, me provocaría estar en estas fechas solo, encerrado. No me dan ganas de nada."

"El 27 de septiembre me hicieron la primera valoración para la calificación de PCL, pero me dijeron que debía tener concepto actualizado de los diferentes especialistas que me tratan."

**Examen mental:**

El paciente es valorado a través de videollamada. Alerta, orientado globalmente, euproséxico y eulálico. Afecto triste, resonante. Su pensamiento es coherente, verbaliza ideas de frustración y desesperanza ante su condición clínica, en el momento sin ideas de muerte o ideación suicida, no se identifican ideas delirantes. Sin alteraciones sensorio-perceptivas. Introspección pobre. Prospección incierta. Juicio de realidad conservado.

Sede Principal Dirección: Avenida Calle 116 # 9 - 72 Edificio Global Medical Center-Consultorio 413-Teléfono:6017946519

Celular: 3336056060 - email: info@mutalis.co - web: www.mutalis.co

**Resumen de Atención**

Página 2 de 3

**Análisis:**

Paciente quien tuvo un accidente laboral el 04/08/2021. El paciente refiere "ese día venía por la variante y me salieron unos bandidos y me dispararon en el cuello. Me robaron mis pertenencias y plata. Me llevaron a la Clínica Remedios de cali, la lesión del plexo braquial y del nervio que baja a la mano. Me pasaron un tubo de toráx porque tenía sangre en el pulmón. La lesión fue en la parte izquierda. Estuve como 8-10 días hospitalizado. Me operaron del brazo y me hicieron reconstrucción de tendones". Se encuentra en seguimiento con fisioterapia, médico de seguimiento y cirugía de columna. Ortopedia le dio de alta. Se encuentra en manejo con pregabalina 150 mg/noche, dolex forte 1 tableta cada 8 horas. Como secuelas refiere "el proyectil lo tengo en la parte de la espalda, me mandaron una resonancia y me dijeron que me tenía que ver el cirujano de columna. La mano tengo unos dedos que no puedo abrir bien la mano. En la espalda como tengo la bala, me duele mucho".

Desde el punto de vista psiquiátrico refiere "la fisiatra me mandó a psicología, yo fui a 2 citas con la psicóloga y ahí ella me dijo era mejor que me viera psiquiatría. Yo casi no puedo dormir. Mantengo muy nervioso, mantengo como asustado, si alguien toca la puerta pienso que son esos tipos que me abalearon. Me dicen que cuando estoy dormido hablo solo y grito. Yo sueño con esos tipos que me balearon. Cuando veo a alguien que se parece a ellos me dan ganas de salir corriendo. A veces no me provoca ni salir a la calle, me dan ganas de mantenerme encerrado. Me dicen que mantengo muy irritado, que por nada me enoja. Yo me encuentro muy mal. Eso me empezó desde el accidente para acá, últimamente he mantenido más nervioso. Cuando escucho que abalearon a alguien me dan ganas de ir a esconderme a la casa. A mí no me había sucedido una cosa de estas. Psicología me ve desde hace 3 meses, yo le había dicho al ortopedista que me mandara la cita con psicología, él me decía que me concentrara. Yo tipo 7 de la noche estoy dormido, a las 10-11 de la noche me despierto y paso la noche entera. A veces duermo 1-2 horas más en la madrugada. A veces duermo solo 3 horas. Mantengo pensando mucho, el brazo y la mano la tengo perdida, me pongo a pensar que irá a ser de mí. Todo eso me acompleja, me aflige, a veces lloro. Eso no me deja conciliar el sueño". No ha tenido hospitalizaciones en unidad de salud mental, ni había sido valorado por psiquiatría previo al accidente.

En la valoración inicial por Psiquiatría (28.07.2022) se anotó: "Se trata de un paciente en la quinta década de la vida quien tuvo un accidente laboral el 04/08/2021 en el cual tuvo HPAF con lesión del plexo braquial izquierdo. Respecto a los síntomas psiquiátricos refiere insomnio, sensación fatigada, hiperalertamiento, conductas evitativas, ánimo triste, irritabilidad y pesadillas. Considero que los síntomas del paciente configuran un trastorno de ansiedad no especificado. Inicio manejo con mirtazapina para control del patrón de sueño y de los síntomas afectivos. Es importante que el paciente tenga acompañamiento de psicología para manejo de síntomas ansiosos y evitativos. Se permita catarsis y se validan emociones. Se cita a control en un mes para evaluar la evolución de los síntomas. Se explica al paciente la conducta a seguir quien refiere entender y aceptar."

En la valoración de hoy se encuentra al paciente con evolución estacionaria, permanece con abulia, anhedonia y afecto triste. Recibe manejo con Mirtazapina 30 mg desde julio. Se intentó aumentar a 45 mg pero no lo toleró. Con dicha dosis ha tenido mejoría parcial en el patrón del sueño, pero persisten los síntomas afectivos, por tal razón se considera que el paciente puede beneficiarse de manejo adyuvante con Venlafaxina, para optimizar control de síntomas depresivos. Se explica la posología, se dan recomendaciones y signos de alarma. Se beneficia de continuar la intervención psicoterapéutica a cargo de psicología. Se cita a control en un mes. Se brinda espacio de escucha empática y se realiza intervención de apoyo. Refiere entender y aceptar.

**Nota:** Paciente que se encuentra pendiente de valoración para calificación de PCL, desde Psiquiatría no existe contraindicación para ser llevado a este proceso. Requiere y se beneficia de continuidad en su tratamiento por la especialidad.

**Plan:**

Cita de control con psiquiatría en un mes  
Mirtazapina 30 mg, tomar una tableta a las 7-7:30 PM, vía oral  
INICIAR Venlafaxina tab 37,5 mg, tomar 1 tableta después del desayuno vía oral  
Psicoterapia por psicología – 8 sesiones  
Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar a urgencias

<b>Diagnósticos</b>	» F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica)
<b>Formulación:</b>	» Venlafaxina tab 37,5 mg, tomar 1 tableta después del desayuno vía oral. Por 30 días, #30 Tabletas. » Mirtazapina 30 mg Tableta Tomar 1 Tableta en la noche vía oral. 30 tabletas para 30 días.

Sede Principal Dirección: Avenida Calle 116 # 9 - 72 Edificio Global Medical Center-Consultorio 413-Teléfono:6017946519

Celular: 3336056060 - email: info@mutalis.co - web: www.mutalis.co

**Resumen de Atención**

Página 3 de 3

**Rehabilitación:** » PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA - Cantidad: 8  
**Controles:** » 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)

*Maria Isabel Molina E.*

DRA. MARIA ISABEL MOLINA ECHEVERRY RM. 1151941178  
Psiquiatra - Instituto Colombiano de Estudios Superiores de Psicología

### Órdenes Médicas

Página 1 de 1

**Fecha:** 22/dic/2022 **Edad:** 45 Años 7 Meses 5 Días  
**Paciente:** BLADIMIR IBARRA MOSQUERA **Identificación:** CC-10694703 **Tipo:** Contributivo  
**Convenio:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Autorización:** 20738356  
**Dirección:** CANDELARIA VALLE DEL CAUCA VEREDA LA ALIANZA - CANDELARIA, Valle del Cauca **Teléfonos:** 311 794 6308  
**Diagnósticos:** » F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica)  
**Rehabilitación:** » PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA - Cantidad: 8  
**Controles:** » 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)

*Maria Isabel Molina E.*

DRA. MARIA ISABEL MOLINA ECHEVERRY RM. 1351941178  
Psiquiatra - Instituto Colombiano de Estudios Superiores de Incoído



## Resumen de Atención

Página 2 de 3

hicieron reconstrucción de tendones". Se encuentra en seguimiento con fisioterapia, médico de seguimiento y cirugía de columna. Ortopedia le dio de alta. Se encuentra en manejo con pregabalina 150 mg/noche, dolex forte 1 tableta cada 8 horas. Como secuelas refiere "el proyectil lo tengo en la parte de la espalda, me mandaron una resonancia y me dijeron que me tenía que ver el cirujano de columna. La mano tengo unos dedos que no puedo abrir bien la mano. En la espalda como tengo la bala, me duele mucho".

Desde el punto de vista psiquiátrico refiere "la fisiatra me mandó a psicología, yo fui a 2 citas con la psicóloga y ahí ella me dijo era mejor que me viera psiquiatría. Yo casi no puedo dormir. Mantengo muy nervioso, mantengo como asustado, si alguien toca la puerta pienso que son esos tipos que me abalearon. Me dicen que cuando estoy dormido hablo solo y grito. Yo sueño con esos tipos que me balearon. Cuando veo a alguien que se parece a ellos me dan ganas de salir corriendo. A veces no me provoca ni salir a la calle, me dan ganas de mantenerme encerrado. Me dicen que mantengo muy irritado, que por nada me enoja. Yo me encuentro muy mal. Eso me empezó desde el accidente para acá, últimamente he mantenido más nervioso. Cuando escucho que abalearon a alguien me dan ganas de ir a esconderme a la casa. A mí no me había sucedido una cosa de estas. Psicología me ve desde hace 3 meses, yo le había dicho al ortopedista que me mandara la cita con psicología, él me decía que me concentrara. Yo tipo 7 de la noche estoy dormido, a las 10-11 de la noche me despierto y paso la noche entera. A veces duermo 1-2 horas más en la madrugada. A veces duermo solo 3 horas. Mantengo pensando mucho, el brazo y la mano la tengo perdida, me pongo a pensar que irá a ser de mí. Todo eso me acompleja, me aflige, a veces lloro. Eso no me deja conciliar el sueño". No ha tenido hospitalizaciones en unidad de salud mental, ni había sido valorado por psiquiatría previo al accidente.

En la valoración inicial por Psiquiatría (28.07.2022) se anotó: "Se trata de un paciente en la quinta década de la vida quien tuvo un accidente laboral el 04/08/2021 en el cual tuvo HPAF con lesión del plexo braquial izquierdo. Respecto a los síntomas psiquiátricos refiere insomnio, ansiedad flotante, hiperalertamiento, conductas evitativas, ánimo triste, irritabilidad y pesadillas. Considero que los síntomas del paciente configuran un trastorno de ansiedad no especificado. Inicio manejo con mirtazapina para control del patrón de sueño y de los síntomas afectivos. Es importante que el paciente tenga acompañamiento de psicología para manejo de síntomas ansiosos y evitativos. Se permite catarsis y se validan emociones. Se cita a control en un mes para evaluar la evolución de los síntomas. Se explica al paciente la conducta a seguir quien refiere entender y aceptar."

En la valoración de hoy el paciente reporta que inició el manejo con venlafaxina hace 2 semanas aproximadamente. Describe mayor modulación del afecto, lo cual se evidencia también en la entrevista. Hay un inconveniente y es la queja que manifiesta de sensación de ardor en el estómago, la cual pudiera estar relacionada con los múltiples medicamentos que recibe. Se hará seguimiento a este síntoma y se evaluará si hay necesidad de hacer ajustes en la medicación. Por el momento se difiere el cambio teniendo en cuenta que ha tenido respuesta favorable con el esquema actual. Está pendiente la cita de valoración para calificación de PCL. Se indica continuar igual manejo por el momento. Se hará seguimiento en un mes. Se brinda espacio de escucha empática y se realiza intervención de apoyo. Refiere entender y aceptar.

Nota: Paciente que se encuentra pendiente de valoración para calificación de PCL, desde Psiquiatría no existe contraindicación para ser llevado a este proceso. Requiere y se beneficia de continuidad en su tratamiento por la especialidad.

### Plan:

Cita de control con psiquiatría en un mes  
Mirtazapina 30 mg, tomar una tableta a las 7-7:30 PM, vía oral  
Venlafaxina tab 37,5 mg, tomar 1 tableta después del desayuno vía oral  
Psicoterapia por psicología (Tiene orden vigente)  
Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar a urgencias

### Diagnósticos

» F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica)

### Formulación:

» Mirtazapina 30 mg Tableta Tomar 1 Tableta en la noche vía oral. 30 tabletas para 30 días.  
» Venlafaxina tab 37,5 mg, tomar 1 tableta después del desayuno vía oral. Por 30 días, #30 Tabletetas.

### Controles:

» 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)

Sede Principal Dirección: Avenida Calle 116 # 9 - 72 Edificio Global Medical Center-Consultorio 413-Teléfono:6017946519

Celular: 3336056060 - email: info@mutalis.co - web: www.mutalis.co

### Órdenes Médicas

Página 1 de 1

**Fecha:** 19/ene/2023 **Edad:** 45 Años 8 Meses 2 Días  
**Paciente:** BLADIMIR IBARRA MOSQUERA **Identificación:** CC-10694703 **Tipo:** Contributivo  
**Convenio:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A **Autorización:** 21023567  
**Dirección:** CANDELARIA VALLE DEL CAUCA VEREDA LA ALIANZA - CANDELARIA, Valle del Cauca **Teléfonos:** 311 794 6308  
**Diagnósticos:** » F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO (Impresión Diagnóstica)  
**Controles:** » 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)

*Maria Gabel Molina Echeverry*

DRA. MARIA GABEL MOLINA ECHEVERRY RM. 1151541178  
Psiquiatra - Instituto Colombiano de Estudios Superiores de Psicología

IPS Atiende: (2666) IPS SURA PASO ANCHO		Fórmula: 2666-1154688254
NIT: 811007832		Fecha: 2023/01/19
IPS Afiliado: (5) SALUDSURA SAO PAULO		
Identificación: CC 10694703	Nombre: BLADIMIR IBARRA MOSQUERA	
Teléfono:	Dirección:	Código Dx: S118
Origen: OrdenAtencionExterna	Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO	
Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA RECUBIERTA Vía Admón: ORAL		
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 12 Dias		
Cantidad: 12 TABLETAS	F. Finalización: 2023/01/31	
Observación: NOCHE		
Profesional: RAMIRO GUERRERO DUARTE	Firma:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>NO VÁLIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS</b> </div>
Identificación: CC 94378956	Registro: 761001	
Teléfono: 6023314925	Dirección: CR 50 # 12 A - 90	
Ciudad: CALI		
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		
Imprime: RAMIGUDU	F. Impresión: 2023/01/19 12:25:18	447038956F2301191106994
IPS Imprime: IPS SURA PASO ANCHO		
Fecha Entrega:	Sello:	
Esta orden es válida hasta el 2023/01/22		
Recuerde presentar esta fórmula en su próxima consulta o transcripción de medicamentos		

# Historia Clínica

HISTORIA CLÍNICA #312898						
Fecha Apertura: 2023-01-20 11:07:34		Fecha Cierre: 2023-01-20 11:21:16		Tiempo Atención: 00:13:42		
DATOS DEL PACIENTE						
Nombre: IBARRA MOSQUERA BLADIMIR		Documento: 10694703	Tipo Documento: CC	Fecha Nacimiento: 1977-05-18	Edad: 44	Sexo: M Estado Civil: No especificado
Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información		EPS: NUEVA EPS	Procedencia: Urbano	Dirección: CLL 7A 16 - 64 VILLAGORGONA		
Teléfono: 3117946308 - 3234616084	Celular: 3234616084	Ciudad Procedencia: CANDELARIA	Sede Usuario: MEDICIPS CANDELARIA		Tipo Afiliación: Contributivo	
Estado: Activo	Nombre Acompañante:	Parentesco Acompañante:				
CAUSA EXTERNA: Otra						
MOTIVO DE CONSULTA: VALORACION PRESENCIAL ASINTOMATICA RESPIRATORIA						
<b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> PACIENTE DIRECCIONADO POR MEDICINA GENERAL POR DOLOR EN REGION LUMBAR IRRADIADO A REGION DE CADERA IZQUIERDA DE APROX 18 MESES DE EVOLUCION NO ANTECEDENTES TRAUMATICOS HA REALIZADO MULTIPLES TERAPIAS FISICAS, PERO PERSISTE SINTOMATICO, INCLUSO EMPEORAMIENTO DEL DOLOR, ENFATIZA EN DOLOR LUMBAR, AHORA CON PARESTESIAS, HIPERESTESIAS MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDA NO ANTECEDENTES DE TRAUMA, TRABAJA EN INGENIERIA MAYAGUEZ, LABOR DE CONTROL DE VAGONES -RX DE CLS 11/10/2021: SUTIL ROTOSCOLIOSIS DE CONVEXIDAD DERECHA -RX DE CADERA IZQUIERDA 29/09/2022: DISCRETOS CAMBIOS DE COXARTROSIS ENFATIZA EN DOLOR AHORA NO HALLAZGOS DE GRAVEDAD AL EXAMEN FISICO LASAGUE NEGATIVO BRAGARD NEGATIVO NO SIGNOS CLINICOS DE RADICULOPATIA, REFLECTIVA SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO ALTERACIONES DE EFUERZA OPTIMIZO MANEJO ANALGESICO CONSIDER INICIALMENTE ELECTROMIOGRAFIA + NEURCONDCCION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, VALORACION CON REPORTES ENFATIZO EN SIGNOS DE ALARMA, SIGNOS CLINICOS DE INGRESO A URGENCIAS						
ANTECEDENTES FAMILIARES						
HIPERTENSION: No Refiere	DIABETES: No Refiere	ETS: No Refiere	CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere	CANCER: No Refiere	OBSERVACIONES: Ninguna	
ANTECEDENTES PERSONALES						
Accidente cerebrovascular: No Refiere    Cáncer de endometrio u ovario: No Refiere    Cáncer de mama: No Refiere    Cardiopatía isquémica: No Refiere    Cirrosis: No Refiere Diabetes: No Refiere    Hipertensión: No Refiere    Tuberculosis: No Refiere    VIH/SIDA: No Refiere    Tumores malignos del hígado: No Refiere Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere    Dislipidemia: No Refiere    Anemia: No Refiere    Enfermedad Hepática: No Refiere    Trombocitosis: No Refiere Hipotiroidismo: No Refiere    Hipertiroidismo: No Refiere    Sífilis: No Refiere    Obesidad: No Refiere    Lupus Eritematoso: No Refiere    Epilepsia: No Refiere Enfermedad Renal: No Refiere    Artritis: No Refiere    Enfermedad Cardíaca: No Refiere    Retraso Mental: No Refiere    Episodios Maníaco Depresivos: No Refiere Esclerosis Múltiple: No Refiere    Leucemia: No Refiere    Lepra: No Refiere    Insuficiencia Respiratoria: No Refiere    EPOC: No Refiere						
OTROS ANTECEDENTES						
ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS: Ninguno		ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Ninguno		ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: Ninguno		
ANTECEDENTES ALÉRGICOS: Ninguno		Observaciones: Ninguno		Medicamentos: Ninguno		
REVISIÓN SISTEMAS						
Oral: Normal    Cuello y Cabeza: Normal    Tórax: Normal    Abdomen: Normal    Extremidades: Normal    Genitourinario: Normal    Sistema Nervioso: Normal Piel y Faneras: Normal						
SIGNOS VITALES						
PAS (mmHg): 120	PAD (mmHg): 70	PAM (mmHg): 86.7	PULSO (P X min): 82	F. CARD (L X min): 82	F. RESP (R X min): 16	Temp (°C): 36    SAT O2 (%): 99
TALLA (cm): 180	PESO (Kg): 82	P. ABD (cm): 90	IMC: 25.3	Clasificación IMC: Sobrepeso		
EXAMEN FISICO						
<b>CABEZA:</b> PIEL Y MUCOSAS HÚMEDAS Y NORMOCLOREADAS TCS NO INFLAMADO MV NORMAL, ET NORMAL NO ESTERIORES NO TIRALES NO CIANOSIS NO SIGNOS DE GRAVEDAD RESPIRATORIA RC RÍTMICOS Y BIEN GOLPEADO NO SOPLO ABDOMEN NEGATIVO CONCIENTE VIGIL COOPERATIVO, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO, PERSONA, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA NO SIGNOS MENINGEOS, PUPILAS ISOCÍRCICAS Y REACTIVAS GLASGOW 15/15 <b>CARA:</b> Normal <b>OJOS:</b> Normal <b>OREJAS:</b> Normal <b>CUELLO:</b> Normal <b>TÓRAX:</b> Normal <b>ABDOMEN:</b> Normal <b>GENITOURINARIO:</b> Normal <b>EXTREMIDADES:</b> EXAMEN FISICO LASAGUE NEGATIVO BRAGARD NEGATIVO NO SIGNOS CLINICOS DE RADICULOPATIA, REFLECTIVA SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO ALTERACIONES DE EFUERZA <b>OTROS:</b> Normal						
<b>ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR:</b> PACIENTE DIRECCIONADO POR MEDICINA GENERAL POR DOLOR EN REGION LUMBAR IRRADIADO A REGION DE CADERA IZQUIERDA DE APROX 18 MESES DE EVOLUCION NO ANTECEDENTES TRAUMATICOS HA REALIZADO MULTIPLES TERAPIAS FISICAS, PERO PERSISTE SINTOMATICO, INCLUSO EMPEORAMIENTO DEL DOLOR, ENFATIZA EN DOLOR LUMBAR, AHORA CON PARESTESIAS, HIPERESTESIAS MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDA NO ANTECEDENTES DE TRAUMA, TRABAJA EN INGENIERIA MAYAGUEZ, LABOR DE CONTROL DE VAGONES -RX DE CLS 11/10/2021: SUTIL ROTOSCOLIOSIS DE CONVEXIDAD DERECHA -RX DE CADERA IZQUIERDA 29/09/2022: DISCRETOS CAMBIOS DE COXARTROSIS ENFATIZA EN DOLOR AHORA NO HALLAZGOS DE GRAVEDAD AL EXAMEN FISICO LASAGUE NEGATIVO BRAGARD NEGATIVO NO SIGNOS CLINICOS DE RADICULOPATIA, REFLECTIVA SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO ALTERACIONES DE EFUERZA OPTIMIZO MANEJO ANALGESICO CONSIDER INICIALMENTE ELECTROMIOGRAFIA + NEURCONDCCION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, VALORACION CON REPORTES ENFATIZO EN SIGNOS DE ALARMA, SIGNOS CLINICOS DE INGRESO A URGENCIAS						
DIAGNÓSTICOS						
Diagnóstico ppal: M54 - LUMBAGO CON CIÁTICA						





## Prueba COVID-19 para viajeros

Resultados a  
partir de 4 horas.

318 3637795 318 4876753

Disponible en Cali, Palmira, Bogotá, Medellín y Barranquilla.



Nombre Paciente: BLADIMIR  
IBARRA MOSQUERA

ID Paciente: CC  
10694703

Fecha de Nacimiento:  
1977-05-19

Edad: 45 Años

Sexo: M

Nombre Entidad: CLÍNICA PALMA REAL

Contrato: NUEVA EPS  
PBS

Procedencia:  
Ambulatorio

Comprobante No:  
P244919P

Procedimientos: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Fecha Cita1: 2023-02-15

### TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COMPLETO CON MEDIO DE CONTRASTE

#### HALLAZGOS:

Las bases pulmonares son normales.

El hígado es de situación y tamaño normal, su densidad es homogénea, sin evidencia de masas sólidas ni quísticas. Las vías biliares intra y extrahepática no están dilatadas.

La vesícula biliar con paredes delgadas.

El páncreas es de situación, forma y tamaño normal, su densidad es homogénea. No hay dilatación del conducto pancreático.

El bazo y las glándulas suprarrenales son de características tomográficas normales.

Los riñones son de tamaño y densidad normal, con adecuada captación y excreción del medio de contraste. No se observan masas sólidas o quísticas asociadas.

La aorta y la vena cava inferior son de trayecto y calibre normal.

Las asas de intestino tienen distribución y tamaño adecuado. Sin engrosamientos parietales.

A nivel pélvico no hay evidencia de masas ni colecciones.

No se identifican linfonodos retroperitoneales ni intrabdominales.

La vejiga urinaria es normal.

Las estructuras óseas sin alteraciones.

No se evidencia líquido libre intrabdominal.

Pequeño defecto de pared a nivel umbilical que mide en sagital 9.3 mm. sin identificar defecto herniarios a nivel inguinal.

Dosis de radiación: 7.87mGy

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

  
Jaime H. Buritica S.  
Médico Radiólogo  
C.C. 301118  
E.S. 301118

Realizado por JAIME HUMBERTO BURITICA SAUCEDO  
Médico Radiólogo

RM# 861178 2023-02-16 10:40:14.0

Transcrito por JAIME HUMBERTO BURITICA SAUCEDO - Fecha y hora de transcripción 2023-02-16 10:40:14.0

RECUERDE DOCTOR que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico, si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.

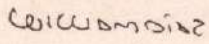
CLÍNICA PALMA REAL  
CARRERA 28 44 35  
(2)2879000

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 <http://softman.com.co>

HISTORIA CLINICA (HOJA DE EVOLUCION)			
Usuario :	BLADIMIR IBARRA MOSQUERA		Identificación: CC 10694703
Ocupación :			Sexo : Masculino Edad : 45 Años
Afiliación :	PARTICULAR	Teléfono(1):	Teléfono(2): 3117946 Plan : ARL
Servicio :	No Disponible	Orden :	2666-577914300
IPS Atiende :	IPS SURA PASO ANCHO	Fecha :	2023/03/23 16:00
Responsable :	No diligenciado	Teléfono:	No diligenciado
Acompañante :	No diligenciado		
Motivo que origina la consulta:	ACCIDENTE DE TRABAJO		Consentimiento Informado: NO
<p>MC: POR INCAPACIDAD EA: PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRABAJO YA DESCRITO EN HISTORIA CLINICA AT 04-08-2021 - exp1310594057 -dx (S119) HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA - proviene de Candelaria - celular 3117946308 **empresa M.YAGUEZ S.A* - cargo conductor de sistema - - eps coomeva - dominancia derecha - **Mec recibió un disparo con arma de fuego , , herida en el cuello nivel IV - V en cuello izq ** atención Cirremedios - **CX MANO DEL 23 12 21 TRANSFERENCIA NEUROLOGICA Y TENDINOSA, POR MS EL 25 8 22 DEL 28/07/2022 FISIATRIA: PACIENTE CON SECUELAS DEFINITIVAS: LEX DE PLEXO BRAQUIAL SEVERA PARCIAL CON PARESIA IMPORTANTE DE M SUPERIOR IZQUIERDO DE PREDOMINIO DISTAL, Y DOLOR SECUELAR NEUROPATICO LOCALIZADO MAS SOMATICO NOCICEPTIVO, ) QUE NO MEJORO CON PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA. PCL 51 % , HOY REFIERE VIENE POR LA INCAPACIDAD LA TIENE HASTA HOY , REFIERE CONTINUA DOLOR Y LIMITACION YA SABE QUE VA PARA PENSION TIENE POCOS MEDICAMENTOS ACET PREGABALINA</p> <p>EXAMEN URGENCIAS : no refiere</p> <p>SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: BUENO TALLA: 180.0 cms RESPIRACION: 18 /min PULSO: 72/min Rítmico EXAMEN URGENCIAS : no refiere</p> <p>Dx: S118 HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL CUELLO. Impresión diagnóstica</p>			
Profesional :	WILLIAM FERNANDO DIAZ RUIZ		
CC 79435213	Registro :	602	
Imprime : WILLDIRU	Fecha :	2023/03/23	
IPS :	IPS SURA PASO ANCHO		

*William Díaz Ruiz*

I47035213F230323I10697943

<b>suramericana</b> <small>SURAMERICANA S.A. - INSTITUTO COLOMBIANO DE SEGUROS</small>		<b>IPS Atiende:</b> (2666) IPS SURA PASO ANCHO <b>NIT:</b> 811007832 <b>IPS Afiliado:</b> (5) SALUDSURA SAO PAULO		<b>Fórmula:</b> 2666-1181827805 <b>Fecha:</b> 2023/03/23	
<b>Identificación:</b> CC 10694703 <b>Teléfono:</b>		<b>Nombre:</b> BLADIMIR IBARRA MOSQUERA <b>Dirección:</b>		<b>Código Dx:</b> S118	
<b>Origen:</b> OrdenAtencionExterna <b>Medicamento:</b> PREGABALINA 150 MG CAPSULA DURA Vía Admón: ORAL <b>Dosificación:</b> 1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 120 Dias <b>Cantidad:</b> 240 CAPSULAS <b>Observación:</b>		<b>Causa Servicio:</b> ACCIDENTE DE TRABAJO <b>F. Finalización:</b> 2023/07/21			
<b>Medicamento:</b> ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG TABLETA RECUBIERTA Vía Admón: ORAL <b>Dosificación:</b> 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 120 Dias <b>Cantidad:</b> 240 TABLETAS <b>Observación:</b>		<b>F. Finalización:</b> 2023/07/21			
<b>Profesional:</b> WILLIAM FERNANDO DIAZ RUIZ <b>Identificación:</b> CC 79435213 <b>Teléfono:</b> 6023314925 <b>Ciudad:</b> CALI <b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL <b>Imprime:</b> WILLDIRU <b>IPS Imprime:</b> IPS SURA PASO ANCHO		<b>Registro:</b> 602 <b>Dirección:</b> CR 50 # 12 A - 90 <b>F. Impresión:</b> 2023/03/23 16:12:23		<b>Firma:</b>  47035213F2303231106979	
<b>Fecha Entrega:</b>		<b>Sello:</b>		Esta orden es válida hasta el 2023/03/26	
Recuerde presentar esta fórmula en su próxima consulta o transcripción de medicamentos					



## CLINICA DE COLON RECTO Y ANO S.A.S

ESPECIALISTAS EN CUIDAR TU SALUD GASTROINTESTINAL

### ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Nombre paciente: **BLADIMIR IBARRA MOSQUERA**

Fecha: **19/04/2023**

Documento: **10694703**

Edad: **45**

Procedencia: **CALI VALLE**

Entidad: **MEDICIPS**

Remitente Dr: **MD INSTITUCIONAL**

Indicacion: **EPIGASTRALGIA**

Anestesia: **XILOCAINA SPRAY TOPICA**

Esófago: **INTUBACION FACIL. MUCOSA ROSADA. CALIBRE Y DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. LINEA Z A 39 CM. NORMAL**

Estomago: **LAGO GASTRICO CLARO. FORNIX Y REGION SUBCARDIAL NORMAL. EN CUERPO Y ANTRO ERITEMA EN PARCHES NO EROSIVO. PILORO CENTRAL PERMEABLE**

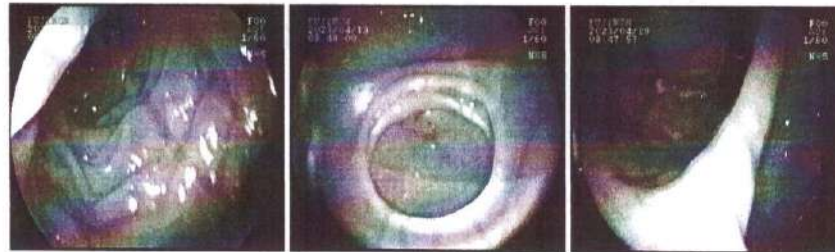
Duodeno: **NORMAL HASTA SEGUNDA PORCION**

Biopsia: ☒ **Lugar: CUERPO-ANTRO**

Diagnostico: **GASTROPATIA ANTROCORPORAL NO EROSIVA**

Observaciones:

Endoscopista: **HERNAN CORTES**



Dr. Hernán Cortes M.  
CIRUJIA GASTROENTEROLÓGICA  
ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
R.M. 3262/08

CRA 43 No 5ª -34 B// TEQUENDAMA Teléfono: 381 68 45 – 381 66 02  
email: hernancortesmartinez@hotmail.com clinicadecolonyrecto@hotmail.com

miércoles, 19 de abril de 2023



NUJP 1109544631

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40654196

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 9 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 4 CALI COLOMBIA VALLE CALI\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido

IBARRA\*\*\*\*\*

Segundo Apellido

CAICEDO\*\*\*\*\*

Nombre(s)

YENSI ZILENA\*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 6 Mes N O V Día 3 0 Sexo (en letras) FEMENINO\*\*\*\*\* Grupo Sanguíneo O\*\*\*\*\* Factor RH +\*\*\*\*\*

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI\*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO\*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo

A 7519360\*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CAICEDO MONTENEGRO ANA BOLENA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0066879070\*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIA\*\*\*\*\*

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

IBARRA MOSQUERA BLADIMIR\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0010694703\*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIA\*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

IBARRA MOSQUERA BLADIMIR\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0010694703\*\*\*\*\*

Firma

Bladimir Ibarra

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

\*\*\*\*\*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

\*\*\*\*\*

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 7 Mes E N E Día 2 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUZ MARINA TELAFANE MUNOZ (E)\*\*\*

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

# NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Blaclimiri Fborra  
identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 10694703, con el fin de demostrar  
parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que  
reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 945 Folio 40654196.  
Valido para: parentes  
Expedida en Santiago de Cali el \_\_\_\_\_

El Notario,

**HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA**  
Notario Cuarto del Círculo de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

55289313  
53399325

NUIP 1.114.548.237

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				Código	
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía					
NOTARIA 2 PALMIRA COLOMBIA - VALLE PALMIRA					

Datos del inscrito		Segundo Apellido	
Primer Apellido		HURTADO	
Nombre(s)			
MARIA DE LOS ANGELES			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2012 Mes NOV Día 10		FEMENINO	A
Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA VALLE PALMIRA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
COPIAS DE LAS CEDULA DEL PADRE	32139380

Datos de la madre		Apellidos y nombres completos	
HURTADO IBARRA MARTHA CECILIA			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC 66.970.000		COLOMBIA	

Datos del padre		Apellidos y nombres completos	
IBARRA MOSQUERA BLADIMIR			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC 10.694.703		COLOMBIA	

Datos del declarante		Apellidos y nombres completos	
HURTADO IBARRA MARTHA CECILIA			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CC 66.970.000		<i>[Firma]</i>	

Datos primer testigo		Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	

Datos segundo testigo		Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2017 Mes AGO Día 04		FERNANDO VELEZ ROJAS	
		NOTARIO	



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO