

JURISDICCION ORDINARIA

[Generar Carátula](#)

[Guardar PDF](#)

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad:

LABORAL DEL CIRCUITO

Grupo de reparto:

02

Nombre:

LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA

Partes del proceso

Identificación

C.C. Cédula de ciudadanía / Nit.

Nombre(s) y Apellido(s)

DEMANDANTE(S)

94550644 – DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

DEMANDADO(S)

800.256.161-9 – ARL SURA

805.012.111-1 – JRCI DEL VALLE DEL CAUCA

830.026.324-5 – JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

900.336.004-7 - COLPENSIONES

APODERADO

1130666025 - SANDRA YURLEY PEREZ GARCES - 391397

Cuadernos:

1

Folios:

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

Sin Observaciones

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

Señores

JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI - REPARTO

E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA ORDINARIA LABORAL

DEMANDANTE: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

DEMANDADO: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -COLPENSIONES-,
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A -SURA ARL-,
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL
CAUCA y JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

ASUNTO: DEMANDA

SANDRA YURLEY PÉREZ GARCÉS, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.130.666.025 de Cali, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional No. 391.397 del C. S. J., en calidad de apoderada judicial del señor **DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA** mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.550.644, por medio del presente, me permito presente ante su Despacho **DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, conforme a las siguientes consideraciones:

1. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

1.1. Demandante

- **DANIEL ELIAS NAVARRO MERA**, ciudadano Colombiano, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.550.644 de Cali, quien se ubica en la Calle 72Y No. 28F 59 de la ciudad de Cali, y correo electrónico daniel-3103@hotmail.com

1.2. Demandados

- **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**, Entidad Industrial y Comercial del Estado, identificada con NIT. 900.336.004-7, representada legalmente por el doctor Jaime Dussán o por quien haga sus veces, con domicilio principal en la Carrera 7 No. 74 -21 Edificio Aurora de la ciudad de Bogotá, y correo electrónico para notificaciones judiciales notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co

- **SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A - SURA ARL**, entidad de derecho privado, identificada con NIT. 800.256.161-9, representada legalmente por el doctor Ricardo Jaramillo o por quien haga sus veces, con domicilio principal en la Calle 49A No. 63 - 55 de la ciudad de Medellín, correo electrónico notificacionesjudiciales@suramericana.com.co

- **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, entidad de derecho privado, identificada con NIT. 805.012.111-1, representada legalmente por la doctora María Cristina Tabares Oliveros o por quien haga sus veces, con domicilio

principal en la Carrera 37 No. 6-28 de la ciudad de Cali, y correo electrónico para notificaciones judiciales judicial@juntavalle.com

• **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**, entidad de derecho privado, identificada con NIT 830.026.324-5, representada legalmente por el doctor Iván Alexander Ribón Castillo o por quien haga sus veces, con domicilio principal en la Av. Carrera 19 No. 102 – 53 Clínica de la Sabana de la ciudad de Bogotá, y correo electrónico para notificaciones judiciales notificaciondemandas@juntanacional.com

2. PRETENSIONES

Declarativas:

2.1. Que se **declare la nulidad** del dictamen No. 1310645135-701009 del 19 de abril de 2024, proferido por ARL-SURA, que estableció un 28.3% de pérdida de la capacidad laboral de origen laboral con fecha de estructuración del 18 de marzo de 2024.

2.2. Que se **declare la nulidad** del dictamen No. 16202403983 del 18 de julio de 2024, proferido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, que estableció el 36.90% de pérdida de la capacidad laboral de origen laboral con fecha de estructuración del 18 de marzo de 2024.

2.3. Que se **declare la nulidad** del dictamen No. JN202430237 del 18 de diciembre de 2024, proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, que estableció el 33.30% de pérdida de la capacidad laboral de origen laboral con fecha de estructuración del 18 de marzo de 2024.

2.4. Que se **declare** que el señor Daniel Elías Navarro Mera, posee una pérdida de la capacidad laboral superior al 50% conforme a las historias clínicas que se aportan, por lo tanto, es una persona inválida.

Condenatorias:

2.5. Que se **condene** a la entidad que su Señoría disponga al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez a favor del señor **Daniel Elías Navarro Mera**, desde la fecha en que su Señoría disponga de acuerdo con la valoración de la historia clínica de mi representado, en la cual se evidencia desde cuando el demandante no pudo volver a laborar.

2.6. Que se **condene** a la entidad que su Señoría disponga al reconocimiento y pago del retroactivo pensional generado desde la fecha en que su Señoría disponga de acuerdo con la valoración de la historia clínica de mi representado, en la cual se evidencia desde cuando no pudo volver a laborar.

2.7. Que se **condene** a la entidad que su Señoría disponga al reconocimiento y pago de los intereses moratorios sobre el retroactivo pensional antes solicitado.

2.8. Que se **condene** a las demandadas al pago de las costas y agencias en derecho que se originen en virtud del presente proceso.

3. HECHOS

3.1. Mi representado, el señor **Daniel Elías Navarro Mera**, sufrió un accidente de tránsito en la vía Jamundí – Cali a la altura del barrio Bochalema, calle 25 con carrera 112 de la ciudad de Cali, el día 26 de mayo de 2022, cuando al desplazarse en la motocicleta de placas TEM26D fue impactado por otro vehículo.

3.2. Por encontrarse dentro de su horario laboral y ejerciendo funciones laborales, el accidente de tránsito fue reportado a la ARL SURA como accidente laboral.

3.3. Producto del accidente, mi representado recibió múltiples contusiones, entre ellas, trauma craneoencefálico con pérdida de conocimiento, trauma pélvico, fractura de Tibia y Peroné de la pierna izquierda, entre otras.

3.4. En el proceso de rehabilitación, el señor **Daniel Elías Navarro Mera** ha recibido distintos tratamientos y procedimientos médicos, quirúrgicos, así como valoración por distintos profesionales de la salud tales como: neurología, fisioterapia, ortopedia, sociología, psicología, psiquiatría, cuidados paliativos, entre otros, tanto por parte de la ARL como por parte de la EPS Emssanar, a la cual se encuentra afiliado.

3.5. El 19 de enero de 2023, **Daniel Elías Navarro Mera**, es atendido por consulta especializada de Neurocirugía en el Hospital Mario Correa Rengifo, en la cual, el médico tratante determinó el siguiente plan de manejo:

“PACIENTE CON ANTECEDENTES DE POLITRAUMATISMO EN MAYO DE 2022, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRÁNSITO, QUIEN EN CURSO CON FRACNTURA DE TIBIA Y PERONE, TRATADA CON REDUCCIÓN ABIERTA, AHORA CON CUADRO CLINICO DE 8 MESES DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES, SENSACIÓN DE HORMIGUEO Y CORREINTAZO CEFALOCAUDAL, ADEMÁS CEFALEA OCCIPITAL Y ALTERACIÓN EL AGUDEZA VISUAL, POR LO CUAL SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLES, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE, CITA DE CONTROL CON NEUROCIRUGÍA CON RESULTADOS Y VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA”

3.6. El 24 de julio de 2023, el señor **Daniel Elías Navarro Mera** es atendido en el Hospital Universitario del Valle por cuidados paliativos, cita en la cual se hacen las siguientes indicaciones:

“ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del Caso: número de recaída respuesta al tratamiento: Análisis del Caso: Paciente de 38 años quien acude por primera vez, tiene antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, ahora con dolor corporal generalizad, con mal control ante el tratamiento indicado.

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C5 Y C6-C7, pendiente electromiografía de miembros superiores potenciales somatosensoriales, solicitados por Fisiatría.

En el momento paciente con mal control de dolor, decidió inicio de manejo con etoricoxib ciclo corto, se ajusta dosis de pregabalina y duloxetina.

Paciente con cambios en el afecto, ahora modulando tristeza, con trastorno del sueño. Labilidad afectiva, por tanto se decide remisión (sic) urgente a psiquiatría y psicología...." (Negrilla fuera de texto).

3.7. El 5 de agosto de 2023, se realiza consulta con Neurocirugía en el Hospital Universitario del Valle, en la cual se hacen las siguientes observaciones en la historia clínica:

"Paciente de 38 años con historia de trauman en tobillo rodilla y acetábulos bilaterales en mayo del 2022, requiere reducción abierta en tobillo izquierdo. Menciona que ha estado en rehabilitación física pero ha permanecido constantemente con pobre control del dolor a pesar de buen manejo analgésico, resalta en su relato sensación de disestesias cervicales y en hombros bilaterales con distribución en ocasiones hasta zona glútea. Se hace mención además que está en seguimiento por psiquiatría ya que desde hace 6 meses está con ánimo triste, en ocasiones autolesiones sin fines suicidas, ideas de muerte con ideación suicida sin plan estructurado; adiciona que hace 4 meses ha presentado alucinaciones auditiva. Ahora con examen físico, con fuera 4/5 en c4 derecha, c8 izquierda, s1 izquierdo, sensibilidad con "hipoestesias en ms izquierdo. Nos interconsulta con una resonancia cervical donde se observan hernias discales con c3-c4, c5-c6 y c6-c7 condicionando un canal medular estrecho.."

3.8. El 2 de noviembre de 2023, el equipo interdisciplinario del Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel emitió certificado de discapacidad del señor **Daniel Elías Navarro Mera**, en el cual se determinó lo siguiente:

NI	890303448					
c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD					d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Física	SI	X	NO		Dominio	Puntaje
Visual	SI		NO	X	Cognición	54.17
Auditiva	SI		NO	X	Movilidad	85.00
Intelectual	SI	X	NO		Cuidado Personal	75.00
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO		Relaciones	75.00
Sordoceguera	SI		NO	X	Actividades de la Vida Diaria	100.00
Múltiple	SI	X	NO		Participación	100.00

3.9. El 8 de noviembre de 2023, **Daniel Elías Navarro Mera**, es valorado por Ortopedia en el Hospital Universitario del Valle, en el cual se indica que:

"ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO.

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

Analisis del caso: Paciente de 39 años con antecedente de accidente automovilístico, cruzó con fractura con luxofractura de tobillo izquierdo que fue llevado a procedimiento quirúrgico el 28/05/2023, ahora asiste por dolor en tobillo izquierdo permanente. Adicional, con dolor e inestabilidad de rodilla izquierda que dificulta la marcha. Al examen físico con disminución de arcos de movilidad en tobillo izquierdo y signos de inestabilidad en rodilla ipsilateral. Se revisa Rx de tobillo con fractura bien alineada y material de osteosíntesis en adecuada posición, además RM de rodilla izquierda con impresión de lesión colateral medial y menis medial. Presenta vértigo de origen central, al parecer post traumático.

Se considera paciente con mala rehabilitación se indica realizar movilidad de tobillo y fortalecimiento en extensión de rodilla, se cita a clínica de rodilla (Dr. De los Ríos), y se solicita imágenes de control de tobillo izquierdo, se cita a control con resultados. Se indica terapia física.

Plan de manejo: Se solicita RX de pie AP y laterl comparativa con apoyo (873303)

Se solicita TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D...."

3.10. El 16 de noviembre de 2023, en el Hospital Universitario del Valle, le fue realizada prueba cognitiva al señor **Daniel Elías Navarro Mera** a solicitud de Psiquiatría, en las cuales se concluye que:

*"En consideración a los hallazgos de las pruebas neuropsicológicas, la discreción al evaluar y sus antecedentes personales, a la fecha, se encuentran en **DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA** cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global (ACE-R Col Z=-4,9) y en el funcionamiento ejecutivo (IFS Z=-3,7). Se encuentran además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal (Lawton y Brody 0/8) que se acompaña de cambios en la base afectiva emocional.*

Se evidencian cambios funcionales en procesos psicológicos básicos y superiores caracterizados por :

- Disprosexia moderada. Alteración disejcutiva. Amnesia reciente y semántica; puede implicar la memorial autobiográfica, retrógrada y procedimental.*

Idx: Alteraciones Neurocognitivas Globales; etiología a establecer.

Considerar condiciones clínicas concomitantes (TCE, alteraciones neurocomportamentales)

En general, la connotación del déficit sugiere implicación de estructuras frontales y temporales, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales subcorticales"

3.11. El 27 de noviembre de 2023, el señor **Daniel Elías Navarro Mera** es atendido nuevamente por cuidados paliativos en el HUV, cita en la cual el médico tratante realiza las siguientes anotaciones en su historia clínica:

"Análisis del Caso: número de recaída respuesta al tratamiento: Análisis del Caso: Paciente de 39 años con antecedente de accidente de tránsito, quien cursa dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C5 Y C6-C7, pendiente electromiografía de miembros superiores potenciales somatosensoriales, solicitados por Fisiatría.

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

Por hallazgos de resonancia se remite a neurocirugía.

Paciente que tiene OPIOD RISK alto, principalmente por déficit cognitivo, se decide rotar a buprenorfina medio parche cada 7 días.

En el momento en manejo por psiquiatría y psicología...” (Negrilla fuera de texto).

3.12. El día 24 de abril de 2024, mi representado fue notificado personalmente mediante correo electrónico, del Dictamen No. 1310645135-701009 el cual arroja un 28,3% de PCLO de origen laboral y una fecha de estructuración el 18 de marzo de 2024, elaborado por ARL SURA.

Los diagnósticos calificados fueron las siguientes:

DIAGNOSTICOS Y DEFICIENCIAS DEFINITIVAS EVIDENCIADAS EN HISTORIA CLINICA Y VALORACION REALIZADA			
N°	Código CIE10	Diagnóstico	Deficiencia(s) motivo de calificación / Condiciones de salud
1	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADAS	resuelto
2	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	izquierda.
3	S500	CONTUSION DEL CODO	derecho resuelta
4	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	derecha resuelta.
5	S700	CONTUSION DE LA CADERA	ruptura de labrum acetabular bilateral resuelta.

3.13. Ante la inconformidad presentada en contra del dictamen emitido en primera oportunidad por ARL- SURA, el 19 de julio de 2024, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca notificó a mi representado el dictamen No. 16202403983 el cual arroja un 36.90% de PCLO, tanto el origen, como la fecha de estructuración se mantienen en firme.

3.14. El 21 de diciembre de 2024, la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, resolvió el recurso de apelación formulado por mi representado y por ARL SURA, para lo cual notificó por correo electrónico el dictamen No. JN202430237 del 18 de diciembre de los corrientes, en el cual se decidió una pérdida de la capacidad laboral del 33.30%, tanto la fecha de estructuración como el origen, se mantienen en firme por no ser motivo de controversia.

3.15. En consulta del 7 de mayo de 2024, ARL Sura, emitió recomendaciones para el reintegro laboral de mi representado, sin tener en cuenta las limitaciones que el señor **Daniel Elías Navarro Mera** padece y la imposibilidad de reintegrarse a trabajar.

3.16. Desde la ocurrencia del accidente de tránsito, la vida del señor **Daniel Elías Navarro Mera**, no volvió a ser igual, el trauma craneoencefálico ha provocado una serie de desórdenes mentales, daño oftalmológico, cefalea constante e insomnio tal como se evidencia en la historia clínica, patologías que impiden a mi representado realizar actividades básicas y cotidianas para llevar una vida con normalidad.

3.17. El 22 de mayo de 2024, nuevamente, en consulta médica ARL Sura, en la cual, se prescriben medicamentos para el dolor, pero no se generan más incapacidades ni otras

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

órdenes de remisión con especialistas. El médico informa de manera verbal que ya no se expedirán más órdenes médicas.

3.18. El pasado 25 de septiembre mi representado asiste a cita prioritaria, debido al intenso dolor, picazón en el cuerpo y dificultad para orinar. Ante lo cual el médico prescribió medicamentos, remisión por EPS por posible insuficiencia renal, y no emitió ninguna incapacidad.

3.19. Actualmente el señor Daniel Elías Navarro Mera continúa en control por cuidados paliativos.

3.20. El 27 de septiembre de 2024, el señor Daniel Elías Navarro Mera fue atendido en el Hospital Universitario del Valle, especialidad psiquiatría, la médico tratante formula nuevamente medicamentos, solicita exámenes neuropsicológicos y cita de control en 2 meses.

3.21. El 30 de enero de 2025, **Daniel Elías Navarro Mera**, es atendido en el Hospital Universitario del Valle, en el cual se le realizan unas pruebas neurológicas que arrojan los siguientes resultados:

“Se aprecia patrón de retracción de funciones cerebrales básicas y superiores en comparación con la medición anterior, (noviembre 2023), se puede concluir que: Persiste baja estabilidad funcional en la eficacia cognitiva global (ACE-R- Col Z=10,2) y en los procesos cognitivos superiores (IFS Z= -4,3). Se aprecia patrón de retracción de funciones cerebrales básicas y superiores en comparación con la medición anterior. Se debe tener en cuenta que el cuadro clínico – Alteración Neurocognitiva Global – sugiere hipofuncionalidad de estructuras frontales y temporales; prominentemente, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales, subcorticales.”

3.22. Los exámenes realizados por SURA ARL, JRCI del Valle del Cauca y la JNCI, no tuvieron en cuenta la afectación psicológica que el siniestro laboral dejó a mi representado.

3.23. Las entidades calificadoras no tuvieron en cuenta las actividades laborales de Daniel Elías Navarro Mera, como maestro de obra blanca, para calificar de manera objetiva el rol laboral de mi representado.

3.24. Las entidades calificadoras no tuvieron en cuenta las restricciones de movilidad, la utilización de dispositivos externos de apoyo, la ayuda de terceros para realizar actividades básicas y cotidianas, al momento de calificar el título de “otras áreas ocupacionales”.

3.25. La condición de salud de mi representado es deplorable, requiere de elementos de apoyo como muletas y/o bastón para poder caminar y sostenerse en pie, el dolor es crónico, los medicamentos que debe tomar para el dolor lo mantienen en un estado de somnolencia, lo que me impide cumplir con sus actividades laborales de manera continua, así como tampoco le es posible realizar ninguna tarea de la vida diaria y/o cotidiana en su casa debido a las limitaciones.

3.26. El señor Daniel Elías Navarro Mera no se encuentra en capacidades físicas ni mentales para ejercer algún trabajo, no tiene ingresos de otro tipo, más que el pago de su salario y/o incapacidades.

3.27. Antes de la ocurrencia del accidente laboral, mi representado llevaba una vida con total normalidad, no padecía ninguna de las afectaciones o patologías que hoy le impiden el normal desarrollo de su vida.

4. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Constitucionales:

Artículos 2, 13, 29, 48 y 53 de la Constitución Política de Colombia.

La Constitución concede a mi representado el derecho a acudir a la justicia para que todos y cada uno de sus derechos sean protegidos.

Es deber del Estado garantizar a todos los ciudadanos el acceso a la seguridad social, y no solo el acceso, sino que sea en las mejores condiciones, de manera que los derechos y principios no sean vulnerados por las entidades encargadas de prestar el servicio a la Salud.

Legales y reglamentarias:

Código Sustantivo del Trabajo, Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

Decreto 917 de 1999, artículo 9º, artículo 39 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 1º de la ley 860 de 2003, Decreto 1295 de 1994, Decreto 2463 de 2001, Ley 712 de 2001, Ley 776 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1507 de 2014.

Mi representado, al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito, esto es, el 26 de mayo de 2022, se encontraba afiliado al Sistema General de Seguridad Social Integral, es decir, se encontraba afiliado a una Entidad de Promotora de Salud, a una Administradora de Fondo de Pensiones y a una Administradora de Riesgos Laborales, por lo tanto, tiene derecho a acceder a las prestaciones sociales que el sistema reconoce cuando se ha configurado unos de los riesgos para los cuales se realizaron los respectivos aportes, es decir, en el caso que nos ocupa, mi representado se encuentra legitimado para reclamar la pensión de invalidez ya sea de riesgo común o laboral.

Por encontrarse dentro de su horario de trabajo, y estar ejerciendo actividades laborales, la administradora de riesgos laborales, es decir, ARL SURA, entidades a la cual se encontraba afiliado mi representado, reconoció que el accidente fue de origen laboral, razón por la cual adelantó y llevó hasta su final el proceso de calificación de Daniel Elías Navarro Mera, proceso que culminó con el dictamen elaborado por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

Las entidades calificadoras que participaron en el proceso de determinación de pérdida de la capacidad laboral de mi representado, el señor Daniel Elías Navarro Mera, no tuvieron en cuenta la totalidad de las secuelas que se generaron a raíz de la ocurrencia del siniestro vial.

El Manual Único de Calificación de Invalidez, establece las indicaciones para proceder con la calificación de pérdida de la capacidad laboral, y se divide en dos títulos o en dos tipos de calificaciones, uno corresponde a un examen físico, es decir, los diagnósticos, secuelas y/o deficiencias del paciente, el segundo título, corresponde a la calificación del rol laboral y actividades ocupacionales.

En el presente caso, las entidades calificadoras no tuvieron en cuenta el rol laboral de mi representado, así como tampoco tuvo en cuenta las dificultades para realizar o cumplir con las tareas de otras áreas ocupacionales.

La Ley indican que se puede acudir ante el juez laboral cuando los dictámenes han quedado ejecutoriados.

Jurisprudenciales:

Los dictámenes de las Juntas de Calificación, pueden ser controvertidos ante el juez laboral, Sentencias SL4571 del 23 de octubre de 2019, SL29622 del 19 de octubre de 2006, SL27528 del 27 de marzo de 2007, SL35450 del 18 septiembre de 2012, SL44653 del 30 de abril de 2013, SL16374-2015 y SL5280-2018,

Mediante Sentencia T-265 de julio 10 de 2018, M.P Cristina Pardo Schlesinger, la Corte Constitucional ha establecido que la pensión de invalidez se convierte en la única fuente de ingresos de quien ha perdido su capacidad para trabajar, y que por lo tanto, corresponde al Estado el otorgamiento de una prestación económica para que el disminuido laboralmente pueda vivir en condiciones dignas.

5. PRUEBAS

5.1.Documentales:

5.1.1. Copia del documento de identidad.

5.1.2. Historia clínica

5.1.3. Certificado de Discapacidad del Hospital y Ancianato San Miguel.

5.1.4. Dictamen No. 1310645135-701009 del 19 de abril de 2024, proferido por ARL-SURA.

5.1.5. Dictamen No. 16202403983 del 18 de julio de 2024, proferido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

5.1.6. Dictamen No. JN202430237 del 18 de diciembre de 2024, proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

5.1.7. Historia Laboral emitida por la AFP Colpensiones.

5.2. Dictamen Pericial:

Se oficie a una Junta de Calificación de Invalidez diferente a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, con la finalidad de que realice de manera integral la calificación de pérdida de capacidad laboral del señor Daniel Elías Navarro Mera, en el cual se valore el origen de cada una de todas y cada una de las patologías ya sean de origen común y/o laboral que padece mi representado, así como su fecha de estructuración.

Sírvase señor Juez atender la solicitud de AMPARO DE POBREZA que se presenta por escrito aparte, teniendo en cuenta los hechos que en ella esbozo y los aquí presentes.

5.3. Oficiar

5.3.1. Se sirva oficiar a ARL-SURA para que remita al Despacho certificación de todas las incapacidades prescritas al señor **Daniel Elías Navarro Mera** a partir del 26 de mayo de 2022, inclusive.

5.3.2. Se sirva oficiar a EMSANAR EPS para que remita al Despacho certificación de todas las incapacidades prescritas al señor **Daniel Elías Navarro Mera** a partir del 26 de mayo de 2022, inclusive.

6. ANEXOS

6.1. Poder a mí conferido.

6.2. Los documentos relacionados en el acápite de pruebas.

7. PROCESO, CUANTÍA Y COMPETENCIA

Se trata de un proceso ordinario laboral, de que trata el artículo 74 del CPTSS.

Por ser la ciudad de Cali, el domicilio del demandante y el lugar de prestación de los servicios de salud, es usted competente Señor Juez para conocer del presente asunto.

En cuanto a la cuantía, estimo la misma superior a 20 SMMLV.

8. NOTIFICACIONES

Mi representado, el señor **DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA**, recibe notificaciones en los siguientes canales:

- Dirección física: Calle 72Y No. 28F 59 de la ciudad de Cali.
- Correo electrónico: Daniel-3103@hotmail.com
- Celular: 3172810670

La demandada **SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A -SURA ARL**, a través de su representante legal recibirá notificaciones en los siguientes canales:

- Oficina Central ubicada en la Calle 49A No. 63 – 55 de la ciudad de Medellín.
- Correo electrónico notificacionesjudiciales@suramericana.com.co

Informo al Despacho, que la dirección de correo electrónico de la entidad demanda, es la que se encuentra publicada en la página web de la entidad.

La demanda **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -COLPENSIONES**, recibe notificaciones en los siguientes canales:

- Dirección Física: Carrera 7 No. 74 -21 Edificio Aurora de la ciudad de Bogotá.
- Correo electrónico: notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co

Informo al Despacho, que la dirección de correo electrónico de la entidad demanda, es la que se encuentra publicada en la página web de la entidad.

La demandada **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** recibe notificaciones en los siguientes canales:

- Dirección Física: Carrera 37 No. 6-28 de la ciudad de Cali
- Correo Electrónica: judicial@juntavalle.com

Informo al Despacho, que la dirección de correo electrónico de la entidad demanda, es la que se encuentra publicada en la página web de la entidad.

La demandada **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ** recibe notificaciones en los siguientes canales:

- Dirección Física: Carrera 19 No. 102 – 53 Clínica de la Sabana de la ciudad de Bogotá
- Correo electrónico: notificaciandemandas@juntanacional.com

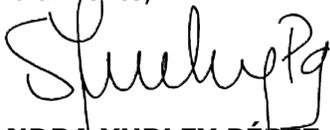
Informo al Despacho, que la dirección de correo electrónico de la entidad demanda, es la que se encuentra publicada en la página web de la entidad.

Sandra Yurley Pérez Garcés
Abogada

La suscrita recibe notificaciones en la Secretaría de su Despacho o a través de los siguientes canales:

- Dirección Física; Calle 64 Norte No. 5BN146 oficina 309 A de la ciudad de Cali.
- Correo electrónico: sandray.perezg@hotmail.com
- Celular y/o WhatsApp:318693266

Cordialmente,



SANDRA YURLEY PÉREZ GARCÉS

C.C. 1.130.666.025 de Cali

T.P. 391.397 del C. S. de la J.

Señor

JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI - REPARTO

E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA ORDINARIA LABORAL
 DEMANDANTE: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
 DEMANDADO: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -COLPENSIONES-,
 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A -SURA ARL-,
 JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL
 CAUCA y JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
ASUNTO: PODER

DANIEL ELIAS NAVARRO MERA, ciudadano colombiano, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.550.644 de Cali, por medio del presente, informo al Despacho a su digno cargo que otorgo **PODER AMPLIO Y SUFICIENTE** a la abogada **SANDRA YURLEY PÉREZ GARCÉS**, ciudadana colombiana, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.666.025 de Cali, portadora de la tarjeta profesional No. 391.397 del C. S. de la J., para que en mi nombre y representación, inicie y lleve hasta su culminación **PROCESO ORDINARIO LABORAL** en contra de: **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -COLPENSIONES-**, identificada con NIT 900.366.004-7, representada legalmente por el señor Pedro Nel Ospina o quien haga sus veces; **SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A -SURA ARL-**, identificada con NIT 800.256.161-9, representada legalmente por el señor Gonzalo Alberto Pérez Rojas o por quien haga sus veces; **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, identificada con NIT 805.012.111-1, representada legalmente por la señora María Cristina Tabares Oliveros o quien haga sus veces; y, **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**, identificada con NIT 830.026.324-5, representada legalmente por el señor Cristian Ernesto Collazos Salcedo o quien haga sus veces; para que mediante sentencia judicial se realicen las siguientes DECLARACIONES Y CONDENAS:

- 1- Se **DECLARE LA NULIDAD** de los dictámenes de calificación de pérdida de la capacidad laboral proferidos por las citadas entidades.
- 2- Se **DECLARE** que el señor **DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA** tiene derecho al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez por contar con una pérdida de la capacidad laboral superior al 50%.
- 3- Se **CONDENE** a quien corresponda **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES- y/o SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A. - SURA ARL** al pago de la mesada pensional por invalidez por cumplir con los requisitos por cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 39 de la ley 100 de 1993, modificado por el artículo 1 de la ley 860 de 2003.



La apoderada cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, y aquellas enunciadas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

En atención al artículo 5º de la ley 2213 de 2022, informo al Despacho que la apoderada podrá ser notificada en la dirección de correo electrónico sandray.perezq@hotmail.com

Sírvase señor Juez, reconocerle personería a mi apoderada en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente,

Daniel E. Navarro Mera
DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA
C.C. 94.550.644 de Cali



Acepto,

SANDRA YURLEY PÉREZ GARCÉS
C.C. 1.130.666.025 de Cali
T.P. 391.397 del C. S. de la J.

NOTARIA CUARTA DE SANTIAGO DE CALI

PODER ESPECIAL
Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012

Al despacho del notario cuarto de Cali, compareció:

NAVARRO MERA DANIEL ELIAS
Identificado con C.C. 94550644

Y declaró que el contenido del documento que antecede es cierto y que la firma y huella que en él aparecen son suyas. Y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Verifique este documento en www.notariaenlinea.com

Santiago de Cali: 2025-02-05 08:01:33

Cod:svsgo

818-18418004

X Daniel E. Navarro Mera
Firma Declarante

HECTOR MARIO GARCÉS PADILLA
NOTARIO 4 DEL CIRCULO DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.550.644**

NAVARRO MERA

APELLIDOS
DANIEL ELIAS

NOMBRES
Daniel Elias Navarro Mera




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1984**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

ESTATURA G. S. RH SEXO

26-JUL-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00158556-M-0094550644-20090605 001216383A 1 276001724R


CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
DANIEL	ELIAS	NAVARRO	MERA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
VALLE DEL CAUCA		CALI	

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
Número de documento de identidad:			94550644					

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
ESE HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL	2023	11	2
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	890303448		

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

	SI	X	NO	
Física		X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI	X	NO	
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO	
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	54.17
Movilidad	85.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b139.3 b299.3 b799.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.388 s799.388
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.3 d598.4 d879.4



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
JOSUE DANIEL GOMEZ MARTINEZ	Medicina	CC-1130668212
KARLA FORERO DIAZ	Fisioterapia	CC-1144172116
CARLOS ALBERTO NARANJO REVELO	Psicología	CC-94327371



El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Código	Descripción	SI	NO	X	SI	NO	X
18.00	Participación	SI	NO	X	SI	NO	X
19.00	Adiudadanos de la Vida Diaria	SI	NO	X	SI	NO	X
20.00	Relaciones	SI	NO	X	SI	NO	X
21.00	Cuidado Personal	SI	NO	X	SI	NO	X
22.00	Movilidad	SI	NO	X	SI	NO	X
23.00	Cognición	SI	NO	X	SI	NO	X

CE202431005694
EXP: 1310645135

Medellín, 24 de abril de 2024

Señor(a):
NAVARRO MERA DANIEL ELIAS
CC, 94550644
CLLE 72 Y 28F-59
3172810670
SANTIAGO DE CALI
daniel-3103@hotmail.com

Asunto: Notificación calificación de pérdida de capacidad laboral.

Respetado(a) Señor (a).

ARL SURA atentamente le notifica el dictamen de calificación de secuelas en primera oportunidad por el accidente de trabajo ocurrido a Usted el 26/05/2022 mediante el cual se determinó el porcentaje de pérdida de su capacidad laboral.

De conformidad con lo estipulado en el Decreto 1507 de 12 de agosto de 2014, el porcentaje de pérdida de su capacidad laboral fue del 28,3%. . Anexamos copia del dictamen de pérdida de capacidad laboral que le fue realizado.

En caso de presentarse alguna inquietud o controversia al respecto, por favor informarnos mediante comunicación escrita dirigida a la Dirección de Medicina Laboral, con copia de su documento de identidad, **de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación**, donde con gusto estaremos dispuestos a aclararla o en caso necesario, proceder de acuerdo con los recursos adicionales previstos en la Ley (artículo 142 del Decreto 019 de 2012).

Durante la contingencia por el Covid-19 se habilito la dirección electrónica **correo23@suramericana.com.co** a la cual debe remitir adjunta su comunicación de aceptación o controversia con la copia del documento de identidad, este correo está habilitado únicamente para recibir solo estos documentos.

Transcurrido el plazo anterior, sin que usted haya manifestado su desacuerdo sobre el dictamen señalado, se entenderá que está conforme con el mismo por lo cual esta entidad procederá a liquidar y pagar el valor de la indemnización correspondiente en los términos establecidos en el Decreto 2644 de 1994. Esta prestación prescribe en el termino de tres (3) años a partir de su notificación (artículo 22 de la Ley 1562 del 2012).

Para su información a continuación encontrará fundamento jurídico sobre el tema en mención:

Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Laborales, ARL, 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 0019 de 2012, artículo 142).

Cordialmente,



PAEZ VERA SANDRA LILIANA
COMISIÓN MÉDICA INTERDISCIPLINARIA
ARL|SURA



JUAN JOSE SANABRIA DAVID
COMISIÓN MÉDICA INTERDISCIPLINARIA
ARL|SURA



CARVAJAL PALACIO LINA MARIA
COMISIÓN MÉDICA INTERDISCIPLINARIA
ARL|SURA

Firmo en señal de que he leído y comprendido el alcance de la presente comunicación.

Nombre: _____ Firma: _____

Documento: _____ Fecha: _____

Copia a:

Sres. Seguridad y Salud en el Trabajo - DGUILER SAS, DGUILERSAS@GMAIL.COM, CR 41 # 10E- 4 TULIPANES,
3162522520, JAMUNDI

Señores Medicina Laboral EMSSANAR S.A.S medicinalaboral@emssanar.org.co

Señores Medicina Laboral COLPENSIONES coordinacionjuntas@gestarinnovacion.com

**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES
Decreto 1507 Agosto 12 de 2014**

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

FECHA DE DICTAMEN	Día	Mes	Año	MOTIVO DE SOLICITUD	PRIMERA OPORTUNIDAD	Número de Dictamen:	1310645135-701009
	19	04	2024				
FECHA DE RECEPCION PARA CALIFICACION	Día	Mes	Año	FECHA DE VALORACION	Día	Mes	Año
	21	02	2024		02	04	2024

SOLICITANTE:	ARL		
Nombre del Solicitante:	OFICINA MEDELLIN	NIT/ Documento	N890903790
Dirección del solicitante:	CR 52 14 30 P 3 Y 4 CTR EMPR OLAYA HERRERA	Ciudad/Depto:	MEDELLIN/ANTIOQUIA
Teléfono de solicitante:	3507000	Correo electrónico:	DOSPINA@SURA.COM.CO
Motivo de la calificación:	Calificación IPP		

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre Entidad:	ARL SURA	NIT:	N890903790
Ciudad y Departamento:	SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA		
Dirección y Teléfono:	CL 64N 5B 146 LOCAL 7 - 6818900		
Correo electrónico:	contactenos@arlsura.com.co		

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado:	S	Beneficiario:	N				
APELLIDOS	NAVARRO MERA		NOMBRES	DANIEL ELIAS	GENERO	MASCULINO	
Documento de Identificación:	CC	N°	94550644	ESTADO CIVIL	SOLTERO	ESCOLARIDAD (alcanzada)	TECNICO
Fecha de Nacimiento:	Día	Mes	Año	Edad (cumplida)	Años	Meses	
	03	10	1984		39	0	

Dirección:	CLLE 72 Y 28F-59	Municipio:	SANTIAGO DE	VALLE DEL
Teléfono(s):	0	Correo electrónico	DANIEL-3103@HOTMAIL.COM	
Etapas del ciclo vital:	Población en edad económica activa			

IDENTIFICACION DEL AFILIADO: Aplica solo si el calificado es un beneficiario

APELLIDOS	N/A	NOMBRES	N/A	N/A
N°	N/A	Municipio:	N/A	N/A

IDENTIFICACION DEL ACUDIENTE o ADULTO RESPONSABLE: Aplica solo si el calificado es menor de

APELLIDOS	N/A	NOMBRES	N/A	N/A
N°	N/A	Municipio:	N/A	N/A

AFILIACION AL SISS

ADMINISTRADORAS	REGIMEN DE AFILIACION AL		CONTRIBUTIVO		A.R.L	ARL SURA
	A.F.P	COLPENSIONES	e-	NARINOPUTUMAYO@EMS SANAR.ORG.CO		
	E.P.S.	EMSSANAR E.S.S. EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD NARINO	e-	NARINOPUTUMAYO@EMS SANAR.ORG.CO		

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

PROFESION U OFICIO:	EMPLEADOS DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION	VINCULACION LABORAL	TRABAJADOR VINCULADO ACTIVO	TIPO VINCULACION	DEPENDIENTE		
EMPRESA DONDE TRABAJA/OCUPACION	DGUILER SAS	NIT / CC	N901296162	Contrato vigente?	Si		
ACTIVIDAD ECONOMICA:	TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O PIEDRA TALLADA, PARQUÉ Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS	CODIGO CIUO	4132	Último Cargo:	MAESTRO DE OBRA BLANCA	UBICACIÓN:	URBANO
Fecha de	24/11/2020	Fecha de retiro(si)	N/A	TIEMPO	41	Clase de riesgo	5
Descripción general del cargo:							
TAREAS DE PINTAR, DIRIGIR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN.							

OTROS ANTECEDENTES LABORALES (referidos por el calificado)

EMPRESA	CARGO	RIESGOS PRINCIPALES	TIEMPO (meses)
INDEPEDIENTE	PINTOR	ERGONOMICOS	36.0

EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALI (referidos por el calificado)

5.RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO(descripción)**RESUMEN HISTORIA CLINICA APORTADA**

Accidente de trabajo: 26/05/2022.

Mecanismo: Accidente de tránsito iba en moto y fue arroyado por un vehículo.

Traumatismos en cabeza, codo y rodilla derecha laceraciones, deformidad de miembro inferior izquierdo. En atención inicial por SOAT (clinica valle del lili) a pesar de que en historia clinica inicial notificaron ¿niega pérdida de conciencia y glasgow 15/15¿ realizaron TAC de cráneo sin evidencia de lesión estructural, radiografía de tórax, codo derecho sin evidencia de fracturas, angiotac torácico y abdominal normal, Escanografía de columna cervical con sindesmo anterior C4-S5 no hay lesiones estructurales, rx de cadera y pelvis con reporte ruptura de labrum acetabular en ambas caderas que fueron tratadas con manejo conservador. TAC de miembro inferior izquierdo con fractura de los maléolos laterales y medial con patrón de inestabilidad fue tratado inicialmente con reducción cerrada e inmovilización con férula y luego el 25/05/2022 reducción abierta con osteosíntesis. Radiografía de rodilla y pierna izquierda que reporto: lesión condral grado 4.

Continuo control con ortopedia de pie de manera ambulatoria para rehabilitación con sesiones de terapias físicas, ocupacionales, fue tratado por fisiatra quien dio alta 05/07/2023 conceptuado: gran componente de magnificación y ampliación sintomática con fases de angustia continua. Clinica de dolor en diciembre del 2023 realizaron bloqueo epidural caudal de hiato sacro el día 06/03/2024 sin complicaciones. El 18/03/2024 ortopedia llevo a retiro de material, pero no fue posible extraer tornillo por lo que realizo retiro de placa de gancho de peroneo, lisis de adherencia de tendones.

Ultimos controles 05/09/2023 Neurox Dr. Moreno: no hay indicación de manejo quirúrgico en el momento para el compromiso cervical ni lumbosacro. Neurología 31/10/2023 Dr. Calvo documento: cefalea postraumática, sospecha alta ganancia secundaria. Neurooftalmología 01/11/2023 documento: endoforia alternante que se desencadenó posterior a trauma craneoencefálico, puede ser que presentó paresia del sexto nervio traumática, resolvió la limitación oculomotora; pero queda la malalineación ocular que le genera diplopía. requiere el uso de gafas con prismas, la arl debe darle estas gafas pues su síntoma se relaciona con el trauma craneoencefálico. dio alta.

ESTUDIOS CLINICOS Y PRUEBAS OBJETIVAS (Resultados de exámenes paraclínicos)

FECHA	ESTUDIO / PRUEBA	RESULTADO
17/07/2022	RNM DE RODILLA IZQ	17-07-22 CON LESION CONDRAL GRADO IV EN EL VIENTRE MEDIAL DEL SURCO TROQUEAL, EDEMA OSEA EN LA REGION ANTEROLATERAL DE LA EPISFISIS TIBIAL SIN FX.
19/07/2022	RNM DE PELVIS	19-07-22 RUPTURA DE LABRUM ACETABULAR EN EL CUADRANTE ANTEROSUPERIOR DE AMBAS CADERAS.PROBABLE HALLAZGO INCIDENTAL
29/11/2022	RX COLUMNA LUMBOSACRA	29/11/22: ESPONDILOSIS LUMBAR LEVE, DISMINUCION DE ESPCIO INTERVERTEBRAL EN L5-S1 QUE AMERITA DESCARTAR DISCOPATIA
24/10/2023	RX de tobillo izquierdo	FRACTURAS CONSOLIDADAS DEL MALEOLO PERONEO Y DEL MALEOLO INTERNO DE LA TIBIA, ADECUADAMENTE ALINEADAS Y MANTENIDAS POR PLACAS Y TORNILLOS DE FIJACIÓN EN ADECUADA POSICIÓN, SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO NI COMPLICACION.
02/10/2023	RESONANCIA DE CRÁNEO SIMPLE	DENTRO DE LÍMITES NORMALES
24/09/2023	rx tangencial de rotula	NO HAY SIGNOS DE MAL ALINEACION PATELO-FEMORAL
24/09/2023	RX oblicuas comparativas de cuello de pie	CAMBIOS POST-QUIRÚRGICOS EN CUELLO DE PIE IZQUIERDO ENTESOPATÍA DEL AQUILES BILATERAL PIE PLANO BILATERAL
24/09/2023	Rx comparativas de rodillas	AFILAMIENTO DE LAS ESPINAS TIBIALES DISMINUCIÓN DE LA AMPLITUD DEL ESPACIO ARTICULAR PATELOFEMORAL BILATERAL SURCO INTERCONDÍLEO DE ASPECTO NORMAL NO HAY SIGNOS DE OSTEOCONDRONECROSIS
24/09/2023	Rx de pies comparativos con apoyo	CAMBIOS POST-QUIRÚRGICOS EN CUELLO DE PIE IZQUIERDO ENTESOPATÍA DEL AQUILES BILATERAL PIE PLANO BILATERAL
02/06/2023	RMN cerebral con contraste	LA INTENSIDAD DE SEÑAL DEL TEJIDO NERVIOSO ES NORMAL. CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LAS SUSTANCIAS BLANCA Y GRIS EN TODOS LOS NIVELES. SISTEMA VENTRICULAR DE FORMA, TAMAÑO, POSICIÓN E INTENSIDAD DE SEÑAL CONSERVADOS. EL ESPACIO SUBARACNOIDEO PERIFÉRICO ES DE AMPLITUD APROPIADA PARA LA EDAD. LAS ESTRUCTURAS VASCULARES VALORADAS PRESENTAN TRAYECTO, CALIBRE E INTENSIDAD DE SEÑAL NORMALES. NO SE OBSERVAN REALCES ANORMALES INTRAPARENQUIMATOSOS, LEPTOMENÍNGEOS NI VASCULARES. LO VISUALIZADO DE LAS ÓRBITAS, LOS SENOS PARANASALES Y EL HUESO TEMPORAL ES NORMAL. SILLA TURCA Y ESTRUCTURAS DE LA UNIÓN CRÁNEO CERVICAL DE APARIENCIA USUAL.
16/01/2023	RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA	CAMBIOS OSTEOCONDROSICOS DEL DISCO L5-S1. - DISCRETA ANTEROLISTESIS DE L5 SOBRE S1 SECUNDARIA ESPONDILOLISIS ÍSTMICA BILATERAL. DISMINUCIÓN EN LA AMPLITUD DE AMBOS CANALES LATERALES.
16/01/2023	RMN DE RODILLA IZQUIERDA	LESIÓN CONDRAL PATELAR GRADO II/IV. LESIÓN CONDRAL GRADO III / IV EN LA ESCOTADURA INTERCONDÍLEA DEL FÉMUR. ALTERACIÓN RESIDUAL A ESGUINCE PREVIO DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. CAMBIOS DEGENERATIVOS DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO MEDIAL - ALTERACIÓN EN LA SEÑAL DE LA UNIÓN MENISCOCAPSULAR. IRREGULARIDAD DEL CUERPO DEL MENISCO - FLAUNCE MENISCAL. CAMBIOS DEGENERATIVOS DEL CUERNO ANTERIOR DEL MENISCO LATERAL ESPONDILOSIS LUMBAR LEVE.
29/11/2022	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL A NIVEL L5-S1, QUE AMERITA DESCARTAR DISCOPATÍA.
29/11/2022	rx DE RODILLA IZQUIERDA	ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
30/11/2022	RX DE CADERAS COMPARATIVAS	FISURA VS ARTEFACTO POR SUMACIÓN DE DENSIDADES EN EL FÉMUR DERECHO.
30/11/2022	ESCANOGRAFIA SIMPLE DE CEREBRO	ESCANOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES.
28/11/2022	RMN DE COLUMNA CERVICAL	RECTIFICACIÓN DE LA LORDOSIS. COMPLEJOS DISCO OSTEOFITARIOS POSTERIORES MULTINIVEL QUE NO GENERAN CANAL ESTRECHO NI COMPRESIÓN MEDULAR.
18/10/2023	PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS MUTALIS	LAS PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA MUESTRAN IMPORTANTES FALLAS EN LA MAYORIA DE LOS DOMINIOS ESTUDIADOS, UN INUSUAL EFECTO SUELO QUE NO ES ESPERADO TENIENDO EN CUENTA QUE TIENE UNA NEUROIMAGEN NORMAL (RMN CEREBRAL SIMPLE), ADEMÁS NO HUBO COMPROMISO NEUROLÓGICO CON EL ACCIDENTE LABORAL (INGRESO CON GLASGOW 15/15 Y TAC DE CRÁNEO SIN ALTERACIONES AGUDAS). E. EN CUANTO A ESCALAS APLICADAS SU MOCA ES DE 14/30 NO ESPERADO ANTE LA INDEMNIDAD DEL SNC, PRUEBAS COMO TOMM Y SIMS MUESTRAN ALTOS PUNTAJES EN EXAGERACIÓN Y MAGNIFICACIÓN DE SÍNTOMAS PSICÓTICOS, NEUROLÓGICOS Y AFECTIVOS, EL ÍNDICE F/K TAMBIÉN MUESTRA DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS HACIA MOSTRAR UNA IMAGEN DESFAVORABLE DE SI MISMO.
18/10/2023	PRUEBAS DE PERSONALIDAD MUTALIS	EN LAS PRUEBAS DE PERSONALIDAD SE DESTACAN UNOS RASGOS DEL GRUPO A, DENTRO DE LOS CUALES SE DESTACA: EXTRAÑAS PREOCUPACIONES, TRASTORNO GRAVE DE PENSAMIENTO, ALUCINACIONES, IDEAS DELIRANTES EXTENDIDAS, PERO APENAS ESTRUCTURADAS (DE REFERENCIA, PERSECUCIÓN Y CONTROL) Y EXTRAÑAS PREOCUPACIONES, ASI COMO DETERIORO DEL JUICIO. ESTO PODRÍA EXPLICAR PARTE DE SU CUADRO CLÍNICO ACTUAL.

DIGITALIZADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EXAMEN FISICO (EVALUACION DEL CALIFICADOR)

Ingresó paciente acompañado de la hermana, no apoya a la marcha miembro inferior izquierdo por POP de marzo del 2024 uso de muletas axilares. orientado responde bien al interrogatorio.

Aduce dolor a la mas minima palpacion en region cervical y lumbar con arcos de movilidad articular completos.

En miembro inferior izquierdo tiene vendaje con ferula por POP del 18/03/2024 que no permite realizar la movilidad pasiva de tobillo izquierdo. Aduce dolor en rodillas a la movilidad y palpacion, aduce limitacion de arcos de movilidad activos de rodilla izquierda, no permite movilidad pasiva de rodilla izquierda por dolor que lleva a la contorsion, no se evidencia signos de desacondicionamiento en rodillas. Fuerza 4/5.

Análisis y conclusiones. Diagnóstico: Fractura de tobillo izquierdo por condición de POP de tobillo izquierdo se homologa a amputación funcional a nivel de tobillo. Traumatismo superficial de cabeza leve sin compromiso estructural, paresia del sexto nervio traumática resuelta que por evolución natural del trauma su recuperación va de 6 a 12 semanas posteriores al trauma.

Bajo los fundamentos de hecho conceptos médicos y ayudas diagnósticas de alto poder realizadas a nivel cervical, lumbosacro, visual, rodilla izquierda establecieron hallazgos que no son derivados del accidente de trabajo; su etiología corresponde a estado crónico, degenerativo que no se logra correlacionar con el mecanismo del evento. Por lo anterior los diagnósticos de discopatía a nivel cervical y lumbosacro, hipermetropía de ambos ojos, diploplía, lesiones meniscales y ligamentarias de tipo degenerativo en rodilla izquierda no son secuela del accidente de trabajo.

El Señor Navarro fue valorado por psicología de ARL SURA desde el 15/03/2023 (10 meses después de ocurrido el accidente) hasta el 07/07/2023 donde no se encontró ningún síntoma mental más allá que un comportamiento evitativo. Llama la atención que en cita del 28/07/2023 con psicóloga manifestó autoagresión y que hablaba con un amigo muerto (fallecido hace 2 años) por lo que psicóloga de ARL SURA indicó alta y remitió a EPS para valoración por psiquiatría ya que las situaciones descritas no son derivadas del accidente de trabajo dado que son experiencias pasadas del fallecimiento del amigo. Fue valorado por psiquiatra de EPS Agosto del 2023 que dio diagnóstico de Episodio depresivo moderado. ARL SURA envió a valoración por Junta de Mutalía 18/10/2023 concepto: Diagnóstico Eje I. Sin diagnóstico Eje II. Trastorno de personalidad del grupo A Eje III. Antecedente de luxofractura de tobillo izquierdo más fractura desplazada de maléolo medial, dolor crónico. Eje IV. Pobre red de apoyo. La sustentación dada por la junta mental: ¿sintomatología que inició 10 meses después de un accidente laboral sucedido en mayo de 2022, el cuadro clínico ha estado enmarcado en síntomas afectivos, psicóticos y cognitivos; estos en conjunto no configuran una patología mental descrita en la nosología psiquiátrica, enmarca su discurso en la presencia de unos fenómenos sensorio-perceptivos visuales y auditivos para los cuales no tiene un respaldo afectivo. b. Los síntomas psicóticos narrados son inusuales y atípicos, los fenómenos sensorio-perceptivos visuales tan detallados como los descritos ¿altos con vestimenta negra¿ hombres¿ la cara es oscura con una capucha ¿, no son usuales en patologías psiquiátricas, incluso no los son en patologías netamente psicóticas como esquizofrenia o trastorno bipolar. c. Llama la atención que a pesar del manejo psicofarmacológico que incluye un antipsicótico (olanzapina), no se observe mejoría alguna en los síntomas. Teniendo en cuenta lo anterior y que consideramos que su cuadro no está en el marco de una patología psiquiátrica, consideramos que requiera seguimiento con psiquiatría o psicología laboral.¿ Por lo anterior no hay diagnóstico psiquiátrico motivo de calificación y mucho menos derivado del accidente de trabajo.

OTRAS INTERCONSULTAS (Conceptos de especialistas relacionados con la calificación)

FECHA	ESPECIALIDAD	CONCEPTO
26/11/2022	NEUROCX DR MOSQUERA CL OCCIDENTE	26/11/22: DOLOR OCCIPITAL, NUCAL, SENSACION DE CORRIENTAZO EN TODA LA ESPALDA HASTA PIES, INDICO TAC CRANEO SIMPLE, RNM COL CERVICAL SIMPLE, CONTROL CON RTADOS.
28/11/2022	ORTOPEDIA DR ANDRES CASTAÑO	(CL FARALLONES) EL 28/11/22: PCTE CON TRAUMA COMPLEJO POR ACC TRANSITO, CONSIDERO TOMA DE EXAMENES: RX LS, PELVIS, ROD IZQ, CONTROL CON RTADOS, IT POR 30 DIAS
26/12/2022	VX FISIATRIA DR CASTRO	"ALTO RIESGO A MEDIANO Y LARGO PLAZO DE ARTROSIS ACTUAL CON BUENA FUNCION ARTICULAR ORDENA T ACUATICA #20 CONTINUAR MULETA CONTROL 6 SEM "
23/05/2023	ORTOEPDIA DR ANDRES FELIPE CASTAÑO CLINICA FARALLONES	"PACIENTE QUIEN SE DESPLAZA CON AYUDA DE MULETAS, COJERA POR DOLOR, CICATRICES SANAS, SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO, DOLOR EN MEIMBRO INFERIOR IZQUIERDO INESTABILIDAD DE RODILLA, DEBILIDAD MSUCULAR, DOLOR EN TOBILLO POR PRESENCIA DE MATERAIL , PENDIENTE RERITOR DE MATERIAL. A/P CONSIDERO PACIENTE CON LESIONES COMPLEJAS A NIVEL DE PELVIS Y MEIMBRO INFERIOR IZQUIERDA, EN ESPERA DE VALROACIONES POR CLINICA DE DOLOR , ORTOPEIDIA DE RODILLA , ASI MISMO PROGRAMACION DE CIRUGIA DE RODILLA, CONSIDERO ENTONCES GEENRAR PORROGA DE IT"
02/04/2024	Evaluacion Funcional de secuelas por Medico Evaluado unidad de calificacion IPS SURA	DOMINANCIA DERECHA. SUBJETIVO: ¿LIMITACIÓN PARA CAMINAR, NO TENGO FUERZA EN TODO EL CUERPO, DOLOR EN TODO EL CUERPO Y EN LA CABEZA. NO AGUANTO MUCHO AL ESTAR SENTADO O ACOSTADO DESDE LA ESPALDA HASTA EL GLUTEO, LA CABEZA. TOMO MEDICACIÓN ORAL: DULOXETINA, GABAPENTINA OLANZAPINA, TRAMADOL Y ETERICOXIB.¿ ROL LABORAL VINCULADO CON EMPLEADOR DEL ACCIDENTE DESDE HACE 4 AÑOS. CARGO: MAESTRO: TAREAS DE PINTAR, DIRIGIR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN. DESDE EL ACCIDENTE NO HA LABORADO POR INCAPACIDAD CONTINUA PROLONGADA. . PATOLOGICO: NIEGA. QX. COLECISTECTOMIA. TURBINECTOMIA. TRAUMATISMO: NIEGA. VIVE SOLO EN UNA HABITACION. SERVICIO PUBLICO EN TAXI. EN EL TIEMPO LIBRE SE DEDICA A ESTAR EN CASA Y A VECES PINTA.
29/08/2023	Gestora de reintegro de ARL SURA	"TRABAJADOR EN LLAMADA DE SEGUIMIENTO DEL (28/08/2023) QUIEN DICE CONTINUAR CON MULETAS PRESENTA DIFICULTAD PARA CORRER, SALTAR, CAMINAR EN PUNTAS O TRANSITAR POR TERRENOS INCLINADOS IRREGULARES E INCLINADOS ADEMÁS DE SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE FORMA REPETITIVA O ALTERNA, SIN EMBARGO MSI, EN TELECONSULTA DETERMINA QUE DE ACUERDO A CONCEPTOS DE TRATANTES DEBE REINCORPORARSE A PARTIR DE FECHA FIN DE IT VIGENTE (28/08/2023) POR LO CUAL SE DETERMINA UN REINTEGRO CON MODIFICACIONES EN EL PUESTO O REUBICACION TEMPORAL, PRESENTA LIMITACION MODERADA PARA SUBIRSE A BANCOS Y EJECUTAR TAREA DE RESANE, CON LIMITACION PAAR ADOPCION DE POSTURA MANTENIDA Y FORZOSA BIPEDA. "
18/10/2023	JUNTA DE MUTALIS	CONCEPTUO: DIAGNÓSTICO EJE I. SIN DIAGNÓSTICO EJE II. TRASTORNO DE PERSONALIDAD DEL GRUPO A EJE III. ANTECEDENTE DE LUXOFRATURA DE TOBILLO IZQUIERDO MÁS FRACTURA DESPLAZADA DE MALÉOLO MEDIAL, DOLOR CRÓNICO. EJE IV. POBRE RED DE APOYO. LA SUSTENTACIÓN DADA POR LA JUNTA MENTAL: ¿SINTOMATOLOGÍA QUE INICIÓ 10 MESES DESPUÉS DE UN ACCIDENTE LABORAL SUCEDIDO EN MAYO DE 2022, EL CUADRO CLÍNICO HA ESTADO ENMARCADO EN SÍNTOMAS AFECTIVOS, PSICÓTICOS Y COGNITIVOS; ESTOS EN CONJUNTO NO CONFIGURAN UNA PATOLOGÍA MENTAL DESCRITA EN LA NOSOLOGÍA PSIQUIÁTRICA, ENMARCA SU DISCURSO EN LA PRESENCIA DE UNOS FENÓMENOS SENSORPERCEPTIVOS VISUALES Y AUDITIVOS PARA LOS CUALES NO TIENE UN RESPALDO AFECTIVO. B. LOS SÍNTOMAS PSICÓTICOS NARRADOS SON INUSUALES Y ATÍPICOS, LOS FENÓMENOS SENSORPERCEPTIVOS VISUALES TAN DETALLADOS COMO LOS DESCRITOS ¿ALTOS CON VESTIDURA NEGRA¿ HOMBRES¿ LA CARA ES OSCURA CON UNA CAPUCHA ¿, NO SON USUALES EN PATOLOGÍAS PSIQUIÁTRICAS, INCLUSO NO LOS SON EN PATOLOGÍAS NETAMENTE PSICÓTICAS COMO ESQUIZOFRENIA O TRASTORNO BIPOLAR. C. LLAMA LA ATENCIÓN QUE A PESAR DEL MANEJO PSICOFARMACOLÓGICO QUE INCLUYE UN ANTIPSICÓTICO (OLANZAPINA), NO SE OBSERVE MEJORÍA ALGUNA EN LOS SÍNTOMAS. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR Y QUE CONSIDERAMOS QUE SU CUADRO NO ESTÁ EN EL MARCO DE UNA PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA, CONSIDERAMOS QUE REQUIERA SEGUIMIENTO CON PSIQUIATRÍA O PSICOLOGÍA LABORAL.¿ POR LO ANTERIOR NO HAY DIAGNOSTICO PSIQUIÁTRICO MOTIVO DE CALIFICACION Y MUCHO MENOS DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO.
18/10/2023	JUNTA DE MUTALIS	¿SINTOMAS AFECTIVOS, PSICÓTICOS Y COGNITIVOS; ESTOS EN CONJUNTO NO CONFIGURAN UNA PATOLOGÍA MENTAL DESCRITA EN LA NOSOLOGÍA PSIQUIÁTRICA, ENMARCA SU DISCURSO EN LA PRESENCIA DE UNOS FENÓMENOS SENSORPERCEPTIVOS VISUALES Y AUDITIVOS PARA LOS CUALES NO TIENE UN RESPALDO AFECTIVO. B. LOS SÍNTOMAS PSICÓTICOS NARRADOS SON INUSUALES Y ATÍPICOS, LOS FENÓMENOS SENSORPERCEPTIVOS VISUALES TAN DETALLADOS COMO LOS DESCRITOS ¿ALTOS CON VESTIDURA NEGRA¿ HOMBRES¿ LA CARA ES OSCURA CON UNA CAPUCHA ¿, NO SON USUALES EN PATOLOGÍAS PSIQUIÁTRICAS, INCLUSO NO LOS SON EN PATOLOGÍAS NETAMENTE PSICÓTICAS COMO ESQUIZOFRENIA O TRASTORNO BIPOLAR. C. LLAMA LA ATENCIÓN QUE A PESAR DEL MANEJO PSICOFARMACOLÓGICO QUE INCLUYE UN ANTIPSICÓTICO (OLANZAPINA), NO SE OBSERVE MEJORÍA ALGUNA EN LOS SÍNTOMAS. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR Y QUE CONSIDERAMOS QUE SU CUADRO NO ESTÁ EN EL MARCO DE UNA PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA, CONSIDERAMOS QUE REQUIERA SEGUIMIENTO CON PSIQUIATRÍA O PSICOLOGÍA LABORAL.¿ POR LO ANTERIOR NO HAY DIAGNOSTICO PSIQUIÁTRICO MOTIVO DE CALIFICACION Y MUCHO MENOS DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO.
05/09/2023	ULTIMOS CONTROLNEUROCX DR. MORENO	: NO HAY INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO PARA COLUMNA CERVICAL Y LUMBOSACRA EN EL MOMENTO, DEJO EN MANOS DE CLINICA DE DOLOR. CONTROL EN 6 MESES.
31/10/2023	ULTIMO NEUROLOGÍA DR. CALVO	DOCUMENTO: CEFALEA POSTRAUMÁTICA, SOSPECHA ALTA GANANCIA SECUNDARIA.
01/11/2023	ULTIMO DE NEUROOFTALMOLOGIA	DOCUMENTO: ENDOFORIA ALTERNANTE QUE SE DESENCADENO POSTERIOR A TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, PUEDE SER QUE PRESENTÓ PARESIA DEL SEXTO NERVIU TRAUMÁTICA, RESOLVIÓ LA LIMITACIÓN OCULOMOTORA PERO QUEDA LA MALALINEACIÓN OCULAR QUE LE GENERA DIPLOPIA. REQUIERE EL USO DE GAFAS CON PRISMAS, LA ARL DEBE DARLE ESTAS GAFAS PUES SU SÍNTOMA SE RELACIONA CON EL TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO. DIO ALTA.
28/07/2023	PSICOLOGIA ARL SURA DRA CASTILLO	INFORMO EL PACIENTE QUE SE HABIA AGREDIDO LAS PIERNAS POR DOLOR Y AL FINALIZAR LA CONSULTA EL PACIENTE LE INFORMA A LA PSICÓLOGA ¿UN AMIGO FALLECIÓ HACE 2 AÑOS: YO LO VEO ASÍ CUANDO LO ENTERRÉ HABLO CON ÉL Y LE DIGO QUE MORIR ES LO MEJOR" POR LO QUE FUE REMITIDO A PSIQUIATRÍA EPS DADO QUE LAS SITUACIONES DESCRITAS NO SON DERIVADOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DADO QUE SON EXPERIENCIAS PASADAS DEL FALLECIMIENTO DEL AMIGO.

DIGITALIZADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONCEPTO FINAL DE REHABILITACION (RESUMEN)

Medicina del dolor Dr. Sierra (Fundalivio) 21/12/2023 Evalua por " dolor cornico de tobillo izquierdo de características neuropaticas referidos como calambre y hormigueo y quemon eva 7/8 se aumenta hasta 10, tomando pregabalina 75mg cada 8 horas, duloxetina 60mg en la noche, tramadol 10 gotas cada 12 horas, se le realizara intervencionismo

prognostico cxomo parte de su manejo multimodal. autorizar: neurolisis quimica bloqueo epidural caudal por hiato sacro, bajo guia fluoroscopica+ inyección de anestesia epidural caudal con fines analgésicos."

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL TITULO PRELIMINAR Y TITULO I

TITULO I

CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS

DIAGNOSTICOS Y EFICIENCIAS DEFINITIVOS EVIDENCIADOS EN HISTORIA CLINICA Y VALORACION REALIZADA

N°	Código CIE10	Diagnóstico	Deficiencia(s) motivo de calificación / Condiciones de salud
1	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADAS	resuelto
2	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	izquierda.
3	S500	CONTUSION DEL CODO	derecho resuelta
4	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	derecha resuelta.
5	S700	CONTUSION DE LA CADERA	ruptura de labrum acetabular bilateral resuelta.

N°	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Numeral / Tabla	CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL							Resultado		% Total Deficiencia (F. Baltasar, sin ponderar)
			CFP* o CFU***	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	CAT (si aplica)	Dominancia (si aplica)	Clase final y literal	% Deficiencia	
1	Criterios para la calificación de la deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales.	Tabla 12.1		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	Deficiencias por disminución de los rangos de movilidad del codo/antebrazo	Tabla 14.4		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	Calificación de deficiencias por amputación de la extremidad ó de un miembro superior	Tabla 14.6		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	28.0	
4	Deficiencias en el movimiento de la rodilla	Tabla 14.12		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	

*CFP: Clase Factor **CFM: Clase Factor ***CFU: Clase Factor Combinación de
 Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)+(CFM2-CFP)+

$$A \frac{(100 - A) *}{100}$$
 Fórmula de Baltasar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar
 A: Deficiencia de mayor
 B: Deficiencia de menor

CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- % Total deficiencia(sin) = 14.0

TITULO II VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

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

CALIFICACION DEL ROL LABORAL - Capítulo II

Tabla	1. Activo sin limitaciones para la actividad laboral (0%)	2. Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral. (5%)	3. Rol laboral o puesto de trabajo adaptado. (10%)	4. Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo. (15%)	5. Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas. (20%)	6. Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral-restricciones completas (25%)	Valor Asignado %
TABLA 1: Clasificación de las restricciones del rol laboral VALOR MAXIMO (25%)	0.0	0.0	10.0	0.0	0.0	0.0	10.0
TABLA 2: Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica VALOR MAXIMO (2.5%)	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0		1.0
TABLA 3: Clasificación de las restricciones en función de la edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar VALOR MAXIMO (2.5%)	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	1.0
SUMATORIA ROL LABORAL, AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA Y EDAD (30%)							12.0

DIGITALIZADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CALIFICACION DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD) - Capitulo II

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y

CLAS	VALOR	CRITERIO CUALITATIVO
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia
B	0.1	Dificultad leve no dependencia
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia

CLAS	VALOR	CRITERIO CUALITATIVO
D	0,3	Dificultad severa- dependencia severa
E	0,4	Dificultad completa- dependencia

COD	AREA OCUPACIONAL	Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento Valor máximo (4.0%)	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	0.0
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
d3	Tabla 7 Comunicación Valor máximo (4.0%)	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	0.0
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
d4	Tabla 8 Movilidad Valor máximo (4.0%)	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	1.4
		0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	
d5	Tabla 9 Auto cuidado-cuidado personal Valor máximo (4.0%)	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	0.0
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
d6	Tabla 10 Vida domestica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	0.9
		0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	
SUMATORIA TOTAL OTRAS AREAS OCUPACIONALES (20%)												2,30

VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE PARA LAS PERSONAS EN EDAD ECONOMICAMENTE ACTIVA (50%)

14.3

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

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

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 28.3

FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA PCL/OCUPACIONAL:	Día	Mes	Año	SUSTENTACION DE LA FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA
	18	03	2024	MANEJO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA PARA RETIRO DE MATERIAL DE TOBILLO IZQUIERDO

Calificación de origen: ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE ACCIDENTE: (Si aplica)	Día	Mes	Año
	26	05	2022

FECHA DE DIAGNOSTICO CLINICO ENFERMEDAD: (Si)	Día	Mes	Año
	26	05	2022

FECHA DE CALIFICACION COMO ENFERMEDAD LABORAL PRIMERA OPORTUNIDAD: (si aplica)	Día	Mes	Año
	19	04	2024

CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (SI o NO)

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (Areas)	NO
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARALA TOMA DE DECISIONES	NO
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (Areas)	NO
TIPO DE ENFERMEDAD/SDEFICIENCIA:	NO
PROGRESIVA:	NO

8. GRUPO CALIFICADOR

GRUPO MEDICO INTERDISIPLINARIO

	NOMBRE	Registro médico	Licencia SO.	Firma
Médico Especialista S.O.	PAEZ VERA SANDRA LILIANA	Registro médico: 2446 De 20/01/2006	LSO: 0903-de 09/09/2012	
Médico Especialista S.O.	CARVAJAL PALACIO LINA MARIA	R.M. 05-2780-97	Lic SO 8201500300197- 10/2015	
Médico Especialista S.O.	SANABRIA DAVID JUAN JOSE	RM 17-15917-07 del 12/01/2007	2023060110732 de 08/09/2023	
Otro profesional de la salud (si aplica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	



Sandra Yurley Perez Garces <syurleypg@gmail.com>

NOTIFICACION DICTAMEN J.R.C.I.V - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA C.C. 94550644

Notificacion Sala Dos <notificacionsala2@juntavalle.com>

19 de julio de 2024, 15:54

Para: ARL SURA <cedictamenesjuntas@suramericana.com.co>, EPS EMSSANAR <gerenciageneral@emssanar.org.co>, AFP COLPENSIONES <coordinacionjuntas@gestarinovacion.com>, "DGUILERSAS@GMAIL.COM" <DGUILERSAS@gmail.com>, "Daniel-3103@hotmail.com" <Daniel-3103@hotmail.com>, "syurleypg@gmail.com" <syurleypg@gmail.com>

Cordial saludo

Adjunto envié Oficio de notificación y dictamen número **16202403983**, a nombre del (a) señor (a) **DANIEL ELIAS NAVARRO MERA** identificado (a) con documento de identidad número **94550644** emitido en audiencia privada número **170** realizada el día **18 de julio del año 2024**.

Igualmente, se le informa que, contra el dictamen notificado procede (n) el (os) **recurso(s) de reposición y subsidiariamente el de apelación** presentado (s) a través del correo electrónico: recursos@juntavalle.com, de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de la presente notificación**, la cual se entiende realizada con el envío de este correo electrónico.

Cordialmente;



Patricia Osorio Fonseca
Auxiliar Administrativa
PBX: (052) 553 1020
notificacionsala2@juntavalle.com
Calle 5E # 42-44 Barrio Tequendama
Santiago de Cali, Valle del Cauca
www.juntavalle.com

AVISO IMPORTANTE: Señor usuario, esta dirección electrónica es de uso exclusivo para la notificación de Dictámenes y Ejecutorias de la Sala Dos, por lo anterior a través de la misma, no se reciben solicitudes ni comunicaciones de tipo PQRS, Judiciales, Recursos, Controversias, Pagos de Honorarios, Solicitudes de información, etc. Nuestras direcciones electrónicas habilitadas para estos servicios según el caso son:

Solicitudes generales y PQRS: solicitudes@juntavalle.comRecursos: recursos@juntavalle.comHistorias Clínicas para calificación: expedientes@juntavalle.comSolicitudes Judiciales: judicial@juntavalle.com

Igualmente lo invitamos a utilizar nuestros canales alternos de atención al usuario por medio de la página web:

www.juntavalle.com

PBX: (52) 553 1020

La información contenida en este e-mail y sus anexos son de carácter confidencial para el uso exclusivo del destinatario. Si Usted no es el receptor autorizado, cualquier revisión, retención, difusión, distribución o copia de este mensaje y sus anexos son prohibidos y sancionada por la ley. Si recibió este mensaje por equivocación, por favor envíelo al remitente y bórralo inmediatamente.

Acorde con la LEPD, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de la base de datos de la Junta regional de Calificación de invalidez, Valle del Cauca como responsable directo de dicha información. La finalidad de esta base de datos será la gestión administrativa de la entidad y él envío de comunicaciones sobre los servicios que la Junta brinda.

2 adjuntos



NOTIFICACION DANIEL ELIAS NAVARRO MERA.pdf
183K



DANIEL ELIAS NAVARRO MERA CC 94550644.pdf
358K



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

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

1. Información general del dictamen		
Fecha de dictamen: 18/07/2024	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 16202403983
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: ARL	Nombre solicitante: ARL SURA	Identificación: NIT
Teléfono:	Ciudad:	Dirección:
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora		
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: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Identificación: CC - 94550644 - CALI	Dirección: Calle 72Y # 28 F - 59
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - Paciente - 317 281 0670	Fecha nacimiento: 03/10/1984
Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca	Edad: 39 año(s) 9 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: daniel-3103@hotmail.com; syurleypg@gmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: EMSSANAR
AFP: COLPENSIONES	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado		
Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad economica:	
Empresa: DGUILER S.A.S.	Identificación: NIT - null	Dirección: CR 41 # 10E 4 TULIPANES
Ciudad: Jamundí - Valle del cauca	Teléfono: 3162522520	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2
Calificado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Dictamen: 16202403983

Página 1 de 20



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Diagnóstico actual:

- S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADAS
- S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
- S500 CONTUSION DEL CODO
- S800 CONTUSION DE LA RODILLA
- S700 CONTUSION DE LA CADERA

Argumento: Paciente de 39 Años. Sexo: Masculino. Empresa: Dguiler SAS Cargo: Maestro de construcción. Tiempo: 4 años. Actualmente: no labora desde el 26/05/2022

Estudios: Técnico

Estado civil: Soltero

Residente: Cali – Valle

Antecedentes de importancia

Patológicos: Negativo. Traumáticos: 26/05/2022 accidente de tránsito. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: Tramadol – gabapentina – ciclobenzaprina – Duloxetina – acetaminofén + cafeína - E tirocoxib. Quirúrgicas: Cirugías en tobillo izquierdo

Accidente De Trabajo: 26/05/2022 FURAT: “Iba conduciendo su motocicleta cuando colisionó con un automóvil en movimiento dejándolo inconsciente y siendo atendido por el soat dejando lesiones en el codo derecho, rodillo y tobillo izquierdo”.

Motivo de Consulta: Remitido(a) por ARL SURA en controversia de la pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. Calificó: Criterios para la calificación de la deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales Capitulo 12, Tabla 12.1, Valor 0.00%, Deficiencias por disminución de los rangos de movilidad del codo/antebrazo Capitulo 14, Tabla 14.4, Valor 0.00%, Calificación de deficiencias por amputación de la extremidad ó de un miembro superior Capitulo 14, Tabla 14.6, Valor 28.00%, Deficiencias en el movimiento de la rodilla Capitulo 14, Tabla 14.12, Valor 0.00%. (Deficiencia 14.00%. Rol Laboral 14.30%). PCL 28.30%. Origen ACCIDENTE DE TRABAJO. Fecha de estructuración 18/03/2024.

Controversia presentada por El paciente: “ REFERENCIA: ESCRITO DE DESACUERO Y/O RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN EN CONTRA DEL DICTAMEN No. 1310645135-701009 DE ABRIL 19 DE 2024 DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.550.644, procedo a presentar ante ustedes ESCRITO DE DESACUERDO Y/O RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN en contra del Dictamen de Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral No. 1310645135-701009 de abril 19 de 2024 realizado por el Equipo Médico Interdisciplinario de ARL SURA, notificado por correo electrónico el 24 de abril siguiente en los siguientes términos: El suscrito recibió correo electrónico de notificación de Dictamen de Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral No. 1310645135-701009 el pasado 24 de abril. Los 10 días hábiles para presentar el escrito de controversia y/o recurso, corren los días 25, 26, 29, 30 de abril, 2, 3, 6, 7, 8 y 9 de mayo de 2024, es decir, me encuentro dentro del término legal oportuno para proceder con la formulación del recurso. II. HECHOS El pasado 26 de mayo de 2022, sufrí accidente de tránsito el cual fue calificado como accidente de origen laboral. 2. Producto del accidente, recibí múltiples contusiones, entre ellas, trauma craneoencefálico con pérdida de conocimiento, fractura de Tibia y Peroné de la pierna izquierda. 3. En el proceso de rehabilitación, he recibido distintos tratamientos y procedimientos médicos, quirúrgicos, así como he sido valorado por distintos profesionales de la salud tales como: neurología, fisioterapia, ortopedia, sociología, psicología, psiquiatría, cuidados paliativos, entre otros. 4. Mi vida después del accidente de tránsito no volvió a ser igual, pues se ha visto reducida dadas las limitaciones para



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

realizar actividades laborales como cotidianas, ocasionando un alto deterioro en mi salud, impidiendo desarrollar cualquier tipo de trabajo y afectando de manera trascendental mi vida económica. 5. La historia clínica es bastante extensa dados los distintos profesionales en salud que he tenido que consultar en el proceso de rehabilitación, sin obtener resultados satisfactorios que me permitan tener una buena calidad de vida o reincorporarme a mis actividades laborales y/o cotidianas. 6. Después de la contusión craneal producto del accidente de tránsito del 26 de mayo de 2022, comencé a denotar una serie de cambios psicológicos, tales como trastornos, episodios depresivos e incluso hasta episodios suicidas dadas las limitaciones a las que me he visto reducido para continuar con el normal desarrollo de mi vida, episodios que nunca antes habían ocurrido con anterioridad al accidente de tránsito. 7. El día 24 de abril de 2024, recibí a través del correo electrónico, notificación personal del Dictamen No. 1310645135-701009 el cual arroja un 28,3% de PCLO y fecha de estructuración el 18 de marzo de 2024. 8. El referido dictamen no tuvo en cuenta la totalidad de las limitaciones que padezco para la realización de los movimientos, por lo tanto, no se hizo la valoración física correspondiente donde se pueda **VALORAR DE FORMA INTEGRAL** mi capacidad laboral y ocupacional actual, teniendo en cuenta que mi profesión u oficio corresponde al sector de la construcción, pues hasta antes del accidente me desempeñaba como maestro de obra blanca. 9. El dictamen tampoco tuvo en cuenta, o mejor, no calificó de manera correcta las secuelas psicológicas y psiquiátricas que dejó el accidente de tránsito, por el contrario, en la parte considerativa se dice que los cuadros presentados no están asociados dentro de una patología psiquiátrica y mucho menos de origen laboral, dejando de lado que, hasta antes de la ocurrencia del accidente de tránsito, no presentaba ninguna alteración de este orden. 10. El día 2 de noviembre de 2023 el Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel expidió certificado de discapacidad en el cual se indica que el señor Daniel Navarro cuenta con discapacidad física, intelectual, psicosocial (Mental), múltiple, con los siguientes niveles de dificultad en el desempeño: • Cognitivo: 54.17 • Movilidad 85% • Cuidado Personal: 75.00 • Relaciones: 75.00 • Actividades de la Vida Diaria: 100.00 • Participación: 100.00 11. El 1 de noviembre de 2023, en cita con Neuro-Oftalmología se concluyó: “Paciente con endoforia alternante que se desencadenó posterior a trauma craneoencefálico, puede ser que presentó paresia del sexto nervio traumática, resolvió la limitación oculomotora pero queda la malalineación ocular que le genera diplopía. Requiere el uso de gafas de con primas, la ARL debe darle estas gafas pues su síntoma se relaciona con el trauma craneoencefálico”. 12. El día 16 de noviembre de 2023, el Hospital Universitario de Valle realiza prueba cognitiva en la que se concluye que, “en consideración a los hallazgos de las pruebas neuropsicológicas, la discreción al evaluar y sus antecedentes personales, a la fecha, se encuentran en DANIEL ELIAS NAVARRO MERA, cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global ... y en el funcionamiento ejecutivo.... Se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal ... que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional. De igual manera realizó remisión a Neurología, terapia ocupacional y psicología/psiquiatría. 13. El 7 de mayo de 2024, el médico tratante realizó las siguientes recomendaciones para reincorporarse a las actividades cotidianas y laborales: • “Alternar las posturas de pie y sentado de 3 a 4 veces al día durante periodos de 5 minutos. • Al usar escaleras tener en cuenta: observar el espacio al pisar y poner el pie de forma completa y segura en la superficie, utilizar siempre el apoyo manos, caminar a un ritmo natural y procurar caminar sobre terrenos nivelados, a un ritmo cómodo para ti que no genere dolor incapacitante. • Utilizar ayuda para la marcha tales como bastón, muletas, etc, solo por recomendación médica. • Manipular peso hasta 10 kilogramos de acuerdo con la indicación médica. • Evitar trapear, saltar y correr, restringe la ejecución de actividades deportivas de conducto y aquellas que impliquen esfuerzo directo o de alto impacto sobre la rodilla afectada. • Verifica el estado del piso por donde camines o te desplaces, identificando posibles obstáculos y realizando el proceso de marcha de manera segura. • (...)” 14. El día 08 de mayo de 2024, en cita en oftalmología general en la Clínica de la Visión, el médico tratante remite a consulta por primera vez con optometría, ortóptica y valoración con neurología. 15. Actualmente tomo pregrabalina, ciclobenzapina, tramadol y duloxetina, fármacos para el tratamiento del dolor crónico que me aquejan por las secuelas de accidente, situación que no fue valorada conforme al Decreto 1507 de 2014. 16. Para el desarrollo de actividades de la vida diaria requiero del apoyo de dispositivos externos tales como muleta o bastón, debidamente formulados por el médico tratante, situación que tampoco fue valorada en el dictamen recurrido. 17. Como puede observarse, la valoración no ha sido de forma integral. III. PRETENSIONES Principal: Se sirva reponer el



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

dictamen No. 1310645135-701009 de abril 19 de 2024, y en su defecto, emitir un nuevo dictamen de calificación de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional en el **cual se me valore de manera integral**, teniendo en cuenta:

- La totalidad de las limitaciones en los movimientos que padezco como consecuencia del accidente de tránsito.
- Que se realice una valoración psicológica teniendo en cuenta la evolución de la historia clínica por neurología, psicología y psiquiatría habida cuenta de los episodios que han sido desencadenados como consecuencia del trauma craneo encefálico que sufrí por el accidente de tránsito.
- Que se tenga en cuenta mi profesión y ocupación como maestro de obra, la cual consiste en servicios de la construcción, y que no puedo desempeñar debido a las marcadas limitaciones, teniendo en cuenta además las recomendaciones del médico tratante para la reincorporación a las labores de la vida cotidiana y laborales.
- Que se tenga en cuenta la gravedad del dolor e incluso los fármacos que son recetados para el tratamiento del mismo.
- Las demás valoraciones que sean necesarias para una valoración integral.

Subsidiaria: En caso de no prosperar el presente escrito de controversia y/o escrito de reposición, solicito se conceda el recurso de apelación ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca para que realice una valoración integral que tenga en cuenta la totalidad de la historia clínica.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO Fundamento la presente petición en las siguientes: Fundamento constitucional: • Constitución Política de Colombia, artículo 48. Fundamento legal y reglamentario: • Ley 100 de 1993, artículo 41, modificado por el artículo 142 del Decreto 19 de 2012. artículo 6° del Decreto 2463 de 2001. • Decreto 917 de 1999. • Decreto 1507 de 2014. Fundamento jurisprudencial: • Sentencia 436/05 de abril 28 de 2005, expediente 968153, dijo la Corte Constitucional: “La decisión sobre el reconocimiento o no de la pensión de invalidez está sujeta a un procedimiento administrativo dentro del cual deben observarse las reglas del debido proceso. Así lo señaló la Corte en Sentencia T-065/96 MP A.B.C., donde reconoció que el régimen jurídico aplicable para el reconocimiento de la pensión de invalidez por riesgo común se encuentra contenido en las disposiciones de los artículos 38 a 43 de la Ley 100 de 1993, desarrollados por el Decreto 917 de 1999 que contiene el Manual Único para la Calificación de Invalidez, y por el Decreto 2463 de 2001 por el cual se reglamenta la integración, financiación y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez. (...) Al revisar estas preceptivas, la Sala destaca la aplicación de las siguientes reglas básicas en la actuación de las juntas de calificación de invalidez, a saber: i) La solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral sólo podrá tramitarse cuando las entidades hayan adelantado el tratamiento y rehabilitación integral o se compruebe la imposibilidad de su realización. Al efecto, a tal solicitud se debe allegar el certificado correspondiente (art. 9° del Decreto 917 de 1999 y arts. 23 y 25-3 del Decreto 2463 de 2001). ii) Valoración completa del estado de salud de la persona cuya invalidez se dictamina o se revisa, para lo cual las juntas deben proceder a realizar el examen físico correspondiente antes de elaborar y sustanciar la respectiva ponencia (art. 28 ibid.); y iii) Motivación de las decisiones adoptadas por estos organismos, pues deben sustanciar los dictámenes que emiten explicando y justificando en forma técnico-científica la decisión que adoptan (arts. 28 a 31 ibid).” (negrilla fuera de texto). • Corte Constitucional en Sentencia de Tutela 093/16 de febrero 25 de 2016, expediente T-5190898 Y OTRO ACUMULADOS, M.P. Alejandro Linares Cantillo: “4.4. De lo anterior se evidencia que fue voluntad del constituyente de 1991, otorgarles una especial protección a todos aquellos que por sus condiciones particulares se encuentran en situación de vulnerabilidad, con el fin de atenuar las diferencias entre los sujetos de especial protección y las otras personas, para lo que el Estado pondrá en marcha y al servicio de éstos todo su aparato institucional. Lo anterior se materializó con la expedición de la Ley 361 de 1997[24], mediante la cual establecieron mecanismos de integración social de la personas con limitación”. • Sentencia T-046 de 2019 la Corte Constitucional, habla de que la calificación integral de la invalidez, de la que hace parte la fecha de estructuración, deberá tener en cuenta los aspectos funcionales, biológicos, psíquicos y sociales del ser humano, pues la finalidad es determinar el momento en que una persona no puede seguir ofreciendo su fuerza laboral por la disminución de sus capacidades físicas e intelectuales. Así las cosas, es razonable exigir la valoración integral de todos los aspectos clínicos y laborales que rodean al calificado al momento de establecer la fecha de estructuración de la invalidez, debido al impacto que tal decisión tiene sobre el derecho a la seguridad social, lo que determina su relevancia constitucional. La Corte reconoce que generalmente la fecha de estructuración coincide con la incapacidad laboral del trabajador. Sin embargo, en ocasiones la pérdida de capacidad es un hecho que se presenta progresivamente en el tiempo y no concuerda con la fecha de estructuración de la invalidez. Es decir, existe una



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

diferencia temporal entre la total incapacidad para continuar laborando y el momento en que inició la enfermedad, presentó su primer síntoma u ocurrió el accidente, según sea el caso. Se concluye entonces que el controvertido dictamen, no se ciñe a los parámetros del Decreto 1507 de 2014 por no tener en cuenta todas deficiencias que padece el señor Salinas. Así como tampoco se atempera a lo consagrado en el artículo 41 de la ley 100 de 1993 modificado por la ley 962 de 2005, artículo 52 y Decreto 019 de 2012 Art. 142, en concordancia con el artículo 7 de la Resolución 2052 de 2022 expedida por el Ministerio de Trabajo, en el sentido de que no se encuentra debidamente motivado, por cuanto no cuenta con las razones de hecho suficientes por no incluir todas las deficiencias que aqueja al solicitante. V. PRUEBAS Solicito tener las siguientes: Dictamen N° 1310645135-701009 del 19 de abril de 2024 proferido por ARL Sura. 2. Historia clínica completa organizada según cada una de las distintas especialidades. 3. Certificado de Discapacidad 4. Recomendaciones medico ocupacionales expedidas el 8 de mayo de 2024. VI. ANEXOS Me permito adjuntar al presente escrito los siguientes: Los relacionados en el acápite de pruebas. 2. Copia del documento de identidad del señor Daniel Elías Navarro Mera. VII. NOTIFICACIONES El suscrito recibe notificaciones en los siguientes canales: • Dirección física: Calle 72Y No. 28F 59 de la ciudad de Cali. • Correo electrónico: Daniel-3103@hotmail.com • Celular: 3172810670 Cordialmente, DANIEL ELIAS NAVARRO MERA C.C. 94.550.644 de Cali...”

Resumen de información clínica:

RESUMEN HISTORIA CLINICA: Accidente de trabajo: 26/05/2022. Mecanismo: Accidente de tránsito iba en moto y fue arrojado por un vehículo. Traumatismos en cabeza, codo y rodilla derecha laceraciones, deformidad de miembro inferior izquierdo. En atención inicial por SOAT (clínica valle del Lili) a pesar de que en historia clínica inicial notificaron ¿niega pérdida de conciencia y Glasgow 15/15¿realizaron TAC de cráneo sin evidencia de lesión estructural, radiografía de tórax, codo derecho sin evidencia de fracturas, angiotac torácico y abdominal normal, Escanografía de columna cervical con sindesmofito anterior C4-S5 no hay lesiones estructurales, rx de cadera y pelvis con reporte ruptura de labrum acetabular en ambas caderas que fueron tratadas con manejo conservador. TAC de miembro inferior izquierdo con fractura de los maléolos laterales y medial con patrón de inestabilidad fue tratado inicialmente con reducción cerrada e inmovilización con férula y luego el 25/05/2022 reducción abierta con osteosíntesis. Radiografía de rodilla y pierna izquierda que reporto: lesión condral grado 4. Continuo control con ortopedia de pie de manera ambulatoria para rehabilitación con sesiones de terapias físicas, ocupacionales, fue tratado por fisiatra quien dio alta 05/07/2023 conceptuado: gran componente de magnificación y ampliación sintomática con fases de angustia continua. Clínica de dolor en diciembre del 2023 realizaron bloqueo epidural caudal de hiato sacro el día 06/03/2024 sin complicaciones. El 18/03/2024 ortopedia llevo a retiro de material, pero no fue posible extraer tornillo por lo que realizo retiro de placa de gancho de peroneo, lisis de adherencia de tendones. Últimos controles 05/09/2023 Neurox Dr. Moreno: no hay indicación de manejo quirúrgico en el momento para el compromiso cervical ni lumbosacro. Neurología 31/10/2023 Dr. Calvo documento: cefalea postraumática, sospecha alta ganancia secundaria. Neurooftalmología 01/11/2023 documento: endoforia alternante que se desencadenó posterior a trauma craneoencefálico, puede ser que presentó paresia del sexto nervio traumática, resolvió la limitación oculomotora; pero queda la malalineación ocular que le genera diplopía. requiere el uso de gafas con prismas, la arl debe darle estas gafas pues su síntoma se relaciona con el trauma craneoencefálico. dio alta

05/07/2024 Esta junta solicita investigación del evento 26/05/2022. • árbol de causas. • contrato de trabajo. • certificación en la cual consten: funciones desempeñadas, jornada laboral y horario de trabajo. • historia clínica de atención inicial, la empresa aporta mediante correo del 15/07/2024 investigación certificación laboral, contrato de trabajo. Se completa ponencia



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Conceptos médicos

Fecha: 31/05/2022 **Especialidad:** ATENCION INICIAL

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA me atropello un carro ENFERMEDAD ACTUAL Daniel navarro 37 años Enfermedad actual: Paciente quien ingresa por accidente de tránsito moto vs carro, en calidad de conductor de moto usuario de casco, refiere se encontraba avanzando aproximadamente a 30 kilómetros y fue impactado por lado izquierdo mientras avanzaba por el carril por un carro a baja velocidad. Refiere recibir trauma en cabeza con un separador, y trauma en miembro inferior derecho, niega pérdida de conciencia. Revisión primaria A: Vía aérea permeable. Tiene inmovilizador cervical. B: FR 20 rpm S02 98 Fi02. Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos regulares, sin soplos, murmullo vesicular presente, sin ruidos sobre agregados. C: FC 721pm PA 138/83 mmHg. Piel caliente, llenado capilar <2 seg. E-FAST Negativo.D: Glasgow 15/15 (A04, RV5, RM 6). pupilas isocóricas reactivas. E: Temperatura 36 'C. Se observa excoriación en codo derecho y rodilla derecha. Se observa deformidad en tercio inferior de miembro inferior izquierdo, con rotación externa de miembro, pulsos periféricos presentes. DX. Traumatismo de la cabeza no especificado traumatismo de tórax no especificado

Fecha: 26/11/2022 **Especialidad:** NEUROCX

Resumen:

Dolor occipital, nual, sensación de corrientazo en toda la espalda hasta pies, indico tac cráneo simple, RNM col cervical simple, control con rtados.

Fecha: 28/11/2022 **Especialidad:** ORTOPIEDIA

Resumen:

Pcte con trauma complejo por acc tránsito, considero toma de exámenes: rx ls, pelvis, rod izq, control con rtados, it por 30 días.

Fecha: 26/12/2022 **Especialidad:** FISIATRIA

Resumen:

Alto riesgo a mediano y largo plazo de artrosis actual con buena función articular ordena t acuática #20 continuar muleta control 6 sem "

Fecha: 03/02/2023 **Especialidad:** ORTOPIEDIA

Resumen:

Tobillo izquierdo. herida quirúrgica bien no hay cambios inflamatorios. dice que persiste dolor. refiere sensación de hormigueo en el m inferior izquierdo. está pendiente una cita con neurocirugía. aún está usando una muleta y persiste cuadro de do dolor. no tenemos radiografía. ya que no las trae el paciente regresa con radiografías. se observa rx tobillo y presento fractura compleja de tobillo con compromiso de maléolo externo y pilón tibial izquierdo resultado quirúrgico satisfactorio. fracturas consolidadas. podría presentar un pinzamiento articulación tibio talar hacia anterior. ss tac de tobillo izquierdo



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Fecha: 23/05/2023 **Especialidad:** ORTOPEDIA

Resumen:

"Paciente quien se desplaza con ayuda de muletas, cojera por dolor, cicatrices sanas, sin signos de infección o sangrado, dolor en miembro inferior izquierdo inestabilidad de rodilla, debilidad muscular, dolor en tobillo por presencia de material, pendiente retirar de material. a/p considero paciente con lesiones complejas a nivel de pelvis y miembro inferior izquierda, en espera de valoraciones por clínica de dolor, ortopedia de rodilla, así mismo programación de cirugía de rodilla, considero entonces generar prorroga de it"

Fecha: 09/06/2023 **Especialidad:** ORTOPEDIA

Resumen:

Tobillo izquierdo. herida quirúrgica bien no cambios inflamatorios no aumento de volumen. movilidad pasiva bien. está usando una muleta, pero más por su dolor en la rodilla izquierdo. se valora tac de tobillo izquierdo presento fractura de perone luxofractura de tobillo. relación articular bien consolidación fractura de maléolo externo. fractura maléolo medial sin signos claros de consolidación y compromiso de la articulación tibio talar. Plan indicaciones de manejo ejercicios indicados requiere control ortopedia con radiografía de control tobillo izquierdo refiere moho dolor rodilla izquierda y sensación de inestabilidad. arcos de movilidad normales. Requiere valoración por consulta de rodilla ortopedia ante persistencia de dolor

Fecha: 05/09/2023 **Especialidad:** NEUROCX

Resumen:

No hay indicación de manejo quirúrgico para columna cervical y lumbosacra en el momento, dejo en manos de clínica de dolor. control en 6 meses.

Fecha: 18/10/2023 **Especialidad:** JUNTA DE MUTALIS CONCEPTUO

Resumen:

18/10/2023 JUNTA DE MUTALIS CONCEPTUO: Diagnóstico eje i. sin diagnóstico eje ii. trastorno de personalidad del grupo a eje iii. antecedente de luxofractura de tobillo izquierdo más fractura desplazada de maléolo medial, dolor crónico. eje iv. pobre red de apoyo. la sustentación dada por la junta mental: sintomatología que inició 10 meses después de un accidente laboral sucedido en mayo de 2022, el cuadro clínico ha estado enmarcado en síntomas afectivos, psicóticos y cognitivos; estos en conjunto no configuran una patología mental descrita en la nosología psiquiátrica, enmarca su discurso en la presencia de unos fenómenos sensorceptivos visuales y auditivos para los cuales no tiene un respaldo afectivo. b. los síntomas psicóticos narrados son inusuales y atípicos, los fenómenos sensorceptivos visuales tan detallados como los descritos ¿altos con vestidura negra hombres la cara es oscura con una capucha ¿, no son usuales en patologías psiquiátricas, incluso no los son en patologías netamente psicóticas como esquizofrenia o trastorno bipolar. c. llama la atención que a pesar del manejo psicofarmacológico que incluye un antipsicótico (olanzapina), no se observe mejoría alguna en los síntomas. teniendo en cuenta lo anterior y que consideramos que su cuadro no está en el marco de una patología psiquiátrica, consideramos que requiera seguimiento con psiquiatría o psicología laboral. por lo anterior no hay diagnostico psiquiátrico motivo de calificación y mucho menos derivado del accidente de trabajo. Análisis Dice que tuvo un accidente laboral: "fue en mayo... 26 del año pasado, un carro me atropelló y me rompió la cabeza, me golpeó a espalda, y me fisuró aquí... y me daño la rodilla y el tobillo izquierdo, pero si me operaron el tobillo...". De las secuelas físicas dice: "no puedo caminar bien, siento mareo, vértigo, me duele mucho la cabeza... los médicos me dijeron que todo estaba normal, el neurólogo dijo que se llamaba a veces falsos positivos, no puedo soltar las muletas porque me voy de lado, no puedo salir solo a la calle... veo doble, no siempre, es cuando me quedo concentrado". Está en seguimiento por: neurología, ortopedista, oftalmología. Sobre los síntomas mentales dice: "diez meses después del accidente, no puedo dormir a veces escucho cosas, voces como susurros, para que vivir, que me



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

muera que es mejor... una mujer yo hablo con ella... no existe... yo me tranquilizo cuando me llevan a mi hija a la casa y me leen la biblia, las voces es como si me hablara la consciencia y susurros acá en vivo, como si estuvieran en una esquina al lado mío, los he visto dos veces altos con vestidura negra... hombres... la cara es oscura con una capucha... las voces son más en el lado izquierdo... eso después de que me accidenté, por ahí cinco meses desde que me accidente, a mí se me murió un amigo... me acuerdo bien de la fecha cuando murió, hace muchos años... porque ahora ya lo vi dos veces... no me gusta que nadie me pregunte o me hable, me gusta estar solo en la oscuridad con la luz apagada, me siento más tranquilo...". Con respecto al manejo dice: "no me ayudan del todo porque yo siempre hablo con la persona, a la una o dos me duermo y me despierto a las cuatro... el medicamento me ayuda a quererme dar sueño, me despierta el corrientazo o las pesadillas... he pensado en colgarme de un pasamanos que está ahí en la casa, conseguí el lazo... ese día me llevaron a mi hija y ella me dijo papito usted no me va a dejar sola nunca...". Ha estado hospitalizado por psiquiatría en una ocasión "en agosto, porque escuchaba esas voces mucho, me tuvieron allá y estuve en hospital día... siete días". Sobre su situación laboral dice: "me dieron reintegro, pero la empresa me dijo que no podía ni atravesar la puerta... en la empresa me dicen que es imposible que no me pueden recibir". Epicrisis, 26 de mayo de 2022: "diagnóstico de ingreso: traumatismo del tórax, traumatismo de la cabeza. fractura de la epífisis inferior de la tibia... paciente quien ingresa por accidente de tránsito moto vs carro en calidad de conductor de moto... Glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas... luxofractura de tobillo izquierdo fractura desplazada de maléolo medial trazo adicional con spliut coronal de maléolo medial y conminución a este nivel edema de tejidos blandos... tac de cráneo simple y columna cervical... estudio sin evidencia de lesión traumática aguda intracraneal o en la columna... escanografía de tobillo: fracturas de los maléolos lateral y medial con patrón de inestabilidad tipo Wbere A... escanografía de rodilla sin alteraciones traumáticas". Psiquiatría, 15 de agosto de 2023: "... se siente triste, soledad, vacío no energía para llevar su día a día idea de muerte sensación de frustración e impotencia, ha tenido ideas suicidas... se ha desorientado además agrega que estaba escuchando susurros y siente que alguien le responde desde hace 6 meses comenta que estuvo hospitalizado en hospital psiquiátrico del valle por 7 días y dan egreso hace 8 días con duloxetine tab 60 mg día, pregabalina 300mg cada 8 horas, olanzapina 5 mg noche lo que mejoraron las alucinaciones y refiere tendencia a la mejoría... r522...f321...ha tenido evolución clínica satisfactoria sus síntomas afectivos se reducen... menos conflictuado con relación de la ex pareja... no ha tenido alucinaciones, se indica dar de alta de hospital día". Medicina de dolor, 29 de agosto de 2023: "paciente quien el 26 de mayo 2022 ... sufre en vía pública accidente de tránsito moto vs auto con trauma craneoencefálico, tobillo izquierdo es manejo intrahospitalario con cirugía para luxa, refiriendo dolor residual tipo neuropático lumbosacro que se irradia a muslo, pierna, talón y todos los artejos generando mioclonías, además dolor occipital que se le irradia al pecho y miembro superior izquierdo, lo valora neurocirugía extrahospitalario Dr Mosquera documenta imágenes que no aporta así: TC cráneo simple 30.11.2022 (normal), resonancia de columna cervical 28.11.2022 rectificación de la lordosis cervical no canal estrecho no hernias no mielopatía...descarta manejo neuroquirúrgico...valorado por neurología Dr Luis calvo 25.04.2023 documental examen neurológico normal documenta cefalea postraumático, sospecha ganancia primaria...diferentes síndromes dolorosos posterior a politraumatismo, síndromes que por el contexto de alto componente emocional, expectativas laborales no resueltas y sistematización del dolor se hacen de difícil caracterización, no aparenta dolor por radiculopatía o mielopatía, no se descarta dolor neuropático de origen central postrauma craneoencefálico...". Neurocirugía, 5 de septiembre de 2023: "cuadro de dolor occipito cervical, lumbago de características mecánicas, miofasciales, sin signos de mielopatía o radiculopatía al examen físico y estudio neurofisiológico... en el momento no requiere de intervenciones quirúrgicas por parte de neurocirugía". Psiquiatría, 11 de septiembre de 2023: "se trata de un paciente que presenta un accidente laboral el 26/05/2022 en el que tuvo fractura de tobillo izquierdo, múltiples contusiones en miembro inferior izquierdo y un aparente trauma cráneo encefálico de grado no especificado que no requirió tratamiento quirúrgico, según informa durante esta consulta. Relata que ha presentado un cuadro clínico que inició 8 meses después del accidente, caracterizado por intento de suicidio, fallas de memoria episódicas y en memoria de trabajo, alteraciones en el lenguaje, de esa orientación, alteraciones en el patrón de sueño, recuerdos del accidente y desde hace una semana alteraciones senso perceptivas de semiología cuestionable en el que dice escuchar voces de mujeres y hombres múltiples en el oído izquierdo, las cuales son atípicas e inconsistentes con la semiología descriptiva. Llámale a atención la temporalidad de la aparición de los sucesos lo cual genera dudas sobre la plausibilidad de sus manifestaciones, no contamos con una neuro imagen para poder evaluar si existe o no lesión encefálica, y según comenta se encuentra el manejo psicofarmacológico múltiple formulado por medicina del dolor, y por una valoración por psiquiatría hace más de un mes; al evaluar los medios encuentro que hay un uso inusual de los mismos en relación a la queja del paciente, por lo que no se descarta que haya en otras manifestaciones que no mencionó durante la consulta. Debido a lo anterior, considero que es necesario que el paciente sea llevado a una junta de salud mental, solicitó resonancia magnética cerebral simple la cual deberá llevar al estudio de la junta de salud mental y sin la cual no se puede hacer dicha junta. Dejó control en 3 meses con resultados de junta de salud mental, aclaró que dicho control no se puede hacer si no se ha llevado a cabo la junta mencionada, pues no sería posible tomar decisiones al respecto". Ortopedia, 11 de septiembre de 2023: "considero paciente con dolor



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

severo en miembro inferior izquierdo, lesiones complejas en manejo, pero por persistencia de dolor en tobillo ordeno retiro de material de osteosíntesis, secuestrectomía de tibia y peroné, colgajo simple, ligamentorrafia y tenolisis". Para efectos de esta junta se realizaron pruebas neuropsicológicas que concluyeron: paciente de 39 años, quien tiene vinculación laboral como maestro de obra de construcción en Proactivemos. Sin embargo, está incapacitado desde el 26 de mayo de 2022 por ortopedia y médico de seguimiento. Reporta accidente laboral el 26 de mayo de 2022 en calidad de conductor de motocicleta, sufre politraumatismo; fractura de la epífisis inferior de tibia izquierda más fractura de peroné que requirió manejo quirúrgico, trauma craneoencefálico, posteriormente presenta diagnóstico de síndrome piramidal izquierdo, y tendinitis del cuadrado lumbar, dolor crónico y episodio depresivo moderado. Actualmente en seguimientos por medicina del dolor, psiquiatría, neurocirugía, fisiatría, neurología, ortopedia de pié, ortopedia de rodilla y psicología. Tiene pendiente el retiro de material de osteosíntesis. Reporta desde el accidente síntomas cognitivos, la aplicación de la prueba de screening o tamizaje aplicada al paciente expone un rendimiento cognitivo inferior al esperado, lo cual sugiere deterioro cognitivo; ahora bien, las pruebas de validez de memoria sensorial icónica, reconocimiento inmediato y diferido de material visual se encuentran por debajo del nivel esperado, lo cual sugeriría un escaso nivel de esfuerzo y motivación durante la exploración neuropsicológica. Es importante recalcar irritabilidad, posibles alucinaciones auditivas y baja motivación durante la exploración neuropsicológica. La evaluación por dominios cognitivos específicos muestra conservación de codificación y reconocimiento de material verbal y visual, memoria visual, habilidades visoconstruccionales e integración visoespacial. Alteración en la orientación auto y alopsíquica, memoria de trabajo y comprensión y seguimiento instruccional de indicaciones cortas y de mayor complejidad, en la focalización y mantenimiento atencional durante la exploración, fallas en detección visual, control atencional en tareas secuenciales; bajo SPAN atencional auditivo y visual, fallas en la evocación de material verbal y visual, errores intrusivos, acceso lexical, compromiso en abstracción, con tendencia al concretismo, baja velocidad de procesamiento de la información, alteración en el desarrollo de actividades que implican programación pre motora, fallos en el control inhibitorio y flexibilidad cognitiva. De acuerdo con la entrevista clínica y lo informado por el paciente a nivel afectivo y motivacional hay presencia manifestación de síntomas conductuales, sentimientos de desesperanza, irritabilidad, llanto frecuente, reactividad, apatía, aislamiento e ideas de muerte de forma constante, además de posibles alucinaciones auditivas. Daniel ingresa deambulando por sus propios medios con apoyo de muletas bilaterales para la marcha, se evidencia amputación de 3er dedo de la mano izquierda (en su infancia). Llama la atención el afecto plano durante la consulta, presencia de posibles alucinaciones auditivas que generan que el paciente desvíe su mirada hacia la izquierda con frecuencia, evitativo durante la exploración, aunque ocasionalmente requiere validación durante la ejecución de algunas pruebas. El paciente presenta efecto suelo en el desempeño de la mayoría de los dominios cognitivos, existe presencia de síntomas comportamentales y afectivos. Los hallazgos a la luz de lo evidenciado en la exploración neuropsicológica, entrevista clínica, antecedentes médicos reportados (RMN cerebro simple y con contraste), ponen en evidencia alteraciones de tipo atencional, mnésico y ejecutivo. Sin embargo, el perfil cognitivo observado en Daniel puede relacionarse con factores motivacionales y volitivos que afectan la consistencia de los resultados. Se encuentra un perfil de personalidad que se caracteriza por un patrón sintomático de rasgos esquizoides y paranoides, esencialmente. Es importante indicar que las escalas de validez señalan un posible sesgo de exageración, en el que el paciente trató de brindar una imagen negativa de sí mismo y aumentar la severidad de sus problemáticas, lo que pudo haber interferido con las elevaciones de las escalas clínicas. Presenta un malestar globalizado, pero pobremente diferenciado con una desorganización comportamental y cognoscitiva grave, discapacidad y regresión. La depresión es manifestada en forma de actitudes de desamparo, desesperanza y falta de valor, apatía, anhedonia, agitación, fatiga, cambios de humor y trastornos del sueño; la ansiedad es manifestada como pánico o terror. Expresa sentimientos constantes de inferioridad e incapacidad, por lo que su afecto es comúnmente inapropiado o embotado. Los claros síntomas psicóticos involucran extrañas preocupaciones, trastorno grave de pensamiento, alucinaciones, ideas delirantes extendidas, pero apenas estructuradas (de referencia, persecución y control) y extrañas preocupaciones, así como deterioro del juicio. La solución de problemas es incompetente, a menudo autista, poco convencional e inadecuada. Está alienado gravemente del mundo material e interpersonal con hostilidad leve y suspicacia, por lo que puede dedicar gran parte del tiempo en ensueños y fantasías. Se siente despreciado, maltratado e incomprendido por los demás y anticipa otros rechazos y enemistades. No se siente a gusto con el funcionamiento somático y presenta múltiples síntomas corporales, acompañados de quejas físicas vagas y múltiples. Su nivel de funcionamiento puede estar reducido. Tiende a ser egocéntrico. Para la realización de esta junta, se llevó a cabo una entrevista por dos médicos psiquiatras y por una neuropsicóloga durante la aplicación de las pruebas, posteriormente el caso se analizó en conjunto con un psicólogo y tres psiquiatras adicionales, concluyéndose: 1. Paciente quien presentó una luxofractura de tobillo izquierdo, fractura desplazada de maléolo medial, requirió manejo quirúrgico para dicha lesión. Por otro lado, según epicrisis del día del accidente, ingresó con Glasgow 15/15 y se le realizó un TAC de cráneo simple descartándose lesiones cerebrales. 2. Como síntomas de la esfera mental refiere un cuadro clínico de 8 meses de evolución caracterizado por fenómenos sensorio-perceptivos visuales y auditivos "... una mujer yo hablo con ella... no existe... los he visto



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

dos veces altos con vestidura negra... hombres... la cara es oscura con una capucha... las voces son más en el lado izquierdo...”, asocia insomnio de conciliación e ideas de minusvalía, muerte y suicidio. En agosto de 2023 estuvo hospitalizado en una unidad de salud mental y aunque su evolución según la historia fue satisfactoria, el paciente refiere la persistencia de síntomas afectivos y psicóticos a pesar del manejo que se le ha brindado. 3. La evaluación por dominios cognitivos específicos muestra conservación de codificación y reconocimiento de material verbal y visual, memoria visual, habilidades visoconstruccionales e integración visoespacial. Alteración en la orientación auto y alopsíquica, memoria de trabajo y comprensión y seguimiento instruccional de indicaciones cortas y de mayor complejidad, en la focalización y mantenimiento atencional durante la exploración, fallas en detección visual, control atencional en tareas secuenciales; bajo SPAN atencional auditivo y visual, fallas en la evocación de material verbal y visual, errores intrusivos, acceso lexical, compromiso en abstracción, con tendencia al concretismo, baja velocidad de procesamiento de la información, alteración en el desarrollo de actividades que implican programación pre motora, fallos en el control inhibitorio y flexibilidad cognitiva. El paciente presenta efecto suelo en el desempeño de la mayoría de los dominios cognitivos, existe presencia de síntomas comportamentales y afectivos. Los hallazgos a la luz de lo evidenciado en la exploración neuropsicológica, entrevista clínica, antecedentes médicos reportados (RMN cerebro simple y con contraste), ponen en evidencia alteraciones de tipo atencional, mnésico y ejecutivo. Sin embargo, el perfil cognitivo observado puede relacionarse con factores motivacionales y volitivos que afectan la consistencia de los resultados. 4. Se encuentra un perfil de personalidad que se caracteriza por un patrón sintomático de rasgos esquizoides y paranoides, esencialmente. Es importante indicar que las escalas de validez señalan un posible sesgo de exageración, en el que el paciente trató de brindar una imagen negativa de sí mismo y aumentar la severidad de sus problemáticas, lo que pudo haber interferido con las elevaciones de las escalas clínicas. 5. Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye en la junta realizada que el paciente no cursa con una patología mental, en el eje I, dado por: a. Cursa con una sintomatología que inició 10 meses después de un accidente laboral sucedido en mayo de 2022, el cuadro clínico ha estado enmarcado en síntomas afectivos, psicóticos y cognitivos; estos en conjunto no configuran una patología mental descrita en la nosología psiquiátrica, enmarca su discurso en la presencia de unos fenómenos sensorperceptivos visuales y auditivos para los cuales no tiene un respaldo afectivo. b. Los síntomas psicóticos narrados son inusuales y atípicos, los fenómenos sensorperceptivos visuales tan detallados como los descritos “altos con vestidura negra... hombres... la cara es oscura con una capucha”, no son usuales en patologías psiquiátricas, incluso no los son en patologías netamente psicóticas como esquizofrenia o trastorno bipolar. c. Llama la atención que a pesar del manejo psicofarmacológico que incluye un antipsicótico (olanzapina), no se observe mejoría alguna en los síntomas. d. Las pruebas de neuropsicología muestran importantes fallas en la mayoría de los dominios estudiados, un inusual efecto suelo que no es esperado teniendo en cuenta que tiene una neuroimagen normal (RMN cerebral simple), además no hubo compromiso neurológico con el accidente laboral (ingreso con Glasgow 15/15 y TAC de cráneo sin alteraciones agudas). e. En cuanto a escalas aplicadas su MoCA es de 14/30 no esperado ante la indemnidad del SNC, pruebas como TOMM y SIMS muestran altos puntajes en exageración y magnificación de síntomas psicóticos, neurológicos y afectivos, el índice F/K también muestra diferencias significativas hacia mostrar una imagen desfavorable de sí mismo. f. En las pruebas de personalidad se destacan unos rasgos del grupo A, dentro de los cuales se destaca: extrañas preocupaciones, trastorno grave de pensamiento, alucinaciones, ideas delirantes extendidas, pero apenas estructuradas (de referencia, persecución y control) y extrañas preocupaciones, así como deterioro del juicio. Esto podría explicar parte de su cuadro clínico actual. g. Teniendo en cuenta lo anterior y que consideramos que su cuadro no está en el marco de una patología psiquiátrica, consideramos que requiera seguimiento con psiquiatría o psicología laboral

Fecha: 31/10/2023 **Especialidad:** NEUROLOGÍA

Resumen:

Documento: cefalea postraumática, sospecha alta ganancia secundaria.

Fecha: 01/11/2023 **Especialidad:** NEUROOFTALMOLOGIA

Resumen:

Documento: endoforia alternante que se desencadenó posterior a trauma craneoencefálico, puede ser que presentó paresia del sexto nervio traumática, resolvió la limitación oculomotora pero queda la malalineación ocular que le genera diplopía.

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Dictamen: 16202403983

Página 10 de 20



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

requiere el uso de gafas con prismas, la arl debe darle estas gafas pues su síntoma se relaciona con el trauma craneoencefálico. dio alta.

Fecha: 08/11/2023 **Especialidad:** ORTOPEDIA PIE

Resumen:

Análisis del caso: Paciente de 39 años con antecedente de accidente automovilístico, cruzó con luxofractura de tobillo izquierdo que fue llevado a procedimiento quirúrgico el 28/05/23, ahora asiste por dolor en tobillo izquierdo permanente. Adicional, con dolor e inestabilidad de rodilla izquierda que dificulta la marcha. Al examen físico con disminución de arcos de movilidad en tobillo izquierdo y signos de inestabilidad en rodilla ipsilateral. Se revisa Rx de tobillo con fractura bien alineada y material de osteosíntesis en adecuada posición, además RM de rodilla izquierda con impresión de lesión de ligamento cruzado anterior, probable lesión de cruzado posterior, lesión de colateral medial y menisco medial. Presenta vértigo de origen central, al parecer post traumático. Se considera paciente con mala rehabilitación, se indica realizar movilidad de tobillo y fortalecimiento en extensión de rodilla, se cita a clínica de rodilla (Dr. De los Ríos), y se solicita imágenes de control de tobillo izquierdo, se cita a control con resultados. Se indica terapia física. Plan de manejo: Se solicita RX de pie AP y lateral comparativa con apoyo (873303) Se solicita Rx de tobillo AP y lateral comparativa con apoyo (873443) Se solicita TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D Cita de control con resultados Se indica terapia física Valoración por ortopedia rodilla.

Fecha: 17/05/2024 **Especialidad:** FISIATRIA

Resumen:

examen físico: ingresa por sus propios medios y voluntad. p: 77 kg, modula afecto fondo. Responde adecuada anamnesis, e retira y coloca prendas de vestir inferior en forma independiente. En observación indirecta posturas y transiciones normales y marcha mas adecuada, en maniobras dirigidas, cojera amplificada y magnificada al apoyo miembro inferior izquierdo con asistencia dos muletas axilares, cicatrices lineales de 7 cms cada una en ambos maléolos tobillo izquierdo, arcos de movilidad articular rodilla derecha e izquierda (extensión 0. flexión 130°), arcos de movilidad articular tobillo izquierdo (dorsiflexión 20", plantiflexion 20", inversión 10"; eversión 10°), excelente tono y trofismo muscular ambos miembros inferiores (medición circunferencial comparativa lados: tercio medio muslo derecho: 56 cms, izquierdo: 55 Cms; tercio medio pantorrilla derecha: 37 Cms, izquierda: 36.5 cms, tercio medio pie derecho: 27 cms, izquierdo 27 Cms, fuerza muscular 5/5 todos los grupos dorsiflexiones - plantiflexores - invertores y evertores pie izquierdo. cediendo parcialmente por dolor, no efusión rodillas, no se objetiva déficit neurológico, reporta dolor ante cualquier maniobra activa o pasiva ambos miembros inferiores. diagnostico descriptivo: 1- luxa fractura tobillo izquierdo (s930). fractura maléolo lateral (s825) y fractura maléolo medial (s825) tobillo pie izquierdo. reducido y consolidado, dolor crónico (r522). 2-trastorno depresivo. PLAN: 1- fase secuelar, mejoría medica máxima actual, nivel funcional máximo esperado alcanzado, nc media intervenciones supervisadas o asistidas por rehabilitación, continuar plan casero ejercicios. evitar inactividad y desacondiciona miento físico, alta por rehabilitación, se recomienda suspender uso de muletas axilares, expido orden para bastón canadiense de uso en lado derecho en marchas terreno irregular o inclinado y escaleras por cuatro meses, mantener reincorporación laboral con las recomendaciones

Fecha: 23/05/2024 **Especialidad:** CLINICA DEL DOLOR

Resumen:

Examen físico: marcha con muletas axilares indicadas por ortopedia tobillo izquierdo: cicatriz ox sanas hipoestesias en territorio del tibial posterior y peroneo superficial sin criterios para sdr planti extension completa dolor en la plantiflexion tobillo estable diagnóstico descriptivo: 1- dolor crónico tobillo izquierdo residual mixto mayor predominio nociceptivo somatico en este momento 2- cefalea post traumática conducta: recomendaciones farmacológicas: capsaicina crema 0,75% -90 gramos (tópico) aplicar noche x 90 olas 3 tubos - (un tubo por mes) tramadol liberación prolongada 50 mg vía oral 1 cada 24 horas x 60 días



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Pruebas específicas

Fecha: 17/07/2022 **Nombre de la prueba:** RNM DE RODILLA IZQ

Resumen:

Con lesión condral grado iv en el vientre medial del surco troqueal, edema ósea en la región anterolateral de la epífisis tibial sin fx.

Fecha: 19/07/2022 **Nombre de la prueba:** RNM DE PELVIS

Resumen:

Ruptura de labrum acetabular en el cuadrante anterosuperior de ambas caderas, probable hallazgo incidental.

Fecha: 28/11/2022 **Nombre de la prueba:** RMN DE COLUMNA CERVICAL

Resumen:

Rectificación de la lordosis. complejos disco osteofitarios posteriores multinivel que no generan canal estrecho ni compresión medular.

Fecha: 29/11/2022 **Nombre de la prueba:** RX COLUMNA LUMBOSACRA

Resumen:

Espondilosis lumbar leve, disminución de espacio intervertebral en l5-s1 que amerita descartar discopatía.

Fecha: 29/11/2022 **Nombre de la prueba:** RX DE COLUMNA LUMBOSACRA

Resumen:

Espondilosis lumbar leve. disminución del espacio intervertebral a nivel l5-s1, que amerita descartar discopatía.

Fecha: 29/11/2022 **Nombre de la prueba:** RX DE RODILLA IZQUIERDA

Resumen:

Estudio Dentro De Límites Normales.

Fecha: 30/11/2022 **Nombre de la prueba:** RX DE CADERAS COMPARATIVAS

Resumen:

Fisura Vs Artefacto Por Sumación De Densidades En El Fémur Derecho.



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Fecha: 30/11/2022 **Nombre de la prueba:** ESCANOGRAFIA SIMPLE DE CEREBRO

Resumen:

Escanografía cerebral simple dentro de límites normales.

Fecha: 16/01/2023 **Nombre de la prueba:** RMN DE RODILLA IZQUIERDA

Resumen:

Lesión condral patelar grado ii/ iv. lesión condral grado iii / iv en la escotadura intercondílea del fémur. alteración residual a esguince previo del ligamento cruzado anterior. cambios degenerativos del cuerno posterior del menisco medial - alteración en la señal de la unión meniscocapsular. irregularidad del cuerpo del menisco - flounce meniscal. cambios degenerativos del cuerno anterior del menisco lateral.

Fecha: 16/01/2023 **Nombre de la prueba:** RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA

Resumen:

Cambios osteocondrósicos del disco l5-s1. - discreta anterolistesis de l5 sobre s1 secundaria espondilólisis ístmica bilateral. disminución en la amplitud de ambos canales laterales.

Fecha: 02/06/2023 **Nombre de la prueba:** RMN CEREBRAL CON CONTRASTE

Resumen:

La intensidad de señal del tejido nervioso es normal, con adecuada diferenciación de las sustancias blanca y gris en todos los niveles. sistema ventricular de forma, tamaño, posición e intensidad de señal conservados. el espacio subaracnoideo periférico es de amplitud apropiada para la edad. las estructuras vasculares valoradas presentan trayecto, calibre e intensidad de señal normales. no se observan realces anormales intraparenquimatosos, leptomeníngeos ni vasculares. lo visualizado de las órbitas, los senos paranasales y el hueso temporal es normal. silla turca y estructuras de la unión cráneo cervical de apariencia usual.

Fecha: 24/09/2023 **Nombre de la prueba:** RX TANGENCIAL DE ROTULA

Resumen:

No hay signos de mal alineación patelo-femoral.

Fecha: 24/09/2023 **Nombre de la prueba:** RX OBLICUAS COMPARATIVAS DE CUELLO DE PIE

Resumen:

Cambios postquirúrgicos en cuello de pie izquierdo entesopatía del Aquiles bilateral pie plano bilateral.

Fecha: 24/09/2023 **Nombre de la prueba:** RX COMPARATIVAS DE RODILLAS

Resumen:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Dictamen: 16202403983

Página 13 de 20



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Afilamiento de las espinas tibiales disminución de la amplitud del espacio articular patelofemoral bilateral surco intercondíleo de aspecto normal no hay signos de osteocondronecrosis.

Fecha: 24/09/2023 **Nombre de la prueba:** RX DE PIES COMPARATIVOS CON APOYO

Resumen:

Cambios postquirúrgicos en cuello de pie izquierdo entesopatía del Aquiles bilateral pie plano bilateral.

Fecha: 02/10/2023 **Nombre de la prueba:** RESONANCIA DE CRÁNEO SIMPLE

Resumen:

Dentro de límites normales.

Fecha: 18/10/2023 **Nombre de la prueba:** PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS MUTALIS

Resumen:

Las pruebas de neuropsicología muestran importantes fallas en la mayoría de los dominios estudiados, un inusual efecto suelo que no es esperado teniendo en cuenta que tiene una neuroimagen normal (rmn cerebral simple), además no hubo compromiso neurológico con el accidente laboral (ingreso con glasgow 15/15 y tac de cráneo sin alteraciones agudas). e. en cuanto a escalas aplicadas su moca es de 14/30 no esperado ante la indemnidad del snc, pruebas como tomm y sims muestran altos puntajes en exageración y magnificación de síntomas psicóticos, neurológicos y afectivos, el índice f/k también muestra diferencias significativas hacia mostrar una imagen desfavorable de sí mismo.

Fecha: 18/10/2023 **Nombre de la prueba:** PRUEBAS DE PERSONALIDAD MUTALIS

Resumen:

En las pruebas de personalidad se destacan unos rasgos del grupo a, dentro de los cuales se destaca: extrañas preocupaciones, trastorno grave de pensamiento, alucinaciones, ideas delirantes extendidas, pero apenas estructuradas (de referencia, persecución y control) y extrañas preocupaciones, así como deterioro del juicio. esto podría explicar parte de su cuadro clínico actual.

Fecha: 24/10/2023 **Nombre de la prueba:** RX DE TOBILLO IZQUIERDO

Resumen:

Fracturas consolidadas del maléolo peroneo y del maléolo interno de la tibia, adecuadamente alineadas y mantenidas por placas y tornillos de fijación en adecuada posición, sin signos de aflojamiento ni complicación.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 28/06/2024 **Especialidad:** MEDICO PONENTE

Valoración Médica:

PERSONA VALORADA EL DIA 28/06/2024 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Enfermedad actual: Usuario refiere “Dolor en tobillo izquierdo que limita la marcha, marcha asistida con muletas, insomnio de conciliación, leguaje lento, pausado, cefalea constante, mareos constantes, episodios de llanto fácil, pensamiento de minusválida y desesperanza”

Examen físico: Paciente valorado telefónicamente.

Dominancia derecha.

Orientado en las tres esferas.

Peso: 80 kilos. Talla: 1,70cm. Tensión Arterial: 120/80mmHg

Cabeza: Normal

Ojos: Conjuntivas rosadas,

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Normal.

Abdomen: Normal.

Osteomuscular: Dolor en tobillo

Neurológico: Sin déficit

Marcha: antálgica asistida con muletas

Fecha: 28/06/2024 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

Valoración Terapeuta Ocupacional 28/06/2024: se realiza valoración previa autorización del paciente.

Edad: 39 años

Escolaridad: Bachiller

Estado civil: Soltero, vive en compañía de los padres

Paciente con antecedente de traumatismo superficial de la cabeza, fractura de la epífisis inferior de la tibia, contusión del codo, contusión de la rodilla, contusión de la cadera, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos de tobillo izquierdo disminuidos, dolorosos, marcha con cojera sin asistencia, dominancia derecha. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso, jugar con la hijas, realizar las actividades del hogar, indica que se le acabo el hogar.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa alquilada, no tiene mascotas, anteriormente manejaba moto y carro.

Rol Laboral:

Se desempeñó como obra blanca durante 4 años en la empresa, 20 años en la labor. Tareas habituales: buscar contratos, realizar planos estructurales, pintar, estucar, enchapar, realizar cielos falsos. Indica que permaneció incapacitado durante 2 años. Refiere que se reintegró durante un día realizando actividades de digitar facturas, cotizaciones.

Actualmente refiere que se encuentra vinculado a la empresa a la empresa sin actividad laboral y no asiste, solo le es remunerada la seguridad social.

Económicamente indica que depende de la hermana y de la madre.



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Otros conceptos técnicos:

21/02/2023 INVESTIGACION DE ACCIDENTE: fecha de accidente: 24/11/2020. Hora: 17:45 am. Tipo de accidente: Transito. Indique cual sitio: parqueaderos o áreas de circulación vehicular. Tipo de lesión: Fractura. Parte del cuerpo: cabeza, tórax, miembros inferiores, ubicaciones múltiples. Agente del accidente: Medios de transporte. Mecanismo o forma del accidente: Pisadas choques o golpes. Colisión vehículo vs moto. **Descripción del accidente:** El día 26 de mayo del 2022, el trabajador Daniel Elías Navarro Mera identificado con c.c. 94.550.644, se encontraba desplazándose en su motocicleta con placa TEM-26D de marca Honda, línea CB160 S1D MODELO 2019, como conductor donde se disponía a transportar unas herramientas de trabajo de una obra de construcción ubicada en Jamundí hacia otra obra de construcción ubicada en valle del Lili en la ciudad de Santiago de Cali y cuando transitaba a la altura de la vía Panamericana en la intersección de la entrada de Bochalema fue en vestido por el vehículo Renault kimgo con placas ETM-26 afiliado a la empresa movistar, queriéndolo adelantar por la izquierda para realizar el cruce hacia el lado derecho de la vía donde colisiona con la motocicleta haciendo caer al trabajador. **Observaciones de la empresa:** El conductor de la motocicleta conduce a baja velocidad en una vía principal de tránsito vehicular rápido. El conductor de la motocicleta conduce muy cerca del separador vial de la carretera. El conductor del vehículo desconoce las normas de tránsito.

ANALISIS: 5 PORQUE: ¿Por qué el trabajador presento fractura de la epífisis Inferior de la Tibia izquierda? Porque presento caída en motocicleta mientras conducía. ¿Por qué presento caída en motocicleta mientras conducía? Porque fue colisionado por vehículo en movimiento sobre la vía panamericana ¿Por qué colisionado por vehículo en movimiento sobre la vía Panamericana? Porque adelanta al motociclista- ¿Por qué el vehículo adelanta al motociclista? Porque el vehículo realiza el giro hacia la derecha sin prender las direccionales para cruzar la calle que conduce a la entrada del sector Bochalema. ¿Por qué el vehículo adelanta por la izquierda para realizar el giro hacia la derecha? Porque desconoce las normas de tránsito. CAUSAS INMEDIATAS: Condiciones subestándar: Riesgos de transporte público, debido a que el trabajador conduce sobre una vía principal de alto riesgo de accidentalidad. Riesgo del tráfico debido a que el trabajador esta expuesto a las condiciones del tráfico en horas de alto flujo vehicular. ACTOS SUBESTANDAR: Conducir demasiado despacio, porque es una vía de tránsito vehicular rápido (vía panamericana. CAUSAS BASICAS: factores de trabajo: programación o planificación insuficiente del trabajo debido a que no cuentan con la cantidad de herramientas suficientes. Transporte inadecuado de los materiales, debido que lo realiza en motocicleta. FACTORES PERSONALES: rutina monotonía, exigencias para un cargo sin transcendencia, porque el trabajador realiza el desplazamiento de manera constante de Cali a Jamundí. MEDIDAS: socialización roles y responsabilidades, socialización lección aprendida, capacitación en seguridad vial, compromiso de autocuidado, inspección de la motocicleta.

12/07/2024 CERTIFICACION LABORAL: **DGUILER SAS NIT. 901.296.162 CERTIFICA QUE** El señor **DANIEL ELIAS NAVARRO MERA** identificado con **CC. 94.550.644** de Cali, se desempeña en las labores de reparación e instalación hidráulica, mampostería, estucos, enchapes, cielos falsos en panel y paredes en éter board, pintura de cerrajería, paredes y cielos, manejo de trompo (revolver mezcla), instalación interna de electricidad (sin riesgo alto voltaje), compra de materiales, instalación interna tubería gases en una jornada laboral de 6:00 am a 12:00 pm, de 2:00 pm a 6:00 pm de lunes a viernes y el sábado de 7:00 am a 12:00 pm.

Fundamentos de derecho:

Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años);

Otros Fundamentos De Derecho

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:

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 dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

Nota: las patologías del sistema nervioso central (Cefalea), sistema visual y patologías de origen mental, determinación de origen como Enfermedad laboral o Enfermedad común, deberá solicitarla en primera oportunidad ante la EPS y ARL a la cual se encuentra afiliado.

No cumple con los requisitos de la sentencia C-425 de 2005 proferido por la Corte Constitucional, en donde se define que, para poder realizar una calificación de manera integral la suma de los diagnósticos debe dar igual o superior al 50 %.



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

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

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S700	Contusión de la cadera			Accidente de trabajo
S800	Contusión de la rodilla			Accidente de trabajo
S500	Contusión del codo			Accidente de trabajo
S823	Fractura de la epífisis inferior de la tibia			Accidente de trabajo
S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada			Accidente de trabajo

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
Deficiencia por traumatismo craneoencefálico	12	12.1	0	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
Valor combinado									10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.14	NA	NA	NA	NA	28,00%		28,00%
Deficiencia por alteración de rodilla izquierda	14	14.12	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo	14	14.4	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
Valor combinado									28,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	28,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

35,20%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$A + \frac{(100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 **17,60%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	17,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.2	0.2	0.2	0	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0	1.4
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0.1	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	0.9

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) **2.3**

Valor final título II **19,30%**



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	17,60%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	19,30%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	36,90%

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración: 18/03/2024

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

FECHA DE ESTRUCTURACION: 18/03/2024 Fecha que otorga ARL SURA en su dictamen.

El origen y la fecha de estructuración se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD:
No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica:
No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

William Salazar Sánchez
Médico ponente
Miembro Principal Sala 2
RM 256/84

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

Judith Eufemia del Socorro Pardo
Herrera
Medico Laboral
Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84



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

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Santiago de Cali, julio 19 del 2024

NOTIFICACIÓN DICTAMEN

La **Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca**, le comunica que:

Se le **NOTIFICA** mediante este correo electrónico, el dictamen número **16202403983**, a nombre del (a) señor (a) **DANIEL ELIAS NAVARRO MERA** identificado (a) con documento de identidad número **94550644**, emitido en audiencia privada número **170** realizada el día **18 de julio del año 2024**; igualmente se le informa que, contra el dictamen notificado procede (n) el (os) **recurso(s) de reposición y subsidiariamente el de apelación** presentado (s) a través del correo electrónico: recursos@juntavalle.com, de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de la presente notificación, la cual se entiende realizada con el envío de este correo electrónico.

Se le informa al notificado que de conformidad con el inciso segundo del numeral **10. RECURSOS** de la Resolución 2050 del 16 de junio del 2022, "...Cuando se trate de personas jurídicas, los recursos deben interponerse por el representante legal o su apoderado debidamente constituido; si varios de los interesados en el dictamen interpongan recursos sobre un mismo dictamen, **el término para resolverlo empezará a contarse desde la fecha en que se haya radicado el último recurso...**". (Negrilla fuera del texto).

Anexo copia del dictamen notificado.

Atentamente,

JULIETA BARCO LLANOS
Abogada – Miembro Principal - Sala N° 2

NOTIFICADO: ARL SURA
EPS EMSSANAR
FONDO DE PENSIONES COLPENSIONES
DGUILER S.A.S.
DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

COPIA: EXPEDIENTE

Julieta Barco Llanos
Representante Legal
Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama, Santiago de Cali PBX: 5531020
Cuenta Ahorros: **017300102021** Banco Davivienda
Página web: www.juntavalle.com – Correo: solicitudes@juntavalle.com



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 18/12/2024	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	N° Dictamen: JN202430237
Tipo de calificación:		
Instancia actual: Segunda Instancia	Primera oportunidad: SURA ARL	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 - 333 033 3774	Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com	Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Identificación: CC - 94550644 - CALI-VALLE DEL CAUCA	Dirección: CALLE 72 Y N° 28 F - 59 B/ COMUNEROS 1
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: 3172810670-3155879036 - 3172810670-3155879036	Fecha nacimiento: 03/10/1984
Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca	Edad: 40 año(s) 2 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Técnica
Correo electrónico: daniel-3103@hotmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: EMSSANAR
AFP: COLPENSIONES	ARL: SURA ARL	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente	Trabajo/Empleo: TÉCNICO EN COMUNICACIÓN	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad economica:	
Empresa: DGUILER SAS	Identificación: NIT -	Dirección: CRA 41 N° 10 E - 4 B/ TULIPANES
Ciudad: Jamundí - Valle del cauca	Teléfono: 3162522520	Fecha ingreso:
Antigüedad: 4 Años		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		
Maestro de obra: trabajador obra blanca y negra, el cargo que aparece contratado es maestro de obra pero hasta el accidente fui trabajador de obra blanca ,negra y gris 2 años. Vinculado sin labor. Tiempo total laborado 20 años. Lateralidad diestro		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- FURAT o el que lo sustituya o adicione, debidamente diligenciado por la entidad o persona responsable.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- 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.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad:

La Administradora de Riesgos laborales (ARL) Sura mediante dictamen N° 131 0645135-701009 de fecha 19/04/2024 le calificó Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de 28.30%, Diagnóstico: Traumatismo superficial de la cabeza, no especificadas, Fractura de la epífisis inferior de la tibia izquierda, Contusión del codo derecho, Contusión de la rodilla derecha resuelta, Contusión de la cadera izquierda. Origen: Accidente de trabajo con fecha de estructuración 18/03/2024. La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 14.0%; Rol laboral/ocupacional y otras áreas ocupacionales: 14.30%. Las Deficiencias Calificadas fueron: Criterios para la calificación de la deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales (0.0%); Deficiencias por disminución de los rangos de movilidad del codo/antebrazo (0.0%), Calificación de deficiencias por amputación de la extremidad ó de un miembro superior (28.0%), Deficiencias en el movimiento de la rodilla (0.0%)

El señor Daniel Elías Navarro Mera no estuvo de acuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, 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 de Valle del Cauca mediante dictamen N° 16202403983 de fecha 18/07/2024 establece:

La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	10.0%	Cap 12, Tab 12.5
Deficiencia por traumatismo craneoencefálico	0.0%	Cap 12, Tab 1
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	28.0%	Cap 14, Tab 14.14
Deficiencia por alteración de rodilla izquierda	0.0%	Cap 14, Tab 14.12
Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo	0.0%	Cap 14, Tab 14.4
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$\frac{A+(100-A) B}{100}$	35.20%
Total, Deficiencias ponderadas 17.60%		

Diagnóstico(s):

1. Contusión de la cadera izquierda
2. Contusión de la rodilla derecha
3. Contusión del codo derecho
4. Fractura de la epífisis inferior de la tibia izquierda
5. Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada

DEFICIENCIAS: 17.60%
TÍTULO II: 19.30%
PCL TOTAL: 36.90%

Origen: Accidente de trabajo

Fecha de Estructuración: 18/03/2024

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

Medico ponente: Enfermedad actual: Usuario refiere "Dolor en tobillo izquierdo que limita la marcha, marcha asistida con muletas, insomnio de conciliación, leguaje lento, pausado, cefalea constante, mareos constantes, episodios de llanto fácil, pensamiento de minusválida y desesperanza"

Examen físico: Paciente valorado telefónicamente.

Dominancia derecha.

Orientado en las tres esferas.

Peso: 80 kilos. Talla: 1,70cm. Tensión Arterial: 120/80mmHg

Cabeza: Normal

Ojos: Conjuntivas rosadas,

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Normal.

Abdomen: Normal.

Osteomuscular: Dolor en tobillo

Neurológico: Sin déficit

Marcha: antálgica asistida con muletas

Terapia ocupacional: Edad: 39 años

Escolaridad: Bachiller

Estado civil: Soltero, vive en compañía de los padres

Paciente con antecedente de traumatismo superficial de la cabeza, fractura de la epífisis inferior de la tibia, contusión del codo, contusión de la rodilla, contusión de la cadera, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos de tobillo izquierdo disminuidos, dolorosos, marcha con cojera sin asistencia, dominancia derecha. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso, jugar con la hijas, realizar las actividades del hogar, indica que se le acabo el hogar.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa alquilada, no tiene mascotas, anteriormente manejaba moto y carro.

Rol Laboral:

Se desempeñó como obra blanca durante 4 años en la empresa, 20 años en la labor. Tareas habituales: buscar contratos, realizar planos restructurales, pintar, estucar, enchapar, realizar cielos falsos. Indica que permaneció incapacitado durante 2 años. Refiere que se reintegró durante un día realizando actividades de digitar facturas, cotizaciones.

Actualmente refiere que se encuentra vinculado a la empresa a la empresa sin actividad laboral y no asiste, solo le es remunerada la seguridad social.

Económicamente indica que depende de la hermana y de la madre.

Análisis y conclusiones

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 dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derechos expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

Nota: las patologías del sistema nervioso central (Cefalea), sistema visual y patologías de origen mental, determinación de origen como Enfermedad laboral o Enfermedad común, deberá solicitarla en primera oportunidad ante la EPS y ARL a la cual se encuentra afiliado.

No cumple con los requisitos de la sentencia C-425 de 2005 proferido por la Corte Constitucional, en donde se define que, para poder realizar una calificación de manera integral la suma de los diagnósticos debe dar igual o superior al 50 %.

Motivación de la controversia:

La Administradora de Riesgos laborales (ARL) Sura y El señor Daniel Elías Navarro Mera controvierte el dictamen con base en: 55

La Administradora de Riesgos laborales (ARL) Sura controvierte el dictamen con base en:

Referencia: Se solicita a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca proceda al Recurso De Reposición Y Apelación Contra Dictamen De Definición De Pérdida De Capacidad Laboral Del Caso del SEÑOR DANIEL ELIAS NAVARRO CC 94550644 Por el Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional por el accidente de trabajo del día 26/05/2022 bajo cobertura de ARL SURA.

Respetada Dra. Julieta:

Con relación al asunto de la referencia, informamos que estamos enviando el caso ante la Junta Regional de Calificación de Valle del Cauca. Con el fin de que sirva revisar nuevamente, donde se suscitó la controversia en cuanto a la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

El motivo de la controversia es el siguiente:

No se está de acuerdo con la asignación de la Deficiencia de dolor crónico somático leve 10% sustentado:

La Fractura de tobillo izquierdo esta dada por condición de POP de tobillo izquierdo y asigno la deficiencia a una homologa a amputación funcional a nivel de tobillo. El valor de deficiencia asignado por amputación incluye el dolor y el malestar, los contornos anormales del tejido blando del muñón y los cambios vasculares, como la intolerancia al frío. Por lo anterior no se está de acuerdo con la asignación de Dolor crónico somático leve debido a que se está sobrevalorando dicha deficiencia.

ARL SURA no está de acuerdo con la asignación de cambio de rol laboral o reubicación definitiva debido a que la Junta no describe ninguna carga de prueba para dicha asignación.

ARL SURA documenta con respecto al rol: 29/08/2023 Gestora de reintegro de ARL SURA "trabajador en llamada de seguimiento del (28/08/2023) quien dice continuar con muletas presenta dificultad para correr, saltar, caminar en puntas o transitar por terrenos inclinados irregulares e inclinados además de subir y bajar escaleras de forma repetitiva o alterna, sin embargo msi, en teleconsulta determina que de acuerdo a conceptos de tratantes debe reincorporarse a partir de fecha fin de it vigente (28/08/2023) por lo cual se determina un reintegro con modificaciones en el puesto o reubicación temporal, presenta limitación moderada para subirse a bancos y ejecutar tarea de resane, con limitación para adopción de postura mantenida y forzosa bípeda. "

1. PETICION

Con base en lo expuesto, solicitamos a la Junta Regional de Calificación de Valle del Cauca, revise los motivos de controversia y tenga en cuenta los argumentos, expuestos por la arl en cuanto al accidente de trabajo. de acuerdo a las aclaraciones realizadas o de lo contrario remita el caso ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez para que sea esta entidad quien dirima la controversia suscitada.

El señor Daniel Elías Navarro Mera controvierte el dictamen con base en:

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN EN CONTRA DEL DICTAMEN No. 16202403983 DE JULIO 18 DE 2024

DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.550.644, procedo a presentar ante ustedes RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN en contra del Dictamen de Determinación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional No. 16202403983 de julio 18 de 2024, notificado por correo electrónico el 19 de julio siguiente en los siguientes términos:

II.HECHOS

1.El pasado 26 de mayo de 2022, sufrí accidente de tránsito el cual fue calificado como accidente de origen laboral.

2.Producto del accidente, recibí múltiples contusiones, entre ellas, trauma craneoencefálico con pérdida de conocimiento, fractura de Tibia y Peroné de la pierna izquierda.

3.En el proceso de rehabilitación, he recibido distintos tratamientos y procedimientos médicos, quirúrgicos, así como he sido valorado por distintos profesionales de la salud tales como: neurología, fisioterapia, ortopedia, sociología, psicología, psiquiatría, cuidados paliativos, entre otros.

4.Mi vida después del accidente de tránsito no volvió a ser igual, pues se ha visto reducida dadas las limitaciones para realizar actividades laborales como cotidianas, ocasionando un alto deterioro en mi salud, impidiendo desarrollar cualquier tipo de trabajo y afectando de manera trascendental mi vida económica.

5.La historia clínica es bastante extensa dados los distintos profesionales en salud que he tenido que consultar en el proceso de rehabilitación, sin obtener resultados satisfactorios que me permitan tener una buena calidad de vida o reincorporarme a mis actividades laborales y/o cotidianas.

6.Después de la contusión craneal producto del accidente de tránsito del 26 de mayo de 2022, comencé a denotar una serie de cambios psicológicos, tales como trastornos, episodios depresivos e incluso hasta episodios suicidas dadas las limitaciones a las que me he visto reducido para continuar con el normal desarrollo de mi vida, episodios que nunca antes habían ocurrido con anterioridad al accidente de tránsito.

7.El día 24 de abril de 2024, recibí a través del correo electrónico, notificación personal del Dictamen No. 1310645135-701009 el cual arroja un 28,3% de PCLO y fecha de estructuración el 18 de marzo de 2024.

8.El referido dictamen no tuvo en cuenta la totalidad de las limitaciones que padezco para la realización de los movimientos, por lo tanto, no se hizo la valoración física correspondiente donde se pueda VALORAR DE FORMA INTEGRAL mi capacidad laboral y ocupacional actual, teniendo en cuenta que mi profesión u oficio corresponde al sector de la construcción, pues hasta antes del accidente me desempeñaba como maestro de obra blanca.

9.El dictamen tampoco tuvo en cuenta, o mejor, no calificó de manera correcta las secuelas psicológicas y psiquiátricas que dejó el accidente de tránsito, por el contrario, en la parte considerativa se dice que los cuadros presentados no están asociados dentro de una patología psiquiátrica y mucho menos de origen laboral, dejando de lado que, hasta antes de la ocurrencia del accidente de tránsito, no presentaba ninguna alteración de este orden.

10.El día 2 de noviembre de 2023 el Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel expidió certificado de discapacidad en el cual se indica que el señor Daniel Navarro cuenta con discapacidad física, intelectual, psicosocial (Mental), múltiple, con los siguientes niveles de dificultad en el desempeño:

- Cognitivo: 54.17
- Movilidad 85%
- Cuidado Personal: 75.00
- Relaciones: 75.00
- Actividades de la Vida Diaria: 100.00
- Participación: 100.00

11.El 1 de noviembre de 2023, en cita con Neuro-Oftalmología se concluyó: "Paciente con endoforia alternante que se desencadenó posterior a trauma craneoencefálico, puede ser que presentó paresia del sexto nervio traumática, resolvió la limitación oculomotora pero queda la mal alineación ocular que le genera diplopía. Requiere el uso de gafas de con primas, la ARL debe darle estas gafas pues su síntoma se relaciona con el trauma craneoencefálico".

12.El día 16 de noviembre de 2023, el Hospital Universitario de Valle realiza prueba cognitiva en la que se concluye que, "en consideración a los hallazgos de las pruebas neuropsicológicas, la discreción al evaluar y sus antecedentes personales, a la fecha, se encuentran en DANIEL ELIAS NAVARRO MERA, cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global ... y en el funcionamiento ejecutivo.... Se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal ... que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional. De igual manera realizó remisión a Neurología, terapia ocupacional y psicología/psiquiatría.

13.El 7 de mayo de 2024, el médico tratante realizó las siguientes recomendaciones para reincorporarse a las actividades cotidianas y laborales:

- "Alternar las posturas de pie y sentado de 3 a 4 veces al día durante periodos de 5 minutos.
- a Al usar escaleras ten en cuenta: observar el espacio al pisar y poner el pie de forma completa y segura en la superficie, utilizar siempre el apoya manos, caminar a un ritmo natural y procurar caminar sobre terrenos nivelados, a un ritmo cómodo para ti que no genere dolor incapacitante.
- Utilizar ayuda para la marcha tales como bastón, muletas, etc, solo por recomendación médica.

- Manipular peso hasta 10 kilogramos de acuerdo con la indicación médica.
- Evita trapear, saltar y correr, restringe la ejecución de actividades deportivas de conducto y aquellas que impliquen esfuerzo directo o de alto impacto sobre la rodilla afectada.
- Verifica el estado del piso por donde camines o te desplaces, identificando posibles obstáculos y realizando el proceso de marcha de manera segura.

14.El día 08 de mayo de 2024, en cita en oftalmología general en la Clínica de la Visión, el médico tratante remite a consulta por primera vez con optometría, ortóptica y valoración con neurología.

15.El 9 de mayo de 2024, presente escrito de inconformidad ante y/o recurso de reposición en subsidio apelación en contra del Dictamen No. 1310645135-701009, elaborado por Sura.

16.El 28 de junio de 2024 fui valorado de manera telefónica por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

17.El 19 de julio, la JRCl recibió notificación de dictamen de determinación de origen y/o pérdida de la capacidad laboral y ocupacional No. 16202403983 en el cual se calificó un PCLO del 36.90%, fecha de estructuración el 18 de marzo de 2024, origen accidente y riesgo común.

18.El dictamen de la Junta Regional no tuvo en cuenta las siguientes situaciones:

- Actualmente tomo pregrabalina, ciclobenzapina, tramadol y duloxetina, fármacos para el tratamiento del dolor crónico que me aquejan por las secuelas de accidente, situación que no fue valorada conforme al Decreto 1507 de 2014.
- Respecto de la deficiencia por traumatismo craneoencefálico, la misma fue calificada en 0 sin tener en cuenta la Junta Regional, el insomnio y la somnolencia que produce el efecto de los medicamentos, así como la alteración del sueño. Nótese en la historia clínica que no se informa de ninguna preexistencia con alteración a la ocurrencia del accidente.
- Para el desarrollo de actividades de la vida diaria requiero del apoyo de dispositivos externos tales como muleta o bastón, debidamente formulados por el médico tratante, situación que tampoco fue valorada en el dictamen recurrido.
- No se calificaron las deficiencias del Tobillo, máxime si en la valoración del 28 de junio se dice 'Dolor en tobillo izquierdo que limita la marcha, marcha asistida con muletas'

I La valoración del rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales fueron calificadas bajo el criterio de "B" - DIFICULTAD LEVE - NO DEPENDENCIA, esta calificación no es coherente frente a las secuelas que han dejado el accidente laboral, el suscrito no puede realizar tareas, caminar ni sostenerse sin la ayuda de las muletas que fueron formuladas.

-En lo que refiere al ROL LABORAL, la valoración de la Junta Regional no valoró en debida forma las secuelas que me impiden el desarrollo de las actividades laborales, las cuales corresponden a la construcción u obra blanca; no puedo desarrollar mis actividades en primer lugar, debido a las limitaciones físicas que dejó el accidente; segundo, debido a los efectos secundarios de los medicamentos que actualmente ingiero para el dolor crónico.

-Finalmente, y no menos importante, la calificación no hace referencia en absoluto a deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento, habida cuenta de la nutrida historia clínica que hace referencia a los cambios comportamentales a causa del accidente de tránsito.

III.PRETENSIONES

Principal:

Se sirva reponer el dictamen No. 16202403983 de julio 18 de 2024, y emitir un nuevo dictamen de determinación de origen y/o de la capacidad laboral y ocupacional en el cual se valore de manera integral a mi representado el señor Daniel Elías Navarro Mera, teniendo en cuenta:

- La totalidad de las limitaciones en los movimientos que padece mi representado.
- Que se realice una valoración psicológica teniendo en cuenta la evolución de la historia clínica por psiquiatría habida cuenta de los episodios que ha sido desencadenados como consecuencia del trauma craneo encefálico que sufrió mi representado.
- Que se tenga en cuenta la profesión u oficio del suscrito la cual consiste en servicios de la construcción, la cual no puede desempeñar debido a sus marcadas limitaciones.
- Las demás valoraciones que sean necesarias para una valoración integral de mi representado.

Subsidiaria:

En caso de no prosperar el presente escrito de reposición, de manera solidaria solicito se conceda el recurso de apelación ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez para que realice una valoración de manera física, para que se tenga en cuenta la totalidad de los diagnósticos, patologías y secuelas que padece el suscrito.

Respuesta al Recurso de Reposición:

Consideraciones:

Una vez revisada la documentación aportada en una carpeta, la valoración practicada y los solicitado en el recurso interpuesto se establece que:

La calificación que se da a cada uno de los criterios del título I y del título II, corresponde exactamente lo que esté probado en el expediente y la valoración que se haga en La Junta regional de calificación de invalidez, con lo cual se determina cuál es el porcentaje Del Manual De Calificación que mejor representa las condiciones del paciente; debe aclararse que el hecho de que una tabla contenga diferentes porcentajes, no significa que todos estos pueden ser calificados de manera simultánea o que necesariamente deben asignarse los porcentajes más altos que existen dentro de cada uno de los criterio.

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

Deficiencia por traumatismo craneoencefálico, 0.0% (Capítulo 12, Tabla 12.1, Clase 0)

Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo, 0.0% (Capítulo 14, Tabla 14.4)

Deficiencia por alteración de miembros inferiores - Amputación de tobillo izquierdo por homologación, 28% (Capítulo 14, Tabla 14.14)

Deficiencia por alteración de rodilla izquierda, 0.0% (Capítulo 14, Tabla 14.12)

Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático, 10% (Capítulo 12, Tabla 12.5, Clase 1)

Nota: las patologías del sistema nervioso central (Cefalea), sistema visual y patologías de origen mental, determinación de origen como Enfermedad laboral o Enfermedad común, deberá solicitarla en primera oportunidad ante la EPS y ARL a la cual se encuentra afiliado.

No cumple con los requisitos de la sentencia C-425 de 2005 proferido por la Corte Constitucional, en donde se define que, para poder realizar una calificación de manera integral la suma de los diagnósticos debe dar igual o superior al 50 %.

VALOR FINAL DEL TÍTULO PRIMERO - DEFICIENCIA: 17.60%

En relación con el título II: (Rol Laboral, autosuficiencia económica, la edad y Otras áreas ocupacionales) se asignan, considerando el impacto que le genera la deficiencia en el desempeño de sus diversas actividades de autocuidado, vida doméstica, tiempo libre, movilidad y trabajo. Respecto del rol laboral.

Valoración Terapeuta Ocupacional

Paciente con antecedente de traumatismo superficial de la cabeza, fractura de la epífisis inferior de la tibia, contusión del codo, contusión de la rodilla, contusión de la cadera, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos de tobillo izquierdo disminuidos, dolorosos, marcha con cojera sin asistencia, dominancia derecha. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso, jugar con la hijas, realizar las actividades del hogar, indica que se le acabo el hogar.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa alquilada, no tiene mascotas, anteriormente manejaba moto y carro.

Rol Laboral:

Se desempeñó como obra blanca durante 4 años en la empresa, 20 años en la labor. Tareas habituales: buscar contratos, realizar planos restructurales, pintar, estucar, enchapar, realizar cielos falsos. Indica que permaneció incapacitado durante 2 años. Refiere que se reintegró durante un día realizando actividades de digitar facturas, cotizaciones.

Actualmente refiere que se encuentra vinculado a la empresa a la empresa sin actividad laboral y no asiste, solo le es remunerada la seguridad social.

Económicamente indica que depende de la hermana y de la madre.

VALOR FINAL DEL TÍTULO SEGUNDO: 19.30%

TOTAL, PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL: 36.90%

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE ESTRUCTURACION: 18/03/2024 Fecha que otorga ARL SURA en su dictamen.

El origen y la fecha de estructuración se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015.

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

Por lo anterior, no es posible acceder favorablemente a la solicitud establecida en el escrito de recurso de reposición y en subsidio, de apelación y se confirma el dictamen 16202403983 Fecha de dictamen: 18/07/2024

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 09 de octubre de 2024.

CONFIRMAR el dictamen numero 16202403983 Fecha de dictamen: 18/07/2024

CONCEDER el recurso de apelación presentado de manera subsidiaria por ARL SURA Y DANIEL ELÍAS NAVARRO MERA.

Teniendo en cuenta que, se evidencia constancia de pago de honorarios a favor de la Junta Nacional por parte de la entidad responsable, se informa a las partes interesadas que, el expediente será remitido de manera digital a dicha entidad.

Otros aspectos tenidos en cuenta:

Según ARL Sura: Examen físico (evaluación del calificador): Ingresa paciente acompañado de la hermana, no apoya a la marcha miembro inferior izquierdo por POP de marzo del 2024 uso de muletas axilares, orientado responde bien al interrogatorio. Aduce dolor a la mas mínima palpación en región cervical y lumbar con arcos de movilidad articular completos. En miembro inferior izquierdo tiene vendaje con férula por POP del 18/03/2024 que no permite realizar la movilidad pasiva de tobillo izquierdo. Aduce dolor en rodillas a la movilidad y palpación, aduce limitación de arcos de movilidad activos de rodilla izquierda, no permite movilidad pasiva de rodilla izquierda por dolor que lleva a la contorsión, no se evidencia signos de desacondicionamiento en rodillas. Fuerza 4/5.

Análisis y conclusiones. Diagnostico: Fractura de tobillo izquierdo por condición de POP de tobillo izquierdo se homologa a amputación funcional a nivel de tobillo. Traumatismo superficial de cabeza leve sin compromiso estructural, paresia del sexto nervio traumática resuelta que por evolución natural del trauma su recuperación va de 6 a 12 semanas posteriores al trauma.

Bajo los fundamentos de hecho conceptos médicos y ayudas diagnósticas de alto poder realizadas a nivel cervical, lumbosacro, visual, rodilla izquierda establecieron hallazgos que no son derivados del accidente de trabajo; su etiología corresponde a estado crónico, degenerativo que no se logra correlacionar con el mecanismo del evento. Por lo anterior los diagnósticos de discopatía a nivel cervical y lumbosacro, hipermetropía de ambos ojos, diploplia, lesiones meniscales y ligamentarias de tipo degenerativo en rodilla izquierda no son secuela del accidente de trabajo.

El Señor Navarro fue valorado por psicología de ARL SURA desde el 15/03/2023 (10 meses después de ocurrido el accidente) hasta el 07/07/2023 donde no se encontró ningún síntoma mental más allá que un comportamiento evitativo. Llama la atención que en cita del 28/07/2023 con psicóloga manifestó autoagresión y que hablaba con un amigo muerto (fallecido hace 2 años) por lo que psicóloga de ARL SLIRA indico alta y remitió a EPS para valoración por psiquiatría ya que las situaciones descritas no son derivados del accidente de trabajo dado que son experiencias pasadas del fallecimiento del amigo. Fue valorado por psiquiatra de EPS Agosto del 2023 que dio diagnostico de Episodio depresivo moderado. ARL SURA envió a valoración por Junta de Mutalis 18/10/2023 conceptúo: Diagnóstico Eje I. Sin diagnóstico Eje II. Trastorno de personalidad del grupo A Eje III. Antecedente de luxofractura de tobillo izquierdo más fractura desplazada de maléolo medial, dolor crónico. Eje IV. Pobre red de apoyo. La sustentación dada por la junta mental: ¿síntomatología que inició 10 meses después de un accidente laboral sucedido en mayo de 2022, el cuadro clínico ha estado enmarcado en síntomas afectivos, psicóticos y cognitivos; estos en conjunto no configuran una patología mental descrita en la nosología psiquiátrica, enmarca su discurso en la presencia de unos fenómenos sensorio-perceptivos visuales y auditivos para los cuales no tiene un respaldo afectivo, b. Los síntomas psicóticos narrados son inusuales y atípicos, los fenómenos sensorio-perceptivos visuales tan detallados como los descritos ¿altos con vestidura negra¿ hombres¿ la cara es oscura con una capucha ¿, no son usuales en patologías psiquiátricas, incluso no los son en patologías netamente psicóticas como esquizofrenia o trastorno bipolar, c. Llama la atención que a pesar del manejo psicofarmacológico que incluye un antipsicótico (olanzapina), no se observe mejoría alguna en los síntomas. Teniendo en cuenta lo anterior y que consideramos que su cuadro no está en el marco de una patología psiquiátrica, consideramos que requiera seguimiento con psiquiatría o psicología laboral.¿ Por lo anterior no hay diagnostico psiquiátrico motivo de calificación y mucho menos derivado del accidente de trabajo.

Resumen de información clínica:

Paciente de 40 años, presento accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta.

Mediante CRM N° 00480043 de fecha 05-12-2024 el paciente aporta documentos complementarios, para anexar al expediente. "CRM"
(aporta adicional ordenes y formulas medicas)

Conceptos médicos

Fecha: 26/05/2022 **Especialidad:** FURAT- Tomado de ponencia ARL

Resumen:

Iba conduciendo su motocicleta cuando colisionó con un automóvil en movimiento dejándolo inconsciente y siendo atropellado por el soat dejando lesiones en el codo derecho, rodillo y tobillo izquierdo.

Fecha: 31/05/2022 **Especialidad:** Medicina General- Dra. Luis Fernanda Pérez Polanco

Resumen:

Paciente quien ingresa por accidente de tránsito moto vs carro, en calidad de conductor de moto usuario de casco, refiere se encontraba avanzando aproximadamente a 30 kilómetros y fue impactado por lado izquierdo mientras avanzaba por el carril por un carro a baja velocidad. Refiere recibir trauma en cabeza con un separador, y trauma en miembro inferior derecho, niega pérdida de conciencia. Revisión primaria A: Vía aérea permeable. Tiene inmovilizador cervical. B: FR 20 rpm S02 98 FiO2. Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos regulares, sin soplos, murmullo vesicular presente, sin ruidos sobre agregados. C: FC 721pm PA 138/83 mmHg. Piel caliente, llenado capilar <2 seg. E-FAST Negativo.D: Glasgow 15/15 (A04, RV5, RM 6). pupilas isocóricas reactivas. E: Temperatura 36 'C. Se observa excoriación en codo derecho y rodilla derecha. Se observa deformidad en tercio inferior de miembro inferior izquierdo, con rotación externa de miembro, pulsos periféricos presentes. DX. Traumatismo de la cabeza no especificado traumatismo de tórax no especificado

Fecha: 26/11/2022 **Especialidad:** Neurocirugía- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

Dolor occipital, nucal, sensación de corrientazo en toda la espalda hasta pies, indico tac cráneo simple, RNM col cervical simple, control con rtados.

Fecha: 03/02/2023 **Especialidad:** Ortopedia y traumatología- Dr. Jorge Armando Ramirez Ferro

Resumen:

Tobillo izquierdo. herida quirúrgica bien no hay cambios inflamatorios. dice que persiste dolor. refiere sensación de hormigueo en el m inferior izquierdo. está pendiente una cita con neurocirugía. aún está usando una muleta y persiste cuadro de do dolor. no tenemos radiografía. ya que no las trae el paciente regresa con radiografías. se observa rx tobillo y presento fractura compleja de tobillo con compromiso de maléolo externo y pilón tibial izquierdo resultado quirúrgico satisfactorio. fracturas consolidadas. podría presentar un pinzamiento articulación tibio talar hacia anterior. ss tac de tobillo izquierdo

Fecha: 15/03/2023 **Especialidad:** Psicología- Dra. Carolina Castillo Zapata

Resumen:

Notas de análisis y plan: Consulta 2/6 Paciente que asiste a consulta solo, ingresa por sus propios medios, con marcha antálgica, describe dolores continuos de cabeza, que no le permiten tener sueño reparador, durante la valoración colaborador, claro en su comunicación, describe qué comportamientos evitativos, con ideas de minusvalía, independiente en sus hábitos de aseo y personal, no realiza ninguna actividad en sus roles de vida diaria. Se le indica al paciente la importancia de actividades ocupacionales, pasivas y cognitivas.

Fecha: 23/05/2023 **Especialidad:** Ortopedia y Traumatología- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

"Paciente quien se desplaza con ayuda de muletas, cojera por dolor, cicatrices sanas, sin signos de infección o sangrado, dolor en miembro inferior izquierdo inestabilidad de rodilla, debilidad muscular, dolor en tobillo por presencia de material, pendiente retirar de material. a/p considero paciente con lesiones complejas a nivel de pelvis y miembro inferior izquierda, en espera de valoraciones por clínica de dolor, ortopedia de rodilla, así mismo programación de cirugía de rodilla, considero entonces generar prorroga de it"

Fecha: 08/08/2023 **Especialidad:** Psiquiatría- Dr. José Miguel Salmeron Castro

Resumen:

Estado del paciente al momento del egreso: Examen mental Paciente en cuarta década de la vida, aparenta edad cronológica, tez trigueña y contextura gruesa, luce aseado y preocupado por su presentación personal, establece contacto visual y verbal espontáneo con el entrevistador -Actitud: colaborador -Afecto, modulado. Psicomotor: puquinético Pensamiento: Curso, coherente, relevante, volumen de voz e intervalo pregunta respuesta adecuados, producción ideoverbal fluida. Contenido: ál momento de la evaluación niega ideas de muerte,

61
niega ideas suicidas, o de auto o hetera agresión. No se identifican ideas delirantes 'Forma: Lógico.Sensorio: alerta, orientado en tiempo lugar y persona, memoria conservada, atención conservada, abstracción conservada - Sensopercepción: hoy niega alucinaciones, sin actitud alucinatoria - Juicio de la realidad: No comprometido.. Plan: Alta medica

Fecha: 18/10/2023

Especialidad: Junta de Salud Mental- Dr. Felipe Villegas Salazar

Resumen:

Paciente quien presentó una luxofractura de tobillo izquierdo, fractura desplazada de maléolo medial, requirió manejo quirúrgico para dicha lesión. Por otro lado, según epicrisis del día del accidente, ingresó con Glasgow 15/15 y se le realizó un TAC de cráneo simple descartándose lesiones cerebrales. 2. Como síntomas de la esfera mental refiere un cuadro clínico de 8 meses de evolución caracterizado por fenómenos sensorceptivos visuales y auditivos "... una mujer yo hablo con ella... no existe... los he visto dos veces altos con vestidura negra... hombres... la cara es oscura con una capucha... las voces son más en el lado izquierdo...", asocia insomnio de conciliación e ideas de minusvalía, muerte y suicidio. En agosto de 2023 estuvo hospitalizado en una unidad de salud mental y aunque su evolución según la historia fue satisfactoria, el paciente refiere la persistencia de síntomas afectivos y psicóticos a pesar del manejo que se le ha brindado. 3. La evaluación por dominios cognitivos específicos muestra conservación de codificación y reconocimiento de material verbal y visual, memoria visual, habilidades visoconstruccionales e integración visoespacial. Alteración en la orientación auto y alopsíquica, memoria de trabajo y comprensión y seguimiento instruccional de indicaciones cortas y de mayor complejidad, en la focalización y mantenimiento atencional durante la exploración, fallas en detección visual, control atencional en tareas secuenciales; bajo SPAN atencional auditivo y visual, fallas en la evocación de material verbal y visual, errores intrusivos, acceso lexical, compromiso en abstracción, con tendencia al concretismo, baja velocidad de procesamiento de la información, alteración en el desarrollo de actividades que implican programación pre motora, fallos en el control inhibitorio y flexibilidad cognitiva. El paciente presenta efecto suelo en el desempeño de la mayoría de los dominios cognitivos, existe presencia de síntomas comportamentales y afectivos. Los hallazgos a la luz de lo evidenciado en la exploración neuropsicológica, entrevista clínica, antecedentes médicos reportados (RMN cerebro simple y con contraste), ponen en evidencia alteraciones de tipo atencional, mnésico y ejecutivo. Sin embargo, el perfil cognitivo observado puede relacionarse con factores motivacionales y volitivos que afectan la consistencia de los resultados. 4. Se encuentra un perfil de personalidad que se caracteriza por un patrón sintomático de rasgos esquizoides y paranoides, esencialmente. Es importante indicar que las escalas de validez señalan un posible sesgo de exageración, en el que el paciente trató de brindar una imagen negativa de sí mismo y aumentar la severidad de sus problemáticas, lo que pudo haber interferido con las elevaciones de las escalas clínicas. 5. Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye en la junta realizada que el paciente no cursa con una patología mental, en el eje I, dado por: a. Cursa con una sintomatología que inició 10 meses después de un accidente laboral sucedido en mayo de 2022, el cuadro clínico ha estado enmarcado en síntomas afectivos, psicóticos y cognitivos; estos en conjunto no configuran una patología mental descrita en la nosología psiquiátrica, enmarca su discurso en la presencia de unos fenómenos sensorceptivos visuales y auditivos para los cuales no tiene un respaldo afectivo. b. Los síntomas psicóticos narrados son inusuales y atípicos, los fenómenos sensorceptivos visuales tan detallados como los descritos "altos con vestidura negra. hombres. la cara es oscura con una capucha", no son usuales en patologías psiquiátricas, incluso no los son en patologías netamente psicóticas como esquizofrenia o trastorno bipolar. c. Llama la atención que a pesar del manejo psicofarmacológico que incluye un antipsicótico (olanzapina), no se observe mejoría alguna en los síntomas. d. Las pruebas de neuropsicología muestran importantes fallas en la mayoría de los dominios estudiados, un inusual efecto suelo que no es esperado teniendo en cuenta que tiene una neuroimagen normal (RMN cerebral simple), además no hubo compromiso neurológico con el accidente laboral (ingreso con Glasgow 15/15 y TAC de cráneo sin alteraciones agudas). e. En cuanto a escalas aplicadas su MoCA es de 14/30 no esperado ante la indemnidad del SNC, pruebas como TOMM y SIMS muestran altos puntajes en exageración y magnificación de síntomas psicóticos, neurológicos y afectivos, el índice F/K también muestra diferencias significativas hacia mostrar una imagen desfavorable de si mismo. f. En las pruebas de personalidad se destacan unos rasgos del grupo A, dentro de los cuales se destaca: extrañas preocupaciones, trastorno grave de pensamiento, alucinaciones, ideas delirantes extendidas, pero apenas estructuradas (de referencia, persecución y control) y extrañas preocupaciones, así como deterioro del juicio. Esto podría explicar parte de su cuadro clínico actual. g. Teniendo en cuenta lo anterior y que consideramos que su cuadro no está en el marco de una patología psiquiátrica, consideramos que requiera seguimiento con psiquiatría o psicología laboral

Fecha: 02/11/2023

Especialidad: Certificado de discapacidad- Dr. Josué Daniel Gómez Martínez

Resumen:

Discapacidad: Física (si)

Fecha: 08/11/2023

Especialidad: Ortopedia de pie- Dr. Carlos Enrique Ramírez Dávila

Resumen:

Análisis del caso: Paciente de 39 años con antecedente de accidente automovilístico, crusó con luxofractura de tobillo izquierdo que fue llevado a procedimiento quirúrgico el 28/05/23, ahora asiste por dolor en tobillo izquierdo permanente. Adicional, con dolor e inestabilidad de rodilla izquierda que dificulta la marcha. Al examen físico con disminución de arcos de movilidad en tobillo izquierdo y signos de inestabilidad en rodilla ipsilateral. Se revisa Rx de tobillo con fractura bien alineada y material de osteosíntesis en adecuada posición,

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

Calificado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Dictamen:JN202430237

Página 10 de 18

además RM de rodilla izquierda con impresión de lesión de ligamento cruzado anterior, probable lesión de cruzado posterior, lesión de colateral medial y menisco medial. Presenta vértigo de origen central, al parecer post traumático. Se considera paciente con mala rehabilitación, se indica realizar movilidad de tobillo y fortalecimiento en extensión de rodilla, se cita a clínica de rodilla (Dr. De los Ríos), y se solicita imágenes de control de tobillo izquierdo, se cita a control con resultados. Se indica terapia física. Plan de manejo: Se solicita RX de pie AP y lateral comparativa con apoyo (873303) Se solicita Rx de tobillo AP y lateral comparativa con apoyo (873443) Se solicita TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D Cita de control con resultados Se indica terapia física Valoración por ortopedia rodilla.

Fecha: 17/05/2024 **Especialidad:** Fisiatría- Dr. Néstor Orlando Álzate Tobón

Resumen:

examen físico: ingresa por sus propios medios y voluntad. p: 77 kg, modula afecto fondo. Responde adecuada anamnesis, e retira y coloca prendas de vestir inferior en forma independiente. En observación indirecta posturas y transiciones normales y marcha mas adecuada, en maniobras dirigidas, cojera amplificada y magnificada al apoyo miembro inferior izquierdo con asistencia dos muletas axilares, cicatrices lineales de 7 cms cada una en ambos maléolos tobillo izquierdo, arcos de movilidad articular rodilla derecha e izquierda (extensión 0. flexión 130°), arcos de movilidad articular tobillo izquierdo (dorsiflexión 20", plantiflexion 20", inversión 10"; eversión 10°), excelente tono y trofismo muscular ambos miembros inferiores (medición circunferencial comparativa lados: tercio medio muslo derecho: 56 cms, izquierdo: 55 Cms; tercio medio pantorrilla derecha: 37 Cms, izquierda: 36.5 cms, tercio medio pie derecho: 27 cms, izquierdo 27 Cms, fuerza muscular 5/5 todos los grupos dorsiflexiones - plantiflexores - invertores y evertores pie izquierdo. cediendo parcialmente por dolor, no efusión rodillas, no se objetiva déficit neurológico, reporta dolor ante cualquier maniobra activa o pasiva ambos miembros inferiores. diagnostico descriptivo: 1- luxa fractura tobillo izquierdo (s930). fractura maléolo lateral (s825) y fractura maléolo medial (s825) tobillo pie izquierdo. reducido y consolidado, dolor crónico (r522). 2-trastorno depresivo. PLAN: 1- fase secuelar, mejoría medica máxima actual, nivel funcional máximo esperado alcanzado, no media intervenciones supervisadas o asistidas por rehabilitación, continuar plan casero ejercicios. evitar inactividad y descondiciona miento físico, alta por rehabilitación, se recomienda suspender uso de muletas axilares, expido orden para bastón canadiense de uso en lado derecho en marchas terreno irregular o inclinado y escaleras por cuatro meses, mantener reincorporación laboral con las recomendaciones

Fecha: 23/05/2024 **Especialidad:** Clínica del Dolor- Dr. Juan Carlos Sierra Mera

Resumen:

Examen físico: marcha con muletas axilares indicadas por ortopedia tobillo izquierdo: cicatriz ox sanas hipoestesias en territorio del tibial posterior y peroneo superficial sin criterios para sdrc planti extensión completa dolor en la plantiflexion tobillo estable diagnóstico descriptivo: 1- dolor crónico tobillo izquierdo residual mixto mayor predominio nociceptivo somático en este momento 2- cefalea post traumática conducta: recomendaciones farmacológicas: capsaicina crema 0,75% -90 gramos (tópico) aplicar noche x 90 olas 3 tubos - (un tubo por mes) tramadol liberación prolongada 50 mg vía oral 1 cada 24 horas x 60 días

Fecha: 28/09/2024 **Especialidad:** Medicina del dolor- Dr. Juan Carlos Sierra

Resumen:

(APORTADO POR PACIENTE 05-12-2024): Paciente asiste a consulta de control con medicina del dolor, ya conocido a quien se le realizo intervencionismo a nivel lumbar (epidural caudal) satisfactorio con mejoría muy transitoria que no le hace candidato, paciente con diagnostico de fractura y luxación de tobillo izquierdo maléolo externo y maléolo interno, reducción abierta y osteosíntesis, dolor crónico en tobillo de difícil manejo, también en rodilla izquierda artropatía degenerativa mas degeneración hialina meniscal y condromalacia rotuliana, valorado por psiquiatría trastorno depresivo tomando (onlazapina. Pregabalina, duloxetina, topiramato), se realizo retiro de material de osteosíntesis por ortopedia pie el 04/04/2024 dan de alta al igual que en fisiatría, actualmente no esta laborando, se le realizo bloqueo epidural caudal en marzo 2024 sin mejoría del dolor, dado de alta nuevamente por fisiatría, hoy refiere dolor en tobillo izquierdo eva 9/10, se suspende tramadol de liberación prolongada y se deja con hidrocodona 7.5mg cada 12 horas, pronosticó pobre se objetiva dislexia y pensamiento lento debe continuar en manejo por psiquiatría, desmonto el tramadol por efecto adverso.

Fecha: 19/11/2024 **Especialidad:** Fisiatría- Dra. María Mercedes Paz González

Resumen:

(APORTADO POR PACIENTE 05-12-2024): Luxa fractura tobillo izquierdo, fractura maléolo lateral y fractura maléolo medial, tobillo pie izquierdo, reducido y consolidado, dolor crónico trastorno depresivo contusión pelvis, les labrum acetabular según rmn de pelvis. Plan: considero en el momento por rehabilitación no media intervención actual, controles por médicos tratantes y md. Seguimiento ARL Sura, Ya

63
cuenta con pclo, no se ha logrado destete de muletas, no reintegro Electromiografía de plejo lumbosacro derecho (89.3.6.02), y neuroconduccion nervios tibial - peroneo y sural (89.1.5.09) de miembro inferior derecho, mas reflejo h bilateral (89.1.5.15) Se solicita valoración por ortopedista de cadera ya que ahora refiere es su síntomas predominante

Pruebas específicas

Fecha: 17/07/2022

Nombre de la prueba: Resonancia magnética de rodilla izquierda- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

Con lesión condral grado iv en el vientre medial del surco troqueal, edema osea en la region anterolateral de la epífisis tibial sin FX,

Fecha: 19/07/2022

Nombre de la prueba: Resonancia magnética de pelvis- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

Ruptura de labrum acetabular en el cuadrante anterosuperior de ambas caderas, probable hallazgo incidental

Fecha: 29/11/2022

Nombre de la prueba: Radiografía de columna lumbosacra- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

Espondilosis lumbar leve, disminución de espacio intervertebral en L5-S1 que amerita descartar discopatía

Fecha: 16/01/2023

Nombre de la prueba: Resonancia magnética columna lumbosacra- Dra. Feliza Restrepo Restrepo

Resumen:

Cambios osteocondrosicos del disco L5-S1. - Discreta anterolistesis de L5 sobre S1 secundaria espondilólisis ístmica bilateral. Disminución en la amplitud de ambos canales laterales.

Fecha: 16/01/2023

Nombre de la prueba: Resonancia magnética de rodilla izquierda- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

Lesión condral patelar grado II/ IV. Lesión condral grado iii / iv en la escotadura intercondílea del fémur. Alteración residual a esguince previo del ligamento cruzado anterior. Cambios degenerativos del cuerno posterior del menisco medial - alteración en la señal de la unión meniscocapsular. Irregularidad del cuerpo del menisco - flauance meniscal. Cambios degenerativos del cuerno anterior del menisco lateral espondilosis lumbar leve.

Fecha: 02/06/2023

Nombre de la prueba: Resonancia magnética cerebral con contraste- Tomado de ponencia JRCI

Resumen:

La intensidad de señal del tejido nervioso es normal, con adecuada diferenciación de las sustancias blanca y gris en todos los niveles. Sistema ventricular de forma, tamaño, posición e intensidad de señal conservados. El espacio subaracnoideo periférico es de amplitud apropiada para la edad. Las estructuras vasculares valoradas presentan trayecto, calibre e intensidad de señal normales. No se observan realces anormales intraparenquimatosos, leptomeníngeos ni vasculares. Lo visualizado de las órbitas, los senos paranasales y el hueso temporal es normal. Silla turca y estructuras de la unión cráneo cervical de apariencia usual

Fecha: 31/08/2023

Nombre de la prueba: Urotac- Dra. Sara Yukie Rodríguez

Resumen:

(APORTADO POR PACIENTE 05-12-2024): Opinión Ureterolitiasis (en el tercio medio) derecha con leve efecto obstructivo retrógrado y cambios inflamatorios asociados. Espondilolisis bilaterales L5

Fecha: 24/09/2023**Nombre de la prueba:** Radiografía de rodillas comparativas- Tomado de ponencia JRCI**Resumen:**

Afilamiento de las espinas tibiales disminución de la amplitud del espacio articular patelofemoral bilateral surco intercondíleo de aspecto normal no hay signos de osteocondronecrosis cambios post-quirúrgicos en cuello de pie izquierdo entesopatía del aquiles bilateral pie plano bilateral

Fecha: 18/10/2023**Nombre de la prueba:** Prueba neuropsicológica- Tomado de ponencia JRCI**Resumen:**

Las pruebas de neuropsicología muestran importantes fallas en la mayoría de los dominios estudiados, un inusual efecto suelo que no es esperado teniendo en cuenta que tiene una neuroimagen normal (rmn cerebral simple), además no hubo compromiso neurológico con el accidente laboral [ingreso con glasgow 15/15 y tac de cráneo sin alteraciones agudas). E. En cuanto a escalas aplicadas su moca es de 14/30 no esperado ante la indemnidad del snc, pruebas como tomm y sims muestran altos puntajes en exageración y magnificación de síntomas psicóticos, neurológicos y afectivos, el índice f/k también muestra diferencias significativas hacia mostrar una imagen desfavorable de si mismo. En las pruebas de personalidad se destacan unos rasgos del grupo a, dentro de los cuales se destaca: extrañas preocupaciones, trastorno grave de pensamiento, alucinaciones, ideas delirantes extendidas, pero apenas estructuradas (de referencia, persecución y control) y extrañas preocupaciones, así como deterioro del juicio. Esto podría explicar parte de su cuadro clínico actual.

Fecha: 24/10/2023**Nombre de la prueba:** Radiografía de tobillo izquierdo- Tomado de ponencia JRCI**Resumen:**

Fracturas consolidadas del maléolo peroneo y del maléolo interno de la tibia, adecuadamente alineadas y mantenidas por placas y tornillos de fijación en adecuada posición, sin signos de aflojamiento ni complicación

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 12/12/2024**Especialidad:** Valoración Médica:

40 años de edad. Maestro de obra. ATT 26 de mayo de 2022. Fx de tobillo izquierdo. 2 intervenciones quirúrgicas. Tramadol y capsaicina. Se presenta con apoyo bilateral. Dice que asiste a psiquiatría desde hace 1 año, refiere 1 estancia, al parecer junta de salud mental descartó patología mental secundaria al AT

Condiciones Generales: Buenas

Cabeza y órganos de los sentidos: Comportamiento estereotipado. Se presenta como si tuviese Fallas de memoria

Columna y extremidades: Cicatrices quirúrgicas bimaleolares. No marcha en talones ni en punta de pies. No moviliza tobillo izquierdo. Secuelas de otro evento con compromiso de mano izquierda, que incluye amputación parcial de 3 dedo y segundo dedo en extensión.

Fecha: 12/12/2024**Especialidad:** Valoración Terapeuta Ocupacional:

40 años. Se desempeña como maestro de obra pintor realizaba tareas de buscar contratos, realizar planos estructurales, pintar, estucar, enchapar, realizar cielos falsos, está afiliado a la seguridad por que un hermano le está cotizando presento AT lba conduciendo su motocicleta cuando colisionó con un automóvil en movimiento dejándolo inconsciente y siendo atendido por el soat dejando lesiones en el codo derecho, rodillo y tobillo izquierdo. Asiste con bastones canadienses, no movilidad de MII, codo derecho movilidad completa, manifiesta que no duerme, se expresa de manera lenta, refiere que era locutor y estudio para eso, manifiesta no puede leer no sabe como hacerlo, por que se le corren las letras, la madre y la hermana le ayudan en sus ABC, vive con los padres tiene una hija vive con la madre, se califica el titulo II en 19.30%.

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 3**Calificado:** DANIEL ELIAS NAVARRO MERA**Dictamen:**JN202430237

Página 13 de 18

Fundamentos de derecho:

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Título Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero comas cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero comas cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Si se presentan varias deficiencias, se aplica la fórmula de combinación de valores de Balthazar que a continuación se describe

$$\text{Deficiencia combinada} = \frac{A+(100-A) \times B}{100}$$

Donde, A y B corresponden a las diferentes deficiencias, siendo A la de mayor valor y B la de menor valor. En caso de existir más de dos valores para combinar, se deberá seguir el siguiente procedimiento:

1. Ordenar todos los valores de deficiencia de mayor a menor.
2. El valor más alto será A y el siguiente valor B.
3. Calcular la combinación de valores según la fórmula.
4. El resultado será el nuevo A que se combinará con el siguiente valor de la lista, que será el nuevo B.
5. Estos pasos se repetirán tantas veces como valores a combinar surjan.

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero comas cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero comas cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Si solamente tiene un valor de deficiencia, se multiplica por cero comas cinco (0,5).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

Pérdida de Capacidad Ocupacional (mayores de 3 años.)	=	+	Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%)	+	Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;
---	---	---	---	---	--

OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.

Decreto Ley 19/2012 Art. 142

Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)

Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación. Derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013

Ley 1562 de 2012.

Decreto 1507 de 2014.

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 y El señor Daniel Elías Navarro Mera se encuentra que el presente caso se trata de paciente con Contusión de la cadera izquierda, Contusión de la rodilla derecha, Contusión del codo derecho, Fractura de la epífisis inferior de la tibia izquierda, Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada. Fue calificado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Valle del Cauca con PCL 36.90%. Origen: Accidente de trabajo. FE: 18/03/2024. Apela la ARL Sura y el paciente por desacuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

En relación con las deficiencias, de acuerdo con la historia clínica obrante al expediente y teniendo en cuenta que el paciente asistió a la valoración médica presencial en la junta nacional de calificación, se encuentra hombre de 40 años, se desempeña como maestro de obra civil; AT 26 mayo 2022, politraumatismo en accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, se documenta luxa fractura de tobillo izquierdo con manejo quirúrgico, evolución tórpida sin cumplimiento de metas de RHB, manifiesta cefalea y dolor persistente en tobillo y rodilla, se realizan estudios de extensión descartando en particular compromiso neurológico por TCE leve y evidenciando cambios de tipo degenerativo y discopatía en columna lumbar, cambios degenerativos condrales en rodilla izquierda. Después de 10 meses del accidente asiste psicología manifestando compromiso emocional por lo que es valorado por junta de psiquiatría y se aplican pruebas neuropsicológicas, descartando enfermedad mental y se da de alta, con hallazgos en relación con actitud evitativa y de exageración sintomática. Continuó atención por fisioterapia y clínica de dolor en MII hasta alcanzar MMM, se descarta indicación de muletas pero las sigue usando aduciendo dolor y leve limitación funcional.

Caso en controversia con el porcentaje de menoscabo de la capacidad laboral elevado por ARL SURA y el paciente a través de su apoderado ante dictamen de la junta regional de Bogotá emitido en los siguientes términos:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	10.0%	Cap 12, Tab 12.5
Deficiencia por traumatismo craneoencefálico	0.0%	Cap 12, Tab 1
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	28.0%	Cap 14, Tab 14.14
Deficiencia por alteración de rodilla izquierda	0.0%	Cap 14, Tab 14.12
Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo	0.0%	Cap 14, Tab 14.4
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$\frac{A+(100-A) B}{100}$	35.20%
Total, Deficiencias ponderadas 17.60%		

Revisado el expediente con el que contamos, valorado el paciente, y sopesados los aspectos de la discordancia, consideramos pertinente, modificar lo actuado por la junta regional, en el sentido de tener en cuenta el compromiso funcional integral de tobillo izquierdo, eliminando deficiencia por dolor crónico somático, por no cumplir criterios de la tabla 12.5, para éste cuadro y generando sobrevaloración al estar incluido el dolor en la homologación de amputación.

Se aclara al apelante que no se accede a su pretensión de calificación integral por no cumplir los criterios clínicos ni técnico científicos para determinar deficiencias por las patologías de origen común y/o no derivadas del accidente de trabajo

En relación con el rol laboral y ocupacional se califican con base en la deficiencia dada por el médico ponente, con el Manual Único de Calificación de Invalidez y su escala de gravedad y con los documentos obrantes al expediente. De acuerdo con la deficiencia que presenta el paciente; y el impacto que ésta le genera a nivel ocupacional en la ejecución de sus actividades de

autocuidado, tiempo libre y trabajo. 40 años. Se desempeña como maestro de obra pintor realizaba tareas de busca contratos, realizar planos estructurales, pintar, estucar, enchapar, realizar cielos falsos, está afiliado a la seguridad por que un hermano le está cotizando presento AT Iba conduciendo su motocicleta cuando colisionó con un automóvil en movimiento dejándolo inconsciente y siendo atendido por el soat dejando lesiones en el codo derecho, rodillo y tobillo izquierdo. Asiste con bastones canadienses, no movilidad de MII, codo derecho movilidad completa, manifiesta que no duerme, se expresa de manera lenta, refiere que era locutor y estudio para eso, manifiesta no puede leer no sabe como hacerlo, por que se le corren las letras, la madre y la hermana le ayudan en sus ABC, vive con los padres tiene una hija vive con la madre, se califica el titulo II en 19.30%.

El origen no se modifica por no haber sido apelados por ninguna de las partes.

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° 16202403983 de fecha 18/07/2024 proferido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Valle del Cauca

Diagnóstico(s):

- 1.Contusión de la cadera izquierda
- 2.Contusión de la rodilla derecha
- 3.Contusión del codo derecho
- 4.Fractura de la epífisis inferior de la tibia izquierda
- 5.Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada

DEFICIENCIAS: 14.00%
TÍTULO II: 19.30%
PCL TOTAL: 33.30%

Origen: Accidente de trabajo
Fecha de Estructuración:18/03/2024

PAMN

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

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S700	Contusión de la cadera	izquierda		Accidente de trabajo
S800	Contusión de la rodilla	derecha		Accidente de trabajo
S500	Contusión del codo	derecho		Accidente de trabajo
S823	Fractura de la epífisis inferior de la tibia	izquierda		Accidente de trabajo
S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada			Accidente de trabajo

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.14	NA	NA	NA	NA	28,00%		28,00%
							Valor combinado		28,00%

Capítulo

Valor deficiencia

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

Calificado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Dictamen:JN202430237

Página 16 de 18

Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	28,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	28,00%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	14,00%
--	---------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	17,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.2	0.2	0.2	0	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0	1.4
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0.1	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	0.9

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	2.3
---	------------

Valor final título II	19,30%
------------------------------	---------------

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2025
ACTUALIZADO A: 15 enero 2025

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Fecha de Nacimiento:	03/10/1984
Número de Documento:	94550644	Fecha Afiliación:	21/03/2007
Nombre:	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Correo Electrónico:	
Dirección:	CALLE 72Y # 28F-59	Ubicación:	Urbana
Estado Afiliación:	Activo Cotizante		

RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
16691422	ROBERTH HUMBERTO ALA	01/03/2007	31/03/2007	\$145.000	1,43	0,00	0,00	1,43
16691422	ROBERTH HUMBERTO ALA	01/04/2007	31/12/2007	\$434.000	34,71	0,00	0,00	34,71
805022082	SU ALIADA COOPERATIV	01/12/2007	31/12/2007	\$261.000	2,57	0,00	0,00	2,57
805022082	SU ALIADA SU COOPERA	01/01/2008	31/01/2008	\$124.000	1,14	0,00	0,00	1,14
805022082	SU ALIADA SU COOPERA	01/04/2008	30/04/2008	\$461.500	4,29	0,00	0,00	4,29
805031597	TRABAJAMOS EL MUNDO	01/06/2008	30/06/2008	\$338.000	3,14	0,00	0,00	3,14
805020020	COOPERATIVA DE SERVI	01/10/2008	31/10/2008	\$15.383	0,14	0,00	0,00	0,14
900159926	SOLUCIONES LABORALES	01/01/2010	31/01/2010	\$309.000	2,57	0,00	0,00	2,57
900159926	CTA SOLUCIONES LABOR	01/02/2010	31/03/2010	\$515.000	8,57	0,00	0,00	8,57
900159926	CTA SOLUCIONES LABOR	01/04/2010	30/04/2010	\$275.000	2,29	0,00	0,00	2,29
43553804	MARIA CLEMENCIA PINE	01/07/2011	31/07/2011	\$214.000	1,71	0,00	0,00	1,71
43553804	MARIA CLEMENCIA PINE	01/08/2011	30/09/2011	\$536.000	8,57	0,00	0,00	8,57
43553804	MARIA CLEMENCIA PINE	01/10/2011	31/10/2011	\$18.000	0,14	0,00	0,00	0,14
38445374	ARIAS SANCHEZ MARIA	01/10/2017	31/10/2017	\$196.725	0,00	0,00	0,00	0,00
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS	01/11/2017	31/12/2017	\$737.717	4,29	0,00	0,00	4,29
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS	01/01/2018	30/04/2018	\$781.242	17,14	0,00	0,00	17,14
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS	01/05/2018	31/05/2018	\$572.911	3,14	0,00	0,00	3,14
901211299	SERVIYA MENSAJERIAS	01/02/2020	29/02/2020	\$204.821	1,00	0,00	0,00	1,00
901211299	SERVIYA MENSAJERIAS	01/03/2020	31/03/2020	\$29.261	0,14	0,00	0,00	0,14
901296162	DGUILER SAS	01/08/2022	31/12/2022	\$1.000.000	21,43	0,00	0,00	21,43
901296162	DGUILER SAS	01/01/2023	31/12/2023	\$1.160.000	51,43	0,00	0,00	51,43
901296162	DGUILER SAS	01/01/2024	30/11/2024	\$1.300.000	47,14	0,00	0,00	47,14
								[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS: 217,00
								[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO (INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"): 0,00

RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
								[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2025
ACTUALIZADO A: 15 enero 2025

C 94550644

DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
		[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25])	217,00
---	---------------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas, Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28]Nombre o Razón Social	[29]Ciclo Desde	[30]Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN						

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
16691422	ROBERTH HUMBERTO ALARCON	SI	200703	17/04/2007	52014607002714	\$ 144.560	\$ 22.800	\$ 300		10	10	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERT HUMBERTO ALARCON	SI	200704	30/05/2007	23004520011033	\$ 433.700	\$ 67.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERT HUMBERTO ALARCON	SI	200705	16/06/2007	01020904002513	\$ 433.700	\$ 68.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERT HUMBERTO ALARCON	SI	200706	27/07/2007	52014507002288	\$ 433.700	\$ 67.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERTH HUMBERTO ALARCON	SI	200707	30/08/2007	01020902006472	\$ 433.700	\$ 67.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERTH HUMBERTO ALARCON	SI	200708	18/09/2007	01020901007236	\$ 433.700	\$ 68.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERT HUMBERTO ALARCON	SI	200709	03/10/2007	01020903005425	\$ 433.700	\$ 67.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERTH HUMBERTO ALARCON	SI	200710	29/11/2007	52014603012556	\$ 433.700	\$ 67.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERT HUMBERTO ALARCON	SI	200711	02/01/2008	52014607004022	\$ 433.700	\$ 68.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
16691422	ROBERT HUMBERTO ALARCON	SI	200712	18/01/2008	23004520013452	\$ 433.700	\$ 22.600	\$ 0	R	10	3	Pago aplicado al periodo declarado
805022082	SU ALIADA COOPERATIVA DE TRABAJO AS	NO	200712	29/01/2008	911571021MMM03	\$ 261.000	\$ 40.500	\$ 0		18	18	Valor devuelto del Régimen de Ahorro Individual por pago al fondo

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2025
ACTUALIZADO A: 15 enero 2025

C 94550644 DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
805022082	SU ALIADA SU COOPERATIVA DE TRABAJO	SI	200801	05/03/2008	88P20000483717	\$ 124.000	\$ 19.900	\$ 0	R	8	8	Pago aplicado al periodo declarado
805022082	SU ALIADA SU COOPERATIVA DE TRABAJO	SI	200804	29/05/2008	88P20000620403	\$ 461.500	\$ 74.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
805031597	TRABAJAMOS EL MUNDO CTA	SI	200806	15/07/2008	88P20000801807	\$ 338.433	\$ 54.100	\$ 0		22	22	Pago aplicado al periodo declarado
805020020	COOPERATIVA DE SERVICIOS INTEGRALES	NO	200810	20/11/2008	91127038800M77	\$ 15.383	\$ 2.500	\$ 0		1	1	Valor devuelto del Régimen de Ahorro Individual por pago al fondo
900159926	SOLUCIONES LABORALES CONSTRUCTORA	SI	201001	04/02/2010	88P20005891413	\$ 309.000	\$ 49.400	\$ 0		18	18	Pago aplicado al periodo declarado
900159926	CTA SOLUCIONES LABORALES	SI	201002	10/03/2010	88P20006343359	\$ 515.000	\$ 82.391	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
900159926	CTA SOLUCIONES LABORALES	SI	201003	09/04/2010	88P20006686964	\$ 515.000	\$ 82.492	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
900159926	CTA SOLUCIONES LABORALES	SI	201004	10/05/2010	88P20007059304	\$ 275.000	\$ 44.000	\$ 0	R	16	16	Pago aplicado al periodo declarado
43553804	MARIA CLEMENCIA PINEDA CORREA	NO	201107	01/08/2011	07P2A529205590	\$ 214.240	\$ 34.300	\$ 100		12	12	Pago aplicado al periodo declarado
43553804	MARIA CLEMENCIA PINEDA CORREA	NO	201108	01/09/2011	07P27531850878	\$ 536.000	\$ 85.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
43553804	MARIA CLEMENCIA PINEDA CORREA	NO	201109	03/10/2011	07P27536333804	\$ 536.000	\$ 85.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
43553804	MARIA CLEMENCIA PINEDA CORREA	NO	201110	01/11/2011	07P27539371383	\$ 18.000	\$ 2.900	\$ 0	R	1	1	Pago aplicado al periodo declarado
38445374	ARIAS SANCHEZ MARIA FABIOLA	NO	201710	20/11/2017	01C20042548277	\$ 196.725	\$ 31.500	\$ 0		8	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
38445374	ARIAS SANCHEZ MARIA FABIOLA	NO	201711	28/12/2017	01C20043591039	\$ 737.717	\$ 119.000	\$ 900		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS SANCHEZ	SI	201712	19/01/2018	89C20044263151	\$ 737.717	\$ 118.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS SANCHEZ	SI	201801	20/02/2018	89C20045127490	\$ 781.242	\$ 125.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS SANCHEZ	SI	201802	15/03/2018	89C20045898092	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS SANCHEZ	SI	201803	13/04/2018	89C20046757468	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS SANCHEZ	SI	201804	15/05/2018	89C20047604514	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
38445374	MARIA FABIOLA ARIAS SANCHEZ	SI	201805	15/06/2018	89C20048547538	\$ 572.911	\$ 91.700	\$ 0	R	22	22	Pago aplicado al periodo declarado
901211299	SERVIYA MENSAJERIAS SAS	SI	202002	13/03/2020	84C20074643115	\$ 204.821	\$ 32.800	\$ 0		7	7	Pago aplicado al periodo declarado
901211299	SERVIYA MENSAJERIAS SAS	SI	202003	20/04/2020	84C20075625911	\$ 29.261	\$ 4.700	\$ 0	R	1	1	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202208	13/09/2022	89C20104700982	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202209	01/11/2022	89C20106258341	\$ 1.000.000	\$ 162.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202210	09/12/2022	89C20107755204	\$ 1.000.000	\$ 163.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202211	09/12/2022	89C20107755205	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202212	07/02/2023	89C20109860486	\$ 1.000.000	\$ 164.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202301	28/02/2023	89C20110526050	\$ 1.160.000	\$ 188.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202302	23/03/2023	89C20111477412	\$ 1.160.000	\$ 187.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202303	20/04/2023	89C20112484691	\$ 1.160.000	\$ 186.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202304	16/05/2023	88C20113445802	\$ 1.160.000	\$ 185.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202305	15/06/2023	89C20114514574	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202306	13/07/2023	89C20115526573	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202307	17/08/2023	89C20116824124	\$ 1.160.000	\$ 186.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202308	15/09/2023	88C20117868482	\$ 1.160.000	\$ 185.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202309	17/10/2023	89C20118954916	\$ 1.160.000	\$ 186.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202310	28/11/2023	89C20120463277	\$ 1.160.000	\$ 187.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202311	14/12/2023	88C20121310465	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202312	22/01/2024	88C20122621095	\$ 1.160.000	\$ 186.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202401	23/02/2024	88C20123773040	\$ 1.300.000	\$ 209.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202402	27/03/2024	88C20124973724	\$ 1.300.000	\$ 210.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202403	25/04/2024	88C20126042298	\$ 1.300.000	\$ 210.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202404	20/05/2024	88C20127026504	\$ 1.300.000	\$ 208.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202405	27/06/2024	89C20128477207	\$ 1.300.000	\$ 209.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2025
ACTUALIZADO A: 15 enero 2025

C 94550644 DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
901296162	DGUILER SAS	SI	202406	29/07/2024	89C20129638998	\$ 1.300.000	\$ 210.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202407	03/09/2024	88C20131045158	\$ 1.300.000	\$ 211.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202408	30/09/2024	88C20132034819	\$ 1.300.000	\$ 210.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202409	28/10/2024	89C20133150497	\$ 1.300.000	\$ 210.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202410	27/11/2024	88C20134376656	\$ 1.300.000	\$ 208.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
901296162	DGUILER SAS	SI	202411	16/12/2024	88C20135365527	\$ 1.300.000	\$ 208.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50] Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53] Asignación Básica Mensual	[54] Cotización Pagada	[55] Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 94550644

DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador: este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones: este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94: este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2025
ACTUALIZADO A: 15 enero 2025

C 94550644 DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de pagos efectuados a partir de 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones: este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

Defensoría del Consumidor Financiero

Dirección: Calle 70A # 11-83 Bogotá.

Horario de atención: de 9:00 a.m. a 04:00 p.m. Jornada continua.

(57+601) 5439850, (57+601) 5439855 y 3203981187

Electrónico: defensorcolpensiones@defensorialg.com.co

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ONCOLOGIA COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA	

Página 1 de 2

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 27/11/2023 13:59 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Ingreso a oncología - Tratante - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Condiciones del paciente: Paciente Crónico
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Control
Enfermedad actual: Daniel Elias Navarro Mera
Edad: 38 años
CC: 94550644
Acude solo
Ocupación previa: construcción

Paciente de 38 años, con antecedente de accidente de tránsito en calidad de moto vs carro 26/05/2022, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del femur izquierdo y rodilla izquierda, ruptura del labrum acetabular bilateral, que se llevo a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.
En el momento el paciente refiere dolor corporal generalizado, predominante en columna vertebral, somático, de intensidad moderada, asociado a pérdida de fuerza en manos.
El paciente ha recibido múltiples esquemas de terapia, sin mejoría.
Mal patrón de sueño.
Fue valorado por Fisiatría, consideran que el paciente logro máxima mejoría, por lo cual no realizan nuevas intervenciones, remiten a medicina laboral y clínica de dolor.

Antecedentes

- Patológicos: Niega
- Farmacológicos: Acetaminofen/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, duloxetina 30 mg día, pregabalina (no recuerda dosis)
- Alérgicos: Niega
- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura

Paraclinicos:

03/05/2023 TAC de tobillo izquierdo: Fractura de la epifisis de la tibia parcialmente consolidada, disminución del espacio articular tibiotalar, con fenómenos productivos y fragmento óseo articular

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural.
Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.
Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural.
El resto de los discos intervertebrales respetados.
Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

29/08/2023 Electromiografía de miembros superiores: Normal, no hay hallazgos electrofisiológicos de lesiones radicular o neuropatía periférica en miembros superiores.
Potenciales evocados somatosensoriales de nervio mediano y tibial bilateral normales.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 1 Estado de conciencia: Glasgow 15/15

Examen Físico:

Aspecto general:
Aspecto general: Ingresa con apoyo de muletas
Acude solo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 07/12/2023 07:08:34



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ONCOLOGIA COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA	

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

Estado mental:
Estado mental: Modulando tristeza.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso, número de recada:, respuesta al tratamiento: Análisis del caso: Paciente de 39 años, con antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, quien cursa con dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.
Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C6 y C6-C7, electromiografía de miembros superiores y potenciales somatosensoriales, normales.
Por hallazgos de resonancia se remite a neurocirugía.
Paciente que tiene OPIOD RISK alto, principalmente por déficit cognitivo, se decide rotar a buprenorfina medio parche cada 7 días.
En el momento en manejo por psiquiatría y psicología.
Psiquiatría indico gabapentin, paciente se encontraba recibiendo previamente pregabalina, el paciente no es claro sobre cual esta recibiendo, al parecer ambas, por tanto se deja solo con duloxetina, indicado por psiquiatría.
Explico, doy recomendaciones, paciente refiere entender y aceptar. Cito a control en dos meses para evaluar evolución.
Se dan signos de alarma.

Análisis del caso: Paciente de 39 años, con antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, quien cursa con dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C6 y C6-C7, electromiografía de miembros superiores y potenciales somatosensoriales, normales.
Por hallazgos de resonancia se remite a neurocirugía.
Paciente que tiene OPIOD RISK alto, principalmente por déficit cognitivo, se decide rotar a buprenorfina medio parche cada 7 días.
En el momento en manejo por psiquiatría y psicología.
Psiquiatría indico gabapentin, paciente se encontraba recibiendo previamente pregabalina, el paciente no es claro sobre cual esta recibiendo, al parecer ambas, por tanto se deja solo con duloxetina, indicado por psiquiatría.
Explico, doy recomendaciones, paciente refiere entender y aceptar. Cito a control en dos meses para evaluar evolución.
Se dan signos de alarma.
Plan de manejo: - Buprenorfina parche 10 mcg/h aplicar medio parche cada 7 días (ascender dosis según tolerancia)
- Lidocaina parche al 5% (700mg), aplicar un parche en tobillo izquierdo sobre cicatriz quirúrgica de 7pm a 7 am. Formula por 90 días.
- Control con clínica de dolor en un mes

Pendiente:

- Valoración por medicina laboral.

Firmado por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1112218750, CC 1112218750

Nota aclaratoria

Fecha: 27/11/2023 14:22

20231127141037407242

Firmado por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1112218750, CC 1112218750

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 07/12/2023 07:08:34



Fecha y Hora de Solicitud: 27/11/2023 14:22 Consecutivo: ME-2299/31 Pag 1/1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540.2

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
27/11/2023 14:22	Buprenorfina parche Transdermico x 10 microgramos hora	Buprenorfina parche 10 mcg/h aplicar medio parche cada 7 dias (ascender dosis segun tolerancia) / Buprenorfina parche 10 mcg/h aplicar medio parche cada 7 dias (ascender dosis segun tolerancia)	1 PARCHES, TOPICA, Cada Semana, por 90 DIAS	12 PARCHES
27/11/2023 14:23	Lidocaína parche x 700 mg (5%) de 10 cm x 14 cm	- Lidocaína parche al 5% (700mg), aplicar un parche en tobillo izquierdo sobre cicatriz quirúrgica de 7pm a 7 am. Formula por 90 dias. / - Lidocaína parche al 5% (700mg), aplicar un parche en tobillo izquierdo sobre cicatriz quirúrgica de 7pm a 7 am. Formula por 90 dias.	2 UNIDAD, TOPICA, Cada 24 horas, por 90 DIAS	180 UNIDAD

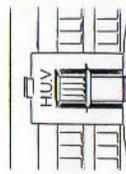
Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANT AGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
Evaristo Garcia E.S.E

FORMULA MÉDICA

DIAGNÓSTICO: 2522 Otro Dolor Cronico

94550644 No. Historia Clínica
Navarro Mera Daniel Elias Nombre
2do Apellido Oncología Cama
1er Apellido Sala o cuartito Servicio
Fecha 27-11-2023

CÓDIGO DE DROGA	CANTIDAD DESPACHADA No.	VALOR	DESCRIPCIÓN	CANT. EN LETRAS	CANT. FORM No.

Favor escribir claramente con tinta. Firma después de hacer la prescripción y escriba el número del código médico

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

No. Recibo de Caja

Firma Médico

Código Médico

Recibi Conforme

Fecha y Hora de Solicitud: 24/07/2023 07:48

Consecutivo: IN-2091323

Pag 1/3



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
24/07/2023 07:48	890343 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Dolor Y Cuidados Paliativos, En: 2 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	- Control con clinica de dolor

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI- 169 - Web: www.huv.gov.co

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ONCOLOGIA COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

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

Puntos miofasciales en región paravertebral cervical, dorsal, lumbar, hombros, miembros superiores.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso:, número de recaída:, respuesta al tratamiento: Análisis del caso: Paciente de 38 años quien acude por primera vez, tiene antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, ahora con dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C6 y C6-C7, pendiente electromiografía de miembros superiores y potenciales somatosensoriales, solicitados por Fisiatria.

En el momento paciente con mal control de dolor, decido inicio de manejo con etoricoxib ciclo corto, se ajusta dosis de pregabalina y duloxetina.

Paciente con cambios en el afecto, ahora modulando tristeza, con trastorno del sueño, labilidad afectiva, por tanto se decide remisión urgente a psiquiatría y psicología.

Explico, doy recomendaciones, paciente refiere entender y aceptar. Cito a control en dos meses para evaluar evolución.

Se dan signos de alarma.

Análisis del caso: Paciente de 38 años quien acude por primera vez, tiene antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, ahora con dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C6 y C6-C7, pendiente electromiografía de miembros superiores y potenciales somatosensoriales, solicitados por Fisiatria.

En el momento paciente con mal control de dolor, decido inicio de manejo con etoricoxib ciclo corto, se ajusta dosis de pregabalina y duloxetina.

Paciente con cambios en el afecto, ahora modulando tristeza, con trastorno del sueño, labilidad afectiva, por tanto se decide remisión urgente a psiquiatría y psicología.

Explico, doy recomendaciones, paciente refiere entender y aceptar. Cito a control en dos meses para evaluar evolución.

Se dan signos de alarma.

Plan de manejo: - Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas. Formula por 30 dias

- Pregabalina cap 75 mg tomar 1 cap via oral cada 12 horas (noche). Formula por 90 dias

- Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas (mañana). Formula por 90 dias

- Se solicita valoración por psiquiatría PRIORITARIO

- Se solicita valoración por psicología PRIORITARIO

- Control con clinica de dolor

Pendiente:

- Valoración por medicina laboral

- Electromiografía de miembros superiores

- Potenciales evocados.

Firmado por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1112218750

Nota aclaratoria

Fecha: 24/07/2023 07:54

Continua acetaminofen/hidrocodona 325/5mg tomar 1 tab via oral cada día, se diligencia MIPRES:20230724125036416674

Firmado por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1112218750

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/07/2023 08:00:28



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ONCOLOGIA COEX	
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA	Cama:

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 24/07/2023 07:11 - Fecha: 24/07/2023 07:11 - Ambulatoria - Ubicación: FISIATRIA
Ingreso a oncología - Tratante - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Valoración de primera vez clínica de dolor

Enfermedad actual: Daniel Elias Navarro Mera

Edad: 38 años

CC: 94550644

Acude solo

Ocupación previa: construcción

Paciente de 38 años quien acude por primera vez, comentando antecedente de accidente de tránsito en calidad de moto vs carro 26/05/2022, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del femur izquierdo y rodilla izquierda, ruptura del labrum acetabular bilateral, que se llevo a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.

En el momento el paciente refiere dolor corporal generalizado, predominante:

Tobillo izquierdo dolor de características mixtas, de intensidad moderada, que se exacerba con los movimientos.

Dolor en columna vertebral, somático, de intensidad moderada.

Refiere pérdida de fuerza en manos

El paciente ha recibido multiples esquema de terapia, sin mejoría.

Mal patron de sueño

Fue valorado por Fisiatria, consideran que el paciente logro maxima mejoría, por lo cual no realizan nuevas intervenciones, remiten a medicina laboral y clínica de dolor.

Antecedentes

- Patológicos: Niega

- Farmacológicos: Acetaminofen/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, duloxetina 30 mg día, pregabalina (no recuerda dosis)

- Alergicos: Niega

- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura

Paraclínicos:

03/05/2023 TAC de tobillo izquierdo: Fractura de la epifisis de la tibia parcialmente consolidada, disminución del espacio articular fibulotalar, con fenomenos productivos y fragmento oseo articular

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural.

Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.

Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural.

El resto de los discos intervertebrales respetados.

Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 3 Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general: Ingresa con apoyo de muletas

Acude solo

Modulando tirsteza

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/07/2023 08:00:28



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
24/07/2023 07:49	Etoricoxib x 90 mg Tableta Recubierta	. / Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas. Formula por 30 dias	1 TABLETA, ORAL, Cada 48 horas, por 30 DIAS	15 TABLETA
24/07/2023 07:49	Pregabalina capsula x 75 mg	. / Pregabalina cap 75 mg tomar 1 cap via oral cada 12 horas (noche). Formula por 90 dias	1 CAPSULA, ORAL, Cada 12 horas, por 90 DIAS	180 TABLETA
24/07/2023 07:49	Duloxetina capsula x 60 mg	. / - Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas (mañana). Formula por 90 dias	1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 CAPSULA
24/07/2023 07:54	Hidrocodona Bitartrato + Acetaminofen tableta x 5 mg / 325 mg	. / acetaminofen/hidrocodona 325/5mg tomar 1 tab via oral cada dia	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 TABLETA

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 24/07/2023 07:48

Consecutivo: IN-2091323

Pag 2/3



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
24/07/2023 07:48	890208 Consulta De Primera Vez Por Psicología, En: 1 Días	Causa: Condición clínica del paciente	- Se solicita valoración por psicología PRIORITY

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750**Firmado Electrónicamente**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

Fecha y Hora de Solicitud: 24/07/2023 07:48

Consecutivo: IN-2091323

Pag 1/3



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
24/07/2023 07:48	890343 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Dolor Y Cuidados Paliativos, En: 2 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	- Control con clinica de dolor

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI-169- Web: www.huv.gov.co

Victoria Eugenia Osorio
 DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
 R.M. 1.112.218.750

Fecha y Hora de Solicitud: 24/07/2023 07:48

Consecutivo: IN-2091323

Pag 3/3



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
24/07/2023 07:48	890284 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Psiquiatria, En: 1 Días	Causa: Condición clínica del paciente	Se solicita valoración por psiquiatria PRIORITARIO

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750**Firmado Electrónicamente**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Victoria Eugenia Osorio
 DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
 R.M. 1.112.218.750



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
24/07/2023 07:49	Etoricoxib x 90 mg Tableta Recubierta	. / Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas. Formula por 30 dias	1 TABLETA, ORAL, Cada 48 horas, por 30 DIAS	15 TABLETA
24/07/2023 07:49	Pregabalina capsula x 75 mg	. / Pregabalina cap 75 mg tomar 1 cap via oral cada 12 horas (noche). Formula por 90 dias	1 CAPSULA, ORAL, Cada 12 horas, por 90 DIAS	180 TABLETA
24/07/2023 07:49	Duloxetina capsula x 60 mg	. / - Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas (mañana). Formula por 90 dias	1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 CAPSULA
24/07/2023 07:54	Hidrocodona Bitartrato + Acetaminofen tableta x 5 mg / 325 mg	. / acetaminofen/hidrocodona 325/5mg tomar 1 tab via oral cada dia	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 TABLETA

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CC: 1112218750, Reg: 1112218750

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ONCOLOGIA COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA	

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 24/07/2023 07:11 - Fecha: 24/07/2023 07:11 - Ambulatoria - Ubicación: FISIATRIA
Ingreso a oncología - Tratante - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Valoración de primera vez clínica de dolor

Enfermedad actual: Daniel Elías Navarro Mera

Edad: 38 años

CC: 94550644

Acude solo

Ocupación previa: construcción

Paciente de 38 años quien acude por primera vez, comentando antecedente de accidente de tránsito en calidad de moto vs carro 26/05/2022, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, ruptura del labrum acetabular bilateral, que se llevo a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.

En el momento el paciente refiere dolor corporal generalizado, predominante:

Tobillo izquierdo dolor de características mixtas, de intensidad moderada, que se exacerba con los movimientos.

Dolor en columna vertebral, somático, de intensidad moderada.

Refiere pérdida de fuerza en manos

El paciente ha recibido múltiples esquemas de terapia, sin mejoría.

Mal patrón de sueño

Fue valorado por Fisiatría, consideran que el paciente logro máxima mejoría, por lo cual no realizan nuevas intervenciones, remiten a medicina laboral y clínica de dolor.

Antecedentes

- Patológicos: Niega

- Farmacológicos: Acetaminofen/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, duloxetina 30 mg día, pregabalina (no recuerda dosis)

- Alergicos: Niega

- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura

Paraclínicos:

03/05/2023 TAC de tobillo izquierdo: Fractura de la epifisis de la tibia parcialmente consolidada, disminución del espacio articular fibulotalar, con fenómenos productivos y fragmento óseo articular

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural.

Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.

Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural.

El resto de los discos intervertebrales respetados.

Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 3 Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Ingresa con apoyo de muletas

Acude solo

Modulando tirsteza

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/07/2023 08:00:28



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ONCOLOGIA COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD DE ONCOLOGIA	

Nota Aclaratoria:

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

Puntos miofasciales en región paravertebral cervical, dorsal, lumbar, hombros, miembros superiores.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso:, número de recaída:, respuesta al tratamiento: Análisis del caso: Paciente de 38 años quien acude por primera vez, tiene antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, ahroa con dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C6 y C6-C7, pendiente electromiografía de miembros superiores y potenciales somatosensoriales, solicitados por Fisiatria.

En el momento paciente con mal control de dolor, decido inicio de manejo con etoricoxib ciclo corto, se ajusta dosis de pregabalina y duloxetina.

Paciente con cambios en el afecto, ahora modulando tristeza, con trastorno del sueño, labilidad afectiva, por tanto se decide remisión urgente a psiquiatria y psicología.

Explico, doy recomendaciones, paciente refiere entender y aceptar. Cito a control en dos meses para evaluar evolución.

Se dan signos de alarma.

Análisis del caso: Paciente de 38 años quien acude por primera vez, tiene antecedente de accidente de tránsito, con lesiones descritas, ahroa con dolor corporal generalizado, con mal control ante el tratamiento indicado.

Tiene RMN cervical en la que reportan compresiones a nivel de C5-C6 y C6-C7, pendiente electromiografía de miembros superiores y potenciales somatosensoriales, solicitados por Fisiatria.

En el momento paciente con mal control de dolor, decido inicio de manejo con etoricoxib ciclo corto, se ajusta dosis de pregabalina y duloxetina.

Paciente con cambios en el afecto, ahora modulando tristeza, con trastorno del sueño, labilidad afectiva, por tanto se decide remisión urgente a psiquiatria y psicología.

Explico, doy recomendaciones, paciente refiere entender y aceptar. Cito a control en dos meses para evaluar evolución.

Se dan signos de alarma.

Plan de manejo: - Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas. Formula por 30 dias

- Pregabalina cap 75 mg tomar 1 cap via oral cada 12 horas (noche). Formula por 90 dias

- Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas (mañana). Formula por 90 dias

- Se solicita valoración por psiquiatria PRIORITARIO

- Se solicita valoración por psicología PRIORITARIO

- Control con clinica de dolor

Pendiente:

- Valoración por medicina laboral
- Electromiografía de miembros superiores
- Potenciales evocados.

Firmado por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1112218750

Nota aclaratoria

Fecha: 24/07/2023 07:54

Continua acetaminofen/hidrocodona 325/5mg tomar 1 tab via oral cada dia, se diligencia MIPRES:20230724125036416674

Firmado por: VICTORIA EUGENIA OSORIO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1112218750



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
25/01/2023 09:44	890262 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Del Trabajo, En: 15 Días	Causa: Condición clínica del paciente	CALIFICACION PCL

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUMBERTO JAVIER VERGARA BECERRA, MED.FI.FISIATR.GRAL, CC: 94513096, Reg: 762458/05

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Dr. Humberto Vergara
Medicina Física y
Rehabilitación
C.C. 94.513.096



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
25/01/2023 09:45	890243 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Dolor Y Cuidados Paliativos, En: 1 Meses	Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS Causa: Condición clínica del paciente	MANEJO POR CLINICA DE DOLOR

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUMBERTO JAVIER VERGARA BECERRA, MED.FI.FISIATR.GRAL, CC: 94513096, Reg: 762458/05

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Dr. Humberto Vergara
Medicina Física y
Rehabilitación
C.C. 94.513.096



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: FISIATRIA	Cama:
Servicio: FISIATRIA	

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 25/01/2023 09:38 - Ambulatoria
Consulta médica - Apoyo - MED.FI.FISIATR.GRAL

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: TUVE UN ACCIDENTE DE TRANSITO
Enfermedad actual: EDAD: 38 AÑOS
DOMINANCIA: DERECHA
ORIGEN/PROCEDENCIA: CALI (VALLE)
OCUPACION: OBRA BLANCA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 22 MAYO 2022, MOTO VS AUTOMOVIL, PRESENTANDO LUXOFRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, LESION CONDRAL GRADO 4 DEL SURCO TROCLNEAR DE FEMUR IZQUIERDO Y ROTULA IZQUIERDA, RUPTURA DEL LABRUM ACETABIULAR BILATERAL. LLEVADO A CIRUGIA EL 28 MAYO 2022 EN CLINICA VALLE DEL LILI. POSTERIOR A CIRUGIA, PROGRAMA DE TEAPIA FISICA +/- 160 SS. PACIENTE PERSISTE CON DOLOR, LIMITACION PARA LA MARCHA, ASISTENCIA DE DISPOSITIVO DE AYUDA TIPO MULETAS. COMPELTA INCAPACIDAD DE 8 MESES. INDEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema músculo - esquelético: MARCHA ANORMAL, ASISTENCIA DE MULETA AXILAR.

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia respiratoria(Respi/min): 14
Escala del dolor: 4

Examen Físico:**Neurológico**

Neurológico : INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS.

MARCHA ANORMAL, COJERA ANTALGICA, ASISTENCIA DE MULETA AXILAR

ARCOS DE MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO PLANTIFLEXION 10 GRADOS, DORSIFLEXION 5 GRADOS, ROTACIONES CONSERVADA. RESTO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS

HIPOTROFIA MUSCULAR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUADRICEPS

FUERZA MUSCULAR MIEMBROS SUPERIORS E INFERIOR DERECHO 5/5, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO 4+/5.

SENSIBILIDAD NORMAL

REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS

DOLOR CON LA MOVILIZACION DE TOBILLO IZQUIERDO.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: DOMICILIO

Análisis del caso: PACIENTE CON HIISTORIA DE LUXOFRACTURA DE TOIBILLO IZQUIERDO, LESION CONDRAL DE RODILLA Y FEMUR IZQUIERDO, CON DOLOR CRONICO SECUNDARIO, ALTERACION DEL PATRON DE MARCHA,, HA REALIZADO MULTIPLES PROGRAMAS DE TERAPIAS, +/- 160 SS. SE CONSIDERA PACIENTE CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO, COMPLETA 8 MESES DE INCAPACIDAD, POR LO QUE SE CONSIDERA PACIENTE HA LOGRADO MEJORIA MAXIMA Y SE REMITIE A MEDICNA LABORAL PARA CALIFICACION PCL. ADEMAS SE REMITE A CLINICA DE DOLOR PARA MANEJO DOLOR CRONICO. SE INICIA MANEJO CON ACETAMINOFEN+HIDROCODONA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/01/2023 09:49:46



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: FISIATRIA	Cama:
Servicio: FISIATRIA	

Nota Aclaratoria:

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

- NO SE CONSIDERA INTERVENCION POR MEDICINA FISIC AY REHABILITACION EN EL MOMENTO
- Plan de manejo: 1. CALIFICACION PCL POR EPS Y FONDO DE PENSIONES
 2. VALORACION CLINICA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
 3. ACETAMINOFEN + HIDROCODONA TABLETA 325MG+5MG VO CADA 12 HORAS.

Firmado por: HUMBERTO JAVIER VERGARA BECERRA, MED.FI.FISIATR.GRAL, Registro 762458/05

Dr. Humberto Vergara
 C.O. 94513.096
 Rehabilitación y Medicina Física

Nota aclaratoria

Fecha: 25/01/2023 09:48

SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD DESDE 21 ENERO 2023

Firmado por: HUMBERTO JAVIER VERGARA BECERRA, MED.FI.FISIATR.GRAL, Registro 762458/05

Fecha y Hora de Solicitud: 25/01/2023 09:47 Consecutivo: IN-1802238 Pag 1/ 1 94

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-1

Diagnóstico: S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Incapacidades											
Causa:		Incapacidad por Accidente de Tránsito				Duración:		30 día(s)		Prórroga:	Si
DESDE					HASTA						
Día:	21	Mes:	1	Año:	2023	Día:	19	Mes:	2	Año:	2023


Dr. Humberto Vergara
 Medicina Física y Rehabilitación
 C.C. 94.513.096

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUMBERTO JAVIER VERGARA BECERRA, MED.FI.FISIATR.GRAL, CC: 94513096, Reg: 762458/05

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Tipo de Identificación: Nit 890303461 - Código de Habilitación: 760010379901



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2023-01-25 09:51:10
Nro. Prescripción
20230125119035037018

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI	Código Habilitación: 760010379901
Documento de Identificación: 890303461	Nombre Prestador de Servicios de Salud: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
Dirección: CALLE 5 # 36 - 08	Teléfono: 6206000 EXTENSION 1010	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC94550644	Primer Apellido: NAVARRO	Segundo Apellido: MERA	Primer Nombre: DANIEL	Segundo Nombre: ELIAS
Número Historia Clínica: 94550644	Diagnóstico Principal: S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[ACETAMINOFEN] 325MG/1U : [HIDROCODONA BITARTRATO] 5MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 UNIDADES	ORAL	8 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DIA(S)	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS	270 / DOSCIENTOS SETENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC94513096	Nombre: HUMBERTO JAVIER VERGARA BECERRA
Registro Profesional: 762458	Firma
Especialidad:	
CodVer: 2E77-3134-C9E0-9356-FBF4-E40D-1332-63F3	

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.

Dr. Humberto Vergara
Medicina Física y
Rehabilitación
C.C. 94.513.096



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
 NIT - 890399047-8
 Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida
 Cra 78 Oeste No. 2A - 00 - 3180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 189129



Orden Imagenología Código: Orden Imagenología Fecha y hora: 19/01/2023 09:14

Apellidos:	NAVARRO MERA	Nombres:	DANIEL ELIAS
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	94550644
Fecha de Nacimiento:	03/10/1984	Edad:	38 Años/3 Meses/16 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	NINGUNA
Dirección:	CL 72 Y 28 F 59	Teléfono:	3172810670
Nombre del Cliente:		Convenio:	203-2EC220003 EMSSANAR EPS SAS - CONTR 2023
Fecha registro :	19/01/2023 09:14	Fecha atención:	19/01/2023 09:14

Vigencia: 19/01/2023 - 18/02/2023

Tipo de usuario: Contributivo

Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*) Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1			Solicitada	Programad a	Externo
Comentario: SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE							
2	883210 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1			Solicitada	Programad a	Externo
Comentario: SE SOLICITA RMN DE COLUMNA CERVICAL SIMLE							

Observaciones:

Dr. José Fdo. Arango V.
 MÉDICO NEUROCRUJANO
 N.M. 1288 TP. 13130-91

FIRMA DIGITAL

JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA

CC 16448919

N° de registro: 13130 91

NEUROCIRUGIA

25301350



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT - 890399047-8
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida
Cra 78 Oeste No. 2A - 00 - 3180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 306776



Orden Consulta Código: CON03 Fecha y hora: 19/01/2023 09:19

Apellidos:	NAVARRO MERA	Nombres:	DANIEL ELIAS
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	94550644
Fecha de Nacimiento:	03/10/1984	Edad:	38 Años/3 Meses/16 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	NINGUNA
Dirección:	CL 72 Y 28 F 59	Teléfono:	3172810670
Nombre del Cliente:		Convenio:	203-2EC220003 EMSSANAR EPS SAS - CONTR 2023
Fecha registro :	19/01/2023 09:19	Fecha atención:	19/01/2023 09:19

Vigencia: 19/01/2023 - 18/02/2023

Tipo de usuario: Contributivo

Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*) Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890276 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1			Solicitada	Programada	Externo

Especialidad solicitada: OFTALMOLOGIA

Comentario: CITA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA

Observaciones:

Dr. José Fdo. Arango V.
MÉDICO NEUROCIRUJANO
NM. 1268 TP. 13130-91

FIRMA DIGITAL

JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA

CC 16448919

N° de registro: 13130 91

NEUROCIRUGIA



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
 NIT - 890399047-8
 Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida
 Cra 78 Oeste No. 2A - 00 - 3180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 306775



Orden Consulta Código: CON03 Fecha y hora: 19/01/2023 09:18

Apellidos:	NAVARRO MERA	Nombres:	DANIEL ELIAS
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	94550644
Fecha de Nacimiento:	03/10/1984	Edad:	38 Años/3 Meses/16 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	NINGUNA
Dirección:	CL 72 Y 28 F 59	Teléfono:	3172810670
Nombre del Cliente:		Convenio:	203-2EC220003 EMSSANAR EPS SAS - CONTR 2023
Fecha registro :	19/01/2023 09:18	Fecha atención:	19/01/2023 09:18

Vigencia: 19/01/2023 - 18/02/2023

Tipo de usuario: Contributivo

Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*) Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890373 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1			Solicitada	Programad a	Externo

Especialidad solicitada: NEUROCIRUGIA

Comentario: SE SOLICITA CITA DE CONTROL POR NEUROCIRUGIA, CON RESULTADOS DE LOS EXAMENES.

Observaciones:

Dr. José Fdo. Arango V.
 MEDICO NEUROCIRUJANO
 N.M. 1248 TP. 13130 - 91

FIRMA DIGITAL

JOSE FERNANDELODEL CARMEN ARANGO VILLA

CC 16448919

N° de registro: 13130 91

NEUROCIRUGIA



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT - 890399047-8
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida
Cra 78 Oeste No. 2A - 00 - 3180020 - Cali - Colombia

Orden N°: 306773



Orden Consulta Código: CON03 Fecha y hora: 19/01/2023 09:17

Apellidos:	NAVARRO MERA	Nombres:	DANIEL ELIAS
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	94550644
Fecha de Nacimiento:	03/10/1984	Edad:	38 Años/3 Meses/16 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	NINGUNA
Dirección:	CL 72 Y 28 F 59	Teléfono:	3172810670
Nombre del Cliente:		Convenio:	203-2EC220003 EMSSANAR EPS SAS - CONTR 2023
Fecha registro :	19/01/2023 09:17	Fecha atención:	19/01/2023 09:17

Vigencia: 19/01/2023 - 18/02/2023

Tipo de usuario: Contributivo

Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*) Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890264 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIATRIA	1			Solicitada	Programad a	Externo

Especialidad solicitada: FISIOTERAPIA

Comentario:

Observaciones:

Dr. José Pdo. Arango V.
MÉDICO NEUROCIRUJANO
N.M. 1268 TP. 13130-91

FIRMA DIGITAL

JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA

CC 16448919

N° de registro: 13130 91

NEUROCIRUGIA

CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA

890273 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	NAVARRO MERA	Nombres:	DANIEL ELIAS
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	94550644
Fecha de Nacimiento:	03/10/1984	Edad:	38 Años/3 Meses/16 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	NINGUNA
Dirección:	CL 72 Y 28 F 59	Teléfono:	3172810670
Nombre del Cliente:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	Convenio:	EMSSANAR EPS SAS - CONTR 2023
Fecha registro :	19/01/2023 08:58	Fecha atención:	18/01/2023 08:58

Estado civil: Soltero Tipo de usuario: Contributivo Nivel educación: Básica Secundaria Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores

CONSULTA

Ambito de atención: Ambulatorio

Motivo de consulta: "ME ACCIDENTE Y DESDE AHI SE ME DUERMEN LOS PIES"

Enfermedad actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EL AÑO PASADO, SECUANDRIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, COIN FRACTURA DE TIBIA Y PERONE, REQUIRIO REDUCCION CON MATERIAL DE OSTEOSINTEIS, AHORA CON CUADRO CLINICO DE 8 MESES APRX DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN PARESTESIA DE MIEMBROS INFEREIONES, ADEMÁS CEFALEA HOLOCRAEANA, ASOCIADO A VISION BORROSA, Y DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL. PACIENTE REFIEE QUE ASISTE A TERAPIA FISICA, CON MEJORIA PARCIAL D ELOS SINTOMAS.

IDENTIFICACION DE RIESGOS

FACTORES DE RIESGO ESPECIFICO: NINGUNO

FACTORES DE RIESGO ESPECIFICO (ULCERAS POR PRESION): NINGUNA

RIESGO O ALTERACION CARDIO - CEREBRO - VASCULAR: NINGUNA

RIESGO O INFECCIONES RESPIRATORIAS CRONICAS: NINGUNA

RIESGO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS : NINGUNA

RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES: NINGUNA

RIESGO O PRESENCIA DE ZONOSIS Y AGRESIONES POR ANIMALES: NINGUNO

RIESGO PSICOLOGICOS: NINGUNO

RIESGOS SOCIOECONOMICOS - POBLACION ESPECIAL: NINGUNO

ANTECEDENTES

otros antecedentes personales: NINGUNO

Antecedentes familiares: MADRE HTA DM

Antecedentes quirurgicos: REDUCCION ABIERTA DE TIBIA Y PERONE

Antecedentes alergicos: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

estado general del paciente: PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON APOYO DE MULETA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

cabeza/cuello: NORMAL

piel/faneras: NORMAL

sistema endocrino: NORMAL

sistema respiratorio: NORMAL

sistema cardiovascular: NORMAL

sistema gastrointestinal: NORMAL

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO

Peso: 76,00 Kilogramos

Talla: 170,00 Centímetros IMC: 262975,79 1. PA Sistólica: 120 2. PA Diastólica: 70 Temperatura: 36,6 FC: 73 FR: 18

Cabeza: NORMAL

ojos: NORMAL

ORL: NORMAL

Cuello y Torax: NORMAL

Abdomen / espalda: NORMAL

Genitourinario / recto: NO SE VALUA

Extremidades / osteoarticular: NORMAL

Examen Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE

RIPS CONSULTA Número de autorización: 2022004119536 Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*)

Tipo principal: Confirmado nuevo,

Se le brinda educación al paciente y familia:: Si

análisis/plan: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO EN MAYO DE 2022, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN CURSO CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE, TRATADA CON REDUCCION ABIERTA, AHORA CON CUADRO CLINICO DE 8 MESES DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES, SENSACIÓN DE HORMIGUEO Y CORRIENTAZO CEFALOCAUDAL, ADEMÁS CEFALEA OCCIPITAL Y ALTERACIÓN EL AGUDEZA VISUAL, POR LO CUAL SE SOLICITA TAC DE CRANEOA SIMPLES, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE, CITA DE CONTROL CON NEUROCIRUGIA CON RESULTADOS Y VALORACIÓN POR OFTALMOLOGIA.

ORDEN DE CONSULTA:

19/01/2023 09:17 - CONSULTA - NEUROCIRUGIA - JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA
890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIATRIA

Cantidad

1

19/01/2023 09:18 - CONSULTA - NEUROCIRUGIA - JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA
890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

1

19/01/2023 09:19 - CONSULTA - NEUROCIRUGIA - JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA
890276 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTÁLMOLOGIA

Cantidad

1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:

19/01/2023 09:14 - Orden Imagenología - NEUROCIRUGIA - JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA

879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

1

883210 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE

1

FIRMA DIGITAL

JOSE FERNANDODEL CARMEN ARANGO VILLA

CC 16448919

N° de registro: 13130 91

NEUROCIRUGIA

INCAPACIDAD MÉDICA URGENCIAS

Dirección: Cra 38 Bis No 5B2-04. SP 0 Y 1

Teléfono: 3821000 -- Conmutador: 20000

Correo Electrónico: urgencias@imbanaco.com.co

Nombres	Apellidos	Identificación	Fecha Emisión
DANIEL ELIAS	NAVARRO MERA	CC 94550644	16 feb. 2023

Días de Incapacidad: **21** . Desde **16 feb. 2023** hasta **08 mar. 2023** . Motivo: **Enfermedad General**

Es Prorroga: **No** Dx de Incapacidad: **S800 - CONTUSION DE LA RODILLA**

Comentarios y/o Observaciones

Firma Electrónica

HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR

Identificación CC 16670739

Registro Médico 16921

frmInfIncapacidad 16 feb., 2023 23:55 URGENCIAS

URGENCIAS

Dirección: **Cra 38 Bis No 5B2-04. SP 0 Y 1**
 Teléfono: **3821000** -- Conmutador: **20000**
 Correo Electrónico: **urgencias@imbanaco.com.co**



6570872

Nombre del Paciente DANIEL ELIAS	Apellidos del paciente NAVARRO MERA	Identificación CC 94550644	Fecha 16 feb. 2023 23:53
Edad 38 Años 4 Meses 13 Días	Peso 78 Kg	Grupo Sanguineo Plan	HG: 13085776
Entidad EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S		Serv Destino: REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO	
Serv. Remite: URGENCIAS			
Dxs Ingreso	(S800) CONTUSION DE LA RODILLA (M250) HEMARTROSIS		
Dxs Presuntivos	(M255) DOLOR EN ARTICULACION		

931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL Observaciones: RODILLA IZQ. MANEJO DEL DOLOR, GANAR AMA. Y FUERZA MUSCULAR, PAULATINAMENTE. INICIAR EN 8 DIAS -DAR PRIORIDAD-	Cantidad 10
--------	--	-------------

Firmado electrónicamente por
HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR
 Identificación: **CC 16670739**
 Especialidad: **TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA**
 Registro Médico: **16921**

Clínica
Imbanaco
Grupo Quirónsalud

URGENCIAS

Dirección: **Cra 38 Bis No 5B2-04. SP 0 Y 1**
Teléfono: **3821000** -- Conmutador: **20000**
Correo Electrónico: **urgencias@imbanaco.com.co**



6570874

Nombre del Paciente DANIEL ELIAS	Apellidos del paciente NAVARRO MERA	Identificación CC 94550644	Fecha 16 feb. 2023 23:54
Edad 38 Años 4 Meses 13 Días	Peso 78 Kg	Grupo Sanguíneo	HG: 13085776
Entidad EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S		Plan	
Serv. Remite: URGENCIAS	Serv Destino: RESONANCIA MAGNETICA		

Dxs Ingreso **(S800) CONTUSION DE LA RODILLA (M250) HEMARTROSIS**
Dxs Presuntivos **(M255) DOLOR EN ARTICULACION**

883522 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) Cantidad 1
Ubicación: Lado Izquierdo
Observaciones: SIMPLE DE RODILLA IZQ.

Firmado electrónicamente por
HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR
Identificación: **CC 16670739**
Especialidad: **TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA**
Registro Médico: **16921**

Clínica
Imbanaco
Grupo quirónsalud

URGENCIAS

Dirección: **Cra 38 Bis No 5B2-04. SP 0 Y 1**
Teléfono: **3821000** -- Conmutador: **20000**
Correo Electrónico: **urgencias@imbanaco.com.co**



6570871

Nombre del Paciente DANIEL ELIAS	Apellidos del paciente NAVARRO MERA	Identificación CC 94550644	Fecha 16 feb. 2023 23:52
Edad 38 Años 4 Meses 13 Días	Peso 78 Kg	Grupo Sanguíneo Plan	HG: 13085776
Entidad EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S		Serv. Remite: URGENCIAS	Serv Destino: CONSULTA EXTERNA

Dxs Ingreso **(S800) CONTUSION DE LA RODILLA (M250) HEMARTROSIS**
Dxs Presuntivos **(M255) DOLOR EN ARTICULACION**

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Cantidad 1
Observaciones: EN TRES SEMANAS IMBANACO SEDE PRINCIPAL-PIS 1 , EXT. 8105 -8127

Firmado electrónicamente por
HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR
Identificación: **CC 16670739**
Especialidad: **TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA**
Registro Médico: **16921**

URGENCIAS

Dirección: Cra 38 Bis No 5B2-04. SP 0 Y 1
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 20000

Atención No. 16195910

Paciente: NAVARRO MERA DANIEL ELIAS (No Interno: 37.343.385)

Página 1 de 5
16-abr.-2023 6:35

Identificación del Paciente

Paciente NAVARRO MERA DANIEL ELIAS Doc. de identificación CC 94550644
Fecha de Nacimiento 03-octubre-1984 Edad 38 Años 4 Meses 13 Días Sexo Masculino Grupo Sanguíneo
Estado Civil Ocupación
Teléfono 3172810670 Celular 3172810670
Dirección CALLE 72 Y # 28 F 52 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA
Responsable DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio

Fecha y hora de Ingreso 16-feb.-2023 18:36 Fecha y hora de Atención 16-feb.-2023 19:22
El paciente se moviliza por sus propios medios? No Medio de transporte
Estado de llegada Alerta Procedencia Domicilio
Llegó remitido de

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: " ME DUELE LA RODILLA "
Fecha de ocurrencia: Tiempo de evolución: 1 Días Tipo de evento: Enfermedad General
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia:

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

INGRESA PCTE DE 38 AÑOS DE EDAD CAMINANDO CON APOYO DE MULETAS POR PRESENTAR EL DIA DE HOY PRESENTA CAIDA DESDE SU ALTURA EN LAS ESCALERAS DE LA CASA Y DURANTE ESTA CAIDA PRESENTA CHASQUIDO DE LA RODILLA CON DOLOR MUY INTENSO QUE LE LIMITA INCLUSIVE ESTANDO EN REPOSO, TIENE ANTEC DE OSTEOSINTENSIS DE TIBILLO EN MISMA EXTREMIDAD
SE ATIENDE CON EPP

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Patológicos - NIEGA(Reg: 16 Feb 2023 19:29:)
Quirúrgicos - OSTEOSINTESIS DE TOBILLO IZQ
COLELAP
CORNETES(Reg: 16 Feb 2023 19:29:)
Tóxicos - NIEGA(Reg: 16 Feb 2023 19:29:)

Antecedentes Familiares

Otros Mamá Papá Hno(a) Abuelo(a) Conyugue Hijo(a) Otros

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FI02
16/feb./2023 18:37	130/86	101	/			37.3	85	20	97	
16/feb./2023 19:29	130/86		/			37.3	85	20	97	

Revisión por Sistemas

16 febrero 2023 19:29 - (URG P1)

Observaciones: Revisión por sistemas negativo
Firmado electrónicamente por MELISSA VARELA HURTADO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

Examen Físico

16 febrero 2023 19:29 - (URG P1)

Estado General. LUCE ALGICO
EVA 10/10
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
Cabeza. NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
Boca y Faringe. MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello. MOVIL, NO ADENOPATIAS
Tórax. TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,CAMPOS PULMONARES RITMICOS,
NO SE AUSCULTAN SOBREGREGADOS
Abdomen. NORMAL
Genito - Urinario. NO SE EXPLORA

Paciente: **NAVARRO MERA DANIEL ELIAS** (No Interno: 37.343.385)

Página 2 de 5
16-abr.-2023 6:35

Musculo-esquelético.	MII: DOLOR CON LA PALPACION DE CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LA RODILLA, CON LIMNTACION PARA LA EXTENSION COMPLETA
Neurológico.	ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, NO DETERIORO NEUROLOGICO, MIMICA FACIAL CONSERVADA, GLASGOW 15/15, FUERZA Y SENSIBILIDAD EN SUS EXTREMIDADES CONSERVADA
Piel.	NORMAL
Analisis.	PCTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DOLOR EN RODILLA IZQ TRAS CAER DESDE SU ALTURA POR ESCALERAS EN LUGAR DE DOMICILIO, SE INGRESA PARA TOMA DE RX DE RODILLA, MANEJO DE DOLOR, SE COMENTARA CON ORTOPEDIA, LE EXPLICO
Observaciones.	Revisión por sistemas negativo
Triage.	2
Firmado electrónicamente por MELISSA VARELA HURTADO -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041	

Diagnósticos de Ingreso	Localización	Tipo DX
-- (M255) DOLOR EN ARTICULACION		Impresión Diagnóstica
Firmado electrónicamente por MELISSA VARELA HURTADO -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041		
-- (M250) HEMARTROSIS	Izquierda	Confirmado Nuevo
-- (S800) CONTUSION DE LA RODILLA	Izquierda	Confirmado Nuevo
Firmado electrónicamente por HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739		

Notas de Evolución

16 febrero 2023 20:12 - (URG P1)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(M255) DOLOR EN ARTICULACION

Tipo Estancia: Evolución Urgencias

Criterio: Paciente que requiere valoración por alguna especialidad

COMENTO PCTE CON EL DR CARREÑO INTERNISTA DE TURNO, VENDRA A VALORAR

Firmado electrónicamente por **MELISSA VARELA HURTADO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

16 febrero 2023 22:57 - (URG P1)

Análisis de Resultados de Exámenes

873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL): HALLAZGOS:

Densidad ósea a conservada.

No se definen lesiones líticas ni blásticas.

Impresiona existir disminución del espacio articular femorotibial, sin embargo no contamos con estudio comparativo ni con apoyo.

La relación articular patelofemoral se encuentra conservada.

No alteraciones a nivel de la fosa poplítea.

Edema de los tejidos blandos

Firmado electrónicamente por **MELISSA VARELA HURTADO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

Notas de Interconsultas

16 febrero 2023 23:44 - (URG P1)

CONTUSION EN RODILLA IZQUIERDA.

RX. DE RODILLA IZQUIERDA: NO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALGICO, AFEBRIL, CON LIMITACION FUNCIONAL MARCADA EN RODILLA IZQUIERDA. TEMPANO POSITIVO - NO TOLERA CAJON, PRUEBAS MENISCALES NI BOSTEZO, POR DOLOR.

IDX.:

1. CONTUSION EN RODILLA IZQUIERDA

2. HEMARTROSIS

PLAN:

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, SOBRE MESA CONVENCIONAL, ANESTESIA LOCAL, ASEPSIA Y ANTSEPSIA CON CLORHEXIDINA EN RODILLA IZQUIERDA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA :

1. ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA EN SITIO DE PUNCION SUPRAPATELAR LATERAL . S REALIZAPUNCION

Paciente: **NAVARRO MERA DANIEL ELIAS** (No Interno: 37.343.385)

Página 3 de 5
16-abr.-2023 6:35

ARTICULAR, Y SE DRENA APROXIMADAMENTE 60 CC. DE HEMARTROSIS - POSTERIORMENTE SE RALIZA INFILTRACION DE MEZCLA DE LDOCAINA SIMPLE AL 1% MAS BIPIROP 0.5% CON EPINEFRINA, DE PUTNOS DOLOROROS : TANTO I A NIVEL INTRAARTICULAR , COMO EN BURSA SUPRAPATELAR Y ARE ADE ISNERCIN DE LOS TENDONES DE LA PATA DE GANSO. SE CUBRE CON GASAS Y VENDAJE ELASTICO ESTERILE.SE COLOC AINMOVILIZADOR DE RODILLA.

ALTA CON:

1. FORMULA MEDICA PARA AINE
2. CITA EN DOS SEMANAS
3. INCAPACIDAD POR 15 DIAS
4. FISIOTERPIA PARA NICAR EN 5 DIAS.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por **HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR** -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA
Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739

Nota de Egreso

16 febrero 2023 23:55 - (URG P1)

Se dan recomendaciones al paciente/familia

Firmado electrónicamente por **HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR** -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA
Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739

Ordenes de Exámenes

16 febrero 2023 19:30 - (URG P1)

- * (Hora: 19:30) 873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)
Observaciones TRAUMA

Ubicación **Izquierda**

Firmado electrónicamente por **MELISSA VARELA HURTADO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

16 febrero 2023 20:12 - (URG P1)

- * (Hora: 20:12) 890480 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Ubicación **No Aplica**
(ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA)

Firmado electrónicamente por **MELISSA VARELA HURTADO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

16 febrero 2023 23:52 - (URG P1)

- * (Hora: 23:52) 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Ubicación **No Aplica**
Observaciones EN TRES SEMANAS IMBANACO SEDE PRINCIPAL-PIS 1 , EXT. 8105 -8127

Firmado electrónicamente por **HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR** -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA
Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739

16 febrero 2023 23:53 - (URG P1)

- * (Hora: 23:53) 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observaciones RODILLA IZQ.
MANEJO DEL DOLOR,
GANAR AMA. Y FUERZA MUSCULAR, PAULATINAMENTE.
INICIAR EN 8 DIAS -DAR PRIORIDAD-

Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR** -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA
Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739

16 febrero 2023 23:54 - (URG P1)

- * (Hora: 23:54) 883522 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR Ubicación **Izquierda**
(ESPECIFICO)
Observaciones SIMPLE DE RODILLA IZQ.

Firmado electrónicamente por **HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR** -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA
Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739

Ordenes de Medicamentos

16 febrero 2023 19:29 - (URG P1)

- * DAPIRONA MAGNESICA 2 GRAMOS / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (LISALGIL 2 gramos / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) **Dosificación:** 2 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

- * TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (TRAMAL 50 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS

Paciente: **NAVARRO MERA DANIEL ELIAS** (No Interno: 37.343.385)

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 12.00 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

Firmado electrónicamente por **MELISSA VARELA HURTADO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

Nota Quirúrgica

16 febrero 2023 23:43 - (URG P1)

819101 ASPIRACION ARTICULAR

Fecha: 16 feb. 2023 23:43

Lateralidad: Izquierda

Medico: HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR

Dx Principal: M250 HEMARTROSIS

Dx Relacionado: -o-

Dx de Complicación: -o-

861401 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES

Fecha: 16 feb. 2023 23:43

Lateralidad: Izquierda

Medico: HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR

Dx Principal: M255 DOLOR EN ARTICULACION

Dx Relacionado: -o-

Dx de Complicación: -o-

936800 INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD

Fecha: 16 feb. 2023 23:43

Lateralidad: Izquierda

Medico: HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR

Dx Principal: S800 CONTUSION DE LA RODILLA

Dx Relacionado: -o-

Dx de Complicación: -o-

Descripción de acto quirúrgico / hallazgos

ASA 0 Tipo de Cirugía **Electiva** Tipo de Herida **Limpia** Tiempo de Cirugía **0min** Profilaxis

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, SOBRE MESA CONVENCIONAL, ANESTESIA LOCAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA EN RODILLA IZQUIERDA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA :

1. ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA EN SITIO DE PUNCIÓN SUPRAPATELAR LATERAL . SE EFECTUA PUNCIÓN ARTICULAR, DRENANDO APROXIMADAMENTE 60 CC. DE HEMARTROSIS - POSTERIORMENTE SE REALIZA INFILTRACION DE MEZCLA DE LDOCAINA SIMPLE AL 1% MAS BIPROP 0.5% CON EPINEFRINA, DE PUTNOS DOLOROSOS : TANTO IA NIVEL INTRAARTICULAR , COMO EN BURSA SUPRAPATELAR Y AREA ADE ISNERCIN DE LOS TENDONES DE LA PATA DE GANSO. SE CUBRE CON GASAS Y VENDAJE ELASTICO ESTERILE. SE COLOC AINMOVILIZADOR DE RODILLA.

Muestras

enviadas a patología:

NO

Complicaciones:

NO

Colaboradores

Cirujano 1 (Ppal): CARREÑO ESCOBAR HUGO FERNANDO

Firmado electrónicamente por **HUGO FERNANDO CARREÑO ESCOBAR** -- TRAUMATOLOGIA DEPORTIVA
Tarjeta Profesional: 16921 Identificación CC 16670739

Notas de Enfermería

16 febrero 2023 20:38 - (URG P1)

Ingresa paciente de género masculino de 38 años de edad al servicio de urgencias piso 1 en silla de ruedas sin compañía de familiar, se observa paciente despierto, alerta, consciente y orientado en sus tres esferas mentales tiempo, lugar y persona, paciente con escala glasgow 15/15, paciente hemodinámicamente estables responde a estímulo doloroso eva 0/15, paciente con piel íntegra sin lesiones aparentes, ingresa refiriendo dolor en rodilla izquierda es valorado clínicamente por dr quien genera órdenes médicas las cuales se revisan y se cumplen, se realiza llamado de enfermería, paciente que tolera oxígeno ambiente, se ubica al paciente en silla reclinable, me presento como auxiliar de enfermería, explico procedimiento a seguir, indago sobre posibles alergias (niega) educo a paciente sobre posibles efectos adversos como mareos, náuseas, visión borrosa, refiere entender, activo protocolos de riesgo de caída, riesgo de flebitis. con técnica aséptica y con todos los epp de bioseguridad se canaliza al paciente a nivel de antebrazo derecho para toma de paraclínicos se deja con catéter #22 vena permeable rotulada cubierta con tegaderm y permeable. paciente a la espera de resultados de paraclínicos para definir conducta

Firmado electrónicamente por **LUZ ANGELA ZAPATA TANGARIFE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107512618

Historia Clínica de la Atención

URGENCIAS

Dirección: Cra 38 Bis No 5B2-04. SP 0 Y 1
Teléfono Directo: 3821000 -- Conmutador: 20000

Atención No. 16195910

Página 5 de 5
16-abr.-2023 6:35

Paciente: **NAVARRO MERA DANIEL ELIAS** (No Interno: 37.343.385)

Control de Medicamentos

16 febrero 2023 20:40 - (URG P1)

Observaciones: en 100ml de ssn al 0.9%

* 16 Feb 2023 20:38 DIPIRONA MAGNESICA 2 GRAMOS / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (LISALGIL 2 gramos / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Observaciones: en miembro superior derecho

* 16 Feb 2023 20:40 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (TRAMAL 50 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) 50 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

Firmado electrónicamente por **LUZ ANGELA ZAPATA TANGARIFE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107512618

Diagnósticos de Egreso

-- (M250) HEMARTROSIS

Localización

Tipo DX

Impresion Diagnóstica

Firmado electrónicamente por **MELISSA VARELA HURTADO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 08945 Identificación CC 1062295041

Salida Urgencias

Estado vital al salir **Vivo**

Estado al salir

Destino al salir **Domicilio**

Fecha y hora de salida **16 feb. 2023 23:50**

Remitido a

Medio de transporte

Incapacidad

Fecha de Incapacidad: **16 Feb 2023** Días de Incapacidad: **21** Prorroga: **No** Motivo: **Enfermedad General**

Diagnóstico: **S800 CONTUSION DE LA RODILLA**

Datos de Enfermería

Dispositivos Invasivos

Nota: Esta es una impresión parcial de la historia clínica debido a que el registro de atención aun no se ha cerrado en el momento de imprimirla

Firmado Electrónicamente por **VARELA HURTADO MELISSA**

Identificación **CC 1062295041**

Especialidad **MEDICINA GENERAL**

Tarjeta Profesional **08945**



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 05/08/2023 07:00 - Fecha: 05/08/2023 07:00 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Evolución médica - NEUROCIRUGIA DE EPILEPSIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Subjetivo:
Objetivo: EVOLUCIÓN NEUROCIRUGÍA
MD RES: CÉSAR QUINTERO MORENO

DATOS GENERALES:

Nombre: Daniel Elias Navarro
Identificación: 94550644
EPS: Emssanar
Edad: 38 años
FI HUV: 03/08/23

DIAGNÓSTICOS:

- Hernias discales cervicales, C3-C4, C5-C6 Y C6-C7
- canal medular estrecho**
- Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos

EXAMEN FÍSICO:

TA: 118/78 mmHg, FC: 69 LPM, FR: 18 RPM, SO2: 97%, T: 36. 2°C

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Glasgow 15/15 AO 4 RV 5 RM 6

Alerta, orientado en tiempo espacio y persona, sin alteraciones de la memoria, la atención, el cálculo, la abstracción, el juicio, la introspección, comportamiento. Lenguaje fluido, nómima, repite, comprende, obedece.

Con alteraciones en el estado mental psiquiátrico: actitud colaborador, afecto constreñido, estado de ánimo triste, forma del pensamiento ilógico, juicio de la realidad comprometido.

Pares craneales: olfato sin alteraciones, pupilas isocóricas 2 mm normorreactivas, agudeza visual AO impresiona conservada, no defectos campimétricos, movimientos oculares sin alteraciones, sensibilidad y fuerza muscular de la cara sin alteraciones, simetría facial conservada, no impresiona hipoacusia, no alteraciones del equilibrio, úvula centrada, refiere gusto conservado, movimientos simétricos de la lengua, no disartría, elevación de hombros conservada.

Fuerza

MSD: C4 4/5, C5-T1: 5/5, MS

C4-7: 5/5, C8: 4/5, T1: 5/5

MIIS: 5/5 excepto, S1 (derecho): 4/5,

ROT ++/++++ en miembros superiores

ROT ++/++++ en miembros inferiores

No Hoffman, no Babinsky

No alteraciones en el tono

Sensibilidad:

MSD: dolor, temperatura, epicritico vibración, propiocepción normal. MSI: con hipoestesias de predominio C4, C6-c7,

No disimetría, no disidiadocinesia, no ataxia, no nistagmo, ni otros signos cerebelosos

No signos meningeos

asegure derecho dudoso.

ESTUDIOS PREVIOS:

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural. Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.

Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural.

El resto de los discos intervertebrales son respetados.

Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

PARACLÍNICOS DE LA PRESENTE HOSPITALIZACIÓN:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 08:49:21



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

NOTAS MÉDICAS

03/08/2023

HbA1c 5. 24, Glucosa 119
BUN 9. 0, Creatinina 0. 80
ALT 50, AST 33

Hemograma: Leucocitos 6. 250 Neutrófilos 3. 710, Linfocitos 2. 030, Monocitos 320, Eosinófilos 140, Hemoglobina 15. 1, VCM 89. 9, HCM 29. 40, Plaquetas 244. 000

Ácido fólico 10. 20, Vitamina B12 508,

TSH 0. 9293, T4 libre 1. 05

Prueba no treponémica: negativa, VIH: Negativo

Magnesio: 2. 10

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: No aplica.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Paciente de 38 años con historia de trauma en tobillo rodilla y acetábulos bilaterales en mayo del 2022, requiere reducción abierta en tobillo izquierdo. Menciona que ha estado en rehabilitación física pero ha permanecido constantemente con pobre control del dolor a pesar de buen manejo analgesico, resalta en su relato sensación de disestesias cervicales y en hombros bilaterales con distribución en ocasiones hasta zona glútea. Se hace mención además que está en seguimiento por psiquiatría ya que desde hace 6 meses esta con ánimo triste, en ocasiones autolesiones sin fines suicidas, ideas de muerte con ideación suicida sin plan estructurado; adiconia que hace 4 meses ha presentado alucinaciones auditiva. Ahora con examen físico, con fuerza 4 / 5 en c4 derecha, c8 izquierda, s1 izquierdo, sensibilidad con "hipoestesias en ms izquierdo. Nos interconsultan con una resonancia cervical donde se observan hernias discales en c3-c4, c5-c6, y c6- c7 condicionando un canal medular estrecho.

En el momento, paciente con evolución estacionaria, pendiente reporte de electromiografía, según resultados se definirá conductas adicionales. Por ahora, debe continuar con el manejo instaurado por la especialidad tratante, no requiere otro tipo de manejo por parte de nuestro servicio; se cierra interconsulta por la especialidad.

PENDIENTE:

Electromiografía de miembros superiores de forma AMBULATORIA

Valoración por Neurocirugía de forma AMBULATORIA en 1 mes

Se cierra interconsulta por neurocirugía

Plan de manejo:.

Firmado por: ALEJANDRO HERRERA TRUJILLO, NEUROCIRUGIA DE EPILEPSIA, Registro 7663103-5



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
05/08/2023 16:47	890273 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurocirugia, En: 1 Meses	Especialidad: NEUROCIRUGIA DE EPILEPSIA Medico: ALEJANDRO HERRERA TRUJILLO Causa: Condición clínica del paciente	./.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ALEJANDRO HERRERA TRUJILLO, NEUROCIRUGIA DE EPILEPSIA, CC: 16285597, Reg: 7663103-5
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



Fecha y Hora de Solicitud: 05/08/2023 16:48

Consecutivo: NU-2114BU1

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644		
Edad y Género: 38 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE	Nombre de la Entidad: EMISSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL	Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Procedimientos no Quirúrgicos				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
05/08/2023 16:48	930805 Electromiografía De Superficie	Frecuencia: UNICO	2	/ Electromiografía de miembros superiores

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ALFJANDRO HERRERA TRUJILLO, NEUROCIRUGIA DE EPILEPSIA, CC: 16285597, Reg: 7663103-5

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.F

Dirección: Santiago de Cali - CL 5#36-08 - Teléfono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 30/01/2025 11:50

Consecutivo: IN-3121008

Pag 1/ 2



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: R418: OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
30/01/2025 11:50	890274 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurologia, En: 15 Días	Causa: Condición clínica del paciente	Alteraciones Neurocognitivas Globales; etiología a establecer. /Considerar condiciones clínicas

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA - Registro: 31320811, CC 31320811**Firmado Electrónicamente**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Diana M. Alejandra Suarez G
PhD. M.Sc. Esp. Psc.
Neuropsicología Clínica
Reg. 10438



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 1 de 5

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 10:20 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Procedimientos - NEURO PSICOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos después de la nota: 940701 - 940701 Administracion [Aplicacion] de prueba neuropsicologica (Cualquier tipo) (Cada Una), Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: SESIÓN 1/5. SE REPORTA TCE (+) Accidente de tránsito el 26/05/2022, reporta PC, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico. Manejo farmacológico actual: DULOJETINA, GABAPENTINA, OLANZAPINA, TRAMADOL. Condiciones emocionales: Manejo por psiquiatría (+); inició en julio del 2023. Manejo intramuros en salud mental (x 1 evento en el 2023 "7 días"). Manejo en la unidad de salud mental del HUV debido a presencia de síntomas afectivos asociados a ideas suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos. Manejo terapéutico actual: Terapia ocupacional (-) Terapia del lenguaje (-) Terapia Física (-). Laboral: Activo (-) Incapacitado (-) Desempleado (+); posterior a accidente PCL(-). Estudios cerebrales: No presenta hallazgos de estudios cerebrales "una resonancia". En el 2023 fue valorado cognitivamente (HUV - DMASG), los hallazgos sugirieron "cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global (ACE-R Col Z= -4, 9) y en el funcionamiento ejecutivo (IFS Z= -3, 7). Se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal (Lawton y Brody 0/8) que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional. Se evidencian cambios funcionales en procesos psicológicos básicos y superiores caracterizados por: Disprosexia moderada. Alteración disejecutiva. Amnesia reciente y semántica; puede implicar la memoria autobiográfica, retrógrada y procedimental. Idx: Alteraciones Neurocognitivas Globales; etiología a establecer. Considerar condiciones clínicas concomitantes (TCE, alteraciones neurocomportamentales). En general, la connotación del déficit sugiere implicación de estructuras frontales y temporales, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales, subcorticales". SE INICIA APLICACIÓN DE PRUEBAS COGNITIVAS NO INVASIVAS. AL FINALIZAR LA ATENCIÓN DEJO PACIENTE ESTABLE.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Firmado por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA, Registro 31320811, CC 31320811

Diana M. Alejandra Suarez G
PhD. MSc. Esp. Psic.
Neuropsicología Clínica
Reg. 10432*



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 5

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 10:29 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Procedimientos - NEURO PSICOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos después de la nota: 940701 - 940701 Administracion [Aplicacion] de prueba neuropsicologica (Cualquier tipo) (Cada Una), Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: SESIÓN 2/5. PRESENTACIÓN PERSONAL E HIGIENE ES ADECUADA PARA EL CONTEXTO DE EVALUACIÓN. ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON LA EVALUADORA. EL ESTILO DE RESPUESTA EN LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA SE REALIZÓ BAJO CONDICIONES EMOCIONALES ADECUADAS. PACIENTE QUE REALIZA VOLUNTARIAMENTE ACTIVIDADES COGNITIVAS NO INVASIVAS. EL DESEMPEÑO EN PRUEBAS COGNITIVAS DE ATENCIÓN (Z=-15, 6) DEL EXAMEN COGNITIVO ADDENBROOK (ACE-R COL) SUGIEREN ALTERACIÓN FUNCIONAL SIGNIFICATIVA. AL FINALIZAR LA ATENCIÓN DEJO PACIENTE ESTABLE.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Firmado por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA, Registro 31320811, CC 31320811

Diana M. Alejandra Suarez Garcia
PhD. M.Sc. Exp. Psic.
Neuropsicología Clínica
Rég. 104387



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 3 de 5

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 10:48 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
 Procedimientos - NEURO PSICOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos después de la nota: 940701 - 940701 Administracion [Aplicacion] de prueba neuropsicologica (Cualquier tipo) (Cada Una), Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: SESIÓN 3/5. PRESENTACIÓN PERSONAL E HIGIENE ES ADECUADA PARA EL CONTEXTO DE EVALUACIÓN. ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON LA EVALUADORA. DURANTE LA SESIÓN EJECUTA LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS DE MANERA VOLUNTARIA. EL ESTILO DE RESPUESTA EN LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA SE REALIZÓ BAJO CONDICIONES EMOCIONALES ADECUADAS. PACIENTE QUE REALIZA VOLUNTARIAMENTE ACTIVIDADES COGNITIVAS NO INVASIVAS. EL DESEMPEÑO EN PRUEBAS COGNITIVAS DE LENGUAJE (Z= -0, 1) DEL EXAMEN COGNITIVO ADDENBROOK (ACE-R COL) NO SUGIEREN RETRACCIÓN FUNCIONAL SIGNIFICATIVA. AL FINALIZAR LA ATENCIÓN DEJO PACIENTE ESTABLE.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Firmado por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA, Registro 31320811, CC 31320811

Diana M. Alejandra Suárez G
 PhD. Psic. Exp. Psic.
 L. Neuropsicología Clínica
 Reg. 1043211



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 4 de 5

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 11:25 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
 Procedimientos - NEURO PSICOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos después de la nota: 940701 - 940701 Administracion [Aplicacion] de prueba neuropsicologica (Cualquier tipo) (Cada Una), Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: SESIÓN 4/5. PRESENTACIÓN PERSONAL E HIGIENE ES ADECUADA PARA EL CONTEXTO DE EVALUACIÓN. ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON LA EVALUADORA. DURANTE LA SESIÓN EJECUTA LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS DE MANERA VOLUNTARIA. EL ESTILO DE RESPUESTA EN LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA SE REALIZÓ BAJO CONDICIONES EMOCIONALES ADECUADAS. PACIENTE QUE REALIZA VOLUNTARIAMENTE ACTIVIDADES COGNITIVAS NO INVASIVAS. EL DESEMPEÑO EN PRUEBAS COGNITIVAS FUNCIONES EJECUTIVAS (INECO FRONTAL SCREENING (IFS Z= -4, 3). A LA FECHA SUGIEREN RETRACCIÓN FUNCIONAL SIGNIFICATIVA. AL FINALIZAR LA ATENCIÓN DEJO PACIENTE ESTABLE.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Firmado por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA, Registro 31320811, CC 31320811

Diana M. Alejandra Suarez Garcia
 Ph.D. M.Sc. E. Psico.
 Neuropsicología Clínica
 Reg. 104384



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 3 de 5

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 10:48 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Procedimientos - NEURO PSICOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos después de la nota: 940701 - 940701 Administracion [Aplicacion] de prueba neuropsicologica (Cualquier tipo) (Cada Una), Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: SESIÓN 3/5. PRESENTACIÓN PERSONAL E HIGIENE ES ADECUADA PARA EL CONTEXTO DE EVALUACIÓN. ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON LA EVALUADORA. DURANTE LA SESIÓN EJECUTA LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS DE MANERA VOLUNTARIA. EL ESTILO DE RESPUESTA EN LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA SE REALIZÓ BAJO CONDICIONES EMOCIONALES ADECUADAS. PACIENTE QUE REALIZA VOLUNTARIAMENTE ACTIVIDADES COGNITIVAS NO INVASIVAS. EL DESEMPEÑO EN PRUEBAS COGNITIVAS DE LENGUAJE (Z= -0, 1) DEL EXAMEN COGNITIVO ADDENBROOK (ACE-R COL) NO SUGIEREN RETRACCIÓN FUNCIONAL SIGNIFICATIVA. AL FINALIZAR LA ATENCIÓN DEJO PACIENTE ESTABLE.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Firmado por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA, Registro 31320811, CC 31320811

Diana M. Alejandra Suárez G
PhD. MSc. Exp. Psic.
Neuropsicología Clínica
Reg. 104347



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 5 de 5

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 11:37 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
 Procedimientos - NEURO PSICOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos después de la nota: 940701 - 940701 Administracion [Aplicacion] de prueba neuropsicologica (Cualquier tipo) (Cada Una), Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: SESIÓN 5/5. FUNCIONALIDAD DISMINUIDA. Realizando un análisis comparativo entre los resultados obtenidos en la evaluación anterior (Noviembre de 2023), se puede concluir que: Persiste baja estabilidad funcional en la eficacia cognitiva global (ACE-R Col Z= -10, 2) y en los procesos cognitivos superiores (IFS Z= -4, 3). Se aprecia patrón de retracción de funciones cerebrales básicas y superiores en comparación con la medición anterior. Se debe tener en cuenta que el cuadro clínico - Alteración Neurocognitiva Global - sugiere hipofuncionalidad de estructuras frontales y temporales; prominentemente, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales, subcorticales. AL FINALIZAR LA ATENCIÓN DEJO PACIENTE ESTABLE.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Observaciones: Neurología: Se deja a criterio del médico tratante la indicación de paraclínicos que favorezcan la correlación clínica.

Firmado por: DIANA M. ALEJANDRA SUAREZ GARCIA, NEURO PSICOLOGIA, Registro 31320811, CC 31320811

Diana M. Alejandra Suarez G
 PhD. MSc. Esp. Psic.
 Neuropsicología Clínica
 Reg. 104399

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/01/2025 11:51:41



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/11/2023 10:01	890280 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Rodilla, En: 20 Días	Causa: Condición clínica del paciente	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Carlos Enrique Ramírez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEdia COEX/ORTOPEdia COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/11/2023 10:00	890380 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Pie, En: 1 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	cita con resultados

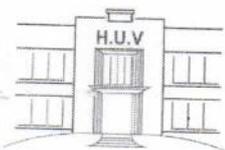
MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

Evaristo García E.S.E

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Imagenología				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/11/2023 09:58	873303 Radiografía comparativa de pies con apoyo (AP y Lateral)		1	Se solicita RX de pie AP y lateral comparativa con apoyo (873303)
08/11/2023 09:58	873443 Radiografías Comparativas De Extremidades Inferiores		1	Se solicita Rx de tobillo AP y lateral comparativa CON APOYO (873443)
08/11/2023 09:59	879520 Tomografía Computada De Miembros Inferiores Y Articulaciones		1	TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D
08/11/2023 10:00	879910 Tomografía Computada En Reconstrucción Tridimensional		1	TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D

Carlos Enrique Ramirez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Rehabilitación				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/11/2023 10:01	931001 Terapia Fisica Integral	Frecuencia: Cada 48 horas	15	terapia fisica para movilidad de tobillo y fortalecimiento de rodilla izquierda

Carlos Enrique Ramirez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ORTOPEDIA COEX	Cama:
Servicio: ORTOPEDIA COEX	

Página 1 de 2

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 08/11/2023 09:49 - Ambulatoria - Ubicación: ORTOPEDIA COEX
Consulta médica - ORTOP.CLI.DE PIE

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Daniel navarro
Edad: 39 años
CC: 94550644

Motivo de consulta: "por la rodilla".

Enfermedad actual: Paciente de 39 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL. Ahora refiere dolor asociado en tobillo izquierdo que es permanente y aumenta con el apoyo, lo cual ha limitado su marcha, niega síntomas inflamatorios u otra sintomatología. Además comenta que tiene pendiente valoración por ortopedia rodilla dado caída en febrero 2023 y ahora con dolor asociado.

Antecedentes:

- Patológicos: episodio depresivo
- Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022)
- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo
- Alérgicos: no
- Farmacológicos: naproxeno, gabapentina 300 mg cada 8 horas, tramadol

Examen físico:

Ingresa con deambulación asistida por muletas, luce en adecuadas condiciones generales, alerta.

Extremidades inferiores: móviles, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 segundos. Disminución arcos de movilidad +/- 10° de plantiflexión izquierdo, arcos de movilidad en rodilla completos. Inestabilidad de rodilla con cajón anterior positivo con dolor en zona anteromedial.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 116/72, Presión arterial media(mmHg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16.

Diagnósticos activos después de la nota Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, Diagnóstico de ingreso - S998 - OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente de 39 años con antecedente de accidente automovilístico, cruzó con luxofractura de tobillo izquierdo que fue llevado a procedimiento quirúrgico el 28/05/23, ahora asiste por dolor en tobillo izquierdo permanente. Adicional, con dolor e inestabilidad de rodilla izquierda que dificulta la marcha. Al examen físico con disminución de arcos de movilidad en tobillo izquierdo y signos de inestabilidad

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/11/2023 10:02:24



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ORTOPEDIA COEX	Cama:
Servicio: ORTOPEDIA COEX	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

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

en rodilla ipsilateral. Se revisa Rx de tobillo con fractura bien alineada y material de osteosíntesis en adecuada posición, además RM de rodilla izquierda con impresión de lesión de ligamento cruzado anterior, probable lesión de cruzado posterior, lesión de colateral medial y menis medial. Presenta vértigo de origen central, al parecer post traumático.

Se considera paciente con mala rehabilitación, se indica realizar movilidad de tobillo y fortalecimiento en extensión de rodilla, se cita a clínica de rodilla (Dr. De los Ríos), y se solicita imágenes de control de tobillo izquierdo, se cita a control con resultados. Se indica terapia física.

Plan de manejo: Se solicita RX de pie AP y lateral comparativa con apoyo (873303)

Se solicita Rx de tobillo AP y lateral comparativa con apoyo (873443)

Se solicita TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D

Cita de control con resultados

Se indica terapia física

Valoración por ortopedia rodilla.

Firmado por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, Registro 5967-93, CC 79490734

Carlos Enrique Ramírez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/11/2023 10:02:24



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
04/08/2023 15:05	890280 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Pie, En: 30 Días	Especialidad: ORTOPEDIA Medico: GONZALO BLANCO TAMAYO Causa: Condición clínica del paciente	Cita con ortopedia de pie /.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, CC: 1085272514, Reg: 522605

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud:

04/08/2023 15:05

Consecutivo: HX-2113/b4

Pag 1/ 1



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL EUAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL			

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Imagenología				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
04/08/2023 15:05	873431 Radiografía De Tobillo (Ap, Lateral Y Rotacion Interna)	Frecuencia: UNICO	2	Bilateral / Bilateral

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por:

JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, CC: 1085272514, Reg: 522605

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.F.
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 05/08/2023 08:09

Consecutivo: IN-2114232

Pag 1/ 1



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
05/08/2023 08:09	890280 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Rodilla, En: 20 Días	Especialidad: ORTOPEDIA Medico: ADOLFO DE LOS RIOS GIRALDO Causa: Condición clínica del paciente	Control al alta con ortopedia de rodilla /Control al alta con ortopedia de rodilla

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, CC: 1085272514, Reg: 522605

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
EVARISTO GARCIA E.S.E

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Imagenología				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
04/08/2023 15:05	873431 Radiografía De Tobillo (Ap, Lateral Y Rotación Interna)	Frecuencia: UNICO	2	Bilateral / Bilateral

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, CC: 1085272514, Reg: 522605

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 04/08/2023 15:00 - Fecha: 04/08/2023 15:00 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Evolución médica - ORTOPEDIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: Diagnósticos:

Trastorno depresivo recurrente

Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos

Accidente de tránsito (26/05/2022)

- Luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral,

- Reducción de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL.

Otros dolores crónicos postraumáticos

Dolor crónico de difícil manejo secundario a accidente de tránsito

Eventos: Paciente en aceptables condiciones generales, niega alzas térmicas, manifiesta dolor en tobillo izquierdo.

Objetivo: Encuentro a paciente en camilla de unidad de salud mental, luce aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos inflamatorios, con movilidad limitada en tobillo izquierdo.

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 1.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Paciente masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL. Actualmente paciente con dolor en tobillo izquierdo de intensidad moderada, que se exacerba con la deambulación, sin signos inflamatorios, se considera que fractura se encuentra consolidada y que sintomatología actual se beneficia de terapia física, se envía consulta con ortopedia tobillo y se solicita radiografía ambulatoria.

Plan de manejo: Cita con ortopedia Pie y tobillo

Radiografía de tobillo bilateral

Se cierra interconsulta

Terapias físicas.

Firmado por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, Registro 522605

Nota aclaratoria

Fecha: 05/08/2023 08:07

Solicitan nueva revisión del paciente, se acude el día 04/08/2023. Se revisa RNM en donde se evidencia meniscopatía que puede ser evaluada por consulta externa. Se continua con plan de alta por ortopedia. Control al alta con ortopedia de rodilla

Firmado por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, Registro 522605

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/08/2023 11:33:50



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 04/08/2023 15:00 - Fecha: 04/08/2023 15:00 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Evolución médica - ORTOPEDIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: Diagnósticos:

Trastorno depresivo recurrente

Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos

Accidente de tránsito (26/05/2022)

- Luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral,

- Reducción de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL.

Otros dolores crónicos postraumáticos

Dolor crónico de difícil manejo secundario a accidente de tránsito

Eventos: Paciente en aceptables condiciones generales, niega alzas térmicas, manifiesta dolor en tobillo izquierdo.

Objetivo: Encuentro a paciente en camilla de unidad de salud mental, luce aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos inflamatorios, con movilidad limitada en tobillo izquierdo.

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: 1.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Paciente masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL. Actualmente paciente con dolor en tobillo izquierdo de intensidad moderada, que se exacerba con la deambulacion, sin signos inflamatorios, se considera que fractura se encuentra consolidada y que sintomatología actual se beneficia de terapia física, se envía consulta con ortopedia tobillo y se solicita radiografía ambulatoria.

Plan de manejo: Cita con ortopedia Pie y tobillo

Radiografía de tobillo bilateral

Se cierra interconsulta

Terapias físicas.

Firmado por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, Registro 522605

Nota aclaratoria

Fecha: 05/08/2023 08:07

Solicitan nueva revisión del paciente, se acude el día 04/08/2023. Se revisa RNM en donde se evidencia meniscopatía que puede ser evaluada por consulta externa. Se continúa con plan de alta por ortopedia. Control al alta con ortopedia de rodilla

Firmado por: JESUS HARRISON BURBANO NOGUERA, ORTOPEDIA, Registro 522605

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/08/2023 11:33:50



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEdia COEX/ORTOPEdia COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/11/2023 10:00	890380 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Pie, En: 1 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	cita con resultados

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/11/2023 10:01	890280 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Rodilla, En: 20 Días	Causa: Condición clínica del paciente	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Carlos Enrique Ramírez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Imagenología				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/11/2023 09:58	873303 Radiografía comparativa de pies con apoyo (AP y Lateral)		1	Se solicita RX de pie AP y lateral comparativa con apoyo (873303)
08/11/2023 09:58	873443 Radiografías Comparativas De Extremidades Inferiores		1	Se solicita Rx de tobillo AP y lateral comparativa CON APOYO (873443)
08/11/2023 09:59	879520 Tomografía Computada De Miembros Inferiores Y Articulaciones		1	TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D
08/11/2023 10:00	879910 Tomografía Computada En Reconstrucción Tridimensional		1	TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D

Carlos Enrique Ramirez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: S998: OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS

Rehabilitación				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/11/2023 10:01	931001 Terapia Fisica Integral	Frecuencia: Cada 48 horas	15	terapia fisica para movilidad de tobillo y fortalecimiento de rodilla izquierda

Carlos Enrique Ramirez
 ORTOPEDIA PIE
 C.C. 79490734
 RM. 5967-93

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, CC: 79490734, Reg: 5967-93

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ORTOPEDIA COEX	Cama:
Servicio: ORTOPEDIA COEX	

Página 1 de 2

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 08/11/2023 09:49 - Ambulatoria - Ubicación: ORTOPEdia COEX
Consulta médica - ORTOP.CLI.DE PIE

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Daniel navarro
Edad: 39 años
CC. 94550644

Motivo de consulta: "por la rodilla".

Enfermedad actual: Paciente de 39 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL. Ahora refiere dolor asociado en tobillo izquierdo que es permanente y aumenta con el apoyo, lo cual ha limitado su marcha, niega síntomas inflamatorios u otra sintomatología. Además comenta que tiene pendiente valoración por ortopedia rodilla dado caída en febrero 2023 y ahora con dolor asociado.

Antecedentes:

- Patológicos: episodio depresivo
- Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022)
- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo
- Alérgicos: no
- Farmacológicos: naproxeno, gabapentina 300 mg cada 8 horas, tramadol

Examen físico:

Ingresó con deambulacion asistida por muletas, luce en adecuadas condiciones generales, alerta.

Extremidades inferiores: móviles, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 segundos. Disminución arcos de movilidad +/- 10° de plantiflexión izquierdo, arcos de movilidad en rodilla completos. Inestabilidad de rodilla con cajón anterior positivo con dolor en zona anteromedial.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 116/72, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16.

Diagnósticos activos después de la nota Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, Diagnóstico de ingreso - S998 - OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente de 39 años con antecedente de accidente automovilístico, cruzó con luxofractura de tobillo izquierdo que fue llevado a procedimiento quirúrgico el 28/05/23, ahora asiste por dolor en tobillo izquierdo permanente. Adicional, con dolor e inestabilidad de rodilla izquierda que dificulta la marcha. Al examen físico con disminución de arcos de movilidad en tobillo izquierdo y signos de inestabilidad

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/11/2023 10:02:24



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: ORTOPEdia COEX	Cama:
Servicio: ORTOPEdia COEX	

Nota Aclaratoria:

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

en rodilla ipsilateral. Se revisa Rx de tobillo con fractura bien alineada y material de osteosíntesis en adecuada posición, además RM de rodilla izquierda con impresión de lesión de ligamento cruzado anterior, probable lesión de cruzado posterior, lesión de colateral medial y menis medial. Presenta vértigo de origen central, al parecer post traumático.

Se considera paciente con mala rehabilitación, se indica realizar movilidad de tobillo y fortalecimiento en extensión de rodilla, se cita a clínica de rodilla (Dr. De los Ríos), y se solicita imágenes de control de tobillo izquierdo, se cita a control con resultados. Se indica terapia física.

Plan de manejo: Se solicita RX de pie AP y lateral comparativa con apoyo (873303)

Se solicita Rx de tobillo AP y lateral comparativa con apoyo (873443)

Se solicita TAC de tobillo izquierdo con reconstrucción 3D

Cita de control con resultados

Se indica terapia física

Valoración por ortopedia rodilla.

Firmado por: CARLOS ENRIQUE RAMIREZ DAVILA, ORTOP.CLI.DE PIE, Registro 5967-93, CC 79490734

Carlos Enrique Ramírez
ORTOPEDIA PIE
C.C. 79490734
RM. 5967-93



**OSTRAUMA VALLE
S.A.S**
900014881-8
CALLE 5 No. 38-48
5548410 -

Historia Clinica 94550644
**Orden Medica
No.** HC-76118
Sede - P.Atencion OSTRAUMA CALI - CONSULTA
EXTERNA
No. Documento FE-16907
Fecha de Impresión 2023-02-03



HC-76118

Fecha Orden	03/02/2023	Vlido Hasta	04/05/2023	Afiliado	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Paciente	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA			Tipo	COTIZANTE	Estrato	R1
Identificación	CC -94550644			Entidad	EMSSANAR E.P.S S.A.S.CONTRIBUTIVO		
Fecha Nac.	10/03/1984	Edad	38 años	Sexo	MASCULINO		
Diagnostico Principal	(S826)						
Diagnostico Relacionado	--						

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular	1890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y/O TRAUMATOLOGIA	CONTROL ORTOPEdia UN MES			1
Regular	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	TAC TOBILLO IZQUIERDO HISTORIA DE FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO . PERSISTENCIA DE DOLOR PINZAMIENTO ??			1

JAR
Jorge Armando Ramirez Ferro
ORTOPEDIA
T.P 6804/88

JORGE RAMIREZ
CC-16658806 - CIRUGIA ORTOPEdICA Y TRAUMATOLOGIA
680488
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

OSTRAUMA VALLE S.A.S
NIT. 900.014.881-8
Calle 5 # 38 - 48, Cali - Valle
Tels: 554 8410 - 553 3292 - Cel: 315 478 6405

**DANIEL ELIAS NAVARRO MERA**

F.Nacimiento : 1984-10-03 Edad : 38 Año(s) - 4 Mes(es)
 CC-94550644 Género : masculino
 Dirección : CL 72 Y 28 F 59 Teléfono : 3172810670 3172875275
 Móvil : No Tiene
 E-mail : daniel-3103@hotmail.com
 Fecha Atención : 03-02-2023 Entidad : EMSSANAR E.P.S
 08:32:08 S.A.S.CONTRIBUTIVO



Fecha Impresión: 2023-02-03- 09:53:33 AM
 Usuario: NBRAVO

Historia Código: 845302

Nombre: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA POR TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-94550644
 No Documento : FE-16907
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760010570501
 Sede : OOSTRAUMA CALI

Motivo de Consulta

VALORACION

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 38 AÑOS. TUVO UN ACCIDENTE 26-05-2022. MANEJO CLINICA VALLE DE LILI. PRESENTO UNA LUXOFRATURA DE TOBILLO IZQUIERDO. AUN ESTA USANDO UNA MULETA. PRESENTA IGUALMENTE TRAUMA EN COLUMNA Y PELVIS PERO NO TUVO INDICACION QUIRURGICO. NO TENEMOS RADIOGRAFIAS. ME DICE QUE NO LAS TRAJÓ.

Antecedentes Personales y Otros

NIEGA OTRAS PATOLOGIAS. .

Descripción de Exámen Físico

TOBILLO IZQUIERDO. HERIDA QUIRURGICA BIEN NO HAY CAMBIOS INFLAMATORIOS. DICE QUE PERSISTE DOLOR. REFIERE SENSACION DE HORMIGUEO EN EL M INFERIOR IZQUIERDO. ESTA PENDIENTE UNA CITA CON NEUROCIRUGIA . AUN ESTA USANDO UNA MULETA Y PERSISTE CUADRO DE DO DOLOR. NO TENEMOS RADIOGRAFIA. YA QUE NO LAS TRAE

PLAN

VALORACION PENDIENTE POR NEUROCIRUGIA
 CONTROL ORTOPEdia
 PENDIENTE RADIOGRAFIA DE CONTROL
 ELECTROMIOGRAFIA M INFERIOR IZQUIERDO LA CUAL YA LE ENVIARON Y ESTA PENDIENTE.
 CONTROL CON RADIOGRAFIA

INCAPACIDAD PRORROGA POR TREINTA DIAS A PARTIR DE 07-02-2023 SEGUN INFORMACION DEL PACIENTE

EL PACIENTE REGRESA CON RADIOGRAFIAS. SE OBSERVA RX TOBILLO Y PRESENTO FRACTURA COMPLEJA DE TOBILLO CON COMPROMISO DE MALEOLO EXTERNO Y PILON TIBIAL IZQUIERDO RESULTADO QUIRURGICO SATISFACTORIO . FRACTURA CONSOLIDADAS. PODRIA PRESENTAR UN PINZAMIENTO ARTICULACION TIBIO TALAR HACIA ANTERIOR . SS TAC DE TOBILLO IZQUIERDO

Dx Descriptivo

FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Justificación Clínica

REQUIERE CONTROL PARA SEGUIMIENTO.

REQUIERE TOMOGRAFIA TAC DE TOBILLO IZQUIERDO ANTE PERSISTENCIA DE DLOR

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	Indicaciones:	Cantidad:	Pertinencia:
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y/O TRAUMATOLOGIA	CONTROL ORTOPEdia UN MES	1	Regular
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	TAC TOBILLO IZQUIERDO HISTORIA DE FRACTURA TOBILLO IZQUIERDO . PERSISTENCIA DE DOLOR PINZAMIENTO ??	1	Regular



OSTRAUMA VALLE S.A.S
900014881-8
CALLE 5 No. 38-48
5548410 -

HISTORIA CLÍNICA:94550644

Sede: OSTRAUMA CALI **Dirección:**CALLE 5 # 38 - 48

Teléfono: 5548410 -

No. Admisión: FE-16907

Fecha de Impresión: 03/02/2023 9:57:17

Consecutivo Incapacidad: 1981

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	EPS:	EMSSANAR E.P.S S.A.S.CONTRIBUTIVO
Numero Identificación:	CC - 94550644	Fecha Nacimiento:	03/10/1984
Edad:	38 Años / 4 Meses / 4 Días	Afiliado:	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Dirección:	CL 72 Y 28 F 59	Telefono:	3172810670 3172875275
Usuario:	COTIZANTE	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
07/02/2023	08/03/2023	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S826)

Tipo Contingencia

Enfermedad general

Clase Atención

Ambulatoria quirurgica

JAR
Jorge Armando Ramirez Ferro
 ORTOPEDIA
 T.P. 6804/88

JORGE RAMIREZ

CC-16658806 CIRUGIA
 ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
 680488

Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

OSTRAUMA VALLE S.A.S
 NIT. 900.014.881-8
 Calle 5 # 38 - 48, Cali - Valle
 Tels: 554 8410 - 553 3292 - Cel: 315 478 6405



OSTRAUMA VALLE S.A.S
 900014881-8
 CALLE 5 No. 38-48
 5548410 -

Historia Clinica 94550644
Orden Medica No. HC-77659
 Sede - P.Atencin OSTRAUMA CALI - CONSULTA EXTERNA
 No. Documento FE-18528
 Fecha de Impresión 2023-06-09



HC-77659

Fecha Orden	09/06/2023	Vlido Hasta	07/09/2023	Afiliado	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Paciente	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA			Tipo	COTIZANTE	Estrato	R1
Identificación	CC -94550644			Entidad	EMSSANAR E.P.S S.A.S.CONTRIBUTIVO		
Fecha Nac.	10/03/1984	Edad	38 años	Sexo	MASCULINO		
Diagnostico Principal	(S825)						
Diagnostico Relacionado	--						

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular	1890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y/O TRAUMATOLOGIA	CONTROL ORTOPEdia CONSULTA DE RODILLA PRIORITARIO CON ETUDIOS			1
Regular	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP LATERAL			1
Regular	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	RADIOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO			1

JAR
Jorge Armando Ramirez Ferro
 ORTOPEdia
 T.P 6804/88

JORGE RAMIREZ
 CC-16658806 - CIRUGIA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 680488
 Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
 Dcto Ident:

OSTRAUMA VALLE S.A.S
 NIT. 900.014.881-8
 Calle 5 # 38 - 48, Cali - Valle
 Tels: 554 8410 - 553 3292 - Cel: 315 478 6405



DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

F.Nacimiento : 1984-10-03 Edad : 38 Año(s) - 8 Mes(es)
 CC-94550644 Género : masculino
 Dirección : CL 72 Y 28 F 59
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3172810670 3172875275
 E-mail : daniel-3103@hotmail.com
 Fecha Atención : 09-06-2023 Entidad : EMSSANAR E.P.S
 10:54:26 S.A.S.CONTRIBUTIVO



OOSTRAUMA VALLE S.A.S
 900014881-8
 CALLE 5 No. 38-48
 5548410 -

Fecha Impresión: 2023-06-09- 11:17:19 AM
 Usuario: CVASQUEZ

Historia Código: 846919

Nombre: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Linea Producto : CONSULTA POR TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-94550644
 No Documento : FE-18528
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760010570501
 Sede : OOSTRAUMA CALI

Motivo de Consulta

VALORACION

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 38 AÑOS ACCIDENTE 26-05-2022 FUE OPERADO CLINICA VALLE DE LILI LUXOFRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO ESTA EN MANEJ REHABILITACION. ESTA USANDO UNA MULETA. PRESENTO IGUALMENTE TRAUMA EN COLUMNA Y EN LA PELVIS PERO NO REQUIRIO CIRUGIA. EN LA CONSULTA PREVIO NO TRAJO RADIOGRAFIAS. ASISTE CON RADIOGRAFIAS SOLICITADAS. PRESENTO POSTERIORMENTE UN TRAUMA AL RESBALARSE POR LAS ESCALERAS Y TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA. ESTA PENDIENTE VALORACION POR CONSULTA DE RODILLA

Antecedentes Personales y Otros

NIEGA OTRAS PATOLOGIAS. .

Descripción de Exámen Físico

TOBILLO IZQUIERDO. HERIDA QUIRURGICA BIEN NO CAMBIOS INFLAMATORIOS NO AUMENTO DE VOLUMEN . MOVILIDAD PASIVA BIEN . ESTA USANDO UNA MULETA PERO MAS POR SU DOLOR EN LA RODILLA IZQUIERDO. SE VALORA TAC DE TOBILLO IZQUIERDO PRESENTO FRACTURA DE PERONE LUXOFRACTURA DE TOBILLO. RELACION ARTICULAR BIEN CONSOLIDACION FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO . FRACTURA MALEOLO MEDIAL SIN SIGNOS CLAROS DE CONSOLIDACION Y COMPROMISO DE LA ARTICULACION TIBIO TALAR.

PLAN

INDICACIONES DE MANEJO
 EJERCICIOS INDICADOS

REQUIERE CONTROL ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIA DE CONTROL TOBILLO IZQUIERDO

REFIERE MCHO DOLOR RODILA IZQUIERE Y SENSACION DE INESTABILIDAD. ARCOS DE MOVILIDAD NORMALES. REQUIERE VALORACION POR CONSULTA DE RODILLA ORTOPEDIA ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR

Dx Descriptivo

POST QUIRURGICO OSTEOSINTESIS DE TOBILLO

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Descripción Paraclínicos

OOSTRAUMA VALLE S.A.S
 NIT. 900.014.881-8

Justificación Clínica

Calle 5 # 38 - 48, Cali - Valle

REQUIERE VALORACION PRIORITARIA CON ORTOPEDIA CONSULTA DE RODILLA IZQUIERDA POSTERIOR A TRAUMA
 SE REQUIERE RADIOGRAFIA DE RODILA IZQUIERDA Y RADIOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO.

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	Cantidad:	1
Indicaciones:	CONTROL ORTOPEDIA CONSULTA DE RODILLA PRIORITARIO CON ETUDIOS	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Cantidad:	1
Indicaciones:	RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP LATERAL	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Cantidad:	1
Indicaciones:	RADIOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	Pertinencia:	Regular

JAR
Jorge Armando Ramirez Ferro
 ORTOPEDIA
 T.P 6804/88

JORGE RAMIREZ - 680488
 CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente

OSTRUMA VALLE S.A.S
 Calle 8 y 38 - 48. Cali - Valle
 TEL 300 914 501.8

Diagnóstico: F333. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
19/09/2023 08:42	890308 Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicología, En: 15 Días	Especialidad: PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M. PSICOLOGIA, CC: 1113666835, Reg: 180735
 Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Telefono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana María Durán Fernández
 Psicóloga
 Código: 180735

PAD = 32116647.



DIAGNÓSTICO: F333

FORMULA MÉDICA

Trastorno Depresivo recurrente.

Centro de Costo:
 Ter Apellido: NAVARRO 2do Apellido: Mora No. Historia: 9455
 Servicio: USM Sala o cuarto: 605 Nombre: Daniel Eric
 Fecha: 19/09/23. Cama:

CÓDIGO DE DROGA	CANTIDAD DESPACHADA		DESCRIPCIÓN	CANT. EN LETRAS	CANT. FORM No.
	No.	VALOR			
			930102 días	Cinco	5.
			Prueba cognitiva (5) sesiones en 15		

PAD-32116647.

Ana María Durán Fernández
 Psicóloga
 Código: 180735

Ana María Durán Fernández
 Psicóloga
 Código: 180735

Firma Médico

Nombre Médico

Código Médico

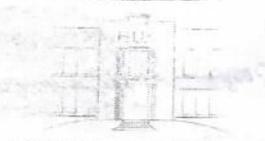
Recibo de Caja

Favor escribir claramente con tinta - Firmar la descripción y escriba el número del código médico

Fecha y Hora de Solicitud: 19/09/2023 08:42

Consecutivo: IN-2186593

Pag 2/2



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificación con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
19/09/2023 08:43	89020N Consulta de primera vez por Especialista en Neuropsicología, En: 15 Días	Especialidad: NEURO PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	. /PACIENTE CON MÚLTIPLES FALLAS MNÉSICAS Y DE MEMORIA A CORTO PLAZO.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, CC: 1113666835, Reg: 180735

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 19/09/2023 08:01 - Fecha: 19/09/2023 08:01 - Ambulatoria - Ubicación: FISIATRIA
Consulta médica - Apoyo - U.S.M.PSICOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: OTRA

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y demás especialidades tratantes, proceso de Hospital Día y se propone desarrollar ejercicio enfocado al proyecto de vida.

Inicialmente, don Daniel menciona: "No sé si es por el mismo trauma o dolores de cabeza y me haya afectado algo pero a mí nunca se me traba la lengua y a veces la gente que me conoce o me visita, me dice que me volví tatareto. Se me olvidan las cosas cercanas. Y me dan muchos piquetes en la cabeza aunque me tomo el medicamento que me mandaron pero a veces siento que no me hacen nada para el dolor.

Fisiatria me dio de alta, que tenía que ir a valoración de pérdida de capacidad laboral y Emssanar me llamó a preguntarme por el transporte y que hiciera un Mipres para el transporte de citas médicas. Y tuve una cita con Medicina Legal por el maltrato de mi expareja y me encontré con una muchacha que le pasó lo mismo que yo.

En la casa, mis papás están bien, yo trato de estar solo, de no preocuparlos mucho, mi hija está hospitalizada en este momento por algo de salud, quiero ir a verla ahora".

Sobre el ejercicio, manifiesta: "A corto plazo, quiero ir a las terapias, a las citas médicas, a la iglesia, quiero caminar, quiero estar con mi hija, quiero seguir ayudando a los demás.

A largo plazo, quiero volver a trabajar, quisiera algún día poder volver a correr, volver a jugar con mi hija, saltar, quiero volver a ser útil para la gente, quiero volver a sonreír a carcajadas, quiero salir a pasear, acostarme en la playa, en la arena.
Para lograr todo esto, se necesita voluntad, tranquilidad, salud".

Y agrega: "Yo no sé si esto se le cuente al Psiquiatra pero yo hablo con una muchacha todos los días pero es imaginaria, yo sé que está en mi mente y me contesto a mí mismo pero me siento bien, feliz.

También siento que en cualquier momento, yo no llego a la casa".

Enfermedad actual: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Realiza contacto visual y se muestra colaborador y receptivo.

Aspecto psicomotor: Marcha lenta

Modulación del afecto: Plano

Producción ideoverbal: Intervalo pregunta respuesta normal y tono de voz adecuado

Curso del pensamiento: Coherente

Contenido del pensamiento: Sin aparente compromiso a la fecha

Sensopercepción: Niega ideas de muerte o delirios. Con posibles alucinaciones auditivas durante la sesión.

Introspección y prospección: Estables

Apetito: Adecuado

Sueño: Disminuido

Juicio de la realidad: Sin aparente compromiso a la fecha

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/50, Presión arterial media(mmHg): 66

Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12

Escala del dolor: No aplica.

Diagnósticos activos después de la nota F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRÓNICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE

Firmado electrónicamente

Documentó impreso al día 19/09/2023 08:44:21



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	Cama:

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo espacio y persona). No presenta aparentes síntomas psicóticos, ideación suicida u homicida. Modula afecto plano.

Durante la intervención, don Daniel Elías cuenta con una introspección y prospección estables, por medio de las cuales, logra reconocer los múltiples cambios que ha experimentado en los últimos días, en relación a sus dinámicas familiares, sociales y personales, destacando: participación activa en los respectivos controles y seguimientos, en los cuales, se ha permitido canalizar parte de las emociones, pensamientos y situaciones de malestar, especialmente asociadas a su condición clínica, el dolor crónico, los múltiples conflictos con su expareja sentimental y los síntomas afectivos dados por ansiedad, aislamiento, tristeza y llanto fácil. Del mismo modo, con un retroceso y alteración en el patrón de sueño, sumado además a las presuntas alucinaciones auditivas.

Por otro lado y en torno a la actividad propuesta, direccionada a reconocer los objetivos y metas que desea alcanzar a corto, mediano y largo plazo, el paciente destaca, continuar con las respectivas terapias y controles, asistir a la iglesia, retomar el ejercicio, ayudar a los demás, viajar a la playa, vincularse nuevamente al ámbito laboral y obtener de nuevo su estabilidad emocional, mental y física. Elementos protectores y motivacionales que se validan y se refuerzan positivamente, como parte de la obtención de una recuperación satisfactoria y como parte del fortalecimiento de sus herramientas de afrontamiento, a través del reforzamiento de los hábitos de vida saludable, de la participación activa en los espacios canalizadores de los sentimientos y pensamientos, de la transformación de su autoestima y autoconcepto, los cuales a su vez, le brindan la posibilidad de incentivar de manera recurrente la implementación de la comunicación asertiva, las rutinas, los rituales, la espiritualidad y demás recursos con los que cuenta, en pro de garantizar mayor contención emocional, mental y física y alcanzar una independencia, autonomía, amor propio y mayor capacidad de toma de decisiones de manera objetiva, considerando sus diagnósticos de base y el proceso clínico que ha vivenciado desde hace algún tiempo.

Finalmente, se establecen acuerdos acerca de la relevancia de su participación activa en los espacios físicos, lúdicos y/o creativos, además de terapéuticos, propiciando además, la capacidad de comunicación asertiva, tolerancia, espacios de escucha y comprensión en los diferentes ámbitos en los cuales, se desenvuelve.

Don Daniel refiere comprender.

Se retira del espacio, aparentemente tranquilo.

Plan de manejo: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y demás especialidades tratantes, proceso de Hospital Día y se propone desarrollar ejercicio enfocado al proyecto de vida.

Se utilizan herramientas como la escucha activa y empática, la observación y el análisis crítico del discurso.

Se realiza intervención haciendo uso de los elementos de bioseguridad para la prevención del COVID-19.

Se recomienda seguimiento para dentro de 15 días, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y se propone desarrollar actividad denominada: "Mapa de las emociones".

VALORACIÓN POR PARTE DE NEUROPSICOLOGÍA (PRIORITARIO).

Firmado por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, Registro 180735, CC 1113666835

Ana Maria Duran Fernandez
Psicóloga
Código: 180735

Firmado electrónicamente



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
28/01/2025 16:25	890384 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En	Causa: Condición clínica del paciente	cita control

MEDICO QUE ORDENA	
Firmado Por: MARIANA CORREA SANCHEZ, PSIQUIATRA - MEDICINA GENERAL Registro: 1088280790, CC 1088280790	
Firmado Electrónicamente	
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co	

36135295

Mariana Correa Sánchez
Médica Psiquiatra
RM 1088280790



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
	Psiquiatría, En: 90 Días		

MEDICO QUE ORDENA	
Firmado Por: MARIANA CORREA SANCHEZ, PSIQUIATRA - MEDICINA GENERAL Registro: 1088280790, CC 1088280790	
Firmado Electrónicamente	
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co	

Mariana Correa Sánchez
Médica Psiquiatra
RM 1088280790



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Rehabilitacion				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
28/01/2025 16:28	938303 Terapia Ocupacional Integral	Frecuencia: Cada 48 horas	10	

Mariana Correa Sánchez
Médica Psiquiatra
RM 1088280790

36135255

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIANA CORREA SANCHEZ, PSIQUIATRA - MEDICINA GENERAL Registro: 1088280790, CC 1088280790

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 1 de 3

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 28/01/2025 16:22 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
 Consulta médica - Apoyo - PSQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
 Finalidad: NO APLICA
 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera
 EDAD: 40 años
 ORIGEN: Cali Valle
 PROCEDENCIA: Cali Valle
 ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1
 VIVE CON: padres
 ESCOLARIDAD: tecnico en comunicación
 OCUPACIÓN: cesante
 RELIGIÓN: adventista
 ASISTE solo a la consulta.

Motivo de consulta Control

Enfermedad actual: **ultima valoración el 29/09/25 (se realizó historia clínica a mano) previa en abril.

Quien requirió hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022.
 sintomas psicóticos y e ideas suicidas, durante la hospitalización se dio egreso hospitalaria con : - Duloxetina 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.
 Refiere en la noche presentar pesadillas "ve un carro que me coge a mi, mi mama me dice que es el accidente", comenta continuar con dolor a nivel occipital que se irradia a espalda.
 Ha comentado alteaciones cognitivas, tiene pendiente toma de pruebas neuropsicológicas.

Asiste solo a la consulta refiere que lo trajo un amigo y responde a la mayoría de indicacion.

comenta tiene polisomonografía, pendiente traerla.

Se ha descrito en anteriores consultas:

fluctuaciones en su estado afectivo "a veces amanezco sin animo de nada", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija menor de edad.

Antecedentes personales:

- Patológicos: niega
- Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022), con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.
- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo
- Toxicológicos: no tabaco, no alcohol, no otros spa
- Alérgicos: no
- Farmacológicos: uso actual de Acetaminofén/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, Pregabalina cap 75 mg tomar 1 cap via oral cada 12 horas, Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas, Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas, imipramina 25 mg diarios, acido valproico 250 mg noche
 Tansulosina 0.4 mg + solifenacina 6 mg 1 cada 24 horas
- Inmunológicos: no ha recibido vacunación contra covid19 por decisión propia
- Familiares: madre hta, dbt, sahos, aneurisma, usuaria de marcapasos; una hermana cáncer digestivo?

ANTECEDENTES DE RELEVANCIA EN SALUD MENTAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/01/2025 16:29:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 3

NOTAS MÉDICAS

- Experiencias perturbadoras: Accidente de tránsito en el 2022
- Factores de riesgo: soltero vive solo, dolor crónico, insomnio, no actividad laboral, su esposa lo abandonó y se fué con otro hombre en ene 2023; presunto caso de maltrato familiar de su ex esposa hacia su hija de 5 años, dice que su hija tiene hoy citatorio de medicina legal para declarar
- Factores protectores: ve en las visitas de su hija de 5 a de un factor protector

PARACLÍNICOS:

16/11/2023 sesión 5/5. uso de todos los epp. paciente que realiza voluntariamente actividades cognitivas no invasivas. funcionalidad disminuida. en consideración a los hallazgos de las pruebas neuropsicológicas, la discreción al evaluar y sus antecedentes personales, a la fecha, se encuentran en daniel elias navarro mera cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global (ace-r col z= -4, 9) y en el funcionamiento ejecutivo (ifs z= -3, 7). se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal (lawton y brody 0/8) que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional. se evidencian cambios funcionales en procesos psicológicos básicos y superiores caracterizados por: disprosexia moderada. alteración disejecutiva. amnesia reciente y semántica; puede implicar la memoria autobiográfica, retrógrada y procedimental. idx: alteraciones neurocognitivas globales; etiología a establecer. considerar condiciones clínicas concomitantes (tce, alteraciones neurocom

23. 06. 2023 RMN de columna cervical : Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural, Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural. No mielopatía.
29. 08. 2023_ Electromiografía + Neurconducciones de MImbros superiroes normal, PESS de nervio tibial y mediano bilateral.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 146/87, Presión arterial media(mmHg): 106
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 81 Pulso(Pulsa/min): 81 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Peso(Kg): 81

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : ingresa al consultorio con ayuda de caminadores, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, establece contacto visual y verbal. actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.

psicomotor: lentitud motora.

afecto: ansioso

Pensamiento Curso: coherente, relevante, bloqueos, intervalo pregunta- respuesta alargado, volumen de voz intermedio, producción ideoverbal disminuido. Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: ilógica

sensopercepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado parcialmente logra asistir a la consulta, hipoprosexia

juicio de la realidad debilitado.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 10 meses, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 3 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico

Valoro por primera vez, con ultimo tratamiento lleva mas de 1 año en esta insitucion, continuo manejo adiciono melatonina en la noche. comenta tiene polisomonografía, pendiente traerla. tambien pendiente realizacion de pruebas neuropsicologicas.

Plan de manejo: Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

Melatonina tab 3 mg una cada noche al acostarse

Terapia ocupacional integral

continua psicoterapia por psicología

Cita control en 3 meses

Observaciones: -Recomendaciones y signos de alarma: seguir con tratamiento médico, asistir a las consultas, se hace énfasis en no suspender la medicación hasta que el médico tratante no lo indique para evitar recaídas.

Si los medicamentos se terminan y no tiene cita cercana con psiquiatría, el medico general puede formularlos hasta el próximo control por especialista.

Consultar por urgencias en caso de síntomas como ideas suicidas o de daño a otros, presentar alucinaciones, no dormir o exceso de sueño,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/01/2025 16:29:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 3 de 3

NOTAS MÉDICAS

mal estado general, al igual que si presenta reacciones adversas a los medicamentos.

Firmado por: MARIANA CORREA SANCHEZ, PSIQUIATRA, Registro 1088280790, CC 1088280790

Mariana Correa Sanchez
 Médica Psiquiatra
 RM 1088280790

28/01/2025 16:24 Consecutivo: ME-3115664 Pag 1/1 **159**

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
-Peso:81Kg

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
28/01/2025 16:24	Olanzapina tableta x 5 mg	/ tomar 1tableta cada 24 horas en la noche , vía oral	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90
28/01/2025 16:24	Gabapentina capsula x 300 mg	/ tomar 1capsula cada 8 horas , vía oral	1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 horas, por 90 DIAS	270
28/01/2025 16:25	Duloxetina capsula x 60 mg		1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 / noventa, CAPSULA

Mariana Correa Sánchez
Médica Psiquiatra
RM 1088280790

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIANA CORREA SANCHEZ, PSIQUIATRA - MEDICINA GENERAL Registro: 1088280790, CC 1088280790
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
-Peso:81Kg

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad prescrita (Números/Letras)
28/01/2025 16:26	Melatonina capsula x 3 mg	/ 3 mg en la noche al acostarse, 270 mg por 3 meses	3 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 / noventa, TABLETA

Mariana Correa Sánchez
Médica Psiquiatra
RM 1088280790

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIANA CORREA SANCHEZ, PSIQUIATRA - MEDICINA GENERAL Registro: 1088280790, CC 1088280790
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 16/11/2023 09:58

Consecutivo: IN-2280489

Pag 1/ 1



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
16/11/2023 09:58	890308 Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicología, En: 20 Días	Especialidad: PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	./.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, CC: 1113666835, Reg: 180735

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana María Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735

Rad=82467761



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 94550644		
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984		
Edad y Género: 39 Años, Masculino		
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS	
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX		

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/50, Presión arterial media(mmHg): 66
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12
Saturación de oxígeno: 100%.

Diagnósticos activos después de la nota R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCIÓN COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 16/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, S998 - OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). No presenta aparentes síntomas psicóticos, ideación suicida u homicida.
Modula afecto plano.

Durante la intervención, don Daniel Elías cuenta con una introspección y prospección estables, evidenciadas a través de su discurso coherente, mediante el cual, da cuenta de los cambios que ha vivenciado en los últimos días dentro de sus dinámicas familiares, sociales y personales, mediante las cuales, ha fomentado de manera parcial, progresiva, directa e indirecta el fortalecimiento de sus herramientas de afrontamiento, la toma de decisiones, la funcionalidad, autonomía y la contención emocional, mental y física, al igual que la consciencia de enfermedad y la adecuada adherencia al tratamiento farmacológico y psicoterapéutico; teniendo en cuenta las múltiples barreras administrativas para la entrega de medicamentos, autorización de los controles y citas y el transporte. Lo que ha deteriorado su condición clínica y ha agudizado los síntomas afectivos, de minusvalía y desesperanza.

En cuanto a la actividad propuesta, direccionada a reconocer los diferentes sentimientos y sensaciones experimentados a lo largo de su vida, especialmente en los últimos meses y las situaciones, personas u objetos que los desencadenan, el paciente resalta la soledad, la tristeza, la angustia, la ansiedad, el miedo y la culpa como parte de éstas, en relación específicamente a sus limitaciones físicas y las secuelas del accidente de tránsito que sufrió hace algún tiempo, lo cual, generó parcialmente el origen de los presuntos episodios de ansiedad y angustia, acompañados de los pensamientos intrusivos y rumiantes.

Por lo cual, el ejercicio se enfoca no sólo en el reconocimiento de ellas sino en la capacidad de reforzar sus recursos y estrategias de afrontamiento, por medio de las cuales, logre generar de manera constante una sensación de bienestar integral, de diálogo, comunicación asertiva, comprensión, escucha y tolerancia dentro de los diferentes ámbitos en los cuales, se desenvuelve.

De igual manera y considerando su evolución, se recomienda nuevamente la importancia de vincularse a los ámbitos sociales, laborales, sociales y actividades de ocio, como el ejercicio físico, lúdico y/o creativo, los cuales, le permitan descargar frecuentemente las diferentes emociones y situaciones.

Finalmente, se llegan a acuerdos verbales sobre el proceso terapéutico y se resuelven dudas e inquietudes.

Don Daniel refiere comprender.

Se retira del espacio, aparentemente tranquilo.

Plan de manejo: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y se propone desarrollar actividad denominada: "Mapa de las emociones".

Se utilizan herramientas como la escucha activa y empática, la observación y el análisis crítico del discurso.

Se realiza intervención haciendo uso de los elementos de bioseguridad para la prevención del COVID-19.

- Se recomienda seguimiento para dentro de 20 días, con el objetivo de abordar evolución clínica, establecimiento de nuevas rutinas y se propone desarrollar actividad enfocada al reconocimiento del autoestima.

Firmado por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, Registro 180735, CC 1113666835

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/11/2023 09:59:14

Ana Maria Duran Fernandez
Psicología
Código: 180735



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 94550644		
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984		
Edad y Género: 39 Años, Masculino		
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS	
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX		

HISTORIA CLÍNICA**NOTAS MÉDICAS**

Fecha: 16/11/2023 09:25 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Consulta médica - Apoyo - U.S.M.PSICOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: OTRA

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y se propone desarrollar actividad denominada: "Mapa de las emociones".

Don Daniel menciona: "En Neuropsicología me hicieron muchas preguntas hoy. Me preguntó también que si veía cosas en el consultorio y le dije que hoy no.

También he asistido a las citas, mantengo repasando lo del proyecto de vida y ya terapias físicas no me dan porque dijeron que eran secuelas y que necesitaba cuidados paliativos. El dolor sigue y como no duermo, pues se me aumenta, mantengo como sonso.

Con Psiquiatría bien, me envió un Mipres para el transporte pero Emssanar no quiere aceptar eso entonces toca entutelar. Y con el medicamento mal porque cuando voy, siempre me dicen que no hay y me vuelvo muy intranquilo.

En la casa bien, mi hija es la que me anima mucho. La mamá de ella me estresa, no quisiera que me llamara nunca. Estoy repasando cosas que aprendí en el pasado, leyendo".

Sobre el ejercicio, refiere: "Soledad, que no esté mi hija, que a nadie le gusta hablar conmigo. La siento en todo el cuerpo.

Tristeza, la siento al no hablar con mi hija, la sigo viendo cada 15 días, el no poder correr, saltar, trabajar, cargar a mi hija. La siento en el corazón.

La angustia es como llegar a la casa, saber que no hay nadie en el cuarto, el peligro, la calle. Ayer me llevaron en una moto y me dio una angustia que un carro volviera a atropellarnos. Siento que me baja desde la cabeza hasta todo el cuerpo.

La ansiedad, lo mismo de no poder hacer nada, el dolor, no me aguanto, no sé qué hacer, quisiera a veces como golpearme los brazos y que la fuerza no existe, como si yo no me sintiera el cuerpo porque no tengo fuerza para nada. La siento en las manos.

El miedo, siento que alguien me sigue, cualquier ruido o cualquier cosa, siento que alguien me va a matar, mantengo muy precavido, también el ruido de un carro o moto atrás. En las piernas lo siento porque me tiemblan.

Se me viene el pensamiento de la muerte y todos los días dejo todo organizado como si no fuese a volver a la casa.

La culpa, de no poder darle a mi hija lo que prometí darle, le prometí jugar, saltar con ella, ir a la ciclovía, lo que está pasando es como culpa mía porque debí esperar que todos los carros cruzaran aunque el señor el imprudente, debí pensar en eso".

Enfermedad actual: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Realiza contacto visual y se muestra colaborador y receptivo.

Aspecto psicomotor: Marcha lenta

Modulación del afecto: Plano

Producción ideoverbal: Intervalo pregunta respuesta normal y tono de voz adecuado

Curso del pensamiento: Coherente

Contenido del pensamiento: Sin aparente compromiso a la fecha

Sensopercepción: Sin aparente compromiso a la fecha. (Niega ideas de muerte, alucinaciones o delirios durante la sesión).

Introspección y prospección: Estables

Apetito: Disminuido

Sueño: Disminuido

Juicio de la realidad: Sin aparente compromiso a la fecha

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 19/09/2023 08:01 - Fecha: 19/09/2023 08:01 - Ambulatoria - Ubicación: FISIATRIA
 Consulta médica - Apoyo - U.S.M.PSICOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
 Causa externa: OTRA

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y demás especialidades tratantes, proceso de Hospital Día y se propone desarrollar ejercicio enfocado al proyecto de vida.

Inicialmente, don Daniel menciona: "No sé si es por el mismo trauma o dolores de cabeza y me haya afectado algo pero a mí nunca se me traba la lengua y a veces la gente que me conoce o me visita, me dice que me volví tataro. Se me olvidan las cosas cercanas. Y me dan muchos piquetes en la cabeza aunque me tomo el medicamento que me mandaron pero a veces siento que no me hacen nada para el dolor.

Fisiatria me dio de alta, que tenía que ir a valoración de pérdida de capacidad laboral y Emssanar me llamó a preguntarme por el transporte y que hiciera un Mipres para el transporte de citas médicas. Y tuve una cita con Medicina Legal por el maltrato de mi expareja y me encontré con una muchacha que le pasó lo mismo que yo.

En la casa, mis papás están bien, yo trato de estar solo, de no preocuparlos mucho, mi hija está hospitalizada en este momento por algo de salud, quiero ir a verla ahora".

Sobre el ejercicio, manifiesta: "A corto plazo, quiero ir a las terapias, a las citas médicas, a la iglesia, quiero caminar, quiero estar con mi hija, quiero seguir ayudando a los demás.

A largo plazo, quiero volver a trabajar, quisiera algún día poder volver a correr, volver a jugar con mi hija, saltar, quiero volver a ser útil para la gente, quiero volver a sonreír a carcajadas, quiero salir a pasear, acostarme en la playa, en la arena.
 Para lograr todo esto, se necesita voluntad, tranquilidad, salud".

Y agrega: "Yo no sé si esto se le cuente al Psiquiatra pero yo hablo con una muchacha todos los días pero es imaginaria, yo sé que está en mi mente y me contesto a mí mismo pero me siento bien, feliz.

También siento que en cualquier momento, yo no llego a la casa".

Enfermedad actual: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Realiza contacto visual y se muestra colaborador y receptivo.

Aspecto psicomotor: Marcha lenta

Modulación del afecto: Plano

Producción ideoverbal: Intervalo pregunta respuesta normal y tono de voz adecuado

Curso del pensamiento: Coherente

Contenido del pensamiento: Sin aparente compromiso a la fecha

Sensopercepción: Niega ideas de muerte o delirios. Con posibles alucinaciones auditivas durante la sesión.

Introspección y proyección: Estables

Apetito: Adecuado

Sueño: Disminuido

Juicio de la realidad: Sin aparente compromiso a la fecha

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/50, Presión arterial media(mmHg): 66

Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12

Escala del dolor: No aplica.

Diagnósticos activos después de la nota F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/09/2023 08:44:21



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo espacio y persona). No presenta aparentes síntomas psicóticos, ideación suicida u homicida. Modula afecto plano.

Durante la intervención, don Daniel Elías cuenta con una introspección y prospección estables, por medio de las cuales, logra reconocer los múltiples cambios que ha experimentado en los últimos días, en relación a sus dinámicas familiares, sociales y personales, destacando su participación activa en los respectivos controles y seguimientos, en los cuales, se ha permitido canalizar parte de las emociones, pensamientos y situaciones de malestar, especialmente asociadas a su condición clínica, el dolor crónico, los múltiples conflictos con su expareja sentimental y los síntomas afectivos dados por ansiedad, aislamiento, tristeza y llanto fácil. Del mismo modo, con un retroceso y alteración en el patrón de sueño, sumado además a las presuntas alucinaciones auditivas.

Por otro lado y en torno a la actividad propuesta, direccionada a reconocer los objetivos y metas que desea alcanzar a corto, mediano y largo plazo, el paciente destaca, continuar con las respectivas terapias y controles, asistir a la iglesia, retomar el ejercicio, ayudar a los demás, viajar a la playa, vincularse nuevamente al ámbito laboral y obtener de nuevo su estabilidad emocional, mental y física. Elementos protectores y motivacionales que se validan y se refuerzan positivamente, como parte de la obtención de una recuperación satisfactoria y como parte del fortalecimiento de sus herramientas de afrontamiento, a través del reforzamiento de los hábitos de vida saludable, de la participación activa en los espacios canalizadores de los sentimientos y pensamientos, de la transformación de su autoestima y autoconcepto, los cuales a su vez, le brinden la posibilidad de incentivar de manera recurrente la implementación de la comunicación asertiva, las rutinas, los rituales, la espiritualidad y demás recursos con los que cuenta, en pro de garantizar mayor contención emocional, mental y física y alcanzar una independencia, autonomía, amor propio y mayor capacidad de toma de decisiones de manera objetiva, considerando sus diagnósticos de base y el proceso clínico que ha vivenciado desde hace algún tiempo.

Finalmente, se establecen acuerdos acerca de la relevancia de su participación activa en los espacios físicos, lúdicos y/o creativos, además de terapéuticos, propiciando además, la capacidad de comunicación asertiva, tolerancia, espacios de escucha y comprensión en los diferentes ámbitos en los cuales, se desenvuelve.

Don Daniel refiere comprender.

Se retira del espacio, aparentemente tranquilo.

Plan de manejo: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y demás especialidades tratantes, proceso de Hospital Día y se propone desarrollar ejercicio enfocado al proyecto de vida.

Se utilizan herramientas como la escucha activa y empática, la observación y el análisis crítico del discurso.

Se realiza intervención haciendo uso de los elementos de bioseguridad para la prevención del COVID-19.

- Se recomienda seguimiento para dentro de 15 días, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y se propone desarrollar actividad denominada: "Mapa de las emociones".

- VALORACIÓN POR PARTE DE NEUROPSICOLOGÍA (PRIORITARIO).

Firmado por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, Registro 180735, CC 1113666835

Ana Maria Duran Fernandez
Psicóloga
Código: 180735



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMISSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
19/09/2023 08:42	890308 Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicología, En: 15 Días	Especialidad: PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	/.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, CC: 1113666835, Reg: 180735

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana Maria Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735

PAD = 32116647.



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

FORMULA MÉDICA

		94550644	
Centro de Costo		No. Historia Clínica	
1er Apellido	2do Apellido	Nombre	
Navarro	Mera	Daniel Elias.	
U.S.M	WEX		
Servicio	Sala o cuarto	Cama	
	14 / sept / 23.	Fecha	

DIAGNÓSTICO: F333 Trastorno Depresivo recurrente.

CÓDIGO DE DROGA	CANTIDAD DESPACHADA		DESCRIPCIÓN	CANT. EN LETRAS	CANT. FORM No.
	No.	VALOR			
			930102 Prueba cognitiva en 15 días (5) sesiones	Cinco	5.

PAD = 32116647.

Favor escribir claramente con tinta - Firma del médico en la prescripción y escriba el numero del código médico

No. Recibo de Caja	Firma Médico	Nombre Médico	Código Médico	Recibí Conforme
	Ana Maria Durán Fernández Psicóloga Código: 180735	Ana Maria Durán Fernández Psicóloga Código: 180735		

Fecha y Hora de Solicitud: 19/09/2023 08:42

Consecutivo: IN-2186593

Pag 2/ 2



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificación(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: FISIATRIA/FISIATRIA		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
19/09/2023 08:43	89020N Consulta de primera vez por Especialista en Neuropsicología, En: 15 Días	Especialidad: NEURO PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	. /PACIENTE CON MÚLTIPLES FALLAS MNÉSICAS Y DE MEMORIA A CORTO PLAZO.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, CC: 1113666835, Reg: 180735

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Fecha y Hora de Solicitud: 09/04/2024 15:52

Consecutivo: IN-2510976

Pag 1/ 1



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años y 6 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPIEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
09/04/2024 15:52	890384 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Psiquiatría, En: 2 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	control con psiquiatría en 2 meses

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Fecha y hora de solicitud:

09/04/2024 15:51

Consecutivo: ME-2510982

Pág 1/ 1



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años y 6 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: ORTOPEDIA COEX/ORTOPEDIA COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOLÓGICOS

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
09/04/2024 15:51	Olanzapina tableta x 5 mg	/ tomar 1tableta cada 24 horas en la noche , via oral	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 TABLETA
09/04/2024 15:51	Duloxetine capsula x 60 mg	/ tomar 1 capsula cada 24 horas , via oral (noche)	1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS	90 CAPSULA
09/04/2024 15:51	Gabapentina capsula x 300 mg	/ tomar 1capsula cada 8 horas , via oral	1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 horas, por 90 DIAS	270 TABLETA

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
TEL 1094895135

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por:

MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali - CL 5#36-08 - Teléfono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

 		PLAN DE MANEJO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2024-04-09 15:47:17		
				Nro. Prescripción En Junta de Profesionales de la Salud		
DATOS DEL PRESTADOR						
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI		Código Habilitación: 760010379901		
Documento de Identificación: 890303461			Nombre Prestador de Servicios de Salud: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
Dirección: CALLE 5 # 36 - 08			Teléfono: 6206000 EXTENSION 1011 Y 1013			
DATOS DEL PACIENTE						
Documento de Identificación: CC94550644		Primer Apellido: NAVARRO	Segundo Apellido: MERA	Primer Nombre: DANIEL	Segundo Nombre: ELIAS	
Número Historia Clínica: 94550644		Diagnóstico Principal: R268 OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
SUCESIVA	TRANSPORTE AMBULATORIO DIFERENTE A AMBULANCIA NO PBS-UPC	TRANSPORTE REDONDO DOMICILIO A HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE , HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DOMICILIO CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A CITAS MEDICAS CON ESPECIALISTAS	3	30 DÍA(S)	90 DÍA(S)	9
PROFESIONAL TRATANTE						
Documento de Identificación: CC1094895135			Nombre: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO			
Registro Profesional: 1094895135			Firma <i>Maira Alejandra Ochoa Cano</i>			
Especialidad: <i>Psiquiatría</i>			CodVer: CC9A-7012-7E0A-C80F-E6BF-A5CC-32EE-D9DE			

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años y 6 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 09/04/2024 15:45 - Ambulatoria - Ubicación: ORTOPEDIA COEX
 Consulta médica - Tratante - PSQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: **** Control con psiquiatría // Unidad de salud mental****

NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera
 EDAD: 38 años
 ORIGEN: Cali Valle
 PROCEDENCIA: Cali Valle
 ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1
 VIVE CON: padres
 ESCOLARIDAD: tecnico en comunicación
 OCUPACIÓN: cesante
 RELIGIÓN: adventista
 ASISTE solo

Motivo de consulta

" me he sentido tranquilo"

Enfermedad actual: dulto joven, quien requirio hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. síntomas psicoticos y e ideas suicidas, durante la hospitalización se evidenció c mejoría clínica por lo que se dio egreso hospitalaria con : - Duloxetina 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.

hoy menciona sentirse mas tranquilo, aunque hay fluctuaciones en su estado afectivo " a veces amanezco sin animo de nada", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija de 5 años 2 me veo con ella frecuentemente con ella", aunque en ocasiones le cuesta conciliar el sueño relacionandolo con una persona que le atrae " hay una persona que le atrae pero esa persona no existe ". Refiere dificultad en lña concniliación y sostenimiento del sueño

Hace mas de un mes que no se toma la medicación

Antecedentes personales:

- Patológicos: niega
- Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022), con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.
- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo
- Toxicológicos: no tabaco, no alcohol, no otros spa
- Alérgicos: no
- Farmacológicos: uso actual de Acetaminofén/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, Pregabalina cap 75 mg , tomar 1 cap via oral cada 12 horas, Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas, Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas, imipramina 25 mg diarios, acido valproico 250 mg noche
- Inmunológicos: no ha recibido vacunación contra covid19 por decisión propia
- Familiares: madre hta, dbt, sahos, aneurisma, usuaria de marcapasos; una hermana cáncer digestivo?

*****ANTECEDENTES DE RELEVANCIA EN SALUD MENTAL*****

- Experiencias perturbadoras: Accidente de tránsito en el 2022
- Factores de riesgo: soltero vive solo, dolor crónico, insomnio, no actividad laboral, su esposa lo abandonó y se fué con otro hombre en ene

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años y 6 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

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

2023; presunto caso de maltrato familiar de su ex esposa hacia su hija de 5 años, dice que su hija tiene hoy citatorio de medicina legal para declarar

- Factores protectores: ve en las visitas de su hija de 5 a de un factor protector

PARACLÍNICOS:

16/11/2023 sesión 5/5. uso de todos los epp. paciente que realiza voluntariamente actividades cognitivas no invasivas. funcionalidad disminuida. en consideración a los hallazgos de las pruebas neuropsicológicas, la discreción al evaluar y sus antecedentes personales, a la fecha, se encuentran en daniel elias navarro mera cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global (ace-r col z= -4, 9) y en el funcionamiento ejecutivo (ifs z= -3, 7). se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal (lawton y brody 0/8) que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional. se evidencian cambios funcionales en procesos psicológicos básicos y superiores caracterizados por: disprosexia moderada. alteración disejcutiva. amnesia reciente y semántica; puede implicar la memoria autobiográfica, retrógrada y procedimental. idx: alteraciones neurocognitivas globales; etiología a establecer. considerar condiciones clínicas concomitantes (tce, alteraciones neurocom

23. 06. 2023 RMN de columna cervical : Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural, Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural. No mielopatía.

29. 08. 2023_ Electromiografía + Neurconducciones de MIembros superiroes normal, PESS de nervio tibial y mediano bilateral.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: "me he sentido mas tranquilo"

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 65 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 36. 6 Escala del dolor: No aplica

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : **EXAMEN MENTAL:**

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal. actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.

psicomotor: euquinético

afecto:eutímico

Pensamiento Curso: coherente, relevante, intervalo pregunta- respuesta adecuada, volumen de voz intermedio, adecuada producción ideoverbal, Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: ilógica

sensopercepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnesico, eucalculia, abstrae.

juicio de la realidad comprometido.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 10 meses, R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 16/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años y 1 mes, S998 - OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años y 1 mes, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 3 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: masculino de 39 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico

Estuvo hospitalizado en la unidad de salud mental debido a presencia de síntomas afectivos asociados a idea suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos se dio egreso; hoy en la consulta se evidencia mala adherencia a la MEDicación y presencia de ideas delirantes con poca reactividad afectiva y que se dan en el contexto de síntomas afectivos; se explica la

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/04/2024 15:50:44



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años y 6 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Nota Aclaratoria:

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

importancia de continuar manejo farmacológico de forma regular y se cita a control en 2 meses

Plan de manejo: Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

Mipres de traslado a citas medicas 3 por mesd, 9 por 3 meses 20240409197038256459

Control con psiquiatría en 2 meses

Traer reporte de paraclínicos solicitados

signos de alarma para ir por urgencias:

- tiene ideas de morirse o suicidarse

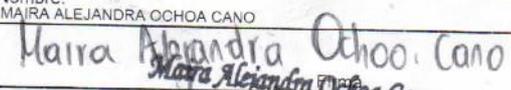
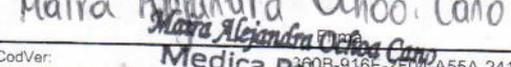
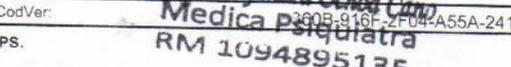
- si escucha o ve cosas que otras personas no pueden ver o escuchar (alucinaciones)

- si escucha voces que le digan que se haga daño.

Observaciones:

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

 		PLAN DE MANEJO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2023-10-02 16:05:43		
DATOS DEL PRESTADOR						
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI		Código Habilitación: 760010379901		
Documento de Identificación: 890303461			Nombre Prestador de Servicios de Salud: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
Dirección: CALLE 5 # 36 - 08			Teléfono: 6206000 EXTENSION 1010			
DATOS DEL PACIENTE						
Documento de Identificación: CC94550644		Primer Apellido: NAVARRO	Segundo Apellido: MERA	Primer Nombre: DANIEL	Segundo Nombre: ELIAS	
Número Historia Clínica: 94550644		Diagnóstico Principal: Y850 SEQUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
SUCESIVA	TRANSPORTE AMBULATORIO DIFERENTE A AMBULANCIA NO PBS-UPC	1 SESIÓN DE PSICOTERAPIA CON PSICOLOGIA EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, 1 CONSULTA MENSUAL CON PSIQUIATRIA UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	3	30 DÍA(S)	3 MES(ES)	3
PROFESIONAL TRATANTE						
Documento de Identificación: CC1094895135			Nombre: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO			
Registro Profesional: 1094895135			   Medica psiquiatra RM 1094895135			
Especialidad:						
Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.						

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

175

Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 02/10/2023 16:10 - Fecha: 02/10/2023 16:10 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Consulta médica - Tratante - PSIQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** Control post- hospitalización***

NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera

EDAD: 38 años

ORIGEN: Cali Valle

PROCEDENCIA: Cali Valle

ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1

VIVE CON: padres

ESCOLARIDAD: tecnico en comunicación

OCUPACIÓN: cesante

RELIGIÓN: adventista

ASISTE solo

Motivo de consulta

" vengo para el control"

Enfermedad actual: Adulto joven, c quien requirio hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. sointomas psicoticos y e ideas suicidas, durante la hospitalización se evidenció c mejoría clínica por lo que se dio egreso hospitalaria con : - Duloxetina 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.

Subjetivo: hoy menciona sentirse mas tranquilo, aunque hay fluctuaciones en su estado afectivo " a veces amanezco sin animo de nada", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija de 5 años, la mayor parte del tiempo logra conciliar y sostener el sueño, aunque en ocasiones le cuesta conciliar el sueño relacionandolo con una persona que le atrae " hay una persona que le atrae pero esa persona no existe "; verbaliza ideas delirantes reigiosas de grandeza " tengo como unas premoniciones, puedo adivinar lo que pasa en el futuro y casi nunca me equivovo con esas cosas "

Antecedentes personales:

- Patológicos: niega

- Traumáticos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022), con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.

- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo

- Toxicológicos: no tabaco, no alcohol, no otros spa

- Alérgicos: no

- Farmacológicos: uso actual de Acetaminofén/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, Pregabalina cap 75 mg tomar 1 cap via oral cada 12 horas, Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas, Duloxetina tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas, imipramina 25 mg diarios, acido valproico 250 mg noche

- Inmunológicos: no ha recibido vacunación contra covid19 por decisión propia

- Familiares: madre hta, dbt, sahos, aneurisma, usuaria de marcapasos; una hermana cáncer digestivo?

*** ANTECEDENTES DE RELEVANCIA EN SALUD MENTAL ***

- Experiencias perturbadoras: Accidente de tránsito en el 2022

- Factores de riesgo: soltero vive solo, dolor crónico, insomnio, no actividad laboral, su esposa lo abandonó y se fué con otro hombre en ene 2023; presunto caso de maltrato familiar de su ex esposa hacia su hija de 5 años, dice que su hija tiene hoy citatorio de medicina legal para

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/10/2023 16:16:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

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

Declarar

Factores protectores: ve en las visitas de su hija de 5 a de un factor protector.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: " el animo es fluctuante"

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: No aplica

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : EXAMEN MENTAL:

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal. actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.

psicomotor: euquinético

afecto: eutímico

Pensamiento Curso: coherente, relevante, intervalo pregunta- respuesta adecuada, volumen de voz intermedio, adecuada producción ideoverbal, Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: lógica

senso percepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnésico, eucalculia, abstrae.

Juicio de la realidad comprometido.

Diagnósticos activos después de la nota Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: paciente masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico

Estuvo hospitalizado en la unidad de salud mental debido a presencia de síntomas afectivos asociados a idea suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos se dio egreso; hoy en la consulta se evidencia mala adherencia a la medicación y presencia de ideas delirantes con poca reactividad afectiva y que se dan en el contexto de síntomas afectivos; se explica la importancia de continuar manejo farmacológico de forma regular y se cita a control en 1 mes

Plan de manejo: -Duloxetine 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

-Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

-Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

-Mipres de traslado a citas medicas por 1 mes (20231002176036903838)

Control con psiquiatría en 1 mes

Traer reporte de paraclínicos solicitados

signos de alarma para ir por urgencias:

- tiene ideas de morir o suicidarse

- si escucha o ve cosas que otras personas no pueden ver o escuchar (alucinaciones)

- si escucha voces que le digan que se haga daño.

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/10/2023 16:16:48

Fecha y Hora de Solicitud: 02/10/2023 16:13

Consecutivo: ME-2210857

Pag 1/1



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

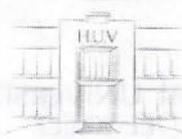
Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
02/10/2023 16:13	Olanzapina tableta x 5 mg	/ tomar 1tableta cada 24 horas en la noche , via oral	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS	30 TABLETA
02/10/2023 16:14	Duloxetina capsula x 60 mg	/ tomar 1: capsula cada 24 horas , via oral (noche)	1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS	30 CAPSULA
02/10/2023 16:15	Gabapentina capsula x 300 mg	/ toOmar 1capsula cada 8 horas , via oral	1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 hgras, por 30 DIAS	90 TABLETA

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MAIRA ALFJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135
 Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



INFORME DE PRUEBA COGNITIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre y apellido: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Fecha de nacimiento: Octubre 03 de 1984

Cédula de ciudadanía: 94.550.644

Edad: 39 años

Escolaridad: Técnico en Comunicación

Acompañante: Ninguno

Fecha de evaluación: Noviembre 16 de 2023

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que asiste a consulta al servicio de Neuropsicología para valoración de Funciones Cerebrales Básicas y Superiores. Se refiere "lo pide psiquiatría".

III. DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE

Presentación personal e higiene es adecuada para el contexto de evaluación. Se relaciona de manera cooperadora con la evaluadora, se encontró disposición para la realización de las actividades que se le presentaron al momento de la evaluación. No se observa apatía o rechazo hacia la evaluadora o hacia el proceso de evaluación en general. Se atiende de manera presencial de acuerdo a los protocolos de atención y seguridad, uso de todos los EPP. Realizo valoración con tapabocas permanente, no contacto físico y lavado de manos con alcohol.

IV. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes médicos: SARS Cov (-) HTA (-) DM (-) Tiroides (-)
 ECV (-) Cardiopatías (-) CA (-) Vitamina B12 (-)
 Neoplasias (-) Convulsiones (-) NeuroQx (-) Tóxicos (-)
 TCE (+) Accidente de tránsito el 26/05/2022, reporta PC, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico.

Manejo farmacológico actual: DULOXETINA GABAPENTINA OLANZAPINA TRAMADOL

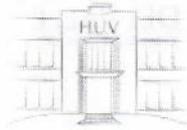
Condiciones emocionales: Manejo por psiquiatría (+); inició en julio del 2023. Manejo intramuros en salud mental (x 1 evento en el 2023 "7 días"). Manejo en la unidad de salud mental del HUV debido a presencia de síntomas afectivos asociados a ideas suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos.

Estudios cerebrales: No presenta hallazgos de estudios cerebrales "una resonancia".

Manejo terapéutico actual: Terapia ocupacional (-) Terapia del lenguaje (-) Terapia Física (+)

Laboral: Activo (-) Incapacitado (-) Desempleado (+); posterior a accidente PCL(-)

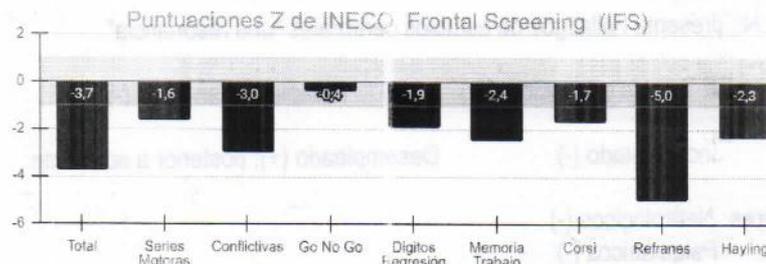
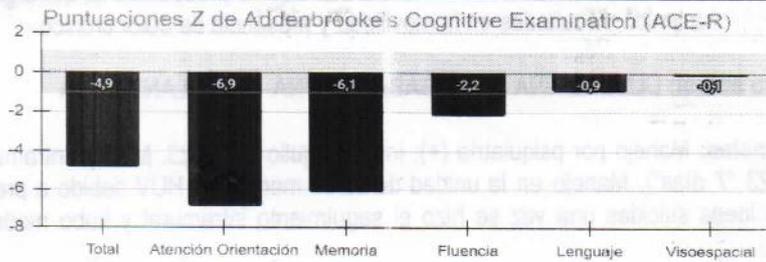
Antecedentes familiares: Neurológicos (-)
 Psiquiátricos (-)



V. PRUEBAS UTILIZADAS PARA LA EVALUACIÓN Y ANÁLISIS CUANTITATIVO

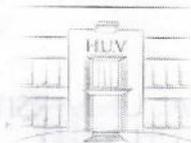
Dimensión	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA		
Funcional	Lawton & Brody (AIVD)	Dependencia total	0/8
Cognitivo	Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE-R)	Orientación en tiempo	2/5
		Orientación en lugar	5/5
		Atención	5/8
		Memoria	Z=-6,10 12/26
		Fluencia Verbal	Z=-2,18 7/14
		Lenguaje	Z=-0,90 24/26
		Visoespacial	Z=-0,07 15/16
		ACE-R*	Z=-4,86 70/100
		MMSE	23/30
	INECO Frontal Screening (IFS)	Series Motoras	Z=-1,60 2/3
		Conflictivas	Z=-3,00 2/3
		Inhibición Motora	Z=-0,38 2/3
		Dígitos en regresión	Z=-1,90 1/6
		Mem Trabajo Verbal	Z=-2,43 0/2
		Mem Trabajo Espacial	Z=-1,70 0/4
Refranes	Z=-5,00 0/3		
Inhibición Verbal	Z=-2,33 2/6		
Total IFS*	Z=-3,74 9/30		

Convenções para interpretación iconos: = Normal = Alteración leve = Alteración grave



En todos los gráficos, las puntuaciones estimadas entre Z= 1.0 a Z= -1,0 (franja verde) se consideran dentro de lo esperado; no sugieren alteración estadísticamente significativa

Diana María Alejandra Suárez García PhD. MSc. Esp. Psc.
Correo Electrónico: dmsuarez@iaverianacali.edu.co



VI. Análisis de los resultados

Presentación y conducta: No requiere de ayuda externa para el desplazamiento. Establece relación empática y adecuado contacto visual. No presenta dificultades conductuales que afecten la continuidad del proceso clínico. Se presenta y permanece durante todo el proceso evaluativo con elementos de bioseguridad -tapabocas. Niega síntomas respiratorios, fiebre, dolor de cabeza como también niega contacto con pacientes positivos de COVID-19. El estilo de respuesta en la evaluación se realizó bajo condiciones emocionales con bajo tono emocional y baja espontaneidad.

En la evaluación por funciones se encontró:

A. Atención: Bajo autocontrol de la atención, dificultad para filtrar estímulos irrelevantes del medio -distractibilidad. Baja focalización y selectividad de estímulos esenciales; atención selectiva, (atención ACE-R Col Z= -6,9). Niveles atencionales bajos, no se sostiene ni ejecuta actividades en tiempo funcional; atención sostenida. Afectación para realizar tareas de atención dual. Indicadores clínicos sugerentes de *disprosexia moderada a severa*.

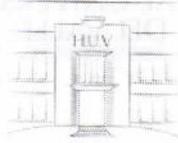
B. Memoria: Alteración de los mecanismos de aprendizaje (Memoria ACE-R Col Z=-6,1). La capacidad para adquirir, conservar y recuperar información -memoria semántica y formación de conceptos-, es baja. Además, se le dificulta (a) codificar y (b) recuperar información novedosa. Presencia de fenómenos patológicos de tipo intrusivo. No se encuentra mejoría en condición de reconocimiento. Indicadores clínicos sugerentes de *amnesia episódica, reciente, semántica y prospectiva* que puede implicar la memoria *autobiográfica, retrógrada y procedimental*. El grado de amnesia es moderado; factible de exacerbación por variables afectivas, emocionales y puede vincular a alteraciones atencionales y ejecutivas.

C. Lenguaje: No alteración en intención comunicativa, establece contacto ocular, respeta turnos conversacionales, expresa ideas y emociones con tono de voz audible, sin alteraciones en ritmo, prosodia ni articulación. Se preservan niveles fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático del lenguaje (Lenguaje ACE-R Col Z= -0,9). Desarrollo adecuado para uso del plural, verbos, artículos, sustantivos y preposiciones. El almacén lexical se preserva y la capacidad de nominación y designación también.

D. Gnósis: Adecuada integración de información presentada por diversos canales sensoriales; procesamiento perceptual básico. Preserva interiorización del esquema corporal y marcadores espaciales. Realiza análisis perceptivo-global, analítico y reconocimiento de patrones convencionales implicado en actividades gráficas, espaciales (visuo-espacial Z= -0,1 ACE-R Col) y acciones escolares -componente manipulativo.

E. Práxias: Movilidad reducida, déficit motor por patología de base, requiere de apoyo externo -bastón. No obstante, realiza movimientos oculares (vertical, horizontal y diagonal). Sin dificultad para la coordinación e integración bilateral con miembros superiores. Desarrollo motriz fino adecuado; copia figuras geométricas simples, semicomplejas y cruzamiento de línea media. Las praxias de la marcha, orolingüofaciales, ideomotoras, ideatorias y constructivas se preservan.

F. Funciones ejecutivas: Alteración ejecutiva *moderada a severa* (IFS Z= -3,7); presencia de indicadores clínicos sugerentes de baja estabilidad funcional de la corteza prefrontal dorsolateral (CPFDL), que dificulta el inicio, control y monitoreo eficiente de la conducta y la cognición. La memoria de trabajo (IFS Z= -2,4), control mental, razonamiento numérico simple, serialidad, secuenciación, emisión de series automatizadas, planificación, ejecución y mantenimiento de series (IFS Z= -1,6), y procesamiento verbal; inhibición verbal (IFS Z= -4,0), autogeneración de conceptos (fluencia Z= -2,2 ACE-R Col) y metaforización (IFS Z= -5,0) sugieren retracción funcional.



G. Funcionalidad Social: Si bien preserva independencia para realizar actividades básicas de autocuidado -alimentación, higiene y vestimenta- presenta cambio funcional para realizar actividades instrumentales de la vida diaria y cambio cognitivo para el control y regulación de actividades regulares (Escala Lawton y Brody 0/8).

VII. CONCLUSIONES

En consideración a los hallazgos de las pruebas neuropsicológicas, la discreción al evaluar y sus antecedentes personales, a la fecha, se encuentran en **DANIEL ELIAS NAVARRO MERA** cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global (ACE-R Col Z= -4,9) y en el funcionamiento ejecutivo (IFS Z= -3,7). Se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal (Lawton y Brody 0/8) que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional.

Se evidencian cambios funcionales en procesos psicológicos básicos y superiores caracterizados por:

- *Disprosexia moderada. Alteración disejcutiva. Amnesia reciente y semántica; puede implicar la memoria autobiográfica, retrógrada y procedimental.*

Idx: Alteraciones Neurocognitivas Globales; etiología a establecer.

Considerar condiciones clínicas concomitantes (TCE, alteraciones neurocomportamentales)

En general, la connotación del déficit sugiere implicación de estructuras frontales y temporales, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales, subcorticales.

VIII. REMISIONES

Neurología: Se deja a criterio del médico tratante la indicación de paraclínicos que favorezcan la correlación clínica.

Terapia ocupacional. Estimular las destrezas comunicativas y de interacción. Favorecer el contacto con el contexto. Exploración de intereses y establecimiento de rutinas ocupacionales. Facilitar la participación en la comunidad. Facilitar la orientación espacial y temporal. Favorecer el desarrollo de funciones ejecutivas; habilidades metacognitivas, el sistema interno de verificación de actividades, control inhibitorio y velocidad de procesamiento multimodal. **Psicología/Psiquiatría:** Procurar que se involucre en actividades en las cuales se sienta funcional y logre ampliar redes de apoyo social. Orientación con cuidadores y familiares con el fin de informarles acerca de la evolución clínica. Control por Neuropsicología en ocho (8) meses para asegurar seguimiento y evaluación de los principales procesos cognitivos y su nivel de funcionamiento global.

Gracias por su consulta y cualquier información adicional no dude en contactarme

Diana M. Alejandra Suárez 3
PhD. MSc. Esp. Psc.
Neuropsicología Clínica
Reg. 104381

DIANA MARIA ALEJANDRA SUAREZ GARCIA

Doctora en Psicología-Clínica Neuropsicológica UNIVALLE

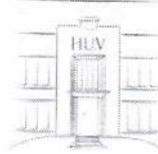
Magíster en Psicología-Clínica Universidad del Valle

Especialista en Neuropsicología Infantil P.U.J.

Psicóloga Pontificia Universidad Javeriana

E-mail: dmsuarez@javerianacali.edu.co

Nota: Las conclusiones que se formulan son resultado del estudio neuropsicológico del caso que nos ocupa, y se refieren únicamente a la situación que existía en el momento de practicarse el estudio, y por ello, los resultados no pueden generalizarse a otras circunstancias, ó condiciones ambientales. Por esta razón, en caso de producirse variación sustancial o modificación de tales circunstancias, convendría una nueva evaluación y efectuar un nuevo análisis situacional.



INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DE SEGUIMIENTO No. 1

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre y apellido: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
 Fecha de nacimiento: OCTUBRE 03 DE 1984
 Cédula de ciudadanía: 94.550.644
 Edad: 40 años
 Escolaridad: BACHILLER
 Acompañante: NINGUNO
 Fecha de evaluación: ENERO 30 DE 2025

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que asiste a consulta al servicio de Neuropsicología para valoración de Funciones Cerebrales Básicas y Superiores. Se refiere "lo pide PSICOLOGÍA".

III. DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE

Presentación personal e higiene es adecuada para el contexto de evaluación. Se relaciona de manera cooperadora con la evaluadora, se encontró disposición para la realización de las actividades que se le presentaron al momento de la evaluación. No se observa apatía o rechazo hacia la evaluadora o hacia el proceso de evaluación en general.

IV. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

TCE (+) Accidente de tránsito el 26/05/2022, reporta PC, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico.

Manejo farmacológico actual: DULOXETINA, GABAPENTINA, OLANZAPINA, TRAMADOL.

Condiciones emocionales: Manejo por psiquiatría (+); inició en julio del 2023. Manejo intramuros en salud mental (x 1 evento en el 2023 "7 días"). Manejo en la unidad de salud mental del HUV debido a presencia de síntomas afectivos asociados a ideas suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos.

Manejo terapéutico actual: Terapia ocupacional (-) Terapia del lenguaje (-) Terapia Física (-)

Laboral: Activo (-) Incapacitado (-) Desempleado (+); posterior a accidente PCL(-)

Estudios cerebrales: No presenta hallazgos de estudios cerebrales "una resonancia". En el 2023 fue valorado cognitivamente (HUV - DMSG), los hallazgos sugirieron "cambios clínicamente significativos en el estado cognitivo global (ACE-R Col Z= -4,9) y en el funcionamiento ejecutivo (IFS Z= -3,7). Se encuentra además detrimento en la funcionalidad y autonomía personal (Lawton y Brody 0/8) que se acompaña de cambios en la base afectiva y emocional. Se evidencian cambios funcionales en procesos psicológicos básicos y superiores caracterizados por: *Disprosexia moderada. Alteración disejecutiva. Amnesia reciente y semántica*; puede implicar la memoria *autobiográfica, retrógrada y procedimental. Idx: Alteraciones Neurocognitivas Globales; etiología a establecer. Considerar condiciones clínicas concomitantes (TCE, alteraciones neurocomportamentales)*. En general, la connotación del déficit sugiere implicación de estructuras frontales y temporales, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales, subcorticales".

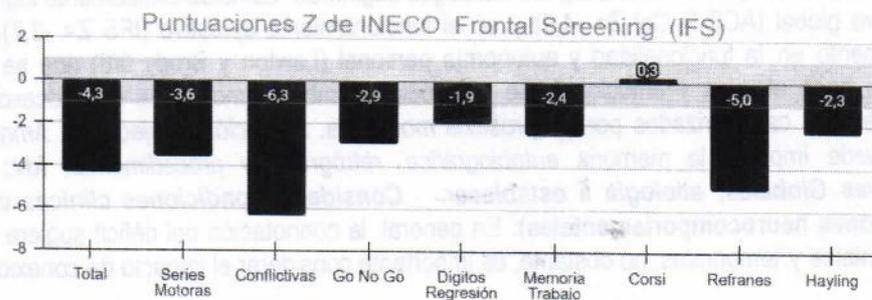
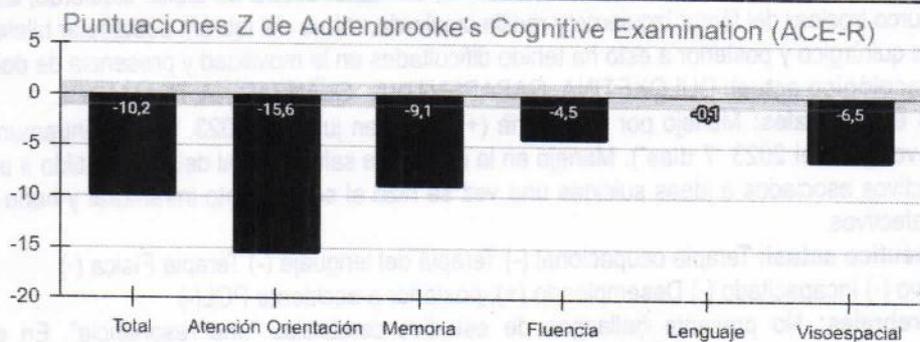
V. PRUEBAS UTILIZADAS PARA LA EVALUACIÓN Y ANÁLISIS CUANTITATIVO

Dimensión	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA		
Funcional	Lawton & Brody (AIVD)	Dependencia total	0/8

Informe de Evaluación Neuropsicológica

Cognitivo	Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE-R)	Orientación en tiempo		0/5	⊖
		Orientación en lugar		3/5	⊖
		Atención		2/8	⊖
		Memoria	Z = -9,10	6/26	⊖
		Fluencia Verbal	Z = -4,45	2/14	⊖
		Lenguaje	Z = -0,08	25/26	☑
		Visoespacial	Z = -6,50	6/16	⊖
		ACE-R*	Z = -10,16	44/100	⊖
		INECO Frontal Screening (IFS)			
	Series Motoras	Z = -3,60	1/3	⊖	
	Interferencia	Z = -6,33	1/3	⊖	
	Inhibición Motora	Z = -2,88	0/3	⊖	
	Dígitos en regresión	Z = -1,90	1/6	⚠	
	Mem Trabajo Verbal	Z = -2,43	0/2	⊖	
	Mem Trabajo Espacial	Z = 0,30	2/4	☑	
	Refranes	Z = -5,00	0/3	⊖	
	Inhibición Verbal	Z = -2,33	2/6	⊖	
	Total IFS*	Z = -4,32	7/30	⊖	

Convenciones para interpretación iconos: ☑ = Normal ⚠ = Alteración leve ⊖ = Alteración grave



Las puntuaciones estimadas entre $Z = 1.0$ a $Z = -1.0$ se consideran dentro de lo esperado; no sugieren alteración estadísticamente significativa

VI. Análisis de los resultados

Presenta signos de retracción en atención selectiva y sostenida (atención ACE-R Col Z= -15,6); *disprosexia* severa. Además, presenta alteración en **mecanismos de aprendizaje** (Memoria ACE-R Col Z= -9,1) para (a)

Informe de Evaluación Neuropsicológica

memoria semántica y formación de conceptos, (b) codificación y (c) recuperación información en condiciones de aprendizaje controlado; *alteración mnésica* -grado severo. No se encuentra detrimento significativo en los niveles fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático del **lenguaje** (Lenguaje ACE-R Col Z= -0,1); si bien no presenta signos de afasia, presenta *anomias e hipofluencia* (*Fluidez Verbal* Z= -4,5; *lexicón fonológico/semántico*) *disminución* en procesos argumentativos. Bajo nivel de integración de información presentada por diversos **canales sensoriales**. Presenta retracción funcional para análisis perceptivo-global, analítico y reconocimiento de patrones convencionales implicado en actividades gráficas, espaciales (visuo-espacial Z= -6,5 ACE-R Col) y en el componente manipulativo; *apraxia visoconstruccional*. El **funcionamiento ejecutivo** sugiere retracción funcional severa (IFS Z= -4,3); *perfil disejecutivo*. Presencia de indicadores clínicos sugerentes disfunción en la corteza prefrontal dorsolateral; baja estabilidad en la memoria de trabajo, abstracción, planificación y fluidez verbal, en la corteza cingulada anterior; control y monitoreo de la conducta -iniciación/motivación, y en la corteza prefrontal orbitofrontal; control inhibitorio de la conducta, la emoción, el mantenimiento de series y acciones de inhibición motora *-go no go*. Finalmente, presenta bajo nivel de **funcionalidad** (Escala Lawton y Brody 0/8).

VII. CONCLUSIONES

Realizando un análisis comparativo entre los resultados obtenidos en la evaluación anterior (Noviembre de 2023), se puede concluir que:

- Persiste **baja estabilidad funcional en la eficacia cognitiva global (ACE-R Col Z= -10,2) y en los procesos cognitivos superiores (IFS Z= -4,3). Se aprecia patrón de retracción de funciones cerebrales básicas y superiores en comparación con la medición anterior.**

Se debe tener en cuenta que el cuadro clínico - ***Alteración Neurocognitiva Global*** -sugiere hipofuncionalidad de estructuras frontales y temporales; prominentemente, no obstante, es importante considerar el impacto de conexiones corticales, subcorticales.

VIII. REMISIONES

Neurología: Se deja a criterio del médico tratante la indicación de paraclínicos que favorezcan la correlación clínica.. Gracias por su consulta.

Diana M. Alejandra Suárez G.
PhD. MSc. Esp. Psc.
Neuropsicología Clínica
Reg. 104381

DIANA MARIA ALEJANDRA SUAREZ GARCIA

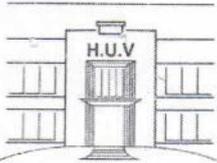
Doctora en Psicología-Clinica Neuropsicológica UNIVALLE

Magíster en Psicología-Clinica Universidad del Valle

Especialista en Neuropsicología Infantil P.U.J.

Psicóloga Pontificia Universidad Javeriana

Nota: Las conclusiones que se formulan son resultado del estudio neuropsicológico del caso que nos ocupa, y se refieren únicamente a la situación que existía en el momento de practicarse el estudio, y por ello, los resultados no pueden generalizarse a otras circunstancias, ó condiciones ambientales. Por esta razón, en caso de producirse variación sustancial o modificación de tales circunstancias, convendría una nueva evaluación y efectuar un nuevo análisis situacional.



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
30/01/2025 09:51	890308 Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicología, En: 3	Especialidad: PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	./.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA - Registro: 180735, CC 1113666835

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana María Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
Meses			

MEDICO QUE ORDENA

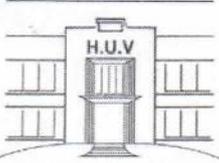
Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA - Registro: 180735, CC 1113666835

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana María Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
30/01/2025 09:52	890213 Consulta De Primera Vez Por Terapia Ocupacional, En: 15 Días	Especialidad: TERAPEUTA OCUPACIONAL Causa: Condición clínica del paciente	/PACIENTE CON FALLAS MNÉSICAS Y PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS AFECTIVOS.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA - Registro: 180735, CC 1113666835

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

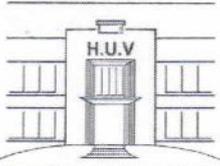
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana María Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735

Fecha y Hora de Solicitud: 30/01/2025 09:51

Consecutivo: IN-3120309

Pag 4/ 5



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
30/01/2025 09:54	890274 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurologia, En: 15 Días	Especialidad: NEUROLOGIA ADULTO Causa: Condición clínica del paciente	. /PACIENTE CON FALLAS MNÉSICAS Y CEFALEA INTENSA. SIN VALORACIONES DESDE HACE UN

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA - Registro: 180735, CC 1113666835

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana Maria Duran Fernandez
Psicología
Código: 180735
200
36151607



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
			AÑO.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA - Registro: 180735, CC 1113666835

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana-Maria Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/01/2025 09:29 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Consulta médica - Apoyo - U.S.M.PSICOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Finalidad: NO APLICA
Causa externa: OTRA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, establecimiento de nuevas rutinas, adherencia al tratamiento, contención emocional, mental y física, valoración por parte de Terapia Ocupacional y se propone desarrollar actividad denominada: "El volcán de las emociones", la cual, tiene la intención de fomentar el autocontrol de las emociones como: tristeza, miedo, rabia, frustración e impulsividad frente a situaciones o cambios en las dimensiones de la vida.

Consigna:

Inicialmente, se incentiva el diálogo sobre cómo erupciona un volcán. Se explica que primero hace un temblor, que precede a una erupción de lava y ceniza. Se hace la analogía que las personas son como un volcán, cuando tienen rabia, tristeza, frustración, tienen expresiones corporales y fisiológicas que son importantes reconocerlas para aprender autocontrolarlas. Luego, se entrega una imagen de un volcán, la cual se pide imaginar que la representa, en esta debe identificar en la base lo que le molesta, frustra o entristece, en la explosión de humo y lava, las cosas que pasan cuando surgen dichas emociones y en el punto de retorno, deberá reconocer estrategias para el autocontrol de las mismas, como: reconocer su emoción, hablarlo con alguien de confianza, respirar profundamente, alejarse de la situación, etc.

Finalmente, lo pinta y decora con colores.

Materiales: Imagen de volcán, lápiz y colores.

Don Daniel indica: "He estado más o menos. Casi que no me dan cita otra vez con usted porque la EPS se demora mucho. El médico me dijo que se me dañó la uretra, que hay algo dañado en la vejiga. Me mandaron exámenes, más cosas aparecen. En vez de mejorar, aparecen más daño.

Vine a Cuidados Paliativos ahorita y me dieron cita para el lunes y el martes empiezo las terapias físicas, las muchachas me colaboraron.

Con Psiquiatría tuve cita esta semana, me mandó pastas, creo que me las cambió para poder dormir.

Mis papás bien, en la casa, mi niña bien, con la mamá. La mamá no la dejó ir a la cita con la Fiscalía para que no dijera nada".

Enfermedad actual: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Realiza contacto visual y se muestra colaborador y receptivo.

Aspecto psicomotor: Marcha lenta

Modulación del afecto: Plano con fondo triste

Producción ideoverbal: Intervalo pregunta respuesta normal y tono de voz adecuado

Curso del pensamiento: Coherente, concreto

Contenido del pensamiento: Sin aparente compromiso a la fecha

Sensopercepción: Sin aparente compromiso a la fecha (Niega ideas de muerte, alucinaciones o delirios durante la sesión).

Introspección y prospección: Estables

Apetito: Disminuido

Sueño: Disminuido

Juicio de la realidad: Sin aparente compromiso a la fecha

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/01/2025 09:56:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 40 Años y 3 meses, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/50, Presión arterial media(mmHg): 66
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12.

Diagnósticos activos después de la nota R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 16/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años y 1 mes, S998 - OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años y 1 mes, M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años y 1 mes, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 10 meses, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 10 meses, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 10 meses, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 3 meses, S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 3 meses, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años y 3 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente ingresa por sus propios medios al consultorio, con una actitud receptiva y colaboradora, acompañado de un discurso amable y respetuoso.

La técnica del volcán es un ejercicio para el autocontrol emocional, tiene el propósito de que las personas tomen consciencia de su cuerpo e intenten en el momento que experimentan sensaciones fisiológicas de tristeza, enfado, rabia y/o frustración, gestionarlas de forma positiva.

Durante la sesión, don Daniel Elías se observa atento, participativo y comprometido con la actividad. Se evidencia su capacidad para reconocer las situaciones que le producen malestar, las posibles consecuencias de las mismas y las estrategias que puede utilizar para mantener el control de sus emociones, ya sea a través del tiempo con su hija y del contacto con la naturaleza, al igual que la asistencia oportuna a los respectivos controles y citas médicas, pese a persistir con una problemática administrativa con su EPS para la entrega de medicamentos y autorización de éstos.

Finalmente, se llegan a acuerdos verbales en torno a la relevancia de continuar estableciendo y transformando sus rutinas diarias y la capacidad de contención y respuesta ante los estímulos internos y externos.

Don Daniel refiere comprender.

Tolera el espacio. Se cumplen los objetivos propuestos.

Se retira del espacio, aparentemente tranquilo.

Plan de manejo: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, establecimiento de nuevas rutinas, adherencia al tratamiento, contención emocional, mental y física, valoración por parte de Terapia Ocupacional y se propone desarrollar actividad denominada: "El volcán de las emociones", la cual, tiene la intención de fomentar el autocontrol de las emociones como: tristeza, miedo, rabia, frustración e impulsividad frente a situaciones o cambios en las dimensiones de la vida.

Se utilizan herramientas como la escucha activa y empática, la observación y el análisis crítico del discurso.

Se realiza intervención haciendo uso de los elementos de bioseguridad para la prevención del COVID-19.

- Se recomienda seguimiento para dentro de 3 meses, con el objetivo de abordar evolución clínica, establecimiento de nuevas rutinas, adherencia al tratamiento, contención emocional, mental y física, valoración por parte de Terapia Ocupacional y se propone desarrollar actividad denominada: "El volcán de las emociones".

- VALORACIÓN POR PARTE DE TERAPIA OCUPACIONAL (PRIORITARIO) DEBIDO A MÚLTIPLES FALLAS MNÉSICAS EN LOS ÚLTIMOS MESES.

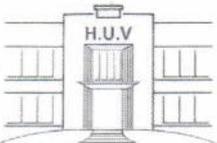
- VALORACIÓN POR PARTE DE NEUROLOGÍA (PRIORITARIO).

Firmado por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, Registro 180735, CC 1113666835

Ana Maria Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/01/2025 09:56:19



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
Evaristo García E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
16/11/2023 09:58	890308 Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicología, En: 20 Días	Especialidad: PSICOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	./.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, CC: 1113666835, Reg: 180735

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Teléfono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Ana María Durán Fernández
Psicóloga
Código: 180735

Rcd = 82467761.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 94550644		
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984		
Edad y Género: 39 Años, Masculino		
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS	
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX		

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 16/11/2023 09:25 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Consulta médica - Apoyo - U.S.M.PSICOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: OTRA

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y se propone desarrollar actividad denominada: "Mapa de las emociones".

Don Daniel menciona: "En Neuropsicología me hicieron muchas preguntas hoy. Me preguntó también que si veía cosas en el consultorio y le dije que hoy no.

También he asistido a las citas, mantengo repasando lo del proyecto de vida y ya terapias físicas no me dan porque dijeron que eran secuelas y que necesitaba cuidados paliativos. El dolor sigue y como no duermo, pues se me aumenta, mantengo como sonso.

Con Psiquiatría bien, me envió un Mipres para el transporte pero Emssanar no quiere aceptar eso entonces toca entutelar. Y con el medicamento mal porque cuando voy, siempre me dicen que no hay y me vuelvo muy intranquilo.

En la casa bien, mi hija es la que me anima mucho. La mamá de ella me estresa, no quisiera que me llamara nunca. Estoy repasando cosas que aprendí en el pasado, leyendo".

Sobre el ejercicio, refiere: "Soledad, que no esté mi hija, que a nadie le gusta hablar conmigo. La siento en todo el cuerpo.

Tristeza, la siento al no hablar con mi hija, la sigo viendo cada 15 días, el no poder correr, saltar, trabajar, cargar a mi hija. La siento en el corazón.

La angustia es como llegar a la casa, saber que no hay nadie en el cuarto, el peligro, la calle. Ayer me llevaron en una moto y me dio una angustia que un carro volviera a atropellarnos. Siento que me baja desde la cabeza hasta todo el cuerpo.

La ansiedad, lo mismo de no poder hacer nada, el dolor, no me aguanto, no sé qué hacer, quisiera a veces como golpearme los brazos y que la fuerza no existe, como si yo no me sintiera el cuerpo porque no tengo fuerza para nada. La siento en las manos.

El miedo, siento que alguien me sigue, cualquier ruido o cualquier cosa, siento que alguien me va a matar, mantengo muy precavido, también el ruido de un carro o moto atrás. En las piernas lo siento porque me tiemblan.

Se me viene el pensamiento de la muerte y todos los días dejo todo organizado como si no fuese a volver a la casa.

La culpa, de no poder darle a mi hija lo que prometí darle, le prometí jugar, saltar con ella, ir a la ciclovia, lo que está pasando es como culpa mía porque debí esperar que todos los carros cruzaran aunque el señor el imprudente, debí pensar en eso".

Enfermedad actual: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). Realiza contacto visual y se muestra colaborador y receptivo.

Aspecto psicomotor: Marcha lenta

Modulación del afecto: Plano

Producción ideoverbal: Intervalo pregunta respuesta normal y tono de voz adecuado

Curso del pensamiento: Coherente

Contenido del pensamiento: Sin aparente compromiso a la fecha

Sensopercepción: Sin aparente compromiso a la fecha. (Niega ideas de muerte, alucinaciones o delirios durante la sesión).

Introspección y prospección: Estables

Apetito: Disminuido

Sueño: Disminuido

Juicio de la realidad: Sin aparente compromiso a la fecha

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/50, Presión arterial media (mmHg): 66
 Frecuencia cardíaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 12
 Saturación de oxígeno: 100%.

Diagnósticos activos después de la nota R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 16/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, S998 - OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA, Fecha de diagnóstico: 08/11/2023, Edad al diagnóstico: 39 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente quien aparenta edad cronológica, se encuentra orientado en las tres esferas mentales (tiempo, espacio y persona). No presenta aparentes síntomas psicóticos, ideación suicida u homicida.
 Modula afecto plano.

Durante la intervención, don Daniel Elías cuenta con una introspección y prospección estables, evidenciadas a través de su discurso coherente, mediante el cual, da cuenta de los cambios que ha vivenciado en los últimos días dentro de sus dinámicas familiares, sociales y personales, mediante las cuales, ha fomentado de manera parcial, progresiva, directa e indirecta el fortalecimiento de sus herramientas de afrontamiento, la toma de decisiones, la funcionalidad, autonomía y la contención emocional, mental y física, al igual que la consciencia de enfermedad y la adecuada adherencia al tratamiento farmacológico y psicoterapéutico; teniendo en cuenta las múltiples barreras administrativas para la entrega de medicamentos, autorización de los controles y citas y el transporte. Lo que ha deteriorado su condición clínica y ha agudizado los síntomas afectivos, de minusvalía y desesperanza.

En cuanto a la actividad propuesta, direccionada a reconocer los diferentes sentimientos y sensaciones experimentados a lo largo de su vida, especialmente en los últimos meses y las situaciones, personas u objetos que los desencadenan, el paciente resalta la soledad, la tristeza, la angustia, la ansiedad, el miedo y la culpa como parte de éstas, en relación específicamente a sus limitaciones físicas y las secuelas del accidente de tránsito que sufrió hace algún tiempo, lo cual, generó parcialmente el origen de los presuntos episodios de ansiedad y angustia, acompañados de los pensamientos intrusivos y rumiantes.

Por lo cual, el ejercicio se enfoca no sólo en el reconocimiento de ellas sino en la capacidad de reforzar sus recursos y estrategias de afrontamiento, por medio de las cuales, logre generar de manera constante una sensación de bienestar integral, de diálogo, comunicación asertiva, comprensión, escucha y tolerancia dentro de los diferentes ámbitos en los cuales, se desenvuelve.

De igual manera y considerando su evolución, se recomienda nuevamente la importancia de vincularse a los ámbitos sociales, laborales, sociales y actividades de ocio, como el ejercicio físico, lúdico y/o creativo, los cuales, le permitan descargar frecuentemente las diferentes emociones y situaciones.

Finalmente, se llegan a acuerdos verbales sobre el proceso terapéutico y se resuelven dudas e inquietudes.

Don Daniel refiere comprender.

Se retira del espacio, aparentemente tranquilo.

Plan de manejo: Se realiza seguimiento individual por Psicología, con el objetivo de abordar evolución clínica, valoración por parte de Psiquiatría y se propone desarrollar actividad denominada: "Mapa de las emociones".

Se utilizan herramientas como la escucha activa y empática, la observación y el análisis crítico del discurso.

Se realiza intervención haciendo uso de los elementos de bioseguridad para la prevención del COVID-19.

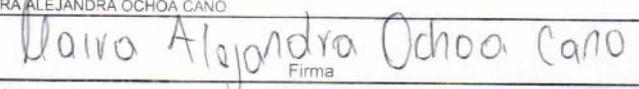
- Se recomienda seguimiento para dentro de 20 días, con el objetivo de abordar evolución clínica, establecimiento de nuevas rutinas y se propone desarrollar actividad enfocada al reconocimiento del autoestima.

Firmado por: ANA MARIA DURAN FERNANDEZ, U.S.M.PSICOLOGIA, Registro 180735, CC 1113666835

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/11/2023 09:59:14

Ana Maria Durán Fernández
 Psicóloga
 Código: 180735

 		PLAN DE MANEJO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2023-11-02 14:06:09		
En Junta de Profesionales de la Salud						
DATOS DEL PRESTADOR						
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI		Código Habilitación: 760010379901		
Documento de Identificación: 890303461			Nombre Prestador de Servicios de Salud: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
Dirección: CALLE 5 # 36 - 08			Teléfono: 6206000 EXTENSION 1010			
DATOS DEL PACIENTE						
Documento de Identificación: CC94550644		Primer Apellido: NAVARRO	Segundo Apellido: MERA	Primer Nombre: DANIEL	Segundo Nombre: ELIAS	
Número Historia Clínica: 94550644		Diagnóstico Principal: Y850 SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
SUCESIVA	TRANSPORTE AMBULATORIO DIFERENTE A AMBULANCIA NO PBS-UPC	TRANSPORTE REDOPNDO IDA Y REGRESO CON EL FIN DE ACCDER A CITAS EN UNIDAD DE SLAUD EMNTAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	4	30 DÍA(S)	180 DÍA(S)	24
PROFESIONAL TRATANTE						
Documento de Identificación: CC1094895135			Nombre: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO			
Registro Profesional: 1094895135			 Firma			
Especialidad: Psiquiatra.						
			CodVer: EB8B-2D08-246F-5F75-352C-2D40-8DC6-5CF6			

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Fecha y hora de solicitud: 02/11/2023 13:56 Longitud: MF-2762/25 Pág. 1/2

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC 99550694	Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS
Edad y Género: 39 Años, Masculino	Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICARIO
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COPEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COPEX	Habitación:
	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F33 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificacion / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
02/11/2023 13:56	Duloxetine capsula x 60 mg	/ tomar 11 capsula cada 24 horas , via oral (noche)	1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 60 DIAS	60 CAPSULA
02/11/2023 13:56	Gabapentina capsula x 300 mg	/ tomar 1 capsula cada 8 horas , via oral	1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 horas, por 60 DIAS	180 TABLETA
02/11/2023 13:57	Clonazepam tabletas x 10 mg	/ tomar 1tableta cada 24 horas en la noche, via oral	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 60 DIAS	60 TABLETA

Medicamentos:

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
 RM 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSICUATRIZ, CC 1094895135, Reg: 1094895135
 Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5856-08 - Teléfono:02040000 SANTIAGO DE CALI - 160 Web: www.huv.gov.co



Fecha y hora de nacimiento: 02/11/2023 13:38 Consecutivo: NUL-260522 Pág. 1/3

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	NAVARRO MEIRA, DANIEL ELIAS, (Identificada) con CC-94550644
Edad y Género:	39 Años, Masculino
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Habitación:	EMISSANAR EPS SAS
Identificador Único:	216540-2

Diagnóstico: I33.1 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Procedimientos no Quirúrgicos

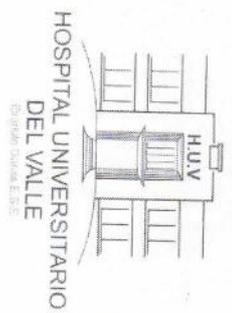
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
02/11/2023 13:38	943102 Psicoterapia individual por psicología	Frecuencia: Cada 48 horas	16	psicoterapia semanal por psicología / psicoterapia semanal por psicología

*Medicina Psiquiátrica
RM 1088895135*

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: **MARIA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSICUJATRA, CC 1094895135, Reg. 1088895135**
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Exportadora S.A.S.
Dirección: Santiago de Cali - CL 3436-08 - Teléfono: 5208000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS. Identificado(a) con CC-94550644		Nombre de la Entidad: EMISSANAR EPS SAS	
Edad y Género: 39 Años, Masculino		Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	
		Identificador Único: 216540-2	

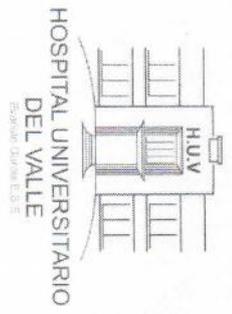
Diagnostico: F33.3: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha de Inicio		Descripción		Cita de Control		Especificaciones		Justificación / Observaciones	
02/11/2023	13:57	890384	Consulta De Seguimiento Por Especialista	O	De	Causa: Condición clínica del paciente			control cpon psiquiatría en 2 meses

Firmado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135
 Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Maira Alejandra Ochoa Cano
 Medica Psiquiatra
 Km 2054895135



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género:	39 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO	Nombre de la Entidad:	EMISSANAR EPS SAS
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Habitación:	Identificador Único: 216540-2

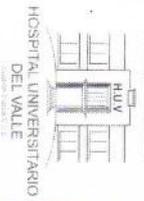
Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control		
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones
	Psiquiatría, En: 2 Meses	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135
 Firmado Electrónicamente
 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
 Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Maira Alejandra Ochoa Cano
 Medica Psiquiatra
 RM 1094895135



Fecha y hora de solicitud: 02/11/2013 14:08 Lote/curativo: NU-2762560 Pág. 17 / 1

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: NAVARRIO MEIRA, DANIEL ELIAS, identificado(a) con CC 94550864	Nombre de la Entidad: EMOSANAR EPS SAS
Edad y género: 39 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUITIVO	
Regimen/Tipo Paciente: BENEFICARIO	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COPX	Identificador Único: 216540 2

Diagnóstico: 1331. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
02/11/2013 14:08	891702 Estudio Polissonnografico (Completo) (Con Oximetría)		1	suspecha apnea del sueño / sospecha apnea del sueño

Procedimientos no Quirúrgicos:

MEDICO QUE ORDENA

Formado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSICUATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Exaristo García E.S.E.
Dirección: Santiago de Cali, CL 543608 - Teléfono: 6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

*Maira Alejandra Ochoa Cano
Médica Psiquiatra
1094895135*



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 94550644		
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984		
Edad y Género: 38 Años, Masculino		
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS	
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX		

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 02/10/2023 16:10 - Fecha: 02/10/2023 16:10 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Consulta médica - Tratante - PSQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** Control post- hospitalización***

NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera

EDAD: 38 años

ORIGEN: Cali Valle

PROCEDENCIA: Cali Valle

ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1

VIVE CON: padres

ESCOLARIDAD: tecnico en comunicación

OCUPACIÓN: cesante

RELIGIÓN: adventista

ASISTE solo

Motivo de consulta

" vengo para el control"

Enfermedad actual: Adulto joven, c quien requirio hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. sintomas psicoticos y e ideas suicidas, durante la hospitalización se evidenció c mejoría clínica por lo que se dio egreso hospitalaria con : - Duloxetine 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.

Subjetivo: hoy menciona sentirse mas tranquilo, aunque hay fluctuaciones en su estado afectivo " a veces amanezco sin animo de nada", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija de 5 años, la mayor parte del tiempo logra conciliar* y sostener el sueño, aunque en ocasiones le cuesta conciliar el sueño relacionandolo con una persona que le atrae " hay una persona que le atrae pero esa persona no existe "; verbaliza ideas delirantes rleigiosas de grandeza " tengo como unas premoniciones, puedo adivinar lo que pasa en el futuro y casi nunca me equivovo con esas cosas "

Antecedentes personales:

-Patológicos: niega

-Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022), con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.

-Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo

-Toxicológicos: no tabaco, no alcohol, no otros spa

-Alérgicos: no

-Farmacológicos: uso actual de Acetaminofén/hidrocodona 325/5 mg cada dia, tramadol 3 gotas dia, ciclobenzaprina, Pregabalina cap 75 mg * tomar 1 cap via oral cada 12 horas, Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas, Duloxetine tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas, imipramina 25 mg diarios, acido valproico 250 mg noche

-Inmunológicos: no ha recibido vacunación contra covid19 por decisión propia

-Familiares: madre hta, dbt, sahos, aneurisma, usuaria de marcapasos; una hermana cáncer digestivo?

ANTECEDENTES DE RELEVANCIA EN SALUD MENTAL

- Experiencias perturbadoras: Accidente de tránsito en el 2022

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 6

Nota Aclaratoria:

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

- Factores de riesgo: soltero vive solo, dolor crónico, insomnio, no actividad laboral, su esposa lo abandonó y se fué con otro hombre en ene 2023; presunto caso de maltrato familiar de su ex esposa hacia su hija de 5 años, dice que su hija tiene hoy citatorio de medicina legal para declarar
- Factores protectores: ve en las visitas de su hija de 5 a de un factor protector

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: " el animo es fluctuante"

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: No aplica

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : **EXAMEN MENTAL:**

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal. actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.

psicomotor: euquinético

afecto: eutímico

Pensamiento Curso: coherente, relevante, intervalo pregunta- respuesta adecuada, volumen de voz intermedio, adecuada producción

ideoverbal, Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: ilógica

sensopercepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnésico, eucalculia, abstrae.

juicio de la realidad comprometido.

Diagnósticos activos después de la nota Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: aciente masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y prewencia de dolor crónico

Estuvo hospitalizado en la unidad de salud mental debido a presencia de síntomas afectivos asociados a idea suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos se dio egreso; hoy en la consulta se evidencian mala adherencia a la emdicación y presencia de ideas delirantes con poca reactividad afectiva y que se dan en el contexto de síntomas afectivos; se explica la importancia de continuar manejo farmacológico de forma regular y se cita a control en 1 mes

Plan de manejo: -Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

- Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

- Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

-Mipres de traslado a citas medicas por 1 mes (20231002176036903838)

-Control con psiquiatría en 1 mes

Traer reporte de paraclínicos solicitados

signos de alarma para ir por urgencias:

- tiene ideas de morirse o suicidarse

- si escucha o ve cosas que otras personas no pueden ver o escuchar (alucinaciones)

- si escucha voces que le digan que se haga daño.

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Nota aclaratoria

Fecha: 04/10/2023 13:10

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 4 de 6

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 02/11/2023 13:54 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Consulta médica - Tratante - PSIQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** Control con psiquiatría/// Unidad de salud mental***

NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera

EDAD: 38 años

ORIGEN: Cali Valle

PROCEDENCIA: Cali Valle

ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1

VIVE CON: padres

ESCOLARIDAD: técnico en comunicación

OCUPACIÓN: cesante

RELIGIÓN: adventista

ASISTE solo

Diagnóstico

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tratamiento actual:

-Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

-

-Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

-Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

Motivo de consulta

" control"

Enfermedad actual: Adulto joven, quien requirió hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. síntomas psicóticos y ideas suicidas, durante la hospitalización se evidenció mejoría clínica por lo que se dio egreso hospitalario con : - Duloxetina 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.

Subjetivo: hoy menciona sentirse mas tranquilo, aunque hay fluctuaciones en su estado afectivo " a veces amanezco sin animo de nada, me siento muy solo ", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija de 5 años, refiere que ha tenido dificultades en el sostenimiento del sueño, relacionandolo con una persona que le atrae " hay una persona que le atrae pero esa persona no existe "; verbaliza ideas delirantes religiosas de grandeza " tengo como unas premoniciones, puedo adivinar lo que pasa en el futuro y casi nunca me equivoco con esas cosas "

Su patrón alimentario es irregular " la verdad es que siempre me siento muy lleno y me da poco apetito

Niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o heteroagresión.

Cuando se despierta en las noches con percepción de ahogo

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: " me siento muy debil"

EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 94550644		
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984		
Edad y Género: 38 Años, Masculino		
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS	
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX		

Nota Aclaratoria:

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

PACIENTE AL CUAL SE LE SOLICITO TRASLADO DEBIDO ALAS DIFICULTADES QUE TIENE EN SU MOVILIDAD COMO SECUELAS DE UNA FRACTURA Y QUE REQUIERE CONTROLES CON PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA, SE HACE NUEVO MIPRES

- 2 TRASLADOS MENSUALES DOMICILIO A HUV PARA CITAS CON PSICOLOGÍA
- 1 TRASLADO MENSUAL DOMICILIO HUV PARA CITA CON PSIQUIATRÍA

MIPRES NUMERO 20231004163036929372

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 94550644		
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984		
Edad y Género: 39 Años, Masculino		
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS	
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:	
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX		

Nota Aclaratoria:

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

Presión arterial (mmHg): 125/80, Presión arterial media(mmHg): 95
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : EXAMEN MENTAL:

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal. actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.

psicomotor: euquinético

afecto:eutímico

Pensamiento Curso: coherente, relevante, intervalo pregunta- respuesta adecuada, volumen de voz intermedio, adecuada producción

ideoverbal, Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: ilógica

senso percepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnesico, eucalculia, abstrae.

juicio de la realidad comprometido.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :Paralínicos Agosto 2023

- Hemoglobina Glicosilada 5. 24, Glucosa En Suero 119. 0

- BUN 9. 0, Creatinina 0. 80, ALT 50, AST 33

- Hemograma: Leucocitos 6. 25 Neutrofilos # 3. 71 Linfocitos # 2. 03 Monocitos # 0. 32 Eosinofilos # 0. 14 Basofilos # 0. 04 Hemoglobina 15.

1 Volumen Corpuscular Medio 89. 9 Hemoglobina Corpuscular Media 29. 40 Plaquetas 244

- Ácido fólico 10. 20, Vitamina B12 508, TSH 0. 9293, T4 libre: 1. 05

- Prueba no treponémica: negativa, VIH: Negativo

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural. Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.

Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural. El resto de los discos intervertebrales son respetados.

Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICÓTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y prewencia de dolcor crónico

Estuvo hospitalizado en la unidad de salud mental debido a presencia de síntomas afectivos asociados a idea suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos se dio egreso; hoy en la consulta se evdiencia mejoría en la adherencia a la medicación, aunque aún con presencia de ideas delirantes con poca reactividad afectiva y que se dan en el contexto de síntomas afectivos; se explica la importancia de continuar manejo faramcológico de forma regular y aumento dosis de olanzapina

considero pertienente solicitar estudio del sueño

Plan de manejo: -Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

-Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

-Olanzapina 10 mg. Tomar una tableta cada noche

-Mipres de traslado a citas medicas por 6 meses

-Control con psiquiatría en 2 meses

-Psicoterapia semanal con psicología

Traer reporte de paraclínicos solicitados

PACIENTE AL CUAL SE LE SOLICITO TRASLADO DEBIDO ALAS DIFICULTADES QUE TIENE EN SU MOVILIDAD COMO SECUELAS DE UNA FRACTURA Y QUE REQUIERE CONTROLES CON PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 6 de 6

Nota Aclaratoria:

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

4 Traslados redondos mensuales domicilio Huv Y regreso HUV domicilio para consultas con psiquiatría y psicología.

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Nota aclaratoria

Fecha: 02/11/2023 14:05

mipores numero:
20231102166037206415

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Nota aclaratoria

Fecha: 02/11/2023 14:06

Se solicita polisomnografía

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/08/2023 10:19	890384 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Psiquiatria, En: 15 Dias	Especialidad: PSIQUIATRA Medico: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO Causa: Condición clínica del paciente	Cita de control por psiquiatría en 15 días

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, CC: 79589400, Reg: 190490

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

José Miguel Salmerón C.
Médico Psiquiatra U.del Valle
C.C. 79.589.400
Reg. MED. 190490 / 2000



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/08/2023 10:20	890308 Consulta De Control O De Seguimiento Por Psicología, En: 15 Días	Causa: Condición clínica del paciente	Cita de control por psicología en 15 días

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, CC: 79589400, Reg: 190490

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

José Miguel Salmerón C.
Médico Psiquiatra U. del Valle
C.C. 79.589.450
Reg. MED. 190490 / 2000



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/08/2023 10:20	890309 Consulta De Control O De Seguimiento Por Trabajo Social, En: 15 Días	Causa: Condición clínica del paciente	Cita de control por trabajo social en 15 días

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, CC: 79589400, Reg: 190490

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

José Miguel Salmerón C.
Médico Psiquiatra U. del Valle
C. C. 79.589.430
Reg. MED. 190490 / 2000



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Cita de Control			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
08/08/2023 10:21	890264 Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Fisica Y Rehabilitacion, En: 7 Días	Causa: Condición clínica del paciente	Valoración por medicina física y rehabilitación

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, CC: 79589400, Reg: 190490

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

José Miguel Salmerón C.
Médico Psiquiatra U. del Valle
C. C. 79.589.400
Reg. MED. 190490 / 2003



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 38 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO COTIZANTE		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL/UNIDAD SALUD MENTAL		Habitación: 5208	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F322: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

-Peso:80Kg - Talla:170cm - Superficie Corporal:1.94m2

Medicamentos				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/08/2023 10:10	Duloxetina capsula x 60 mg	/ Tomar una cápsula cada noche	1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS	30 CAPSULA
08/08/2023 10:11	Gabapentina capsula x 300 mg	/ Tomar una cápsula cada 8 horas	1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 horas, por 30 DIAS	90 TABLETA
08/08/2023 10:12	Olanzapina tableta x 5 mg	/ Tomar una tableta cada noche	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS	30 TABLETA

José Miguel Salmerón
Médico Psiquiatra U. del Valle
C.C. 79.589.457
Reg. MED. 190490-1-2003

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, CC: 79589400, Reg: 190490

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo García E.S.E

Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 -Telefono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 08/08/2023 10:38 - Fecha: 08/08/2023 10:38 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Egreso clínico - PSQUIATRA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA HOSPITALARIA

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Estado mental

Estado mental : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

Resumen de la atención: Adulto joven, no conocido en la institución, quien fue remitido por fisiatría para valoración por psiquiatría por síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. El 03/08/2023 fue valorado por consulta externa donde se identificó ánimo triste desde hace seis meses, en ocasiones autolesiones sin fines suicidas, ideas de muerte con ideación suicida sin plan estructurado; adición que hace 4 meses ha presentado alucinaciones auditivas, es llamativo que en consulta externa manifiesta lo que dicen las voces, y en la valoración intrahospitalaria dice no entender lo que le dicen. Refiere a su hija como motivación para seguir viviendo.

Durante la entrevista del día 04/08/23 se realiza examen físico enfocado en el dolor del paciente, donde se logra identificar dolor de características neuropáticas desde región cervical hacia la región glútea y dolores somáticos en el sitio de la lesión, además de encontrarse hipoestesia en parches en miembro inferior izquierdo, fue valorado por neurocirugía quienes consideran que el paciente requiere una electromiografía de las 4 extremidades debido a hallazgo en resonancia de canal medular estrecho, de esta manera medicina del dolor y ortopedia recomienda iniciar terapia física, medicina del dolor también recomienda no usar opioides.

El paciente ingresó con una impresión diagnóstica de un episodio depresivo grave con síntomas psicóticos. Ha tenido una evolución hacia la mejoría, no ha presentado nuevas ideas delirantes, no ha referido alucinaciones, ha estado más colaborador, más tranquilo, receptivo a las propuestas de tratamiento, ha conciliado el sueño, recibe y tolera los medicamentos, ya no presenta ideas de muerte ni ideación suicida. Se deja ahora como impresión diagnóstica episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos. Se considera que cumplió con los objetivos intrahospitalarios por lo que se decide dar de alta con fórmula actual, ya tiene cita para la electromiografía el 25/08/2023 y se indica llevar resultado a control ambulatorio por neurocirugía, se indica además seguimiento por ortopedia y medicina física y rehabilitación. Cita de control por psiquiatría, trabajo social y psicología en 15 días. Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar nuevamente.

Estado del paciente al momento del egreso: Examen mental

Paciente en cuarta década de la vida, aparenta edad cronológica, tez trigueña y textura gruesa, luce aseado y preocupado por su presentación personal, establece contacto visual y verbal espontáneo con el entrevistador

- Actitud: colaborador
- Afecto: modulado
- Psicomotor: psíquico
- Pensamiento:

*Curso: coherente, relevante, volumen de voz e intervalo pregunta respuesta adecuados, producción ideoverbal fluida

*Contenido: al momento de la evaluación niega ideas de muerte, niega ideas suicidas, o de auto o hetero agresión. No se identifican ideas delirantes

*Forma: Lógico.

- Sensorio: alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, memoria conservada, atención conservada, abstracción conservada

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 10:55:22



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SA'S
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208 4
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

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

- Sensopercepción: hoy niega alucinaciones, sin actitud alucinatoria
- Juicio de la realidad: No comprometido.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: Plan:

- Alta
- Duloxetine 60 mg. Tomar una cápsula cada noche
- Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas
- Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche
- Cita de control por psiquiatría en 15 días
- Cita de control por psicología en 15 días
- Cita de control por trabajo social en 15 días
- Cita de control por medicina física y rehabilitación
- Cita de control por neurocirugía (ya tiene orden)
- Cita de control por ortopedia (ya tiene orden)
- Electromiografía ambulatoria (programada para el 25/08/2023)
- Rx ambulatoria de tobillo (ya tiene orden)
- Incapacidad médica por 10 días

Realizado por: María Paulina Cortés, R2 psiquiatría
Supervisado con: Dr. José Salmerón, médico psiquiatra.

Destino del paciente: Alta

Firmado por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, Registro 190490

Fecha: 08/08/2023 10:42 - Fecha: 08/08/2023 10:42 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Certificado de incapacidad - PSIQUIATRA

Información del prestador de servicios de salud

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E. S. E. NIT: 890303461 Código del prestador de servicios de salud: 760010379901

Entidad promotora de salud: EMSSANAR

Lugar de expedición: SANTIAGO DE CALI.

Información del paciente

Nombre del afiliado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA Tipo de documento: CC Número de documento: 94550644

Grupo de servicios: Internación Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Presunto origen de la incapacidad: Laboral

Fecha de inicio de la incapacidad: 03/08/2023 Fecha de terminación de la incapacidad: 12/08/2023 Días de incapacidad: 10 Prórroga: No.

Firmado por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, Registro 190490

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 10:55:22



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 08/08/2023 10:42 - Fecha: 08/08/2023 10:42 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Certificado de incapacidad - PSIQUIATRA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E. S. E. NIT: 890303461 Código del prestador de servicios de salud: 760010379901
Entidad promotora de salud: EMSSANAR
Lugar de expedición: SANTIAGO DE CALI.

Información del paciente
Nombre del afiliado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA Tipo de documento: CC Número de documento: 94550644

Grupo de servicios: Internación Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Presunto origen de la incapacidad: Laboral

Fecha de inicio de la incapacidad: 03/08/2023 Fecha de terminación de la incapacidad: 12/08/2023 Días de incapacidad: 10 Prórroga: No.

Firmado por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, Registro 190490

José Miguel Salmerón C.
Médico Psiquiatra U. del Valle
C.C. 79.589.457
Reg. MED. 190490 (200)

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

215

Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 1 de 4

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 08/08/2023 09:57 - Fecha: 08/08/2023 09:57 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Evolución médica - PSIQUIATRA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Subjetivo: Nombre: Daniel Elias Navarro Mera

Edad: 38 años

ID: 94550644

Origen y procedencia: Cali valle del Cauca

Escolaridad: bachiller

Ocupación: empleado en empresa proactivemos sas; contratista en sector de construcción (obra blanca)

Estado civil: Soltero HUV

EPS: Emssanar

Fecha de ingre: 03/08/23

Convive con: vive solo en una pieza en casa familiar, sus padres viven en inmueble adjunto.

Motivo de consulta:

"Direccionado por fisiatría-dolor a valoración por psiquiatría, psicología"

Objetivo: Enfermedad actual:

Paciente quien el 26/05/2022 sufrió accidente de tráfico con conductor de moto vs carro, con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en FVL.

Refiere dolor crónico generalizado de predominio: Cefalea frontal y retroocular, tobillo izquierdo somático que se exacerba con los movimientos, dolor somático ense exacerba con los movimientos, dolor somático en columna vertebral, de intensidad moderada. Ha recibido múltiples esquemas de terapia analgesica, sin mejoría. También acusa fallas mnésicas y dificultades para iniciar y mantener el sueño. Fue valorado por Fisiatría, consideran que el paciente logró maxima mejoría, por lo cual no realizan nuevas intervenciones, remitieron a medicina laboral y clínica de dolor; Además identificaron síntomas afectivos depresivos.

El paciente describe síntomas cardinales de depresión desde inicios de este año, en ocasiones autolesiones no suicidas, viene materializando ideación suicida "yo me veo colgado en una varilla que hay en el techo de una casa", hace 4-5 meses percibe susurros o una voz que le dice "esto no vale la pena, para qué va a las citas. A veces me dice que me cuelgue"; en la entrevista intrahospitalaria refirió escuchar susurros "no entiendo qué dicen, pero son espíritus". Adiciona que en dos oportunidades se le apareció un amigo que murió en esta institución "cuando estaba muy mal de la depresión se me apareció dos veces, yo hablaba con él pero en realidad era yo hablando conmigo mismo".

Subjetivo: durante la entrevista de ingreso a la sala el paciente verbaliza "Yo siento mucho dolor desde lo del accidente, mi ex esposa me decía que yo era minusválido y por eso se fue porque estaba postrado en una cama. A los 13 años yo escuchaba susurros ellos me decían que era una persona sin conocerla me daban toda la información, por eso me uíátricoesos se escuchan mucho en los lugares psiquiátricosesos se escuchan mucho en los lugares psiquiátricos, he vuelto a escuchar esos susurros pero me pongo a leer la biblia y con eso es lo único que siento paz. yo con nadie hablo, no quiero preocupar a nadie, no me gusta que nadie sepa de mis cosas" además agrega que siente mejoría en su estado de ánimo posterior a exteriorizar sus preocupaciones al ingreso a la sala.

Antecedentes:

- Patológicos: niega

- Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022), con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.

- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo

- Toxicológicos: no tabaco, no alcohol, no otros spa

- Alérgicos: no

- Farmacológicos: uso actual de Acetaminofén/hidrocodona 325/5 mg cada día, tramadol 3 gotas día, ciclobenzaprina, Pregabalina cap 75 mg

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 11:03:24



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 2 de 4

Nota Aclaratoria:

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

tomar 1 cap via oral cada 12 horas, Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas, Duloxetine tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas, imipramina 25 mg diarios, acido valproico 250 mg noche
 - Inmunológicos: no ha recibido vacunación contra covid19 por decisión propia
 - Familiares: madre hta, dbt, sahos, aneurisma, usuaria de marcapasos; una hermana cáncer digestivo?

ANTECEDENTES DE RELEVANCIA EN SALUD MENTAL

- Experiencias perturbadoras: Accidente de tránsito en el 2022
- Factores de riesgo: soltero vive solo, dolor crónico, insomnio, no actividad laboral, su esposa lo abandonó y se fué con otro hombre en ene 2023; presunto caso de maltrato familiar de su ex esposa hacia su hija de 5 años, dice que su hija tiene hoy citatorio de medicina legal para declarar
- Factores protectores: ve en las visitas de su hija de 5 a de un factor protector

Diagnósticos

- Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
- Dolor crónico de difícil control

Subjetivo: Enfermería indica que el paciente ha estado tranquilo, pasa la mayor parte del tiempo acostado leyendo, participa en terapia ocupacional, por momentos refiere dolor, recibe y tolera medicamentos y alimentos, duerme bien. El paciente refiere sentirse bien, manifiesta querer salir pronto para estar con su hija.

Objetivo

Se realiza valoración del paciente con todos los elementos de protección personal y las medidas de bioseguridad definidas por la Institución y siguiendo los lineamientos de la OMS y el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia para prevenir la transmisión y contagio de COVID-19.

Examen mental

Paciente en la cuarta década de la vida, aparenta edad cronológica, tez trigueña y contextura gruesa, luce aseado y preocupado por su presentación personal, establece contacto visual y verbal espontáneo con el entrevistador

- Actitud: colaborador
- Afecto: modulado
- Psicomotor: euquinético
- Pensamiento:
 *Curso: coherente, relevante, volumen de voz e intervalo pregunta respuesta adecuados, producción ideoverbal fluida
 *Contenido: al momento de la evaluación niega ideas de muerte, niega ideas suicidas, o de auto o hetero agresión. No se identifican ideas delirantes
 *Forma: Lógico.
- Sensorio: alerta, orientado en tiempo, lugar y persona, memoria conservada, atención conservada, abstracción conservada
- Sensopercepción: hoy niega alucinaciones, sin actitud alucinatoria
- Juicio de la realidad: No comprometido

Paraclínicos:

- Hemoglobina Glicosilada 5. 24, Glucosa En Suero 119. 0
- BUN 9. 0, Creatinina 0. 80, ALT 50, AST 33
- Hemograma: Leucocitos 6. 25 Neutrofilos # 3. 71 Linfocitos # 2. 03 Monocitos # 0. 32 Eosinofilos # 0. 14 Basofilos # 0. 04 Hemoglobina 15. 1 Volumen Corpuscular Medio 89. 9 Hemoglobina Corpuscular Media 29. 40 Plaquetas 244
- Ácido fólico 10. 20, Vitamina B12 508, TSH 0. 9293, T4 libre: 1. 05
- Prueba no treponémica: negativa, VIH: Negativo

ESTUDIOS PREVIOS:

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural. Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.

Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural.

El resto de los discos intervertebrales son respetados.

Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 11:03:24



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

217

Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 3 de 4

Nota Aclaratoria:

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

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS (Resuelto), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, R522 - OTRO DOLOR CRONICO, Fecha de diagnóstico: 25/01/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico principal - F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 08/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Adulto joven, no conocido en la institución, quien fue remitido por fisioterapia para valoración por psiquiatría por síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. El 03/08/2023 fue valorado por consulta externa donde se identificó ánimo triste desde hace seis meses, en ocasiones autolesiones sin fines suicidas, ideas de muerte con ideación suicida sin plan estructurado; adiciona que hace 4 meses ha presentado alucinaciones auditivas, es llamativo que en consulta externa manifiesta lo que dicen las voces, y en la valoración intrahospitalaria dice no entender lo que le dicen. Refiere a su hija como motivación para seguir viviendo.

Durante la entrevista del día 04/08/23 se realiza examen físico enfocado en el dolor del paciente, donde se logra identificar dolor de características neuropáticas desde región cervical hacia la región glútea y dolores somáticos en el sitio de la lesión, además de encontrarse hipostesia en parches en miembro inferior izquierdo, fue valorado por neurocirugía quienes consideran que el paciente requiere una electromiografía de las 4 extremidades debido a hallazgo en resonancia de canal medular estrecho, de esta manera medicina del dolor y ortopedia recomienda iniciar terapia física, medicina del dolor también recomienda no usar opioides.

El paciente ingresó con una impresión diagnóstica de un episodio depresivo grave con síntomas psicóticos. Ha tenido una evolución hacia la mejoría, no ha presentado nuevas ideas delirantes, no ha referido alucinaciones, ha estado más colaborador, más tranquilo, receptivo a las propuestas de tratamiento, ha conciliado el sueño, recibe y tolera los medicamentos, ya no presenta ideas de muerte ni ideación suicida. Se deja ahora como impresión diagnóstica episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos. Se considera que cumplió con los objetivos intrahospitalarios por lo que se decide dar de alta con fórmula actual, ya tiene cita para la electromiografía el 25/08/2023 y se indica llevar resultado a control ambulatorio por neurocirugía, se indica además seguimiento por ortopedia y medicina física y rehabilitación. Cita de control por psiquiatría, trabajo social y psicología en 15 días. Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar nuevamente.

Signos y síntomas de alarma

- Consultar inmediatamente si presenta los siguientes Signos y síntomas de alarma:
- Alucinaciones visuales auditivas,
- Déficit neurológico
- Comportamiento desorganizado
- Ideas suicidas o de agresión.

Plan de manejo: Plan:

- Alta
- Duloxetine 60 mg. Tomar una tableta cada noche
- Gabapentina 300 mg. Tomar una tableta cada 8 horas
- Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche
- Cita de control por psiquiatría en 15 días
- Cita de control por psicología en 15 días
- Cita de control por trabajo social en 15 días
- Cita de control por medicina física y rehabilitación
- Cita de control por neurocirugía (ya tiene orden)
- Cita de control por ortopedia (ya tiene orden)
- Electromiografía ambulatoria (programada para el 25/08/2023)
- Rx ambulatoria de tobillo (ya tiene orden)

Realizado por: María Paulina Cortés, R2 psiquiatría
Supervisado con: Dr. José Salmerón, médico psiquiatra.

Firmado por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, Registro 190490
Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 11:03:24



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540-2	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL	Cama: 5208
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL	

Página 4 de 4

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 08/08/2023 10:42 - Fecha: 08/08/2023 10:42 - Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL
Certificado de incapacidad - PSIQUIATRA

Información del prestador de servicios de salud

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E. S. E. NIT: 890303461 Código del prestador de servicios de salud: 760010379901
Entidad promotora de salud: EMSSANAR
Lugar de expedición: SANTIAGO DE CALI.

Información del paciente

Nombre del afiliado: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA Tipo de documento: CC Número de documento: 94550644

Grupo de servicios: Internación Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Presunto origen de la incapacidad: Laboral

Fecha de inicio de la incapacidad: 03/08/2023 Fecha de terminación de la incapacidad: 12/08/2023 Días de incapacidad: 10 Prórroga: No.

Firmado por: JOSE MIGUEL SALMERON CASTRO, PSIQUIATRA, Registro 190490

José Miguel Salmerón G.
Médico Psiquiatra U.del Valle
C.C. 79.589.459
Reg MED. 190490 (250)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/08/2023 11:03:24



DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: CALI	Código Habilitación: 760010379901
Documento de Identificación: 890303461	Nombre Prestador de Servicios de Salud: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	
Dirección: CALLE 5 # 36 - 08	Teléfono: 6206000 EXTENSION 1010	

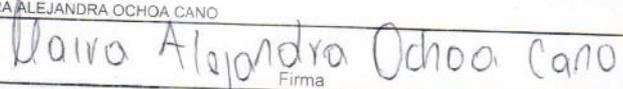
DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC94550644	Primer Apellido: NAVARRO	Segundo Apellido: MERA	Primer Nombre: DANIEL	Segundo Nombre: ELIAS
Número Historia Clínica: 94550644	Diagnóstico Principal: Y850 SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

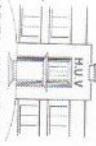
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Periodo)	Cantidad Total
SUCESIVA	TRANSPORTE AMBULATORIO DIFERENTE A AMBULANCIA NO PBS-UPC	TRANSPORTE REDOPNDO IDA Y REGRESO CON EL FIN DE ACCDER A CITAS EN UNIDAD DE SLAUD EMNTAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	4	30 DÍA(S)	180 DÍA(S)	24

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1094895135	Nombre: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO
Registro Profesional: 1094895135	 Firma
Especialidad: Psiquiatra.	

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Fecha y hora de solicitud: 02/11/2023 13:56 Consecutivo: ME-2462529 Pág. 1/1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente:	NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificad(ial) con CC-9455064	Nombre de la Entidad:	EMISSANAR EPS SAS
Edad y Género:	39 Años, Masculino	Habitación:	
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICARIO	Identificador Único:	216540-2
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		

Diagnóstico: F33. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

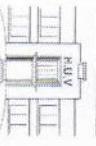
Fecha de Inicio	Medicamento generico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad solicitada (Numeros / Letras)	Medicamentos	
					Procedimientos no Diferencios	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
02/11/2023 13:56	Duloxetine capsula x 60 mg	/ tomar 1 capsula cada 24 horas , via oral (noche)	1 CAPSULA ORAL, Cada 24 horas, por 60 DIAS	60 CAPSULA		
02/11/2023 13:56	Gabapentina capsula x 300 mg	/ tomar 1capsula cada 8 horas , via oral	1 CAPSULA ORAL, Cada 8 horas, por 60 DIAS	180 TABLETA		
02/11/2023 13:57	Clonazepam tabletas x 10 mg	/ tomar 1Tableta cada 24 horas en la noche, via oral	1 TABLETA ORAL, Cada 24 horas, por 60 DIAS	60 TABLETA		

Matia Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Matia Alejandra Ochoa Cano
Medica

Firmado Por: MARIA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSICUATRA, CC 1094895135, Reg. 1094895135
Medico Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Direccion: Santiago de Cali - Cl. 5436-08 - Teléfono:6206000 SANITAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Fecha y hora de solicitud: 02/11/2023 13:58 Consecutivo: NL-2462542 Pág. 1/1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente:	NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificad(ial) con CC-9455064	Nombre de la Entidad:	EMISSANAR EPS SAS
Edad y Género:	39 Años, Masculino	Habitación:	
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICARIO	Identificador Único:	216540-2
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		

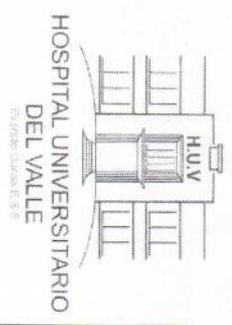
Diagnóstico: F33. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
02/11/2023 13:58	943102 Psicoterapia individual por psicología	Frecuencia: Cada 48 horas	16	psicoterapia semanal por psicología / psicoterapia semanal por psicología

Matia Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Firmado Por: MARIA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSICUATRA, CC 1094895135, Reg. 1094895135
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Direccion: Santiago de Cali - Cl. 5436-08 - Teléfono:6206000 SANITAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC:94550644	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO	Nombre de la Entidad: EMISSANAR EPS SAS
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Habitación:
	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha de Inicio		Descripción		Especificaciones		Justificación / Observaciones	
02/11/2023	13:57	890384	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En	Causa: Condición clínica del paciente		control cpon psiquiatria en 2 meses	

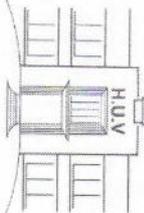
MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Teléfono:6206000 SANTIAGO DE CALI - 169 - Web: www.huv.gov.co

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RNV 2094895135



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE
EVARISTO GARCIA E.S.E

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificado(a) con CC-94550644			
Edad y Género: 39 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/CONTRIBUITIVO BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: EMSSANAR EPSSAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX		Habitación:	Identificador Único: 216540-2

Diagnóstico: F333: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

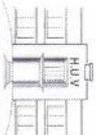
Cita de Control		
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones
	Psiquiatria, En: 2 Meses	Justificación / Observaciones

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135
Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE Evaristo Garcia E.S.E
Dirección: Santiago de Cali- CL 5#36-08 - Teléfono:62060000 SANTIAGO DE CALI- 169 - Web: www.huv.gov.co

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Fecha y hora de solicitud: 02/11/2023 14:08 Consecutivo: NLS-246240 Págs 1/1

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	NAVARRO MERA, DANIEL ELIAS, Identificador: con CC-96550644
Edad y Género:	39 Años, Masculino
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Nombre de la Entidad:	EMISSAMAR FRS SAS
Servicio/Ubicación:	UNIDAD SALUD MENTAL COEX/UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
Habitación:	
Identificador Único:	216540-2

Diagnostico: F33.1 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
02/11/2023 14:08	Estudio Polisenimografico (Completo) (con Olinmetria)		1	sospecha apraxia del sueño / sospecha apraxia del sueño

Procedimientos no Quirúrgicos:

Maria Alejandra Ochoa Cano
Médica Psiquiatra
EUS-44895-135

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSICUJUNTA, CC: 1094895135, Reg: 1094895135
Firmado Electrónicamente
Hospital Universitario del Valle Evaristo Garcia S.S.F.
Direccion: Santiago de Cali - Cl. 5936-08 Teléfono: 62060000 SANTIAGO DE CALI - 669 - Web: www.huv.gov.co



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 02/10/2023 16:10 - Fecha: 02/10/2023 16:10 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
 Consulta médica - Tratante - PSIQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** Control post- hospitalización***

NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera
 EDAD: 38 años
 ORIGEN: Cali Valle
 PROCEDENCIA: Cali Valle
 ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1
 VIVE CON: padres
 ESCOLARIDAD: tecnico en comunicación
 OCUPACIÓN: cesante
 RELIGIÓN: adventista
 ASISTE solo

Motivo de consulta
 " vengo para el control"

Enfermedad actual: Adulto joven, c quien requirio hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. sointomas psicoticos y e ideas suicidas, durante la hospitalización se evidenció c mejoría clínica por lo que se dio egreso hospitalaria con : - Duloxetine 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.

Subjetivo: hoy menciona sentirse mas tranquilo, aunque hay fluctuaciones en su estado afectivo " a veces amanezco sin animo de nada", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija de 5 años, la mayor parte del tiempo logra conciliar y sostener el sueño, aunque en ocasiones le cuesta conciliar el sueño relacionandolo con una persona que le atrae " hay una persona que le atrae pero esa persona no existe "; verbaliza ideas delirantes rleigiosas de grandeza " tengo como unas premoniciones, puedo adivinar lo que pasa en el futuro y casi nunca me equivovo con esas cosas "

Antecedentes personales:

- Patológicos: niega
- Traumatológicos: accidente de tráfico con conductor de moto vs carro (26/05/2022), con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, que se llevó a cirugía de tobillo izquierdo el 28/05/2022 en Fundación Valle de Lili.
- Quirúrgicos: colecistectomía, septoplastia, corrección luxofractura tobillo izquierdo
- Toxicológicos: no tabaco, no alcohol, no otros spa
- Alérgicos: no
- Farmacológicos: uso actual de Acetaminofén/hidrocodona 325/5 mg cada dia, tramadol 3 gotas dia, ciclobenzaprina, Pregabalina cap 75 mg- tomar 1 cap via oral cada 12 horas, Etoricoxib tab 90 mg tomar 1 tab via oral cada 48 horas, Duloxetine tab 60 mg tomar 1 tab via oral cada 24 horas, imipramina 25 mg diarios, acido valproico 250 mg noche
- Inmunológicos: no ha recibido vacunación contra covid19 por decisión propia
- Familiares: madre hta, dbt, sahos. aneurisma, usuaria de marcapasos; una hermana cáncer digestivo?

*****ANTECEDENTES DE RELEVANCIA EN SALUD MENTAL*****

- Experiencias perturbadoras: Accidente de tránsito en el 2022

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 2 de 6

Nota Aclaratoria:

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

- Factores de riesgo: soltero vive solo, dolor crónico, insomnio, no actividad laboral, su esposa lo abandonó y se fué con otro hombre en ene 2023; presunto caso de maltrato familiar de su ex esposa hacia su hija de 5 años, dice que su hija tiene hoy citatorio de medicina legal para declarar
- Factores protectores: ve en las visitas de su hija de 5 a de un factor protector

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: " el animo es fluctuante"

EXAMEN FÍSICO

Escala del dolor: No aplica

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : **EXAMEN MENTAL:**

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal, actitud colaboradora, no actitud alucinatoria.

psicomotor: euquinético

afecto: eutímico

Pensamiento Curso: coherente, relevante, intervalo pregunta- respuesta adecuada, volumen de voz intermedio, adecuada producción ideoverbal, Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: ilógica

senso percepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnesico, eucalculia, abstrae.

juicio de la realidad comprometido.

Diagnósticos activos después de la nota Y850 - SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años, Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: aciente masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirurgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y prewsencia de dolor cronico

Estuvo hospitalizado en la unidad de salud mental debido a presencia de síntomas afectivos asociados a idea suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos se dio egreso; hoy en la consulta se evidencian mala adherencia a la emdicación y presencia de ideas delirantes con poca reactividad afectiva y que se dan en el contexto de síntomas afectivos; se explica la importancia de continuar manejo faramcológico d eforma regular y se cita a control en 1 mes

Plan de manejo: -Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

- Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

- -Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

-Mipres de traslado a citas medicas por 1 mes (20231002176036903838)

-Control con psiquiatría en 1 mes

Traer reporte de paraclínicos solicitados

signos de alarma para ir por urgencias:

- tiene ideas de morirse o suicidarse

- si escucha o ve cosas que otras personas no pueden ver o escuchar (alucinaciones)

- si escucha voces que le digan que se haga daño.

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Nota aclaratoria

Fecha: 04/10/2023 13:10

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 38 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Nota Aclaratoria:

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

PACIENTE AL CUAL SE LE SOLICITO TRASLADO DEBIDO ALAS DIFICULTADES QUE TIENE EN SU MOVILIDAD COMO SECUELAS DE UNA FRACTURA Y QUE REQUIERE CONTROLES CON PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA, SE HACE NUEVO MIPRES

- 2 TRASLADOS MENSUALES DOMICILIO A HUV PARA CITAS CON PSICOLOGÍA
- 1 TRASLADO MENSUAL DOMICILIO HUV PARA CITA CON PSIQUIATRÍA

MIPRES NUMERO20231004163036929372

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Página 4 de 6

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

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

Fecha: 02/11/2023 13:54 - Ambulatoria - Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX
 Consulta médica - Tratante - PSIQUIATRA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** Control con psiquiatría/// Unidad de salud mental***

NOMBRE: Daniel Elias Navarro Mera

EDAD: 38 años

ORIGEN: Cali Valle

PROCEDENCIA: Cali Valle

ESTADO CIVIL: soltero, hijos 1

VIVE CON: padres

ESCOLARIDAD: técnico en comunicación

OCUPACIÓN: cesante

RELIGIÓN: adventista

ASISTE solo

Diagnóstico

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tratamiento actual:

-Duloxetina 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

-Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

-Olanzapina 5 mg. Tomar una tableta cada noche

Motivo de consulta

" control"

Enfermedad actual: Adulto joven, quien requirió hospitalización en el mes de agosto de 2023 debido a la presencia de síntomas depresivos en el contexto de dolor crónico de difícil control posterior a accidente de tránsito en mayo del 2022. síntomas psicóticos y ideas suicidas, durante la hospitalización se evidenció mejoría clínica por lo que se dio egreso hospitalario con : - Duloxetina 60 mg/ día. Gabapentina 300 mg. cada 8 horas Olanzapina 5 mg. cada 24 horas con mala adherencia a la medicación.

Subjetivo: hoy menciona sentirse mas tranquilo, aunque hay fluctuaciones en su estado afectivo " a veces amanezco sin animo de nada, me siento muy solo ", niega ideas de muerte o suicidio, reconoce como factor protector a su hija de 5 años, refiere que ha tenido dificultades en el sostenimiento del sueño, relacionandolo con una persona que le atrae " hay una persona que le atrae pero esa persona no existe "; verbaliza ideas delirantes religiosas de grandeza " tengo como unas premoniciones, puedo adivinar lo que pasa en el futuro y casi nunca me equivoco con esas cosas "

Su patrón alimentario es irregular " la verdad es que siempre me siento muy lleno y me da poco apetito

Niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o heteroagresión.

Cuando se despierta en las noches con percepción de ahogo

REVISIÓN POR SISTEMAS

Psiquismo: " me siento muy debil"

EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25

Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Nota Aclaratoria:

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

Presión arterial (mmHg): 125/80, Presión arterial media(mmhg): 95
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Examen Físico:

Estado mental

Estado mental : EXAMEN MENTAL:

paciente que ingresa al consultorio caminando por sus propios medios, se dispone a la entrevista, aparenta la edad cronológica, luce limpio y organizado, establece contacto visual y verbal. actitud colaboradora. no actitud alucinatoria.

psicomotor: euquinético

afecto:eutímico

Pensamiento Curso: coherente, relevante, intervalo pregunta- respuesta adecuada, volumen de voz intermedio, adecuada producción ideoverbal, Contenido: verbaliza ideas delirantes religiosas, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o hetero-agresión, forma: ilógica

sensopercepción: sin alucinaciones ni ilusiones

sensorio: alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, eumnésico, eucalculia, abstrae.

juicio de la realidad comprometido.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :Paraclínicos Agosto 2023

- Hemoglobina Glicosilada 5. 24, Glucosa En Suero 119. 0

- BUN 9. 0, Creatinina 0. 80, ALT 50, AST 33

- Hemograma: Leucocitos 6. 25 Neutrofilos # 3. 71 Linfocitos # 2. 03 Monocitos # 0. 32 Eosinofilos # 0. 14 Basofilos # 0. 04 Hemoglobina 15.

1 Volumen Corpuscular Medio 89. 9 Hemoglobina Corpuscular Media 29. 40 Plaquetas 244

- Ácido fólico 10. 20, Vitamina B12 508, TSH 0. 9293, T4 libre: 1. 05

- Prueba no treponémica: negativa, VIH: Negativo

23/06/2023 RMN columna cervical:

Protrusión discal posterior C3-C4 que impronta la cara anterior del saco dural. Abombamiento discal posterior sin condicionar a una herniación C4-C5.

Protrusiones posteriores de base amplia C5-C6 y C6-C7 con fisuras de su anillo fibroso que impronta la cara anterior del saco dural. El resto de los discos intervertebrales son respetados.

Canal medular estrecho con base en los hallazgos descritos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, Fecha de diagnóstico: 03/08/2023, Edad al diagnóstico: 38 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Masculino de 38 años con historia de accidente de tránsito el 26/05/2022 con luxofractura de tobillo izquierdo, lesión condral grado 4 del surco troclear del fémur izquierdo y rodilla izquierda, rotura del labrum acetabular bilateral, quien requirió procedimiento quirúrgico y posterior a esto ha tenido dificultades en la movilidad y presencia de dolor crónico

Estuvo hospitalizado en la unidad de salud mental debido a presencia de síntomas afectivos asociados a idea suicidas una vez se hizo el seguimiento intramural y hubo modulación de síntomas afectivos se dio egreso; hoy en la consulta se evidencia mejoría en la adherencia a la medicación, aunque aún con presencia de ideas delirantes con poca reactividad afectiva y que se dan en el contexto de síntomas afectivos; se explica la importancia de continuar manejo farmacológico de forma regular y aumento dosis de olanzapina

considero pertinente solicitar estudio del sueño

Plan de manejo: -Duloxetine 60 mg. Tomar una cápsula cada noche

-Gabapentina 300 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas

-Olanzapina 10 mg. Tomar una tableta cada noche

-Mipres de traslado a citas medicas por 6 meses

-Control con psiquiatría en 2 meses

-Psicoterapia semanal con psicología

Traer reporte de paraclínicos solicitados

PACIENTE AL CUAL SE LE SOLICITO TRASLADO DEBIDO ALAS DIFICULTADES QUE TIENE EN SU MOVILIDAD COMO SECUELAS DE UNA FRACTURA Y QUE REQUIERE CONTROLES CON PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/11/2023 14:33:25



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 94550644	
Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/10/1984	
Edad y Género: 39 Años, Masculino	
Identificador único: 216540	Responsable: EMSSANAR EPS SAS
Ubicación: UNIDAD DE SALUD MENTAL COEX	Cama:
Servicio: UNIDAD SALUD MENTAL COEX	

Nota Aclaratoria:

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

4 Traslados redondos mensuales domicilio Huv Y regreso HUV domicilio para consultas con psiquiatría y psicología.

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Nota aclaratoria

Fecha: 02/11/2023 14:05

mipores numero:
20231102166037206415

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Nota aclaratoria

Fecha: 02/11/2023 14:06

Se solicita polisomnografía

Firmado por: MAIRA ALEJANDRA OCHOA CANO, PSIQUIATRA, Registro 1094895135, CC 1094895135

Maira Alejandra Ochoa Cano
Medica Psiquiatra
RM 1094895135



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI (Tel:4377777)
Urgencias

Ordenacion 2643589
202304040036 - 3

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Numero de cedula: CC 94550644
Género: Masculino
Edad: 38 Año(s)
Dirección: CALLE 72Y 28 F59
Teléfono: 3172810670
Celular: 3172810670

Tipo Usuario: Contributivo
Admin: EMSSANAR EPS S.A.S
Cont: (EMSAC19) EMSSANAR EVENTO CONTRIBUTIVO 2022

• Ordenación de Procedimientos

Fecha y Hora: 04/04/2023 13:55:54

Profesional: Leydy Jovanna Murillo Gil.(psicologo.) Identificacion: CC67024172

Orden: Ambulatoria

Sede: HOSPITAL

Modulo: Urgencias Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO

Diagnóstico: (T741) ABUSO FISICO

Finalidad: NA

DXR 1: T743

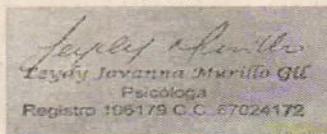
Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890208)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	(PRIORITARIA)
(890209)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	(PRIORITARIA)

Observaciones:

Elaboró:

Paciente:



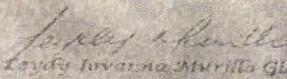
LEYDY JOVANNA MURILLO GIL
PSICOLOGO

DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
CC 94550644

14-ABRIL 2023

MINISTERIO DE DE PROTECCIÓN SOCIAL ANEXO TÉCNICO N°. 3 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD											
NÚMERO DE SOLICITUD: 0 0 0 2 4 0 7 8 6 5					Fecha: 2 0 2 3 - 0 4 - 0 4		Hora: 1 4 : 1 9 : 5 0				
Nombre Prestador: HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO							NIT: 8 0 5 0 2 7 3 3 7 - 4				
Código: 7 6 0 0 1 0 3 9 5 7 0 1		Dirección Prestador CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI									
Telefono: 4 3 7 7 7 7 7		Departamento: Valle		7 6		Municipio: CALI		0 0 1			
ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN: EMSSANAR EPS S.A.S							CÓDIGO: E M S A 1 9				
DATOS DEL PACIENTE											
NAVARRO		MERA		DANIEL		ELIAS					
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre					
Tipo Documento Identificación											
<input type="checkbox"/> Registro civil		<input type="checkbox"/> Pasaporte		9 4 5 5 0 6 4 4						Número Documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad		<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación									
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía		<input type="checkbox"/> Menor sin identificación									
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería				Fecha de Nacimiento: 1 9 8 4 - 1 0 - 0 3							
Dirección de Residencia Habitual: CALLE 72Y 28 F59 LOS COMUNEROS I ETAP											
Departamento: Valle		7 6		Municipio: CALI		0 0 1		Teléfono Celular: 3 1 7 2 8 1 0 6 7 0			
Correo Electrónico: sincorroe@hotmail.com											
Cobertura en Salud											
<input checked="" type="checkbox"/> Régimen Contributivo		<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - Parcial		<input type="checkbox"/> Poblacion Pobre No Subsidiada		<input type="checkbox"/> Planes Adicionales de Salud					
<input type="checkbox"/> Regimen Subsidiado - Total		<input type="checkbox"/> Población Pobre No Cubierta		<input type="checkbox"/> Desplazado		<input checked="" type="checkbox"/> Otro Cual: Contributivo					
INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS											
Origen		Tipo de servicios solicitados		Prioridad de la atención							
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General		<input type="checkbox"/> Accidente de Trabajo		<input checked="" type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de urgencias		<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria					
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional		<input type="checkbox"/> Accidente de Transito		<input type="checkbox"/> Servicios electivos		<input type="checkbox"/> No prioritaria					
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización											
<input type="checkbox"/> Consulta Externa		<input type="checkbox"/> Hospitalización		Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO		Cama: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []					
<input checked="" type="checkbox"/> Urgencias											
Manejo Integral según Guía de:											
Código CUPS		Cantidad		Observación							
890208		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		0.00							
890209		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		0.00							
Otros Servicios:											
Justificación Clínica:											
<p>PACIENTE REFIERE QUE FUE AGREDIDO POR SU EX PAREJA CON LA CUAL NO CONVIVE. FUE A LA CASA PORQUE LE LLEVÃ? UN PAN A LA HIJA QUE CONVIVE CON LA MAMÃ . PACIENTE REFIERE QUE LO AGREDIÃ? A GOLPES. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL HACE 8 MESES POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON UTILIZACION DE MULETA AUXILIAR, EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO DONDE TIENE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, POSTERIOR A CAIDA EN MEDIO DELA AGRESION.</p>											
Impresión Diagnostica		Código CIE10		Descripción:							
Diagnóstico Principal		T 7 4 1		• ABUSO FISICO							
Diagnóstico Relacionado 1		T 7 4 3		• ABUSO PSICOLOGICO							
Diagnóstico Relacionado 2											
Diagnóstico Relacionado 3											
Diagnóstico Relacionado 4											
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA											
Profesional que solicita				Telefono		4 3 7 7 7 7 7					
Nombre: LEYDY JOVANNA MURILLO GIL				Telefono Celular		Indicativo + Número + Ext					
Cargo: PSICOLOGO						[] [] [] [] [] [] [] [] [] []					

Impreso por:


 Leydy Jovanna Murillo Gil
 Psicóloga
 Registro 105170 C.C. 57024172

LEYDY JOVANNA MURILLO GIL
 PSICOLOGO



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 04 de Abril de 2023 Hasta 04 de Abril de 2023
CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	03/10/1984 - 38 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Masculino	Departamento:	
RH	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	Datos de residencia	
Nivel de escolaridad:	Basica Secundaria	Departamento:	Valle
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Cali
Estado civil:	Casado	Dirección:	Calle 72y 28 F59
Grupo de atención:	Otros Grupos Po	Telefono:	3172810670 - 3172810670
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Administradora	
Email:	sincorro@hotmail.com	EMSSANAR EPS	Tipo de usuario
Responsables del paciente:		S.A.S	Contributivo
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 202304040036 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/04/2023 06:06:05	Edad en la atención: 38 Año(s)
Identificación: CC 94550644	Nombre: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	

URGENCIAS

• **Triage**

Fecha y Hora: 04/04/2023 06:33:58 **Profesional:** Katherin Shossira Bermudez Val. (medico - .) **Identificación:** CC 1144154404
Motivo: VIOLENCIA FISICA
Signos Vitales
Peso: 67.00 Kg **Talla:** 160.0 cm **MC:** 26.17 Kg/m² **FC:** 72 Min. **FR:** 17 Min. **Temp:** 36.00 °C **PA:** 127/78 **TM:** 94 **Saturación:** 98.00 %

Hallazgos Clínicos: VIOLENCIA FISICA
Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias.

• **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 04/04/2023 06:36:19 **Profesional:** Katherin Shossira Bermudez Val. (medico - .) **Identificación:** CC 1144154404
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: VIOLENCIA FISICA
Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE QUE FUE AGREDIDO POR SU EX PAREJA CON LA CUAL NO CONVIVE. FUE A LA CASA PORQUE LE LLEVÁ UN PAN A LA HIJA QUE CONVIVE CON LA MAMÁ . PACIENTE REFIERE QUE LO AGREDIÓ A GOLPES. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL HACE 8 MESES POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON UTILIZACION DE MULETA AUXILIAR, EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO DONDE TIENE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, POSTERIOR A CAIDA EN MEDIO DELA AGRESION.

Antecedentes

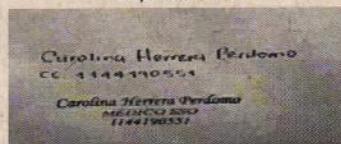
Planifica: No
Personales: Si OCUPACION: OBRA BLANCA
Alérgicos: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos: Si
Ginecológicos: Si

Signos Vitales

Peso: 67.00 Kg **Talla:** 160.0 Cm **Masa Corporal:** 26.17 Kg/m² **Frecuencia Cardíaca:** 72 Min
Frecuencia Respiratoria: 17 Min **Temperatura:** 36.00 °C **Presión Arterial:** 127/78 **Tension media:** 94
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Impreso Por:



CAROLINA HERRERA PERDOMO
MEDICO - RURAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
 Nit. 805027337-4

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 04 de Abril de 2023 Hasta 04 de Abril de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO
 Cabeza: Normal NORMOCEFALO
 Cuello: Normal MOVIL, SIN ADENOPATIAS
 Torax: Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION. NO MASAS, NO MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 Abdomen: Normal
 G/U: No se Explora
 Extremidades: Normal EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG, SIN EDEMA. MARCHA CON MULETA AUXILIAR
 Neurológico: Normal ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15.
 Nariz: Normal
 Oídos: Normal
 Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA, LACERACION CON ESTIGMA DE SANGRADO EN LABIO SUPERIOR
 Ojos: Normal
 Piel: Normal LACERACION EN MEJILLA IZQUIERDA
 Ano: No se Explora
 Osteomuscular: Normal DOLOR A LA DIGITOPRESION EN REGION DE TORAX
 Revisión por Sistema:
 Sintomático Respiratorio: No
 Sintomático de Piel: No
 Sintomático Nervioso: No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (80) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (R456) VIOLENCIA FISICA
 Rela 1 (R529) DOLOR, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico
 Confirmado Nuevo
 Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: SE ACTIVA RUTA DE ATENCION POR VIOLENCIA FISICA OBSERVACION URGENCIAS DICLOFENACO 1 AMP IM SS/
 INTERCONSULTA PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

• Prescripción

Fecha y Hora: 04/04/2023 06:48:23 Profesional: Katherin Shossira Bermudez Val.(medico - .) Identificación: CC 1144154404

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	06:48:23	1	1 AMP.
000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	06:48:23	1	1 UNI.

Nota: 1 AMP IM Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)
 Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 04/04/2023 06:52:37 Profesional: Katherin Shossira Bermudez Val.(medico Identificacion:CC1144154404
 -.)
 Sede: HOSPITAL

Orden: Hospitalaria

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890408)		INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA A	1	()
(890409)		INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	()

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 04/04/2023 06:52:43 Profesional: Katherin Shossira Bermudez Val.(medico Identificacion:CC1144154404
 -.)
 Sede: HOSPITAL

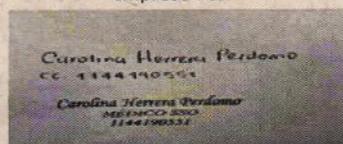
Orden: Hospitalaria

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(5DSB01)		DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD 1 BAJA	1	()

Observaciones:

• Procedimientos

Impreso Por:



CAROLINA HERRERA PERDOMO
 MEDICO - RURAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 04 de Abril de 2023 Hasta 04 de Abril de 2023
CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Fecha y Hora: 04/04/2023 08:30:57 Profesional: Ortiz Castaño Ana Maria.(auxiliar.) Identificación: CC 1107516211
Nº: 1
Cod: 5DSB01 Nomb: DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA Cant: 1 Dosis: DXP: R456DXR: R529 Orden: 2 Item:
Descripción:
PACIENTE EN OBSERVACION.

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 04/04/2023 08:36:09 Profesional: Carolina Herrera Perdomo.(medico -.) Identificación: CC 1144190551

Nota

PACIENTE UBICADO EN SILLA DE SALAR URGENCIAS OBSERVACION, A LA ESPERA DE VALORACION POR PSICOLOGO DE TURNO, A QUIEN YA SE NOTIFICO.

QUEDAMOS ATENTOS.

• **Consultas**

Consulta N°. 1 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 04/04/2023 13:54:01 Profesional: Leydy Jovanna Murillo Gil.(psicologo.) Identificación: CC 67024172
Tipo: (890408) INTERCONSULTA POR PSICOLOGÁ A

Anamnesis

Finalidad:

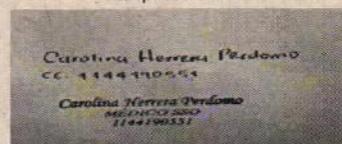
Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual:

No Aplica

SE RESPONDE INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA A SOLICITUD DEL MEDICO TRATANTE DANIEL ELIAS NAVARRO MERA Cc. 94550644 ----- EDAD: 38 AÑOS DIRECCIÓN: CALLE 72 Y 38F 59 COMUNEROS 1 TELEFONO: 3172810670 (PACIENTE) - 3155879036 (HERMANA SONIA NAVARRO) ESCOLARIDAD: TECNICO OCUPACION: CONDUCTOR INFORMAL (INCAPACITADO HACE 10 MESES ASOCIADO A ACCIDENTE DE TRANSITO) TUVO FRACTURA DE TIBIA Y PERONE. POLITRAUMATISMO RESIDE CON: EN HABITACION ALQUILADA EN VIVIENDA FAMILIAR ESTADO CIVIL: DIVORCIADO HACE 8 MESES APROXIMADAMENTE. BEN EL MOMENTO SOLTERO EPS: EMSSANAR PROCEDENCIA: CALI FECHA DE INGRESO: 4 DE ABRIL DEL 2023 FECHA DE LOS HECHOS: ANOCHE 3 DE ABRIL DEL 2023, EN LA CRA 29 A VON 28 EN EL BARRIO LAUREANO GOMES. DATOS FEL PRESUNTO AGRESOR: EX ESPOSA (DIANA MARCELA TELLO CRUZ DE 33 AÑOS, MENCIONA QUE RESIDE EN EL BARRIO LAUREANO GOMES. CORREO ELECTRONICO: daniel-3103@hotmail.com ----- MOTIVO DE CONSULTA SE RESPONDE INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA A SOLICITUD DEL MEDICO TRATANTE A PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE REPORTADA POR EL MEDICO TRATANTE BAJO DX DE VIOLENCIA FISICA. ----- SE ENCUENTRA PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE. SE OBSERVA CON DIFICULTAD EN EL DESPLAZAMIENTO, USA MULETAS (AFIRMA QUE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO QUE HABRIA TENIDO HACE 8 MESES APROXIMADAMENTE). DE AFECTO TRANQUILO EN EL MOMENTO, NO SE EVIDENCIA AGITACION PSICOMOTORA EN SU COMPORTAMIENTO. SE INDAGA RESPECTO AL MOTIVO DE CONSULTA Y MENCIONA "YO LE LLEVE UN PAN A MI HIJA, LA SALUDE COMO TODOS LOS DIAS QUE PASO PARA VERLA, SOLO LA PUEDO VER POR UNA VENTANA, AYER HABIA IDO Y CALCULE QUE LLEGARA LA MAMA PARA PODER ABRAZAR A LA NIÑA, LE PERMITIERON, ELLA SALIO ME ABRAZO CINCO MINUTOS, AL RATO SALIO LA MAMA ME DIJO SI PODEMOS HABLAR, QUE NECESITABA QUE BUSCARAMOS SOLUCION PARA LA NIÑA, PORQUE LA HERMANA ENTRABA A TRABAJAR Y NO LA PODIA SEGUIR BUSCANDO. ME DIJO QUE PENSABA QUE SE QUEDARA EN MI CASA CON MI MAMÁ HASTA QUE ELLA SALIERA DE TRABAJAR, LE DIJE QUE YO BUSCABA LA MANERA DE SOLUCIONAR, YO LE DIJE QUE NO HABIA PROBLEMA, PERO QUE ME ERA DIFICIL, PORQUE TENIA QUE BUSCAR LA FORMA DE CONINARLE POR LA CONDICION EN LA QUE ESTOY. ME DIJO QUE NECESITABA QUE LE RESPONDIERA POR LA CUOTA ALIMENTARIA, PERO YO LE DIJE QUE YA HABIAMOS HECHO UN ACUERDO QUE ERA SACAR EL CARRO Y YO PAGABA LA CUOTA Y ELLA SE ENCARGABA DE LA CUOTA DE LA NIÑA, LE DIJE QUE ME QUEDABA DIFICIL, PERO ME DIJO QUE NO LE IMPORTABA, LE DIJE QUE MEJOR ME IBA, QUE SOLTARA LA PUERTA DEL CARRO, ELLA SE RETIRO, YO LE PASE EL PAN A LA NIÑA Y ELLA LE QUITO EL PAN Y ME LO TIRO A LA CARA, YO RECOGI LOS PEDAZOS DE PAN Y SE LOS TIRE EN LA MANO A LA MAMA DE LA NIÑA, ME DIJO QUE NO LE IMPORTABA, EMPEZO A PEGARME CACHETADAS EN LA CARA, ME PEGABA, ME INSULTABA, MI HIJA LE DECIA QUE NO ME PEGARA QUE YO ESTABA ENFERMO" MENCIONA QUE LE REFIRIÓ QUE NO LE IBA A PERMITIR VER A LA NIÑA Y QUE "SI ME APARECIA YA SABIA". MENCIONA QUE HECHOS OCURRIERON EL DIA DE AYER (3 DE ABRIL DEL 2023) EN HORAS DE LA NOCHE FUERA DE LA VIVIENDA DE LA TIA MATERNA DE SU HIJA, SITIO EN EL CUAL ES CUIDADA. AFIRMA QUE EXISTEN ANTECEDENTES DE MALTRATO FÍSICO Y PSICOLOGICO POR PARTE DE ELLA DURANTE LA CONVIVENCIA. NIEGA QUE EN ALGUN MOMENTO HAYA INTERPUESTO DENUNCIA. MENCIONA QUE ESTUVO CASADO CON ELLA DURANTE SEIS AÑOS, SEPARADOS HACE DOS AÑOS, DIVORCIADOS HACE 8 MESES TIENEN UNA HIJA DE 5 AÑOS DE EDAD. DURANTE LA INTERCONSULTA EL PACIENTE SE ENCUENTRA UBCADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, SIN DEFICIT COGNITIVO EVIDENTE, FECTO TRANUILO, MODULA LENGUAJE CLARO, SIN SINTOMAS PSICOTICOS OBSERVABLES. NIEGA ENFERMEDADES DE ALGUN TIPO, NIEGA CONSUMO DE SPA, SEGUN APLICACION DE TAMIZAJE ASSIST EL PACIENTE PRESENTA NIVEL DE RIESGO BAJO PARA SU SALUD ASOCIADO A CONSUMO DE SPA. NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL, NIEGA ANTECEDENTE DE INTENTO SUICIDAS, NIEGA PENSAMIENTOS SUICIDAS EN EL MOMENTO. SE ESTABLECE INTERLOCUCION CON EL PACIENTE EN EL CUAL SE EDUCA EN DERECHOS Y DEBERES, SE EXPLICA NECESIDAD DE MEDIDAS DE CUIDADO Y PROTECCION. SE EXPLICA

Impreso Por:



CAROLINA HERRERA PERDOMO
MEDICO - RURAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
 Nit. 805027337-4

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 04 de Abril de 2023 Hasta 04 de Abril de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

DERECHO A INTERPONER DENUNCIA ANTE LA FISCALIA, AUTORIZA QUE EL HOSPITAL REPORTEA TRAVES DE PLATAFORMA DIGITAL. SE ENTREGA REMISION A COMSIARIA DE FAMILIA SE GENERAN ORDENES DE CONTROL PORP SICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL AMBULATORIOS. QUEDA EN EL MOMENTO TRANQUILO Y ESTABLE.

Antecedentes

Planifica: No
 Personales: Si OCUPACION: OBRA BLANCA
 Quirúrgicos: Si COLECISTECTOMIA
 Alérgicos: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
 Ginecológicos: Si

Signos Vitales

Peso: 75.00 Kg Talla: 175.0 Cm Masa Corporal: 24.49 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 23 Min
 Frecuencia Respiratoria: 23 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 1/1 Tension media: 1
 Saturación:

Exámen Físico

Estado General: DATOS NO CONSIGNADOS. NO CORRESPONDEN CON ESPECIALIDAD
 Cabeza: Normal
 Cuello: Normal
 Torax: Normal
 Abdomen: Normal
 G/U: Normal
 Extremidades: Normal
 Neurológico: Normal
 Nariz: Normal
 Oídos: Normal
 Boca: Normal
 Ojos: Normal
 Piel: Normal
 Ano: Normal
 Osteomuscular: Normal
 Revisión por Sistema:
 Sintomático Respiratorio: No
 Sintomático de Piel: No
 Sintomático Nervioso No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (80) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico Tipo Diagnóstico
 Principal (T741) ABUSO FISICO Confirmado Nuevo
 Rela 1 (T743) ABUSO PSICOLOGICO Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
 Recomendaciones: SE ESTABLECE INTERLOCUCION CON EL PACIENTE EN EL CUAL SE EDUCA EN DERECHOS Y DEBERES, SEEXPLICA NECESIDAD DE MEDIDAS DE CUIDADO Y PROTECCION. SE EXPLICA DERECHO A INTERPONER DENUNCIA ANTE LA FISCALIA, AUTORIZA QUE EL HOSPITAL REPORTEA TRAVES DE PLATAFORMA DIGITAL. SE ENTREGA REMISION A COMSIARIA DE FAMILIA SE GENERAN ORDENES DE CONTROL PORP SICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL AMBULATORIOS. QUEDA EN EL MOMENTO TRANQUILO Y ESTABLE.

Ordenación

Fecha y Hora: 04/04/2023 13:55:54 Profesional:Leydy Jovanna Murillo Gil.(psicologo.) Identificacion:CC67024172
 Orden: Ambulatoria Sede: HOSPITAL

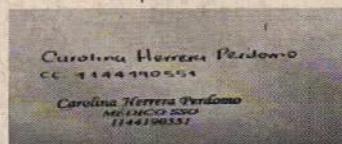
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890208)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	(PRIORITARIA)
(890209)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1	(PRIORITARIA)

Observaciones:

Remisiones

Fecha y Hora: 04/04/2023 13:59:20 Profesional:Leydy Jovanna Murillo Gil.(psicologo.)
 Remisión N° 1
 Especialidad: RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y PROTECCION
 Institución: FISCALIA

Impreso Por:



CAROLINA HERRERA PERDOMO
 MEDICO - RURAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 04 de Abril de 2023 Hasta 04 de Abril de 2023
CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Acepta: XXX Autorización: XXX
Modalidad: Remision
Motivo: Nivel de competencia Incluir Ambulancia: No
Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDADM, QUIEN MENCIONA SITUACION DE VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA POR SU EX ESPOSA Y MADRE DE SU HIJA. AFIRMA QUE PRESENTA DIFICULTADES EN LAS VISITAS A SU HIJA, DADO QUE LA PROGENITORA NO PERMITE QUE COMPARTAMUCHO TIEMPO CON ELLA

• Remisiones

Fecha y Hora: 04/04/2023 13:59:50 Profesional: Leydy Jovanna Murillo Gil.(psicologo.)

Remision N° 2

Especialidad: RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y PROTECCION

Institución: COMISARIA DE FAMILIA

Acepta: XXX Autorización: XXX

Modalidad: Remision

Motivo: Nivel de competencia Incluir Ambulancia: No

Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDADM, QUIEN MENCIONA SITUACION DE VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA POR SU EX ESPOSA Y MADRE DE SU HIJA. AFIRMA QUE PRESENTA DIFICULTADES EN LAS VISITAS A SU HIJA, DADO QUE LA PROGENITORA NO PERMITE QUE COMPARTAMUCHO TIEMPO CON ELLA

• Prescripcion

Fecha y Hora:	04/04/2023 14:46:30	Profesional:	Carolina Herrera Perdomo.(medico - .)	Identificación:	CC 1144190551
Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De Dosis Entregar
M01AD015021	Diclofenaco sOlico-50 mg gragea diclofenac uso ORAL sistemico Tableta recubierta 50 mg		6 HO		20 TAB.

Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 04/04/2023 14:47:18 Profesional: Carolina Herrera Perdomo.(medico - .) Identificación: CC 1144190551

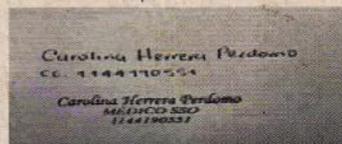
Nota

SE DA EGRESO POR PSICOLOGIA, A CRITERIO MEDICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, SE CONSIDERA SIN CRITERIOS PARA CONTINUAR BAJO VIGILANCIA CLINICA, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS.

SE BRINDAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA EN CASO DE PRESENTARLOS ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Impreso Por:



CAROLINA HERRERA PERDOMO
MEDICO - RURAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI (Tel:4377777)

Remisiones
202304040036 - 1

SIH/0.01/2010-01-01

Linea #122

Fecha de la Remisión	DÍA <u>04</u>	MES <u>04</u>	AÑO <u>2023</u>	Autorización: XXX
No. de Historia Clínica	<u>CC94550644</u>			
Sede	<u>HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO</u>			Código <u>760010395701</u>
Institución a la que se remite	<u>FISCALIA</u>			Código <u>020</u>

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombres <u>DANIEL ELIAS</u>	1er. Apellido <u>NAVARRO</u>	2do. Apellido <u>MERA</u>	Sexo M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/>
Documento Identidad	C.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/>	No. <u>94550644</u>	
Dirección <u>CALLE 72Y 28 F59</u>		Teléfono <u>3172810670</u>	Edad <u>38</u> Año(s)
Municipio <u>CALI</u>	Departamento <u>Valle</u>	Urbano <u>X</u>	Rural <input type="checkbox"/>
Lugar y Fecha de Nacimiento <u>- 03/10/1984</u>			
Estado Civil <u>CASADO</u>			

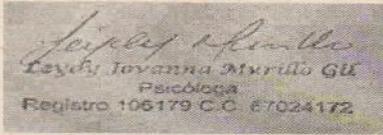
REGIMEN

Contributivo <input type="radio"/>	Subsidiado <input type="radio"/>	Vinculado <input type="radio"/>	SOAT <input type="radio"/>	Particular <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>
Nombre Aseguradora	<u>EMSSANAR EPS S.A.S</u>				

DATOS DE LA REFERENCIA

Fecha de Ingreso	Servicio que Remite	Especialidad
D <u>04</u> M <u>04</u> A <u>2023</u>	Urgencias <u>X</u>	<u>PSICOLOGO</u>
Fecha de Egreso	Consulta Externa	
D <u>04</u> M <u>04</u> A <u>2023</u>	Hospitalización	
	Otro	

Modalidad de Solicitud	Servicio que Remite	Especialidad
Remisión <u>X</u>	Urgencias	
Interconsulta	Consulta Externa	
Orden de Servicio	Hospitalización	
Apoyo Tecnológico	Otro	
	<u>RESTABLECIMIENTO DE ...</u>	<u>RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y PROTECCION</u>

Motivo de Remisión	Médico que Remite
Nivel de Competencia <u>X</u>	Nombre <u>LEYDY JOVANNA MURILLO GIL</u>
No hay Recurso Humano	Firma y Sello
No hay Equipo	
Petición Voluntaria	
Otro	
	C.C. <u>67024172</u>
	Registro Médico

PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDADM, QUIEN MENCIONA SITUACION DE VIOLENCIFISICA Y PSICOLOGICA POR SU EX ESPOSA Y MADRE DESU HIJA. AFIRMA QUE PRESENTA DIFICULTADES EN LAS VISITAS A SU HIJA, DADO QUE LA PROGENITORA NO PERMITE QUE COMPARTAM UCHO TIEMPO CON ELLA

Nivel de Competencia	1	2	3	4
Nivel que Remite	<u>X</u>			
Nivel al que se Remite	<u>X</u>			

Datos de la Remisión (se registra la hora militar)

Hora Solicitud 13:59 Hora 13 Minutos 59

Nombre de la persona que solicita la Remisión
LEYDY JOVANNA MURILLO GIL. (PSICOLOGO.)

Diagnóstico Presuntivo

Código CIE

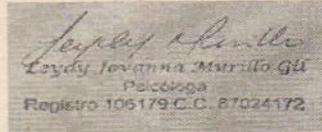
ABUSO FISICO _____
 ABUSO PSICOLÓGICO _____

T741 _____
 T743 _____

Observaciones o Sugerencias

SE ESTABLECE INTERLOCUCION CON EL PACIENTE EN EL CUAL SE EDUCA EN DERECHOS Y DEBERES. SEEXPLICA NECESIDAD DE MEDIDAS DE CUIDADO Y PROTECCION. SE EXPLICA DERECHO A INTERPONER DENUNCIA ANTE LA FISCALIA. AUTORIZA QUE EL HOSPITAL REPORTEA TRAVES DE PLATAFORMA DIGITAL. SE ENTREGA REMISION A COMSARIA DE FAMILIA SE GENERAN ORDENES DE CONTROL PORP SICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL AMBULATORIOS. QUEDA EN EL MOMENTO TRANQUILO Y ESTABLE.

Impreso por:



LEYDY JOVANNA MURILLO GIL
 PSICOLOGO



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
 N.º. 805027337-4
RESUMEN EPICRISIS
 Desde: 26 de Octubre de 2023 Hasta 26 de Octubre de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad	03/10/1984 - 39 Años)	País:	Colombia
Sexo:	Masculino	Departamento:	
RH:	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	Datos de residencia	
Nivel de escolaridad:	Básica Secundaria	Departamento:	Valle
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Calli
Estado civil:	Casado	Dirección:	Calle 72y 28 F59
Grupo de atención:	Otros Grupos Po	Teléfono:	3172810870 - 3172810870
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Administradora	Tipo de usuario
Email:	sincomoe@hotmail.com	EMSSANAR EPS	Contributivo
Responsables del paciente:		S.A.S	
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 202310260006 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 26/10/2023 02:51:57	Edad en la atención: 39 Años(s)
Identificación: CC 94550644	Nombre: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	

URGENCIAS

• Triage
Fecha y Hora: 26/10/2023 03:11:44 **Profesional:**Stanford Alarcon Yolima.(medicina.) **Identificación:** CC 66742211
Motivo: "UN DOLOR MUY FUERTE"
Signos Vitales
 Peso: 76.00 Kg Talla: 170.0 cm MC: 26.99 Kg/m² FC: 84 Min FR: 16 Min Temp: 36.10 °C PA: 140/100 TM: 113 Saturación: 97.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR INTENSO DE 3 DIAS DE EVOLUCION QUE SE LOCALIZA EN REGION LUMBAR DERECHA Y SE IRRADIA A FLANCO DERECHO Y REGION INGUINAL DERECHA ASOCIADO A URINA POR GOTEJO DESDE HACE 3 DIAS Y DOLOR QUE AHORA SE INCREMENTA.
Impresión Diag: Triage III
Clasificación: Urgencias. SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL COVID 19
Conducta:

• Consultas
Consulta N.º 0 SEDE: HOSPITAL
Fecha y Hora: 26/10/2023 03:12:04 **Profesional:**Stanford Alarcon Yolima.(medicina.) **Identificación:**CC 66742211
 Tipo: (880701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "UN DOLOR MUY FUERTE"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR INTENSO DE 3 DIAS DE EVOLUCION QUE SE LOCALIZA EN REGION LUMBAR DERECHA Y SE IRRADIA A FLANCO DERECHO Y REGION INGUINAL DERECHA ASOCIADO A URINA POR GOTEJO DESDE HACE 3 DIAS Y DOLOR QUE AHORA SE INCREMENTA. AÑDE ADEMÁS QUE PRTESENTA RETENCION URINARIA

Antecedentes
Planifica: No
Personales: SI NIEGA
Alérgicos: SI NIEGA ALERGI A MEDICAMENTOS
Fisiológicos: SI DIARIA ADECUADA
Ginecológicos: SI

Signos Vitales
 Peso: 76.00 Kg Talla: 170.0 Cm Masa Corporal: 26.99 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 84 Min
 Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.10 °C Presión Arterial: 140/100 Tensión media: 113



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
 N.º. 805027337-4
RESUMEN EPICRISIS
 Desde: 26 de Octubre de 2023 Hasta 26 de Octubre de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Saturación: 97.00 %

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE CON BUEN ASPECTO GENERAL. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS.
Cabeza:	Normal
Cuello:	Normal
Tórax:	Normal
Abdomen:	Normal
GLU:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Nariz:	Normal
Oídos:	Normal
Boca:	Normal
Ojos:	Normal
Piel:	Normal
Anc:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Revisión por Sistema:	-NO REFIERE
Sintomático Respiratorio:	No
Sintomático Fiebre:	No
Sintomático Nervioso:	No
Periferico:	
Perimetro Abdominal:	(80) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:		Tipo Diagnóstico
Diagnóstico Principal: (N23X) COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO		Impresión Diagnóstica

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PLAN ANALGESIA SIS PARACLINICOS REEVALUAR

• Prescripción

Fecha y Hora:	26/10/2023 03:13:12	Profesional:	Stanford Alarcon Yolima.(medicina.)	Identificación:	CC 66742211
Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De
019988204-01	HOSICINA N-BUTIL BROMURO + DIFENONA? (DIPREX) (0.020 + 2.5)g/5 mL Solucion Inyectable	1.00 UNID	INTRAVENOSA	A-HOR	03:13:12
	Nota: APLICAR UNA AMPOLLA EV DILUIDA LENTA Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)				
00006720-03	Diclofenaco Sodio 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	A-HOR	03:13:12
	Nota: APLICAR UNA AMPOLLA I MUSCULAR Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)				
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:13:12
	Nota: * Periodo duración tratamiento: 1 Día(s)				
000500	JERINGA DE 20 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:13:12
	Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)				

Observaciones:

• Ordenación

Fecha y Hora: 26/10/2023 03:18:36	Profesional: Stanford Alarcon Yolima.(medicina.)	Identificación: CC66742211
Orden: Hospitalaria	Sede: HOSPITAL	
Cod CUPS: (902210)	Cod SOAT: (907106)	Nombre
		HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS
		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
		Cant. Nota
		1 ()
		1 ()



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 25E-00 POBLADO II, CALI - Tel: 4377777
 Nit: 805027337-4
 RESUMEN EPICRISIS
 Desde: 26 de Octubre de 2023 Hasta 26 de Octubre de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

(903825) COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUA. QUIER MUESTRA (DE ORINA)
 (903825) CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS ()
 (903856) NITROGENO UREICO (BUN) ()

Observaciones:

• **Notas Enfermería**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 03:42:16 Profesional: Evelin Yorlay Gamez Caicedo.(auxiliar.) Identificación: CC 1144167771
 Nota

INGRESA PACIENTE DE 39 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAS ADANDOSE CON AYUDA DE BASTON RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNÓSTICO DE COLICO RENAL NO ESPECIFICADO POR LO CUAL MEDICO DE TURNO ORDENÓ ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTO SA

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR AL PACIENTE EL CUAL REIFERE ENTENDER Y ACEPTAR SIN COMPLICACIONES.

SE CUMPLE ORDEN MEDICA

SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA ALGODON Y ALCOHOL ANTISEPTICO SE REALIZA INSERCIÓN DE AGUJA CON ANGULO DE 90° PARA ADMINISTRACIÓN DE 1 AMPOLLA DE DICOLOFENACO VIA INTRAMUSCULAR EN CUA DRAANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO POSTERIORMETNE SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA ALGODON Y ALCOHO. ANTISEPTICO SE REALIZA VENOPUNCION CON PERICRANEAL # 23 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PLEGUE PARA PASO DE UNA AMPOLLA DE DAPIREX DILUIDOS EN 20 CC DE SOLUCION SALINA A PASO LENTO PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS SE REALIZA ATENCION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DESTINADOS A LA PREVENCION Y MITIGACION DEL COVID 19. (CARETA, GUANTES DESECHABLES. TAPABOCA QUIRURGICO 3 ATA ANTIFLUIDOS

SE EDUCA AL PACIENTE AL SOBRE LOS POSIBLES EFECTOS SEGN DARIOS A LA ADMISTRACION MEDICAMENTOSA REPIRE ENTENDER Y ACEPTAR SIN COMPLICACIONES. SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A L PACIENTE HASTA LA SALA DE ESPERA PARA REVALORACION MEDICA.

• **Prescripción**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 04:20:54 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC 1143856501
 Codigo Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis Entregar
 900446 SONDA NELATON N. 14 1.00 UNID NO APLICA AHOR 04:20:54 1 1 UNL
 Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

Observaciones:

• **Ordenación**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 04:21:38 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC1143856501
 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITAL
 Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre Cant. Nota
 (5/9401) INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL 1 (POR FAVOR REALIZAR CATERETERIS MO VESICAL Y TOMA DE U)

Observaciones:

• **Prescripción**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 04:30:05 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC 1143856501
 Codigo Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis Entregar
 N02AT020701 Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion 1.00 UNID SUBCUTANEA AHOR 04:30:05 1 1 AMP
 Nota: SC Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)
 900496 JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X 1 1.00 UNID NO APLICA AHOR 04:30:05 1 1 UNL
 Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

Observaciones:

• **Notas Enfermería**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:09:24 Profesional: Francy Enith Escobar Figueroa.(auxiliar.) Identificación: CC 66994981
 Nota



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 25E-00 POBLADO II, CALI - Tel: 4377777
 Nit: 805027337-4
 RESUMEN EPICRISIS
 Desde: 26 de Octubre de 2023 Hasta 26 de Octubre de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

X ORDEN MEDICA SE LE APLICA 1 AMPOLLA DE TRAMADOL X 50 MG SUBCUTANEA EN DELTOIDES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

• **Notas Medicas**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:19:43 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC 1143856501
 Nota

****REPORTE DE PARACLINICOS**
 26/10/2023 UROANALISIS PH 5 DENSIDAD 1030 SANGRE 0,03 LEUCOS NEGATIVO, NITRITOS NEAGTIV O, GRAM DE ORINA NEGATIVO HEMOGRAMA LEUCOS 7.5, N 4.68, H9 15.8, HTCO 47.8, PLQ 223

• **Notas Medicas**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:23:01 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC 1143856501
 Nota

****REPORTE DE PARACLINICOS***
 26/10/2023 CREATININA 0.95 BUN 9.88

• **Prescripción**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:23:58 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC 1143856501

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml		INTRAMUSCULAR	24 H			2 AMP
N02AT020201	Tramadol Got. 100 mg/ml (10%) Sol. oral		ORAL	8 HO			1 FRA.
A03BH013021	Hidocina N-butil bromuro 10 mg gragea butilescoopolimina Tableta 10 mg		ORAL	8 HO			15 TAB.
19861043-04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA DELIBERACION PROLONGADA		ORAL	24 H			10 TAB.

Nota: APLICAR UNA AMPOLLA SC CADA 24 HORAS SI DOLOR INTENSO Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)
 Nota: TOMAR 5 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)
 Nota: TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS X 5 DIAS SI DOLOR Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)
 Nota: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS X 10 DIAS Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

Observaciones:

• **Notas Medicas**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:30:12 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.) Identificación: CC 1143856501
 Nota

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LITIASI RENAL DERECHA, AHORA CON EXACERBACION DE LA SINTOMA TOLOGIA. ADEMAS DE CUADRO DE RETENCION URINARIA. SE SOLICITAN PARACLINICOS EN LOS QU E NO SE EVIDENCI ALATERACION, PACOENTE QUE SE BENEFICIA DE VALROACION POR UROLOGIA D E AMNERA PRIORITARIA. POR LO SE DA REMISION.

• **Notas Medicas**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:31:21 Profesional: Alvaro Lopez Martinez.(medicina.) Identificación: CC 16671464
 Nota

Creatnina 0.95 mg/dl.
 Nitrogeno Ureico - BUN 9.88 mg/dl 9.0 - 23
 COLORACION GRAM EN ORINA No se observan bacterias en la muestra analizada

UROANALISIS HEMATURIA

• **Remisiones**
 Fecha y Hora: 26/10/2023 05:31:59 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.)
 Remision N° 1



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel.4377777
 N°: 805027337-4
 RESUMEN EPICRISIS
 Desde: 26 de Octubre de 2023 Hasta 26 de Octubre de 2023
 CC 94550644 - DANIEL ELIAS NAVARRO MERA

Especialidad: UROLOGIA
 Institución: ADMINISTRADORA EPS EMSSANAR
 Acepta: REMISION Autorización: XXX
 Modalidad: Remision
 Motivo: Nivel de competencia incluir Ambulancia: No
 Observaciones: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL DERECHA, AHORA CON EXACERBACION DE LA SINTOMATOLOGIA ADEMAS DE CUADRO DE RETENCION URINARIA, SE SOLICITAN PARA CLINICOS EN LOS QUE NO SE EVIDENCI ALTERACION, PACIENTE QUE SE BENEFICIA DE VALORACION POR UROLOGIA DE AMNERA PRIORITARIA, POR LO SE DA REMISION

• **Incapacidad**

Fecha y Hora: 26/10/2023 05:33:23 Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta, (medicina J) Identificación: CC1143856501
 Tipo: Enfermedad General Fecha Inicia: 26/10/2023 Dias: 4 Fecha Termina: 29/10/2023
 Nota N°1: SE DA INCAPACIDAD MEDICA X 4 DIAS

Impreso por:



SILVIA JANEIRA LOPEZ BALANTA
 MEDICINA GENERAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI (Tel:4377777)

Incapacidad
202310260006 - 1

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Numero de cedula: CC 94550644
Género: Masculino
Edad: 38 Año(s)
Dirección: CALLE 72Y 28 F59
Teléfono: 3172810670
Celular: 3172810670

Tipo Usuario: Contributivo
Admin: EMSSANAR EPS S.A.S
Cont: (EMSAC19) EMSSANAR EVENTO CONTRIBUTIVO 2022

Diagnóstico: N23X - COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

• Incapacidad

Fecha y Hora: 26/10/2023 05:33:23 **Profesional:** Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina) **Identificación:** CC1143856501
Tipo: Enfermedad General **Fecha Inicia:** 26/10/2023 **Dias:** 4 **Fecha Termina:** 29/10/2023
Nota N°1: SE DA INCAPACIDA MEDICA X 4 DIAS

Elaboró:

SILVIA JANEIRA LOPEZ BALANTA
MEDICINA GENERAL

Impreso por:

SILVIA JANEIRA LOPEZ BALANTA
MEDICINA GENERAL



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI (Tel:4377777)
Urgencias

Prescripción 2803033
202310260006 - 4

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Numero de cedula: CC 94550644
Género: Masculino
Edad: 38 Año(s)
Dirección: CALLE 72Y 28 F59
Teléfono: 3172810670
Celular: 3172810670

Tipo Usuario: Contributivo
Admin: EMSSANAR EPS S.A.S
Cont: (EMSAC19) EMSSANAR EVENTO CONTRIBUTIVO 2022

• Prescripción de Medicamentos

Fecha y Hora: 26/10/2023 05:23:58

Diagnostico: N23X Serv. Actual: URGENCIAS AMBULATORIO

Profesional: Silvia Janeira Lopez Balanta.(medicina.)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 24 HORAS	1	2 AMP.
N02AT020201	UNA AMPOLLA SC CADA 24 HORAS SI DOLOR INTENSO Tramadol Got. -100 mg/ml (10%) Sol. oral tramadol Solucion oral	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORAS	3	1 FRA.
A03BH013021	5 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR Hioscina N-butil bromuro-10 mg gragea butiloscolamina Tableta	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORAS	3	15 TAB.
19961043-04	UNA TAB CADA 8 HORAS X 5 DIAS SI DOLOR TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA DELIBERACION PROLONGADA TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA DELIBERACION Capsula	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORAS	1	10 TAB.

Obs: TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS X 10 DIAS
Observaciones:

Elaboró:

Vigencia de esta orden: 30 dias a partir de la fecha
Paciente:

Entregado por:

32305191

SILVIA JANEIRA LOPEZ BALANTA
MEDICINA GENERAL

DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
CC 94550644

CC - Nombre



**FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Orden Clínica: 27843818

Fecha de creación: 03.FEB.2025		Hora: 19:00:41	Gestionar a partir de: 03.FEB.2025	
Nombre: DANIEL ELIAS			Fecha nacimiento: 03.OCT.1984	
Apellidos: NAVARRO MERA			Edad: 40 Años	Prioridad: Electiva
Tipo Doc: CC 94550644		Género: Masculino	Paciente No: 442022	Episodio: 12924733
Habitación: SL-EGRT2		Cama: CB-663T2	Historia: 442022	
Teléfono: 3172810670 3155879036			Aseguradora: EMSSANAR EPS S.A.S. RC	
Diagnóstico principal:	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPEC		
Diagnóstico relacionado 1:	N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO		
Diagnóstico Relacionado 2:	N201	CALCULO DEL URETER		
Endo Urodinamia				
Cantidad	Código	Descripción	Observaciones	
1	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA		
Urologia				
Cantidad	Código	Descripción	Observaciones	
1	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		

Justificación:
 POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TRAUMA PÉLVICO. RELATA SÍNTOMAS URINARIOS BAJOS OBSTRUCTIVOS.

Comentarios:

Válido como firma electrónica
 Profesional Responsable: **DE LOS RIOS POSADA, JUAN GABRIEL**
 No. Identificación: **71786802** Registro Médico No.: **517352001**
 Especialidades: **UROLOGIA;**

Epicrisis / Resumen de atención

Nombre : DANIEL ELIAS NAVARRO MERA
Historia Clínica : 0000442022
Episodio: 0012924733
Documento de identificación: CC94550644
Edad : 40Años
Sexo biológico: M
Entidad: EMSSANAR EPS S.A.S. RC
Servicio de ingreso: UE Urgencias adulto 760010287001
Fecha ingreso: 31.01.2025
Hora ingreso: 12:00:04
Servicio de egreso: UE T2 P6 Transición 760010287001
Fecha de Egreso: 03.02.2025
Medico Tratante : DE LOS RIOS POSADA, JUAN GABRIEL
Especialidad: UROLOGIA

Dictado por: UROLOGIA

Diagnósticos de ingreso:

N201 CALCULO DEL URETER
 N23X COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO
 R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Diagnósticos de egreso:

N200 CALCULO DEL RIÑON
 N201 CALCULO DEL URETER
 N23X COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO
 N319 DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA
 R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
 R398 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO Y LOS NO ESPECIFICADOS

Causa de admisión y enfermedad actual:

Dolor tipo cólico en fosa iliaca derecha que se irradia a región dorsal e inguinal ipsilateral, asociado a hematuria macroscópica, sensación subjetiva de alzas térmicas. Una semana de evolución.

Refiere antecedente de politraumatismo secundario a accidente de tránsito en el 2022 con luxofractura de tobillo izquierdo y trauma pélvico, en el que desde entonces con dolor pélvico crónico asociado a frecuencia 20x15, pujo, sensación de vaciado incompleto

ANTECEDENTES PERSONALES:

1. Patológicos:

- Luxofractura de tobilla izquierdo
- Dolor neuropático de origen central postrauma: Ciclobenzaprina 10mg noche, Tramadol 100mg cada 12 horas, Pregabalina 75mg al día.



- Pseudociatica por síndrome del piramidal izquierdo
 - Tendinitis del cuadrado lumbar
 - Dolor pélvico crónico
2. Quirúrgicos: Reducción abierta + osteosíntesis con placa de perone distal + placa-tornillo maléolo medial
 3. Alergicos: Niega

EXAMEN FISICO:

Signos vitales: Temperatura 36°C, Frecuencia cardiaca: 56/min, Frecuencia respiratoria: 19/min, Presión arterial: 101/56

Paciente algico, alerta, orientado, no signos de dificultad respiratoria

Abdomen: depresible, dolor a la palpación en hemiabdomen derecho, no signos de irritación peritoneal

AYUDAS DIAGNOSTICAS:

1. Hemograma: (31/01/2025): Hemoglobina: 12.2g/dL, Leucocitos: 7170, Plaquetas: 177000
2. Creatinina: (31/01/2025): 0.87 mg/dL.
3. Proteína C reactiva: (31/01/2025): 0.33 mg/dL.
4. Uroanálisis: (31/01/2025): pH: 5, Esterasa leucocitaria: 25/uL, Nitritos: negativo, Proteínas: 25 mg/dL, Eritrocitos: 163/CPA, Leucocitos 11/CPA, Bacterias: escasas, coloración de gram: sin bacterias
5. Tomografía de vías urinarias: (31/01/2025): Ureterolitiasis distal derecha de 8mm con hidroureteronefrosis. Nefrolitiasis cáliz inferior x 5 mm no obstructivo. Vejiga colapsada. Prostata 48mm.

Paciente con antecedente de dolor pélvico crónico que ingresa en contexto de cólico renal derecho asociado a hematuria y alzas térmicas subjetivas. Paraclínicos de ingreso sin respuesta inflamatoria sistémica, función renal conservada. Tomografía de vías urinarias con Ureterolitiasis distal derecha de 8mm con hidroureteronefrosis. Ante la persistencia del dolor de difícil manejo y la baja probabilidad de expulsión espontánea por el tamaño del cálculo, se solicita autorización administrativa para ureterolitotomía endoscópica con láser holmium mas cateter doble J derecho. Se explican riesgos y beneficios. El paciente refiere entender y aceptar. La parte miccional que el paciente reporta afectada en su antecedente de trauma se valorará ambulatoriamente. Se deja sin vía oral, se inicia Ceftriaxona y se anuncia en salas de cirugía.

La EPS se toma más de 48 hrs para autorizar la cirugía, y el paciente con mucho dolor termina expulsando el cálculo espontáneamente. Se da de alta con instrucciones, cita control ambulatorio.

Tiene pendiente estudio de síntomas urinarios que relata iniciaron en relación a su trauma pélvico, por sospecha de vejiga neurogénica, se solicita Video Urodinamia y control por Urología.

Servicio a Remitir:

Casa.

Recomendaciones manejo ambulatorio:

Abundantes líquidos orales.

Limitaciones Vida Diaria:



Las de sus condiciones de base.

Signos de Alarma:

Dolor abdominal recidivante, fiebre, malestar general, dificultad para la micción. #

Medicamentos NO POS prescritos:

PROPOFOL 10MG/ML X FCO 20ML

Insumos y procedimientos NO POS utilizados:

FIJADOR SECURESTRAP 5MM X25 STRAP25 ETHI

GUIA SENSOR 0.035X150CM RECT M0066703081

EPUMP SCREW SPIKE 1000 ML 775100 KANGARO

Atentamente,

DR. JUAN GABRIEL DE LOS RIOS POSADA

UROLOGIA

ID: 0071786802

REG: 517352001





**FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLINICA
Egreso Seguro Paciente Hospitalizado

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18-49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledelili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente: DANIEL EJAS NAVARRO MERA			Doc. Identificación: CC 94550644		
Fecha Nacimiento: 03.10.1984	Edad: 40 Años 04 Meses 00 días	Sexo: M	No. Episodio: 12924733		
Aseguradora: EMSSANAR EPS S.A.S. RC			Nº. Historia Clínica: 442022		
Médico Tratante: JUAN GABRIEL DE LOS RIOS POSADA UROLOGIA					
Datos de egreso y contacto					
Clase de alta:		Fecha de alta:		Hora de alta: 00:00:00	
UO de alta:			Servicio:		
Diagnóstico de alta:					
Nombre familiar:		Teléfono familiar:		Correo electrónico:	
EGRESO SEGURO					
Fecha de registro: 03-feb-25			Hora de registro: 19:15:17		
Datos de atención					
Diagnóstico					
Cod. Diag.: R104		Descripción: OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPEC			
Motivo de Hospitalización:					
<p>Paciente masculino de 40 años de edad con antecedente de politraumatismo secundario a accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta durante actividad laboral el 26 de mayo de 2022, donde intervienen luxofractura de tobillo izquierdo por ortopedia. Ha estado en controles y rehabilitación de este tobillo y dolor pélvico, menciona que en el accidente hay una trauma pélvico donde no se realiza manejo medico?. Hay una ruptura del labrum bilateral.</p> <p>Posterior al accidente paciente refiere que no orina adecuadamente, persiste dolor en la micción con escaso producido con requerimiento de esfuerzo micción, ahora, menciona que ha evidenciado hematuria franca, dolor, picos febriles intermitentes, dolor suprapubico y dado por dolor severo es remitido de consulta externa a urgencias. Se sospecha de globo vesical, hay dolor intenso en hipogastrio y flanco derecho con retirada voluntaria, no hay signos de irritación peritoneal, se solicitan paraclínicos, uroianalisis urocultivo y analgesia. De acuerdo a evolución se definirán conductas adicionales</p>					
Manejo dado para esta condición					
Quirúrgico:	Cod. Prestación:	Descripción:			
Médico: X	Antibióticos:	Otros Medicamentos: X	Cuidados Paliativos:	Terapias Metabólicas:	
	Soporte Nutricional:	Estudios Diagnósticos: X			
Oncológico:	Quimioterapia:	Radioterapia:	Inmunoterapia:		
Fecha próximo ciclo de quimioterapia:			Fecha próximo ciclo de radioterapia:		
Valoración de paraclínicos al egreso					
Laboratorio: Hemoglobina	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 12.60			
Laboratorio: Hematocrito	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 38.20			
Laboratorio: Leucocitos	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 6.69			
Laboratorio: Neutrófilos	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 70.80			
Laboratorio: Plaquetas	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 184			
Laboratorio: Creatinina	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 1.28			
Laboratorio: BUN	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 16.50			
Laboratorio: Potasio	Fecha: 02-feb-25	Resultado: 4.25			
Otras pruebas diagnósticas					
Laboratorio:	Fecha:	Resultado:			
Educación y entrenamiento					
Cateterismo vesical intermitente:	Cuidados de sonda vesical:	Educación Oncológica de inicio:			
Cuidados y manejo de las sondas de alimenta.:	Cuidados con traqueostomía:	Educación Oncológica de seguimiento:			
Rehabilitación integral:	Cuida. con paci. postrado (baño, confort, piel):	Educación Oncológica al egreso:			
Cuidados con catéteres:	Educación manejo medicamentos Filgrastrim:	Educación de medicamentos Oncológicos:			
Cuidados con drenes:	Educación por clínica de anticoagulación:	Educa. de dispositivo de admón. perfilgrastrim:			
Cuidados específicos según patología:	X	Educación para paciente diabético:			
Cuidados con ostomias:	Talleres:	¿Cuál?:			

¿Paciente y/o cuidador manifiesta que la educación fue clara y útil?:	Sí	¿Paciente y/o cuidador conoce su diagnóstico y tratamiento?:	Sí	
¿Fueron resueltas las dudas presentes en el paciente y/o cuidador?:	Sí	¿Confirma que entendió las recomendaciones dadas por la FVL:	Sí	
Cambios en estilo de vida o recomendaciones: Se da de alta con instrucciones, cita control ambulatorio.				
Tiene pendiente estudio de síntomas urinarios que relata iniciaron en relación a su trauma pélvico, por sospecha de vejiga neurogénica, se solicita Video Urodinamia y control por Urología.				
Seguimiento de controles y laboratorios				
Tipo: Control con especialidad	Detalle:	Tiempo del control: UROLOGIA		
Tipo: Toma de examen	Detalle:	Tiempo del control: VIDEO URODINAMIA		
Signos de alarma:				
Consulte inmediatamente a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas:				
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre (temperatura mayor a 38,3 °C, que no mejore con acetaminofén, o persistencia de fiebre por más de 3 días. • Fatiga o cansancio • Sensación de ahogo o que le falte el aire • Sibilancias (silbido al momento de respirar) • Dolor en el pecho severo • Desmayos • Dolor abdominal severo o en aumento • Dolor en la boca del estómago • Que vomite todo lo que come • Vómito con sangre • Inapetencia • Edema o hinchazón abdominal • Imposibilidad para tragar alimentos líquidos • Ausencia de gases • Que no orine por más de 12 horas • Deposiciones diarreicas más de 10 veces al día • Deposiciones negras o con sangre • Dolor de cabeza severo • Alteración de la fuerza o la sensibilidad de un lado del cuerpo, que hable enredado, asimetría facial • Que esté muy dormido o que no responda al llamado • Convulsiones • Alteración aguda del comportamiento • Cambio de coloración amarilla en la piel y en las escleras • Ausencia de deposiciones por más de 5 días • Sangrados • Erupciones en la piel • En caso de tener heridas quirúrgicas consulte por urgencias si presenta supuración, cambios en el color de la herida, dolor severo, olor fétido. 				
Cód. responsable: 60002305	Responsable: RAMIREZ GARCIA, MELINA MARIA			
Especialidad: MEDICINA GENERAL				
CONTINUACIÓN EGRESO SEGURO				
Fecha de Registro: 03-feb-25	Hora de Registro: 19:15:17			
Lista de chequeo cuidado domiciliario:				
Medicamentos Formulados				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				
Medicamento:	Dosis:	Unid.:	Ciclo:	Días:
Observaciones:				



Observaciones:			
Documentación entregada			
Fórmula médica:	Si	Visita de des hospitalización (IPS domiciliaria):	No Aplica
Tarjeta de medicamentos:	No Aplica	Anexo 3 en caso de ARS:	No Aplica
Formato de medicamentos no PBS:	No Aplica	Se entrega documentación a enfermera gestora de convenios:	No Aplica
Formato de nutrición no PBS:	No Aplica	Asesoría por nutrición:	No Aplica
Orden de terapia física ambulatoria:	No Aplica	Orden de terapia respiratoria:	No Aplica
Orden de terapia ocupacional ambulatoria:	No Aplica	Orden de valoración por clínica de heridas y/o TEO:	No Aplica
Orden de fonoaudiología ambulatoria:	No Aplica	Orden de pruebas diagnósticas:	No Aplica
Fórmula de insumos:	No Aplica		
Identificación de riesgo para seguimiento post egreso			
Riesgo clínico:	X	Riesgo social:	
		Riesgo administrativo:	
Riesgo por ciclo vital			
Valoración integral de salud en crecimiento y desarrollo			
Primera Infancia (0-5 años):		Infancia (6 - 11 años):	
		Adolescencia (12 - 17 años):	
Juventud (18 - 28 años):			
Valoración integral del adulto		Valoración integral del adulto mayor	
Adulthood (29- 59 años):	X	Persona ≥ (60 años) envejecimiento y vejez:	
Remisión del programa de contacto canguro:			
Valorar dinámica familiar como apoyo al desarrollo integral:		Valorar las prácticas alimentarias:	X
Detección temprana de las alteraciones en la salud del adulto: X		Valoración la salud sexual y reproductiva:	X
Valoración de la salud visual: X		Valoración de la capacidad funcional:	
Vacunación: X		Valoración de la salud auditiva:	
Valoración de la salud bucal: X		Desparasitación:	X
Valoración salud mental:			
Valoración de la salud del trabajador:		X	
Detección temprana de alteraciones en la salud de los adolescentes:			
Detección temprana de las alteraciones en la salud del adulto mayor:			
Valoración desarrollo físico, motriz, cognitivo y socioemocional:		X	
Valoración integral condiciones específicas de salud:			
Detección temprana de alteraciones en la salud de los Jóvenes:			
Observaciones:			
Cód. responsable: 60002305		Responsable: RAMIREZ GARCIA, MELINA MARIA	
Especialidad: MEDICINA GENERAL			
<p>Confirmando que conozco mi diagnóstico y tratamiento y que entendí las recomendaciones que me dieron sobre mi manejo al salir de la Fundación Valle del Lili.</p>			
Nombre del paciente o familiar: _____		Firma: _____	
Nombre del médico o enfermera: _____		Firma: _____	
Es muy importante que cumpla con las recomendaciones y controles solicitados por su médico tratante			
Por favor, presente este documento y la tarjeta personal de medicamentos en su próxima cita.			

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	IDENTIFICACION: CC 94550644	HC: 94550644 - CC	EDAD: 39 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 3/10/1984	RESIDENCIA: CALI	TELEFONO: 3172810670	VALLE DEL CAUCA- CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 30/5/2024 - 07:07:13	FECHA EGRESO: 30/5/2024 - 07:44:49	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	PLAN: EMSSANAR SUBSIDIADO BOLSA EVENTO 2024	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-05-30	<p>07:32 crironu - CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : POR DOLORES Y NO PODER ORINAR</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 39 AÑOS, REFIERE QUE DESDE HACE 9 MESES PRESENTA DISURIA, DOLOR EN PENE Y PELVIS, SENSACION DE VACIAMIENTO INCOMPLETO, MICCION DIFICULTOSA, NOCTURIA X7, POLIURIA, INDICA QUE AL TOMAR UN POCO DE LIQUIDO DEBE IR DE INMEDIATO A MICCIONAL, SE LE REALIZO UROTAC DEL 31/08/2023 CALCULO DE 4MM CON DENSIDAD DE 200UH EN TERCIO MEDIO DEL URETER DERECHO CON EFECTO OBSTRUCTIVO RETROGRADO. SE LE INDICO MANEJO EXPULSIVO SIN EMBARGO NO EVIDENCIA EXPULSION DEL MISMO.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA MEDICAMENTOS: TRAMADOL, GABEPENTINA ALERGICOS: NIEGA QX: TOBILLO IZQ, COLECISTECTOMIA</p> <p>EXAMEN FISICO: DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, PERINE, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, TR DOLOROSO PROSTATA 30GR, FIBROELASTICA, NO NODULOS</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	2024-05-30	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.

Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	NORMAL	SIMETRICAS SIN EDEMAS DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	ACEPTABLE

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SA	
2024-05-30	07:33	74	18	--	--	--	85,00	170,00	29,41	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97	
USUARIO	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ						ESPECIALIDAD	UROLOGO										

RESULTADOS EXAMNES

EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicieros		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
N201	Calculo del ureter			CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	2024-05-30
N411	Prostatitis cronica			CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	2024-05-30

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-05-30	<p>07:36 crironu - CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ ESPECIALIDAD: UROLOGO</p> <p>PACIENTE DE 39 A?OS CON SINTOMAS URINARIOS MIXTOS DOLO PELVICO, CONSIDERO CURSA CON PROSTATITIS SE INDICA CIPROFLOXACINA 500MG CADA 12 HORAS, TAMSULOSINA 0.4MGRS DIA, FENAZOPIRIDINA 200MG CADA 12 HORAS, SS UROTAC POR LITIASIS URETERAL, CREATININA, PSA, UROANALISIS.</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UOTC] **Obs: LITIASIS URETERAL Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p>

**Obs: VAL FUNCION RENAL
Solicitud Apoyo Dx: UROANALISIS
**Obs:
Solicitud Apoyo Dx: UROFLUJOMETRIA SOD
**Obs: SINTOMAS URINARIOS DE VACIAMIENTO
Solicitud Apoyo Dx: ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
**Obs: PROSTATIS ESTUDIO
Solicitud Apoyo Dx: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
**Obs: SEGUIMIENTO EN 6 SEMANAS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

CIPROFLOXACINA 500 MGTABLETA RECUBIERTA 500MG UNIDAD CUM: 40290-1 ATC: J01MA02 - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020290 (CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO))

VIA DE ADMINISTRACION: 1/2N: ORAL

DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 60 UNIDAD POR 500MG

DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)

FORMULADOR: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG 0.4MG CAPSULA CUM: 20011017-18 ATC: G04CA02 - LAB. :NOVAMED S.A - 0101021392 (Tamsulosina)

VIA DE ADMINISTRACION: 1/2N: ORAL

DOSIS 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 90 CAPSULA POR 0.4MG

DIAS TRATAMIENTO 90 DIA(S)

FORMULADOR: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

TOMAR 1 TABLETA DIA

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879430	POS TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	30/5/2024 - 07:22:47
	Observacion	LITIASIS URETERAL	
	Profesionales	Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ CC - 1144065985 T.P - 1144065985 Especialidad - UROLOGO	
	Orden Profesional	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/5/2024 - 07:22:47
	Observacion	VAL FUNCION RENAL	
	Profesionales	Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ CC - 1144065985 T.P - 1144065985 Especialidad - UROLOGO	
	Orden Profesional	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	907106	POS UROANALISIS	30/5/2024 - 07:22:47
	Observacion	
	Profesionales	Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ CC - 1144065985 T.P - 1144065985 Especialidad - UROLOGO	
	Orden Profesional	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
CONSULTAS	892400	POS UROFLUJOMETRIA SOD	30/5/2024 - 07:22:47

Observacion	SINTOMAS URINARIOS DE VACIAMIENTO		
Profesionales	Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ CC - 1144065985 T.P - 1144065985 Especialidad - UROLOGO		
Orden Profesional	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ		
Diagnosticos Presuntivos			
906610	POS	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30/5/2024 - 07:22:47
Observacion	PROSTATIS ESTUDIO		
LABORATORIOS	Profesionales	Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ CC - 1144065985 T.P - 1144065985 Especialidad - UROLOGO	
	Orden Profesional	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
890394	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	30/5/2024 - 07:22:47
Observacion	SEGUIMIENTO EN 6 SEMANAS		
CONSULTAS	Profesionales	Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ CC - 1144065985 T.P - 1144065985 Especialidad - UROLOGO	
	Orden Profesional	CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

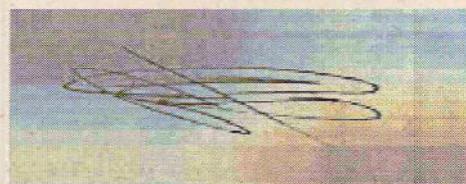
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

MEDICAMENTO	INICIO	FINAL	FORMULADO	DOSIS	PERMANENTE	PERIODEICIDAD	TIEMPO TOTAL
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG 0.4MG	2024-05-30	2024-08-28	SI	1.00 CAPSULA (S)	NO	90 (CAPSULA POR 0.4MG) cada 30 dia(s)	90 dia(s)
CIPROFLOXACINA 500 MGTABLETA RECUBIERTA 500MG	2024-05-30	2024-06-29	SI	1.00 TABLETA (S)	NO	60 (UNIDAD POR 500MG) cada 30 dia(s)	30 dia(s)

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
N201	Calculo del ureter
N411	Prostatitis cronica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ



CLÍNICA COLOMBIA ES
 Salud para todos
 CONSULTA EXTERNA

PROFESIONAL

REGISTRO: N/A

CC - 1144065985 - T.P 1144065985

UROLOGO

Imprimió: YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA - yulcrimo

Fecha Impresión : 2024/5/30 - 07:50:02



FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 2454591		Usuario Impresión: 9280 - YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA	
Identificación: CC 94550644	Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Edad: 39 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1984-10-03	HC: CC94550644
Fecha Solicitud: 2024/05/30 07:22:47	Fecha Ingreso: 30/05/2024	Cama:	
Cliente: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	Plan: EMSSANAR SUBSIDIADO BOLSA EVENTO 2024	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

Diagnosticos:

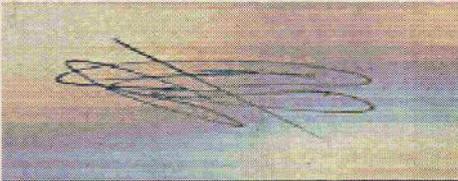
6602529 - 879430 - (1) TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]

Valida a Partir de: 30/05/2024

Fecha Vencimiento: 28/08/2024

Observación: LITIASIS URETERAL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N411 - Prostatitis cronica



firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

Registro Médico No.: 1144065985

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA

Dirección: PISO 1

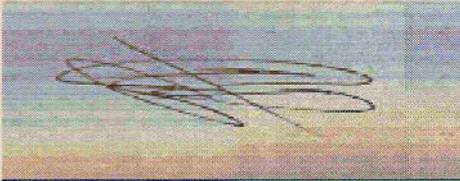
Teléfonos: 3850285

CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

ORDEN SERVICIO NO. 2454590	Usuario Impresión: 9280 - YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA		
Identificación: CC 94550644	Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Edad: 39 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1984-10-03	HC: CC94550644
Fecha Solicitud: 2024/05/30 07:22:47	Fecha Ingreso: 30/05/2024	Cama:	
Cliente: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	Plan: EMSSANAR SUBSIDIADO BOLSA EVENTO 2024	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA
Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ			
Diagnosticos:			
6602528 - 892400 - (1) UROFLUJOMETRIA SOD			
Valida a Partir de: 30/05/2024		Fecha Vencimiento: 28/08/2024	

Observación: SINTOMAS URINARIOS DE VACIAMIENTO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N411 - Prostatitis cronica



firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

Profesional Avalista:

Registro Médico No.: 1144065985

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: URGENCIAS - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA

Dirección: PISO 1

Teléfonos: 3850285



CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos

CONSULTA EXTER

ORDEN SERVICIO NO. 2454589	Usuario Impresión: 9280 - YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA		
Identificación: CC 94550644	Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Edad: 39 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1984-10-03	HC: CC94550644
Fecha Solicitud: 2024/05/30 07:22:47	Fecha Ingreso: 30/05/2024	Cama:	
Cliente: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	Plan: EMSSANAR SUBSIDIADO BOLSA EVENTO 2024	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
Diagnosticos:	
6602527 - 903895 - (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
Valida a Partir de: 30/05/2024	Fecha Vencimiento: 28/08/2024

Observación: VAL FUNCION RENAL

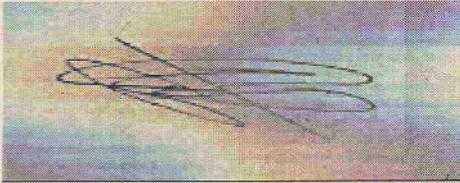
Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
Diagnosticos:	
6602526 - 907106 - (1) UROANALISIS	
Valida a Partir de: 30/05/2024	Fecha Vencimiento: 28/08/2024

Observación:

Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ	
Diagnosticos:	
6602525 - 906610 - (1) ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
Valida a Partir de: 30/05/2024	Fecha Vencimiento: 28/08/2024

Observación: PROSTATIS ESTUDIO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N411 - Prostatitis cronica



firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ
Registro Médico No.: 1144065985

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

 **CLINICA COLOMBIA ES**
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

PRESTADOR: LABORATORIO - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA

Dirección:

Teléfonos: 3850285

ORDEN SERVICIO NO. 2454588	Usuario Impresión: 9280 - YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA		
Identificación: CC 94550644	Paciente: DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	Edad: 39 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1984-10-03	HC: CC94550644
Fecha Solicitud: 2024/05/30 07:22:47	Fecha Ingreso: 30/05/2024	Cama:	
Cliente: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	Plan: EMSSANAR SUBSIDIADO BOLSA EVENTO 2024	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

Diagnosticos:

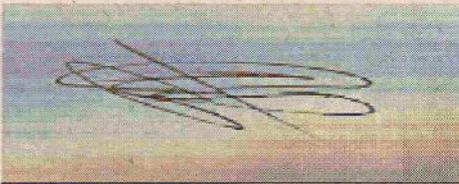
6602524 - 890394 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

Valida a Partir de: 30/05/2024

Fecha Vencimiento: 28/08/2024

Observación: SEGUIMIENTO EN 6 SEMANAS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N411 - Prostatitis cronica



firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

Registro Médico No.: 1144065985

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA

Dirección: CALLE 9C #44A 110 PISO 3

Teléfonos: 3850285



CLINICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

PLAN TERAPEUTICO**IDENTIFICACIÓN:** CC 94550644**PACIENTE:** DANIEL ELIAS NAVARRO MERA**EDAD:** 39 años**SEXO:** M

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
23392212	30/05/2024 07:22	<p>crironu - CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ ESPECIALIDAD: UROLOGO</p> <p>PACIENTE DE 39 AÑOS CON SINTOMAS URINARIOS MIXTOS DOLO PELVICO, CONSIDERO CURSA CON PROSTATITIS SE INDICA CIPROFLOXACINA 500MG CADA 12 HORAS, TAMSULOSINA 0.4MGRS DIA, FENAZOPIRIDINA 200MG CADA 12 HJORAS, SS UROTAC POR LITIASIS URETERAL, CRAETININA, PSA, UROANALISIS.</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]</p> <p>**Obs: LITIASIS URETERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>**Obs: VAL FUNCION RENAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: UROANALISIS</p> <p>**Obs:</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: UROFLUJOMETRIA SOD</p> <p>**Obs: SINTOMAS URINARIOS DE VACIAMIENTO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO</p> <p>**Obs: PROSTATIS ESTUDIO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA</p> <p>**Obs: SEGUIMIENTO EN 6 SEMANAS</p>

Imprime: YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA

Fecha Impresión: 2024-05-30 07:05

No. EVOLUCION	23392212	FECHA FORMULA	30/05/2024	No. INGRESO	858990
IDENTIFICACION	CC 94550644	PACIENTE	DANIEL ELIAS NAVARRO MERA	EDAD	39 Años
CLIENTE	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	PLAN	EMSSANAR SUBSIDIADO BOLSA EVENTO 2024	TIPO AFILIADO	BENEFICIARIO
				RANGO	1

1. CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA 500 MG TABLETA CON RECUBIER

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 60 (Sesenta) UNIDAD por 500MG
DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)
OBSERVACION TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

2. TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 90 (Noventa) CAPSULA por 0.4MG
DIAS TRATAMIENTO 90 DIA(S)
OBSERVACION TOMAR 1 TABLETA DIA

DIAGNOSTICO(S) :

N201 - N411 Calculo del ureter - Prostatitis cronica

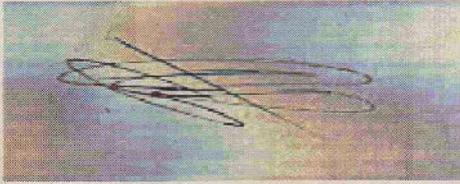
N411 Calculo del ureter - Prostatitis cronica

VALIDEZ : 30 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 28/6/2024

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N411 - Prostatitis cronica

MEDICO TRATANTE :



PROFESIONAL : CRISTHIAN ERNEY ROJAS NUÑEZ

REGISTRO MEDICO: N/A

CC - 1144065985 - T.P 1144065985

ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: YULI ANDREA CRIOLLO MOSQUERA

Fecha Impresión : 30/05/2024 - 07:48 am


**CLÍNICA
COLOMBIA ES**
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA