

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.107.857**

MUÑOZ JIMENEZ

APELLIDOS
JOSE HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1979**

DAGUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

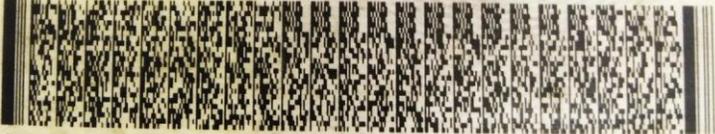
1.73 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-MAR-1998 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100100-00213496-M-0006107857-20100208 0020747352A 1 2740646439

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1974**
NEIVA
 (HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ENE-1993 NEIVA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
 REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-1900100-00941127-M-0007696932-20170929 0057568690A 2 9910153878

ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.696.932**
GOMEZ MESA
 APELLIDOS
YOJANIER
 NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



298240

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

187379 Tarjeta No.	09/02/2010 Fecha de Expedición	18/12/2009 Fecha de Grado	
YOJANIER GOMEZ MESA			
7696932 Cedula	HUILA Consejo Seccional		
SURCOLOMBIANA Universidad			

[Signature]

Maria Mercedes Lopez Mora
Presidenta Consejo Superior de la Judicatura

[Signature]



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE SUCURSAL VIGILADA
 Fecha expedición: 21/02/2025 09:43:31 am

Recibo No. 9803065, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825FDBZED

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre: ARL SURA CALI

Matrícula No.: 436219-2
 Fecha de matrícula en esta Cámara: 13 de agosto de 1996
 Último año renovado: 2024
 Fecha de renovación: 21 de marzo de 2024

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS, RENUEVE EN WWW.CCC.ORG.CO. EL PLAZO PARA RENOVAR LA MATRÍCULA ES HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025.

UBICACIÓN

Dirección comercial: CL. 64 N NRO. 5B N 146 LC. 7 - 8
 Municipio: Cali - Valle
 Correo electrónico: notificacionesjudiciales@suramericana.com.co
 Teléfono comercial 1: 2602100
 Teléfono comercial 2: No reportó
 Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: Cra 63 49 A 31 Ed. Camacol Piso 1
 Municipio: Medellin - Antioquia
 Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@suramericana.com.co
 Teléfono para notificación 1: No reportó
 Teléfono para notificación 2: No reportó
 Teléfono para notificación 3: No reportó

La sucursal ARL SURA CALI No reportó autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PROPIETARIO

Nombre: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
 NIT: 890903790 - 5
 Matrícula No.: 7767104
 Domicilio: Medellin



Camara de Comercio de Cali
 CERTIFICADO DE SUCURSAL VIGILADA
 Fecha expedición: 21/02/2025 09:43:31 am

Recibo No. 9803065, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825FDBZED

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección: CARRERA 63 # 49 A - 31 PISO 1, ED. CAMACOL
 Teléfono: 2602100

APERTURA DE SUCURSAL

Por ACTA No. 6 del 13 de junio de 1996 Junta Directiva ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de agosto de 1996 con el No. 1636 del Libro VI ,se inscribió la apertura de sucursal denominada ARL SURA CALI

NOMBRAMIENTO(S)

Por Acta No. 75 del 28 de noviembre de 2006, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de febrero de 2007 con el No. 572 del Libro VI, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE SUCURSAL	MAURICIO ALVAREZ GALLO	C.C.10131025

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS- CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6512
 Actividad secundaria Código CIIU: 6522
 Otras actividades Código CIIU: 6515

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: SEGUROS DE VIDA
 SERVICIOS DE SEGUROS SOCIALES EN RIESGOS LABORALES.
 SEGUROS DE SALUD

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE SUCURSAL VIGILADA
Fecha expedición: 21/02/2025 09:43:31 am

Recibo No. 9803065, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825FDBZED

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



Ana M. Lengua B.



**CO INGENIERÍA
METALMECÁNICA
S.A.S.**

Precisión y Cumplimiento

NIT. 900.718.029-0

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifico que el señor Jose Hernando Muñoz Jimenez, Identificado con cedula de ciudadanía No. 6.107.857 expedida en Cali, Trabaja en nuestra Empresa desde 02 enero del 2016, desempeñando el cargo de AYUDANTE EN OFICIOS VARIOS con un contrato de trabajo a término indefinido. Recibe un salario promedio mensual de Un Millón Setecientos cincuenta mil pesos m/cte: (\$1.750.000)

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los Dieciocho días (18) días del mes de Enero del dos mil veinticinco (2025)

Cordialmente

Carlos Andrés Valdés
Gerente
Tel: 3103728409

EVALUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO

1. INFORMACIÓN GENERAL:

27	01	2022
----	----	------

Fecha:

EMPRESA: Ingeniería Metálica SAS	
Nit. 900718029-0	Actividad Económica: 2511
Dirección de la Empresa: Carrera 4b # 34-37 Barrio Porvenir Cali, Valle Del Cauca	Teléfono: (2) 4836891
Contacto empresa: Sandra Rendón	Área: Asistente Administrativa
TRABAJADOR EVALUADO: José Hernando Muñoz Jiménez	
Identificación: 6107857	Cargo desempeñado: Ayudante mecánico
Tiempo laborado en la empresa: 7 años Tiempo en el cargo: 7 años	Horario laboral: lunes a viernes de 7:30 am a 5:30 pm (9 horas), sábados 7:30 am a 10:30 am (3 horas). Descanso oficial: 10 minutos para desayuno, 30 minutos para almuerzo. Descanso no oficial: 20 minutos para ir al baño o realizar pausas saludables.
Edad: 43 años	Lugar, Fecha de nacimiento: Dagua Valle, 05 oct 1979
Sexo: Masculino	Teléfono: 3127057227
<p>Descripción Enfermedad: Colaborador refiere sintomatología desde 2019, atendido por la EPS, a la fecha refiere no haber sido valorado por la ARL. Sin recomendaciones y/o restricciones médicas vigentes. A la fecha de esta evaluación de puesto de trabajo se encuentra pendiente de iniciar tratamiento de fisioterapia por la EPS.</p>	
Diagnóstico Médico: Tendinitis bicipital derecha, desgarro de supraespinoso.	
SOLICITUD DEL ESTUDIO: Unidad de Medicina del trabajo EPS SOS	

2. METODOLOGÍA DE ESTUDIO

Se realiza evaluación de puesto de trabajo, mediante el análisis biomecánico de las actividades realizadas en el cargo ayudante mecánico, del señor **JOSÉ HERNANDO MUÑOZ JIMÉNEZ**, reporte solicitado por Unidad de Medicina del trabajo de la EPS **SOS**, a la cual se encuentra afiliado el colaborador.

En la visita de campo se realiza entrevista directa con jefe inmediato y con el colaborador objeto de estudio. Se consideran aspectos de seguridad y de bioseguridad propios de la empresa a visitar.

Se realiza observación directa del puesto de trabajo, durante la ejecución de las diferentes actividades rutinarias que hacen parte de las funciones del colaborador. Se realiza registro fotográfico y fílmico de las tareas, previo consentimiento del colaborador.

Para el análisis del puesto de trabajo se tiene en cuenta las tareas desempeñadas, el mobiliario y herramientas empleadas para cumplir con las funciones propias del cargo.

2.1 OBJETIVOS

2.1.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar las condiciones laborales que pueden estar generando riesgos de carácter Biomecánico al colaborador José Hernando Muñoz Jiménez.

2.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las condiciones del puesto de trabajo según cargo ayudante mecánico.
- Describir las tareas que se están efectuando en el puesto de trabajo evaluado.
- Identificar los factores de riesgo biomecánicos y controles existentes.

3. CONDICIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

3.1 Actividades laborales actuales

Desde el ingreso a la empresa hasta la salida de la empresa El colaborador realiza 5 actividades rutinarias, las cuales hacen parte del proceso operativo para



**CO INGENIERÍA
METALMECÁNICA
S.A.S.**

Precisión y Cumplimiento

NIT. 900.718.029-0

Santiago de Cali, diciembre 18 de 2023

CARTA DE SOCIALIZACIÓN RECOMENDACIONES GENERALES

VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

COLABORADOR: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ CÉDULA: 6.107.857

CARGO: AYUDANTE OFICIOS VARIOS

EMPRESA: CO INGENIERIA METALMECANICA

CIUDAD: CALI

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a lo establecido en la Res. 2346/2007, Dec.1072/2015 y Res. 0312/2019, a las obligaciones por parte del empleador respecto al cuidado y protección de la salud de los colaboradores y a las responsabilidades por parte del colaborador establecidas en el Artículo 2.2.4.6.10 del Dec.1072/2015, me permito informar que teniendo en cuenta la valoración ocupacional de Ingreso realizada el 17/12/2023 y el Certificado Médico emitido por nuestro proveedor de exámenes médicos ocupacionales RIESGO CERO, relacionamos las recomendaciones generales emitidas para su gestión:

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, se recomienda:

- ✓ No conducir motocicleta.
- ✓ No realizar actividades en las cuales deba elevar el brazo por encima del hombro.
- ✓ No manejo de cargas mayores a 5kg con miembro superior derecho y de manera repetitiva .
- ✓ Evitar actividades que generen fuerte vibración segmentaria por tiempos prolongados .
- ✓ Realizar pausas activas al menos durante 5 minutos cada hora .
- ✓ Reportar cualquier cambio o novedad que se presente con su estado de salud al área SST.

Por lo anterior, como colaborador de CO INGENIERIA METALMECANICA SAS se compromete a realizar lo consignado en esta notificación y cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones establecidas en el SG-SST de la empresa.

Cordialmente,

MARIA FERNANDA MARTINEZ
Atentamente SST:

FIRMA DE RECIBIDO COLABORADOR
C.C.
FECHA:

producción de piezas metálicas.

El proceso es no lineal e intermitente, es decir, cada vez que se realiza puede presentarse cambios en la secuencia de las actividades que lo componen, de acuerdo con los requerimientos de la pieza a producir, empezando y terminando en cualquiera de las siguientes actividades:

- a. **Preparado de la pieza:** Se elige el material para el corte, dependiendo de lo solicitado para producción. La pieza puede metálica o de polímero, con un peso variable según pedido (0,05 kg hasta 10 kg), se coloca en un banco o en una superficie de trabajo y se ajusta para asegurarse de que esté en la posición adecuada para realizar el proceso de pulido, corte o soldado.
- b. **Pulido:** Proceso de acabado para eliminar las marcas y las imperfecciones de la superficie de una pieza de metal, puede incluir diferentes técnicas y herramientas, como el pulido manual o el pulido con máquinas.
- c. **Cortado:** Proceso en el que se separa o divide una pieza de metal o de polímero en diferentes secciones mediante la aplicación de una herramienta de corte, produciendo cambios en el tamaño y forma del mismo. El trabajador puede utilizar como herramienta de corte una pulidora de sierra o una segueta, o utilizar una máquina fresadora semiautomática.
- d. **Soldado:** proceso en el que se busca unir dos o más piezas de metal mediante la aplicación de calor y/o presión. Este proceso se realiza de manera manual con la utilización de herramientas para aplicar la soldadura.
- e. **Machueliado:** proceso de tallaje de rosca interna para el ingreso de un tornillo, consiste en eliminar material o mejorar la superficie de una pieza mediante la aplicación de una herramienta rotativa (broca) llamada machuelo, la cual es insertada en un Taladro.

Durante la jornada laboral las 5 actividades descritas pueden realizarse desde ninguna vez hasta 5 veces, y pueden realizarse en secuencia o sin secuencia, según la necesidad de producción.

Adicionalmente, de manera no rutinaria el colaborador realiza la actividad de compras de materia prima o insumos, limpieza de partículas metálicas sobre las máquinas y limpieza del área de trabajo (incluyendo barrido para limpieza de suelo, y sacudido para limpieza de superficies de trabajo).

4. TAREAS EN EL PUESTO DE TRABAJO

A continuación, se describe la rutina del colaborador, desde su ingreso a la empresa hasta la salida de esta.

4.1 Descripción de horarios:

Condición	Descripción	Minutos total jornada
Tiempo contratado Minutos diarios que por contrato debe cumplir.	9 horas de lunes a viernes	540 minutos/día
Tiempo contratado Minutos diarios que por contrato debe cumplir.	3 horas sábados	180 minutos/día
Descanso oficial Pausas permitidas para alimentación	40 minutos por pausa	40 minutos/día
Descanso no oficial Pausas permitidas para la trabajadora, para hidratación, idas al baño, pausas activas autodirigidas.	20 minutos por pausa	20 minutos/día
Tiempo laboral efectivo de lunes a viernes: Tiempo real invertido durante la jornada en las tareas asignadas		480 minutos/día (8 horas diarias)
Tiempo laboral efectivo sábados: Tiempo real invertido durante la jornada en las tareas asignadas		120 minutos/día (2 horas diarias)

4.2 Descripción de tareas:

TAREAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Preparado de la pieza	<p>Agarre de una pieza metálica o de polímero, con un peso variable según pedido (0,05 kg hasta 10 kg), trasladarlo en el banco o en una superficie de trabajo. En posición bípeda, columna dentro de los ángulos de confort, hombros en Posición neutral, codos en flexión de 90°, antebrazo neutro, muñeca con leve desviación ulnar, realiza flexión de falanges y pinza digital para sujetar el material, peso de la carga dentro de la norma. FOTO 1</p> <div data-bbox="740 672 1019 1172" data-label="Image"></div> <p data-bbox="740 1178 824 1204">FOTO 1</p> <p>Banco de trabajo: estructura de acero inoxidable con parte media móvil, donde se acercan o alejan dos extremos para sostener o soltar una pieza. Se gira una palanca frontal para ajustar el banco a la medida de la pieza metálica, de manera que quede sostenida firmemente para proceder a realizar actividades manuales, con herramientas o equipos.</p> <p>Los músculos del miembro superior que participan en esta actividad incluyen los músculos del hombro y el brazo, como el deltoides, bíceps, el tríceps, para ayudar en el levantamiento y la estabilización del material; durante el giro de la palanca el colaborador requiere de la participación de los músculos rotadores de hombro manteniendo agarre cilíndrico. Duración de la actividad: 3 a 5 segundos. La FOTO 2 muestra el ajuste en el banco de trabajo.</p>



FOTO 2

El preparado de la pieza también puede realizarse sobre la superficie de trabajo de la maquina fresadora. Donde se realiza un ajuste con una palanca inferior para asegurarse de que esté en la posición adecuada para que la maquina realice el proceso de cortado. La FOTO 3 muestra el ajuste inferior en la maquina fresadora.

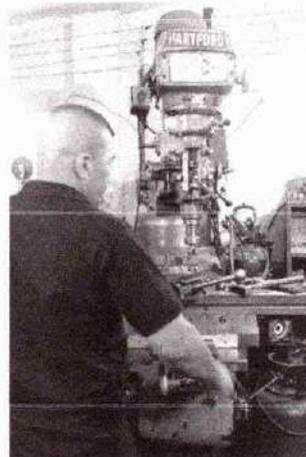


FOTO 3

Adicionalmente la máquina fresadora requiere ajuste superior, donde el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, sin embargo, se requiere movimiento con fuerza para realizar el ajuste. La actividad puede evidenciarse en la FOTO 4.

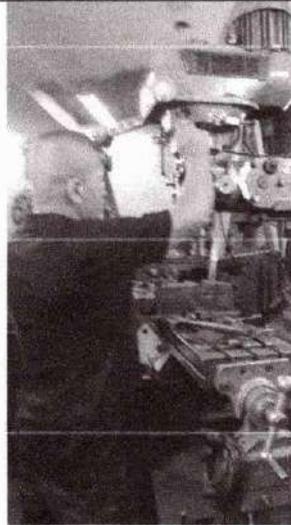


Foto 4

Pulido: Proceso de acabado para eliminar las marcas y las imperfecciones de la superficie de una pieza de metal, es realizado de forma manual con la ayuda de herramientas (lima, lija) y equipos (pulidoras)

Los equipos de pulido manual tienen un diseño ergonómico, con un mango cómodo, el colaborador utiliza dos equipos para la actividad de pulido: una pulidora que pesa 4 libras y otra pulidora que pesa 7 libras.

En la foto 5 se puede ver al colaborador sosteniendo un equipo de pulido manual en una postura anatómica correcta. El trabajador está de pie con los pies ligeramente separados para proporcionar una buena base de apoyo y el equilibrio adecuado. La columna vertebral está recta, evitando una curvatura excesiva o una tensión en la parte baja de la espalda. La cabeza está alineada con la columna vertebral, con la vista fija en la superficie de trabajo y evitando torsiones del cuello, se observa flexión forzada del cuello, los hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, muñecas en una posición neutral, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, muñeca neutra, mano en agarre cilíndrico, esta postura puede estar sostenida durante un tiempo de 1 a 20 minutos.



FOTO 5

Desde una vista frontal se puede observar variaciones en la postura del trabajador, dependiendo del peso de la pulidora. Cuando utiliza la pulidora de 5 libras los dos miembros superiores se encuentran dentro de los ángulos de confort. Ver FOTO 6



FOTO 6

En la manipulación de la pulidora de 10 libras se observa que el trabajador debe realizar la abducción sostenida de hombro derecho fuera del ángulo de confort, igualmente pronación sostenida de antebrazo ipsilateral. Miembro superior izquierdo en postura mantenida dentro de los ángulos de confort. Foto 7.

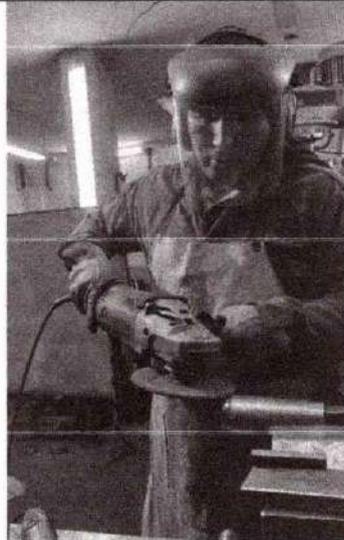


Foto 7

Duración de la actividad: 3 minutos a 20 minutos dependiendo del tamaño de la pieza a pulir :

Respecto al pulido con herramientas como lima o lija, se utiliza para superficies pequeñas o imperfecciones menores, de manera que el trabajador puede realizarlo en menos de 3 minutos, con movimientos repetitivos de flexo-extensión de codo y muñeca, dentro de los ángulos de confort.

Cortado:

Proceso en el que se separa o divide una pieza de metal o de polímero en diferentes secciones mediante la aplicación de una herramienta de corte, produciendo cambios en el tamaño y forma de este. El trabajador puede utilizar como herramienta de corte una pulidora de sierra o una segueta, o utilizar una máquina fresadora semiautomática.

El proceso de cortado con la sierra de la pulidora es realizado por el trabajador dentro de los ángulos de confort de miembro superior en el plano sagital, sin embargo, se observa flexión forzada de cuello. Ver FOTO 8



Foto 8

El equipo en corte genera vibración por lo cual, el trabajador requiere la fuerza de ambos miembros superiores para sostener al equipo se evidencia rotación interna de hombro derecho durante este proceso. Ver Foto 9.

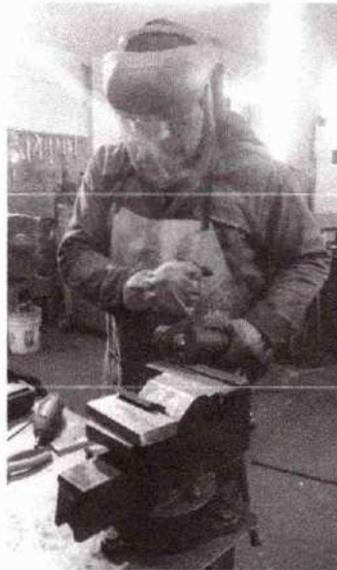


Foto 9

Duración de la actividad: desde 0,5 minutos hasta 1 minuto dependiendo del tamaño de la pieza a pulir.

Nota aclaratoria: el proceso de corte con fresadora lo realiza la máquina, el trabajador es encargado del preparado de la pieza, el cual se describe en el primer proceso de este documento.

Soldado:

Proceso en el que se busca unir dos o más piezas de metal mediante la aplicación de calor y/o presión

En posición bípeda, con flexión cervical forzada, postura lumbar dentro de los ángulos de confort, hombros en posición neutral, codo en flexión de 90°. Realiza un agarre palmar correcto, muñeca sin desviaciones en el plano sagital. Ver FOTO 10.



Foto 10

En el plano frontal se evidencia hombros, codos y muñecas dentro de los ángulos de confort. Ver FOTO 11

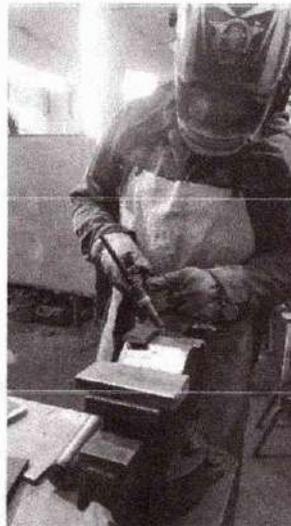


Foto 11

Machueliado:	<p>Proceso de tallaje de rosca interna para el ingreso de un tornillo, consiste en eliminar material o mejorar la superficie de una pieza mediante la aplicación de una herramienta rotativa (broca) llamada machuelo, la cual es insertada en un Taladro.</p> <p>En posición bípeda, columna cervical neutra, postura lumbar dentro de los ángulos de confort, hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, antebrazo neutro, muñeca con leve desviación ulnar, realiza flexión de falanges y pinza cilíndrica. Requiere contracción mantenida de musculatura de todo el miembro superior para sostener el taladro mientras se realiza la perforación del material.</p>  <p><i>Foto 12</i></p> <p>Peso aproximado del taladro: dos libras. tiempo en la actividad de 1 a 5 minutos continuos, en caso de necesitar mayor perforación, el trabajador se pueden tomar un descanso y continúa posteriormente con la actividad.</p> <p>Nota aclaratoria: aunque el trabajador se encuentra en una postura ergonómicamente correcta para realizar este proceso, debe realizar esfuerzo muscular para resistir el peso y la vibración del equipo.</p>
---------------------	---

5. FACTORES DE RIESGO BIOMECÁNICOS Y CONTROLES EXISTENTES

En la inspección realizada durante la ejecución de las tareas asignadas al trabajador se encontró peligro biomecánico por exposición a movimientos repetidos de hombro, muñeca y codo. ✓

Postura anti gravitacional no mantenida de miembro superior derecho, postura prolongada de pronación de antebrazo derecho.

Respecto a los controles existentes para el factor de riesgo biomecánico, se cuenta con las siguientes medidas de mitigación del riesgo:

- Controles de ingeniería: Se cuenta con carros transportadores para el transporte y movilización de canastillas. Mantenimiento de maquinaria para facilitar su movilización.
- Controles administrativos: La empresa otorga tiempos y espacios para la realización de pausas activas, Capacitación al personal sobre pausas activas, higiene postural, manejo de cargas. Rotación del personal.

6. OBSERVACIONES:

El colaborador Pesa: 84Kg y mide 175cm. Altura de la mesa de trabajo 90 cm.

Durante la jornada laboral debe realizar alcance de herramientas e insumos que se encuentran en un estante a 10 centímetros por fuera de la envergadura del trabajador, por lo cual debe realizar flexión de hombro fuera de los ángulos de confort. Ver FOTO 13.



Foto 13

Nota: El estudio de puesto de trabajo es un insumo dentro del proceso de calificación, por sí solo No define origen de patología.

Elaborado por:



Maryury Motato Carvajal
Fisioterapeuta. Licencia N.º 76-8162-10.
Magister en Salud Ocupacional. Licencia N.º 2324-10-21 SSPM Cali

ANEXO 1.

**AUTORIZACIÓN PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LA REALIZACIÓN DE
EVALUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO (E.P.T)**

Yo, José Hernando Muñoz Jiménez, identificado con documento de identidad número 6107857, de Cali, autorizo el registro fotográfico o filmico de ser requerido de las condiciones del puesto de trabajo y la forma de realizar la labor asignada del cargo: Ayudante mecánico. Certifico que he comprendido el propósito y los beneficios de la **EVALUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO**. Entiendo que la realización de esta evaluación es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que sea realizada.

FIRMA DEL TRABAJADOR José H. Muñoz

NOMBRE DEL TESTIGO _____

CC. del testigo: _____

FECHA de firmas: 27-01-2023

No se puede firmar consentimiento por:

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARYURY MOTATO CARVAJAL

CC: 1130595498. DE CALI N.º DEL REGISTRO: 2324-11-21 CALI



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. Información general del dictamen		
Fecha de dictamen: 27/04/2023	Motivo de calificación: Origen	N° Dictamen: 16202302212
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: EPS	Nombre solicitante: EPS SOS-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Identificación: NIT
Teléfono: 4898686	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: Carrera 56 #11a-88 Santa Anita
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadoradora		
Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada		
Nombres y apellidos: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación: CC - 6107857	Dirección: Calle 42 # 46b - 14
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - 312 705 7227	Fecha nacimiento: 05/10/1979
Lugar:	Edad: 43 año(s) 6 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil:	Escolaridad:
Correo electrónico: mananda20@hotmail.com; carlosvaldes1206@hotmail.com; jjfernando1005@hotmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: EPS SOS-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
AFP: Porvenir S.A.	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros: SEGUROS DE VIDA ALFA SA

4. Antecedentes laborales del calificado		
Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: INGENIERIA METALMECANICA S.A.S	Identificación: NIT -	Dirección: Carrera 4b # 34-37 Barrio Porvenir
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfono: 4836891	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

FUNDAMENTOS DE HECHO:

**SE PROGRAMA VALORACION VIRTUAL 25/04/2023 NO SE LOGRA COMUNICACIÓN
SE VALORA VIRTUAL 26/04/2023**

Diagnósticos actual:

- M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO
- M752 TENDINITIS BICIPITAL DERECHO

Argumento: Paciente de 43 Años. Sexo: Masculino.

Empresa: Co Ingeniería Metalmecánica S.A.S. Cargo: Operario Tiempo: 9 años . Actualmente: vinculado con recomendaciones

Estado Civil: casado vive con la esposa y tres hijos

Nivel Educación: bachillerato

Procedente Cali

Antecedentes de importancia

Patológicos: Negativo. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo
Farmacológicos: dolex fuerte , eterocoxib, Quirúrgicas: Negativo Ocupacionales: Mecanizados y turbinas cargo operario tiempo 3 años Atlas cargo guarda de seguridad tiempo 3 meses

Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS – ARL SURA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención

Calificado(a) en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 14/02/2023, Dx Síndrome de manguito rotador derecho, tendinitis bicipital derecho. Origen ENFERMEDAD LABORAL.

Controversia presentada por: ARL Sura "Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS de la(s) patología(s) diagnosticada(s) En relación con la calificación en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS, en la que califican como de origen LABORAL las patologías que a continuación se relacionan que presenta el(la) señor(a) JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ con documento de identidad número 6107857, le informamos que luego de revisar y analizar la documentación aportada por la EPS para el estudio del origen, se concluye que no se acepta la profesionalidad de la(s) patología(s) reportada(s) debido a que no cumplen con los criterios definidos por la legislación colombiana para ser calificada(s) como enfermedad (es) laboral(es):

M752 TENDINITIS DEL BÍCEPS DERECHO

M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO DERECHO

La fecha de calificación de origen en primera oportunidad fue: 2023/02/14

La no aceptación del origen como laboral se soporta en que no se encontró una relación de causalidad obligada y directa entre las patologías descritas y las labores desempeñadas por el trabajador. Lo anterior se fundamenta jurídicamente en lo señalado por el Artículo 4° de la Ley 1562 de 2012, mediante el cual se establece la definición de enfermedad laboral así: "Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o el medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



casos en que una enfermedad no figure en la lista de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las norma legales vigentes." Por establecerse una controversia frente al dictamen de calificación de origen emitido por la EPS y actuando en concordancia con lo estipulado por el Artículo 142 del Decreto 19 de 2012, la ARL/SURA solicita a S.O.S EPS la remisión del caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de VALLE DEL CAUCA con el fin de que se dirima la controversia en primera instancia. Los tiempos de respuesta, evaluación y dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de VALLE DEL CAUCA no dependen de la ARL. A continuación encontrará la referencia jurídica sobre el tema en cuestión: Corresponde al Instituto de Seguros sociales, Administradora Colombiana de Pensiones –COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte, y a las Entidades Promotoras de Salud EPS, determinar en una primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el origen de estas contingencias. En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días siguientes y la entidad deberá remitirlo a las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez del orden regional dentro de los cinco (5) días siguientes, cuya decisión será apelable ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, la cual decidirá en un término de cinco (5) días. Contra dichas decisiones proceden las acciones legales (Decreto 019 de 2012, Artículo 142).

Conceptos médicos

Fecha: 27/12/2022 **Especialidad:** ORTOPIEDIA:

Resumen:

Paciente con rotura parcial manguito rotador. programa infiltración inicial hidroterapia. Control en 3 meses según evolución definir necesidad de cirugía.

Pruebas específicas

Fecha: 01/12/2022 **Nombre de la prueba:** ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO:

Resumen:

Tenosinovitis bicipital. Desgarro parcial de supraespinoso. Tendinitis crónica del supraespinoso.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 26/04/2023 **Especialidad:** medico ponente

Valoración Médica:

PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 26/04 /2023 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO,



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Enfermedad actual: "Refiere que el dolor en el hombro me comenzó en el 2019, me mandaron analgésicos, y el año pasado se intensificó el dolor, por lo cual consulte y me tomaron ecografía, me remitieron a terapia física, y dos infiltraciones "

Examen físico

Dominancia derecho
Buenas condiciones generales
Peso: ND (84 Kilos). Talla: ND (175 cm.) Tensión Arterial: ND
Cara simétrica
Cuello amas completos
Extremidades superiores amas completos
Hombro derecho flexión a 120 grados limitado por dolor
Extremidades inferiores amas completos
Espalda flexión de columna grado IV
Marcha normal
Examen mental consciente orientado en las tres esferas, juicio normal

Fundamentos de derecho:

Decreto 1072, mayo 2015 - Decreto 1477 del 2014 GRUPO XII - ENFERMEDADES DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO y TEJIDO CONJUNTIVO

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Análisis y conclusiones:

Criterios clínicos: Existen signos y síntomas de las patologías, Los resultados de la Ecografía de hombro soportan los diagnósticos, el concepto de Fisiatría, ortopedia

Criterio Técnico: GUÍA TÉCNICA PARA ANÁLISIS DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN EN LA CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD 2011 MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

Criterio Ocupacional: Se recibe estudio de puesto de trabajo realizado el 27/01/2022 para el cargo Ayudante mecánico. Preparado de la pieza: hombros en Posición neutral. Banco de trabajo: Los músculos del miembro superior que participan en esta actividad incluyen los músculos del hombro y el brazo, como el deltoides, bíceps, el tríceps, para ayudar en el levantamiento y la estabilización del material. el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°. Pulido: los hombros en posición neutral, trabajador debe realizar la abducción sostenida de hombro derecho fuera del ángulo de confort. Cortado: rotación interna de hombro derecho durante este proceso. Soldado: hombros en posición neutral. Machueliado: hombros en posición neutral.

DECISIÓN:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La sala 2 de Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, de acuerdo con la documentación aportada, la evaluación y el análisis realizado de acuerdo a los fundamentos de hecho y de derecho consideramos que según el estudio de puesto de trabajo aportado para el cargo ayudante mecánico se evidencia exposición a factor de riesgo



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



biomecánico para hombros dados por movimientos por fuera de ángulos de confort, cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, TENDINITIS BICIPITAL DERECHO, se califican: **ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL**

7. Concepto final del dictamen pericial

Origen: Enfermedad

Riesgo: Laboral

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M751	Síndrome de manguito rotatorio	DERECHO		Enfermedad laboral
M752	Tendinitis de bíceps	DERECHO		Enfermedad laboral

8. Grupo calificador

JUDITH EUFEMIA DEL
SOCORRO PARDO HERRERA

Firmado digitalmente por JUDITH
EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA
Fecha: 2023.04.27 15:02:43 -05'00'

Judith Eufemia del Socorro Pardo
Herrera

Médico ponente
Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84

LILIAN PATRICIA
POSSO ROSERO

Firmado digitalmente por LILIAN
PATRICIA POSSO ROSERO
Fecha: 2023.04.28 00:55:47 -05'00'

Lilian Patricia Posso Rosero
Terapeuta Ocupacional
Miembro Principal Sala 2
RG 13425/97

WILLIAM SALAZAR
SANCHEZ

Firmado digitalmente por
WILLIAM SALAZAR SANCHEZ
Fecha: 2023.04.27 13:07:28
-05'00'

William Salazar Sánchez
Medico Laboral
Miembro Principal Sala 2
RM 256/84



JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 24/01/2024	Motivo de calificación: Origen	N° Dictamen: JN202401339
Tipo de calificación:		
Instancia actual: Segunda Instancia	Primera oportunidad: SOS EPS	Primera instancia: Junta Regional de Valle Del Cauca
Tipo solicitante: ARL	Nombre solicitante: SURA ARL	Identificación: NIT 800256161
Teléfono:	Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca	Dirección: IPS PLAZA CENTRAL CRA 65 NRO 11-50 PISO 3 LC 3-63
Correo electrónico: asramirez@sura.com.co		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3	Identificación: 830.026.324-5	Dirección: Dirección AK 19 Nro. 102 - 53 Clínica la Sabana
Teléfono: 7942157 - 3009130013	Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com	Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación: CC - 6107857 - CALI-VALLE DEL CAUCA	Dirección: CALLE 42 N°46B - 14 B /MARIANO RAMOS
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: 3127057227-3208778210 - 3127057227-3208778210	Fecha nacimiento: 04/10/1979
Lugar: Dagua - Valle del cauca	Edad: 44 año(s) 3 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Casado	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: jjfernando1005@hotmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: SOS EPS
AFP: Porvenir S.A.	ARL: SURA ARL	Compañía de seguros: Seguros de vida Alfa

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente	Trabajo/Empleo: OPERARIO	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: CO INGENIERIA METALMECANICA SAS	Identificación: NIT -	Dirección: CARRERA 4B N°34 37
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfono: 4836891	Fecha ingreso:
Antigüedad: 8 Años		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

VINCULADO ACTUALMENTE, CARGO OPERARIO, SOLDAR, PULIR, ARMADO, PRESADORA, VISITAR EMPRESAS, LABORA CON RECOMENDACIONES MEDICAS, TIEMPO TOTAL LABORADO 20 AÑOS. LATERALIDAD DIESTRA

Análisis de riesgo o estudio de puesto de trabajo

Fecha realización último análisis: 27/01/2022

Resumen análisis o estudio puesto de trabajo:

Cargo: Ayudante mecánico

Empresa: Ingeniería Metálica SAS

Antigüedad en el cargo: 7 años

Realizado por: Maryury Motato Carvajal Fisioterapeuta. Licencia N.º 76-8162-10. Magister en Salud Ocupacional. Licencia N.º 2324-10-21 SSPM Cali

Jornada de trabajo: Horario laboral: lunes a viernes de 7:30 am a 5:30 pm (9 horas), sábados 7:30 am a 10:30 am (3 horas). Descanso oficial: 10 minutos para desayuno, 30 minutos para almuerzo. Descanso no oficial: 20 minutos para ir al baño o realizar pausas saludables.

Condición	Descripción	Minutos total jornada
Tiempo contratado Minutos diarios que por contrato debe cumplir.	9 horas de lunes a viernes	540 minutos/día
Tiempo contratado Minutos diarios que por contrato debe cumplir.	3 horas sábados	180 minutos/día
Descanso oficial Pausas permitidas para alimentación	40 minutos por pausa	40 minutos/día
Descanso no oficial Pausas permitidas para la trabajadora, para hidratación, idas al baño, pausas activas autodirigidas.	20 minutos por pausa	20 minutos/día
Tiempo laboral efectivo de lunes a viernes: Tiempo real invertido durante la jornada en las tareas asignadas		480 minutos/día (8 horas diarias)
Tiempo laboral efectivo sábados: Tiempo real invertido durante la jornada en las tareas asignadas		120 minutos/día (2 horas diarias)

Descripción del cargo: Desde el ingreso a la empresa hasta la salida de la empresa El colaborador realiza 5 actividades rutinarias, las cuales hacen parte del proceso operativo para producción de piezas metálicas. El proceso es no lineal e intermitente, es decir, cada vez que se realiza puede presentarse cambios en la secuencia de las actividades que lo componen, de acuerdo con los requerimientos de la pieza a producir, empezando y terminando en cualquiera de las siguientes actividades:

a. Preparado de la pieza: Se elige el material para el corte, dependiendo de los solicitado para producción. La pieza puede metálica o de polímero, con un peso variable según pedido (0,05 kg hasta 10 kg), se coloca en un banco o en una superficie de trabajo y se ajusta para asegurarse de que esté en la posición adecuada para realizar el proceso de pulido, corte o soldado.

b. Pulido: Proceso de acabado para eliminar las marcas y las imperfecciones de la superficie de una pieza de metal, puede incluir diferentes técnicas y herramientas, como el pulido manual o el pulido con máquinas.

c. Cortado: Proceso en el que se separa o divide una pieza de metal o de polímero en diferentes secciones mediante la aplicación de una herramienta de corte, produciendo cambios en el tamaño y forma del mismo. El trabajador puede utilizar como herramienta de corte una pulidora de sierra o una segueta, o utilizar una máquina fresadora semiautomática.

d. Soldado: proceso en el que se busca unir dos o más piezas de metal mediante la aplicación de calor y/o presión. Este proceso se realiza de manera manual con la utilización de herramientas para aplicar la soldadura.

e. Machueliado: proceso de tallaje de rosca interna para el ingreso de un tornillo, consiste en eliminar material o mejorar la superficie de una pieza mediante la aplicación de una herramienta rotativa (broca) llamada machuelo, la cual es insertada en un Taladro.

Durante la jornada laboral las 5 actividades descritas pueden realizarse desde ninguna vez hasta 5 veces, y pueden realizarse en secuencia o sin secuencia, según la necesidad de producción.

Adicionalmente, de manera no rutinaria el colaborador realiza la actividad de compras de materia prima o insumos, limpieza de partículas metálicas sobre las máquinas y limpieza del área de trabajo (incluyendo barrido para limpieza de suelo, y sacudido para limpieza de superficies de trabajo).

Análisis Biomecánico de las tareas

Preparado de la pieza

Agarre de una pieza metálica o de polímero, con un peso variable según pedido (0,05 kg hasta 10 kg), trasladarlo en el banco o en una superficie de trabajo. En posición bípeda, columna dentro de los ángulos de confort, hombros en Posición neutral, codos en flexión de 90°, antebrazo neutro, muñeca con leve desviación ulnar, realiza flexión de falanges y pinza digital para sujetar el material, peso de la carga dentro de la norma. FOTO 1.

Banco de trabajo: estructura de acero inoxidable con parte media movable, donde se acercan o alejan dos extremos para sostener o soltar una pieza. Se gira una palanca frontal para ajustar el banco a la medida de la pieza metálica, de manera que quede sostenida firmemente para proceder a realizar actividades manuales, con herramientas o equipos.

Los músculos del miembro superior que participan en esta actividad incluyen los músculos del hombro y el brazo, como el deltoides, bíceps, el tríceps, para ayudar en el levantamiento y la estabilización del material; durante el giro de la palanca el colaborador requiere de la participación de los músculos rotadores de hombro manteniendo agarre cilíndrico. Duración de la actividad: 3 a 5 segundos. La FOTO 2 muestra el ajuste en el banco de trabajo.

El preparado de la pieza también puede realizarse sobre la superficie de trabajo de la máquina fresadora. Donde se realiza un ajuste con una palanca inferior para asegurarse de que esté en la posición adecuada para que la máquina realice el proceso de cortado. La FOTO 3 muestra el ajuste inferior en la máquina fresadora.

Adicionalmente la máquina fresadora requiere ajuste superior, donde el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, sin embargo, **se requiere movimiento con fuerza para realizar el ajuste**. La actividad puede evidenciarse en la FOTO 4.

Pulido

Proceso de acabado para eliminar las marcas y las imperfecciones de la superficie de una pieza de metal, es realizado de forma manual con la ayuda de herramientas (lima, lija) y equipos (pulidoras).

Los equipos de pulido manual tienen un diseño ergonómico, con un mango cómodo, el colaborador utiliza dos equipos para la actividad de pulido: una pulidora que pesa 4 libras y otra pulidora que pesa 7 libras.

En la foto 5 se puede ver al colaborador sosteniendo un equipo de pulido manual en una postura anatómica correcta. El trabajador está de pie con los pies ligeramente separados para proporcionar una buena base de apoyo y el equilibrio adecuado. La columna vertebral está recta, evitando una curvatura excesiva o una tensión en la parte baja de la espalda. La cabeza está alineada con la columna vertebral, con la vista fija en la superficie de trabajo y evitando torsiones del cuello, se observa flexión forzada del cuello, los hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, muñecas en una posición neutral, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, muñeca neutra, mano en agarre cilíndrico, esta postura puede estar sostenida durante un tiempo de 1 a 20 minutos.

Desde una vista frontal se puede observar variaciones en la postura del trabajador, dependiendo del peso de la pulidora. Cuando utiliza la pulidora de 5 libras los dos miembros superiores se encuentran dentro de los ángulos de confort. Ver FOTO 6.

En la manipulación de la pulidora de 10 libras se observa que el trabajador debe realizar la abducción sostenida de hombro derecho fuera del ángulo de confort, igualmente pronación sostenida de antebrazo ipsilateral. Miembro superior izquierdo en postura mantenida dentro de los ángulos de confort. Foto 7.

Duración de la actividad: 3 minutos a 20 minutos dependiendo del tamaño de la pieza a pulir. Respecto al pulido con herramientas como lima o lija, se utiliza para superficies pequeñas o imperfecciones menores, de manera que el trabajador puede realizarlo en menos de 3 minutos, con movimientos repetitivos de flexo-extensión de codo y muñeca, dentro de los ángulos de confort.

Cortado

Proceso en el que se separa o divide una pieza de metal o de polímero en diferentes secciones mediante la aplicación de una herramienta de corte, produciendo cambios en el tamaño y forma de este. El trabajador puede utilizar como herramienta de corte una pulidora de sierra o una segueta, o utilizar una máquina fresadora semiautomática.

El proceso de cortado con la sierra de la pulidora es realizado por el trabajador dentro de los ángulos de confort de miembro superior en el plano sagital, sin embargo, se observa flexión forzada de cuello. Ver FOTO 8.

El equipo en corte genera vibración por lo cual, el trabajador requiere la fuerza de ambos miembros superiores para sostener al equipo se evidencia rotación interna de hombro derecho durante este proceso. Ver Foto 9.

Duración de la actividad: desde 0,5 minutos hasta 1 minuto dependiendo del tamaño de la pieza a pulir.

Nota aclaratoria: el proceso de corte con fresadora lo realiza la máquina, el trabajador es encargado del preparado de la pieza, el cual se describe en el primer proceso de este documento.

Soldado

Proceso en el que se busca unir dos o más piezas de metal mediante la aplicación de calor y/o presión.

En posición bípeda, con flexión cervical forzada, postura lumbar dentro de los ángulos de confort, hombros en posición neutral, codo en flexión de 90°. Realiza un agarre palmar correcto, muñeca sin desviaciones en el plano sagital. Ver FOTO 10.

En el plano frontal se evidencia hombros, codos y muñecas dentro de los ángulos de confort. Ver FOTO 11.

Machuelado

Proceso de tallaje de rosca interna para el ingreso de un tornillo, consiste en eliminar material o mejorar la superficie de una pieza mediante la aplicación de una herramienta rotativa (broca) llamada machuelo, la cual es insertada en un Taladro.

En posición bípeda, columna cervical neutra, postura lumbar dentro de los ángulos de confort, hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, antebrazo neutro, muñeca con leve desviación ulnar, realiza flexión de falanges y pinza cilíndrica. Requiere contracción mantenida de musculatura de todo el miembro superior para sostener el taladro mientras se realiza la perforación del material.

Peso aproximado del taladro: dos libras. tiempo en la actividad de 1 a 5 minutos continuos, en caso de necesitar mayor perforación, el trabajador se pueden tomar un descanso y continúa posteriormente con la actividad.

Nota aclaratoria: aunque el trabajador se encuentra en una postura ergonómicamente correcta para realizar este proceso, debe realizar esfuerzo muscular para resistir el peso y la vibración del equipo.

OBSERVACIONES:

El colaborador Pesa: 84Kg y mide 175cm. Altura de la mesa de trabajo 90 cm.

Durante la jornada laboral debe realizar alcance de herramientas e insumos que se encuentran en un estante a 10 centímetros por fuera de la envergadura del trabajador, por lo cual debe realizar flexión de hombro fuera de los ángulos de confort. Ver FOTO 13.

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes IPS, incluyendo la historia clínica ocupacional, de EPS, medicina prepagada o médicos generales o especialistas que lo han atendido.
- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad:

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

Calificado: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Dictamen:JN202401339

Página 4 de 11

La Entidad Promotora de Salud (EPS) SOS, mediante dictamen No 6107857 de fecha 14/02/2023 calificó la (s) patología (s): Síndrome de manguito rotador (Derecho), Tendinitis bicipital como de origen Enfermedad laboral

La Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Sura no estuvo de acuerdo con el origen de las patologías, motivo por el cual el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca mediante dictamen N° 16202302212 de fecha 27/04/2023 establece:

Diagnóstico(s):

1. Síndrome de manguito rotatorio derecho
2. Tendinitis de bíceps derecho

Origen: Enfermedad laboral

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

"...Médico ponente

Valoración Médica: PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 26/04 /2023 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO, Enfermedad actual: "Refiere que el dolor en el hombro me comenzó en el 2019, me mandaron analgésicos, y el año pasado se intensificó el dolor, por lo cual consulte y me tomaron ecografía, me remitieron a terapia física, y dos infiltraciones " Examen físico Dominancia derecho Buenas condiciones generales Peso: ND (84 Kilos). Talla: ND (175 cm.) Tensión Arterial: ND Cara simétrica Cuello amas completos Extremidades superiores amas completos Hombro derecho flexión a 120 grados limitado por dolor Extremidades inferiores amas completos . Espalda flexión de columna grado IV Marcha normal Examen mental consciente orientado en las tres esferas, juicio normal.

Análisis y conclusiones:

Criterios clínicos: Existen signos y síntomas de las patologías, Los resultados de la Ecografía de hombro soportan los diagnósticos, el concepto de Fisiatría, ortopedia Criterio Técnico: GUÍA TÉCNICA PARA ANÁLISIS DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN EN LA CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD 2011 MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL. Criterio Ocupacional: Se recibe estudio de puesto de trabajo realizado el 27/01/2022 para el cargo Ayudante mecánico. Preparado de la pieza: hombros en Posición neutral. Banco de trabajo: Los músculos del miembro superior que participan en esta actividad incluyen los músculos del hombro y el brazo, como el deltoides, bíceps, el tríceps, para ayudar en el levantamiento y la estabilización del material. el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°. Pulido: los hombros en posición neutral, trabajador debe realizar la abducción sostenida de hombro derecho fuera del ángulo de confort. Cortado: rotación interna de hombro derecho durante este proceso. Soldado: hombros en posición neutral. Machueliado: hombros en posición neutral.

DECISIÓN:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La sala 2 de Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, de acuerdo con la documentación aportada, la evaluación y el análisis realizado de acuerdo a los fundamentos de hecho y de derecho consideramos que según el estudio de puesto de trabajo aportado para el cargo ayudante mecánico se evidencia exposición a factor de riesgo biomecánico para hombros dados por movimientos por fuera de ángulos de confort, cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, TENDINITIS BICIPITAL DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL ..."

Motivación de la controversia: La Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Sura, controvierte el dictamen con base en:

"...Recurso de Reposición y en Subsidio de Apelación

Solicitamos respetuosamente a la junta revisión de la calificación de origen enfermedad Laboral por la patología SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO DERECHO, TENDINITIS DE BÍCEPS DERECHO, de origen laboral proferido por la junta, por los siguientes motivos:

Trabajador de 43 años, quien labora en la empresa CO INGENIERIA METALMECANICA SAS como operario de maquina hace 4 años (01/02/2019) , pero en total lleva 9 años, con lateralidad derecha.

Inicio de síntomas en 2019, es decir apenas inicia en actual empresa y con una evolución de 4 años.

Estudio de puesto de trabajo no evidencia tareas que ocupen el 50% o mas de la jornada laboral o ciclos de trabajo de mas de dos y medio movimientos por minuto en hombros.

Las tareas en hombros no evidencian posturas que salgan de ángulos de confort, mantenidas, sostenidas o antigraavitacionales.

En la biomecánica de las tareas en hombros no se aprecia manipulación de cargas de más de 20 kg, empuje o arrastre de cargas de más de 35 kg, no tiene en las posturas que realiza en hombros elevación de brazo a 90° o más, y menos postura sostenida de brazos superior a nivel del hombro o tareas por más de 2 horas.

Por lo anterior consideramos que la SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO DERECHO, TENDINITIS DE BÍCEPS DERECHO, no es secundaria a su actividad laboral y es de origen común.

Solicitamos cordialmente a la junta se revise el dictamen proferido y se tengan en cuenta los argumentos anteriormente expuestos, modificando el origen de la patología de hombro derecho. De ser negada la reposición, solicitamos el caso sea remitido a junta nacional de calificación..."

Respuesta al recurso de reposición:

"...Consideraciones:

Se estudian nuevamente los documentos que obran en el expediente y los argumentos expuestos en el recurso.

De conformidad con el Decreto 917 de 1999 – Ley 776, 2002 - D.L. 019, 2012 – Ley 1562, 2012 – Decreto 1352, 2013.

El contexto legal para el presente caso la enmarca la Ley 1562 de 2012 Artículo 4°, que define la enfermedad laboral: "Enfermedad laboral. Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

Así mismo el Decreto 1477 del 2014 Artículo 3. Determinación de la causalidad. Para determinar la relación causa: efecto, se deberá identificar:

1.La presencia de un factor de riesgo en el sitio de trabajo en el cual estuvo expuesto el trabajador, de acuerdo con las condiciones de tiempo, modo y lugar, teniendo en cuenta criterios de medición, concentración o intensidad. En el caso de no existir dichas mediciones, el empleador deberá realizar la reconstrucción de la historia ocupacional y de la exposición del trabajador; en todo caso el trabajador podrá aportar las pruebas que considere pertinentes.

2.La presencia de una enfermedad diagnosticada médicamente relacionada causalmente con ese factor de riesgo.

Se recibe estudio de puesto de trabajo realizado el 27/01/2022 para el cargo Ayudante mecánico. Preparado de la pieza: hombros en Posición neutral. Banco de trabajo: Los músculos del miembro superior que participan en esta actividad incluyen

los músculos del hombro y el brazo, como el deltoides, bíceps, el tríceps, para ayudar en el levantamiento y la estabilización del material. el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°. Pulido: los hombros en posición neutral, trabajador debe realizar la abducción sostenida de hombro derecho fuera del ángulo de confort. Cortado: rotación interna de hombro derecho durante este proceso. Soldado: hombros en posición neutral. Machueliado: hombros en posición neutral.

De acuerdo con la documentación aportada, la evaluación y el análisis realizado de acuerdo a los fundamentos de hecho y de derecho consideramos que según el estudio de puesto de trabajo aportado para el cargo ayudante mecánico se evidencia exposición a factor de riesgo biomecánico para hombros dados por movimientos por fuera de ángulos de confort, cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, TENDINITIS BICIPITAL DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

El recurrente no aporta elementos de juicio legales o científicos que permitan desvirtuar los fundamentos en que se apoya el dictamen cuestionado.

Resuelve:

Teniendo en cuenta los anteriores fundamentos de hecho y de derecho, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en audiencia celebrada el día 26 de junio de 2023 resuelve:

1. CONFIRMAR el dictamen No 16202302212 del 27 de abril del año 2023.
2. CONCEDER el recurso de apelación presentado de manera subsidiaria por parte ARL SURA.
3. INFORMAR que, el expediente será remitido a la Junta Nacional para la decisión del recurso de apelación presentado de manera subsidiaria por parte de ARL SURA inmediatamente la entidad ARL SURA responsable del pago de los honorarios de la Junta Nacional, remita a esta Junta Regional dicho comprobante, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1.41 del Decreto 1072 de 2015..."

Otros aspectos tenidos en cuenta:

Según EPS SOS: CRITERIO CLÍNICO: Cuadro clínico compatible con: (M751) síndrome de manguito rotador (Derecho), (M752) Tendinitis Bicipital (Derecho).

CRITERIO OCUPACIONAL: Trabajador expuesto por cerca de 10 años al factor de riesgo ocupacional ergonómico (Carga dinámica) para miembros superiores, por tareas implican exposición a vibración, posturas forzadas y fuera de ángulo de confort, aplicación de fuerza, movimientos repetitivos de hombros, en el desarrollo de labores como operario de maquina fresadora; sumado a riesgo, modo y severidad en la exposición que condujo a los diagnósticos de (M751) Síndrome de manguito rotatorio, aunado al análisis de puesto de trabajo aportado, es posible establecer relación de causalidad entre la labor y la patología.

CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: En cuanto a la aceptabilidad postural en relación con el movimiento del hombro, describe factores de riesgo ocupacional (GATISST- Programa articular SALTSA) así: Las características de los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados con el HD, son los siguientes: Posturas mantenidas, prolongadas o forzadas de hombro Movimientos repetitivos del hombro Fuerza relacionada con manipulación de cargas, movimientos forzados y cargas estáticas de miembros superiores. Movimientos repetidos o posturas sostenidas en flexión del codo. Exposición a vibración del miembro superior Varios estudios apoyan firmemente la hipótesis de una asociación entre la exposición biomecánica y la incidencia en los trabajadores: Bodin J, Ha C, Petit Le Manac'h A, Sérazin C, Descatha A, Leclerc A, Goldberg M, Roquelaure Y. Risk factors for incidence of rotator cuff syndrome in a large working population. Scand J Work Environ Health 2012; 38: 436-46. En concordancia con lo anterior es posible establecer relación de causalidad entre la labor y las patologías.

Resumen de información clínica:

Paciente de 44 años, ocupación Operario de máquina fresadora en CO INGENIERIA METALMECANICA SAS.

Mediante CRM N° 00372557 de fecha 03-01-2024 el paciente aporta documentos complementarios, para anexar al expediente. "CRM"

Conceptos médicos

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3

Calificado: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Dictamen: JN202401339

Página 7 de 11

Fecha: 27/12/2022 **Especialidad:** Ortopedia- Dr. Jorge Eduardo Quintero

Resumen:

Paciente con rotura parcial manguito rotador. programa infiltración inicial hidroterapia. Control en 3 meses según evolución definir necesidad de cirugía.

Pruebas específicas

Fecha: 01/12/2022 **Nombre de la prueba:** Ecografía articular de hombro

Resumen:

Tenosinovitis bicipital. Desgarro parcial de supraespinoso. Tendinitis crónica del supraespinoso.

Fecha: 03/04/2023 **Nombre de la prueba:** Resonancia Magnética de Hombro Derecho- Dr. Harold Duban Bonilla Villota

Resumen:

(APORTADO POR PACIENTE 03-01-2024): Conclusiones: -Hallazgos que sugieren síndrome de pinzamiento. -ruptura del tendón supraespinoso. -tendinitis del subescapular. -tenosinovitis de la porción larga del bíceps. -bursitis subacromial-subdeltoidea. -cambios óseos degenerativos y/o post traumáticos de la cabeza humeral. -leves cambios óseos degenerativos de la articulación acromioclavicular.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 16/01/2024 **Especialidad:** Valoración Médica:

44 años de edad. Operario de máquina fresadora desde hace 8 años. Inicio de síntomas en 2022. Restricciones desde diciembre de 2023. Intervenido en septiembre de 2023. Pregabalina.

Condiciones Generales: Buenas

Columna y extremidades: Cicatrices de artroscopia en hombro derecho. Movilidad en flexión de 140°, extensión 30°, aducción 30°, abducción 120°.

Fecha: 16/01/2024 **Especialidad:** Valoración Terapeuta Ocupacional:

Se desempeña como Operario de metalmecanica maneja mecánicas, soldador, arma y desarma estructuras, domiciliario para reparaciones lleva 8 años en la empresa presenta Dx SMRD tendinitis de biceps inicio sintomas en diciembre de 2022 manifieta que manipulaba cargas, moldes, para hacer cucharas, vasos, platos, según el APT Preparado de la pieza hombros en Posición neutral, codos en flexión de 90°, la máquina fresadora requiere ajuste superior, donde el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, Pulido, Proceso de acabado para eliminar las marcas y las imperfecciones de la superficie de una pieza de metal, es realizado de forma manual con la ayuda de herramientas (lima, lija) y equipos (pulidoras), los hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, manipulación de la pulidora de 10 libras se observa que el trabajador debe realizar la abducción sostenida de hombro derecho fuera del ángulo de confort, Respecto al pulido con herramientas como lima o lija, se utiliza para superficies pequeñas o imperfecciones menores, Cortado Proceso en el que se separa o divide una pieza de metal o de polímero en diferentes secciones mediante la aplicación de una herramienta de corte, produciendo cambios en el tamaño y forma de este. El trabajador puede utilizar como herramienta de corte una pulidora de sierra o una segueta, o utilizar una máquina fresadora semiautomática, Soldado Proceso en el que se busca unir dos o más piezas de metal mediante la aplicación de calor y/o presión, hombros en posición neutral, codo en flexión de 90°. Machueliado uso de Taladro, hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, antebrazo neutro, de acuerdo a la descripción biomecánica los segmentos estan dentro de ángulos de confort.

Fundamentos de derecho:

El contexto legal para el presente caso lo enmarca la Ley 1562 de 2012 que define como **Enfermedad Laboral**:

"Artículo 4°. Enfermedad laboral. "Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

Parágrafo 1°. El Gobierno Nacional, previo concepto del Consejo Nacional de Riesgos Laborales, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales..."

Por su parte el Decreto 1477 de 2014 ha establecido la tabla de enfermedades laborales señaladas en el anexo técnico conforme a los parámetros de los Artículos 1,2,3:

Artículo 1. Tabla de enfermedades laborales. El presente decreto tiene por objeto expedir la Tabla de Enfermedades Laborales, que tendrá doble entrada: i) agentes de riesgo, para facilitar la prevención de enfermedades en las actividades laborales y, ii) grupos de enfermedades, para determinar el diagnóstico médico en los trabajadores afectados.

La tabla de enfermedades laborales se establece en el anexo técnico que hace parte integral de este decreto.

Artículo 2. De la relación de causalidad. En los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, será reconocida como enfermedad laboral.

Artículo 3. Determinación de la causalidad. Para determinar la relación causa efecto, se deberá identificar:

La presencia de un factor de riesgo en el sitio de trabajo en el cual estuvo expuesto el trabajador, de acuerdo con las condiciones de tiempo, modo y lugar, teniendo en cuenta criterios de medición, concentración o intensidad. En el caso de no existir dichas mediciones, el empleador deberá realizar la reconstrucción de la historia ocupacional y de la exposición del trabajador; en todo caso el trabajador podrá aportar las pruebas que considere pertinentes.

La presencia de una enfermedad diagnosticada médicamente relacionada causalmente con ese factor de riesgo.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Análisis y conclusiones:

Revisados los antecedentes obrantes al expediente, la calificación realizada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez, así como la controversia presentada por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Sura, se encuentra que el presente caso se trata de paciente con Síndrome de manguito rotatorio derecho, Tendinitis de bíceps derecho. Fue calificado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca. Origen: Enfermedad laboral. Apela ARL Sura por desacuerdo con el origen de la patología.

En relación con el origen de la patología, de acuerdo con la historia clínica obrante al expediente y teniendo en cuenta que el paciente asistió a la valoración médica se encuentra hombre de 44 años, se desempeña como operario de máquinas en metalmecánica desde hace 8 años. Labora con restricciones desde hace un mes, post incapacidad. Refiere dolor en hombro derecho desde 2022. Durante su atención se realiza RMN que evidencia síndrome de pinzamiento con ruptura parcial de supraespinoso, cambios inflamatorios subescapular y bíceps, cambios óseos degenerativos o post traumáticos de la cabeza humeral, cambios degenerativos de la articulación acromioclavicular. Se realizó intervención quirúrgica en septiembre 2023.

El APT aportado describe las tareas habituales con su respectivo análisis biomecánico, en el cargo en el que iniciaron los síntomas (Ayudante mecánico) así: 1. Preparado de la pieza: hombros en Posición neutral, codos en flexión de 90°, antebrazo neutro, 1.1 Preparado en Banco de trabajo: Los músculos del miembro superior que participan en esta actividad incluyen los músculos del hombro y el brazo, como el deltoides, bíceps, el tríceps, para ayudar en el levantamiento y la estabilización del material; durante el giro de la palanca el colaborador requiere de la participación de los músculos rotadores de hombro manteniendo agarre cilíndrico. Duración de la actividad: 3 a 5 segundos. 1.2. Preparado de la pieza sobre la superficie de trabajo de la máquina fresadora. Adicionalmente la máquina fresadora requiere ajuste superior, donde el trabajador debe realizar postura anti gravitacional de hombro, con flexión de 95°, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, sin

embargo, se requiere movimiento con fuerza para realizar el ajuste. Duración hasta 5 segundos. 2. Pulido : hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, muñecas en una posición neutral, flexión de codo dentro de los ángulos de confort, Duración de la actividad: 3 minutos a 20 minutos dependiendo del tamaño de la pieza a pulir. 3. Cortado: ángulos de confort de miembro superior en el plano sagital, el equipo en corte genera vibración por lo cual, el trabajador requiere la fuerza de ambos miembros superiores para sostener al equipo se evidencia rotación interna de hombro derecho durante este proceso. Duración de la actividad: desde 0,5 minutos hasta 1 minuto. 4. Soldado: hombros en posición neutral, codo en flexión de 90°. 5. Machueliado: hombros en posición neutral, codos en flexión de 90°, Peso aproximado del taladro: dos libras. tiempo en la actividad de 1 a 5 minutos continuos.

En la revisión del estudio de puesto de trabajo aportado, NO se encuentran los criterios de carga física para miembros superiores contenidos en las guías de atención integral para desordenes musculoesqueléticos, así: Los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados al HOMBRO son: 1 Postura mantenida de hombro: Elevación del hombro por encima de 60°, pero la mayoría de los estudios no separan efectos de carga postural y trabajo repetitivo. 2 Movimiento repetitivo: Repetición de movimientos en los ángulos predefinidos por encima de 60° de flexión y abducción (elevación) Número de piezas manipuladas por hora por día ciclos cortos < a 30 segundos o > del 50% del ciclo gastado. 3 fuerza: Tener que mover objetos y herramientas o tener que mantener la articulación del hombro en una posición determinada. 4 Exposición a vibración: Uso de herramientas vibrátiles. 5 factores psicosociales: Organización temporal del trabajo (jornadas, turnos, descansos), tipo de proceso (automatizado, en cadena, ritmos individuales, entre otros), características de las actividades y costo cognitivo (toma de decisiones, atención, memoria, monotonía, entre otros) La alta carga mental y demanda laboral puede incrementar la tensión muscular y disminuir las micropausas en la actividad muscular. El estrés laboral puede incitar respuestas que incrementan la coactivación incrementando así la carga del sistema músculo esquelético. El estrés laboral puede reducir la habilidad de relajación durante descansos y después del trabajo, influenciando adversamente la recuperación. La alta carga mental y demandas de trabajo originan cambios adversos en la respuesta inmune. Las respuestas del SNC al estrés laboral pueden originar un incremento en la sensibilidad a estímulos dolorosos."

Por lo anterior se concluye que existe no exposición a carga física laboral, suficiente en intensidad para generar SMRD, en un trabajador en el que se identifican por RMN síndrome de pinzamiento y cambios osteoartrosicos sin relación con trauma acumulativo.

En relación con la calificación de la pérdida de la capacidad laboral, el artículo 142 del decreto 019 de 2012, que modificó el artículo 41 de la ley 100 de 1993, en su inciso segundo establece:

"Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP-, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte, y a las Entidades Promotoras de Salud EPS, determinar en una primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el origen de estas contingencias. En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días siguientes y la entidad deberá remitirlo a las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez del orden regional dentro de los cinco (5) días siguientes, cuya decisión será apelable ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, la cual decidirá en un término de cinco (5) días. Contra dichas decisiones proceden las acciones legales."

Conforme a lo anterior la calificación de la pérdida de la capacidad laboral deberá iniciarse en primera oportunidad ante la respectiva entidad de la seguridad social (ARL, AFP, EPS), ya que la presente controversia giraba solamente respecto de la determinación del origen.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con las consideraciones consignadas en el análisis, la sala tres de decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, propone resolver el recurso de apelación así:

MODIFICAR el dictamen N° 16202302212 de fecha 27/04/2023 proferido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca:

Diagnóstico(s):

1. Síndrome de manguito rotatorio derecho
2. Tendinitis de bíceps derecho

Origen: Enfermedad Común

LMPC

7. Concepto final del dictamen

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M751	Síndrome de manguito rotatorio	Derecho		Enfermedad común
M752	Tendinitis de bíceps	Derecho		Enfermedad común

8. Grupo calificador


Firmado digitalmente
por LISIMACO
HUMBERTO GOMEZ
ADAIME

Lisimaco Humberto Gomez Adaime

Médico ponente

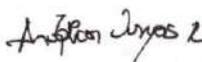
Médico
171231983



Firmado
digitalmente por
Sandra Hernandez
Guevara

Sandra Hernandez Guevara

Médico
51689864



Firmado
digitalmente por
DORA ANGELICA
VARGAS RUIZ

Dora Angelica Vargas Ruiz

Terapeuta Ocupacional
52057874

VIVA1A[®]

IPS

04 04 0

SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR

Nombre Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	ID Paciente: CC 6107857	Fecha de Nacimiento: 1979-10-05	Edad: 43 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR	Contrato: PGP S.O.S. RM -TAC	Procedencia: Ambulatorio RM -CT	Comprobante No: IS67841S	
Procedimientos: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO-HOMBRO Y/O PUÑO)				Fecha Cita1: 2023-04-03

RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO

HALLAZGOS:

ESTRUCTURAS ÓSEAS Y ARTICULACIÓN: ay irregularidad, osteofitos marginales y quiste subcondrales a nivel del troquiter de la cabeza humeral.

La articulación acromioclavicular presenta estrechamiento e irregularidad de sus bordes, sin pérdida de su relación articular. El acromion es curvo (tipo II), asociado a disminución del espacio acromiohumeral con medida de 6 mm.

LABRUM GLENOIDEO: El labrum Glenoideo es normal. Su borde anterosuperior y anteroinferior tienen aspecto normal. No se observan lesiones tipo SLAP O BANKART.

CÁPSULA ARTICULAR: Con presencia de líquido a nivel glenohumeral y periarticular anterior.

TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS: El tendón largo del Biceps con presencia de abundante líquido a nivel de la vaina peritendinosa.

TENDONES DEL MANGUITO ROTADOR: Los tendones Infraespinoso y redondo menor se observan íntegros con intensidad normal. El tendón supraespinoso presenta solución de continuidad y retracción de sus fibras a nivel de la unión miotendinosa, con presencia de líquido a este nivel en una extensión aproximada de 11 mm, con hiperintensidad de las fibras retraídas, que compromete principalmente las fibras del aspecto anterior y superficie articular.

El tendón subescapular presenta engrosamiento e hiperintensidad intrasustancia. La bursa subacromial-subdeltoidea presenta líquido.

MÚSCULOS DEL HOMBRO: Los compartimientos musculares en el hombro tienen aspecto normal y no se identifican cambios inflamatorios o desgarros.

TEJIDOS BLANDOS: Normales. No hay masas de tejidos blandos.

CONCLUSIONES:

- HALLAZGOS QUE SUGIEREN SÍNDROME DE PINZAMIENTO.
- RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOSO.
- TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR.
- TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS.
- BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDEA.
- CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS Y/O POST TRAUMÁTICOS DE LA CABEZA HUMERAL.
- LEVES CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR.

Dosis de radiación: 0mGy


Dr. Harold D. Bonilla Villota
Radiología

Realizado por HAROLD DUBAN BONILLA VILLOTA

Médico Radiólogo

RM# 1087118704 2023-04-04 21:02:54.0

Transcrito por HAROLD DUBAN BONILLA VILLOTA - Fecha y hora de transcripción 2023-04-04 21:02:54.0



SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR

Nombre Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	ID Paciente: CC 6107857	Fecha de Nacimiento: 1979-10-05	Edad: 43 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR	Contrato: PGP S.O.S. RM -TAC	Procedencia: Ambulatorio RM -CT	Comprobante No: IS67841S	Fecha Cita1: 2023-04-03
Procedimientos: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO-HOMBRO Y/O PUÑO)				

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.

CALI - Centro comercial Centro Sur - Calle 9 # 32A - 16, LC 304, CC Centro Sur Plaza

Estudio tomado por Viva1a

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

Nombre Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	ID Paciente: CC 6107857	Fecha de Nacimiento: 1979-10-05	Edad: 43 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR	ID Entidad: NIT 1	Contrato: UT COMFANDI - VIVA	Procedencia: Ambulatorio US-DD	Comprobante No: IS43460S
Procedimientos: ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO			Ciudad: CALI	Fecha Cita: 2022-12-01

TÉCNICA: Se realiza ecografía de hombro con transductor lineal de alta frecuencia, con los siguientes hallazgos:

HOMBRO DERECHO

Engrosamiento del tendón TPLB, con líquido laminar peritendinoso.
Tendón supraespinoso, de ecotextura heterogénea de predominio ecogénico, sin signos de ruptura, con calcificaciones en su espesor. próximo a su origen tiene área anecoica de 6 x 4mm tratándose de desgarró parcial.
Tendones del subescapular, infraespinoso y redondo menor no muestran alteraciones.
No se define aumento del líquido articular.
Articulación acromioclavicular de aspecto usual.

OPINIÓN:

**TENOSINOVITIS BICIPITAL.
DESGARRO PARCIAL DEL SUPRAESPINOSO.
TENDINITIS CRONICA DEL SUPRAESPINOSO.**

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.

Maria del Pilar Figueroa Polanco
Especialista en Imágenes de Diagnóstico
C.C.34.321.332 R.M. 010776

Realizado por **MARIA DEL PILAR FIGUEROA POLANCO**

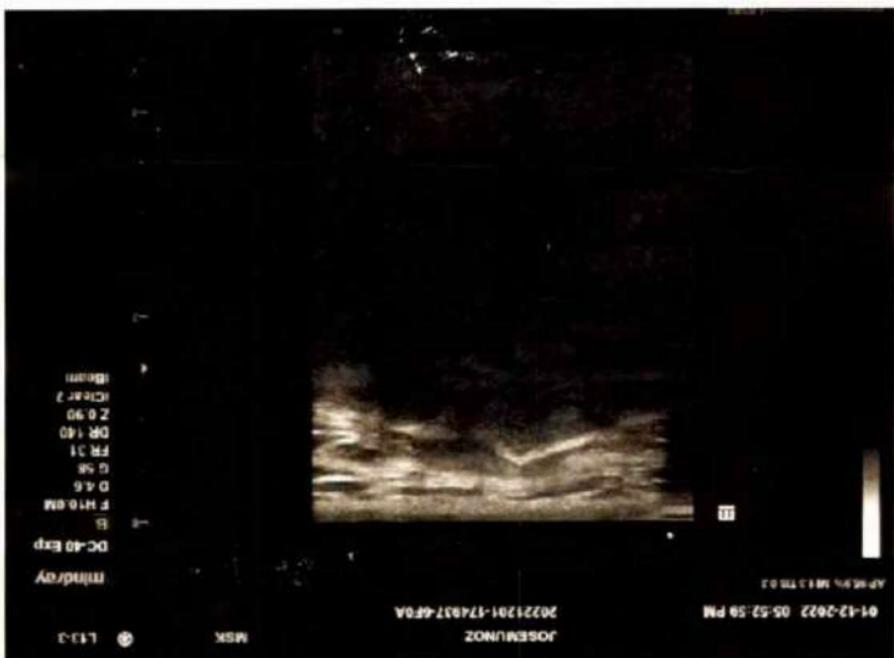
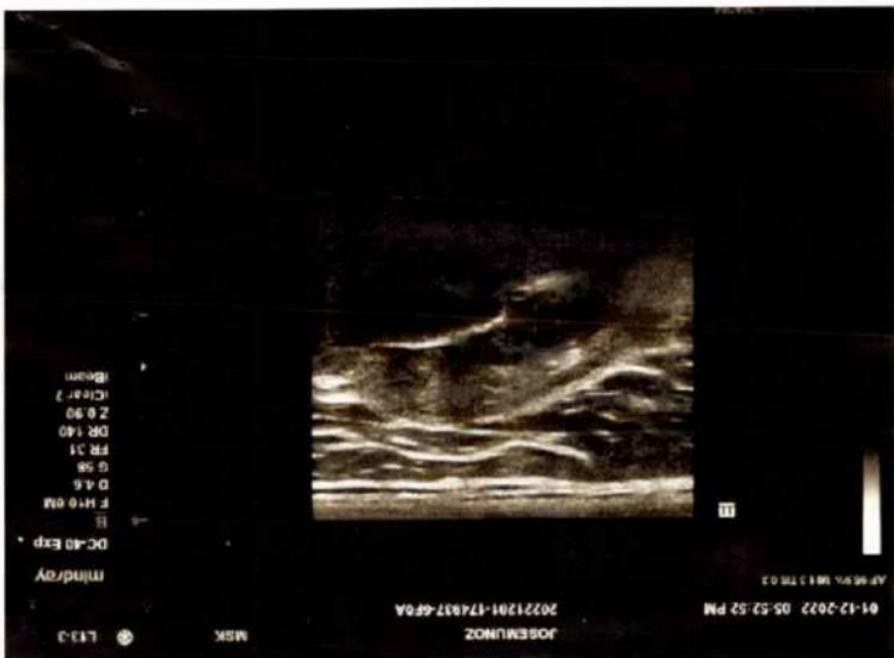
Médico Radiólogo

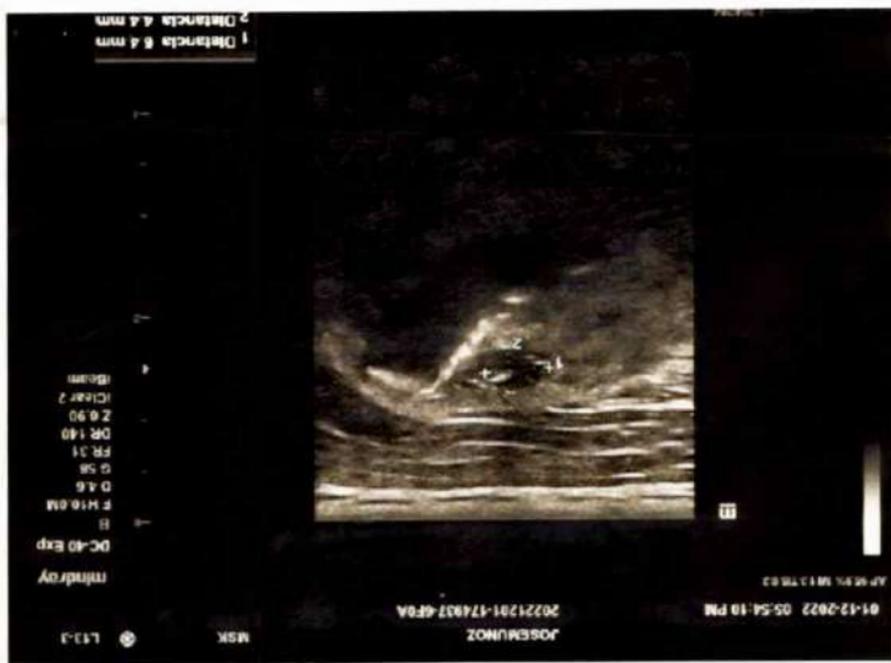
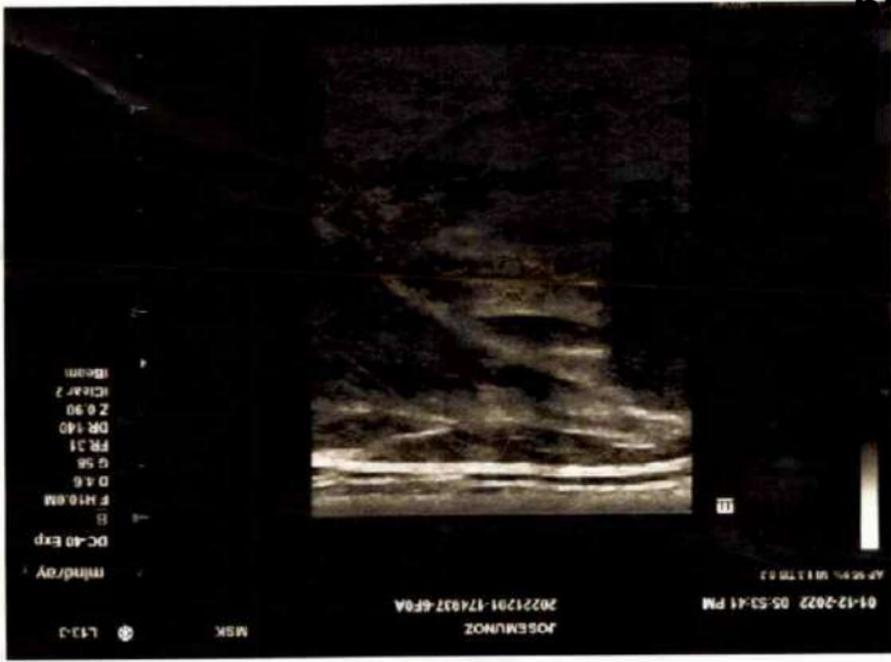
RM# 010776 2022-12-01 17:56:33.0

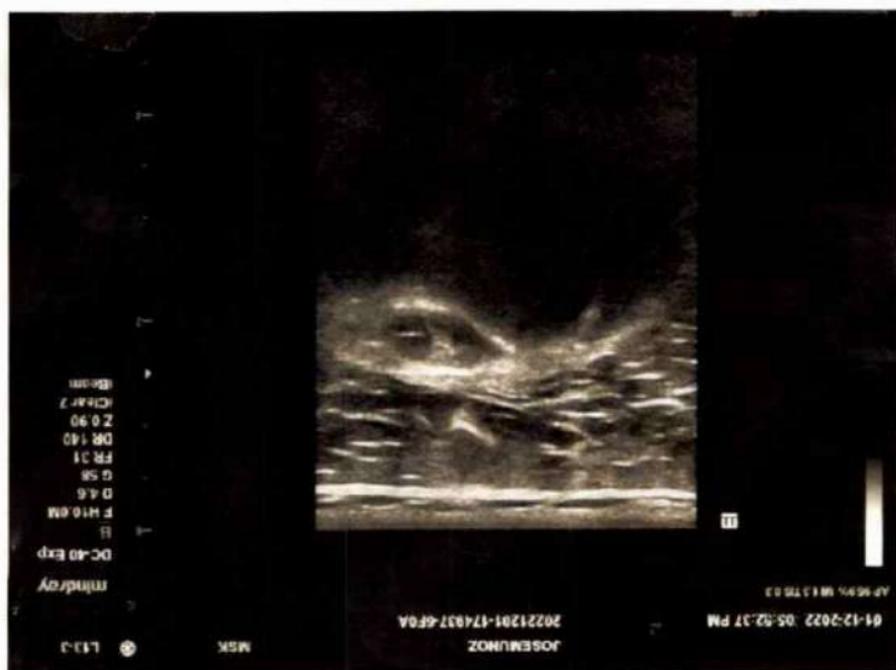
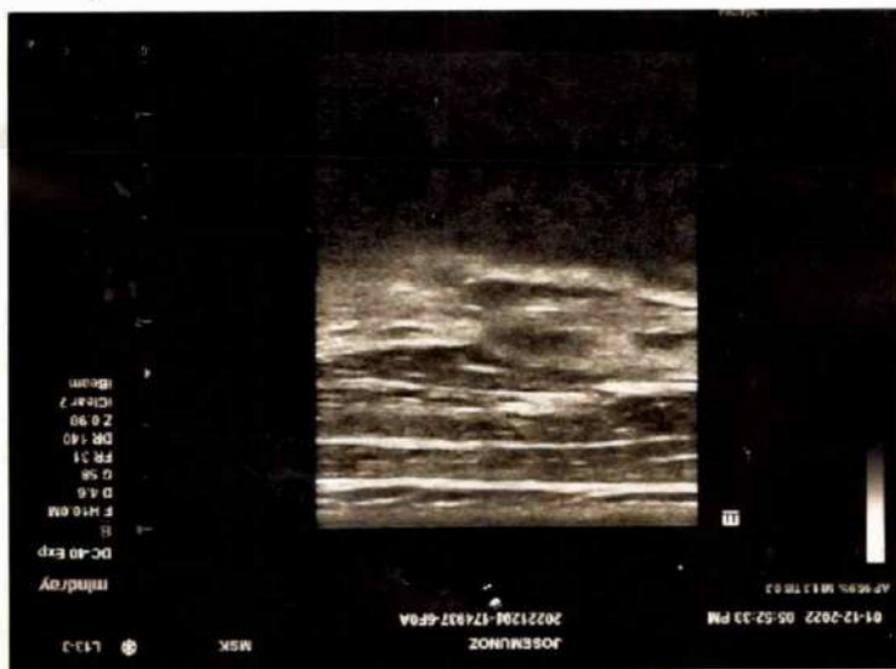
Transcrito por LUZ FERNANDA MILLAN CRUZ - Fecha y hora de transcripción 2022-12-01 17:56:33.0

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.

CALI - Centro comercial Centro Sur - Calle 9 # 32A - 16, LC 304, CC Centro Sur Plaza







01 11 2019



FECHA : 01 DE NOVIEMBRE DE 2019
PACIENTE : JOSÉ HERNANDO MUÑOZ JIMÉNEZ
CEDULA : 6107857
ENTIDAD : SOS
ESTUDIO : ECOGRAFÍA DE HOMBRO

Estudio realizado con transductor de 12 MHz a nivel de hombro en forma bilateral:

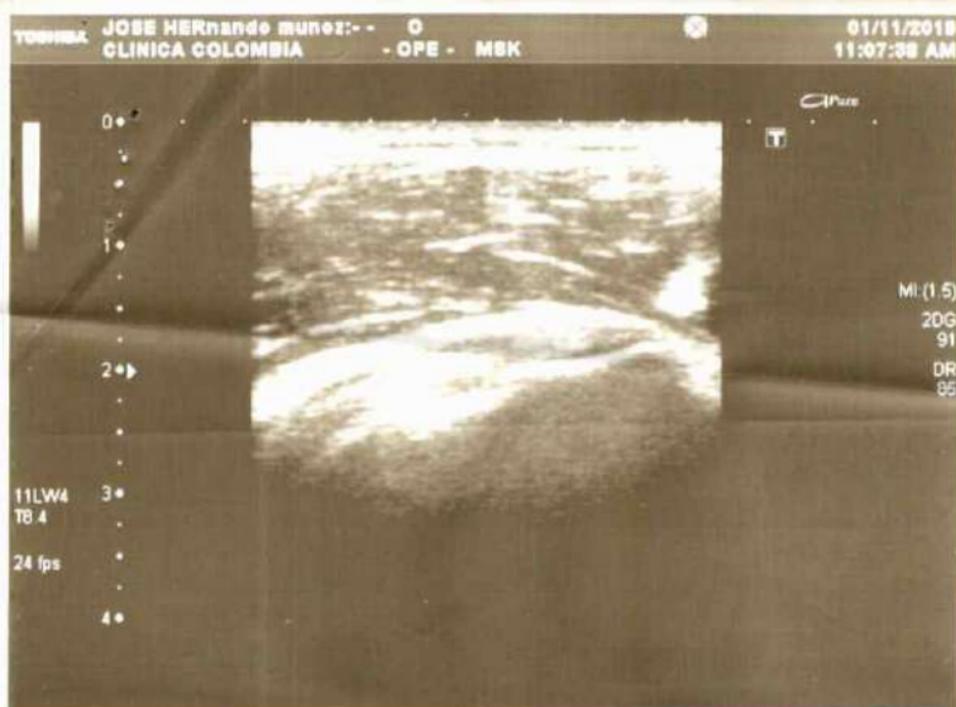
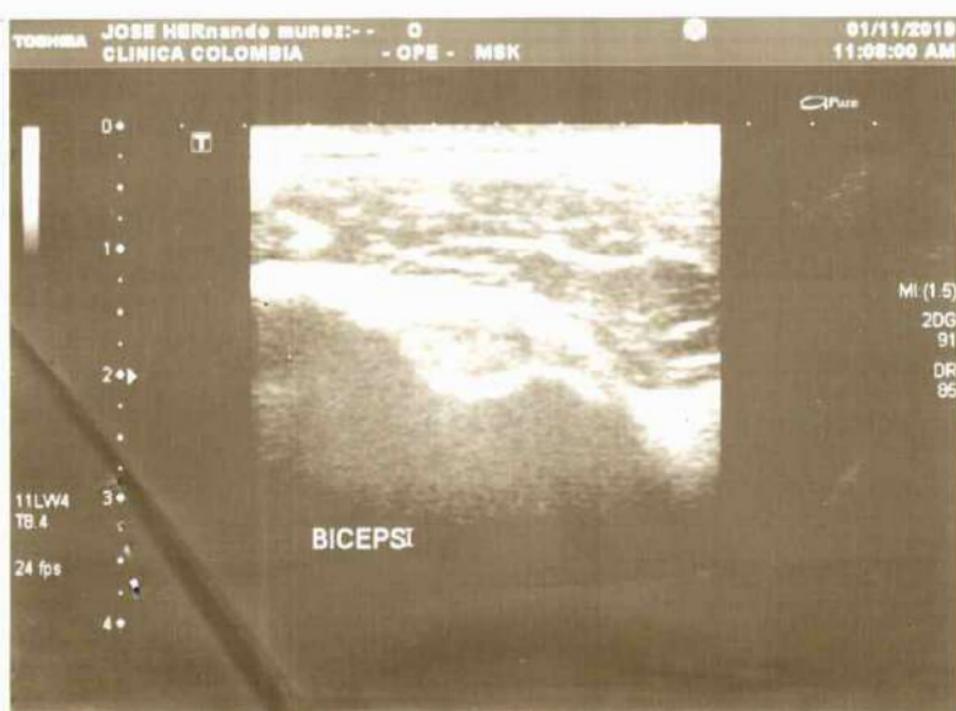
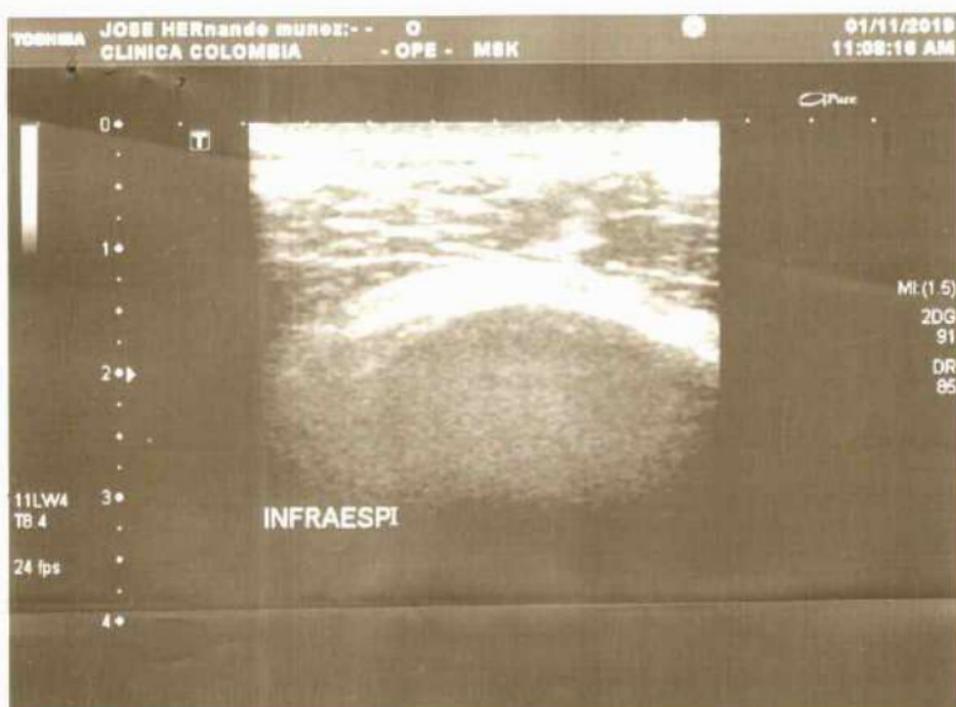
Los tendones de los músculos supraespinoso, infraespinoso, subescapular y la porción larga del bíceps son de morfologías y ecoestructura normal.
No se observa líquido libre a nivel de las bursas subacromial, subdeltoidea ni subcoracoidea.
No se observan signos de pinzamiento subacromial.
No se observan áreas de calcificación heterotópica.
Cambios degenerativos de la articulación acromioclavicular.
Resto del estudio sin particularidades.

OPINION:

- 1- CAMBIOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Favian Cordon', is written over a horizontal line.

FAVIAN ALEJANDRO CORDON
MEDICO RADIOLOGO
RM: 80218397
Lina P.



Historia Clínica General

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ
Identificación : CC - 6107857
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Centro Especialistas Clínica A
Fec. Registro : 22.05.2024
Aseguradora : SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI UT V
Fec. Nac. : 05.10.1979
Edad/Sexo : 44 a / M
Fecha Adm. : 22.05.2024
Cama/Epis. : / 36857000
Hora Reg. : 07:55:10

Mod.atención : Presencial
Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : REVISION
Enfermedad Actual : PTE DE 44 AÑOS CON HC DE POP SUTURA MR DERECHO HACE 8 MESES VIENE A CONTROL ADUCE DOOR OCASIONAL GANANCIA DE MOVILIDAD HASTA CIERTO PUNTO LABORANDO TALLER DE METAL MECANICA EVA 0-10 OCASIONAL 7-10

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardiaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 1,0 °C	Peso : 1,0 Kg	Per. Cefálico : 1,00 cm
Presión arterial : 1 / 1 mm Hg	Per. Abd. : 1,00 cm	Talla : 1,00 mtrs
Frec. Cardíaca : 1 x min	IMC : 1,000 Kg/m ²	SC (m²) : 0,12
Frec. Respiratoria : 1 x min	Sat con O₂ : 1,00 %	Sat sin O₂ : 1,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Cráneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Identificación

: CC - 6107857

Historia Clínica General

ORL : NO EVALUADO
 Boca : NO EVALUADO
 Cuello : NO EVALUADO
 Tórax/Mamas : NO EVALUADO
 Abdomen : NO EVALUADO
 Genitourinario : NO EVALUADO
 Extremidades : CICATRICES SANAS AMA 0-120° ABD FLEXION ANTERIOR NO DROP ARM NO SG PINZAMIENTO
 Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
 Ex. Mental : NO EVALUADO
 Piel y Faneras : NO EVALUADO
 Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : PTE CON BUENA EVOLUCION POP CONTINUARA PROCESO DE REHABILITACION POR FISIATRIA, SE DAN RECOEMNDACIONES ALTA POR CX DE HOMBRO

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Registro Profesional : 14622195

Diagnósticos

Fecha : 22.05.2024 / 07:58

Codigo : M751

Diagnostico : SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO

Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Órdenes Clínicas

Fecha : 22.05.2024 **Hora** : 07:45

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO

Profesión

: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

0000890380 CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAU

VIVA 1A
IPS

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		Identificación: CC 6107857	Fecha nacimiento: 05/10/1979
Dirección: CALLE 42 N 46B 14	Teléfono:	Celular: 3127057227	Correo: jjfernando1005@hotmail.com
Edad: 44	Sexo: M	Estado Civil: NO APLICA	Ocupación: NO REFIERE
Lugar de Residencia: CALI		Etnia: INDIGENA	

Medico que atendió	Registro Medico	Especialidad
JOSE ENRIQUE ESCOBAR CANDELO	2552	MEDICINA GENERAL
Fecha apertura	Fecha cierre	Fecha impresión
19/03/2024 7:03:25	19/03/2024 7:12:06	19-03-2024
Sede: VIVA 1A IPS CARRERA 80		

ACOMPañANTE DEL PACIENTE			
Nombre acompañante:	Telefono:	Parentesco:	
Nombre Responsable:	Telefono:	Categoría:	

MOTIVO CONSULTA	
Motivo de consulta:	dolor
Enfermedad actual:	<p>se trata de cuadro clinic de dolor en brazo drecho limitacion funcional en tto cn acetaminofen cn tranadol e dia 2 2 de febrero le relizan infiltraciones sin mejoría por patologia del manguito rotador refiere que trabaja en uan taller de intermecanica NCUESTA COVID: ¿CONVIVE CON UNA PERSONA DIAGNOSTICADA CON COVID-19? NO; HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19? NO SI LAS RESPUESTAS ANTERIORES SON POSITIVAS, ¿SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO? NO ¿PRESENTA O HA PRESENTADO FEBRE? NO ¿PRESENTA O HA PRESENTADO TOS? NO ¿PRESENTA O HA PRESENTADO DIFCULTAD PARA RESPIRAR? NO ¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE GARGANTA? NO ¿PRESENTA O HA PRESENTADO DECAIMIENTO? NO ¿PRESENTA O HA PRESENTADO DOLOR DE CABEZA? NO</p> <p>VALORAR LA CAPACIDAD FUNCIONAL: CON LIMITACIONES PROPIAS DE LA EDAD, NO INCAPACITANTES. VALORAR EL ESTADO NUTRICIONAL: SIN ALTERACIONES PARA LA EDAD. VALORAR LA SALUD BUCAL: SE REMITE A VALORACION POR ODONTOLOGIA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA: LENGUAJE, VOZ, HABLA Y COMUNICACIÓN SIN ALTERACIONES. SALUD MENTAL: SIN ALTERACIONES SALU</p>

ANTECEDENTES	
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES ALÉRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
NIEGA	
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
Otros Antecedentes:	

HÁBITOS SALUDABLES			
Hábitos Saludables:		Consumo de alimentos Ricos en fibra:	NO
Bajo consumo de sal:	NO	Peso adecuado para la talla:	NO
Toma medicamentos antihipertensivos:	NO	Toma de agua	NO
Realiza mínimo 30(min) de actividad física durante el día:	NO	¿Consume vegetales o frutas diariamente?:	NO
Bajo Consumo de grasas:	NO	Horas de sueño adecuadas (8H):	NO
Ha tenido eventos de azúcar alta sangre?	NO		

(hiperglucemia):			
HÁBITOS NO SALUDABLES			
Sustancias Psicoactivas:	NO		
Alcohol:	NO		
Frecuencia (Alcohol)	0		
Fumador:	No		
Cuantos Cigarrillos al Día		Cuantos Cigarrillos al Años	
Indice tabaquicoa		Riesgo EPOC	
Estrés:	NO		
Otros	NO		
Sedentarismo	NO		
GESTIÓN DE RIESGO			
Mujer o menor víctima del maltrato:	NO	Víctima de violencia sexual:	NO
Sintomático respiratorio:	NO	Identificación de Discapacidad:	SIN DISCAPACIDADES
Sangre oculta en heces:	No Realizado	Pre-test de VIH:	NO
Post-test de VIH:	NO		

REVISIÓN POR SISTEMA			
Piel y faneras		Oído:	
Boca		Sistema Respiratorio	
Sistemas Genital/urinario		Sistema Endocrino	
Sistema Hematopoyético		Ojos	
Nariz		Sistema Cardiovascular	
Sistema Gastro Intestinal		Sistema Músculo/esqueleto	
Sistemas Nervioso		Sistema Linfático	
EXAMEN FÍSICO			
T.A:	120 - 80	Frecuencia Cardiaca:	78
Frecuencia respiratoria:	17	Temperatura:	37
Peso (Kg):	88	Talla (cm):	178
IMC:	27.77	Circunferencia abdominal (cm):	78
Perímetro Cefálico (cm):	0	Perímetro Braquial (cm):	0
Pliegue Cutáneo Subescapular (mm):	0	Pliegue Cutáneo del Tríceps (mm):	0
Piel y faneras:		Cabeza:	
Cuello:		Ojos:	
Nariz:		Boca:	
Oídos:		Tórax:	
Abdomen:		Genito/Urinario:	
Músculo/Esquelético:	dolor en hombro derecho edema local imitación funcional	Neurológico:	
Vascular Periférico:			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICO		
Análisis y Plan:		
<p>etercoxib tab terapia fisica metocarbamol tab incapaciada x 2 diasmas acetaminofen tab RECOMENDACIONES: COME SANO: LAS FRUTAS, VEGETALES Y CEREALES INTEGRALES PUEDE DARTER MÁS ENERGÍA Y AYUDARTE A CONTROLAR EL ESTRÉS ELIMINAR LAS BEBIDAS AZUCARADAS. SON DE CONSUMO LIBRE EL AGUA, LAS BE BIDAS BAJAS EN CALORÍAS Y LAS INFUSIONES. ABANDONA LOS MALOS HÁBITOS: DEJA DE FUMAR Y REDUCE LACAFEÍNA Y EL ALCOHOL. EVITA EL ESTRÉS: SIMPLIFICA TU VIDA (PRIORIZA LAS ACTIVIDADES QUE DEBES HACER Y DI NO A LAS QUE PUEDES OMITIR), ORGANIZA TU DÍA A DÍA PARA ANTICIPAR LOS DESAFÍOS, UTILIZA TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y TOMA UN DESCANSO SI TE SIENTES ABRUMADO. REALIZA EJERCICIO FÍSICO MODERADO: PRACTICALO CON REGULARIDAD Y COMIENZALO CON UN PRECALENTAMIENTO LENTO. EL EJERCICIO INTENSO Y REPENTINO PUEDE PROVOCAR DOLOR DE CABEZA. UN FISIOTERAPEUTA PODRÁ INDICARTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y REEDUCACIÓN POSTURAL. DUERME BIEN: EL ESTRÉS PUEDE AFECTAR AL SUEÑO Y, A SU VEZ, LA FALTA DE SUEÑO SOMETE AL CUERPO A ESTRÉS, DESENCADENANDO HORMONAS DE ESTRÉS, EN CASO DE PADECERLAS. SI SE HA RECETADO MEDICACIÓN, HAY QUE TOMARLA TODOS LOS DÍAS E INFORMAR AL MÉDICO DE CUALQUIER OTRA MEDICACIÓN</p>		
¿Principal?	Cod	Descripción
SI	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Tipo diagnóstico principal:	IMPRESION DIAGNOSTICA	

Finalidad de consulta:	DIAGNOSTICO
Causa externa:	ENFERMEDAD GENERAL

INCAPACIDAD			
Diagnóstico:	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	Fecha Incapacidad:	19-03-2024
Número Días:	2	Fecha Final:	20-03-2024
Observación	etercoxib tab terapia fisica metocarbamol tab incapaciada x 2 diasmas acetaminofen tab RECOMENDACIONES: COME SANO: LAS FRUTAS, VEGETALES Y CEREALES INTEGRALES PUEDE DARTTE MÁS ENERGÍA Y AYUDARTE A CONTROLAR EL ESTRÉS ELIMINAR LAS BEBIDAS AZUCARADAS. SON DE CONSUMO LIBRE EL AGUA, LAS BE BIDAS BAJAS EN CALORÍAS Y LAS INFUSIONES. ABANDONA LOS MALOS HÁBITOS: DEJA DE FUMAR Y REDUCE LACAFEÍNA Y EL ALCOHOL. EVITA EL ESTRÉS: SIMPLIFICA TU VIDA (PRIORIZA LAS ACTIVIDADES QUE DEBES HACER Y DI NO A LAS QUE PUEDES OMITIR), ORGANIZA TU DÍA A DÍA PARA ANTICIPAR LOS DESAFÍOS, UTILIZA TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y TOMA UN DESCANSO SI TE SIENTES ABRUMADO. REALIZA EJERCICIO FÍSICO MODERADO: PRACTÍCALO CON REGULARIDAD Y COMIÉNZALO CON UN PRECALENTAMIENTO LENTO. EL EJERCICIO INTENSO Y REPENTINO PUEDE PROVOCAR DOLOROS DE CABEZA. UN FISIOTERAPEUTA PODRÁ INDICARTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y REEDUCACIÓN POSTURAL. DUERME BIEN: EL ESTRÉS PUEDE AFECTAR AL SUEÑO Y, A SU VEZ, LA FALTA DE SUEÑO SOMETE AL CUERPO A ESTRÉS, DESENCADENANDO HORMONAS DE ESTRÉS, EN CASO DE PADECERLAS. SI SE HA RECETADO MEDICACIÓN, HAY QUE TOMARLA TODOS LOS DÍAS E INFORMAR AL MÉDICO DE CUALQUIER OTRA MEDICACIÓN		

ORDENAMIENTO				
Código	Nombre	Cantidad	Nota	Tipo
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	1		SERVICIOS

MEDICAMENTO				
Código	Nombre	Dosificación	Cantidad	Días TTO
374869	ETORICOXIB (R) TABLETA RECUBIERTA 90 MG	1 x día	30	30
381174	METOCARBAMOL (R) TABLETA 750 MG	1 cada 1 2horas	30	15

COMFANDI		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI IMAGENOLOGIA II		PROCESO A CARGO DE LA EPS	
Prestador Servicio de Salud:	VIVA 1A IPS S.A.	Nit:	900219120-2		Código:	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI		Origen del Servicio	DIAGNOSTICO
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220		F. Expedicion	19/03/2024 - 12:12
Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificacion	CC 6107857		Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Edad	44		Regimen	CONTRIBUTIVO
Empleador	NO APLICA	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			
MD. Ordenador	JOSE ENRIQUE ESCOBAR CANDELO	Registro Medico	12106		Especialidad	MEDICINA GENERAL
Dx Principal de la Incapacidad	M751	Dx Relacionado de la Incapacidad		Origen de la Incapacidad	ENFERMEDAD GENERAL	
Fecha de inicio de la Incapacidad	19/03/2024	Fecha de Finalizacion de la incapacidad	20/03/2024	Días de Incapacidad	2	
Grupo de Servicio	CONSULTA EXTERNA	Modalidad de la prestación del servicio	INTRAMURAL			
OBSERVACIONES DE LA INCAPACIDAD						
<p>etercoxib tab terapia fisica metocarbamol tab incapaciada x 2 diasmas acetaminofen tab RECOMENDACIONES: COME SANO: LAS FRUTAS, VEGETALES Y CEREALES INTEGRALES PUEDE DARTER MÁS ENERGÍA Y AYUDARTE A CONTROLAR EL ESTRÉS ELIMINAR LAS BEBIDAS AZUCARADAS. SON DE CONSUMO LIBRE EL AGUA, LAS BE BIDAS BAJAS EN CALORIAS Y LAS INFUSIONES. ABANDONA LOS MALOS HÁBITOS: DEJA DE FUMAR Y REDUCE LACAFEÍNA Y EL ALCOHOL. EVITA EL ESTRÉS: SIMPLIFICA TU VIDA (PRIORIZA LAS ACTIVIDADES QUE DEBES HACER Y DI NO A LAS QUE PUEDES OMITIR). ORGANIZA TU DÍA A DÍA PARA ANTICIPAR LOS DESAFÍOS, UTILIZA TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y TOMA UN DESCANSO SI TE SIENTES ABRUMADO. REALIZA EJERCICIO FÍSICO MODERADO: PRACTÍCALO CON REGULARIDAD Y COMIÉNZALO CON UN PRECALENTAMIENTO LENTO. EL EJERCICIO INTENSO Y REPENTINO PUEDE PROVOCAR DOLORRES DE CABEZA. UN FISIOTERAPEUTA PODRÁ INDICARTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y REEDUCACIÓN POSTURAL. DUERME BIEN: EL ESTRÉS PUEDE AFECTAR AL SUEÑO Y, A SU VEZ, LA FALTA DE SUEÑO SOMETE AL CUERPO A ESTRÉS, DESENCADENANDO HORMONAS DE ESTRÉS, EN CASO DE PADECERLAS. SI SE HA RECETADO MEDICACIÓN, HAY QUE TOMARLA TODOS LOS DÍAS E INFORMAR AL MÉDICO DE CUALQUIER OTRA MEDICACIÓN</p>						
Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Artículo 2 -	JOSE ENRIQUE ESCOBAR CANDELO 12106					
Este documento es la incapacidad original diligenciada por el medico tratante pero debe ser radicada en la EPS según los tramites establecidos para obtener el reconocimiento económico en los casos que corresponda						



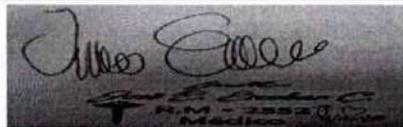
COMFANDI		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI IMAGENOLOGIA II	SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI	Origen del Servicio	
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220	F. Expedicion	19/03/2024 - 12:12

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificacion	CC 6107857	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	44
Regimen	CONTRIBUTIVO	Dx	M751	Finalidad	

MD. Ordenador	JOSE ENRIQUE ESCOBAR CANDELO	Registro Medico	2552	Especialidad	
Prestador Asignado		Direccion		Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL ()	1	-	-	19/03/2024

Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Articulo 2 -	JOSE ENRIQUE ESCOBAR CANDELO 2552	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ PACIENTE	FIRMA CEDULA
La validez de la presente orden es de 365 días Orden valida desde el 19/03/2024 - 12:12			JESCOBAR

JOSE ENRIQUE ESCOBAR CANDELO

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través de nuestra línea de WhatsApp 3183282558 o por medio del chat en nuestra página web www.viva1a.com.co

COMFANDI (900219120)		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI IMAGENOLOGIA II	FORMULA MEDICA DEL PACIENTE	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI	Origen del Servicio	DIAGNOSTICO
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220	F. Expedicion	19/03/2024 - 12:12

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		Identificacion	CC 6107857	Tel. Contacto		
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Rango	A	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	44
Regimen	CONTRIBUTIVO		Dx	M751	Finalidad	DIAGNOSTICO	

MD. Ordenador	ESCOBAR CANDELO JOSE ENRIQUE	Registro Medico	2552	Documento	94439721	Especialidad	MEDICINA GENERAL
----------------------	------------------------------	------------------------	------	------------------	----------	---------------------	------------------

Codigo	Descripcion del Medicamento	Presentacion	Cantidad	Dias Tratamiento	Posologia
M01AH05	ETORICOXIB (R) TABLETA RECUBIERTA 90 MG	TABLETA RECUBIERTA 90 - MG	30	30	1 x dia
M03BA03	METOCARBAMOL (R) TABLETA 750 MG	TABLETA 750 MG	30	15	1 cada 1 2horas

Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Articulo 2 -	ESCOBAR CANDELO JOSE ENRIQUE 2552	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ PACIENTE
---	--------------------------------------	--

Este Documento es la formula medica del Paciente, NO APLICA como documento para reclamar medicamentos. Se requiere la autorizacion generada por la IPS o por la EPS según sea el caso.



ESCOBAR CANDELO JOSE ENRIQUE

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través de nuestra línea de WhatsApp 3183282558 o por medio del chat en nuestra página web www.viva1a.com.co



Dirección: CRA. 27 # 5C-20.
24 - 93 AV ROOSELVET

CLL 6 # Tel: 3116655 - 3156129251

Fecha autorización: 20/03/2024

Autorización: 417508532

Usuario: JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ

Identificación: 6107857

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO
OCCIDENTAL DE SALUD S A

Asignó: _____

No.	Fecha	Hora	Código	Procedimiento	Estado
-----	-------	------	--------	---------------	--------

77822454 10 TERAPIA ACUATICA OSTEOP

1	viernes, 22 de marzo de 2024	08:00 AM	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	
2	viernes, 22 de marzo de 2024	08:30 AM	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	
3	sábado, 23 de marzo de 2024	08:00 AM	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	
4	sábado, 23 de marzo de 2024	08:30 AM	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	
5	martes, 26 de marzo de 2024	08:00 AM	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	

IMPORTANTE : EN CASO DE CANCELAR SU CITA DEBE HACERLO CON 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN COMUNICÁNDOSE A NUESTRO

TELÉFONO : 3116655 - 3156129251

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DELCAUCA
IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Tipo de Documento	CC	Número de Documento	6107857
Fecha de Nacimiento	05/10/1979	Edad Atención	44 años 4 meses	Edad Actual	44 años 4 meses
Sexo	Masculino	Estado Civil	Solt.	Ocupación	NO REGISTRA INFOR
Dirección de Domicilio	CRA 46 C # 40-76	Teléfono Domicilio		Lugar de Residencia	CALI
Asegurador	SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI U	Categoría	A	Tipo de Vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	36314434	Lugar de Atención	IPS ESPECIALISTAS TEQ Cama		
Fecha de Atención	22/02/2024	Hora de Atención	15:54:09		

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Hora de Registro:	15:54:09	Fecha Registro :	22/02/2024
Hora de procedimiento:	15:54:09	Fecha de procedimiento :	22/02/2024

Lista de chequeo de seguridad del paciente

Paciente Correcto:	Si	Procedimiento Correcto:	Si
Marcación de Sitio:	No	Consentimiento Informado de Anestesia:	Si
Consentimiento Informado:	Si		

Información

Lugar de Realización: Procedimiento en Sala Especial.
 Tipo de evento: Electiva
 Clase de Herida: Limpia
 Causa Externa: Enfermedad general
 Clasificación Topográfica: Extremidades
 Antibiótico Profiláctico: No
 Finalidad del Procedimiento: Protección específica
Diagnóstico: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Procedimientos

Duración del Procedimiento (min): 10
 Tipo de Anestesia: Local
Código: 0000861401
 Procedimiento Realizado: INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
 Via: Multiple Diferente via mismo especialista
Código: 0000861401
 Procedimiento Realizado: INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
 Via: Multiple Diferente via mismo especialista

Resumen Clínico: programado para infiltracion

Descripción del Procedimiento: previa asepsia y antisepsia se realiza infiltracion articular, corredera bicipital subacromial, articulacion acromioclavicular y bloqueo de nervio supraescapular de hombro derecho con lidocaina simple betametasona acetato 2 ampollas en 8 cc aspirado negativo complicaciones

alta instrucciones sg de plan
 continuar terapia alarma
 cita control (ya tiene orden en cita pasada) fisica

Recuento de Compresas Completo: Si

Sangrado: Leve

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Tipo de documento CC

Número de documento 6107857

Condición al egreso: Vivo

Reportar Evento adverso: No

Estudio Anatómo-patológico: No

Firmado electrónicamente por**Responsable:** QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO**Especialidad:** CIRUGIA ORTOPEDICA Y**Registro Médico:** 14622195

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17700346

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857		
Edad : 44 Años 3 Meses 19 Días	Fecha de nacimiento: 05/10/1979	Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación: RCT: 2 Cotizante	Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Ninguna localización	HOMBRO DEERCHO CORREDERA BICIPITAL	0002
Justificación: PTE CON ACEPTABLE EVOLUCION POP RETROCESO EN PROCESO DE REHABILITACION POR ACTIVIDAD LABORAL ENVIO A MEDICINA LABORAL PARA MANEJO RESTRICCIONES EVALUACION SECUELAS SE DAN RECOMENDACIONES RESTRICCIONES PASASUS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90° CARGA DE PESO HASTA 10KG X 6 MESES ENVIO INFILTRACION ANALGESICA CONTROL EN 3 MESES				
Firmado Electrónicamente: QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195				

CEL. 312 705 7227
320 877 8210

Nit: 900076101-7

Doc. Identidad: CC 6107857 Nombre: JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ Edad: 44 años
 Sexo: M Fec. nacimiento: 05/10/1979 Estado civil: Ocupación:
 Dirección: CL 42 46B 14 Teléfono: 3127057227 Ciudad: CALI
 Aseguradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A
 Diagnóstico: SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
 Responsable: Tel. responsable:
 Acompañante: Tel. acompañante:

TERAPIA
HIDRO

22/11/2023 09:12:00

ANAMNESIS:

Fecha de reevaluación: 22/11/2023
 Motivo de consulta: "Me operaron hace dos meses del hombro derecho"

DATOS PERSONALES

Nombre: JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ
 Edad: 44 años
 Talla: 1.75 cms
 Peso: 85 kgs
 Fecha de nacimiento: 05/10/1979
 Entidad (EPS): Servicio occidental de salud.
 Diagnóstico: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO
 Documento de identificación: 6107857
 Origen: Queremal
 Ocupación: Operario
 Dirección: Cll 42#46B-14
 Barrio: Mariano Ramos
 Número de contacto: 3127057227
 Nombre del acompañante: N/A
 Parentesco: N/A
 Número de contacto: N/A
 Ocupación: N/A
 Nombre contacto de emergencia: Adriana Prado
 Relación con el contacto: Esposa
 Número de contacto: 3208778210
 Núcleo familiar: 5
 Nombre de medico remitente (especialidad): Jorge Quintero (Ortopedia)
 Numero de sesiones: 10 ss

ANTECEDENTES PERSONALES:

Patología: Niega
 Tratamiento farmacológico: Pregabalina
 Hábitos alimenticios: Saludables
 Factores de riesgo (tabaquismo, alcohol y/o sustancias psicoactivas): Niega

ANTECEDENTES POSTNATALES

Alergias: Niega
 Enfermedades Respiratorias: Niega
 Enfermedades Neurológicas: Niega
 Antecedentes heredofamiliares:
 (x) Cáncer
 () Tuberculosis
 () Diabetes

- () Depresión, bipolaridad, demencia
- () Neumonía, asma, EPOC, rinitis
- (x) Hepatitis, cirrosis
- () Anemia, leucemia
- () Problemas de tiroidesParentesco: Madre

Parentesco: Niega

Antecedentes quirúrgicos: Manguito rotador derecho

HALLAZGOS:

Historia clínica: Paciente con buena evolución POP en proceso de rehabilitación, adición terapia hídrica prorroga incapacidad x 30 días posterior reintegro con recomendaciones, restricciones MD laboral empresa, se recomienda pausas activas cada 2h x 5 min. Evitar elevación repetitiva del brazo por encima de 90° carga de peso hasta 7kg x 3 meses. Cicatrices sana AMA 0-120°. ABD flexión anterior, fuerza 4-5. Sg pinzamiento negativos.

Radiografía: N/A

Resonancia magnética: N/A

DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN:

INTERROGATORIO: Paciente quien ingresa deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones de salud sin acompañante. Manifiesta que presenta dolor en miembro superior derecho que irradia que no irradia hace un año de tipo intermitente por el medicamento, tensionante, corrientazos y limitante clasificándolo 7-8/10 según escala análoga del dolor, lo cual le dificulta para agacharse, levantarse, transiciones rotacionales, movimientos funcionales que a su vez le restringe las actividades de la vida diaria.

EXAMEN FÍSICO:

Palpación: Miembro superior derecho que irradia que no irradia

Inflamación: No presenta

Edema: No presenta

Sensibilidad: Conservada

Rango de movilidad articular:

- Cuello: Conservado
- Miembro superior izquierdo: Conservado
- Miembro superior derecho: Limitado
- Tronco: Limitado
- Miembro inferior izquierdo: Conservado
- Miembro inferior derecho: Conservado

CUALIDADES FÍSICAS

Fuerza muscular: según la escala de Daniels

- Miembro superior derecho: 3+/5
- Miembro superior izquierdo: 4+/5
- Tronco: 3+/5
- Miembro inferior derecho: 4+/5
- Miembro inferior izquierdo: 4+/5

Flexibilidad: Positivo/Negativo

- Romberg: Negativo
- Prueba de dante: N/A

Propiocepción: Logra identificar la zona afectada.

Actividades de la vida diaria: Realiza actividades de la vida diaria con dificultad

Marcha: Independiente, sin ayuda externa

PLAN DE TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO: Usuario de 44 años de edad, de género masculino, quien presenta diagnóstico médico de M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, quien presenta alteración en el sistema osteomuscular en el Patrón I: Cirugía tejidos blandos.

OBJETIVO GENERAL: Promover mayor independencia en actividades de la vida diaria.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Mejorar flexibilidad y rangos de movilidad articular en rangos libres de dolor en marcha prolongada.
2. Fomentar una adecuada higiene postural que me permite un mayor control central en sus transferencias y transiciones evitando realizar compensaciones posturales.
3. Promover fuerza muscular de cinturón escapular por medio de patrón cruzado y/o disociación escapular.

RECOMENDACIONES: Asistir de manera puntual, a las sesiones de terapia acuática.

21/02/2024 11:52:00

Evolución terapéutica

Informe de evolución:

Servicio: Terapia acuática

Datos generales del paciente:

Nombre: JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ

Edad: 44 años

Diagnóstico de remisión: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Contextualización del paciente: Paciente quien ingresa deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones de salud sin acompañante.

Manifiesta que presenta dolor en miembro superior derecho que irradia que no irradia hace un año de tipo intermitente por el medicamento, tensionante, corrientazos y limitante clasificándolo 7-8/10 según escala análoga del dolor, lo cual le dificultad para agacharse, levantarse, transiciones rotacionales, movimientos funcionales que a su vez le restringe las actividades de la vida diaria. MOTIVO DE CONSULTA: " ME OPERARON HACE DOS MESES DEL HOMBRO DERECHO"

OBJETIVO GENERAL: Promover mayor independencia en actividades de la vida diaria.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Mejorar flexibilidad y rangos de movilidad articular en rangos libres de dolor en marcha prolongada.
2. Fomentar una adecuada higiene postural que me permite un mayor control central en sus transferencias y transiciones evitando realizar compensaciones posturales.
3. Promover fuerza muscular de cinturón escapular por medio de patrón cruzado y/o disociación escapular.

Estrategias/técnicas de intervención:

1. Desplazamientos verticales en marcha en diferentes direcciones (anterior, posterior, lateral) implementando movilidad de miembro superior
2. Movimientos activos libres de miembros superiores con rangos móviles a tolerancia.
3. Ejercicios concéntricos y excéntricos de musculatura de miembro superior.
4. Ejercicios de fortalecimiento muscular de miembro superior, ejercicios activos resistidos con elementos de flotación.
5. Ejercicios en cadena cinética abierta y cerrada.
6. Estiramientos musculares generalizados de miembro superior e inferior

Avances:

1. Disminución de dolor de 8/10 a 5/10 según EVA al realizar ejercicios de miembros superiores dentro de medio acuático.
2. Realiza movilidad activa en rangos móviles funcionales generalmente libres de dolor dentro del medio acuático de miembro superior por encima de 90°.
3. Tolera ejercicios de activación muscular de estabilizadores de miembros superiores (theratubo y theraband) y balón terapéutico (1kg - 2kg).

presenta mejoría frente a los objetivos terapéuticos trazados.



DAVID ENRIQUE CUETO BARRERA
Especialidad: TERAPIA HIDRAULICAS E HIDRICAS
CC: 114387771 RM:

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ
Identificación : CC - 6107857
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Centro Especialistas Clínica A
Fec. Registro : 23.01.2024
Aseguradora : SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI UT V

Fec. Nac. : 05.10.1979
Edad/Sexo : 44 a / M
Fecha Adm. : 23.01.2024
Cama/Epis. : / 36103875
Hora Reg. : 17:10:22

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : REVISION
Enfermedad Actual : PTE DE 44 AÑOS CON HC DE POP SUTURA MR DERECHO HACE 5 MESES VIENE A CONTROL IBA BIEN PERO CON RETORNO LABORAL ACTIVIDAD REPETITIVA PRESENTA RECIDIVA DEL DOLOR LABORA EM TALLER DE METALMECANICA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

HMM

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 1,0 °C
Presión arterial : 1 / 1 mm Hg
Frec. Cardíaca : 1 x min
Frec. Respiratoria : 1 x min

Peso : 1,0 Kg
Per. Abd. : 1,00 cm
IMC : 1,000 Kg/m²
Sat con O2 : 1,00 %

Per. Cefálico : 1,00 cm
Talla : 1,00 mtrs
SC (m²) : 0,12
Sat sin O2 : 1,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO

Paciente

: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Identificación

: CC - 6107857

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : CICATRICES SANAS AMA COMPLETOS LIMITADOS POR DOLOR LEVES SG PINZAMIENTO NO DROP ARM
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : PTE CON ACEPTABLE EVOLUCION POP RETROCESO EN PROCESO DE REHABILITACION POR ACTIVIDAD LABORAL ENVIO A MEDICINA LABORAL PARA MANEJO RESTRICCIONES EVALUACION SECUELAS SE DAN RECOMENDACIONES RESTRICCIONES PASAUS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90° CARGA DE PESO HASTA 10KG X 6 MESES ENVIO INFILTRACION ANALGESICA CONTROL EN 3 MESES

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Registro Profesional : 14622195

Diagnósticos

Fecha : 23.01.2024 / 17:13

Código : M751

Diagnostico : SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Órdenes Clínicas

Fecha : 23.01.2024

Hora : 16:45

Responsable :

Profesión :

0000890380 CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAU

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17700346

Nombre del paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC	6107857
Edad :44 Años 3 Meses 19 Días	Fecha de nacimiento:05/10/1979	Sexo:Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio:SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación:RCT: 2 Cotizante	Categoría:A	Dx:M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna		0001

Justificación:

PTE CON ACEPTABLE EVOLUCION POP
RETROCESO EN PROCESO DE REHABILITACION POR
ACTIVIDAD LABORAL
ENVIO A MEDICINA LABORAL PARA MANEJO RESTRICCIONES EVALUACION SECUELAS
SE DAN RECOMENDACIONES RESTRICCIONES
PASAUS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN
EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90°
CARGA DE PESO HASTA 10KG X 6 MESES
ENVIO INFILTRACION ANALGESICA CONTROL EN 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17700346

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857		
Edad : 44 Años 3 Meses 19 Días	Fecha de nacimiento: 05/10/1979	Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación: RCT: 2 Cotizante	Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890262	CONSULTA 1RA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	Ninguna localización		0001

Justificación:

PTE CON ACEPTABLE EVOLUCION POP
RETROCESO EN PROCESO DE REHABILITACION POR
ACTIVIDAD LABORAL
ENVIO A MEDICINA LABORAL PARA MANEJO RESTRICCIONES EVALUACION SECUELAS
SE DAN RECOMENDACIONES RESTRICCIONES
PASASUS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN
EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90°
CARGA DE PESO HASTA 10KG X 6 MESES
ENVIO INFILTRACION ANALGESICA CONTROL EN 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17700346

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857		
Edad : 44 Años 3 Meses 19 Días	Fecha de nacimiento: 05/10/1979	Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación: RCT: 2 Cotizante	Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	Ninguna		0015

Justificación:

PTE CON ACEPTABLE EVOLUCION POP
RETROCESO EN PROCESO DE REHABILITACION POR
ACTIVIDAD LABORAL
ENVIO A MEDICINA LABORAL PARA MANEJO RESTRICCIONES EVALUACION SECUELAS
SE DAN RECOMENDACIONES RESTRICCIONES
PASASUS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN
EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90°
CARGA DE PESO HASTA 10KG X 6 MESES
ENVIO INFILTRACION ANALGESICA CONTROL EN 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195



PROMOVER SAS

Nit: 809002913-3

Cód Prestador: 760010697201

Dirección: CALLE 5A N° 40 -60 TEQUENDAMA CALI /SEDE ADMON CRA 9 57 15 WTC 1006 -1007

Teléfonos: 5534405-3176550770

CALI

SIIPS Web 5.0.0

16a43d8bbb1ff8e61780b35ec3724835

Historia Clínica Terapia Física **Paciente: CC 6107857** **JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ**

Admisión:	10-375207			
Entidad:	SOS UNION TEMPORAL VIVA COMFANDI CONTRIBUTIVO			
Fecha de Nacimiento:	1979-10-05	Edad:	44 Años 0 Meses 4 Dias	Sexo: Masculino
Dirección:	CALLE 42 46B 07			Teléfono: 3127057227
Ocupación:	MECANICO			Estado Civil: Casado
Educación:	NINGUNO			Población: NO APLICA
Persona Contacto/Responsable:	ADRIANA PATRICIA PRADA	N/A	Parentesco: ESPOSA	Teléfono: 3208778210
	Dirección: CALLE 42 46B 07			

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2023-10-09 a las 08:17:00

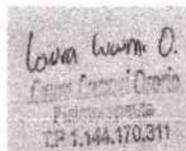
(890211) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2023-12-05	08:32:00	LUCUMI OSORIO LAURA MELISA (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)
Análisis:		Paciente con diagnóstico de POP remodelación de labrum + tenotomía + sinovectomía + bursectomía + sutura de manguito rotador + acromioplastia de hombro derecho por artroscopia 18/09/2023, quien hasta la fecha ha realizado 20 sesiones de terapia física realizado por Ft. Laura Lucumi TP 1144170311; presenta mejoría de la sintomatología dolorosa, refiere que el dolor se exagera al realizar movilidad general de hombro, niega otros síntomas. Al examen físico rangos de movilidad articular de hombro conservado con dolor, fuerza muscular 4/5 estabilizadores de hombro, no signos de inestabilidad, a la palpación dolor en corredera bicipital. Durante el plan de rehabilitación se realizó manejo del dolor con medios físicos, movilización miofascial, estiramiento muscular, ejercicios activos libres, fortalecimiento de músculos estabilizadores de hombro y cintura escapular, core training. Se sugiere y se insiste en realizar 3 veces al día los ejercicios ya aprendidos durante el plan de rehabilitación y los presentados en el plan casero, para evitar re aparición y aumento de los síntomas. Se considera que el paciente se beneficia de continuar con plan en casa a diario para evitar reaparición de los síntomas. Se da alta por fisioterapia existe mejoría respecto a movilidad, flexibilidad y fuerza muscular. Se explica la importancia de realizar en casa mínimo tres veces al día los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta, realizo entrega de plan casero. Se indica a paciente debe realizar lavado de mano cada 2 horas mínimo, uso de tapaboca desechable y continuar con el distanciamiento físico obligatorio decretado por el gobierno nacional colombiano.
Dx:		Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Firma Profesional:



Hasta aquí el reporte

Historia Clínica de Terapia Ocupacional **Paciente: CC 6107857** **JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ**

Admisión:	10-381484				
Entidad:	SOS UNION TEMPORAL VIVA COMFANDI CONTRIBUTIVO				
Fecha de Nacimiento:	1979-10-05	Edad:	44 Años 1 Meses 15 Días	Sexo:	Masculino
Dirección:	CALLE 42 46B 07			Teléfono:	3127057227
Ocupación:	MECANICO			Estado Civil:	Casado
Educación:	NINGUNO			Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2023-11-20 a las 10:34:00

(938303) TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha Hora Evolucion
2023-12-29 16:51:00 CHIMACHANA OSORIO SARA ISABEL (TERAPIA OCUPACIONAL)

Análisis: Paciente masculino con diagnóstico síndrome de manguito rotador derecho quien hasta la fecha ha realizado 6 sesiones de terapia ocupacional, ingresa por sus propios medios Refiere dolor 5/10 y manifiesta aun presencia de sintomatología de dolor irradiada a bíceps. Se realizan ejercicios de estiramiento y movilidad articular a tolerancia. Se explica que debe realizarlos cada 2 horas cuando se encuentre en su jornada laboral. Se recomienda evitar flexión de hombro superior a 90°, ya que incrementan el dolor e implementar banco o escalón para subir con todo el cuerpo acercando objetos al cuerpo y evitando cargarlos en contra de gravedad.

Se observan patrones funcionales e integrales :

MMSS DERECHO Se observan patrones funcionales : mano-cabeza: semi funcional; mano-nuca: funcional; mano-hombro: semi funcional; mano-espalda: funcional; ; patrones integrales de alcances: semi funcional

MMSS IZQUIERDO Se observan patrones funcionales : mano-cabeza: funcional; mano-nuca: funcional; mano-hombro: funcional; mano-espalda: funcional; ; patrones integrales de alcances: funcional.

.Se considera que el paciente se beneficia de continuar con plan en casa a diario para evitar reaparición de los síntomas.. Se explica la importancia de realizar en casa los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta. Se retira en buenas condiciones

Dx: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Plan: Uso del hombro

Aprenda cómo cuidar de su hombro para evitar ejercer tensión adicional. Esto puede ayudarlo a sanar de una lesión y evitar que esta se vuelva a presentar.

Sus posiciones y postura durante el día y la noche también pueden ayudar a aliviar algo de su dolor en el hombro:

Al dormir, acuéstese ya sea boca arriba o sobre el lado que no le duele. Descansar el hombro adolorido sobre un par de almohadas puede ayudar.

Al sentarse, adopte una buena postura. Mantenga la cabeza por encima de su hombro y coloque una toalla o almohada por detrás de la región lumbar. Mantenga los pies ya sea horizontales en el suelo o subidos en un banco para pies.

Procure tener una buena postura para mantener los tendones y músculos del manguito de los rotadores en su posición adecuada.

Algunas otras sugerencias para cuidar de su hombro incluyen:

NO cargue un morral o bolso solo sobre un hombro.

NO trabaje con sus brazos por encima del nivel del hombro por mucho tiempo. De ser necesario, utilice un banco para pies o una escalera.

Levante y cargue los objetos cerca de su cuerpo. Trate de no alzar cargas pesadas lejos de su cuerpo o por encima de la cabeza.

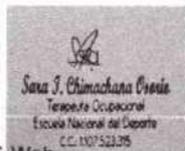
Tome descansos regulares para cualquier actividad que esté haciendo de manera repetitiva.

Al alcanzar algo con su brazo, su dedo pulgar debe estar apuntando hacia arriba.

Guarde los artículos cotidianos que usted usa en lugares que pueda alcanzar fácilmente.

Mantenga consigo o cerca las cosas que use mucho, como su teléfono, para evitar estirar las manos y volverse a lesionar el hombro.

Firma Profesional:



**PROMOVER SAS**

Nit: 809002913-3

Cód Prestador: 760010697201

Dirección CALLE 5A N° 40 -60 TEQUENDAMA CALI /SEDE ADMON CRA 9 57 15 WTC 1006 -1007

Teléfonos: 5534405-3176550770

CALI

SIIPS Web 5.0.0

d80796fd2596b0ce250af6078f81aa4b

Historia Clínica de Terapia Ocupacional**Paciente: CC 6107857****JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ**

Hasta aquí el reporte

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ
Identificación : CC - 6107857
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Centro Especialistas Clínica A
Fec. Registro : 15.11.2023
Aseguradora : SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI UT V

Fec. Nac. : 05.10.1979
Edad/Sexo : 44 a / M
Fecha Adm. : 15.11.2023
Cama/Epis. : / 35720144
Hora Reg. : 08:28:52

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : REVISION
Enfermedad Actual : PTE DE 44 AÑOS CON HC DE POP SUTURA MANGUITO ROTADOR DERECHA HACE 2 MESES VIENE A CONTROL EN TERAPEIA FISICA INCPACITADO HASTA MAÑANA TRABAJA EN TALLER DE METAL MECANICA MEJORIA PROGRESIVA CON TERAPIAS ADUCE DOLOR NOCTURNO RESIDUAL

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardiaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 1,0 °C
Presión arterial : 1 / 1 mm Hg
Frec. Cardíaca : 1 x min
Frec. Respiratoria : 1 x min

Peso : 1,0 Kg
Per. Abd. : 1,00 cm
IMC : 1,000 Kg/m²
Sat con O2 : 1,00 %

Per. Cefálico : 1,00 cm
Talla : 1,00 mtrs
SC (m²) : 0,12
Sat sin O2 : 1,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO

Paciente

: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Identificación

: CC - 6107857

Historia Clínica General

Cuello : NO EVALUADO
Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : CICATRICES SANAS AMA 0-120° ABD FLEXION ANTERIOR FUERZA 4-5 SG PINZAMIENTO NEGATIVOS
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : PTE CON BUENA EVOLUCION POP EN PROCESO DE REHABILITACION ADICIONO TERAPIA HIDRICA PRORROGA INCAPACIDAD X 30 DIAS POSTERIOR REINTEGRO CON RECOMENDACIONES RESTRICCIONES MD LABORAL EMPRESA SE RECOMIENDA PAUSAS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90° CARGA DE PESO HASTA 7KG X 3 MESES

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Registro Profesional : 14622195

Diagnósticos

Fecha : 15.11.2023 / 08:49

Codigo : M751

Diagnostico : SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Clase : Confirmado Nuevo

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Medicamentos

Fecha : 15.11.2023 / 08:53

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO

Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Medicamento : PREGABALINA CAP 75 MG.

Presentación : CAPSULA

Dosis : 1 CAP

Via Adm. : ORAL

Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Órdenes Clínicas

Fecha : 15.11.2023 **Hora** : 08:30

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO

Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

0000890380 CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAU

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17521870

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857		
Edad : 44 Años 1 Meses 11 Dias	Fecha de nacimiento: 05/10/1979	Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación: RCT: 2 Cotizante	Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	Ninguna		0010

Justificación:

PTE CON BUENA EVOLUCION POP EN PROCESO DE REHABILITACION ADICIONO
TERAPIA HIDRICA
PRORROGA INCAPACIDAD X 30 DIAS POSTERIOR REINTEGRO CON RECOMENDACIONES
RESTRICCIONES MD LABORAL EMPRESA
SE RECOMIENDA PAUSAS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN
EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90°
CARGA DE PESO HASTA 7KG X 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17521870

Nombre del paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC	6107857
Edad :	44 Años 1 Meses 11 Días	Fecha de nacimiento:	05/10/1979
Convenio:	SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación:	RCT: 2 Cotizante
		Sexo:	Masculino
		Prioridad:	Prioritario
		Categoría:	A
		Dx:	M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna	3 MESES	0001

Justificación:

PTE CON BUENA EVOLUCION POP EN PROCESO DE REHABILITACION ADICIONO
 TERAPIA HIDRICA
 PRORROGA INCAPACIDAD X 30 DIAS POSTERIOR REINTEGRO CON RECOMENDACIONES
 RESTRICCIONES MD LABORAL EMPRESA
 SE RECOMIENDA PAUSAS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN
 EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90°
 CARGA DE PESO HASTA 7KG X 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ
Identificación : CC - 6107857
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Centro Especialistas Clínica A
Fec. Registro : 03.10.2023
Aseguradora : SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU

Fec. Nac. : 05.10.1979
Edad/Sexo : 43 a / M
Fecha Adm. : 03.10.2023
Cama/Epis. : / 35470572
Hora Reg. : 14:28:00

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : REVISION
Enfermedad Actual : PTE DE 43 AÑOS CON HC DE POP SUTURA MR DERECHO HACE 15 DIAS VIENE A REVISION REFEIRE SENTIRSE BIEN DOLOR CONTROLADO PENDIENTE TERAPIAS.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardiaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 1,0 °C
Presión arterial : 1 / 1 mm Hg
Frec. Cardíaca : 1 x min
Frec. Respiratoria : 1 x min

Peso : 1,0 Kg
Per. Abd. : 1,00 cm
IMC : 1,000 Kg/m2
Sat con O2 : 1,00 %

Per. Cefálico : 1,00 cm
Talla : 1,00 mtrs
SC (m2) : 0,12
Sat sin O2 : 1,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Identificación

: CC - 6107857

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : HERIDA QX SANA BUENA MOVILIDAD DISTAL NO DEFICIT NEUROVASCULAR NO SG INFECCION
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : PTE CON BUENA EVOLUCION POP SE DAN INSTRUCCIONES CONTROL EN 2 MESES PRORROGA INCAPACIDAD X 30 DIAS POSTERIOR REINTEGRO CON RECOMENDACIONES RESTRICCIONE MD LABORAL EMPRESA SE RECOMIENDA PASUAS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90° CARGA DE PESO HASTA 7KG X 6 MESES

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Registro Profesional : 14622195

Diagnósticos

Fecha : 03.10.2023 / 14:30

Codigo : M751
Diagnostico : SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO
Clase : Confirmado Nuevo

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17401034

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857
Edad : 43 Años 11 Meses 29 Dias	Fecha de nacimiento: 05/10/1979
Convenio: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	T.Vinculación: RCT: 2 Cotizante
Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna		0001

Justificación:

PTE CON BUENA EVOLUCION POP SE DAN INSTRUCCIONES
 CONTROL EN 2 MESES
 PRORROGA INCAPACIDAD X 30 DIAS
 POSTERIOR REINTEGRO CON RECOMENDACIONES RESTRICCIÓN MD LABORAL EMPRESA
 SE RECOMIENDA PASUAS ACTIVAS CADA 2H X 5 MIN
 EVITAR ELEVACION REPETITIVA DEL BRAZO POR ENCIMA DE 90°
 CARGA DE PESO HASTA 7KG
 X 6 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DELCAUCA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Tipo de Documento	CC	Número de Documento	6107857
Fecha de Nacimiento	05/10/1979	Edad Atención	43 años 11 meses	Edad Actual	43 años 11 meses
Sexo	Masculino	Estado Civil	Solt.	Ocupación	NO REGISTRA INFOR
Dirección de Domicilio	CRA 46 C # 40-76	Teléfono Domicilio		Lugar de Residencia	CALI
Asegurador	SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI U	Categoría	A	Tipo de Vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	35367954	Lugar de Atención	IPS ESPECIALISTAS TEO	Cama:	KAPQ09
Fecha de Atención	18/09/2023	Hora de Atención	14:18:46		

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Fecha de Cirugía: 18/09/2023
 Hora Inicio cirugía: 14:50 Hora final: 14:50 Tiempo Total: 0 :00
 Diagnóstico Principal: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO
 Diagnóstico Pos Quirúrgico:
 M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO
 Sala: 70QXCI02

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto	Sí	Consentimiento informado de cirugía	Sí
Procedimiento Correcto	Sí	Marcación correcta del Sitio Quirúrgico	Sí

Equipo médico

Cirujano	QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Anestesiólogo 1	CHINCHILLA CAMARGO, RAFAEL ERNESTO
Ayudante	JESKE BUDZYN, ZBIGNIEW ANDREJ JERZY
Circulante de sala	PERDOMO VELASCO
Instrumentador	VALENCIA, VIVIANA

Información de la cirugía

Información Cirugía	Electiva		
Tipo de Evento	Enfermedad General		
Clasificación Topografica	Extremidades		
Clase de Herida	Limpia		
Finalidad del procedimiento	Terapéutico		
Antibióticos profilácticos	Sí	Cuál ?	CEFAZOLINA 2 G IV

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Tipo de documento CC

Número de documento 610/857

Procedimientos realizados

Código	Vía	Cirugía realizada
807104	Multiple Diferente via mismo especialista	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
837601	Multiple Diferente via mismo especialista	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
836302	Multiple Diferente via mismo especialista	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
818302	Multiple Diferente via mismo especialista	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA

Hallazgos

ROTURA COMPLETA DEL SUPRA E INFRAESPINOSO
 PINZAMIENTO SUBACROMIAL
 SINOVITIS
 LESION DEGENERATIVA DEL LABRUM

Descripción del procedimiento

BAJO ANESTESIA GENERAL BLOQUEO INTERESCALENICO CERVICAL SUPERIOR, SEDACIÓN CAMPOS ESTERILES A HOMBRO DERECHO SE REALIZA

VÍA A PORTAL POSTERIOR CONVENCIONAL, VISIÓN ARTICULAR HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA REMODELACION DE LABRUM ROTO CON SHAVER RADIOFRECUENCIA, SE HACE TENOTOMÍA, SINOVECTOMÍA CON SHAVER, SE VERIFICA TENDON A LA HUELLA, FIN DE TIEMPO ARTICULAR.

VIA B POR PORTAL POSTEROLATERAL ACCESORIO SE HACE VISION SUBACROMIAL, SE REALIZA BURSECTOMIA SINOVECTOMIA, HALLAZGOS DESCRITOS, SE PROCEDE A REALIZAR PORTAL LATERAL A TRAVÉS DE ESTE SE LIMPIA HUELLA CON SHAVER Y FRESA, SE PASA CÁNULA ARTROSCÓPICA SE COLOCA ANCLAJE TITANIO DE 5.0MM SE PASAN SUTURAS A TRAVÉS DEL MANGUITO CON PINZA FIRSTPASS DE ORTHOSYSTEM, SE RECUPERAN SUTURAS POR PORTAL ANTERIOR, CERRANDO DEFECTO EN U. SE HACEN NUDOS ARTROSCOPICOS SMC Y SE TERMINA DE TRANSFERIR Y ADOSAR TENDÓN A LA HUELLA CON ANCLAJE KNOTLESS REEL X DE 4.5MM LATERAL, DE FORMA SATISFACTORIA.

VIA C POR PORTAL ANTEROLATERAL ACCESORIO SE REALIZA ACROMIOPLASTIA CON SHAVER RADIOFRECUENCIA Y FRESA ARTROSCOPICA, MEJORANDO FENÓMENO DE PINZAMIENTO. SE CIERRAN PORTALES NO COMPLICACIONES APOSITO CABESTRILLO

MATERIALES CASA ORTHOSYSTEM
 1 ANCLAJE TITANIO 5.0MM
 1 ANCLAJE REEL X 4.5MM

PLAN
 ALTA CABESTRILLO X 4 SEMANAS
 CITA EN 15 DÍAS
 INCAPACIDAD
 ANALGESIA
 TERAPIA FISICA INICIAR PENDULARES EN 3 SEMANAS.

Recuento de compresas Si
 Sangrado 10CC
 Condición de egreso Vivo
 Estudio Anatomico-patológico No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente JOSÉ HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Tipo de documento CC

Número de documento 6107857

Firmado electrónicamente por

Responsable QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO

Registro Médico 14622195

Documento de Identidad 14622195

Especialidad CIRUGIA ORTOPEDICA Y

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17353994

Nombre del paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC	6107857
Edad :43 Años 11 Meses 14 Días	Fecha de nacimiento:05/10/1979	Sexo:Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio:SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación:RCT: 2 Cotizante	Categoría:A	Dx:M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890302-000	CONSULTA DE CONTROL POST QUIRURGICO	Ninguna	03/10/2023 2:20PM	0001

Justificación:

POP CX DE HOMBRO

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

Spiso soy

18/08/2023 8:56:42

VIVA IPS

HISTORIA CLINICA

Jose Hernandez Munoz Jimenez

DATOS DEL PACIENTE	
Nombre: JOSE HERNANDEZ MUNOZ JIMENEZ	Identificación: CC 6107857
Dirección: CALLE 42 N 46B 14	Teléfono: Celular: 3127057227
Edad: 43	Sexo: M
Lugar de Residencia: CALI	Estado Civil: NO APLICA
	Occupación: NO REFERIR
	Etnia: INDIGENA

Medico que atendió	Registro Medico	Especialidad
MARY JEENS MINA BUSTAMANTE	114417158	MEDICINA GENERAL
Fecha apertura	Fecha cierre	Fecha impresión
18/08/2023 8:36:57	18/08/2023 8:56:10	18-08-2023
Sede: VIVA YA IPS CARRERA 80		

ACOMPANIANTE DEL PACIENTE	
Nombre acompañante:	Teléfono:
Nombre Responsable:	Teléfono:
MOTIVO CONSULTA	Parentesco:
Medio de consulta:	Categoría:

Enfermedad actual: POR EL MOMENTO *CITA AL DA PRESENCIAL -ADICIONAL EXTRA A LA AGENDA - NO SE REALIZA PPP

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES ALÉRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
Otros Antecedentes:	
HÁBITOS SALUDABLES	
Hábitos saludables:	Consumo de alimentos ricos en fibra:
Bajo consumo de sal:	Peso adecuado para la talla:

18/08/2023 8:56:42

Jose Hernandez Munoz Jimenez

Tomó medicamentos antihipertensivos:	NO	Tomó de agua	NO
Realiza mínimo 30min de actividad física durante el día	NO	¿Consume vegetales o frutas diariamente?	NO
Bajo Consumo de grasas:	NO	Horas de sueño adecuadas (8H):	NO
Ha tenido eventos de azúcar alto sangre? (hiperglucemia):	NO		
HÁBITOS NO SALUDABLES			
Sustancias Psicoactivas:	NO		
Alcohol:	NO		
Frecuencia (Alcohol):	0		
Fumar:	No		
Cuántos Cigarrillos al Día		Cuántos Cigarrillos al Años	
Índice Tabaquico	NO	Riesgo EPDC	
Estíre:	NO		
Otros:	NO		
Sedentarismo:	NO		
GESTION DE RIESGO			
Mujer o menor víctima del maltrato:	NO	Victima de violencia sexual:	NO
Sintomatismo respiratorio:	NO	Identificación de Discapacidad:	SIN DISCAPACIDADES
Sangre oculta en heces:	No Realizado	Pre-test de VIH:	NO
Pre-test de VIH:	NO		

REVISIÓN POR SISTEMA

Piel y Lunetas	Oído		
Boca	Sistema Respiratorio		
Sistema General/urinario	Sistema Endocrino		
Sistema Hematológico	Ojos		
Nariz	Sistema Cardiovascular		
Sistema Gastro intestinal	Sistema Musculo/esquelético		
Sistemas Nervioso	Sistema Linfático		
EXAMEN FISICO			
TA:	Frecuencia Cardíaca:		88
Frecuencia respiratoria:	Temperatura:		36
Peso (kg):	Talla (cm):		175
BMC:	Circunferencia abdominal (cm):		89
Perímetro Cefálico (cm):	Perímetro Braquial (cm):		0
Pliegue Cutáneo Subescapular (mm):	Pliegue Cutáneo del Tríceps (mm):		0
Piel y Tatuajes	Cabeza:		
Ocúlo:	Ojos:		
Oídos:	Boca:		
	Tórax:		

COMFANDI		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI IMAGENOLOGIA	SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI	Origen del Servicio	
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220	F. Expedicion	18/08/2023 - 13:56

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ	Identificacion	CC 6107857	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	43
Regimen	CONTRIBUTIVO	Dx	M751	Finalidad	

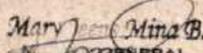
MD. Ordenador	MARY JEENS MINA BUSTAMANTE	Registro Medico	1144171158	Especialidad	
Prestador Asignado		Direccion		Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (DX: ANTECEDENTES DE -HALLAZGOS QUE SUGIEREN SINDROME DE PINZAMIENTO. -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOZO. -TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDE DE HOMBRO DERECHO DEMOSTRADO POR RMN SE REMITE CASO CON MEDICINA LABORAL VS SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA DONDE LABORA *** SE LE EXPLICA QUE LAS RECOMENDACIONES LABORALES DEBEN SER LIDERADAS POR MÉDICO OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, RECURSO PROPIO O CONTRATADO (OBLIGACION DE LA EMPRESA SEGÚN ARTICULO 3 DE LA RESOLUCION 2346 DE 2007), QUIEN DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA EN EL MARCO DE LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL, EN LOS EXÁMENES DE INGRESO, PERIÓDICO, DE REINTEGRO POST INCAPACIDAD Y/O CAMBIO DE CONSULTA 18/8/2023, 8:48:37 JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ Pagina 3 de 4 OCUPACIÓN, DEBE EMITIR SU CONCEPTO DE APTITUD Y/O RESTRICCIONES Y/O RECOMENDACIONES OCUPACIONALES. LAS ANTERIORES ACTIVIDADES, PUEDEN SER REALIZADAS POR LA EMPRESA CON EL DIRECCIONAMIENTO Y ASesorÍA DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) A LA QUE ESTE AFILIADA L)	1			18/08/2023

Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Artículo 2 -	MARY JEENS MINA BUSTAMANTE 1144171158	JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ PACIENTE	FIRMA CEDULA
---	--	---	-----------------

La validez de la presente orden es de 365 dias. Orden valida desde el 18/08/2023 - 13:56 MMINA




 DRA. MARY JEENS MINA BUSTAMANTE
 CC 1144171158
 MARY JEENS MINA BUSTAMANTE

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través de nuestra línea de WhatsApp 3183282558 o por medio del chat en nuestra página web www.viva1a.com.co

PRIORIDAD.


 Mary Jeens Mina Bustamante
 Médico General
 R.M. 1144171158

VIVA 1A
IPS

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		Identificación: CC 6107857	Fecha nacimiento: 05/10/1979
Dirección: CALLE 42 N 46B 14	Teléfono:	Celular: 3127057227	Correo: jjfernando1005@hotmail.com
Edad: 43	Sexo: M	Estado Civil: NO APLICA	Ocupación: NO REFIERE
Lugar de Residencia: CALI		Etnia: INDIGENA	

Medico que atendió	Registro Medico	Especialidad
MARY JEENS MINA BUSTAMANTE	1144171158	MEDICINA GENERAL
Fecha apertura	Fecha cierre	Fecha impresión
20/04/2023 6:43:24	20/04/2023 6:59:41	20-04-2023
Sede: VIVA 1A IPS CARRERA 80		

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE				
Nombre acompañante:		Telefono:		Parentesco:
Nombre Responsable:		Telefono:		Categoría:

MOTIVO CONSULTA	
Motivo de consulta:	* -----TENGO EL HOMBRO DESGARRADO ----- * CITA AL DIA PRESENCIAL - ADICIONAL EXTRA A LA AGENDA - NO SE REALIZA PYP
Enfermedad actual:	<p>****SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE QUE SERÁ ATENDIDO DE MANERA PRESENCIAL CON LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN*** ENTIENDE Y ACEPTA SI (X) O NO ()</p> <p>****PACIENTE DE (43) AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINO. - TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDEA. -CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS Y/O POST TRAUMÁTICOS DE LA CABEZA HUMERAL. -LEVES CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR DE HOMBRO DERECHO POR HALLAZGOS DE RMN 2023-04-03, EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA ULTIMO CONTROL HACE 1 MES PROXIMA EN 3 MESES CON RESULTADO DE RMN , HA REALIZADO #2 INFILTRACIONES, TERAPIAS FISICAS, EN ULTIMO CONTROL NUEVAMENTE ENVIA MAS TERAPIAS PENIENTE REINICIAR, ACUDE A CITA AL DIA POR AGUDIZACION HACE 5 DIAS DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO DE INTENSIDAD ALTA, CON LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION COMPLETA DE EXTREMIDAD, CON LIMITACION, ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, NIEGA OTROS SX</p> <p>OCUPACION: TALLER DE METALMECANICA</p>

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES ALÉRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
NIEGA	
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
Otros Antecedentes:	

HÁBITOS SALUDABLES			
Hábitos Saludables:		Consumo de alimentos Ricos en fibra:	NO
Bajo consumo de sal:	NO	Peso adecuado para la talla:	NO
Toma medicamentos antihipertensivos:	NO	Toma de agua	NO
Realiza minimo 30(min) de actividad física durante	NO	¿Consumo vegetales o frutas diariamente?:	NO

el día:			
Bajo Consumo de grasas:	NO	Horas de sueño adecuadas (8H):	NO
Ha tenido eventos de azúcar alta sangre? (hiperglucemia):	NO		
HÁBITOS NO SALUDABLES			
Sustancias Psicoactivas:	NO		
Alcohol:	NO		
Frecuencia (Alcohol)	0		
Fumador:	No		
Cuantos Cigarrillos al Día		Cuantos Cigarrillos al Años	
Índice tabaquicoa		Riesgo EPOC	
Estrés:	NO		
Otros	NO		
Sedentarismo	NO		
GESTIÓN DE RIESGO			
Mujer o menor víctima del maltrato:	NO	Víctima de violencia sexual:	NO
Sintomático respiratorio:	NO	Identificación de Discapacidad:	SIN DISCAPACIDADES
Sangre oculta en heces:	No Realizado	Pre-test de VIH:	NO
Post-test de VIH:	NO		

REVISIÓN POR SISTEMA			
Piel y faneras		Oído:	
Boca		Sistema Respiratorio	
Sistemas Genital/urinario		Sistema Endocrino	
Sistema Hematopoyético		Ojos	
Nariz		Sistema Cardiovascular	
Sistema Gastro Intestinal		Sistema Músculo/esqueleto	
Sistemas Nervioso		Sistema Linfático	
EXAMEN FÍSICO			
T.A:	110 - 80	Frecuencia Cardíaca:	88
Frecuencia respiratoria:	18	Temperatura:	36
Peso (Kg):	84	Talla (cm):	175
IMC:	27.43	Circunferencia abdominal (cm):	80
Perímetro Cefálico (cm):	0	Perímetro Braquial (cm):	0
Pliegue Cutáneo Subescapular (mm):	0	Pliegue Cutáneo del Tríceps (mm):	0
Piel y faneras:		Cabeza:	CABEZA: NORMOCEFALICA, SIMETRICA SIN LESIONES A NIVEL DE CUERO CABELLUDO, SIN ZONAS ALOPECICAS, NI PEDICULOSIS, A LA PALPACION NO PRESENTA TUMEFACCIONES NI UNDIMIENTOS CRANEALES., CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL
Cuello:	CUELLO: TRAQUEA CENTRADA, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN LESIONES DERMICAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, A LA ASCULTACION SIN PRESENCIA DE SOPLOS CAROTIDEOS	Ojos:	OJOS, ANEXOS Y ORL: MUCOSAS Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS
Nariz:		Boca:	
Oídos:		Tórax:	TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, DIÁMETRO AP NORMAL, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO S3, NO SOPLOS. NO HAY EVIDENCIA DE TIRAJES COSTALES, NI SUBCOSTALES, NO TIRAJES SUPRACLAVICULARES.
Abdomen:	ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE EN 4 CUADRANTES,	Genito/Urinario:	

	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NO MASAS NO MEGALIAS		
Músculo/Esquelético:	EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO: DOLOR EN CORREDERA BICIPITAL D EINTENSIDAD ALTA QUE SE EXTIENDE A REGION ESCAPULAR DERECH. CON LIMITACION MARCADA A LA FLEJO EXTENSION - ABDUCCION COMPLETA, FUERZA +/++++	Neurológico:	
Vascular Periférico:			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICO		
Análisis y Plan:		
SE REALIZA EXAMEN FISICO CON TAPABOCAS N-95, BATA DE MANGA LARGA, GUANTES CRUDOS E INSTAURACION DE PROTOCOLO DE 5 MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS.		
EF: ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, ESTABLE, NO DISNEA, NO SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOTENSO, RUIDOS CARDIACOS SIN ALTERACION. ACP BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS		
PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE -HALLAZGOS QUE SUGIEREN SÍNDROME DE PINZAMIENTO. -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOZO. -TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDE DE HOMBRO DERECHO DEMOSTRADO POR RMN PENDIENTE LLEVAR RESULTADO A ORTOPEDIA, PENDIENTE INICIAR NUEVOS CICLOS DE TERAPIAS FISICAS, SE INDICA INCAPACIDAD LABORAL ANALGESICOS, SE REMITE CON MEDICO LABORAL DE EMPRESA		
- PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA		
¿Principal?	Cod	Descripción
SI	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Tipo diagnóstico principal:	CONFIRMADO REPETIDO	
Finalidad de consulta:	NO APLICA	
Causa externa:	ENFERMEDAD GENERAL	

INCAPACIDAD			
Diagnóstico:	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	Fecha Incapacidad:	20-04-2023
Número Días:	3	Fecha Final:	22-04-2023
Observación	****PACIENTE DE (43) AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOZO. -TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDEA. -CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS Y/O POST TRAUMÁTICOS DE LA CABEZA HUMERAL. -LEVES CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR DE HOMBRO DERECHO POR HALLAZGOS DE RMN 2023-04-03, EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA ULTIMO CONTROL HACE 1 MES PROXIMA EN 3 MESES CON RESULTADO DE RMN , HA REALIZADO #2 INFILTRACIONES, TERAPIAS FISICAS, EN ULTIMO CONTROL NUEVAMENTE ENVIA MAS TERAPIAS PENIENTE REINICIAR , ACUDE A CITA AL DIA POR AGUDIZACION HACE 5 DIAS DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO DE INTENSIDAD ALTA, CON LIMITACION A LA FLEJO EXTENSION COMPLETA DE EXTREMIDAD, CON LIMITACION, ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, NIEGA OTROS SX		

ORDENAMIENTO				
Código	Nombre	Cantidad	Nota	Tipo
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	DX: ANTECEDENTES DE -HALLAZGOS QUE SUGIEREN SÍNDROME DE PINZAMIENTO. -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOZO. -TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDE DE HOMBRO DERECHO DEMOSTRADO POR RMN SE REMITE CASO CON MEDICINA LABORAL VS SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA DONDE LABORA *** SE LE EXPLICA QUE LAS RECOMENDACIONES LABORALES DEBEN SER LIDERADAS POR MÉDICO OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, RECURSO PROPIO O CONTRATADO (OBLIGACION DE LA EMPRESA SEGÚN ARTICULO 3 DE LA RESOLUCION 2346 DE 2007), QUIEN DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA EN EL MARCO DE LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL, EN LOS EXÁMENES DE INGRESO, PERIÓDICO, DE REINTEGRO POST INCAPACIDAD Y/O CAMBIO DE	CONSULTA

			OCUPACIÓN, DEBE EMITIR SU CONCEPTO DE APTITUD Y/O RESTRICCIONES Y/O RECOMENDACIONES OCUPACIONALES. LAS ANTERIORES ACTIVIDADES, PUEDEN SER REALIZADAS POR LA EMPRESA CON EL DIRECCIONAMIENTO Y ASESORÍA DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) A LA QUE ESTE AFILIADA LA EMPRESA (LEY 1562 DE 2012)	
--	--	--	---	--

MEDICAMENTO				
Código	Nombre	Dosificación	Cantidad	Días TTO
457349	ETORICOXIB 60MG CAP / TAB / TAB REC	1 TAB CADA 12 HORAS PARA EL DOLOR	60	30
457196	DICLOFENACO 1% GEL TOP	APLICAR EN ZONA CADA 12 HORAS	1	30
457170	DEXAMETASONA 8MG/2ML(4MG/ML) SOL INY	1 AMP IM CADA 2 DIAS	3	3
458472	TIZANIDINA 4MG CAP / TAB / TAB REC	1 TAB CADA 12 HORAS PARA EL DOLOR	60	30

RECOMENDACIONES MEDICAS

RECOMEDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: ** SE DA EDUCACION AL PACIENTE COMO: CONTROL ODONTOLOGICO SEMESTRAL (ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, VACUNACION DEL ADULTO, EVITAR PRACTICAS DE SEDENTARISMO, ACTIVAD FISICA DIARIA, HIGIENE ORAL-GENERAL, EVITAR TABAQUISMO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, SEXUALIDAD PRACTICAS SANAS Y USO DE PRESERVATIVO PARA EVITAR ETS Y EMBARAZOS NO DESEADOS), EVITAR PRODUCTOS EMPACADOS ALTOS EN SALES Y AZUCARES, GRASAS O FRITOS, AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, POLLO,PESCADO GRANOS, CARNES ASADAS O AL VAPOR, INGIERA MÍNIMO 8 VASOS DE AGUA AL DÍA SE INCENTIVA A REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DE INTENSIDAD MODERADA COMO CAMINAR 30 - 10 MINUTOS 3 A 4 VECES POR SEMANA, EN MUJERES SE LE DAN SIGNOS DE ALERTA DURANTE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS Y SE LE EXPLICA EL LA IMPORTANCIA DE ESTE, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA A TRATAMIENTOS Y CONTROLES MEDICOS Y SEGUIR INDICACIONES MEDICAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINONFEN, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CEFALEA INTENSA, MAREO,SINCOPE, PERDIDA VISUAL SÚBITA/DOLO OCULAR, DESHIDRATACION SANGRADOS, DOLOR PRECORDIAL. ****RECOMENDACIONES COVID-19****: SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL Y EVITAR SALIR SI NO ES NECESARIO, SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD, PARA QUE CONSULTE POR LAS LINEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE ACEPTA Y ENTIENDE Y AGRADECE GESTION

COMFANDI		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI CALI	SERVICIOS A CARGO DE LA EPS	
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI	Origen del Servicio	
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220	F. Expedicion	20/04/2023 - 11:59

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificacion	CC 6107857	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	COTIZANTE	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	43
Regimen	CONTRIBUTIVO	Dx	M751	Finalidad	

MD. Ordenador	MARY JEENS MINA BUSTAMANTE	Registro Medico	1144171158	Especialidad	
Prestador Asignado		Direccion		Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (DX: ANTECEDENTES DE -HALLAZGOS QUE SUGIEREN SÍNDROME DE PINZAMIENTO, -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOZO. -TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDE DE HOMBRO DERECHO DEMOSTRADO POR RMN SE REMITE CASO CON MEDICINA LABORAL VS SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA DONDE LABORA *** SE LE EXPLICA QUE LAS RECOMENDACIONES LABORALES DEBEN SER LIDERADAS POR MÉDICO OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, RECURSO PROPIO O CONTRATADO (OBLIGACIÓN DE LA EMPRESA SEGÚN ARTICULO 3 DE LA RESOLUCION 2346 DE 2007), QUIEN DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA EN EL MARCO DE LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL EN LOS EXÁMENES DE INGRESO, PERIÓDICO, DE REINTEGRO POST INCAPACIDAD Y/O CAMBIO DE OCUPACIÓN, DEBE EMITIR SU CONCEPTO DE APTITUD Y/O RESTRICCIONES Y/O RECOMENDACIONES OCUPACIONALES. LAS ANTERIORES ACTIVIDADES, PUEDEN SER REALIZADAS POR LA EMPRESA CON EL DIRECCIONAMIENTO Y ASESORÍA DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) A LA QUE ESTE AFILIADA LA EMPRESA (LEY 1562 DE 2012))	1			20/04/2023

Orden Firmada Electronicamente por: MARY JEENS MINA BUSTAMANTE JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ FIRMA
 Ley 527 de 1999 Artículo 2 - 1144171158 PACIENTE CEDULA
 La validez de la presente orden es de 365 dias. Orden valida desde el 20/04/2023 - 11:59 MMINA



Mary Jeens Mina B.
 GENERAL
 R.M. 171-158
 DRA. MARY JEENS MINA BUSTAMANTE
 CC 1144171158
 MARY JEENS MINA BUSTAMANTE

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través de nuestra línea de WhatsApp 3183282558 o por medio del chat en nuestra página web www.viva1a.com.co

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ
Identificación : CC - 6107857
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Centro Especialistas Clinica A
Fec. Registro : 03.04.2023
Aseguradora : SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI UT V

Fec. Nac. : 05.10.1979
Edad/Sexo : 43 a / M
Fecha Adm. : 03.04.2023
Cama/Epis. : / 34293174
Hora Reg. : 07:23:37

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : REVISION
Enfermedad Actual : PTE DE 43 AÑOS CON HC DE HOMALGIA DERECHO SD MR EN MANEJO MEDICO CON TERAPIA INFILTRACIONES HACE 2 MESES CON MEJORIA PARCIAL EVA 5-10 ECO CON ROTURA PARCIAL SUPRAESPINOZO

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Tórax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 1,0 °C
Presión arterial : 1 / 1 mm Hg
Frec. Cardíaca : 1 x min
Frec. Respiratoria : 1 x min

Peso : 1,0 Kg
Per. Abd. : 1,00 cm
IMC : 1,000 Kg/m²
Sat con O2 : 1,00 %

Per. Cefálico : 1,00 cm
Talla : 1,00 mtrs
SC (m2) : 0,12
Sat sin O2 : 1,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : AMA COMPLETOS SG PINZAMIENTO NEER OBRIEN JOBE + NO DROP ARM
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Fanéras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : PTE CON ROTURA PARCIAL MR MEJORIA PARCIAL A MANJE0 MEDICO SS RMN SIMPLE ENVIO
HIDROTERAPIA CONTINUAR TERAPIA EN CASA CONTROL CON RESULTADOS EN 3 MESES

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO **Registro Profesional** : 14622195
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Diagnósticos

Fecha : 03.04.2023 / 07:27
Código : M751
Diagnostico : SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO
Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Órdenes Clínicas

Fecha : 03.04.2023 **Hora** : 07:00
Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO **Profesión** : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL
0000890380 CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAU

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 16796139

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857		
Edad : 43 Años 5 Meses 30 Días	Fecha de nacimiento: 05/10/1979	Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación: RCT: 2 Cotizante	Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna		0001

Justificación:
PTE CON ROTURA PARCIAL MR MEJORIA PARCIAL A MANJEO MEDICO
SS RMN SIMPLE
ENVIO HIDROTERAPIA
CONTINUAR TERAPIA EN CASA
CONTROL CON RESULTADOS EN 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 16796139

Nombre del paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC	6107857
Edad :43 Años 5 Meses 30 Días	Fecha de nacimiento:05/10/1979	Sexo:Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio:SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación:RCT: 2 Cotizante	Categoría:A	Dx:M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	Ninguna localización	HOMBRO DERECHO SIMPLE	0001

Justificación:
 PTE CON ROTURA PARCIAL MR MEJORIA PARCIAL A MANJEJO MEDICO
 SS RMN SIMPLE
 ENVIO HIDROTERAPIA
 CONTINUAR TERAPIA EN CASA
 CONTROL CON RESULTADOS EN 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

*Notoma
300*

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 16796139

Nombre del paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC	6107857
Edad :	43 Años 5 Meses 30 Días	Fecha de nacimiento:	05/10/1979
Convenio:	SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI	T.Vinculación:	RCT: 2 Cotizante
		Sexo:	Masculino
		Prioridad:	Prioritario
		Categoría:	A
		Dx:	M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	Ninguna		0010

Justificación:

PTE CON ROTURA PARCIAL MR MEJORIA PARCIAL A MANJEO MEDICO
 SS RMN SIMPLE
 ENVIO HIDROTERAPIA
 CONTINUAR TERAPIA EN CASA
 CONTROL CON RESULTADOS EN 3 MESES

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DELCAUCA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Tipo de Documento	CC	Número de Documento	6107857
Fecha de Nacimiento	05/10/1979	Edad Atención	43 años 4 meses	Edad Actual	43 años 4 meses
Sexo	Masculino	Estado Civil	Solt.	Ocupación	NO REGISTRA INFOR
Dirección de Domicilio	CRA 46 C # 40-76	Teléfono Domicilio		Lugar de Residencia	CALI
Asegurador	SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI U	Categoría	A	Tipo de Vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	33880499	Lugar de Atención	IPS ESPECIALISTAS TEO	Cama	
Fecha de Atención	06/02/2023	Hora de Atención	14:03:24		

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Hora de Registro: 14:03:24 Fecha Registro : 06/02/2023
 Hora de procedimiento: 14:03:24 Fecha de procedimiento : 06/02/2023

Lista de chequeo de seguridad del paciente

Paciente Correcto: Sí Procedimiento Correcto: Sí
 Marcación de Sitio: Sí Consentimiento Informado de Anestesia: Sí
 Consentimiento Informado: Sí

Información

Lugar de Realización: Procedimiento en Sala Especial.
 Tipo de evento: Electiva
 Clase de Herida: Limpia
 Causa Externa: Enfermedad general
 Clasificación Topográfica: Extremidades
 Antibiótico Profiláctico: No
 Finalidad del Procedimiento: Terapéutico
Diagnóstico: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Procedimientos

Duración del Procedimiento (min): 10
 Tipo de Anestesia: Local
Código: 0000861401
 Procedimiento Realizado: INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
 Vía: Multiple Diferente via mismo especialista
Código: 0000861401
 Procedimiento Realizado: INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
 Vía: Multiple Diferente via mismo especialista

Resumen Clínico:

programado para infiltracion

Descripción del Procedimiento:

previa asepsia y antisepsia se realiza infiltracion articular, corredera bicipital subacromial, articulacion acromioclavicular y bloqueo de nervio supraescapular de hombro derecho con lidocaina simple betametasona acetato 2 ampollas en 8 cc aspirado negativo no complicaciones

plan
 alta instrucciones sg de alarma
 continuar terapia fisica
 cita control (ya tiene orden en cita pasada)

Recuento de Compresas Completo: Si
 Sangrado: Leve

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Tipo de documento CC

Número de documento 6107857

Condición al egreso: Vivo

Reportar Evento adverso: No

Estudio Anatómo-patológico: No

Responsable: QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO**Especialidad:** CIRUGIA ORTOPEDICA Y**Registro Médico:** 14622195



Historia Clínica General

Paciente :	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Fec. Nac. :	05.10.1979
Identificación :	CC - 6107857	Edad/Sexo :	43 a / M
Especialidad :	U.T. Ortopedia	Fecha Adm. :	27.12.2022
Ubicación :	Centro Especialistas Clinica A	Cama/Epis. :	/ 33578130
Fec. Registro :	27.12.2022	Hora Reg. :	13:52:14
Aseguradora :	SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : REVISION
Enfermedad Actual : PTE DE 43 AÑOS CON HC DE HOMALGIA DERECHA 2 AÑOS EVOLUCION MANEJADO CON TERAPIAS SIN MEJORIA TRAE ECO CON ROTURA PARCIAL DEL SUPRAESPINOZO BURSITIS EVA 7-10

Revisión Por Sistemas

- Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
- Ojos : NO EVALUADO
- Otorrinolaringología : NO EVALUADO
- Cuello : NO EVALUADO
- Tórax : NO EVALUADO
- Cardiaco : NO EVALUADO
- Pulmonar : NO EVALUADO
- Digestivo : NO EVALUADO
- Genitourinario : NO EVALUADO
- Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO
- Piel : NO EVALUADO
- Extremidades : NO EVALUADO
- Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37.0	°C	Peso	: 70.0	Kg	Per. Cefálico	: cm
Presión arterial	: 120	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1.60 mtrs
Frec. Cardiaca	: 85	x min	IMC	: 27.344	Kg/m2	SC (m2)	: 1.79
Frec. Respiratoria	: 15	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	: %

Examen Fisico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO

Paciente : JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Identificación : CC - 6107857

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : AMA LIMITADOS POR DOLOR SG PINZAMIENTO + NEER OBRIEN JOBE HAWKINS + NO DROP ARM
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : PTE CON ROTURA PARCIAL MR PROGRAMA INFILTRACION INICIAL HIDROTERAPIA CONTROL EN 3 MESES SEGUN EVOLUCION DEFINIR NECESIDAD DE CX

Responsable : QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Registro Profesional : 14622195

Diagnósticos

Fecha : 27.12.2022 / 13:54
Codigo : M751
Diagnostico : SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Órdenes Clínicas

Fecha : 27.12.2022 **Hora** : 13:45
Responsable : **Profesión** :
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 16432519

Nombre del paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC 6107857		
Edad: 43 Años 2 Meses 23 Días	Fecha de nacimiento: 05/10/1979	Sexo: Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO T.	Vinculación: RCT: 2 Cotizante	Categoría: A	Dx: M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna		0001

Justificación:
PTE CON ROTURA PARCIAL MR
PROGRAMO INFILTRACION INICIAL
HIDROTERAPIA CONTROL EN 3 MESES
SEGUN EVOLUCION DEFINIR NECESIDAD DE CX

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

Handwritten mark or signature

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 16432519

Nombre del paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificación:CC	6107857
Edad :43 Años 2 Meses 23 Días	Fecha de nacimiento:05/10/1979	Sexo:Masculino	Prioridad: Prioritario
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	T.Vinculación:RCT: 2 Cotizante	Categoría:A	Dx:M751

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	Ninguna		0015

Justificación:

PTE CON ROTURA PARCIAL MR
PROGRAMA INFILTRACION INICIAL
HIDROTERAPIA CONTROL EN 3 MESES
SEGUN EVOLUCION DEFINIR NECESIDAD DE CX

Firmado Electrónicamente:QUINTERO ORTIZ JORGE EDUARDO Registro Médico 14622195

16 ENE 2023

FORMULA MEDICA

VIVA IPS

No. CL 7077

Fecha: 9/12/2022

Nombre: Jose Hernandez Munoz Jarama

Doc. Iden. No.: 6107 857 EPS: S.O.S

R/

- ① 8902 85-1 - consulta primera vez por especialista en ortopedia y trauma
- ② 890262 - consulta primer vez por especialista medicina del trabajo

|

Atendido por el Dr. J. J. Jarama
C.C. 1166475
C.E. 1166475

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU SIGUIENTE CONSULTA

09 12 2022

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre: JOSE HERNANDO MUNOZ JIMENEZ		Identificación: CC 6107857	Fecha nacimiento: 05/10/1979
Dirección:	Teléfono:	Celular: 3127057227	Correo: jjfernando1005@hotmail.com
Edad: 43	Sexo: M	Estado Civil: NO APLICA	Ocupación: NO REFIERE
Lugar de Residencia: CALI		Etnia: INDIGENA	

Medico que atendió	Registro Medico	Especialidad
STEPHANIA GONZALEZ FERNANDEZ	1144195818	MEDICINA GENERAL
Fecha apertura	Fecha cierre	Fecha impresión
09/12/2022 20:02:56	09/12/2022 20:14:25	09-12-2022
Sede: VIVA 1A IPS CARRERA 80		

ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE			
Nombre acompañante:		Teléfono:	
Nombre Responsable:		Teléfono:	
		Parentesco:	
		Categoría:	

MOTIVO CONSULTA	
Motivo de consulta:	" POR RESULTADOS "
Enfermedad actual:	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR OCASIONAL EN HOMBRO DERECHO QUE HACE 15 DIAS SE INESIFICA ASOCIADO A LIMITACION D ELA MOVILIDA DEL BRAZO, POR LO CUAL SE ORDENO ECOGRAFIA DE HOMBRO LA CUAL REPORTA TENOSINVITIS BICIPITAL, DESGARRO PARCIAL DE SJUPRAESPINOSO, TENIDNITI CRONICA DEL SUPRAESPINOSO.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	

ANTECEDENTES ALÉRGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	
NIEGA	

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS	
DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	

ANTECEDENTES FAMILIARES	
Otros Antecedentes:	

HÁBITOS SALUDABLES			
Hábitos Saludables:		Consumo de alimentos Ricos en fibra:	NO
Bajo consumo de sal:	NO	Peso adecuado para la talla:	NO
Toma medicamentos antihipertensivos:	NO	Toma de agua	NO
Realiza mínimo 30(min) de actividad física durante el día:	NO	¿Consume vegetales o frutas diariamente?:	NO
Bajo Consumo de grasas:	NO	Horas de sueño adecuadas (8H):	NO
Ha tenido eventos de azúcar alta sangre? (hiperglucemia):	NO		

HÁBITOS NO SALUDABLES	
Sustancias Psicoactivas:	NO
Alcohol:	NO
Frecuencia (Alcohol)	0
Fumador:	No

Cuantos Cigarrillos al Día		Cuantos Cigarrillos al Años	
Índice tabaquicoa		Riesgo EPOC	
Estrés:	NO		
Otros	NO		
Sedentarismo	NO		
GESTIÓN DE RIESGO			
Mujer o menor víctima del maltrato:	NO	Víctima de violencia sexual:	NO
Sintomático respiratorio:	NO	Identificación de Discapacidad:	SIN DISCAPACIDADES
Sangre oculta en heces:	No Realizado	Pre-test de VIH:	NO
Post-test de VIH:	NO		

REVISIÓN POR SISTEMA			
Piel y faneras		Oído:	
Boca		Sistema Respiratorio	
Sistemas Genital/urinario		Sistema Endocrino	
Sistema Hematopoyético		Ojos	
Nariz		Sistema Cardiovascular	
Sistema Gastro Intestinal		Sistema Músculo/esqueleto	
Sistemas Nervioso		Sistema Linfático	
EXAMEN FÍSICO			
T.A:	110 - 80	Frecuencia Cardíaca:	75
Frecuencia respiratoria:	18	Temperatura:	36.1
Peso (Kg):	89	Talla (cm):	175
IMC:	29.06	Circunferencia abdominal (cm):	85
Perímetro Cefálico (cm):	0	Perímetro Braquial (cm):	0
Pliegue Cutáneo Subescapular (mm):	0	Pliegue Cutáneo del Tríceps (mm):	0
Piel y faneras:		Cabeza:	
Cuello:	RAQUEA MOVIL Y CENTRAL, NO ADENOPATIAS.	Ojos:	PUPILAS ISOCORICAS ESCLERAS ANICTERICAS.
Nariz:		Boca:	MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS.
Oídos:		Tórax:	RCRSS. MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.
Abdomen:	BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGLEAS NO DOLOR A LA PALPACION.	Genito/Urinario:	
Músculo/Esquelético:		Neurológico:	SIN DEFICIT
Vascular Periférico:	MOVILES PULSOS DISTALES PRESENTES NORMOPERFUNDIDAS, NO EDEMAS		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICO		
Análisis y Plan:		
SE CONSIDERA APICIENTE POR DESGARRO PARCIAL DE SUPRAESPINOZO REQUIERE VALORACION POR ORTOPEdia ADEMAS POR OCUPACION: OPERARIO DE MAQUINA REQUIERE VALORACION POR MEDICINA LABORAL PARA DEFINIR ORIGEN LABORAL?		
¿Principal?	Cod	Descripción
SI	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Tipo diagnóstico principal:	IMPRESION DIAGNOSTICA	
Finalidad de consulta:	NO APLICA	
Causa externa:	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENAMIENTO				
Código	Nombre	Cantidad	Nota	Tipo
890280-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1		CONSULTA
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1		CONSULTA

Historia Clínica Terapia Física

Paciente: CC 6107857

JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Admisión:	10-333561		
Entidad:	SOS UNION TEMPORAL VIVA COMFANDI CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1979-10-05	Edad:	43 Años 3 Meses 11 Días
Dirección:	CALLE 42 46B 07	Sexo:	Masculino
Ocupación:	MECANICO	Teléfono:	3127057227
Educación:	TECNICA PROFESIONAL	Estado Civil:	Casado
		Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2023-01-16 a las 07:14:00

(890211) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha Hora Evolucion
2023-01-24 07:21:00 ROJAS ATEHORTUA JUAN FELIPE (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)

Subjetiva: VALORACIÓN FISIATRÍA
DIAGNOSTICO: Síndrome de manguito rotador derecho
REMISIÓN: Dr. Stephani Rojas Beltran Medicina General
OCUPACIÓN: operario de soldadura
INCAPACIDAD: niega
DEPORTE: niega
VINCULACIÓN: cotizante
PATOLOGICOS: niega
FARMACOLÓGICOS: niega
ALÉRGICOS: niega
QX: niega

Objetiva: TX: fractura de primer dedo derecho
Paciente masculino de 43 años de edad quien presenta cuadro clínico de 3 años de evolución, que se agudizó hace 1 año consistente en dolor en dolor de hombro derecho de intensidad 9/10 por escala análoga de dolor, no irradiado, sin síntomas asociados, con exacerbación del dolor al realizar elevación de extremidad, con clima frío, al reposo, niega otros síntomas o contusiones recientes.

--Manejos:

* Tiene pendiente infiltración por ortopedia e inicio de terapia hidráulica.

--Ayudas diagnósticas:

*Ecografía de hombro derecho 01/12/2022 TENOSINOVITIS BICIPITAL. DESGARRO PARCIAL DEL SUPRAESPINOZO. TENDINITIS CRONICA DEL SUPRAESPINOZO.

*Aporta Historia Clínica de 27/12/2022 Dr. Jorge Quintero/ortopedia -paciente de 43 años, con hc de omalgia derecha de 2 años de evolución, manejado con terapias sin mejoría, trae eco con rotura parcial del supraespinozo, bursitis, eva 7/10///análisis: paciente con rotura parcial de mr, programa infiltración inicial, hidroterapia control 3 meses según evolución definir necesidad de cx-

Análisis: Ingresó paciente a consultorio por sus propios medios sin ayudas ortopédicas, alerta, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, marcha funcional. A la exploración se evidencia arcos de movilidad articular de hombro derecho flexión 180°, abducción 180° con dolor, extensión 60°, rotación interna 80° rotación externa 90°, fuerza muscular 4/5, a la palpación dolor en corredera bicipital, dolor en tendón supra espinozo, espasmo muscular en vientre de trapecio superior bilateral, pruebas semiológicas neer (-), jobe (+), yocum (+), hawkins (-) speed (-), yergason (-), no déficit de la sensibilidad

Dx: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Plan: Se realiza valoración por equipo interdisciplinario UPI osteomuscular, Dr. Freddy Londoño Fisiatra RM: 006895 promover Dra. Daniela Gonzalez Niño RM 1116273257 médico general y Fisioterapeuta Juan Felipe Rojas TP: 1144178850 paciente con Diagnóstico de Síndrome de manguito rotador derecho, paciente a la valoración con rangos de movilidad de hombros conservados, se ajusta manejo farmacológico con Etoricoxib tableta 120 mg tomar 1 tableta vía oral cada 24 horas por 14 días, se indica valoración salud ocupacional de la empresa para restricciones laborales sobre cuidado de hombro. Se decide manejo con fisioterapia 10 sesiones con énfasis en ejercicios pendulares -ejercicios ama -movilizaciones pasivas de flexión en el plano escapular -, técnicas de músculo-energía, contracción contra resistencia manual y aumentar ligeros grados de recorrido articular - estiramientos en un inicio pasivos de los músculos deltoides, bíceps, tríceps, trapecio, pectoral- Firma consentimiento informado y se entrega plan casero observaciones : se informa a paciente en cita de valoración que debe asistir con : 1. ropa cómoda

Historia Clínica Terapia Física

Paciente: CC 6107857

JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

(pantaloneta , sudadera , lycra , toalla , debe traer líquido para hidratarse durante el ejercicio) , 2. debe asistir con el plan de tratamiento que se entrega en la valoración (el cual contiene : diagnostico, antecedentes personales del paciente y el manejo que se va a realizar durante la consulta , por este motivo es importante que el paciente asista con el plan), si no trae el plan de tratamiento , no ingresa a la terapia física 3 .debe 10 minutos antes su cita programada, después de realizar el llamado , no ingresa a tratamiento. 4. debe anunciarse en la recepción al llegar y solicitar que le pongan el sello con la fecha de la cita - Traer 2 toallas medianas por motivos de bioseguridad. Se explica conducta a seguir a paciente quien entiende y acepta. Se da orden de control con fisioterapia en 3 meses. Paciente actualmente laborando. se considera el día de la valoración debe continuar con sus actividades laborales

Recomendaciones clínicas:

Evitar realizar movimientos repetitivos

Realizar pausas activas cada 2-3 horas

Evitar cargar peso mayor a 5kg

Evitar movimientos del hombro por encima de 90° (nivel del hombro)

Evitar golpear, escurrir. Evitar actividades que impliquen cortar y/o picar por mucho tiempo.

Firma Profesional:



Hasta aquí el reporte

DANIELA GONZÁLEZ NIÑO
MÉDICO GENERAL
UCEVA B.M. 1116 273 257

Dr. Freddy A. Londoño O.
Medicina Física y Rehabilitación
Registro 006895
C.C. No. 16.736.212

Historia Clínica Terapia Física

Paciente: CC 6107857

JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ

Admisión:	10-333561		
Entidad:	SOS UNION TEMPORAL VIVA COMFANDI CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1979-10-05	Edad:	43 Años 3 Meses 11 Dias
Dirección:	CALLE 42 46B 07	Sexo:	Masculino
Ocupación:	MECANICO	Teléfono:	3127057227
Educación:	TECNICA PROFESIONAL	Estado Civil:	Casado
		Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2023-01-16 a las 07:14:00

(890211) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2023-02-16	07:26:00	LUCUMI OSORIO LAURA MELISA (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)
Análisis:		Paciente con diagnóstico de síndrome de manguito rotador derecho, quien hasta la fecha ha realizado 10 sesiones de terapia física realizado por Ft. Laura Lucumi TP 1144170311; NO presenta mejoría de la sintomatología dolorosa , refiere que el dolor se exagera al realizar movilidad general de hombro, niega otros síntomas. Al examen físico rangos de movilidad articular de hombro conservado, fuerza muscular 4/5 estabilizadores de hombro, no signos de inestabilidad, a la palpación no refiere dolor. Durante el plan de rehabilitación se realizó manejo del dolor con medios físicos calor húmedo y frío, tens, movilización miofascial, estiramiento muscular, ejercicios activos libres, fortalecimiento de músculos estabilizadores de hombro y cintura escapular, core training. Se sugiere y se insiste en realizar 3 veces al día los ejercicios ya aprendidos durante el plan de rehabilitación y los presentados en el plan casero, para evitar re aparición y aumento de los síntomas. Se considera que el paciente se beneficia de continuar con plan en casa a diario para evitar reaparición de los síntomas. Se da alta por fisioterapia, paciente tiene pendiente control fisiatria upi para definir conducta a seguir. Se explica la importancia de realizar en casa mínimo tres veces al día los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta, realizo entrega de plan casero. Se indica a paciente debe realizar lavado de mano cada 2 horas mínimo, uso de tapaboca desechable y continuar con el distanciamiento físico obligatorio decretado por el gobierno nacional colombiano.

Dx: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Firma Profesional:



Hasta aquí el reporte

Paciente	: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Fec. Nac.	: 05.10.1979
Identificación	: CC - 6107857	Edad/Sexo	: 43 A / Masculino
Especialidad	: U.M. Qx Cx General	Fecha Adm.	: 18.09.2023
Ubicación	: Centro Especialistas Clínica A	Cama/Epis.	: 70KAPO09 / 35367954
Fec. Registro	: 18.09.2023	Hora Reg.	: 14:14:41
Aseguradora	: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI UT V		

Lugar y Fecha	: 18.09.2023	Consecutivo No	: 1002724482
Modalidad de Atención	: Ambulatoria	Inicial	: Sí
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 18.09.2023	Fin incapacidad	: 17.10.2023
Días incapacidad	: 30		

Diagnóstico Principal

M751

SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Firmado electrónicamente por

Nombre del Profesional	: QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Identificación/Registro	: 14622195
Tipo y Número Documento	: CC14622195
Especialidad	: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

INECAPACIDADES

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Fec. Nac.	: 05.10.1979
Identificación	: CC - 6107857	Edad/Sexo	: 43 A / Masculino
Especialidad	: U.T. Ortopedia	Fecha Adm.	: 03.10.2023
Ubicación	: Centro Especialistas Clínica A	Cama/Epis.	: / 35470572
Fec. Registro	: 03.10.2023	Hora Reg.	: 14:34:17
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Lugar y Fecha	: 03.10.2023	Consecutivo No	: 1002729659
Modalidad de Atención	: Ambulatoria		
Prorroga	: Sí		
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 18.10.2023	Fin incapacidad	: 16.11.2023
Días incapacidad	: 30		

Diagnóstico Principal

M751

SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Firmado electrónicamente por

Nombre del Profesional	: QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Identificación/Registro	: 14622195
Tipo y Número Documento	: CC14622195
Especialidad	: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Fec. Nac.	: 05.10.1979
Identificación	: CC - 6107857	Edad/Sexo	: 44 A / Masculino
Especialidad	: U.T. Ortopedia	Fecha Adm.	: 15.11.2023
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	Cama/Epis.	: / 35720144
Fec. Registro	: 15.11.2023	Hora Reg.	: 08:52:40
Aseguradora	: SOS-PGP GR RECUP ESPECI CONTRI UT V		

Lugar y Fecha	: 15.11.2023	Consecutivo No	: 1002741598
Modalidad de Atención	: Ambulatoria		
Prorroga	: Sí		
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 17.11.2023	Fin incapacidad	: 16.12.2023
Días incapacidad	: 30		

Diagnóstico Principal

M751

SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Firmado electrónicamente por

Nombre del Profesional	: QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO
Identificación/Registro	: 14622195
Tipo y Número Documento	: CC14622195
Especialidad	: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

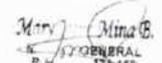
COMFANDI		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI IMAGENOLOGIA		PROCESO A CARGO DE LA EPS	
Prestador Servicio de Salud:	VIVA 1A IPS S.A.	Nit:	900219120-2	Código:		
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI	Origen del Servicio	PYP	
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220	F. Expedicion	18/08/2023 - 13:56	
Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Identificacion	CC 6107857	Tel. Contacto		
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Edad	43	Regimen	CONTRIBUTIVO	
Empleador	NO APLICA	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			
MD. Ordenador	MINA BUSTAMANTE MARY JEENS	Registro Medico	123939	Especialidad	MEDICINA GENERAL	
Dx Principal de la Incapacidad	M751	Dx Relacionado de la Incapacidad		Origen de la Incapacidad	ENFERMEDAD GENERAL	
Fecha de inicio de la Incapacidad	18/08/2023	Fecha de Finalizacion de la incapacidad	19/08/2023	Dias de Incapacidad	2	
Grupo de Servicio	CONSULTA EXTERNA		Modalidad de la prestación del servicio	INTRAMURAL		
OBSERVACIONES DE LA INCAPACIDAD						
<p>****PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOSO. - TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIALSUBDELTOIDEA. -CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS Y/O POST TRAUMÁTICOS DE LA CABEZA HUMERAL. -LEVES CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR DE HOMBRO DERECHO POR HALLAZGOS DE RMN 2023-04-03, EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA, INFILTRACIONES, TERAPIAS FISICAS SIN MEJORIA, POR LO QUE TIENE PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA, 11-08-2023 AHORA CON AGUDIZACION DE DOLOR HACE 3 DIAS DOLOR EN HOMBRO DERECHO CON LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION COMPLETA DE EXTREMIDAD, REFIERE QUE EN SU EMPRESA ESTA LABORANDO SIN RESTRICCIONES</p> <p>** EN CITAS PREVIA SE REMITIO CON MD LABORAL DE EMPRESA PERO HASTA EL MOMENTO NO HA SIDO VALORADO</p>						
Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Artículo 2 -		MINA BUSTAMANTE MARY JEENS 123939				
Este documento es la Incapacidad original diligenciada por el medico tratante pero debe ser radicada en la EPS según los tramites establecidos para obtener el reconocimiento económico en los casos que corresponda						

Mary Jeens Mina B.
C.C. 1144171158
R.C. 177158

DRA. MARY JEENS MINA BUSTAMANTE
CC 1144171158

MINA BUSTAMANTE MARY JEENS

COMFANDI		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI CALI		PROCESO A CARGO DE LA EPS	
Prestador Servicio de Salud:	VIVA 1A IPS S.A.	Nit:	900219120-2		Código:	1100119086-01
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 80	Ciudad	CALI		Origen del Servicio	PYP
Direccion IPS	CARRERA 80 # 6 - 71	Telefono	4867220		F. Expedicion	20/04/2023 - 11:59
Nombre del Paciente	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		Identificacion	CC 6107857		Tel. Contacto
Tipo de Afiliado	COTIZANTE		Edad	43		Regimen
Empleador	NO APLICA		Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		
MD. Ordenador	MINA BUSTAMANTE MARY JEENS		Registro Medico	123939		Especialidad
						MEDICINA GENERAL
Dx Principal de la Incapacidad	M751		Dx Relacionado de la Incapacidad			Origen de la Incapacidad
						ENFERMEDAD GENERAL
Fecha de inicio de la Incapacidad	20/04/2023		Fecha de Finalizacion de la incapacidad	22/04/2023		Días de Incapacidad
						3
Grupo de Servicio	CONSULTA EXTERNA		Modalidad de la prestación del servicio			INTRAMURAL
OBSERVACIONES DE LA INCAPCIDAD						
<p>****PACIENTE DE (43) AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE -RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOZO. -TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR. -TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS. -BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDEA. -CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS Y/O POST TRAUMÁTICOS DE LA CABEZA HUMERAL. -LEVES CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR DE HOMBRO DERECHO POR HALLAZGOS DE RMN. 2023-04-03. EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA ULTIMO CONTROL HACE 1 MES PROXIMA EN 3 MESES CON RESULTADO DE RMN. HA REALIZADO #2 INFILTRACIONES, TERAPIAS FISICAS, EN ULTIMO CONTROL NUEVEMENTE ENVIA MAS TERAPIAS PENIENTE REINICIAR, ACUDE A CITA AL DIA POR AGUDIZACION HACE 5 DIAS. DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO DE INTENSIDAD ALTA. CON LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION COMPLETA DE EXTREMIDAD, CON LIMITACION, ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, NIEGA OTROS SX</p>						
Orden Firmada Electronicamente por:		MINA BUSTAMANTE MARY JEENS				
Ley 527 de 1999 Artículo 2 -		123939				
Este documento es la incapacidad original diligenciada por el medico tratante pero debe ser radicada en la EPS según los tramites establecidos para obtener el reconocimiento económico en los casos que corresponda						


 DRA. MARY JEENS MINA BUSTAMANTE
 CC 1144171158
MINA BUSTAMANTE MARY JEENS



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MUÑOZ JIMENEZ, JOSE HERNANDO, Identificado(a) con CC-6107857			
Edad y Género: 43 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO		Nombre de la Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	
Servicio/Ubicación: URGENCIAS/CONS.501 PRIORITARIA		Habitación:	Identificador Único: 10088918-3

Diagnóstico: S610: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

INCAPACIDAD											
Causa:		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO				Duración:		4 día(s)		Prórroga: No	
DESDE					HASTA						
Día:	15	Mes:	3	Año:	2023	Día:	18	Mes:	3	Año:	2023

CLINICA NUESTRA SEÑORA
DE LOS REMEDIOS
MT. 890-301-430-5
URGENCIAS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: RUBEN DARIO MAYORGA BECERRA, MEDICINA GENERAL, CC: 16700710, Reg: 18617

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co

Tipo de Identificación: Nit 890301430 - Código de Habilitación: 760010112501



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 6107857		
Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/10/1979		
Edad y género: 43 Años, Masculino		
Identificador único: 10088918-3	Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	
Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 1 de 4

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 15/03/2023 10:30 - Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA - Servicio: URGENCIAS

Consulta de urgencias - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

ANAMNESIS

Motivo de consulta: "ME HICE UNA HERIDA EN EL PULGAR CON UNA BROCA"

OCUPACIÓN: OPERARIO

Enfermedad actual: PACIENTE QUIEN LABORANDO HOY A LAS 9+30 AM CUANDO PERFORABA UNA LÁMINA CON UNA FRESADORA SE DESPRENDE ESTA Y LA BROCA (YA APAGADA LA FRESADORA) LE PRODUCE HERIDA EN PULGAR IZQUIERDO ATRAVEZANDO FALANGE DISTAL CON ENTRADA EN REGIÓN MEDIAL Y SALIDA EN REGIÓN LATERAL ASOCIADO A SANGRADO Y DOLOR.

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS:(-)
- QUIRÚRGICOS:(-)
- ALÉRGICOS:(-)
- FARMACOLÓGICOS:(-)

**SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES DADA PANDEMIA POR COVID 19.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 109/92, Presión arterial media(mmHg): 97
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 73 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno

Examen Físico:

Aspecto general
Aspecto general : Normal

Cara

Ojos : Normal

Nariz : Normal

Tórax

Corazón : Normal

Pulmones : Normal

Abdomen

Abdomen : Normal

Tronco

Columna : Normal

Extremidades

Extremidades superiores : SE EVIDENCIA HERIDA PUNTIIFORME A NIVEL DE BASE DE REGIÓN MEDIAL DE FALANGE DISTAL PULGAR IZQUIERDO (ORIFICIO DE ENTRADA) Y OTRA EN 1/3 DISTAL DE FALANGE DISTAL (ORIFICIO DE SALIDA) + DOLOR A LA PALPACIÓN.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) - Izquierda (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 15/03/2023, Edad al diagnóstico: 43 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE CON HERIDAS EN FALANGE DISTAL DE PULGAR IZQUIERDO CON UNA BROCA DE FRESADORA QUE LE CAE MIENTRAS LABORABA (ESTABA APAGADA LA FRESADORA) CON DOLOR Y SANGRADO ESCASO EN QUIEN SE DEBE DESCARTAR COMPROMISO ÓSEO.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/03/2023 11:40:35



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 6107857		
Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/10/1979		
Edad y género: 43 Años, Masculino		
Identificador único: 10088918-3	Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	
Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 2 de 4

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: ANALGESIA
CURACIÓN DE HERIDAS
TOXOIDE TETÁNICO
SS RX DE PULGAR IZQUIERDO.

Firmado por: RUBEN DARIO MAYORGA BECERRA, MEDICINA GENERAL, Registro 18617, el 15/03/2023 10:34

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/03/2023 10:35

DICLOFENACO 75MG/3ML SOL. INYECTABLE

75 MILIGRAMOS, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/03/2023 10:35

TOXOIDE TETANICO 40UI/0,5ML SOL. INYECTABLE

40 UNIDAD INTERNACIONAL, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 1 Dia

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

15/03/2023 10:36

LAVADO DE HERIDA

Cantidad: 1

PULGAR IZQUIERDO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

15/03/2023 10:36

RADIOGRAFIA DE MANO

PULGAR IZQUIERDO

Fecha: 15/03/2023 11:39 - Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA - Servicio: URGENCIAS

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :RX DE PULGAR IZQUIERDO: NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS DESPLAZADAS.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) - Izquierda (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 15/03/2023, Edad al diagnóstico: 43 Años.

Resumen de la atención: PACIENTE CON HERIDAS EN FALANGE DISTAL DE PULGAR IZQUIERDO CON UNA BROCA DE FRESADORA QUE LE CAE MIENTRAS LABORABA (ESTABA APAGADA LA FRESADORA) CON DOLOR Y SANGRADO ESCASO SIN EVIDENCIA RADIOLÓGICA DE FRACTURAS DESPLAZADAS.

Estado del paciente al momento del egreso: BUEN ESTADO GENERAL.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Incapacidad: Si

Plan de manejo: CEFALEXINA 500 MG C/6 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GR C/8 HORAS EN CASO DE DOLOR

RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD POR CUATRO (04) DIAS

Destino del paciente: Alta

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/03/2023 11:40:35



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 6107857		
Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/10/1979		
Edad y género: 43 Años, Masculino		
Identificador único: 10088918-3	Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	
Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 3 de 4

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: RUBEN DARIO MAYORGA BECERRA, MEDICINA GENERAL, Registro 18617, el 15/03/2023 11:40

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - SALIDAS

15/03/2023 11:40

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

BUEN ESTADO GENERAL

CEFALOXINA 500 MG C/6 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GR C/8 HORAS EN CASO DE DOLOR

RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD POR CUATRO (04) DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

15/03/2023 11:40

CEFALEXINA CÁPSULA 500MG

1 CAPSULA, ORAL, Cada 6 Horas, por 5 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

15/03/2023 11:41

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG

2 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 7 Dias

EN CASO DE DOLOR

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

15/03/2023 11:41

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

Fecha Inicial 15/03/2023 Fecha Final 18/03/2023

Nro de días: 4

Prórroga: No

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

15/03/2023 11:41

COLOCAR HIELO LOCAL

Cantidad: 1 Duración: 1 Día

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

15/03/2023 11:42

RECONSULTAR SI PRESENTA:

Cantidad: 1

ENROJECIMIENTO DEL DEDO, SECRECIÓN PURULENTO, FIEBRE, AUMENTO DEL VOLUMEN

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

15/03/2023 11:42

ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 15/03/2023 10:40 - Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente de 43 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Nota de enfermería: Ingresó paciente al servicio de urgencias, consciente y orientado en sus tres esferas, quien consulta por laborando hoy a las 9+30 am cuando perforaba una lámina con una fresadora se desprende esta y la broca (ya apagada la fresadora) le produce herida en pulgar izquierdo atravesando falange distal con entrada en región medial y salida en región lateral asociado a sangrado y dolor. es valorado por medico de turno quien ordena, administracion de medicamento y toma de RX, se cumple orden medica cumpliendo los 10 correctos de la enfermeria sin ninguna reacion adversa, se traslada al area de imagenes para toma de RX, se ubica en sala de espera a la espera de evolucion medica

se traslada a sala de procedimiento para realizacion de curacion con gasas esteriles + iodine se seca, se observa con se evidencia herida puntiforme a nivel de base de región medial de falange distal pulgar izquierdo y otra en 1/3 distal de falange distal se deja cubierta con gasas sujetas con microopore.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/03/2023 11:40:35



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 6107857		
Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/10/1979		
Edad y género: 43 Años, Masculino		
Identificador único: 10088918-3	Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	
Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA	Servicio: URGENCIAS	Cama:

Página 4 de 4

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: SANDRA PATRICIA ROMERO PEREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11136658, el 15/03/2023 10:40

Fecha: 15/03/2023 11:43 - Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente de 43 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Nota de enfermería: Paciente que es evolucionado con reporte por medico tratante quien ordena salida con ordenes e indiciones medicas, egresa por sus propios medios sin compañía de familiar, consciente y orientado

Firmado por: SANDRA PATRICIA ROMERO PEREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11136658, el 15/03/2023 11:43



R3141991

Sede:	CARRERA 80 COMFANDI	Fecha Recepción:	2023-08-01 06:45:09
Orden No.	R3141991	Fecha Impresión:	2023-08-08 22:17:59
Paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Médico:	PRESTADOR EXTERNO IPS
Identificación:	6107857	Edad/Sexo:	43 A / M
Convenio:	COMFANDI		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
QUÍMICA				
Creatinina	1.19	mg/dL	0.7	1.3
Metodología: Colorimétrico Cinético				
Glucosa	103	mg/dL	70	110
Metodología: Enzimático Colorimétrico				

DIEGO FELIPE GARCIA RIAÑO
BACTERIOLOGO
T.P.:1072706000
Validación 03/08/2023 8.11 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

• BOGOTA D.C.
• Cra 49C # 93-22 Castellana
• Tel: 7430467

BOGOTA D.C.
Fiesta Suba
Tel: 683 74 84

JAMUNDI
Cra 10 No.12-48

BARRANQUILLA
Calle 30 No. 1-295
Tel: 362 77 77

CALI
Cra 44 No.9A-31
Tel: 489 41 31

MEDELLIN
Cll 9 C Sur No. 50FF-116
Tel: 604 22 15



R3141991

Página 2 de 3

Sede: CARRERA 80 COMFANDI
 Orden No. R3141991
 Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ
 Identificación: 6107857
 Convenio: COMFANDI

Fecha Recepción: 2023-08-01 06:45:09
 Fecha Impresión: 2023-08-08 22:17:59
 Médico: PRESTADOR EXTERNO IPS
 Edad/Sexo: 43 A / M

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA				
Recuento de Leucocitos	6.39	x10 ³ mm ³	4.5	11.3
% Neutrofilos	68.20	%	50.0	75.0
% Linfocitos	21.80	%	20.0	40.0
% Monocitos	6.10	%	0.0	11.0
% Eosinofilos	2.00	%	2.0	4.0
% Basofilos	0.1	%	0.0	1.0
% Luc	1.80	%		
# Neutrofilos	4.35	x10 ³ mm ³	2.25	8.48
# Linfocitos	1.39	x10 ³ mm ³	0.90	4.52
# Monocitos	0.39	x10 ³ mm ³	0.0	1.24
# Eosinofilos	0.13	x10 ³ mm ³	0.09	0.45
# Basofilos	0.010	x10 ³ mm ³	0.00	0.11
Recuento de Eritrocitos	5.18	x10 ⁶ /mm ³	4.5	6.2
Hemoglobina	15.99	g/dl	14	17.5
Hematocrito	48.74	%	40	52
Volumen Corpuscular Medio	94.10	um ³	80	100
HB Corpuscular Media	30.90	pg	28	33
Concentración HB Corpucular Media	32.81	g/dl	33	36
Ancho Distribución Eritrocitaria	14.60	%	11.5	14.5
Recuento de Plaquetas	210	x10 ³ /mm ³	150	450
Volumen Plaquetario Medio	10.70	um ³	7.0	11.0
Plaquetocrito	0.22	%	0.12	0.45

Metodología: IV Generación.

DIEGO FELIPE GARCIA RIAÑO
 BACTERIOLOGO
 T.P.: 1072706000

Validación 01/08/2023 10:57 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

• BOGOTÁ D.C.
 • Cra 49C # 93-22 Castellana
 • Tel: 7430467

BOGOTÁ D.C.
 Fiesta Suba
 Tel: 683 74 84

JAMUNDI
 Cra 10 No.12-48

BARRANQUILLA
 Cile 30 No. 1-295
 Tel: 362 77 77

CALI
 Cra 44 No.9A-31
 Tel: 489 41 31

MEDELLIN
 Cl 9 C Sur No. 50FF-116
 Tel: 604 22 15



N313050
Página 1 de 4

Sede: CARRERA 80 COMFANDI
Orden No.: PASASAS
Paciente: MARY MICHAELA ATUESTA HERRERA
Identificación: CONFANDI
Convenio: CONFANDI
Fecha Recepción: 2023-05-25 06:06:23
Fecha Impresión: 2023-05-31 11:29:46
Médico: OLGA LUCIA SIERRA MASSO
Edad/Sexo: 65 A / F

HEMATOLOGIA

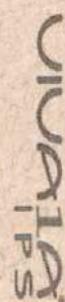
ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Recuento de Leucocitos	6.85	$\times 10^9/\text{mm}^3$	4.5 - 11.3
% Neutrófilos	56.70	%	50.0 - 75.0
% Linfocitos	33.80	%	20.0 - 40.0
% Monocitos	4.90	%	0.0 - 11.0
% Eosinófilos	0.80	%	2.0 - 4.0
% Basófilos	0.6	%	0.0 - 1.0
% Lvc	1.90	%	2.25 - 8.48
# Neutrófilos	3.85	$\times 10^9/\text{mm}^3$	0.90 - 4.52
# Linfocitos	2.25	$\times 10^9/\text{mm}^3$	0.0 - 1.24
# Monocitos	0.33	$\times 10^9/\text{mm}^3$	0.09 - 0.45
# Eosinófilos	0.05	$\times 10^9/\text{mm}^3$	0.0 - 0.11
# Basófilos	0.00	$\times 10^9/\text{mm}^3$	0.0 - 0.11
Recuento de Eritrocitos	4.60	$\times 10^6/\text{mm}^3$	4.1 - 5.4
Hemoglobina	13.28	g/dl	12.2 - 15.3
Hematocrito	42.29	%	35 - 47
Volumen Corpuscular Medio	91.80	um^3	80 - 100
Hb Corpuscular Media	28.99	pg	28 - 33
Concentración Hb Corpuscular Media	31.52	g/dl	33 - 38
Ancho de Distribución Eritrocitaria	13.50	%	11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	326	$\times 10^9/\text{mm}^3$	150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	9.20	um^3	7.0 - 11.0
Plaquetocrito	0.30	%	0.12 - 0.45

Metodología: IV Generación.

DIEGO FELIPE GARCIA RIANO
 BACTERIOLOGO
 T.P.: 1072709000
 Validación: 28/05/2023 5:45 AM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

- BOGOTÁ C. BOGOTÁ O.C. Tel: 603 74 84
- JAMUNDÍ. Tel: 603 74 84
- BAJOSQUILLA. Tel: 602 77 77
- CAJÍ. Tel: 609 41 31
- MEDISLIV. Tel: 604 22 15



N313050
Página 2 de 4

Sede: CARRERA 80 COMFANDI
Orden No.: PASASAS
Paciente: MARY MICHAELA ATUESTA HERRERA
Identificación: CONFANDI
Convenio: CONFANDI
Fecha Recepción: 2023-05-25 06:06:23
Fecha Impresión: 2023-05-31 11:29:46
Médico: OLGA LUCIA SIERRA MASSO
Edad/Sexo: 65 A / F

QUIMICA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Microalbuminuria	6.30	mg/L	Normal: 0-30 Microalbuminuria: 30-300 Albuminuria Clínica: mayor a 300
Creatinuria	71.99	mg/dL	
Relación Microalbuminuria / Creatinuria	6.75	mg/g	
Metodología: Turbidimetría Líase			
Glucosa	113	mg/dL	70 - 110
Metodología: Enzimática Colorimétrica			
Creatinina	0.71	mg/dL	0.5 - 1.1
Metodología: Colorimétrica Clásica			
Creatinina en Orina Esportantes	71.99	mg/dL	20 - 320
Metodología: Enzimática			
Coolesterol Total	250	mg/dL	Desecado : 0 - 200 Límite : 200 - 239 Alto : 240 - 675
Metodología: Enzimática Colorimétrica			
Coolesterol de Alta Densidad - HDL	56.90	mg/dL	0 - 200
Metodología: Enzimática colorimétrica			

CARLOS JULIO LONDOÑO GONZÁLEZ
 BACTERIOLOGO
 T.P.: 1048754467
 Validación: 28/05/2023 9:38 AM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

- BOGOTÁ C. BOGOTÁ O.C. Tel: 603 74 84
- JAMUNDÍ. Tel: 603 74 84
- BAJOSQUILLA. Tel: 602 77 77
- CAJÍ. Tel: 609 41 31
- MEDISLIV. Tel: 604 22 15



Sede:	CARRERA 80 COMFANDI	Fecha Recepción:	2023-08-01 06:45:09
Orden No.:	R3141991	Fecha Impresión:	2023-08-08 22:17:59
Paciente:	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	Médico:	PRESTADOR EXTERNO IPS
Identificación:	6107857	Edad/Sexo:	43 A / M
Convenio:	COMFANDI		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
----------	-----------	----------	-----------------------	--

COAGULACION

Tiempo de Protrombina - PT	16.4	Seg	11.9	15.4
----------------------------	------	-----	------	------

Control Diario	13.8	Seg		
INR	1.19			
ISI				

INR
 Pacientes sin anticoagulante : 0.90-1.15
 Pacientes con Anticoagulante: 2.0 -3.0

Observaciones:

Metodología: Coagulometría

Tiempo Parcial de Tromboplastina - PTT	34.1	Seg	24	36
--	------	-----	----	----

Control Diario	30.2	Seg		
----------------	------	-----	--	--

Metodología: Coagulometría

Observaciones:

* A partir del 14 de Diciembre de 2022 se cambian valores de referencia por cambio de reactivo.

Dubys De Hall

DUBYS DELFY DE HOYOS URDA
 BACTERIOLOGA
 1003262996

Validación 02/08/2023 9:37 AM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

• BOGOTA D.C.
 • Cra 48C # 93-22 Castellana
 • Tel: 7430487

BOGOTA D.C.
 Fiesta Suba
 Tel: 683 74 84

JAMUNDI
 Cra 10 No. 12-48

BARRANQUILLA
 Cille 30 No. 1-295
 Tel: 362 77 77

CALI
 Cra 44 No. 9A-31
 Tel: 489 41 31

MEDELLIN
 Cll 9 C Sur No. 50FF-116
 Tel: 604 22 15

VIVA1A[®]

IPS

04 04 0
SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR

Nombre Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	ID Paciente: CC 6107857	Fecha de Nacimiento: 1979-10-05	Edad: 43 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR	Contrato: PGP S.O.S. RM -TAC	Procedencia: Ambulatorio RM -CT	Comprobante No: IS67841S	
Procedimientos: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO-HOMBRO Y/O PUÑO)				Fecha Cita1: 2023-04-03

RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO

HALLAZGOS:

ESTRUCTURAS ÓSEAS Y ARTICULACIÓN: ay irregularidad, osteofitos marginales y quiste subcondrales a nivel del troquiter de la cabeza humeral.

La articulación acromioclavicular presenta estrechamiento e irregularidad de sus bordes, sin pérdida de su relación articular. El acromion es curvo (tipo II), asociado a disminución del espacio acromiohumeral con medida de 6 mm.

LABRUM GLENOIDEO: El labrum Glenoideo es normal. Su borde anterosuperior y anteroinferior tienen aspecto normal. No se observan lesiones tipo SLAP O BANKART.

CÁPSULA ARTICULAR: Con presencia de líquido a nivel glenohumeral y periarticular anterior.

TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS: El tendón largo del Biceps con presencia de abundante líquido a nivel de la vaina peritendinosa.

TENDONES DEL MANGUITO ROTADOR: Los tendones Infraespinoso y redondo menor se observan íntegros con intensidad normal. El tendón supraespinoso presenta solución de continuidad y retracción de sus fibras a nivel de la unión miotendinosa, con presencia de líquido a este nivel en una extensión aproximada de 11 mm, con hiperintensidad de las fibras retraídas, que compromete principalmente las fibras del aspecto anterior y superficie articular.

El tendón subescapular presenta engrosamiento e hiperintensidad intrasustancia. La bursa subacromial-subdeltoidea presenta líquido.

MÚSCULOS DEL HOMBRO: Los compartimientos musculares en el hombro tienen aspecto normal y no se identifican cambios inflamatorios o desgarros.

TEJIDOS BLANDOS: Normales. No hay masas de tejidos blandos.

CONCLUSIONES:

- HALLAZGOS QUE SUGIEREN SÍNDROME DE PINZAMIENTO.
- RUPTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOSO.
- TENDINITIS DEL SUBESCAPULAR.
- TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS.
- BURSITIS SUBACROMIAL-SUBDELTOIDEA.
- CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS Y/O POST TRAUMÁTICOS DE LA CABEZA HUMERAL.
- LEVES CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR.

Dosis de radiación: 0mGy


Dr. Harold D. Bonilla Villota
Radiología

Realizado por HAROLD DUBAN BONILLA VILLOTA

Médico Radiólogo

RM# 1087118704 2023-04-04 21:02:54.0

Transcrito por HAROLD DUBAN BONILLA VILLOTA - Fecha y hora de transcripción 2023-04-04 21:02:54.0



SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR

Nombre Paciente: JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	ID Paciente: CC 6107857	Fecha de Nacimiento: 1979-10-05	Edad: 43 Años	Sexo: M
Nombre Entidad: SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CALI SUR	Contrato: PGP S.O.S. RM -TAC	Procedencia: Ambulatorio RM -CT	Comprobante No: IS67841S	Fecha Cita1: 2023-04-03
Procedimientos: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO-HOMBRO Y/O PUÑO)				

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.

CALI - Centro comercial Centro Sur - Calle 9 # 32A - 16, LC 304, CC Centro Sur Plaza

Estudio tomado por Viva1a

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

Fecha de Adquisición	2019/02/12 06:43 PM	Fecha de Lectura	2019/02/12 09:35 PM
Paciente	MUÑOZ JIMENEZ JOSE	Documento	6107857
Edad	39 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación		Dosis Medio de Contraste	
Entidad		Factura	
Imágenes	2 Series 2 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")

DOLOR

TÉCNICA

Proyecciones frontal y en abducción.

HALLAZGOS

Irregularidad en la superficie cortical del trocánter mayor asociado a quistes subcondrales, hallazgos degenerativos.

No se identifican otras lesiones óseas.

Las relaciones articulares se encuentran preservadas.

CONCLUSIÓN

Ver informe.

Atentamente,

Ana María Henao

Dr. HENAO GONZALEZ ANA MARIA
MD RADIOLOGO
RM 53177207