

ARL AXACOLPATRIA

HISTORIA CLÍNICA



BOGOTÁ D.C.

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
30/01/2025	08 : 09	LEGUEVARAOV
MEDICINA LABORAL		

Empresa: SEPROTEC TNK SAS

NIT: 900511287

Trabajador: GLORIA FERNANDA ASPRILLA LARGACHA

Documento: 66760080

ANTECEDENTES LABORALES					
Nro. Afiliación:	161662	Nit Empresa	900511287	Nombre Empresa:	SEPROTEC TNK SAS
Fecha del Antecedente:	06/07/2017	Fecha Ingreso Empresa:	2016/12/06	Fecha Inicio Cargo:	2013/11/07
Ocupación:		Cargo:	COCINERA	Funciones:	
Riesgo Exposición:				Tiempo Exposición Meses:	
Observación:					

ANTECEDENTES PERSONALES		
Antecedentes	Descripción	Fecha de registro
PATOLOGICOS	gonartrosis	14/09/2019
PATOLOGICOS	PATOLOGIA DE RODILLAS CON SUBLUXACION DE ROTULAS, CONDROMALACIA PATELAR, TRASTORNO DE MENISCO RODILLA DERECHA requirio manejo qx , CON CALIFICACION DE PCL JUNTA REGIONAL DE 41.88%	14/09/2019

CONSULTAS MÉDICAS	
Circunstancias de modo, tiempo y lugar en donde ocurrió el accidente	SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL COMO DE ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL
Detalle de las ABC y AVD	TELECONSULTA

°CONSULTA 6	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20190064974	Fecha reporte	2019/01/11	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	0/0	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	18/12/2020 17:18:44	Profesional	AJCAICED OH	Especialidad	CIRUGIA DE MANO		

Motivo Consulta y enfermedad actual	Historia Clinica 10-marzo-2020 11:27 am DIENTRA REUBICADA EN CAFETERIA REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS DE LOS DEDOS DE LAS ANOS DE FORMA BILATERAL, REFIERE QUE EN LA NOCHE LA DESPIERTAN LOS SINTOMAS. REFIERE ADEMÁS DOLOR EN HOMBRO Y CODO Y REGION CERVICAL. ANTECEDENTES ARTROSIS DE RODILLAS LA HAN HECHO ARTROSCOPIAS YA FUE OPERADA DE LOS TUNELES CARPIANO ERA SEVERO EN LAS DOS Y NIEGA MEJORIA EF: PUNTOS DOLOROSOS GENERALES EN LAS EXTREMIDADES. HERIDAS CICATRIZADAS EN LAS MANOS ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS Y FUNCIONALES EMG PREOP STC SEVERO BILATERAL EMG POP STC MODERADO DERECHO Y LEVE IZQUIERDO IDX DOLOR CRONICO ANALISIS: PACIENTE EN FASE DE SEQUELAS CON MEJORA EMG DEL STC SIN MEJORIA CLINICA CON DOLOR GENERALIZADO. PLAN ALTA MEDICA Y CALIFICAR						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO					2020/11/20	
Observaciones							
BILATERAL							
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 5	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20190064974	Fecha reporte	2019/01/11	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	0/0	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	20/11/2020 16:00:29	Profesional	ELEDESM AB	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	CONSULTA TELEFONICA REALIZADA POR LA CONTINGENCIA DE COVID-19 ***** DRA EDITH LEDESMA BOLANOS/ML ***** PACIENTE DE 50 ANOS DE EDAD QUIEN LABORA EN SEPROTEC TNK SAS EN EL CARGO DE COCINERA, REUBICADA EN TAREAS DE ATENCION AL PUBLICO EN EL AREA DE CAFETERIA DESDE 2019 *** PACIENTE QUIEN JRCI DE VALLE DEL CAUCA DA COMO ORIGEN LABORAL AL SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL, QUE HA REQUERIDO CORRECCION QUIRURGICA EL 22 DE ABRIL 2019 MANO IZQUIERDA Y 16 DE NOVIEMBRE DEL 2019 MANO DERECHA *** ULTIMA VALORACION DR CARLOS DAVID SEGURA ORTOPEDIA 13/12/2019: PACIENTE CON SINDROME DEL TUNEL CARPINO DERECHA (ESTE MEDICO SOLO RESPONDE POR LA MANO QUE OPERO) CON POP DE LIBERACION DEL NERVIIO MEDIANO , REQUIERE TERAPIA FISICA , ELECTROMIOGRAFIA , CONTROL EN DOS MESES ***** 10/03/2020 CMI CX DE MANO DRALVARO CAICEDO REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS D ELOS DEDOS DE LAS MANOS DE FORMA BILATERAL, REFIERE QUE EN LA NOCHE LA DESPIERTAN LOS SINTOMAS, REFIERE ADEMAS DOLORES EN HOMBRO , CODO Y REGION CERVICAL. ANTECEDENTES ARTROSIS DE RODILLAS , LE HAN HECHO ARTROSCOPIA. YA FUE OPERADA DE LOS TUNELES CARPIANO ERA SEVERO EN LAS DOS Y NIEGA MEJORIA.. PCTE EN FASE DE SECUELAS CON MEJORIA EMG DEL STC, SIN MEJORIA CLINICA CON DOLOR GENERALIZADO. ALTA POR CX DE MANO. ***** 20/03/2020 EMG MSUPS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO MODERADO DERECHO Y LEVE EN EL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE DANO AXONAL. REALIZO TERAPIA FISICA POR LARGO TIEMPO ***** FISIATRIA (25/04/2020) PACIENTE CON HISTORIA DE EP, SINDROME DE TUNEL CARPIANO BILATERAL, LIBERACION QUIRURGICA BILATERAL. PERSISTENCIA DE SINTOMAS SENSITIVOS Y DOLOROSOS. MULTIPLES CICLOS DE REHABILITACION SIN MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA. CONSIDERO MEJORIA MEDICA MAXIMA, SINTOMAS SECUELARES ACTUALMENTE. LE EXPLICO A PACIENTE QUE SE HAN REALIZADO LAS INTERVENCIONES YQUE LOS SINTOMAS QUE PERSISTEN PUEDEN SER CRONICOS. INDICO USO DE FERULAJE NOCTURNO. AJUSTO ANALGESIA CON PREGABALINA 75MG NOCHE, ACETAMINOFEN + CODEINA 325+15MG CADA 12 HRS, KETOPROFENO GEL 2.5% 2 VECES AL DIA. FORMULA PARA 3 MESES. ALTA POR FISIATRIA *** CONSULTA A MEDICO LABORAL PARA SEGUIMIENTO BAJO LA MODALIDAD DE TELECONSULTA, REFIERE CONTINUAR CON SINTOMATOLOGIA CRONICO DE DOLOR Y SENSACION DE ADORMECIMIENTO. LABORANDO REUBICADA DESDE 2019 EN AREA DE CAFETERIA -ATENCION AL CLIENTE.				
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción			Fecha Registro	
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO			2020/11/20	
Observaciones					
BILATERAL					
::PARACLÍNICOS					
Tipo Servicio	Fecha Exámen	Descripción		Tipo Resultado	
ELECTRODIAGNOSTICO	2020/03/20	20/03/2020 EMG MSUPS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO MODERADO DERECHO Y LEVE EN EL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE DANO AXONAL. REALIZO TERAPIA FISICA POR LARGO TIEMPO		ALTERADO	
::CONTRAREMISIONES					
Fecha Atención	Proveedor			Tipo Servicio	
2020/03/10	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA			CIRUGIA DE MANO	
Observaciones					
DR ALVARO CAICEDO REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS D ELOS DEDOS DE LAS MANOS DE FORMA BILATERAL, REFIERE QUE EN LA NOCHE LA DESPIERTAN LOS SINTOMAS, REFIERE ADEMAS DOLORES EN HOMBRO , CODO Y REGION CERVICAL. ANTECEDENTES ARTROSIS DE RODILLAS , LE HAN HECHO ARTROSCOPIA. YA FUE OPERADA DE LOS TUNELES CARPIANO ERA SEVERO EN LAS DOS Y NIEGA MEJORIA.. PCTE EN FASE DE SECUELAS CON MEJORIA EMG DEL STC, SIN MEJORIA CLINICA CON DOLOR GENERALIZADO. ALTA POR CX DE MANO					
2020/04/25	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA			FISIATRIA	
Observaciones					
CONSIDERO MEJORIA MEDICA MAXIMA, SINTOMAS SECUELARES ACTUALMENTE. LE EXPLICO A PACIENTE QUE SE HAN REALIZADO LAS INTERVENCIONES Y QUE LOS SINTOMAS QUE PERSISTEN PUEDEN SER CRONICOS. INDICO USO DE FERULAJE NOCTURNO. AJUSTO ANALGESIA CON PREGABALINA 75MG NOCHE, ACETAMINOFEN + CODEINA 325+15MG CADA 12 HRS, KETOPROFENO GEL 2.5% 2 VECES AL DIA. FORMULA PARA 3 MESES. ALTA POR FISIATRIA					
:: EXÁMEN FÍSICO					
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist
.0	DERECHA	1.60 Mtrs.	0 Kg.	0 mm/Hg	0 mm/Hg

Observaciones Exámen Médico							
PACIENTE ATIENDE Y RESPONDE LA CONSULTA MEDICA TELEFONICA, ORIENTADA, REFIERE A NIVEL DE MUNECAS LOGRA MOVILIDAD CON DOLOR, LOGRA ABRIR Y CERRAR LOS DEDOS LOGRANDO AGARRES, SIN EMBARGO REFIERE LO LOGRA AGARRES FUERTES POR SENSACION DE PERDIDA DE FUERZA.							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		PACIENTE CON ENF LABORAL EN FASE DE SECUELAS POP LIBERACION TUNEL CARPIANO BILATERAL, SINTOMAS CRONICOS, LABORANDO REUBICADA. ENVIO A PROCESO DE PCL. SS EMG + VC MIEMBROS SUPERIORES ACTUALIZADA PARA PROCESO DE CALIFICACION.					
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 4		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20190064974	Fecha reporte	2019/01/11	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	0/0	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	25/04/2020 10:11:49	Profesional	DLLAVERD EA	Especialidad	FISIATRIA		
Motivo Consulta y enfermedad actual	FISIATRIA AFICENTER 25/4/2020*** PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD, LABORA POR CEPROTEC EN MISION DE PUNTO SABROSODESDE HACE 16 AÑOS, CARGO COCINERA, REUBICADA HACE UN AÑO, REALIZA ATENCION ALPUBLICO EN ELAREA DE CAFETERIA. **** DIESTRA, ESCOLARIDAD 10MO **** PACIENTE QUIEN JRCI DE VALLE DEL CAUCA DA COMO ORIGEN LABORAL AL SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL, QUE HA REQUERIDO CORRECCION QUIRURGICA EL 22 DE ABRIL 2019 MANO IZQUIERDA Y 16 DE NOVIEMBRE DEL 2019 MANO DERECHA, QUIEN ESTABA EN CONTROL POR PARTE DE LA EPS CON ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA (CIRUGIA DE MANO). **** DR CARLOS DAVID SEGURA ORTOPEDIA 13/12/2019: PACIENTE CON SINDROME DEL TUNEL CARPINO DERECHA (ESTE MEDICO SOLO RESPONDE POR LA MANO QUE OPERO) CON POP DE LIBERACION DEL NERVIO MEDIANO, REQUIERE TERAPIA FISICA, ELECTROMIOGRAFIA, CONTROL EN DOS MESES **** 10/03/2020 CMI CX DE MANO DR ALVARO CAICEDO REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS DE LOS DEDOS DE LAS MANOS DE FORMA BILATERAL, REFIERE QUE EN LA NOCHE LA DESPIERTAN LOS SINTOMAS,REFIERE ADEMAS DOLORES EN HOMBRO, CODO Y REGION CERVICAL. ANTECEDENTES ARTROSIS DE RODILLAS, LE HAN HECHO ARTROSCOPIA. YA FUE OPERADA DE LOS TUNELES CARPIANO ERA SEVERO EN LAS DOS Y NIEGA MEJORIA. PCTE EN FASE DE SECUELAS CON MEJORIA EMG DEL STC, SIN MEJORIA CLINICA CON DOLOR GENERALIZADO. ALTA POR CX DE MANO. **** ESTUDIOS: 01/11/2019 EMG MSSS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO SEVERO. 20/03/2020 EMG MSSS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO MODERADO DERECHO Y LEVE EN EL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE DAÑO AXONAL. **** HA REALIZADO MULTIPLES CICLOS DE TERAPIAS, SIN MEJORIA. NO USA FERULAJE, NO TIENE. COMENTA PERSISTENCIA DEL DOLOR EN MANOS, PARESTESIAS, NIEGA MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA CON LAS CIRUGIAS. ****BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN ALTERACION DE LA MARCHA. SIN SIGNOS SUDOMOTORES. MANOS NO EDEMAS, PRESENCIA DE CICATRICES EN BUEN ESTADO EN CADA MANO SIN FIBROSIS. PHALEN Y TINNEL POSITIVO EN AMBAS MANOS. AMAS BILATERALES ACTIVOS Y PASIVOS MUÑECA FLEXION 80 EXTENSION 70 DESVIACION ULNAR 30 DESVIACION RADIAL 20 PULGAR ABDUCCION 70 ADUCCION 0 OPOSICION 0 CM DESDE BORDE ULNAR MCF PULGAR FLEXION 50 EXTENSION 0 IF PULGAR FLEXION 80 EXTENSION 20. NO SIGNOS VASOMOTORES, NO SIGNOS DE ATROFIA. NO SIGNOS DE SDRC. FUERZA PRENSIL 3/5 BILATERAL, HIPOESTESIA EN TERRITORIO DE MEDIANO, SIN SIGNOS SUDOMOTORES. **** PACIENTE CON HISTORIA DE EP, SINDROME DE TUNEL CARPIANO BILATERAL, LIBERACION QUIRURGICA BILATERAL. PERSISTENCIA DE SINTOMAS SENSITIVOS Y DOLOROSOS. MULTIPLES CICLOS DE REHABILITACION SIN MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA. CONSIDERO MEJORIA MEDICA MAXIMA, SINTOMAS SECUELARES ACTUALMENTE. LE EXPLICO A PACIENTE QUE SE HAN REALIZADO LAS INTERVENCIONES Y QUE LOS SINTOMAS QUE PERSISTEN PUEDEN SER CRONICOS. INDICO USO DE FERULAJE NOCTURNO. AJUSTO ANALGESIA CON PREGABALINA 75MG NOCHE, ACETAMINOFEN + CODEINA 325+15MG CADA 12 HRS, KETOPROFENO GEL 2.5% 2 VECES AL DIA. FORMULA PARA 3 MESES. ALTA POR FISIATRIA. CONTROL CON MEDICINA LABORAL QUE ESTA PENDIENTE.						
Siguiete Consulta							

°CONSULTA 3		DE SEGUIMIENTO					
Nro. siniestro	20190064974	Fecha reporte	2019/01/11	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	0/0	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	16/04/2020 12:19:38	Profesional	AYAGUIRR ES	Especialidad	MEDICINA LABORAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	MEDICINA LABORAL DRA ANGELA AGUIRRE PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD, LABORA POR CEPROTEC EN MISION DE PUNTO SABROSO DESDE HACE 16 AÑOS, CARGO COCINERA, REUBICADA HACE UN AÑO, REALIZA ATENCION ALPUBLICO EN EL AREA DE CAFETERIA. PACIENTE QUIEN JRCI DE VALLE DEL CAUCA DA COMO ORIGEN LABORAL AL SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL , QUE HA REQUERIDO CORRECCION QUIRURGICA EL 22 DE ABRIL 2019 MANO IZQUIERDA Y 16 DE NOVIEMBRE DEL 2019 MANO DERECHA , QUIEN ESTABA EN CONTROL POR PARTE DE LA EPS CON ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA (CIRUGIA DE MANO) . ULTIMA VALORACION DR CARLOS DAVID SEGURA ORTOPEDIA 13/12/2019: PACIENTE CON SINDROME DEL TUNEL CARPINO DERECHA (ESTE MEDICO SOLO RESPONDE POR LA MANO QUE OPERO) CON POP DE LIBERACION DEL NERVIO MEDIANO , REQUIERE TERAPIA FISICA , ELECTROMIOGRAFIA , CONTROL EN DOS MESES 10/03/2020 CMI CX DE MANO DR ALVARO CAICEDO REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS D ELOS DEDOS DE LAS MANOS DE FORMA BILATERAL, REFIERE QUE EN LA NOCHE LA DESPIERTAN LOS SINTOMAS, REFIERE ADEMAS DOLORES EN HOMBRO , CODO Y REGION CERVICAL. ANTECEDENTES ARTROSIS DE RODILLAS , LE HAN HECHO ARTROSCOPIA. YA FUE OPERADA DE LOS TUNELES CARPIANO ERA SEVERO EN LAS DOS Y NIEGA MEJORIA.. PCTE EN FASE DE SECUELAS CON MEJORIA EMG DEL STC, SIN MEJORIA CLINICA CON DOLOR GENERALIZADO. ALTA POR CX DE MANO. 01/11/2019 EMG MSUPS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO SEVERO. 20/03/2020 EMG MSUPS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO MODERADO DERECHO Y LEVE EN EL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE DAÑO AXONAL. REALIZO TERAPIA FISICA POR LARGO TIEMPO. ACTUALMENTE NO HA SIDO VALORADA POR FISIATRIA. PACIENTE REFIERE DOLOR EN AMBAS MANOS QUE SE AGUDIZA EN LA NOCHES, ADEMAS SENSACION DE HORMIGUEO Y PARESTESIAS. ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANALGESICO CON ACETAMINOFEN, NAPROXENO						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO					2020/04/16	
Observaciones							
BILATERAL							
::PARACLÍNICOS							
Tipo Servicio		Fecha Exámen	Descripción			Tipo Resultado	
ELECTRODIAGNOSTICO		2020/03/20	20/03/2020 EMG MSUPS SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO MODERADO DERECHO Y LEVE EN EL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE DAÑO AXONAL.			ALTERADO	
::CONTRAREMISIONES							
Fecha Atención	Proveedor					Tipo Servicio	
2020/03/10	IPS FUERA DE RED					CIRUGIA DE MANO	
Observaciones							

10/03/2020 CMI CX DE MANO DR ALVARO CAICEDO REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS DE LOS DEDOS DE LAS MANOS DE FORMA BILATERAL, REFIERE QUE EN LA NOCHE LA DESPIERTAN LOS SINTOMAS, REFIERE ADEMÁS DOLOR EN HOMBRO, CODO Y REGION CERVICAL. ANTECEDENTES ARTROSIS DE RODILLAS, LE HAN HECHO ARTROSCOPIA. YA FUE OPERADA DE LOS TUNELES CARPIANO ERA SEVERO EN LAS DOS Y NIEGA MEJORIA.. PCTE EN FASE DE SECUELAS CON MEJORIA EMG DEL STC, SIN MEJORIA CLINICA CON DOLOR GENERALIZADO. ALTA POR CX DE MANO.

:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
26.1	DERECHA	1.60 Mtrs.	67 Kg.	100 mm/Hg	140 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
BEG, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN ALTERACION DE LA MARCHA							
MANOS NO EDEMAS, PRESENCIA DE CICATRICES EN BUEN ESTADO EN CADA MANO. PHALEN Y TINNEL POSITIVO EN AMBAS MANOS. AMAS DEL CARPOCOMPLETOS DE AMBAS MANOS. NO SIGNOS VASOMOTORES, NO SIGNOS DE ATROFIA. NO SIGNOS DE SDRC. FUERZA 3/5.							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		PCTE CON EP STC BILATERAL, REQUIRO LIBERACION MEDIANO DE AMBAS MANOS, DADA DE ALTA POR CX DE MANO, REALIZO PROCESO DE REHABILITACION. SE SOLICITA VALORACION DE FISIATRIA PARA CONCEPTO DE REHABILITACION Y SECUELAS Y PODER ENVIAR A CALIFICAR.					
Siguiente Consulta							
°CONSULTA 2	DE SEGUIMIENTO						
Nro. siniestro	20190064974	Fecha reporte	2019/01/11	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	0//0	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Objetado	No	Asistió Consulta	Si	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	27/01/2020 16:34:26	Profesional	DBARONA G	Especialidad	MEDICINA LABORAL		

Motivo Consulta y enfermedad actual	MOTIVO DE CONSULTA : TENGO UNA ENFERMEDAD LABORAL Y VENGO A VALORACION. ENFERMEDAD LABORAL : PACIENTE QUIEN JRCI DE VALLE DEL CAUCA DA COMO ORIGEN LABORAL AL SINDROME DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL , QUE HA REQUERIDO CORRECCION QUIRURGICA EL 22 DE ABRIL 2019 MANO IZQUIERDA Y 16 DE NOVIEMBRE DEL 2019 MANO DERECHA , QUIEN ESTABA EN CONTROL POR PARTE DE LA EPS CON ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA (CIRUGIA DE MANO) . ULTIMA VALORACION DR CARLOS DAVID SEGURA ORTOPEDIA 13/12/2019: PACIENTE CON SINDROME DEL TUNEL CARPINO DERECHA (ESTE MEDICO SOLO RESPONDE POR LA MANO QUE OPERO) CON POP DE LIBERACION DEL NERVIO MEDIANO , REQUIERE TERAPIA FISICA , ELECTROMIOGRAFIUA , CONTROL EN DOS MESES PACIENTE FUE HACER QUEJA POR SER TUNEL CARPIANO BILATERAL A AL EPPS Y ESTA ORDENA LA ELECTROMIOGRAFIA EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES. NO TIENE AUTORIZADO POR ARL LA ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES. PACIENTE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA REUBICADA ,EN PANADERIA CON OFICIOS VARIOS COMO ATENDER PUBLICO , DESPACHAR PEDIDOS , I ABRIER NEVERAS, HORNOS) PACIENTE REFIERE DOLOR EN OCASIONES PRESENTA DISMINUCION DE LA FUERZA AL AGARRE. EPS:COOMEVA AFP: COLPENSIONES ARP: COLPATRIA EDAD: 49 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO: 6/MARZO/1970 LUGAR DONDE VIVE: PALMIRA , SEMBRADOR CARGO: OFICIOS VARIOS EMPLEADOR: SEPROTEC (PUNTO SABRO LA 30) ESCOLARIDAD: 10 DE BACHIERATO ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: INSOMNIO , TRASNTORNO DE ANSIEDAD QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA TOTAL POR LEHIMIOMATOSIS MEDICAMENTOSOS: PAROXETINA NO REFIERE ALERGICOS: NO REFIERE TOXICOS: NO REFIERE. FAMILIARES: NO REFIERE EN LOS RATOS LIBRES: EN CASA COMPOSICIÓN FAMILIAR: SOLA VIVENDA: CASA LOS GASTOS DE LA CASA: 100 % PACIENTE MANO DOMINANTE:DERECHA SINIESTRO: 20190064974 PACIENTE CON ENFERMEDAD LABORAL DE SINDROME DE TUNEL CARPIANO YA RECONOCIDA NO INDEMIZADO ,TAMPOCO SE ENCUENTRA CALIFICADO. PACIENTE DEBE CONTINUAR EN REUBICACION BAJO RECOMENDACIONES Y RESTRCCIONES LABORALES POR TRES MESES CONTROL EN TRES MESES POR MEDICINA LABORAL " PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES EVITANDO LA MANIPULACIÓN DE CARGAS SUPERIORES A LOS LÍMITES ERGONÓMICOS PERMITIDOS (5 K) CON MANO AFECTADA. " SE SUGIERE CONTROLAR TAREAS QUE IMPLIQUEN POSTURAS EN FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE DEDOS, MANO Y MUÑECA AFECTADA. " SE SUGIERE CONTROL DE ACTIVIDADES QUE INVOLUCREN MOVIMIENTOS DE PINZA FINOS Y AGARRE CIRCULAR CON REGIÓN AFECTADA, ASI COMO AGARRES CIRCULARES CON PESO MAYOR A 2 KILOS CON LA MANO AFECTADA. " PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO GENEREN VIBRACIÓN CONTINUA EN MANOS. " SE SUGIERE REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, DE MANERA CONTROLADA, EN LA QUE PUEDA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y MOVILIZACIÓN DE EXTREMIDADES. " SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE QUE EL TRABAJADOR ADOpte ESTAS RECOMENDACIONES PARA PRACTICARLAS EN SU VIDA DIARIA COTIDIANA Y EXTRALABORAL	
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción	Fecha Registro
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	2020/01/27
Observaciones		
BILATERAL		

:: EXÁMEN FÍSICO							
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Diast	Tensión Sist		
23.4	DERECHA	1.60 Mtrs.	60 Kg.	80 mm/Hg	120 mm/Hg		
Observaciones Exámen Médico							
PACIENTE INGRESA EN COMPAÑIA DE SU PADRE , BIEN VESTIDA Y COLABORADORA MANO DERECHA : INSPECCION : PALPACION : AMAS: FLEXION 80 ° , EXTENSION 70 ° DOLOR A LOS ULTIMOS GRADOS , PULGAR : ABUDCCION : 70 ° ADUCCION : 0 ° FUERZA : DISMINUIDA POR DOLOR SENSIBILIDAD : TINHAL Y PHANEL POSITIVOS MANO IZQUIERDA : PALPACION : AMAS: FLEXION 80 ° , EXTENSION 70 ° DOLOR A LOS ULTIMOS GRADOS , PULGAR : ABUDCCION : 70 ° ADUCCION : 0 ° FUERZA : DISMINUIDA POR DOLOR Y POR RETRACCION DE DEDOS DE LA MANO SENSIBILIDAD : TINHAL Y PHANEL POSITIVOS PRESENTA RETRACCION EN DEDOS 3-4 , PARA LA EXTENSION , DIFICULTAD PARA EL AGARRE							
:: PLANES DE MANEJO							
Plan Manejo		1- CONTROL EN TRES MESES 2- ELECTROMIOGRAFIA DE AMBOS MIMEBROS SUPERIORES M,AS VELOCIDADES DE CONDUCCION 3- VALORACION POR TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 4- SE ENVIA PACIENTE PARA PLC CON RESULTADOS DE ELECTROMIOGRAFIA Y VALORACION POR ORTOPEDIA					
Siguiete Consulta							
°CONSULTA 1		DE INGRESO					
Nro. siniestro	20190064974	Fecha reporte	2019/01/11	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Nro. siniestro Temporal	0	Fecha reporte Temporal	0/0	Tipo Siniestro	AT	Fecha Siniestro	2019/01/11
Objetado	No	Asistió Consulta	No	Requerimiento legal	No		
Fecha/Hora Consulta	14/09/2019 21:20:03	Profesional	MMRAMIR EZN	Especialidad	MEDICINA GENERAL		
Motivo Consulta y enfermedad actual	PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LA CALIFICACION REALIZADA POR COOMEVA EPS CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE TUNEL DEL CARPO COMO DE ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL *****SE RELIZA CALIFICACION CON DOCUMENTACION APORTADA POR EPS PACIENTE DE 48 AÑOS QUIEN LABORA SEPROTEC TNK EN ACTIVIDADES DE COCINERA HACE 16 AÑOS, INIDICAN TAREAS DE COCINAR Y SERVIR ALIMENTOS , CORTAR Y CHULETEAR CARNES , ARMADO DE EMPANADAS DESPRESAR POLLOS, REUBICADA COMO DESPACHADORA DE PRODUCTOS DE PANADERIA POR RECOMENDACIONES TIENE COMO ANTECEDENTE PATOLOGIA DE RODILLAS CON SUBLUXACION DE ROTULAS, CONDROMALACIAPATELAR, TRASTORNO DE MENISCO RODILLA DERECHA, CON CALIFICACION DE PCL JUNTA REGIONAL DE 41.88% TRASTORNO DEPRESIVO, CON CUADRO DE ALPARECER 8 AÑOS DE DOLOR Y PARESTESIAS EN MANOS, SIN EMBARGO SE DOCUMENTAN CONSULTAS SOLO EN EL ULTIMO AÑO CON EMG DE 11/01/2019 SINDROME DE TUNEL DEL CARPO SEVERO PARA LO CUAL REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO Y POSTERIOR REUBICACION						
DIAGNÓSTICO COD-CIE10	Descripción					Fecha Registro	
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO					2019/09/14	
Observaciones							
BILATERAL							

::PARACLÍNICOS			
Tipo Servicio	Fecha Exámen	Descripción	Tipo Resultado
ELECTRODIAGNOSTICO	2019/01/11	EMG DE 11/01/2019 SINDROME DE TUNEL DEL CARPO SEVERO BILATERAL	ALTERADO
:: PLANES DE MANEJO			
Plan Manejo	SE REALIZA CONTROVERSIA		