

59

ARP COLPATRIA
UNIDAD DE MEDICINA LABORAL
FORMULARIO PARA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y
DETERMINACION DE LA INVALIDEZ
 (Res. 1971 de 1999 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social)

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Dictamen número	092- 2008
Fecha de recepción de solicitud	Marzo 19 de 2008
Entidad remitente	No SINIESTRO: 20050018151
Fecha de dictamen	Abril 03 de 2008

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad administradora	Administradora de Riesgos Profesionales Colpatria
Dirección: CALLE 22 N No 5 B - 100 PISO 2	Teléfono: 6600990

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Apellidos	MONTEALEGRE TRUJILLO											
Nombres	ENGLIVER											
Documento de Identidad	C.C.	☒	T.I.	☐	☐	☐	Otro	☐	No. 94.296.894 candelaria Valle			
Fecha de Nacimiento	02 DE ABRIL DE 1.973							EDAD:35 AÑOS				
Dirección : MANZANA 8 CASA 147 POBLADO CAMPESTRE CANDELARIA VALLE							TEL CEL 317 359 61 82 TEL 485 24 12 Ext 8211					
Género	Masculino	☒	Femenino	☐								
Estado civil	Soltero	☐	Casado	☒	Viudo	☐	U.L.	☐	Separado	☐	Otro	☐
Escolaridad	Primaria	☒	Secundaria	☒	Técnico	☐	Universitaria	☒	Analfabeta	☐	Otro	☐

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 DESCRIPCION DEL CARGO ACTUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	MCCANN ERICKSON CORPORATIONS S A AFILIACION 123494
DENOMINACION DEL CARGO ACTUAL	MENSAJERO
ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA	5 AÑOS
ANTIGUEDAD EN EL CARGO	5 AÑOS
DESCRIPCION DE LAS TAREAS DEL CARGO	Realizar entrega de correspondencia, cobro de cheques, transferencias bancarias, redistribuir correspondencia interna,

4.2 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

EMPRESA	CARGO	RIESGOS	TIEMPO DE EXPOSICION

ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO C.C. 94.296.894

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION:
5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

DOCUMENTO	SE TUVO EN CUENTA
REPORTE DE ENFERMEDAD PROFESIONAL Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO	X
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	X
EXAMENES PARACLINICOS	X
OTROS	X

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

Secuelas hemotórax izquierdo, Fx costillas 5, 6, 7 izquierdas. Fx de apófisis espinosa C6 en accidente de trabajo ocurrido el 2005/05/05

5.2 EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR:

Tipo de examen o interconsulta	Resultado
Espirometria del 22/02/2008	Los valores obtenidos sugieren restricción pulmonar severa, la morfología sugiere alteración ventilatoria obstructiva sin respuesta al broncodilatador.

Siendo las 3:00 P.M. se desplazaba en moto de propiedad del trabajador, por la Vía antigua de Yumbo a Cali, Kilómetro 3 frente a la empresa produvarios, en un curva perdió el control y se estrelló contra una poste, sufriendo politraumatismo, trauma cerrado de tórax con fractura de 5, 6 y 7 arcos costales posterior izquierdos, hemotórax y fractura de apófisis espinosa de C6, fractura de huesos propios de huesos de la nariz, fue atendido en clínica de los Remedios, donde estabilizan y continúan manejo para dolor, terapia respiratoria, como complicación realiza hemotórax coagulado es programado para decorticación pulmonar, valorado por cirugía de tórax, quien programa el procedimiento, es llevado a cirugía pero se suspende el mismo, no se realiza decorticación pleural, por abundante sangrado en capa.

Se da salida con manejo para dolor y antibióticos.

Actualmente labora en la empresa en el mismo cargo, refiere disnea de medianos esfuerzos, y sensación de dolor tipo punzante y dolor cervical crónico.

Antecedentes médicos: Hiperuricemia.

Antecedentes Quirúrgicos: laparotomía por herida por arma de fuego el 01 de Noviembre de 2003, ileostomía, en atraco de origen común., apendicectomía a los 18 años de edad, herniorrafia inguinal a los 13 años.

Antecedentes Traumáticos: Fractura de clavícula izquierda en 1.998 en accidente de tránsito en moto de origen común.

EF. TÁ: 120/80 FC: 70 FR: 12 PESO: Dominancia Derecho

En buen estado general, con pensamiento lógico y coherente para su edad, ocupación y escolaridad, orientado en las tres (3) esferas (tiempo, espacio y persona), adecuadamente vestida. Buen informante

Se aprecia disminución expansión torácica izquierda. Matidez e hiperventilación mitad inferior de hemitorax izquierdo. FC: 16x min. No tiraje intercostal, no cianosis central, ni periférica central. Refiere disnea caminando dos cuadras en lo plano (disnea GIII/IV). Movimientos cervicales conservados. Dolor a nivel de C6.

EINVENGLER MONTEALEGRE TRUJILLO C.C. 94.296.894

6. DESCRIPCIÓN DEL DICTAMEN:

I. Descripción de deficiencias

# orden	Descripción	% Asignado	Numeral	Tabla
1.	- Restricción pulmonar severa por paquipleuritis hombro izquierdo. - Dorsalgia Deficiencia total.	25% 2.5% 25.6%	4.3.1.1.-2 1.2.3..3	4.1 - 4.3 1.16

II. Descripción de discapacidades:

Asigne el valor de la discapacidad según su gravedad, así:													
0.0 No discapacitado				0.2 Ejecución ayudada									
0.1 Dificultad en la ejecución				0.3 Ejecución asistida, dependiente o incrementada									
#	Discapacidad	Número de la discapacidad										%	
1.	Conducta	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
									0.2	0.2	0.2	0.6	
2.	Comunicación	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		
												0.0	
3.	Cuidado de la persona	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39		
					0.1	0.1	0.1	0.1			0.1	0.5	
4.	Locomoción	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49		
		0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1		0.1			1.1	
5.	Disposición del cuerpo	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59		
		0.1	0.1		0.1	0.1		0.1				0.5	
6.	Destreza	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69		
					0.1	0.1						0.2	
7.	Situación	70	71	72	73	74	75	76	77	78			
			0.2	0.2				0.3				0.7	
Sumatoria Total (Calificación Máxima Posible: 20%)												3.6	

EINVENGLER MONTEALEGRE TRUJILLO C.C. 94.296.894

III. Descripción de minusvalías:

Asigne únicamente el máximo valor de cada categoría que corresponda al individuo evaluado.

#	Minusvalía	Número de la minusvalía						%
		10	11	12	13	14	15	
1.	Orientación							0.0
2.	Independencia física	20	21	22	23	24	25	0.0
3.	Desplazamiento	30	31	32	33	34	35	1.5
4.	Ocupacional	40	41	42	43	44	45	2.5
5.	Integración Social	50	51	52	53	54	55	0.5
6.	Autosuficiencia económica	60	61	62	63	64	65	0.0
7.	En función de la edad	70	71	72	73	74	75 76	1.75
Sumatoria Total (Calificación Máxima Posible: 30%)								6.25%

7. PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	Descripción	Porcentaje
I.	DEFICIENCIA	25.6
II.	DISCAPACIDAD	3.6
III.	MINUSVALÍA	6.25
TOTAL		35.45%

ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO C.C. 94.296.894

Estado de la PCL	<5%	No	Incapacidad Permanente Parcial	Si	Invalidez	NO
Fecha de estructuración de la Calificación: 2000/04/01						

8. CALIFICACION DEL ORIGEN

Origen: A.T.	Común	No	Accidente de Trabajo ocurrido 2005/05/05	Si
--------------	-------	----	---	----

9. RESPONSABLE (S) DE LA CALIFICACION:

HENRY TORRENTE ROJAS MEDICO LABORAL ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION 384973	<i>Henry Torrente Rojas</i>
ALVARO MAYORGA ISAZA MEDICO LABORAL RM No 760180	<i>Alvaro Mayorga Isaza</i>
MYRIAM PRIETO BEJARANO PSICOLOGA TP No 11736	<i>Myriam Prieto Bejarano</i>

COLPENSIONES N° 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 Junio/2023
ACTUALIZADO A: 13 junio 2023

64

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Fecha de Nacimiento:	02/04/1973
Número de Documento:	94296894	Fecha Afiliación:	14/03/1989
Nombre:	ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO	Correo Electrónico:	ENGLIVER@HOTMAIL.COM
Dirección:	CL 18 50 SUR 42	Ubicación:	
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
4013700759	KICO NEON Y CIA LTDA	14/09/1989	26/12/1989	\$39.310	14,86	0,00	0,00	14,86
4016116442	TENIS DEL PIBE LT	15/05/1991	08/09/1991	\$54.830	3,57	0,00	0,00	3,57
4018205089	SERV TEMP DE COLOMBI	13/06/1991	31/12/1991	\$54.830	28,86	0,00	0,00	28,86
4017208886	MEALS DE COLOMBIA S.	20/09/1991	11/09/1992	\$49.070	46,71	0,00	14,71	32,00
4018203997	ACCION SOCIEDAD LTDA	29/01/1993	05/02/1993	\$81.510	1,14	0,00	0,00	1,14
4012001247	PROD C ALIMOS EL CHE	24/03/1993	07/04/1993	\$89.070	2,14	0,00	0,00	2,14
4018203997	ACCION SOCIEDAD LTDA	11/05/1993	03/06/1994	\$98.700	55,57	2,29	0,00	53,29
4018204499	LISTOS LTDA	15/06/1994	22/08/1994	\$125.456	9,86	4,00	0,00	5,86
4018206788	TRABAJAMOS LIMITADA	30/06/1994	01/08/1994	\$175.226	4,71	2,57	0,71	1,43
4018208897	GENTES LTDA	01/08/1994	08/08/1994	\$120.000	1,14	0,00	1,14	0,00
4018204499	LISTOS LTDA	01/09/1994	03/09/1994	\$98.700	0,43	0,00	0,00	0,43
4018207049	EXTRAS CALI LTDA	06/09/1994	08/11/1994	\$98.700	8,86	0,00	0,00	8,86
4012001715	DISTRIBUIDORA MIMOS	12/09/1994	31/12/1994	\$98.700	15,86	0,00	8,00	7,86
4018206486	AYUDA TEMPORAL ASESO	01/11/1994	02/11/1994	\$4.938	0,29	0,00	0,29	0,00
4018409492	VIDAL VARGAS LIBARDO	22/11/1994	31/12/1994	\$98.700	5,71	0,00	5,71	0,00
16098256	VIDAL VARGAS LIBARDO	01/01/1995	31/01/1995	\$42.000	1,86	0,00	0,00	1,86
16098256	VIDAL VARGAS LIBARDO	01/02/1995	28/02/1995	\$8.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890327120	EXTRAS CALI LTDA	01/02/1995	28/02/1995	\$69.000	2,29	0,00	2,29	0,00
890300663	SILVET LTDA	01/03/1995	31/03/1995	\$8.000	0,29	0,00	0,00	0,29
890327120	EXTRAS CALI LTDA	01/04/1995	30/04/1995	\$130.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890327120	EXTRAS CALI LTDA	01/05/1995	31/05/1995	\$104.000	3,00	0,00	0,00	3,00
890511387	COLVALORES S A	01/06/1995	30/06/1995	\$111.000	3,29	0,00	0,00	3,29
800244570	PRODUCTOS ALIMENTICI	01/08/1995	31/08/1995	\$0	0,00	0,00	0,00	0,00
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/09/1995	30/09/1995	\$82.000	2,71	0,00	0,00	2,71
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/10/1995	31/10/1995	\$119.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/11/1995	31/12/1995	\$127.000	8,57	0,00	0,00	8,57
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/01/1996	31/01/1996	\$142.125	4,29	0,00	0,00	4,29
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/02/1996	31/05/1996	\$160.000	17,14	0,00	0,00	17,14
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/06/1996	30/06/1996	\$142.125	4,29	0,00	0,00	4,29
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/07/1996	31/08/1996	\$160.000	8,57	0,00	0,00	8,57
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/09/1996	30/09/1996	\$152.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/10/1996	31/12/1996	\$160.000	12,86	0,00	0,00	12,86
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/01/1997	31/05/1997	\$172.005	20,86	0,00	0,00	20,86
890310500	ACEROSCOL LTDA	01/06/1997	30/06/1997	\$120.000	0,00	0,00	0,00	0,00
900242329	AGEMA LTDA	01/07/1997	31/07/1997	\$68.800	1,71	0,00	0,00	1,71
890325112	PRODUCTOS ELECTRICOS	01/11/1997	30/11/1997	\$250.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890325112	PRODUCTOS ELECTRICOS	01/12/1997	31/12/1997	\$320.000	0,14	0,00	0,00	0,14
830031175	VITROMEX LTDA	01/03/1998	31/03/1998	\$75.000	3,14	0,00	0,00	3,14
830031175	VITROMEX LTDA	01/04/1998	31/10/1998	\$204.000	30,00	0,00	0,00	30,00
830031175	VITROMEX LTDA	01/11/1998	30/11/1998	\$203.900	4,29	0,00	0,00	4,29
830031175	VITROMEX LTDA	01/12/1998	31/12/1998	\$204.000	4,29	0,00	0,00	4,29
830031175	VITROMEX LTDA	01/01/1999	28/02/1999	\$236.460	6,14	0,00	0,00	6,14

Impreso Por Internet el :

13-Jun-2023 a las 21:56:45

1 de 12

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 junio/2023
ACTUALIZADO A: 13 junio 2023

5

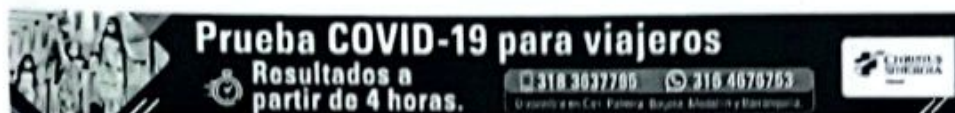
C 94296894 ENGLNVER MONTEALEGRE TRUJILLO

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Llc	[8]Sim	[9]Total
6240908	CORTES ROLDAN MANUEL	01/04/1999	30/04/1999	\$205.000	3,71	0,00	0,00	3,71
6248908	CORTES ROLDAN MANUEL	01/05/1999	31/05/1999	\$238.450	0,57	0,00	0,00	0,57
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/06/1999	30/06/1999	\$107.000	1,43	0,00	0,00	1,43
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/07/1999	31/07/1999	\$288.000	3,71	0,00	0,00	3,71
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/08/1999	31/08/1999	\$53.000	0,29	0,00	0,00	0,29
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/09/1999	30/09/1999	\$128.000	1,57	0,00	0,00	1,57
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/10/1999	31/05/2000	\$345.000	34,29	0,00	0,00	34,29
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/06/2000	30/06/2000	\$517.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860006628	MC CANN ERICKSON COR	01/07/2000	31/08/2001	\$350.000	60,00	0,00	0,00	60,00
860006628	MC CANN ERICKSON COR	01/09/2001	31/03/2002	\$378.000	30,00	0,00	0,00	30,00
860006628	MC CANN ERICKSON COR	01/04/2002	30/04/2002	\$100.800	1,14	0,00	0,00	1,14
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/04/2002	30/04/2002	\$277.000	3,14	0,00	0,00	3,14
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/05/2002	31/05/2002	\$365.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/06/2002	31/03/2003	\$378.000	42,86	0,00	0,00	42,86
800142612	COLOMBIANA DE TEMPOR	01/04/2003	30/04/2003	\$397.000	4,29	0,00	0,14	4,14
860047472	AYUDA TEMPORAL Y ASE	01/04/2003	30/04/2003	\$11.000	0,14	0,00	0,00	0,14
800142612	COLOMBIANA DE TEMPOR	01/05/2003	30/04/2004	\$397.000	51,43	0,00	0,00	51,43
800142612	COLOMBIANA DE TEMPOR	01/05/2004	31/05/2004	\$380.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800142612	COLOMBIANA DE TEMPOR	01/06/2004	30/06/2004	\$397.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800142612	COLOMBIANA DE TEMPOR	01/07/2004	30/04/2005	\$425.000	42,86	0,00	0,00	42,86
860006628	MC CANN ERICKSON COR	01/05/2005	31/05/2005	\$410.387	4,14	0,00	0,00	4,14
860006628	MC CANN ERICKSON COR	01/06/2005	30/06/2005	\$424.538	4,29	0,00	0,00	4,29
860006628	MC CANN ERICKSON COR	01/07/2005	31/07/2005	\$425.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860006628	MCCANN ERICKSON CORP	01/08/2005	31/05/2006	\$500.000	42,86	0,00	0,00	42,86
860006628	MCCANN ERICKSON CORP	01/06/2006	31/07/2006	\$500.000	8,57	0,00	0,00	8,57
860006628	MCCANN ERICKSON CORP	01/08/2006	28/02/2007	\$500.000	30,00	0,00	0,00	30,00
860006628	MCCANN ERICKSON CORP	01/03/2007	31/03/2008	\$550.000	55,71	0,00	0,00	55,71
860006628	MCCANN-ERICKSON CORP	01/04/2008	31/07/2011	\$583.000	171,29	0,00	0,00	171,29
94296894	MONTEALEGRE TRUJILLO	01/02/2022	28/02/2022	\$666.667	2,86	0,00	0,00	2,86
94296894	MONTEALEGRE TRUJILLO	01/03/2022	31/12/2022	\$1.000.000	42,86	0,00	0,00	42,86
94296894	MONTEALEGRE TRUJILLO	01/01/2023	31/01/2023	\$1.160.000	4,29	0,00	0,00	4,29
[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:								988,71
[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 19 "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]Llc	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
								[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:



Nombre Paciente: ENGLENER
MONTEALEGRE TRUJILLO

ID Paciente: CC 94296894

Edad: 48 Años

Fecha de Nacimiento:
1973-04-02

Sexo: M

Nombre Entidad: CLÍNICA FARALLONES

ID Entidad: 800 212 422-7

Contrato: AXA COLOMBIA
ARI

Procedencia:
Ambulatorio

Comprobante No:
F124532F

Procedimientos: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL- TORACICO-
LUMBAR Y/O SACRO- POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)

Ciudad: CALI

Fecha Cita: 2022-02-
09

TÉCNICA:

Con tomógrafo multicorte se realizan cortes axiales en topografía de la columna lumbosacra, con reconstrucciones multiplanares.

HALLAZGOS:

Se observa actitud escoliotica a la izquierda.

Se identifica fijación transpedicular de la unión dorsolumbar en lo valorable con este protocolo, se identifican elementos de fijación posterior en T12, L1 y L2, con correcto posicionamiento, con cambios postquirúrgicos de los elementos posteriores en los niveles mencionados.

Hay fenómenos productivos en las apofisis espinosas de L5, L4 y L3 con cambios de tipo degenerativo incipientes de las articulaciones facetarias de los mismos niveles.

Hay abombamiento difuso posterior del anillo fibroso en el nivel L5-S1 que contacta con el saco tecal.

No hay signos de lisis o listesis.

No hay masas paravertebrales.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN LA COLUMNA DORSOLUMBAR POR FIJACIÓN
TRANSPEDICULAR POSTERIOR EN LO VALORABLE DE ESTE PROTOCOLO EN T12, L1-Y L2.

ABOMBAMIENTO DIFUSO POSTERIOR DE ANILLO FIBROSO EN EL NIVEL L5-S1 QUE
CONTACTA EL SACO TECAL.

CAMBIOS DE TIPO DEGENERATIVO Y FENOMENOS PRODUCTIVOS EN LOS ELEMENTOS
POSTERIORES.

DE SER NECESARIO ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.

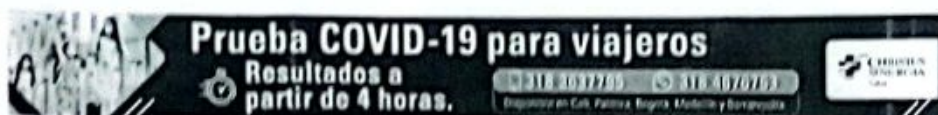
NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente;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

Realizado por Marcy Yadira Cristancho Cardenas

Médico Radiólogo

RM# 508190 2022-02-09 18:09:34.0

Clinica Farallones
Calle 9C N 50 - 25
Barrio Camino Real
Tel 602 485 0994
Cali, Valle del Cauca



Nombre Paciente: ENGLINVER
MONTEALEGRE TRUJILLO

ID Paciente: CC 94296894

Edad: 49 Años

Fecha de Nacimiento:
1973-04-02

Sexo: M

Nombre Entidad: CLINICA LUNGAVITA

ID Entidad: 800.212.422-7

Contrato: AXA COLPATRIA
ARI

Procedencia:
Ambulatorio

Comprobante No:
112816L

Procedimientos: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL- TORACICO-
LUMBAR Y/O SACRO- POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)

Ciudad: CALI

Fecha Cita: 2022-10-
20

TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA

HALLAZGOS:

Elementos de artrodesis anclado en T12-L1 produciendo artefacto.

Hay depresión de la carilla superior del cuerpo vertebral de L5 con hernia discal intraósea.

El espacio L3-L4 canal de amplitud normal.

Neuroforamen, receso y facetas articulares conservadas.

Espacio L4-L5, L5-S1 con abultamiento del anillo en L5-S1 el canal es estrecho tipo mixto con hipertrofia de facetas articulares.

Abultamiento del anillo con osteofitos en el cuerpo vertebral de S1 que se proyectan sobre el canal.

Disminución del diámetro de los recesos y neuroforámenes sin hernias discales.

CONCLUSIÓN:

NO HAY HERNIAS DISCALES.

ABULTAMIENTO GENERALIZADO DEL ANILLO.

CANAL LIGERAMENTE DISMINUIDO L5-S1, EL RESTO DEL CANAL NORMAL.

Dosis de radiación: 0.5mGy

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

Realizado por JUAN FRANCISCO PEREZ

Médico Radiólogo

RM# 2022-10-21 17:39:02.0

Clinica Lungavita
Carrera 105 #15-20
Barrio Ciudad Jardín
Tel. 602 318 8888
Cali, Valle del Cauca

**Paciente**

Nombre: Englenver Montealegre Trujillo
Cédula: 94296894
Sexo: M
Teléfono: 3126228822
Edad: 49 años(s) 9ms.

Examen

Médico referente: Antonio Mosquera Giraldo
IPS: JAVESALUD IMÁHENES CONTRIBUTIVO
Fecha del examen: 16/11/2022
Fecha de finalización: 16/11/2022 11:38:33 p. m.
Ciudad: CALI

ESTUDIO REALIZADO: RAYOS X DE RODILLAS COMPARATIVAS

INDICACIÓN: Dolor articular

TÉCNICA: Digital Comparativo con proyecciones AP (0.0490 mGy) y laterales (0.0490 mGy)

HALLAZGOS:

Densidad ósea normal

No identifico trazos de fractura reciente ni lesiones óseas expansivas

Las relaciones articulares se conservan evidenciando afilamiento de las espinas tibiales, disminución bilateral de la amplitud del espacio articular femorotibial asociada a esclerosis subcondral de las superficies articulares y osteofitos marginales en los rebordes articulares

Hay líquido libre en las bursas suprapatelares.

Calcificación de la inserción patelar del tendón rotuliano derecho

Incipiente calcificación de la inserción tibial del tendón del rotuliano derecho

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Cambios artrósicos en las rodillas

Líquido libre en las bursas suprapatelares

Cambios por entesopatía de la inserción patelar del tendón rotuliano derecho

Incipientes cambios por entesopatía de la inserción tibial del tendón rotuliano derecho

Adriana Del Pilar Murcia Sarmiento
Médica Radióloga RM - 39778790

Paciente

Nombre: Englenver Montealegre Trujillo
Cédula: 94296894
Sexo: M
Teléfono: 3126228822
Edad: 50año(s) 2ms.

Examen

Médico referente: Cesar Abadia Saavedra
IPS: JAVESALUD IMÁENES CONTRIBUTIVO
Fecha del examen: 27/04/2023
Fecha de finalización: 27/04/2023 11:04:04 p. m.
Ciudad: CALI

ESTUDIO REALIZADO: Radiografía comparativa de manos

INDICACIÓN: Control con ortopedista, Dx de artritis gotosa, hace 30 años.

TÉCNICA: proyecciones AP y oblicua comparativa de manos
Dosis AP (0,0005 mGy) Oblicua (0,0005 mGy)

HALLAZGOS

Estructuras óseas

Morfología: cambios artrósicos interfalángicos proximales y distales así como metacarpofalángicos dados por osteofitos, esclerosis subcondral, disminución del espacio articular y erosiones yuxtaarticulares que predominan en la mano derecha en los dedos 2do al 5to y en el 5to dedo de la mano izquierda. Cambios degenerativos intercarpianos derechos por disminución del espacio y esclerosis subcondral

Densidad: normal

Trazos de fractura: negativo

Patrón de trabeculación: normal

Tejidos blandos superficiales: aumento del espesor y la densidad de las partes blandas en las articulaciones comprometidas

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cambios artrósicos erosivos descritos que predominan en la mano derecha compatible con artropatía gotosa

Juan Felipe Mantilla Hernandez
Médico Radiólogo RM 80235813

Tecnólogo: Eddy Santiago Obando Bedoya

Fecha de Expedición: 25/04/2023
IPS que Genera: (137946) IPS SURA CENTRAL DE ESPECIALISTAS
Profesional que Remite: CC 94489926 CESAR ANDRES ABADIA SAAVEDRA RM. 76141004
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Transcribe: CC 94489926 CESAR ANDRES ABADIA SAAVEDRA - RM. 76141004

No. DE SOLICITUD: 116306342

20

INFORMACION DEL AFILIADO

CC 94296894

ENGLINVER MONTEALEGRE TRUJILLO

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Código	Prestación Solicitada	Cantidad	Fecha Posible Respuesta del	Prestador que la realizará
8902430	CONSULTA ESPECIALISTA EN DOLOR O ALGESIOLOGIA	1 (UNO)	26/05/2023	

Observaciones

Apreciado Afiliado, su solicitud ha sido recibida. Artículo 7 Resolución 4331 de 2012. Este documento no es válido para la prestación del servicio, requiere autorización adicional. A partir de la fecha posible de respuesta usted recibirá información por parte del prestador de servicios de salud y/o mediante mensaje de texto y correo electrónico, en caso de no ser contactado puede consultar el estado de su orden, realizar el pago e imprimirlo ingresando a www.eppsura.com, en la opción servicios a un día / Autorización de órdenes / como va solicitud? También pueden hacer estos trámites en la plataforma de su ips actual. Recuerda presentar su orden el día de su cita.

Celular: 3126228822 Correo: englinver@hotmail.com

Si cambias de teléfono o de correo electrónico, cuéntenos cómo podemos encontrarlo nuevamente a través de la línea de atención 604 448 6115 en Medellín y para el resto del país al 018000 519 519

EPS SURA: Notificación Autorización de Servicio

tramitesaunclic@epssura.com.co <tramitesaunclic@epssura.com.co>

Jue 11/05/2023 6:07 AM

Para: englenver@hotmail.com <englenver@hotmail.com>

EPS

SURA 

Servicios a un Clic

Aprobación autorización de
Medicamentos / procedimientos / consultas

ENGLENVER MONTEALEGRE

La autorización del:

* TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

* SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

ha sido aprobada.

Para el prestador:

CLINICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

AV 2 # 24 NORTE - 163

PBX CENTRAL CITAS: 3213354582 CENTRO DE ATENCIÓN

TELEFÓNICA: 602 3865040

Número de orden

105454-98882100



El prestador te contactara para la programación o puedes comunicarte a los números que aparecen en la autorización. Si tu autorización tiene recaudo "FISICAMENTE EN EL PRESTADOR", recuerda realizar el pago solo presencialmente.

EPS

SURSA

Fecha de Expedición: 29/05/2023
IPS que Genera: (131972) CLINICA CASTELLANA S.A.S.
Profesional que Remite: CC 14895280 ALBERTO JOSE DURAN BUITRAGO RM: 76-167-2000
Especialidad: CIRUGIA DE LA MANO
Transcribe: CC 14895280 ALBERTO JOSE DURAN BUITRAGO - RM: 76-167-2000

No. DE SOLICITUD: 119860930

INFORMACION DEL AFILIADO

CC 94296894

ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Código	Prestación Solicitada	Cantidad	Fecha Posible Respuesta del Prestador	Prestador que la realizará
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	1 (UNO)	06/07/2023	

Observaciones

Apreciado Afiliado, su solicitud ha sido recibida. A partir de la fecha posible de respuesta usted recibirá información por parte del prestador de servicios de salud y/o mediante correo electrónico; en caso de no ser contactado puede consultar el estado de la autorización ingresando a www.epssura.com, en la opción servicios a un clic - Autorización de órdenes o comunicándose a nuestras líneas de atención. Artículo 7 Resolución 4331 de 2012. Este documento no es válido para la prestación del servicio, requiere autorización adicional.

Celular: 3126228822 Correo: engliver@hotmail.com

Si cambia de teléfono o de correo electrónico, cuéntenos cómo podemos encontrarlo nuevamente a través de la línea de atención 604 448 5115 en Medellín y para el resto del país al 018000 519 519.

Datos de Urgencias

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

Edad: 35 Años

Datos de la Consulta

ANÁLISIS: DX: TCE

TRAUMA FACIAL

TRAUMA NASAL

TRAUMA CERVICAL

TRAUMA DE TORAX

TRAUMA RODILLA IZQ

73

DR. RIVERA ZART LUIS JOMAK
CC 94455031
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 191994-02

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla EVOLUCION
Fecha Historia 25/08/2008 12:34 p.m.
Lugar y Fecha CALI VALLE 25/08/2008 12:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia 94296894
Registro de Admisión No 16202

Datos Generales

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

Hora: 12:29

Subjetivo

SUBJETIVO: REVISION DE RX Y TACs

Objetivo

OBJETIVO: TAC CEREBRAL/ NO TRAZOS DE FRACTURA, NO LESIONES INTRACRANEANAS, NO DESVIACION DE LINEA MEDIA
TAC SPN/ FRACTURA DE PARED ANTERIOR Y POSTERIOR DE SENO MAXILAR IZQ, FRACTURA DE MALAR IZQ, HEMOSENOS MAXILAR IZQ
RX/ HPN/ NO TRAZOS DE FRACTURA
RX C/C NO TRAZOS DE FRACTURA, NO LISTESIS
RX TORAX/ SOLO SE OBSERVA EN REGION PULMONAR INFERIOR IZQ AREAS DE FIBROSIS. TENER EN CUENTA ANTECEDENTES
RX RODILLA IZQ/ NO TRAZOS DE FRACTURA

Análisis

Análisis: PACIENTE CON TCE LEVE, FRACTURA DE MAXILAR Y MALAR IZQ

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 1: S024-FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Plan de Manejo

PLAN: CONTINUA OBSERVACION

EXPLICO A LA ESPOSA

SS/ VX MAXILOFACIAL U ORL

DR. RIVERA ZART LUIS JOMAK
CC 94455031
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 191994-02

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla EVOLUCION
Fecha Historia 25/08/2008 04:27 p.m.
Lugar y Fecha CALI VALLE 25/08/2008 04:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia 94296894
Registro de Admisión No 16202

Datos Generales

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

Hora: 16:23

Subjetivo

SUBJETIVO: NOTA DE SUTURA. SE LIMPIA LA HERIDA CON SOLUCION SALINA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA 2%, PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA SE COLOCAN 5 PUNTOS SEPARADOS CON PROLENE 5.0.

Objetivo

OBJETIVO: NOTA DE SUTURA. SE LIMPIA LA HERIDA CON SOLUCION SALINA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA 2%, PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA SE COLOCAN 5 PUNTOS SEPARADOS CON PROLENE 5.0.

Análisis

Análisis: DX/ TCE
TRAUMA FACIAL
TRAUMA NASAL
TRAUMA CERVICAL
TRAUMA DE TORAX
TRAUMA RODILLA IZO

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: S024-FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Plan de Manejo
PLAN: PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL

DR. PEÑA MARLON
CC 79789832
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 199727

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla: EVOLUCION
Fecha Historia: 25/08/2008 06:00 p.m.
Lugar y Fecha: CALI, VALLE 25/08/2008 06:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16202

Datos Generales

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

Hora: 17:57

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE COMENTADO TELEFONICAMENTE CON EL DR. ALONSO, QUIEN CONSIDERA VALORAR PERSONALMENTE EL PACIENTE PARA PODER TOMAR UNA DECISION

Objetivo

OBJETIVO: PACIENTE COMENTADO TELEFONICAMENTE CON EL DR. ALONSO, QUIEN CONSIDERA VALORAR PERSONALMENTE EL PACIENTE PARA PODER TOMAR UNA DECISION

Análisis

Análisis: TCE

TRAUMA FACIAL
TRAUMA NASAL
TRAUMA CERVICAL
TRAUMA DE TORAX
TRAUMA RODILLA IZO

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: S024-FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
Dx. Relacionado 1: S099-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Plan de Manejo
PLAN: PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL

DR. PEÑA MARLON
CC 79789832
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 199727

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla: EVOLUCION
Fecha Historia: 25/08/2008 06:54 p.m.
Lugar y Fecha: CALI, VALLE 25/08/2008 06:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16202

Datos Generales

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

Hora: 18:46

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE HOY EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SIN PERDIDA DE CONOCIMIENTO, REFIERE DOLOR EN DIENTES DEL CUADRANTE II.

Objetivo

OBJETIVO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON MICROPORE EN REGION LATERAL DE ORBITA IZQUIERDA.

CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/08/2008 01:32 p.m.
Lugar y Fecha:CALI,VALLE 25/08/2008 01:32 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16202

75

Datos Generales

Fecha: 25/08/2008
Historia: 94296894
Hora: 13:29
Telefono: 31735969182

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
Edad: 35 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: NOTA DE RECIBO DE TURNO N

OBJETIVO: A LAS 13:00 HORAS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE SALA DE TRAUMA EN CAMILLA NUMERO 4 CON US VENA PERMEABLE PACIENTE QUE SE LE OBSERVA HERIDA EN CEJA IZQUIERDA LO CUAL ESTA CON SUS VENA PERMEABLE PACIENTE QUE ESTA EN OBSERVACION LO CUAL ESTA PENDIENTE OBSERVACION PACIENTE CON UN GLASGOW DE 15/15 PENDIENTE DEFINIR Y OBSERVACION

ANALISIS: DX/ TCE
TRAUMA FACIAL

PLAN: P/ OBSERVACION Y SUTURA

DR. MUNOZ VILLAQUIRAN SANDRA PATRICIA
CC 66998071
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/08/2008 05:00 p.m.
Lugar y Fecha:CALI,VALLE 25/08/2008 05:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16202

Datos Generales

Fecha: 25/08/2008
Historia: 94296894
Hora: 16:59
Telefono: 31735969182

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
Edad: 35 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: NOTA DE SUTURA

OBJETIVO: NOTA DE SUTURA: SE LIMPIA LA HERIDA CON SOLUCION SALINA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA 2% , PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA SE COLOCAN 5 PUNTOS SEPARADOS CON PROLENE 5.0.

ANÁLISIS: NOTA DE SUTURA: SE LIMPIA LA HERIDA CON SOLUCION SALINA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA 2% , PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA SE COLOCAN 5 PUNTOS SEPARADOS CON PROLENE 5.0.

PLAN: NOTA DE SUTURA: SE LIMPIA LA HERIDA CON SOLUCION SALINA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA 2% , PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA SE COLOCAN 5 PUNTOS SEPARADOS CON PROLENE 5.0.

DR. MUNOZ VILLAQUIRAN SANDRA PATRICIA
CC 66998071
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/08/2008 07:20 p.m.
Lugar y Fecha:CALI,VALLE 25/08/2008 07:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16202

Datos Generales

Fecha: 25/08/2008

Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO

HERIDA SUTURADA EN REGION DE COLA DE CEJA IZQUIERDA, EDEMA HEMIFACIAL IZQUIERDO EN TERCIO MEDIO LEVE, VISION APARENTEMENTE NORMAL, INTRAORAL PRESENTA OCLUSION ESTABLE, DOLOR A PALPACION EN PILAR DE MALAR IZQUIERDO, NO SE PALPAN ESCALONES EN REBORDE INFRAOBITARIO

Análisis

Análisis: EN TOMOGRAFIA DE SPN CORTES AXIALES Y CORONALES SE OBSERVA LINEAS DE FRACTURA EN PARED ANTERIOR Y POSTERIOR DE SENÓ MAXILAR IZQUIERDO, HEMOSENÓ MAXILAR IZQUIERDO

IDX 1. FRACTURA DE MAXILAR IZQUIERDO

2. FRACTURA MALAR IZQUIERDO

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: S024-FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Plan de Manejo

PLAN: ALTA POR MAXILOFACIAL

SE PROGRAMARA PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR Y MAXILAR IZQUIERDA

SE SOLICITAN PARACLINICOS TP TPT, CUADRO HEMATICO, GLICEMIA PRE

SE SOLICITA VALORACION PREQUIRURGICA POR ANESTESIOLOGIA

SE SOLICITA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SISTEMAS 1 7 Y 1 2

SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES

DR. ALONSO DUQUE ALEXANDER

CC 94397364

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro 658

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE

Nit. 805023423

Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Codigo Plantilla EVOLUCION

Fecha Historia 25/08/2008 07:25 p.m

Lugar y Fecha CALI VALLE 25/08/2008 07:25 p.m.

Documento y Nombre del Paciente CC 94296894 ENGLNVER MONTEALEGRE TRUJILLO

No Historia 94295894

Registro de Admision No 16202

Datos Generales

Nombre: ENGLNVER MONTEALEGRE TRUJILLO

Hora: 19:24

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE QUE FUE VALORADO POR CX MAXILO-FACIAL, QUIEN ORDENA SALIDA Y PREQUIRURGICXOS AMBULATORIO PARA PROGRAMACION DE CIRUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y ANALGESICOS.

Objetivo

OBJETIVO: PACIENTE QUE FUE VALORADO POR CX MAXILO-FACIAL, QUIEN ORDENA SALIDA Y PREQUIRURGICXOS AMBULATORIO PARA PROGRAMACION DE CIRUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y ANALGESICOS.

Análisis

Análisis: PACIENTE QUE FUE VALORADO POR CX MAXILO-FACIAL, QUIEN ORDENA SALIDA Y PREQUIRURGICXOS AMBULATORIO PARA PROGRAMACION DE CIRUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y ANALGESICOS.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: S024-FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Plan de Manejo

PLAN: PACIENTE QUE FUE VALORADO POR CX MAXILO-FACIAL, QUIEN ORDENA SALIDA Y PREQUIRURGICXOS AMBULATORIO PARA PROGRAMACION DE CIRUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y ANALGESICOS

DR. PEÑA MARLON

CC 79789832

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro 199727

Historia: 94296894
Hora: 19:19
Teléfono: 31735909182
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General
SUBJETIVO: NOTA DE SALIDA
OBJETIVO: PACIENTE QUE LO VUELO MAXILO LO CUAL LE DA SALIDA POR PARTE DE EL PACIENTE QUE SE LE DA SALIDA CON SUS FORMULA MEDICA
PLAN: SALIDA

Edad: 35 AÑOS
Sexo: Masculino

77

DR. MUNOZ VILLAQUIRAN SANDRA PATRICIA
CC 66998071
Especialidad: ENFERMERIA
Registro:

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE

Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla:NOTAENF
Fecha Historia:05/09/2008 07:38 p.m.
Lugar y Fecha:CALI,VALLE 05/09/2008 07:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16685

Datos Generales

Fecha: 05/09/2008
Historia: 94296894
Edad: 35 Años
E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Hora: 19:30
Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
Sexo: Masculino
Convenio: SURAMERICANA

Datos de la Consulta

Procedimientos Realizados: P.O.P. DE REDUCCION ABIERTA DE FX MALAR Y MAXILAR IZD
Medicamentos Suministrados: RANITIDINA, PLASIL, DIPIRONA, DICLOFENACO
Plan de Manejo: RECUPERAR Y DAR SALIDA
Nota de Enfermería: 18,30 INGRESA USUARIO A SALA#3 CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. CONCIENTE ORIENTADO EN TLYP CON LEV PERMEABLES, SE COLOCA EN POSICION SUPINO SE MONITORISA SV TA145/78 FC 87 SPO2 97% .
EL DR PAZOS INICIA INDUCCION ANESTESICA CON PENTOTOAL, DIPRIVAN, FENTANYL, VECURONIO, ENTUBA CON 8.0, SIN COMPLICACIONES FIJA CON ESPARADRAPO, SE OCLUYEN OJOS .
SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN AREA QXC .
LA INST CLAUDIA PASA BISTURI#15 AL DR ALONSO QUIEN AYUDADO POR LA INST INICIA INCISION QXC, REDUCEN FX CON MINIPLACA RECTA DE 16 ORIFICIOS TORNILLOS DE 1.7 X 5 = 11 X 6MM = 1, SUTURAN POR PLANOS CUBREN CON MICROPORE, 8PM TERMIN DR P CX SIN COMPLICACIONES SANGRADO NORMAL, DURANTE CX SE ADMINISTRA 1000CC DE SSN EV, MAS ANALGESIA, DR PAZOS ASPIRA SECRESIONES EXTUBA SIN COMPLICACIONES, REVIERTE EFECTOS DE ANESTESIA SOMNOLIENTO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA SE TRASLADA A RECUPERACION.

DR. MICOLTA MARTINEZ OLGA MYRIAN
CC 24573620
Especialidad: ENFERMERIA
Registro: 1

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE

Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla:NOTAENF
Fecha Historia:05/09/2008 08:30 p.m.
Lugar y Fecha:CALI,VALLE 05/09/2008 08:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16685

Datos Generales

Fecha: 05/09/2008
Historia: 94296894
Edad: 35 Años
E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Hora: 20:17
Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
Sexo: Masculino
Convenio: SURAMERICANA

Datos de la Consulta

Procedimientos Realizados: nota de ingreso a sala de recuperacion sublingual.
Plan de Manejo: ambulatorio
Nota de Enfermería: 8/00pm Ingres a paciente a sala de recuperacion en camilla, en compañía de anestesiologo Pazos y circulantes Sandra Rivera y bajo efectos de anestesia general, herida p.o.p. seca y cubierta con micropore, se coloca oxigeno por canula nasal a 3 l/m, con vena permeable a l.e.v. en mano del m.s.i. - goteo

Se ranitidina amp x 50mg + plasil x 10mg, pte que durante cx presenta niveles de ta alta por lo cual en el pezón izquierda cubren una de las mamas con una compresa fría
lento de s.s.h. se inicia control y registro de signos vitales con t/a 120/69 fc 71 x y saturación de oxígeno del 98 %. Se espera recuperación y salida

DR. RIVERA RAMIREZ SANDRA MILENA
CC 38554311
Especialidad: ENFERMERIA
Registro: 76-1024

78

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE

Nit. 805023423
Dir. CALLE 10 NO. 33- 51 - Tel. 6844000

Código Plantilla:NOTAENF
Fecha Historia: 05/09/2008 10:54 p.m.
Lugar y Fecha: CALI VALLE 05/09/2008 10:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 94296894 ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
No Historia: 94296894
Registro de Admisión No: 16685

Datos Generales

Fecha: 05/09/2008
Historia: 94296894
Edad: 35 Años
Ejercicio: COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Hora: 22:52
Nombre: ENGLIVER MONTEALEGRE TRUJILLO
Sexo: Masculino
Convenio: SURAMERICANA

Da la Consulta

Procedimientos Realizados: pop reduccion fx maxilar.

Medicamentos Suministrados:

Plan de Manejo: salida con recomendaciones.

Nota de Enfermería: 11.30 usuario que se recupera satisfactoriamente de su anestesia, tolera via oral elimina espontaneo. se entrega formula y se dan indicaciones.
se retiran liquidos egresa estable en silla de ruedas en compañía aux y fliar herida qx limpia y seca cubierta con micropore.

DR. RIVERA RAMIREZ SANDRA MILENA
CC 38554311
Especialidad: ENFERMERIA
Registro: 76-1024

CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO CALI VALLE
INFORME QUIRÚRGICO

79
Fecha 29/09/2008
Página 1 de 1

Nº Historia 94296894 Paciente MONTEALEGRE TRUJILLO ENGLIVER
Sexo: MASCULINO Edad: 35 años
Fecha Inicio: 05/09/08 17:30 Fecha Fin: 05/09/08 18:00

Anestesiólogo: PAZOS ANGEL GUILLERMO

Ayudante 1: SENDOYA HINCAPIE JULIO CESAR

Ayudante 2:

Instrumentador: ALAPE ARANGO NATALIA

Enfermera: JUDITH PEREZ ORTIZ

Tipo de Anestesia: GENERAL

Diagnósticos:

Pre-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Post-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

Procedimientos Realizados:

16360	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR (LEFORT I); INCLUYE INMOVILIZACION INT
16402	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR; INCLUYE FRACTURA DEL PISO DE LA ORBITA (BLOW OU

Descripción Quirúrgica:

BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZO:
COLOCACION DE TAPON FARINGEO
INFILTRACION CON LIDOCAINA CON EPINEFRINA EN SURCO VESTIBULAR SUPERIOR IZQUIERDO
INCISION Y DISECCION SUBPERIOSTICA HASTA ALCANZAR RASGOS DE FRACTURA EN PILAR CIGOMATICO MAXILAR
Y PARED ANTERIOR DE SENO MAXILAR IZQUIERDO
REDUCCION Y FIJACION DE FRACTURA MALAR CON PLACA DE TITANIO DE 7 ORIFICIOS MAS 5 TORNILLOS DE 6 MM
SISTEMA 1.7 (MONDEAL)
REDUCCION Y FIJACION DE FRACTURA DE PARED ANTERIOR DE SENO MAXILAR IZQUIERDO CON PLACA DE TITANIO
DE 9 ORIFICIOS MAS 6 TORNILLOS DE 5MM SISTEMA 1.7 (MONDEAL)
SUTURA VYCRIL 3-0 EN DOS PLANOS: MUSCULAR Y MUCOSA
RETIRO DE TAPON FARINGEO
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS:

SE ENCONTRO FRACTURA DE PILAR CIGOMATICO MAXILAR IZQUIERDO CABALGANTE* FRACTURA MULTIPLE DE
PARED ANTERIOR DE SENO MAXILAR IZQUIERDO

Drenajes:

NINGUNO

Instrucciones:

SE FORMULA CEFALOXINA 500 MG VO CADA 6 HORAS #28
NAPROXENO 250 MG CADA 8 HORAS VO #15
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS VO #20
SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES A LA ACOMPAÑANTE Y POR ESCRITO
CONTROL EN UNA SEMANA POR CONSULTA PARTICULAR

Recuento de Compresas y Gasas

Compresas Iniciales:	0	Compresas Finales:	0
Gasas Iniciales:	0	Gasas Finales:	0
Rollos Iniciales:	0	Rollos Finales:	0

Tejido a Patología: NO

Nombres y Apellidos del Médico Cirujano: ALONSO DUQUE ALEXANDER

Firma y Sello