

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.151.962.181

LOZANO MAUNA

APELLIDOS

GERALDINE

NOMBRES

Geraldine Lozano M.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1997

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

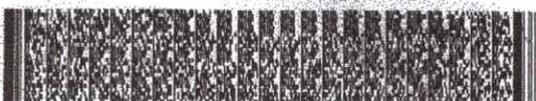
SEXO

24-JUL-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
REMIÁN PERAZO GONZÁLEZ

ÍNDICE DERECHO



A-3100180-01443916-F-1151962181-20240530 0140390594A 4 8511593964

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.749.324**  
**LOZANO PERAFAN**

APELLIDOS  
**WILBERTO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1973**

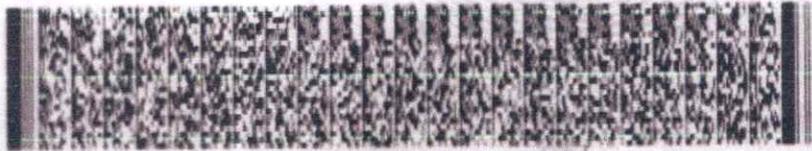
**NABUGA**  
**BAHIA SOLANO (CHOCO)**  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**      **A+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**31-DIC-1992 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00134120-M-0071749324-20061206      0007549889A 1      1050011155

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38681568**

**MAUNA ACOSTA**  
APELLIDOS

**ANDREINA**  
NOMBRES

*Andreina Mauna*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1981**

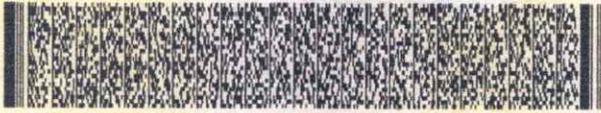
**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**08-JUL-2002 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-3100100-66107911-F-0038881568-20021031      0010102304A 01 131511181

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO  
MV

IDENTIFICACION N°

1	Parte básica	2	Parte compl.
9	7 07 2 1		

2 6759104

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	4 Municipio y Departamento	5 Código
	NOTARIA DECIMA	CALI (VALLE)	9800

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
	LOZANO	MAUNA	GERALDINE - - - -
SEXO	9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO	10 Día 11 Mes 12 Año
	FEMENINO		21 JULIO 1.997
LUGAR DE NACIMIENTO	13 Pais	14 Departamento	15 Municipio
	COLOMBIA	VALLE	CALI

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	17 Hora
	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CALI.- - - -	14:57
	18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
	CERTIFICADO MEDICO.- - - -	DR FERNANDO NARANJO.- - - -
MADRE	21 Apellidos (de soltera)	22 Nombres
	MAUNA ACOSTA'- - - -	ADREINA.- - - -
	24 Identificación (clase y número)	25 Nacionalidad
	TI#811217-05834 DE CALI.- - - -	COLOMBIANA
		26 Profesión u oficio
		HOGAR
PADRE	27 Apellidos	28 Nombres
	LOZANO PERAFAN.- - - -	WILBERTO.- - - -
	30 Identificación (clase y número)	31 Nacionalidad
	CC#71.749.324 DE MEDELLIN.- - - -	COLOMBIANO
		32 Profesión u oficio
		EMPLEADO
		23 Edad al momento del parto
		29 Edad al momento del nacimiento
		24

DENUNCIANTE	33 Identificación (clase y número)	34 Firma (autógrafa)
	CC#71.749.324 DE MEDELLIN.- - - -	CS. 71749324 WILBERTO LOZANO PERAFAN.-
	35 Dirección postal	36 Nombre:
	CALLE 72P#28D3-103 BARRIO CALIPSO.	WILBERTO LOZANO PERAFAN.-
TESTIGO	37 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
	- - - -	- - - -
	39 Domicilio (Municipio)	40 Nombre:
	- - - -	- - - -
TESTIGO	41 Identificación (clase y número)	42 Firma (autógrafa)
	- - - -	- - - -
	43 Domicilio (Municipio)	44 Nombre:
	- - - -	Notaria Decima del Circulo de Cali
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	Firma (autógrafa)
45 Día 46 Mes 47 Año	29 JULIO 1.997	Dpto. del Valle, República de Colombia HERNANDO PAJAU SUAREZ
		NOTARIO ENCAJADO
		Forma DANE IP10-0 VI-77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA DECIMA DE CALI  
CERTIFICA

Que a petición del interesado 8 Inscrito 8 o su representante sr(a) Geraldine Lozano Mauna se expide la presente partida que es su fiel y autentica copia del original que aparece en el serial adjunto. Esta copia fue solicitada para

ES VALIDO PARA

y se presentará en TRAMITES LEGALES

NOTA: las copias del registro civil de nacimiento tendrán plena validez para todos los efectos sin importar la fecha de su expedición.

FACTOS. 1268/78, ART. 115 Y 278/72, ART. 1 LEY 962/05  
VÁLIDO PARA ESTABLECER PARENTESCO.

27 MAY 2024

Fecha:

NOTARIA DECIMA DE CALI  
Dpto. Del Valle del Cauca  
MARÍA VICTORIA GARCÍA GARCÍA  
Notaria Encargada  
REGISTRO CIVIL





# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027169466

Letras y Orden

PLACA  
JDA800

MARCA  
TVS

LÍNEA  
NEO NX 110

MODELO  
2023

CEDENADA DE  
100

COLOR  
MULTICOLOR

SERVICIO  
PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO  
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERIA  
BIN CARROCERIA

COMBUSTIBLE  
GASOLINA

CAPACIDAD ENPS/  
2

NÚMERO DE MOTOR  
0H2LM1500083

REG  
N

VIN  
9FLB3A1H5PEG07844

NÚMERO DE SERIE  
9FLB3A1H5PEG07844

REG  
N

NÚMERO DE CHASIS  
9FLB3A1H5PEG07844

REG  
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
LOZANO MAUNA GERALDINE

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 1151962181

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
8

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
482022000445751

VE FECHA IMPORT  
1 14/07/2022

PUERTAS  
0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
\*\*\*\*\*

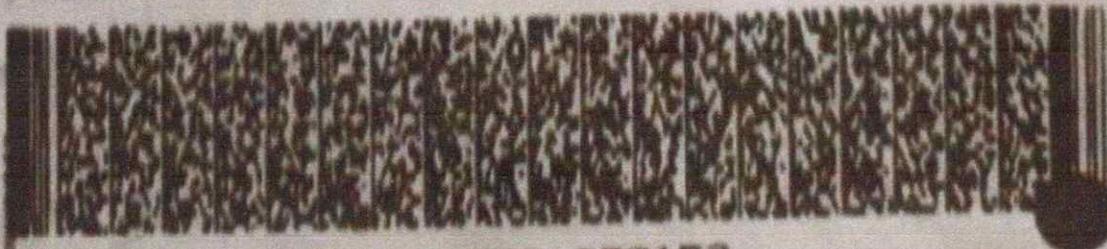
FECHA MATRÍCULA  
12/09/2022

FECHA EXP. IJE TTD  
12/09/2022

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTTE FLORIDA



LT07001950153

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: Cecilia Lozano Muñoz Fecha de Nacimiento: 21 07 1997 Edad: 25 Sexo:  M  F  
 Documento de Identidad: CC.CE.TI.RC.PE.AS.M.S. 1151962181 De: Cali Valle  
 Dirección: Calle 77F #28d3-703 Barrio: Calipso Ciudad: Cali Tel: 3042799710  
 Aseguradora del Paciente: Previsora Seguros EPS: Sos Comfamiliar Vinculado:  Carnet N° 7008004233628000

**CAUSA QUE ORIGINA LA ATENCIÓN** Conductor  Ocupante  Placa Vehículo J D A B O G Cinemática: Caida de moto  
**Accidente De Tránsito:** Peatón  Ciclista   
**Enfermedad General:** Lesión por Agresión  Lesión Auto-Inflingida  Accidente Común  Accidente Laboral  Quemadura  Traslado  Catástrofe

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Alergias: Niega Cx Recientes: Niega  
 Medicamentos: Niega Antecedentes: Niega

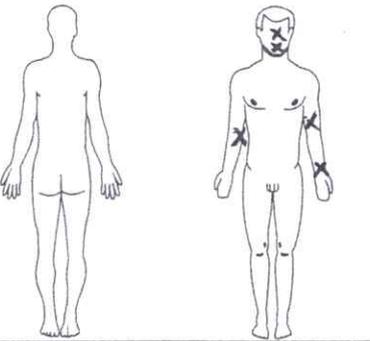
**ORIGEN CLÍNICO** Calle 5 Corrient 70

**SIGNOS VITALES**

HORA	T.A.	F.C.	F.R.	S. O2	GLUCOMETRIA	TEMPERATURA	GLASGOW
07:39	115/85	84	20	98%	/	36.2	15/14

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS:**

Paciente Femenina de 25 años en actitud Consciente de moto de Placas JDABOG Qix. Sufrir Caida de moto presenta trauma a nivel extremidad Narsal presenta trauma y laceracion a nivel subios Superior y Inferior, presenta laceracion a nivel Codo Derecho, presenta laceracion a nivel Codo Izquierdo, posible Ex muñeca Izquierda, antecedente Presenta 1 Semanal Distorsion embrazo, No presenta perdida conocimiento Ubicada tiempo, lugar, persona, No presenta alteraciones Durante el traslado de atencion al Centro



**CLASIFICACIÓN FINAL:** Urgencias:  Emergencia:  Traslado:

**ESCALA DE GLASGOW**

Apertura ocular		Respuesta Motora		Respuesta Verbal	
Espontánea <input checked="" type="checkbox"/>	Al dolor 2	Espontánea normal <input checked="" type="checkbox"/>	Decorticación 3	Orientada <input checked="" type="checkbox"/>	Sonidos Incomprensibles 2
A la voz 3	Ninguna 1	Localiza al tacto 5	Descerebración 2	Confusa 4	Ninguna 1
		Localiza al dolor 4	Ninguna 1	Palabras Inapropiadas 3	

**PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

Oxigenación  Aspiración  Intubación  RCCP  Hemostasia  Vendaje  Inmovilización  Asepsia  Sutura   
 Collar Cervical  Apoyo Sicológico  Líquido  Medicamento  Otros: Monitoreo, Apoyo y Sicológico, evaluación

**TRASLADO A:** Casa  Institución de Salud  Clinica Colombia HORA INICIAL TRASLADO 07:49 HORA FINAL TRASLADO 08:19  
 Nombre y/o Dirección \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO**

CLINICA COLOMBIA ES  
 TELÉFONO  
 Médico General  
 María Mercedes García

**FIRMA Y SELLO QUE RECIBE AL PACIENTE**

CLINICA COLOMBIA ES  
 Salud Para Todos  
 [Firma manuscrita]

Conductor: Hector Aicón Velásquez C.C. o R.M. 1144133911 MÓVIL: 03  
 Paramédico: Andrés Duxán Campos C.C. o R.M. 1144090903 PLACA BYS855

Observaciones: 3042799710 Numero Paciente

**RESUMEN EPICRISIS**

<b>PACIENTE:</b> GERALDINE LOZANO MAUNA		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1151962181	<b>HC:</b> 1151962181 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 21/7/1997	<b>EDAD:</b> 25 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b> Otros
<b>RESIDENCIA:</b> CALLE 72F 28D 3 103	VALLE DEL CAUCA-CALI	<b>TELEFONO:</b> 3005926214	3042179710
<b>ESTADO CIVIL:</b> SOLTERO(A)	<b>OCUPACIÓN:</b>		
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>FECHA INGRESO:</b> 28/01/2023 08:26 AM	<b>FECHA EGRESO:</b> 02/02/2023 04:00 PM	<b>CAMA:</b> 401B	
<b>DEPARTAMENTO:</b> H1401 - HOSPITALIZACION 4 PISO	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>CLIENTE:</b> PREVISORA SEGUROS	<b>PLAN:</b> PREVISORA SEGUROS 2023		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-01-28	<p><b>08:48 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> ME ACCIDENTE</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, EL CUAL OCASIONA TRAUMA EN MANO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN FUNCIONAL,PERO PERMITE MOVIMIENTOS; HOMBRO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN FUNCIONAL,PERO PERMITE MOVIMIENTOS; PRESENTA TRAUMA EN CARA CON SANGRE EN BOCA SIN PERDIDAS DENTALES Y APARENTE EPISTAXIS; PACIENTE QUIEN INDICA CREE SE ENCUENTRA EN ESTADO DE GESTACION FUP 28-12-2022 CON EDAD CALCULADA A 4.3SS NO HA INICIADO CONTROLES PRENATALES, NO PRUEBA EN SANGRE, INDICA PRUEBA CASERA EN ORINA POSITIVA</p> <p><b>ANTECEDENTES :</b> PATOLÓGICOS: NO REFIERE FARMACOLÓGICOS : NO REFIERE QUIRÚRGICO : NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE GINECOLOGICOS: G1P1A0 FECHA ULTIMO PARTO 2018 EMBARAZO Y PARTO SIN COMPLICACION PROTOCOLO COVID-19.</p> <p>¿HA PRESENTADO TOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, AGEUSIA? NIEGA. ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS QUE PRESENTEN LOS SÍNTOMAS MENCIONADOS ANTERIORMENTE? NIEGA ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19? NIEGA ¿ES TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA. PROTOCOLO CONTACTO COVID-19.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S607	Traumatismos superficiales multiples de la muñeca y de la mano			VALENTINA MORA CEPEDA	2023-01-28

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2023-01-28 08:53	<b>PROFESIONAL:</b> valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA	<b>ESPECIALIDAD:</b>
<p>*** INGRESO A URGENCIAS ***</p> <p>MC: ACCIDENTE DE TRÁNSITO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, EL CUAL OCASIONA TRAUMA EN MANO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN FUNCIONAL,PERO PERMITE MOVIMIENTOS; HOMBRO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN FUNCIONAL,PERO PERMITE MOVIMIENTOS; PRESENTA TRAUMA EN CARA CON SANGRE EN BOCA SIN PERDIDAS DENTALES Y APARENTE EPISTAXIS; PACIENTE QUIEN INDICA CREE SE ENCUENTRA EN ESTADO DE GESTACION FUP 28-12-2022 CON EDAD CALCULADA A 4.3SS NO HA INICIADO CONTROLES PRENATALES, NO PRUEBA EN SANGRE, INDICA PRUEBA CASERA EN ORINA POSITIVA</p> <p><b>ANTECEDENTES :</b> PATOLÓGICOS: NO REFIERE FARMACOLÓGICOS : NO REFIERE QUIRÚRGICO : NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE GINECOLOGICOS: G1P1A0 FECHA ULTIMO PARTO 2018 EMBARAZO Y PARTO SIN COMPLICACION PROTOCOLO COVID-19.</p> <p>¿HA PRESENTADO TOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, AGEUSIA? NIEGA. ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS QUE PRESENTEN LOS SÍNTOMAS MENCIONADOS ANTERIORMENTE? NIEGA ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19? NIEGA</p>		

¿ES TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA.

PROTOCOLO CONTACTO COVID-19.

SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, POLAINAS, GUANTES, GAFAS) CON LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, SIGNOS VITALES : PA: 110/60 MMHG, FC: 75 LPM; FR: 18RPM ,T: 36,5C, SO2 : 98 %

- CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL SIN DOLOR, NO MASAS, NI ADENOPATÍAS; CAVIDAD BUCAL INTEGRAL SIN APARENTES PÉRDIDAS DENTALES; SE EVIDENCIA COMISURA LABIAL INTERNA CON HERIDAS SUPERFICIALES QUE CAUSARON SANGRADO, YA SIN SANGRADO ACTIVO, PERO BOCA CON ESTIGMAS DE SANGRADO; FOSA NASAL DERECHA CON ESTIGMAS DE SANGRADO SIN SANGRADO ACTIVO

- CP: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS AUDIBLES, RÍTMICOS, SIMÉTRICOS, SIN PRESENCIA DE SOPLOS

- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HEMATOMAS; UTERO INFRAUMBILICAL NO PALPABLE; FETOCARDIA NO AUDIBLE POR EDAD GESTACIONAL

- EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA; MANO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO, PERMITE MOVILIZACIÓN PERO CON DOLOR, NO EDEMA, NO HEMATOMAS VISIBLES; HOMBRO IZQUIERDO CON DOLOR INTENSO, PERMITE MOVILIZACIÓN PERO CON DOLOR, NO EDEMA

- PIEL: SIN ABRASIONES, SIN LACERACIONES

- ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. GLASGOW 15/15

DIAGNÓSTICOS

1- ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1-1 TRAUMA EN MANO IZQUIERDA

1-2 TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

1-3 TRAUMA EN CARA

2- SOSPECHA DE GESTACION 4.3SS POR FUM

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO MENCIONADO CON ALTERACIONES AL EXAMEN FÍSICO POR LO QUE CONSIDERO MANEJO ANALGESICO INICIAL DADO SOSPECHA DE GESTACION SIN PRUEBA CONFIRMATORIA INDICO REALIACION DE BHG EN SANGRE; EN CASO DE SER POSITIA SE COMENTARA PACIENTE CON SERVICIO DE GINECOLOGIA PARA ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL; POR AHORA INDICO MANEJO ANALGESICO CON ACETAMINOFEN 1GR, LIQUIDOS A MANTENIMIENTO Y REVALORAR CON RESULTADOS; EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN

- OBSERVACION URGENCIAS

- LEV SSN 0.9% 500CC A MANTENIMIENTO

- ACETAMINOFEN 1GR VO DU

- SS BHG EN SANGRE

- CURACION DE HERIDAS

- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

2023-01-28 08:56 **PROFESIONAL:** valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA

**ESPECIALIDAD:**

\*\* NOTA ACLARATORIA

PACIENTE PRESENTA ABRASIONES EN BRAZO IZQUIERDO, SIN SANGRADO ACTIVO, SUPERFICIAL

2023-01-28 10:52 **PROFESIONAL:** valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA

**ESPECIALIDAD:**

\*\*\* REPORTE DE PARACLINICOS

PRUEBA DE EMBARAZO: POSITIVO

SE COMENTA CON AREA DE GINECOLOGIA PARA REALIZACION DE ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINAL Y AVAL PARA TOMA DE IMAGENES (RADIOGRAFIA DE HOMBRO Y MUÑECA IZQUIERDA) DADO EDAD GESTACIONAL DE PACIENTE; EXPLICO A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

2023-01-28 13:00 **PROFESIONAL:** valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA

**ESPECIALIDAD:**

PACIENTE QUIEN YA FUE VALORADA POR GO QUIEN DA AVAL DE TOMA DE RX CON PROTECCION ABDOMINAL, REALIZARON ECOGRAFIA EN DONDE ENCUENTRAN EMBARAZO INTRAUTERINO SIN EVIDENCIA DE EMBRION POR LO QUE PUEDE SER POR EDAD GESTACIONAL VS ANEMBRIÓNADO, TIENEN ORDEN DE CONTROL ECOGRAFICO EN DOS SEMANAS; PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO PERISTE CON DOLOR INTENSO EN HOMBRO IZQUIERDO Y LIMITACION DE MOVILIDAD; MUÑECA IZQUIERDA MOVIL EN TODOS SUS ANGULOS; HERIDAS EN CARA SUPERFICIALES QUE NO COMPROMETEN ESTADO DE PACIENTE, NO DEFORMIDADES, NO OTRAS ALTERACIONES. EXPLICO A PACIENTE CONDUCTA ENTIENDE Y ACEPTA

- SS RX DE HOMBRO IZQUIERDO

2023-01-28 14:14 **PROFESIONAL:** valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA

**ESPECIALIDAD:**

RX DE HOMBRO IZQUIERDO: LUXOFRATURA DE CABEZA DE HUMERO COMPLETA; SIN OTRAS IRRUPCIONES OSEAS - LECTURA NO OFICIAL

SOLICITO CONCEPTO DE ORTOPEDIA DADO HALLAZGO EN RX

2023-01-28 16:57 **PROFESIONAL:** valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA

**ESPECIALIDAD:**

SE COMENTA PACIENTE CON SERVICIO DE ARO QUIEN INDICA MANEJO ANALGESICO CON DIPIRONA 1GR EV CADA 12 HORAS, PACIENTE EN ESPERA DE VALORACION FORMAR POR PARTE DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTAS QUIRURGICAS ADICIONALES; SE EXPLICA A PACIENTE IGUALMENTE RIESGO DE ANALGESIA ENDOVENOSA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

2023-01-28 18:52 **PROFESIONAL:** valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA

**ESPECIALIDAD:**

- HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

2023-01-29 00:11 **PROFESIONAL:** lisolarte - LILIAN SOLARTE GONZALEZ

**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

/// INGRESO HOSPITALIZACION PIS 04 //

GERALDINE LOZANO MAUNA

25 AÑOS

CEDULA : 1151962181

SOAT

FI: 28/01/2023

MC: ACCIDENTE DE TRÁNSITO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, EL CUAL OCASIONA TRAUMA EN MANO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, PERO PERMITE MOVIMIENTOS; HOMBRO IZQUIERDA CON DOLOR INTENSO Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, PERO PERMITE MOVIMIENTOS; PRESENTA TRAUMA EN CARA CON SANGRE EN BOCA SIN PERDIDAS DENTALES Y APARENTE EPISTAXIS; PACIENTE QUIEN INDICA CREE SE ENCUENTRA EN ESTADO DE GESTACION FUP 28-12-2022 CON EDAD CALCULADA A 4.3SS NO HA INICIADO CONTROLES PRENATALES, NO PRUEBA EN SANGRE, INDICA PRUEBA CASERA EN ORINA POSITIVA

PROTOCOLO COVID-19.

¿HA PRESENTADO TOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, AGEUSIA? NIEGA.

¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS QUE PRESENTEN LOS SÍNTOMAS MENCIONADOS ANTERIORMENTE? NIEGA

¿HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19? NIEGA

¿ES TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA.

PROTOCOLO CONTACTO COVID-19.

ANTECEDENTES :

PATOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS : NO REFIERE

QUIRÚRGICO : NO REFIERE

ALERGIAS: NO REFIERE

GINECOLOGICOS: G1P1A0 FECHA ULTIMO PARTO 2018 EMBARAZO Y PARTO SIN COMPLICACION

REVISION POR SISTEMAS ; NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR DE HOMBRO INZQUIERDO, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA, SANGRADO VAGINAL U OTRA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDICA : 78 - FRECUENCIA RESPIRATORIA : 19 - TENSION ARTERIAL 124/72 - SATO2: 94 % OXIGENO AMBIENTE

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS. CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS. REGION NASA HERIDA

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADO

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: HOMBRO IZQUIERDO CON EDEMA MODERADO NO TENSO, LIMITACION TOTAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, INMOVILIZADO CABESTRILLO. (LLENADO CAPILAR DISTAL <2SEG, PULSOS DISTALES PALPABLES, SENSIBILIDAD Y MOTOR DISTAL MUÑECA Y MANO

SNC: SIN APARENTE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS. GLASGOW 15/15.

\*\*\* PARACLINICOS

28/01/2023

PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE POSITIVO

\*\*\* IMAGENES

2/01/2023 RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO

Fractura conminuta de la cabeza y el cuello humeral izquierdo con cabalgamiento de fragmentos óseos y desalojamiento de los fragmentos óseos libres hacia los tejidos blandos adyacentes.

Relaciones articulares acromioclavicular y glenohumeral conservadas.

DIAGNOSTICO

ACCIDENTE DE TRANSITO

1.TRAUMA FACIAL

2.TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

2.1.FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA

3. G2P1A0

3.1.EMBARAZO TEMPRANO (5SS POR FUR)

ANALISIS: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO. AHORA CON LIMITACION, DOLOR Y EDEMA EN ESTA ZONA. VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEdia - CIRUGIA DE MANO CON IMAGENES QUIEN REFIERE RADIOGRAFIA QUE EVIDENCIA FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA, CON INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, SIN EMBARGO SE INDICA INICIALMENTE SE REALICE IMAGENES ADICIONALES PARA MEJOR CARACTERIZACION DE ESTA Y PLANEACION QUIRURGICA ADECUADA, POR ESTADO DE EMBARAZO DE LA PACIENTE Y EN CONJUNTO CON GINECOLOGO SE DECIDE SOLICITAR POR MENOR RIESGO AL FETO RM DE HOMBRO IZQUIERDO (FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL), ADEMAS SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA PARA DEFINIR MEJOR METODO ANESTESICO Y EXPLICAR A LA PACIENTE RIESGOS DE ESTE.

PACIENTE INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACION ALGICA, NO REFIERE SANGRADO VAGINAL, NI OTRA SINTOMATOLOGIA. SE INDICA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA . SE EXPLICA A PACIENTE CUADRO CLINICO ACTUAL, QUIEN REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA.

2023-01-29 09:53	<b>PROFESIONAL:</b> julbenow - JULIANA BENITEZ OWEN	<b>ESPECIALIDAD:</b> GINECOLOGO-OBSTETRA
------------------	---	--

## \*\*\*GINECOLOGIA \*\*\*

RECIBO LLAMADO DE MEDICO GENERAL.  
 PACIENTE CON EMBARAZO TEMPRANO, APROX 5 SEMANAS POR FUM, CON FRACTURA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.  
 AYER HABIA INDICADO QUE SE PUEDE REALIZAR RMN CON O SIN CONTRASTE.  
 SIN EMBARGO, RADIOLOGIA EXIGE NOTA FORMAL.

NO HAY CONTRAINDICACION PARA REALIZAR RMN DURANTE EL EMBARAZO. SI SE UTILIZA GADOLINIO, SE PREFERE DESPUES DE LAS 11 SEMANAS, PERO NO SE RESTRINGE A ESTA EDAD GESTACIONAL, EN CASO DE SER NECESARIO.

2023-01-30 11:27

PROFESIONAL: gmartinez - GONZALO MARTINEZ ARANGO

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-  
ORTOPEDISTA

## \*\*\* EVOLUCIÓN DIÁRIA DE ORTOPEDIA \*\*\*

DR MARTINEZ – ORTOPEDISTA / DRA RENGIFO – ASISTENCIAL DE ORTOPEDIA

GERALDINE LOZANO MAUNA  
 EDAD 25 AÑOS  
 CC 1151962181  
 PREVISORA SEGUROS 2023

## DIAGNOSTICOS

ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA FACIAL

2. TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

2.1.FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA

3. G2P1A0

3.1.EMBARAZO TEMPRANO (5 SS POR FUR)

S: COMENTA BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO, NIEGA DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO, NIEGA ALZAS TÉRMICAS Y OTROS SIGNOS Y SÍNTOMAS PERTINENTES CON SU ESTADO DE SALUD.

O: EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (PAREJA), ESTA ALERTA, CONSCIENTE, COHERENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES: TA 108/69 mmHg, FC 99 lpm, FR 19 rpm, T°: 35,8°C, SatO2 97% AMBIENTE.

HOMBRO IZQUIERDO CON EDEMA MODERADO NO TENSO, LIMITACION FUNCIONAL TOTAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, SENSIBILIDAD Y MOTOR DISTAL CONSERVADO.

ANÁLISIS: SE TRATA DE FEMENINA DE 25 AÑOS CON EMBARAZO DE 5.4 SS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL DEL 29/01/2023, QUE INGRESÓ EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA, SE INDICO TOMA DE RMN PARA CARACTERIZACION DE LESION, LA CUAL FUE REALIZADA EL DIA 29/01/2023 QUE REPORTA:

## RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO

TÉCNICA: Se realizaron secuencias coronales SE T1, DP, T2 y eco gradiente. Secuencias axiales eco gradiente y sagitales SE T1 a nivel del hombro izquierdo.

## HALLAZGOS:

Hay una fractura conminuta de la cabeza y el cuello del húmero con fragmentos impactados parcialmente y desplazados también hacia la parte posterior e inferior generando una subluxación de la articulación glenohumeral.

Hay líquido articular.

El tendón del supra e infraespinoso hay aumento en la intensidad de señal por tendinosis significativa sin lograr evidenciar ruptura.

No se identifican fracturas o lesiones óseas.

Articulación glenohumeral conservada.

El labrum glenoideo tiene configuración e intensidad de señal adecuada.

Articulación acromio clavicular de características normales.

El tendón del subescapular es de configuración e intensidad de señal normal, sin signos de ruptura.

El tendón del bíceps es de localización e intensidad de señal normal, sin signos de ruptura.

Hay importante aumento en la intensidad de señal del deltoides y el infraespinoso por cambios de edema secundario al trauma.

## OPINIÓN:

1. FRACTURA CONMINUTA DE LA CABEZA Y EL CUELLO DEL HÚMERO CON SUBLUXACIÓN ARTICULAR GLENOHUMERAL.

2. TENDINOSIS DEL SUPRA E INFRAESPINOSO SIN EVIDENCIA DE RUPTURA.

3. EDEMA DE ESTRUCTURAS MUSCULARES SECUNDARIAS AL TRAUMA.

Informe firmado electrónicamente por:

VIVIANA CALLE RODRIGUEZ

MEDICO RADIOLOGO

No. registro: 66808799

Fecha y hora de firma: 30-01-2023 08:41

TRATANDOSE DE ESTE TIPO DE FRACTURA, COMPLEJA, CON CONMINUCION DE LA CABEZA Y SUBLUXACION DEL CUELLO DEL HUMERO, CONSIDERO PERTINENTE MANEJO POR CIRUGIA DE MIEMBRO SUPERIOR, POR LO CUAL SE COMENTARÁ CON SUBESPECIALIDAD.

PACIENTE Y FAMILIAR ENTERADOS DE CONDUCTA, AFIRMAN ENTENDER Y ESPERAR QUE DEFINE SUB ESPECIALIDAD REQUERIDA.

## ATENTO A EVOLUCIÓN DE PACIENTE.

2023-01-31 10:33

PROFESIONAL: jrjaramillo - JOSE ROBERTO JARAMILLO POSADA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

## VALORACION DE GINECOLOGIA

PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA Y CONDUCTA DE GINECOLOGIA DEFINIDA:

PACIENTE CON EMBARAZO TEMPRANO, APROX 5 SEMANAS POR FUM, CON FRACTURA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

YA SE HABIA INDICADO QUE SE PUEDE REALIZAR RMN CON O SIN CONTRASTE.

SIN EMBARGO, RADIOLOGIA EXIGE NOTA FORMAL.

NO HAY CONTRAINDICACION PARA REALIZAR RMN DURANTE EL EMBARAZO. SI SE UTILIZA GADOLINIO, SE PREFERE DESPUÉS DE LAS 11 SEMANAS, PERO NO SE RESTRINGE A ESTA EDAD GESTACIONAL, EN CASO DE SER NECESARIO.

**INFORME DE ECOGRAFIA OBSTETRICA TRASVAGINAL**

ÚTERO : Grávido, en anteverso flexión, de contornos regulares ecogenicidad homogénea mide 60\*42\*46 mm.

SACO GESTACIONAL : Bien implantado, sin hematomas placenta posterior que mide 8.6 mm para 5.4 ss, sin lograr identificar embrión en su interior.

SACO VITELINO : Normal, que mide 2.4 mm

ANEXOS : -Ovario izquierdo: de aspecto ecográfico normal, mide 26\*20\*33, vol 9.4 ml.

-Ovario derecho: de aspecto ecográfico normal, mide 24\*16\*22 mm, vol 4.6 ml.

CUELLO : De aspecto ecográfico normal.

CONCLUSIONES : Embarazo intrauterino normal, sin evidencia de embrión que puede deberse a embarazo temprano vs embarazo anembrionado

Se indica ecografía obstétrica transvaginal en 2 semanas para confirmar viabilidad del embarazo.

COMENTARIO= SI LA PACIENTE REQUIERE INTERVENCIONISMO QUIRÚRGICA , ESTA DEBE REALIZARSE POR SER PRIORIDAD LA MADRE. EL EMBARAZO ESTA EN UNA ETAPA INICIAL EN LA CUAL AUN NO SE PUEDE DEFINIR LA VIABILIDAD HASTA DENTRO DE 2 SEMANAS APROXIMADAMENTE. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE .

2023-01-31 10:43 **PROFESIONAL:** jrjaramillo - JOSE ROBERTO JARAMILLO POSADA **ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA

SE RECOMIENDA PROTECCION ABDOMINO-PELVICA CON DELANTAL PLOMADO POR USO DE RAYOS X EN LA CIRUGIA

2023-01-31 11:10 **PROFESIONAL:** cmendez - CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

PACIENTE CON AVAL DE GINECOLOGIA PARA PROCEDIMEITNO QUIRURGICO SE COSNIDERA PASAR TURNO PARA PLACA BLOQUEADA DE HUMERO PROXIMAL SUTURA DE ANCLAJE DE 5.0MM CON AGUJA SUPERSUTURAS CLAVOS DE KISCHNER TORNILLOS CANULADOS DE 4.5MM CON CABEZA PLACA LCP DE 3.5MM SE PROGRAMA SEGUN DISPOSICION DE PROCEDIMIENTO

2023-02-01 11:17 **PROFESIONAL:** raromo - RICARDO ANDRES ROMO OJEDA **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

\*\*\* ORTOPEDIA DR. RICARDO ANDRES ROMO //// MD. AYUDANTE DE CIRUGIA CARLOS A. FRANCO \*\*\*

\*\*\* NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA \*\*\*

GERALDINE LOZANO MAUNA  
EDAD 25 AÑOS  
CC 1151962181  
PREVISORA SEGUROS 2023

**DIAGNOSTICOS**

ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA FACIAL

2. TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

2.1.FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA

3. G2P1A0

3.1.EMBARAZO TEMPRANO (5 SS POR FUR)

SUBJETIVO: LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR.

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON MULTIPLES ESCORIACIONES EN EXTENSION DE CARA Y EXTREMIDADES CON HOMBRO IZQUIERDO CON EDEMA MODERADO NO TENSO, LIMITACION FUNCIONAL TOTAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, SENSIBILIDAD Y MOTOR DISTAL CONSERVADO.

**ANALISIS/PLAN:**

PACIENTE GESTANTE CON 5 SEMANAS DE EMBARAZO QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA, SE INDICO TOMA DE RMN PARA CARACTERIZACION DE LESION QUE REPORTA FRACTURA CONMINUTA DE LA CABEZA Y EL CUELLO DEL HÚMERO CON SUBLUXACIÓN ARTICULAR GLENOHUMERAL + TENDINOSIS DEL SUPRA E INFRAESPINOSO SIN EVIDENCIA DE RUPTURA. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE MANO, SE DEFINIO MANEJO QUIRURGICO, YA TIENE TURNOS CARGADOS CON PREVIO AVAL POR PARTE DE GINECOOBSTETRICIA.

SE ENCUENTRA EN PROCESO DE PROGRAMACION QUIRURGICA. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, POR LO PRONTO DEBE CONTINUAR IGUAL MANEJO HOSPITALARIO.

SE EXPLICA LA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN AFIRMA ENTENDER Y ACEPTA.

2023-02-01 17:27 **PROFESIONAL:** cgarharho - CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

\*\*\*\*NOTA PREQUIRURGICA\*\*\*\* RESTROSPECTIVA

GERALDINE LOZANO MAUNA  
EDAD 25 AÑOS  
CC 1151962181  
PREVISORA SEGUROS 2023

**DXS:**

ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA FACIAL

2. TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

2.1.FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA

3. G2P1A0

3.1.EMBARAZO TEMPRANO (5 SS POR FUR)

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON MULTIPLES ESCORIACIONES EN EXTENSION DE CARA Y EXTREMIDADES CON HOMBRO IZQUIERDO CON EDEMA MODERADO NO TENSO, LIMITACION FUNCIONAL TOTAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, SENSIBILIDAD Y MOTOR DISTAL CONSERVADO. CIN SIGNOS VITALES. TA 120/77 FC 70 LPM FR 18 RPM SATO2 99%.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, QUIEN INGRESA A SALA DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA PROXIMAL DE HUMERO CONMINUTA. SE EXPLICA A PACIENTE DE SU CONDICION, DE LA LESION, Y DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON SUS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES QUIRURGICAS, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS.

2023-02-01 17:35	<b>PROFESIONAL:</b> cargarho - CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
------------------	---	---

\*\*\*\*NOTA POSTQUIRURGICA\*\*\*\*

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA PROXIMAL DE HUMERO IZQUIERDO. PACIENTE QUIEN TOLERA EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA APOSITOS ESTERILES EN HERIDA QUIRURGICA Y SE FIJA CON MICROPOR. PULSOS DISTALES PPRESENTES Y NEUROVASCULAR CONSERVADO. SE DEJA CABESTRILLO.

\*\*\*\*\*

NOTA OPERATORIA:

ASEPSIA Y ANRISEPSIA

ABORDAJE DELTOPECTORAL DE 7 CM SOBRE HUMERO PROXIMAL, DISECCION POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL

SE EVIDENCIA FX CONMINUTA DE HUMERO PROXIMAL Y METAFISISI DE HUMERO PROXIMAL

SINOVITIS Y HEMATOMA ARTICULAR.

LESION DE MANGUITO DE LOS ROTADORES - LESION AVULSIVA DEL SUPRAESPINO.

LESION DE LIGAMENTO GLENOHUMERAL SUPERIOR Y MEDIO DEL 30% CADA UNO.

FRAGMENTO CONDRAL LIBRE DE 3MM

LESION CONDRAL HUMERO PROXIMAL.

SE REALIZA LAVADO ARTICULAR, SECUESTRECTOMIA DE FRAGMENTOS METAFISIARIOS, SE REALIZA DRENAJE DE HEMATOMA ARTICULAR Y SINOVECTOMIA LOCAL

SE PROCEDE A REALIZAR EXTRAXION DE FRAGMENTO LIBRE INTRARTICULAR , SE REDUCE SUBLUXACION GLENOHUMERAL, SE REDUCE

FRACTURA EN ESPLIT DE LA CABEZA HUMERAL CON TUBEROSIDAD MAYOR, SE REALIZA CONDROPLASTIA LA CABEZA HUMERAL, SE

REINSERTA TUBEROSIDAD Y TENDON DE SUPRAESPINO CON SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA DE MEDIO CIRCULO CORTANTE Y SE FIJAN

PROVISIONALMENTE CON 3 CLAVOS DE KIRSCHNER DE 2.0 Y 1 CLAVO KIRSCHNER DE 1.8, SE PROCEDE A REALIZAR NUEVO LAVO Y

SECUESYRECTOMIA METAFISARIA, SE TERMINA REDUCCION Y SE PROCEDE A MONTAR PLACA BLOQUEADA DE HUMERO PROXIMAL EN

TITANIO DE 3.4 X 3 ORIFICIOS IZQ. SE FIJA CON 10 TORNILLOS BLOQUEADOS EN TITANIO DE 3.5 (36-40-40-40-42-42-44-44-44-46 Y 4

TORNILLOS CORTICALES TITANIO DE 3.5 (26-28-28-30).

PROCEDIMIENTO GUIADO POR FLUOROSCOPIA - PROTECCION A LA MADRE Y AL FETO (ACEPTADA PREVIAMENTE POR LA MADRE), CON CHALECO DE PLOMO.

SE REALIZ AREPARO DE LIGAMENTO GLENOHUMERAL SUPERIOR Y MEDIO CON SUTURA FIBER WIRE RESTANTE.

SE REPARA CAPSULA ARTICULAR DESGARRADA CON SUTURA SIMPLE PROLENE 3.0.

SE PROCEDE A REALIZAR NUEVO LAVADO Y CIERRE POR PLANOS.

SE DEJA CURACION ESTERIL Y CABESTRILLO PROTEGIENDO PROCEDIMIENTO.

HALLAZGOS QUIRURGICOS:

FX CONMINUTA DE HUMERO PROXIMAL Y METAFISISI DE HUMERO PROXIMAL SINOVITIS Y HEMATOMA ARTICULAR. LESION DE MANGUITO DE LOS ROTADORES - LESION AVULSIVA DEL SUPRAESPINO. LESION DE LIGAMENTO GLENOHUMERAL SUPERIOR Y MEDIO FRAGMENTO CONDRAL LIBRE DE 3MM LESION CONDRAL HUMERO PROXIMAL. LESION DEL 25% CAPSULA ARTICULAR LUXACION CABEZA HUMERAL

\*\*\*\*\*

SE TRASALADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION CON ORDEN DE TRASLADO A PISO DE HOSPITALIZACION, CON MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO. SEGUIMIENTO CON GINECOLOGIA. SEGUN EVOLUCION SE DARA SALIDA EL DIA DFE MAÑANA.

SS RX POP DE HUMERO IZQUIERDO

2023-02-02 00:27	<b>PROFESIONAL:</b> camsansu - CAMILO ANDRES SANCHEZ SUAREZ	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICO GENERAL
------------------	---	-------------------------------------

PACIENTE INGRESA DE CIRUGIA SIN EMESIS NAUSEA CEFALEA MAREO O MAS SINTOMAS ASOCIADAS CON BUENA MODULACION DE DOLOR NEIGA MAS COMPLICACIONES AL EXAMEN FISICO SE DENOTA LUGAR QUIRUGIC LIMPIO SECO SIN SNAGRDO ACTIVO O ESTIGMAS DEL MISMO A SU INGRESO COSNIDERO INGRESA SIN COMPLICACIONES DEBE TENER CONTROL YS EGUIMEINTO INTRAMURAL BAJO LAS ORDENES DE ORTOPEIDIA

2023-02-02 15:17	<b>PROFESIONAL:</b> cargarho - CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
------------------	---	---

GERALDINE LOZANO MAUNA

EDAD 25 A?OS

CC 1151962181

PREVISORA SEGUROS 2023

DIAGNOSTICO:

ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA FACIAL

2. TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

2.1.FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA

2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA PROXIMAL DE HUMERO CONMINUTA 01/02/2023

3. G2P1A0

3.1.EMBARAZO TEMPRANO (5.5 SS POR FUR)

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, ADECUADA MODULACION DE DOLOR, NO REFIERE ALZAS TERMICAS, NI OTRA SINTOMATOLOGIA. NO REFIERE SANGRADO VAGINAL

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES: FC 103 FR 20 TA 117/60 T? 36?C SATO2: 98 % OXIGENO AMBIENTE  
 PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
 CABEZA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS . MULTIPLES ESCORIACIONES EN EXTENSION DE CARA  
 TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR PRESENTE,  
 NO SOBREGREGADO  
 ABDOMEN BLANDO, NO DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 EXTREMIDADES CON HOMBRO IZQUIERDO CON EDEMA MODERADO NO TENSO, LIMITACION FUNCIONAL TOTAL, NEUROVASCULAR DISTAL  
 CONSERVADO, INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, SENSIBILIDAD Y MOTOR DISTAL CONSERVADO.

\*\*\* REPORTE OFICIAL DE IMAGENES

RADIOGRAFIA DE HUMERO IZQUIERDO 2023-02-02 (CONTROL POSOPERATORIO)

Hay cambios postquir?rgicos que fijan fractura conminuta de la cabeza y cuello quir?rgico del h?mero mediante placa y tornillos.  
 Edema y enfisema de los tejidos blandos.  
 Aumento del espacio articular glenohumeral por subluxaci?n.  
 La articulaci?n del codo es congruente.

ANALISIS. PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE , TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, PRESENTA FRACTURA DE LA METAFISIS PROXIMAL CON EXTENSION A LA CABEZA HUMERAL IZQUIERDA; LLEVADA EL 01/02/2023 A REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA PROXIMAL DE HUMERO CONMINUTA , PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, RADIOGRAFIA POP ADECUADA REDUCCION, PACIENTE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, SE INDICA EGRESO CON TROL AMBULATORIO POR ESPECIALIDAD, CONTINUAR CON CONTROLES DE EMBARAZO.

PEDIR CITA DE REVISI?N POR CONSULTA EXTERNA, EN 2 A 3 SEMANAS CON ESPECIALISTA ?LLEVAR TODAS LAS RADIOGRAF?AS Y EX?MENES A LA CITA.  
 CURACI?N DE LA HERIDA QUIR?RGICA CADA 2 DIAS EN UNIDAD LOCAL DE SALUD.  
 RETIRO DE SUTURA  
 ANALGESIA- ANTUIBIOTICO

\*\*\* SIGNOS DE ALARMA: ? FIEBRE, MALESTAR GENERAL INTENSO, DOLOR QUE NO MEJORA CON LOS ANALG?SICOS, SANGRADO POR LA HERIDA QUIR?RGICA, HERIDA CON CALOR, COLOR ROJO Y/O SECRECI?N CON PUS.

RECLAMAR RADIOGRAFIAS TOMADAS EN PRIMER PISO FRENTE CAJERO AUTOMATICO.

EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA; ENTREGAN ?RDENES DE: CITA CONTROL ORTOPEDIA, FORMULA M?DICA, ORDEN INCAPACIDAD, ORDEN RETIRO DE PUNTOS, ?RDENES DE CURACIONES.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S422	Fractura de la epifisis superior del humero

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-01-28	<p>08:50 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA                      ESPECIALIDAD:                      MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB. :NO DEFINIDO 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1                      OBSERVACIONES: LIQUIDOS A MANTENIMIENTO                      MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 500MG TABLETA CUM: 19935303-5 ATC: N02BE01 - LAB. :AMERICAN GENERICS 2 TABLETA (S) Cada 6 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACION 500 MG, DIAS DE TRATAMIENTO: 1                      Solucitud Apoyo Dx: GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO                      **Obs: PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA EN SANGRE ***                      Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:07</p> <p>10:53 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA                      ESPECIALIDAD:                      Solucitud Apoyo Dx: ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                      **Obs: ECOGRAFIA OBSTTRICA TRASVAGINAL ***                      Solicitud Interconsulta por: GINECOLOGO                      **Obs: ***                      Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:07</p> <p>11:29 julrioca - JULY MILENA RIOS CATAÑO                      ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA                      Solucitud Apoyo Dx: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                      **Obs: ECOGRAFIA OBSTETRICA                      Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:07</p> <p>13:01 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA                      ESPECIALIDAD:                      Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO                      **Obs: IZQUIERDO</p>

PACIENTE EN ESTADO DE GESTACION CON AVAL POR GINECOLOGIA DE REALIZACION DE ESTUDIOS  
 \*\* CON PROTECCION ABDOMINAL  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:08

- 14:14 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA  
 ESPECIALIDAD:  
 Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  
 \*\*Obs: \*  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:08
- 15:03 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA  
 ESPECIALIDAD:  
 Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]  
 Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]  
 Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 500MG TABLETA CUM: 19935303-5 ATC: N02BE01 - LAB. :AMERICAN GENERICS 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500 MG, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:07
- 16:57 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA  
 ESPECIALIDAD:  
 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA SODICA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA CUM: 19993036-8 ATC: N02BB02 - LAB. :PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:08
- 18:08 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA  
 ESPECIALIDAD:  
 Solicitud Apoyo Dx: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)  
 \*\*Obs: RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE EN HOMBRO IZQUIERDO  
 PACIENTE GESANTE  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:07
- 18:10 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA  
 ESPECIALIDAD:  
 Solicitud Interconsulta por: ANESTESIOLOGO  
 \*\*Obs: \*\*  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:08
- 18:52 valmorce - VALENTINA MORA CEPEDA  
 ESPECIALIDAD:  
 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 208131-6 ATC: J01DB03 - LAB. :VITALIS S A C I 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN GRAMOS, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2023-01-28 20:08

2023-01-29

- 00:15 lisolarte - LILIAN SOLARTE GONZALEZ  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 HOSPITALIZACION  
 CUIDADOS DE HOSPITALIZACION  
 OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA  
 ACETAMONOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA AMP 1 GR EV CADA 8 HORAS  
 SEGUIMIENTO ORTOPEDIA  
 ATENTOS A VALORACION ANESTESIOLOGIA  
 CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 VIGILAR SANGRADO VAGINAL  
 VIGILAR SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS  
 GRACIAS  
 Revisado: HINGRY NATALIA BUSTOS DE LOS RIOS - 2023-01-29 00:40
- 09:38 aleviltr - ALEJANDRO VILLAFANE TROCHEZ  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 HOSPITALIZACION  
 CUIDADOS DE HOSPITALIZACION  
 OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA  
 ACETAMONOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA AMP 1 GR EV CADA 8 HORAS \*\*\*\* SUSPENDER  
 TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS \*\*\* NUEVO  
 HIOSCINA AMP, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS \*\*\* NUEVO  
 SEGUIMIENTO ORTOPEDIA  
 ATENTOS A VALORACION ANESTESIOLOGIA  
 CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 VIGILAR SANGRADO VAGINAL  
 VIGILAR SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS  
 GRACIAS  
 MEDICAMENTO FORMULADO: N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML AMPOLLA CUM: 19997616-5 ATC: A03BB01 - LAB. :NO DEFINIDO 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

	<p>MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 - LAB. :PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO RE FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 - LAB. :PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Revisado: YUBERT ABSALON IBARGUEN LOPEZ - 2023-01-29 10:24</p>
2023-01-30	<p>06:58 camsansu - CAMILO ANDRES SANCHEZ SUAREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION CUIDADOS DE HOSPITALIZACION OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA ACETAMONOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ***SI DOLOR INTENSO HIOSCINA AMP, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS SEGUIMIENTO ORTOPEDIA ATENTOS A VALORACION ANESTESIOLOGIA CUIDADOS DE ENFERMERIA VIGILAR SANGRADO VAGINAL VIGILAR SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: YUBERT ABSALON IBARGUEN LOPEZ - 2023-01-30 07:35</p> <p>13:49 camsansu - CAMILO ANDRES SANCHEZ SUAREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Proc No Qx: 890402-9-INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - PERINATOLOGIA Revisado: YUBERT ABSALON IBARGUEN LOPEZ - 2023-01-30 14:16</p> <p>16:56 camsansu - CAMILO ANDRES SANCHEZ SUAREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Interconsulta por: GINECOLOGO **Obs: paciente joven con fractura conminuta de humero proximal de manejo quirurgico, con reduccion abierta mas fijacion interna, dado que es una cirugia de osteosintesis, se requiere asistencia fluoroscopica intraoperatoria de intensidad variable acorde con requerimientos de cirujano, lo cual enviste un riesgo directo a un embarazo temprano en fase de embriogenesis. se explica a paciente condicion clinica y riesgos para la madre y el feto, asi como pronostico funcional de intervencion temprana vs tardia, ademas se solicita valoracion asesoramiento y aval por parte de perinatologia antes de realizar cualquier procedimiento quirurgico. plan: valoracion preoperatoria por perinatologia. procedimiento quirurgico de irradiacion fluoroscopica moderada a alta. Revisado: YUBERT ABSALON IBARGUEN LOPEZ - 2023-01-30 17:03</p>
2023-01-31	<p>07:06 camsansu - CAMILO ANDRES SANCHEZ SUAREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION CUIDADOS DE HOSPITALIZACION OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA ACETAMONOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ****SI DOLOR INTENSO HIOSCINA AMP APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS SEGUIMIENTO ORTOPEDIA ATENTOS A VALORACION ANESTESIOLOGIA Y GINECOLOGIA CUIDADOS DE ENFERMERIA VIGILAR SANGRADO VAGINAL VIGILAR SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS Revisado: HINGRY NATALIA BUSTOS DE LOS RIOS - 2023-01-31 08:49</p> <p>11:09 cmendez - CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) **Obs: PLACA BLOQUEADA DE HUMERO PROXIMAL SUTURA DE ANCLAJE DE 5.0MM CON AGUJA SUPERSUTURAS CLAVOS DE KISCHNER TORNILLOS CANULADOS DE 4.5MM CON CABEZA PLACA LCP DE 3.5MM Revisado: HINGRY NATALIA BUSTOS DE LOS RIOS - 2023-01-31 11:14</p>
2023-02-01	<p>04:02 gduerrero - GERMAN DAVID GUERRERO GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 53704-7 ATC: J01DA04 - LAB. :NO DEFINIDO 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA 500MG SOLUCION INYECTABLE 500MG AMPOLLA CUM: 19936619-1 ATC: J01XA01 - LAB. :NO DEFINIDO 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: AZTREONAM 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 19937565-3 ATC: J01DF01 - LAB. :VITALIS S A C I 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Revisado: SANDRA MILENA BERMUDEZ GOMEZ - 2023-02-01 05:13</p> <p>07:20 avelitr - ALEJANDRO VILLAFÑE TROCHEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>HOSPITALIZACION  CUIDADOS DE HOSPITALIZACION  OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA  ACETAMONOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS  TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ***SI DOLOR INTENSO  HIOSCINA AMP APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS  SEGUIMIENTO ORTOPEDIA  ATENTOS A VALORACION ANESTESIOLOGIA Y GINECOLOGIA  CUIDADOS DE ENFERMERIA  VIGILAR SANGRADO VAGINAL  VIGILAR SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS  GRACIAS!!  Revisado: MANUELA PATRICIA CARABALI CAMPAZ - 2023-02-01 10:01</p> <p>17:35 cargarho - CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HUMERO  **Obs: SS RX POP DE HUMERO IZQUIERDO (TOMAR AHORA)  Revisado: MANUELA PATRICIA CARABALI CAMPAZ - 2023-02-01 17:55</p>
2023-02-02	<p>01:03 camsansu - CAMILO ANDRES SANCHEZ SUAREZ  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  HOSPITALIZACION  CUIDADOS DE HOSPITALIZACION  OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA  ACETAMONOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS  TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ***SI DOLOR INTENSO  HIOSCINA AMP APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS  SEGUIMIENTO ORTOPEDIA  ATENTOS A VALORACION ANESTESIOLOGIA Y GINECOLOGIA  CUIDADOS DE ENFERMERIA  VIGILAR SANGRADO VAGINAL  VIGILAR SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS  Revisado: MAIRA YISEL OBANDO PERLAZA - 2023-02-02 01:07</p> <p>09:24 juaantch - JUAN DAVID ANDINO CHAMORRO  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HUMERO  **Obs: SS RX POP HUMERO IZQ  Revisado: YUBERT ABSALON IBARGUEN LOPEZ - 2023-02-02 09:40</p> <p>14:58 cargarho - CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS  ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  Solucitud Apoyo Dx: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS  **Obs: CITA DE CONTROL EN DOS A TRES SEMANAS ORTOPEDIA - CIRUGIA MANO DR. CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS  Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HUMERO  **Obs: IZQUIERDO</p> <p>ANTES DE DOS A TRES DIAS ANTES DE CONTROL CON ORTOPEDIA  Solucitud Apoyo Dx: RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD  **Obs: RETIRO SUTURA EN CONTROL CON ORTOPEDIA  Solucitud Apoyo Dx: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD  **Obs: CURACION CADA DOS DIAS CENTRO DE SALUD MAS CERCANO # 5  Revisado: YUBERT ABSALON IBARGUEN LOPEZ - 2023-02-02 15:40</p>

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

YO CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS CERTIFICO QUE EL SEÑOR GERALDINE LOZANO MAUNA IDENTIFICADO CON CédULA CIUDADANÍA NUMERO 1151962181, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



**CARLOS ANDRES GARCIA H.**

**C.C 1053784388**

**Rm 16892**

**Ortopedia / CX. Mano**

---

PROFESIONAL : CARLOS ANDRES GARCIA HOYOS  
CC - 1053784388 - T.P 16892  
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: MARICELA HERNANDEZ RIVERA - marherri

Fecha Impresión : 2024/1/4 - 14:16:05



**GERALDINE LOZANO MAUNA**

F.Nacimiento : 1997-07-21  
CC -1151962181  
Dirección : CLL 72F #28D3-103 - CALI  
Móvil : No Tiene  
E-mail : geraldine\_lozano15@hotmail.com  
Fecha Atención : 17-04-2024 08:51:54  
Ocupación : VACIO  
Estado civil : Unión Libre

Edad : 26 Año(s) - 8 Mes(es)  
Género : femenino

Teléfono : 3042179710

Entidad : ARL SURA  
Tipo Vinculación : Otras Pólizas en salud

**FUNDALIVIO**  
Sociedad Médica para el Alivio del Dolor  
I.P.S. 76-001-00239 NIT 865.019.907-6

**FUNDALIVIO S.A.S**  
805019927-6  
**CALLE 19NTE No 5N-35 CONSULTORIO:**  
706-707-801  
6023482536 - 3188883048

Fecha Impresión: 2024-06-17- 08:18:05 AM  
Usuario: UGARCIA

**Historia Código: 370379**

Nombre Responsable : MARANDERSON SOTO  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Linea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)  
Fecha Atención : 17-04-2024 8:51 AM

Dir. Responsable : No Diligenciado  
No Documento : SF1-147736  
Estado : ABIERTO

Tel. Responsable : 3045554457  
Código Prestador : 760010223901  
Sede : .NORTE

**HISTORIA CLÍNICA**

**DIAGNOSTICO CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	(S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	<b>Tipo Diagnóstico:</b>	Impresión Diagnostica
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica
<b>Dx Relacionado 2:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Causa Consulta:</b>	Accidente de trabajo

**Otros diagnósticos**

<b>diagnósticos</b>	
No se encontraron registros	

**Siglas**

A: Abortos- AVD : Actividades de la Vida Diaria - ABD ; Abducción - ADD: Aducción - AMAS :Arcos de Movilidad Articular -EMG/NC : Electromiografía/ Neuro  
Conducción - END: Escala Numérica de Dolor - EVA; Escala Visual Análoga de Dolor - FUM: Fecha Última Menstruación - G: Gravida /Embarazos-  
JRCI: Junta Regional de Calificación Invalidez - JNCI: Junta Nacional de Calificación Invalidez - LCA: Ligamento Cruzado Anterior -  
LCP: Ligamento Cruzado Posterior - MOTS : Material de Osteosíntesis - P: Parto-PCL : Perdida de Capacidad Laboral -RNM: Resonancia Nuclear Magnética -SDRC  
: Síndrome Doloroso Regional Complejo -TAC: Tomografía Axial Computarizada

**JAIME ANDRES GARCIA JIMENEZ - RM 762035-09**  
FISIATRIA  
Se Firma Electrónicamente

**EVOLUCIONES CONSULTA DE FISIATRIA(2173)**

**Evolución-Sesión N° 1 Código: 363215**

Nombre Responsable : MARANDERSON SOTO  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Linea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)  
Fecha Evolución: 17-04-2024 8:52 AM

Dir. Responsable : No Diligenciado  
No Documento : SF1-147736  
Estado : ABIERTO

Tel. Responsable : 3045554457  
Código Prestador : 760010223901  
Sede : .NORTE

**DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN**

CALI. DIESTRA. BACHILLER. PREVENTISTA-ALIVAL. CONSULTA CONTROL.  
ARL SURA. AUT.24178599  
ANTECEDENTES: ASMA-INHALOTERAPIA. \*\*\*NIEGA ALERGIAS\*\*\* RA+OTS HUMERO IZQUIERDO.  
MEDICAMENTOS PARA DOLOR: ACETAMINOFEN. ALIVIA DOLOR.  
AT: 28.01.2023 (HACE 14 MESES) // ACCIDENTE DE TRANSITO/VOLCAMIENTO EN MOTO.  
FISIATRIA//19.04.2023:  
"PACIENTE QUIEN MIENTRAS LABORABA SUFRE ACCIDENTE D ETRANSITO EN MOTO PRESENTANDO TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO QUE LE OCASIONA FRACTURA COMPLEJA PROXIMAL DE HUMERO, LESIONES LIGAMENTARIAS Y TENDINOSAS DEL MANGUTIO ROTADOR QUIEN FUE MANEJADA DE MANERA QUIRURGICA EN CLINICA COLO,BIA POR CIRUJANO ORTOPEDISTA DR GARCIA. INICIO PLAN DE TERAPIA FISICA APENAS HASTA EL MOMENTO 9 SESIONES. ES FUNCIONAL E INDEPENDIENTE PARA SUS AVD BASICAS. ESTA INCAPACITADA POR CIRUJANO TRATANTE.....EXAMEN FISICO: INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, MARCHA NORMAL, ALERTA, ORIENTADA. CIVATRIZ QUELOIDE QUIRURGICA

EN CARA ANTERIOR DLE HOMBRO IZQUIERDO, HIPOTROFIA DEL DELTOIDES, DEBILIDAD MUSCULAR PARA LA ABDUCCION 3-5, AMAS DE HOMBRO IZQUIERDO CO FLEXION 80° EXTENSION 70° ABDUCCION 70° ROTACION INTERNA 60° ROTACION EXTERNA 45°, PATRONES MOTORES FUNCIONALES Y SELECTIVOS LIMITADOS PARA PATRON MANO CUELLO Y MANO ESPALDA.....PACIENTE EN QUIEN SE CONSIDERA REQUIERE PALN DE REAHABILITACION INTEGRAL DE REHABILITACION PARA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN PROGRAMA AC CON TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL Y SE HARA CONTROL DE FISIATRIA EN 1 MES. AUN SIN INDICACION DE RENITEGRO LABORAL, ESTA INCAPACITADA POR CIRUJANO TRATANTE."

FISIATRIA//24.05.2023:

"//// ASISTE TARDE ////

PACIENTE CONOCIDA QUIEN ASISTE PARA CONTROL. ESTA REALIZANDO PLAN DE REHABILITACION PROGRAMA AC EN REHABILITAMOS, REFIERE LA PACIENTE EVOLUCION TORPIDA POR PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DEL HOMBRO IZQUIERDO. ESTA INCAPACITADA HASTA CONTROL CON CIRUJANO OROTPEDISTA. ES FUNCIONAL E INDEPENDINETE PARA SUS ACVD BASICAS CON LIMITACION PARA AVD INSTRUMENTALES CON MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ADEMAS REFIERE PARESTESIAS EN TODA LA EXTREMIDAD.....EXAMEN FISICO: HOMBRO IZQUIERDO CON CICATRIZ ANTERIO AMPLIA Y QUELOIDE, AMAS DE HOMBRO IZQUIERDO CON FLEIXON 120° EXTENSION 70° ROTACION INTERNA Y EXTRENA 60° CADA UNA ABDUCCION 100°. DEBILIDAD DE TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES DEL HOMBRO. PATRONE SMOTORES FUNCIONALES Y SELECTIVOS PRESENTES ACEPTABLES.....PACIENTE EN QUIE A PESAR DE LA SUNJETIVIDAD DE LA PACIENTE DE NO MEJORIA CON LOS PLANES DE REHABILITACION, LA CLINICA OBJETIVA EVIDENCIA QUE SI HAY UNA MEJORIA FUNCIONAL Y DE LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL HOMBRO IZQUIERDOLO CUAL ES FAVORBALE, SIN EMBARGO CON DOLOR DE DIFICIL MANEJO POR SU ESTADO DE GESTACION POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION EN CLINICA D EODLOR PARA EVALUAR OPCIONES PERCUTANEAS PARA CONTROL DE DOLOR. ADEMAS POR LA DEBILIDAD PERSISTENTE Y PARESTESIAS SE SOLICITA ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO PARA PLEXO BRAQUIAL. SE HARA CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS."

30.05.2023:

"JUNTA MEDICA CLINICA DEL DOLOR

(FISIATRIA: Dr. José Luis Castro, ; ALGESIOLOGIA: Dr. Juan Carlos Sierra; ORTOPEDIA: Dr. Mauricio Obando; PSICOLOGIA: Dra. Lorena Cavallazzi; CALIDAD: Dra. Claudina Garcia).....ARL SURA. AUT. 21930551 CALI. DIESTRA. BACHILLER. PREVENTISTA-ALIVAL. AT: 28.01.2023 (HACE 4 MESES) // ACCIDENTE DE TRANSITO/VOLCAMIENTO EN MOTO. ( FRACTURA COMPLEJA PROXIMAL DE HUMERO, LESIONES LIGAMENTARIAS Y TENDINOSAS DEL MANGUTIO ROTADOR).....Se interroga al paciente afirmando ausencia de síntomas respiratorios en los últimos 15 días, negando igualmente algún tipo de sintoma febril o de malestar general. Niega también contactos con personas COVID19 positivas.....SITIO UBICACIÓN DOLOR: Cara anterior de brazo y hombro izquierdo REFERIDO: no IRRADIADO: no TIEMPO EVOLUCION: 4 meses COMPORTAMIENTO: continuo TIPO: Punzada INTENSIDAD: 8/10 VARIACION: 6 - 10 /10 INDICE DE LATTINEM PARA DOLOR: 14/20 AGRAVANTES: Frio ambiental, apoyarse sobre el brazo, movimientos del hombro ATENUANTES: medicamento, medios fisicos SINTOMAS ASOCIADOS: Chasquisdo articular INSOMNIO: Si MEDICAMENTOS ACTUALES PARA DOLOR: Acetaminofen (2 al día) , ketoprofeno gel 3 veces al día MEDICAMENTOS ANTERIORES PARA DOLOR: Acetaminofen OTROS MEDICAMENTOS DE CONSUMO ACTUAL: Sulfato ferroso, calcio, vit. c CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS/ALUCINOGENOS/ESTIMULANTES: No CIRUGIAS PREVIAS RELACIONADAS CON EL EVENTO: RA + OTS de humero proximal (placa de humero) -- 1/ feb/2023 BLOQUEOS O INFILTRACIONES: No TERAPIA FISICA: Si TERAPIA OCUPACIONAL: No (pendientes) TERAPIA ACUATICA: No (pendientes) PSICOLOGIA: no PSIQUIATRIA: No ORTESIS: no MEDICINA CHINA: No ACUPUNTURA: No TERAPIA NEURAL: no MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS: No CLINICA DEL DOLOR: No HA TENIDO INCAPACIDADES: Si, desde el evento ESTA INCAPACITADO ACTUALMENTE: si, hasta el 29 de Junio/2023 ANTECEDENTES: G2P1 \*\*\*GESTACION DE 23 SEMANAS\*\*\* ASMA-INHALOTERAPIA. \*\*\*NIEGA ALERGIAS\*\*\* R + A+OTS HUMERO IZQUIERDO. EXPECTATIVAS: mejorar el dolor.....EXAMEN FISICO:AMAs activos de hombro con limitacion para la elevacion superior a 30 grados, pasivamente logra llevarse hasta 80 pero no permite mayor por dolor, lateral pasivo hasta 30 - 40grados. Cicatriz hpetrofica (queloides) en cara anterior de hombro, con disestesias y Alodinia pericicatrizar, no cambios vasomotores o sudomotores, ni otros que sugieran presencia de SDRG. NO deficit neurologico distal. Dolor a la palpacion muscular de cintura escapular y trapecio. Evaluacion Psicologica: tranquila, orientada, colaboradora.....PARACLINICOS:- EMG msizQUIERDO (24/MAYO/2023) eSTUDIO NORMAL, NEGATIVO PARA PLEXOPATIA, O NEUROPATIA PERIFERICA.....DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO:1- DOLOR CRONICO SOMATICO NOCICEPTIVO DE HOMBRO y NEUROPATICO LOCALIZADO CICATRIZAL2- FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO -- POP RA + OTS.....CONDUCTA: SE EXPLICA QUE PUEDE INTENTAR BENEFICIO DE ATENCION INTEGRAL DE DOLOR MES PARA PROCEDIMIENTOS LOCALES ALTERNATIVOS (acupuntura, psicología), CON FINES ANALGESICOS; LOS MISMOS PODRIAN GENERAR NINGUNA RESPUESTA, Y LOS PROCEDIMIENTOS PUEDEN GENERAR MOLESTIAS Y DOLOR; SE EXPLICA QUE NO PUEDE GARANTIZARSE EL RESULTADO, ANTE LO CUAL MANIFIESTA ACEPTA LOS PROCEDIMIENTOS, Y SE ORDENA LOS MISMOS.....RECOMENDACIONES FARMACOLOGICAS: Lidocaina topica (parches) local 1 c/ noche x 30 dias y reevaluar segun respuesta OTRAS RECOMENDACIONES: continuar proceso de rehabilitacion pendiente."

FISIATRIA//28.06.2023:

"!PACIENTE CONOCIDA QUIEN ASISTE PARA CONTROL. REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, AUN CON LIMITACION FUNCIONAL Y DE LA MOVILIDAD POR EL DOLOR. ESTA AUN EN SEGUIMIENTO POR CIRUJANO OROTPEIDSTA. FUE VALORADA EN JUNTA MEDICA DOLOR FUNDALIVIO E INDICARON MANEJOS CON VERSATIS Y TERAPIAS ALTERNATIVAS. TIENE ORDEN DE REINTEGRO CON RECOMENDACIONES.....//EMBARAZO DE 26 SEMANAS GESTACION//.....ESTUDIOS: -EMG+NC MSI (24.05.2023 (FUNDALIVIO-DR GARCIA): NORMAL. PROTOCOLO PARA PLEXOBRAQUIAL.....EXAMEN FISICO: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN POSTURA PLEJICA SOSTENIDO CON LA MANO CONTRALATERAL, SIN CAMBIOS VASOMOTORES NI SUDOMOTORES NI TROFICOS, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA, NO SE EVALUAN AMAS POR RESISTENCIA MUSCULAR VOLUNTARIA, NO LO PERMITE LA PACIENTE, DOLOR MAGNIFICADO A LA PALPACION SUPERFICIAL DE TODA S LAS ESTRUCTURAS DEL MIEMBRO SUPEIOR IZQUIERDO Y A LA MOIVLIZACION DE ARTICULACIONES DE MUÑECA Y CODO.....PACIETE EN QUIEN LOS HALLAGZOS

CLINICOS OBJETIVOS ACTUALES NO SON OBJTEIVOS YA QUE NO SE LOGRA REALIZAR UNA EVALUACION COMPLETA DE HOMBRO IZQUIERDO POR DOLOR MAGNIFICADO Y RESISTENCIA MUSUCLAR VOLUNTARIA, SIN EMBARGO SIN EVIDENCIA CLINICA A LA INSPECCION DE UN SDRC NI DE ATROFIAS MUSCULARES QUE PUDIERAN ESTAR RELACIONADAS CON LA LKIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE LA EXTREMIDAD, POR PARTE DE FISIATRIA SE INDICA NUEVO CICLO DE TERAPIA FISICA EN PRO DE ALIVIO DE ODLOR Y ENTRENAR EN PLAN CASERO. ESTA PENDIENTE DE MANEJOS POR CLINICA DE DOLOR. SE HARA CONTROL EN 2 MESES. POR FISIATRIA "PUEDE REINTEGRARSE A SU TARBAJO AL TERMINO DE LA INCAPACIDAD VIFGENTE PREVIA EVALUACION DE SALUD OCUPACIONAL DE SU EMPRESA O MEDICINA LABORAL PARA SUS RECOMENDACIONES LABORALES. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE."

FISIATRIA//30.08.2023:

"PACIENTE CONOCIDA QUIEN ASISTE PARA CONTROL. YA ESTA CUMPLIENDO 35+6 SS DE GESTACION Y EN EL MOMENTO INCAPACITADA POR GINECOLOGIA POR AMENAZA DE PARTO PRETERMINO. ESTA EN SEGUIMIENTO POR CIRUJANO ORTOPEDISTA A LA ESPERA DE CULMINAR SU EMBARGAZO PARA PODER CONTINUAR ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS Y MANEJOS ADICIOALES DE LA FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO. EN CLINICA DE DOLOR SE LE INDICO MANEJO PERCUTANEO SELECTIVO EL CUAL NO SE HA PODIDO REALIZAR POR LAS CONDICIONES DE SU EMBARAZO. EIN CAMBIOS EN LA FUNCIONALIDAD. SIN OTROS CAMBIOS EN SU CUADRO CLINICO.....EXAMEN FISICO: SE OMITI.....PACIENTE EN QUIEN POR EL MOMENTO TIENE CONTRAINDICACION DE MANEJOS PERCUTANEOS, QUIRURGICOS NI DE REHABILITACION, POR SU ESTADO DE EMBARAZO AVANZADO Y CON AMENAZA DE PARTO P'RETERMINO, POR LO CUAL SE INDICA CONTINUAR ANALGESIA BASICA CON ACETAMINOFEN Y EJERCICIOS ACTIUIVOS A TOLERANCIA EN PLAN CASERO. SE HARA CONTROL DE FISIAITRIA 1 MES POSTERIOR AL TERMINO DE SU EMBARAZO."

JUNTA MEDICA DOLOR FUNDALIVIO // 31.08.2023:

"INFORME TRATAMIENTO INTEGRAL DOLOR MES.....TENDIDA EN JUNTA MEDICA DOLOR EL 30/MAYO/2023 POR DOLOR CRONICO HOMBRO Y BRAZO IZQUIERDO, SE PROGRAMA TRATAMIENTO INTEGRAL DOLOR CON ACUPUNTURA # 5 SS, TERAPIA NEURAL # 5 SS, PSICOLOGIA # 2 SS, SESION EDUCATIVA # 1, Y EVALUACION FINAL # 1.....NO ACUDIO A NINGUNA DE LAS CITAS PROGRAMADAS, MANIFIESTA EL 25/AGO/2023 QUE NO REALIZARIA EL TRATAMIENTO POR ENCONTRARSE EMBARAZADA. INFORMACION SUMINISTRADA POR AUXILIAR CONSULTORIO LILIBETH YARA."

FISIATRIA//20.12.2023:

"PACIENTE CONOCIDA QUIENA SISTE PARA CONTROL. ESTA EN SEGUIMIENTO POR CIRUJANO OROTPEDISTA DR CAICEDO A LA ESPERA DE CONTROL CON IMAGENES. FUE EVALUADA EN JUNTA MEDICA DOLOR FUNDALIVIO EN DONDE SE PLANTERAON MANEJOS PARA DOLOR CON TERAPIAS ALTERNATIVAS SIN EMBARGO LA PACIENTE DECIDIO NO REALIZARLAS. SIN CAMBIOS EN SU FUNCIONALIDAD NI EN SU CUADRO CLINICO, PERSISTE DOLOR EN MIEMBRO SUPEIOR IZQUIERDO.....ESTUDIOS:\*TAC HUMERO IZQUIERDO (08.11.2023//SURA-REPORTE): HALLAZGOS: Cambios morfológicos vinculados a secuela de fractura del húmero proximal con presencia de material de osteosíntesis sin signos de aflojamiento, se aprecia consolidación del cuello quirúrgico y un fragmento óseo no consolidado en el reborde superior de la cabeza humeral. La relación articular acromioclavicular se encuentra respetada. El acromion es tipo I de Bigliani La relación articular glenohumeral se encuentran conservada. No hay evidencia de quistes o gangliones periarticulares Los planos musculares se encuentran respetados Tejidos blandos de aspecto normal IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Huellas quirúrgicas en relación a secuela de fractura del húmero proximal.....EXAMEN FISICO: HOMBRO IZQUIERDO CON CICATRIZ QUIRIRURGICA SANA SIN DOLOR NI ALODINIA, AMAS DE HOMBRO IZQUIERDO CON FLEXION 110° EXTENSION 70° ROTACION EXTERNA 60° INTERNA 60° ABDUCCION 80°, EN LOS MOVIMIENTOS ARTICULARES PRESENTA SUBLUXACION ANTERIOR QUE GENERA DOLOR.....PACIENTE EN QUIEN LOS HALLAZGOS CLINICOS OBEJTIVOS EVIDENCIAN UNA BUENA EVOLUCION DE LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL HOMBRO IZQUIERDO, EN PLANOS FUNCIONALES ADECUADOS, SIN EMBARGO CON SUBLUXACION ANTERIOR A LA OVLIZACION ARTCIUALR POR LO CUAL ESTAMOS A LA ESPERA DE CONOTOL CON CIRUJANO ORTOPEDISTA. NO SE REALIZARON AMNEJOS DE CLINICA DE DOLOR Y POR EL MOMENTO POR PARTE DE FISIATRIA CONTINUAR ANALGESIA Y SE HARA CONTROL POSTERIOR A CONCEPTO DE CIRUJANO."

PACIENTE CONOCIDA QUIEN ASISTE PARA CONTROL. FUE LLEVADA A NUEVA CIRUGIA ORTOPEDICA POR PARTE D EDR CAICEDO CON RETIRO DE MATERIAL DE OTS Y CORRECCION DE SUBLUXACION ANTERIOR DE HOMBRO IZQUIERDO. ESTA AUN REALIZANDO PLAN DE REHABILITACION INDICACDO POR CIRUJANO TRATANTE. ES FUNCIONAL E INDEPDNIENTE PARA SUS AVD. AUN EN LACTANCIA MATERNA POR LO CUAL ANALGESIA SOLO CON ACETAMINOFEN CON ALIVIO PARCIAL DEL DOLOR. TIENE INDICACION DE REINTEGRO LABORAL AL TERMINO DE LA INCAPACIDAD POR CIRUJANO TRATANTE QUIEN YA DIO DE ALTA.

EXAMEN FISICO: INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, MARCHA NORMAL, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. HOMBRO IZQUIERDO CON CICATRIZ QUIRIRURGICA SANA SIN DOLOR NI ALODINIA, AMAS DE HOMBRO IZQUIERDO CON FLEXION 120° EXTENSION 70° ROTACION EXTERNA 60° INTERNA 60° ABDUCCION 80°, NO SE APRECI DEFORMIDAD EN CABEZA HUMERAL NI HAY SIGNOS DE SUBLUXACION ANTERIOR. PATRONES MOTORES FUNCIONALES CONSERVADOS CON LIMITACION EN EL PATRRON MANO CUELLO.

PACIENTE EN QUIEN SE CONSDIERA LA EVOLUCION HA SIDO FAVORABLE SIN EMBARGO CON LIMITACION FUNCIONAL PARCIAL PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL HOMBRO DERECHO COMO SECUELA DE SU LESION TRAUMATICA EN ACCIDENTE DE TRABAJO QUIEN EN EL MOMENTO POR PARTE DE FISIATRIA NO MEDIA OTROS MANEJOS DE REHABILITACION SUPERVISADOS NI ASISTIDOS Y CURSA EN MEJORIA MEDICA MAXIMA. POR FISIATRIA SE DA DE ALTA Y PROCED ECALIFICAR PCL. SE LE EPXLICA A LA PACIENTE.

**PARACLÍNICOS**

**DIAGNOSTICO CIE10**

<b>Dx Principal:</b>	(S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	<b>Tipo Diagnostico:</b>	Diagnostico Repetido
<b>Dx Relacionado 1:</b>	Sin seleccionar Diagnostico	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico Causa Consulta: Accidente de trabajo

Otros diagnósticos

diagnósticos
No se encontraron registros

Siglas

A: Abortos- AVD : Actividades de la Vida Diaria - ABD ; Abducción - ADD: Aducción - AMAS :Arcos de Movilidad Articular -EMG/NC : Electromiografia/ Neuro
Conducción - END: Escala Numérica de Dolor - EVA: Escala Visual Análoga de Dolor - FUM: Fecha Ultima Menstruación - G: Gravida /Embarazos-
JRCI: Junta Regional de Calificación Invalidez - JNCI: Junta Nacional de Calificación Invalidez - LCA: Ligamento Cruzado Anterior -
LCP: Ligamento Cruzado Posterior - MOTS : Material de Osteosíntesis - P: Parto-PCL : Perdida de Capacidad Laboral -RNM: Resonancia Nuclear Magnética -SDRC
: Síndrome Doloroso Regional Complejo -TAC: Tomografía Axial Computarizada

[Handwritten signature]

JAIME ANDRES GARCIA JIMENEZ - RM 762035-09
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 2 Código: 365187

Nombre Responsable : MARANDERSON SOTO
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE FISIATRIA(2173)
Fecha Evolución: 31-05-2024 12:41 PM

Dir. Responsable : No Diligenciado
No Documento : SF1-147736
Estado : CERRADO

Tel. Responsable : 3045554457
Código Prestador : 760010223901
Sede : .NORTE

DESCRIPCIÓN EVOLUCIÓN

//////// \*\* FE DE ERRATAS \*\* //////////

SE ACLARA Y CORRIJO NOTA DEL 17.04.2024 EN DONDE EN EL ANALISIS ANOTO LO SIGUIENTE:
"PACIENTE EN QUIEN SE CONSDIERA LA EVOLUCION HA SIDO FAVORABLE SIN EMBARGO CON LIMITACION FUNCIONAL
PARCIAL PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL HOMBRO DERECHO COMO SECUELA DE SU LESION TRAUMATICA EN
ACCIDENTE DE TRABAJO QUIEN EN EL MOMENTO POR PARTE DE FISIATRIA NO MEDIA OTROS MANEJOS DE
REHABILITACION SUPERVISADOS NI ASISTIDOS Y CURSA EN MEJORIA MEDICA MAXIMA. POR FISIATRIA SE DA DE ALTA Y
PROCED ECALIFICAR PCL. SE LE EPXLICA A LA PACIENTE."

SE ACALRA QUE EL LADO AFECTADO EN LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL HOMBRO ES EL IZQUIERDO, SECUNDARIO A
EVENTO REPORTADO COMO ACCIDENTE DE TRABAJO.

PARACLÍNICOS

.....

DIAGNOSTICO CIE10

Table with 4 columns: Dx Principal, Dx Relacionado 1, Dx Relacionado 2, Tipo Diagnostico, Finalidad Consulta, Causa Consulta. Includes values like (S422) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO and Diagnostico Repetido.

Otros diagnósticos

diagnósticos
No se encontraron registros

Siglas

A: Abortos- AVD : Actividades de la Vida Diaria - ABD ; Abducción - ADD: Aducción - AMAS :Arcos de Movilidad Articular -EMG/NC : Electromiografia/ Neuro
Conducción - END: Escala Numérica de Dolor - EVA: Escala Visual Análoga de Dolor - FUM: Fecha Ultima Menstruación - G: Gravida /Embarazos-
JRCI: Junta Regional de Calificación Invalidez - JNCI: Junta Nacional de Calificación Invalidez - LCA: Ligamento Cruzado Anterior -
LCP: Ligamento Cruzado Posterior - MOTS : Material de Osteosíntesis - P: Parto-PCL : Perdida de Capacidad Laboral -RNM: Resonancia Nuclear Magnética -SDRC
: Síndrome Doloroso Regional Complejo -TAC: Tomografía Axial Computarizada

[Handwritten signature]

JAIME ANDRES GARCIA JIMENEZ - RM 762035-09





**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:** 03/10/2024  
**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014) **Nº Dictamen:** 16202405216  
**Instancia actual:** No aplica  
**Tipo solicitante:** **Nombre solicitante:** PARTICULAR **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:** Carrera 37 No. 6- 28 Barrio Eucarístico (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:** GERALDINE LOZANO MAUNA **Identificación:** CC - 1151962181 - CALI **Dirección:** Calle 72 F # 28 D3 103  
**Ciudad:** Santiago de cali - Valle del cauca **Teléfonos:** notificacionesjudicialesyj@gmail.com - Por solicitud particular - Paciente - 304 217 9710 - 304 555 4457 **Fecha nacimiento:** 21/07/1997  
**Lugar:** Santiago de cali - Valle del cauca **Edad:** 27 año(s) 2 mes(es) **Genero:** Femenino  
**Etapas del ciclo vital:** Población en edad economicamente activa **Estado civil:** Casado **Escolaridad:** Básica secundaria  
**Correo electrónico:** geraldinelozano15@hotmail.com; soportejuridico@asesco.in **Tipo usuario SGSS:** **EPS:** EPS SOS-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD  
**AFP:** Porvenir S.A. **ARL:** ARL SURA **Compañía de seguros:** SEGUROS DE VIDA ALFA SA

**4. Antecedentes laborales del calificado**

**Tipo vinculación:** **Trabajo/Empleo:** **Ocupación:**  
**Código CIUO:** **Actividad economica:** seguridadysaludcali1@ocupar.com.co; parojas@ocupar.com.co  
**Empresa:** OCUPAR TEMPORALES S. A **Identificación:** NIT - 800106404 **Dirección:** Avenida 8 Norte No. 23N - 64  
**Ciudad:** Santiago de cali - Valle del cauca **Teléfono:** 4879999 Extension - 2211 - 3899999 **Fecha ingreso:**  
**Antigüedad:**  
**Descripción de los cargos desempeñados y duración:**

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2  
**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA **Dictamen:**16202405216



**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.

**5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)**

**Información clínica y conceptos**

**Resumen del caso:**

**Diagnóstico actual:**

- S422 - FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DEL HUMERO IZQUIERDO

**Argumento:** Paciente de 27 Años. Sexo: Femenino. Empresa: Ocupar SA, en misión para Alivar Cargo: Preventista. Tiempo: 1 Año y 6 meses. Actualmente: Reubicada hace 3 meses  
Estado Civil: Casada.  
Escolaridad: Bachiller  
Reside: Cali, Valle

**Antecedentes de importancia:** Patológicos: asma. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: Salbutamol, prednisolona. Quirúrgicas: Cx ortopedia de humero izquierdo.

**Evento 28/01/2023:** "Accidente de tránsito, el cual ocasiona trauma en mano izquierda con dolor intenso y limitación funcional"

**Motivo de consulta:** Solicitud PARTICULAR para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas.

El presente dictamen solo es válido para (...La presente es para informar que iniciare el trámite para la calificación de pérdida de capacidad laboral ante la Junta Regional De Calificación De Invalidez, ya que fui víctima de un accidente de tránsito ocurrido el día 28 de enero 2023, en calidad de CONDUCTORA de una motocicleta de placa JDA80G, como consecuencia del siniestro antes mencionado me ocasiono afectaciones tales como: TRAUMA EN MANO IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL, TRAUMA EN CARA, HOMBRO IZQUIERDO LUXOFRACTURA DE CABEZA DE HUMERO COMPLETA, entre otras complicaciones posteriores. Por lo anterior mencionado debido a las lesiones sufridas me es imposible desempeñarme adecuadamente en mi actividad económica principal, con ello mi motivo es obtener el dictamen de mi pérdida de capacidad laboral, con un interés jurídico basado en ser beneficiario de la indemnización de incapacidad permanente, contenido en la póliza de SOAT adquirida con PREVISORA DE SEGUROS, ya que uno de los requisitos para acceder a dicha indemnización es el dictamen del porcentaje de perdida de capacidad laboral que emiten las Juntas Regionales De Calificación De Invalidez, este yendo dirigido a PREVISORA DE SEGUROS...) y se emite de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1. del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:

"...3. De conformidad con las personas que requieran dictamen de pérdida de capacidad laboral para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las juntas regionales de calificación de invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos, en los siguientes casos:

3,1. Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral;

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

**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA

**Dictamen:** 16202405216

Página 2 de 10



**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.

3.2. Entidades bancarias o compañía de seguros;

3.3. Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997..."

**Resumen de información clínica:**

28/01/2023 URGENCIAS CLINICA COLOMBIA: "MC: Me accidenté. EA: Paciente quien ingresa en contexto de accidente de tránsito, el cual ocasiona trauma en mano izquierda con dolor intenso y limitación funcional, pero permite movimientos, hombro izquierdo con dolor intenso y limitación funcional, pero permite movimientos, presenta trauma en cara con sangre en boca sin pérdidas dentales y aparentes apistaxis, paciente quien indica cree se encuentra en estado de gestación FUP 28/12/2022 con edad calcula a 4.3ss no ha iniciado controles prenatales, no prueba en sangre, indica prueba casera en orina positiva. Dx: Traumatismos superficiales múltiples de la muñeca y de la mano"

**Conceptos médicos**

**Fecha:** 21/02/2024 **Especialidad:** ORTOPEDIA

**Resumen:**

"Dx: S422 - Fractura de la epífisis superior del humero. Control postquirúrgico de retiro de material de osteosíntesis humero izquierdo y artroscópica de hombro izquierdo liberación capsular 4 semana evolución cirugía 27 de enero aún no ha iniciado programa de TF, EVA 3. EF: Cicatriza en queleide flexión anterior activa 80 pasiva 11 ROT interna a sacro guerza 3-. Cx retiro de puntos iniciar TF urgente prorroga de incapacidad 30 días a partir de 26 de febrero control 3 semanas"

**Fecha:** 17/04/2024 **Especialidad:** FISIATRIA

**Resumen:**

Paciente conocida quien asiste para control, fue llevada a nueva cirugía ortopédica por parte de Dr Caicedo con retiro de material de OTS y corrección de subluxación anterior de hombro izquierda, esta aún realizando plan de rehabilitación indicado por cirujano tratante es funcional e independiente para sus AVD. Aún en lactancia materna por lo cual analgesia solo con acetaminofen con alivio parcial del dolor, tiene indicación de reintegro laboral al término de la incapacidad por cirujano tratante quien ya dio de alta. EF: Ingresa por sus propios medios, marcha normal, alerta, orientada, sin déficit neurológico, hombro izquierdo con cicatriz quirúrgica sana sin dolor ni alodinia, amas de hombro izquierdo con flexión 120° extensión 70° rotación externa 60° interna 60° abducción 80°, no se aprecia deformidad en cabeza humeral ni hay signos de subluxación anterior, patrones motores funcionales conservados con limitación en el patrón mano cuello. Paciente quien es considera la evolución ha sido favorable sin embargo con limitación funcional parcial para la movilidad articular del hombro derecho como secuela de su lesión traumática en accidente de trabajo quien en el momento por parte de fisioterapia no media otros manejos de rehabilitación supervisados ni asistidos y cursa en mejoría médica máxima, por fisioterapia se de de alta y procede calificar PCL, se le explica a la paciente. Dx: Fractura de la epífisis superior del humero"

**Fecha:** 07/09/2024 **Especialidad:** DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

**Resumen:**

Examen físico: paciente que ingresa sin dispositivos de asistencia o alteraciones objetivas de la marcha. en sus 4 extremidades fuerza 5/5 rot 4-+/++ sensibilidad 2/2, sin reflejos patológicos de lesión piramidal, maniobras de radiculopatía negativas encuentro puntos miofasciales en trapecio superior y musculatura romboidea, además de alodinia cicatrizal y leves dolor en pectoral. análisis: paciente que consulta en contexto de dolor nociceptivo somático de características mecánicas, con un examen físico neurológico normal, sin banderas rojas, con secuelas funcionales en hombro y dolor heruopatico iasp 3/4

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

**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA

**Dictamen:** 16202405216

Página 3 de 10



**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.

Marcha: normal sin ayudas ni aditamentos

**Fecha:** 23/09/2024      **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

**Valoración Terapeuta Ocupacional 23/09/2024:** se realiza valoración presencial previa autorización del paciente.

**Edad:** 27 años

**Escolaridad:** Bachiller

**Estado civil:** Casada, vive en compañía del esposo y dos hijos de 6 y 1 año

Paciente con antecedente de fractura de la epífisis superior del humero izquierdo, independiente en actividades básicas cotidianas y actividades de la vida diaria, orientada. Presenta cicatriz hipertrófica a nivel de hombro y clavícula izquierda, movimientos de hombro izquierdo disminuidos, dolorosos, dominancia derecha. Indica que toma acetaminofén, parches de lidocaína. Presenta dificultad para la realización de alcances manuales y aplicación de fuerza muscular, para cargar al bebé, jugar con los hijos, para peinarse, realizar las actividades el hogar, colocarse el brasier, amamantar al bebé.

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

**Rol Laboral:**

Se desempeñó como preventista durante 2 días en la empresa. Tareas habituales: ruta tienda a tienda, acomodar estantería, ingresar clientes. Indica que permaneció incapacitado durante 6 meses. Posteriormente se reintegró durante dos días reubicada en oficina llamando clientes. Incapacitada durante 2 meses por embarazo, luego en licencia de maternidad. Y en enero del 2024 incapacitada durante 4 meses por cirugía.

Actualmente refiere que se encuentra reubicada en oficina desde junio del 2024, realizando llamadas, mirar correos, con recomendaciones laborales.

Económicamente indica que su salario disminuyó, no recibe comisiones.

**Recomendaciones Laborales:**

- Los movimientos de elevación del brazo que realices no deben estar por encima del nivel del hombro.
- Puedes realizar actividades, moviendo tus brazos hasta la altura de los hombros. Si la actividad requiere que superes esta altura, te sugerimos utilizar sillas, bancos o escalerillas para alcanzarla sin necesidad de exceder el límite de tu hombro.
- Si necesitas levantar, empujar o halar cargas o pesos con la extremidad afectada, estos deben ser inferiores a 5kg.
- Para levantar cargas o pesos de 5kg hasta 10kg. utiliza ambas extremidades.
- También evita cargar objetos que cuelguen de esa extremidad. Recuerda: siempre es mejor asumir la posición de empujar un objeto que la de cargarlo.
- Mantén el hombro afectado en posiciones cómodas, evitando sostener las posturas forzadas que te resulten dolorosas.
- Procura no dormir sobre el lado afectado.
- Realiza ejercicios de estiramiento y relajación muscular al levantarlo, y durante el día, repítelos cada 2 horas por 5 minutos. Asegúrate de realizar cambios de postura durante el día.

**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

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

**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA

**Dictamen:** 16202405216

Página 5 de 10



**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.

cicatrizal izquierdo con alodinia y disestesias locales. encuentro puntos gatillo de dolor muscular que cumplen criterios de Múnich síndrome de dolor miofascial. considera iniciar manejo farmacológico con acetaminofén cafeína para dolor neuropático parches de lidocaína además de intervención local con toxina botulínica además de bloqueo tipo trb en nervio dorsal de la escapular izquierdo. se explica claramente a paciente, cita de control con medicina del dolor para definir intervenciones adicionales. se dan recomendaciones de cuidado y signos de alarma, paciente refiere entender. se explica al paciente el diagnóstico y tratamiento por parte de medicina del dolor, se educa en hábitos de vida saludables que incluyen alimentación, no consumo de tóxicos, peso adecuado y actividad medicina del dolor. se dan pautas básicas de entrenamiento y rehabilitación en casa, se explica la importancia de cumplir totalmente con las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, además de acudir a sus citas de control.

### Pruebas específicas

**Fecha:** 01/02/2023      **Nombre de la prueba:** NOTA OPERATORIA

**Resumen:**

“HALLAZGOS QUIRURGICOS: Fx conminuta de humero proximal y metafisis de humero proximal sinovitis y hematoma articular, lesión de manguito de los rotadores – lesión avulsiva del supraespinoso, lesión de ligamento glenohumeral superiores y medio fragmento condral libre de 3 mm condral humerao proximal, lesión del 25% capsula articular luxación cabeza humeral”

### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 23/09/2024      **Especialidad:** MEDICO PONENTE

PERSONA VALORADA PRESENCIALMENTE EL DIA 23/09/2024 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Examen físico: Paciente valorado presencialmente, ingresa al consultorio por sus propios medios, sin acompañante. Limitación de movimientos de articulación hombro izquierdo, asociado a dolor constante, con secuelas de cicatriz queloide hipertrófica en cara anterior del hombro izquierdo de 11 cm. Presenta disminución de fuerza muscular y función de agarre en mano izquierda.

Dominancia derecha.

Orientado en las tres esferas.

Peso: 80 kilos. Talla: 1,55 cm.

Cabeza: Normal

Ojos: Conjuntivas rosadas,

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Normal.

Abdomen: Normal.

Osteomuscular: Limitación de movimientos de articulación hombro izquierdo, asociado a dolor constante, con secuelas de cicatriz queloide hipertrófica en cara anterior del hombro izquierdo de 11 cm. Presenta disminución de fuerza muscular y función de agarre en mano izquierda.

Neurológico: Sin déficit

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

**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA

**Dictamen:** 16202405216

Página 4 de 10



**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)
- 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.
- 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 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:**

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

**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
S422	Fractura de la epífisis superior del humero	FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DEL HUMERO IZQUIERDO		No aplica

**Deficiencias**

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

Calificado: GERALDINE LOZANO MAUNA

Dictamen:16202405216

Página 6 de 10



**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.

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%
<b>Valor combinado</b>									<b>10,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo	14	14.5	NA	NA	NA	NA	7,00%		7,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>7,00%</b>

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.	7,00%

**Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar**

**16,30%**

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**

**8,15%**

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

**Rol laboral**

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>11,50%</b>

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

**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA

**Dictamen:** 16202405216

Página 7 de 10



**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.

**Origen:** No aplica

**Riesgo:** No aplica

**Fecha de estructuración:** 17/04/2024

**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**

El Artículo 3° del Decreto 1507 de 2014, define la fecha de estructuración como: “La fecha en que una persona pierde un grado o porcentaje de su capacidad laboral u ocupacional, de cualquier origen, como consecuencia de una enfermedad o accidente, y que se determina con base en la evolución de las secuelas que han dejado estos. Para el estado de invalidez, esta fecha debe ser determinada en el momento en el que la persona evaluada alcanza el cincuenta por ciento (50%) de pérdida de la capacidad laboral u ocupacional. Esta fecha debe soportarse en la historia clínica, los exámenes clínicos y de ayuda diagnóstica y puede ser anterior o corresponder a la fecha de la declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral. Para aquellos casos en los cuales no exista historia clínica, se debe apoyar en la historia natural de la enfermedad. En todo caso, esta fecha debe estar argumentada por el calificador y consignada en la calificación. Además, no puede estar sujeta a que el solicitante haya estado laborando y cotizando al Sistema de Seguridad Social Integral.”

Con base en los fundamentos expuesto, se tiene como **FECHA DE ESTRUCTURACIÓN:**

La fecha de estructuración de la invalidez, en el presente caso, corresponde al día **17/04/2024 FISIATRIA:** “Paciente conocida quien asiste para control, fue llevada a nueva cirugía ortopédica por parte de Dr Caicedo con retiro de material de OTS y corrección de subluxación anterior de hombro izquierda, esta aún realizando plan de rehabilitación indicado por cirujano tratante es funcional e independiente para sus AVD. Aún en lactancia materna por lo cual analgesia solo con acetaminofen con alivio parcial del dolor, tiene indicación de reintegro laboral al termino de la incapacidad por cirujano tratante quien ya dio de alta. EF: Ingresa por sus propios medios, marcha normal, alerta, orientada, sin déficit neurológico, hombro izquierdo con cicatriz quirúrgica sana sin dolor ni alodinia, mas de hombro izquierdo con flexión 120° extensión 70° rotación externa 60° interna 60° abducción 80°, no se aprecia deformidad en cabeza humeral ni hay signos de subluxación anterior, patrones motores funcionales conservados con limitación en el patrón mano cuello. Paciente quien es considera la evolución ha sido favorable sin embargo con limitación funcional parcial para la movilidad articular del hombro derecho como secuela de su lesión traumática en accidente de trabajo quien en el momento por parte de fisioterapia no media otros manejos de rehabilitación supervisados ni asistidos y cursa en mejoría medica máxima, por fisioterapia se de de alta y procede calificar PCL, se le explica a la paciente. Dx: Fractura de la epífisis superior del humero Determinándose las secuelas, las consecuencias definitivas y la pérdida de capacidad asignada

**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

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

**Calificado:** GERALDINE LOZANO MAUNA

**Dictamen:** 16202405216

Página 9 de 10



**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.

**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	0	0.2	0.1	0.2	0	0	0	0.2	0.2	0.9
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	
		0.1	0	0	0.1	0.1	0.1	0	0	0.2	0	0.6
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	0.1	0.2	0.2	0.1	0	0	0	0.7

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

2.2

Valor final título II

13,70%

**7. Concepto final del dictamen pericial**

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	8,15%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	13,70%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>21,85%</b>

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

Calificado: GERALDINE LOZANO MAUNA

Dictamen: 16202405216

Página 8 de 10



**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.

**8. Grupo calificador**

**WILLIAM SALAZAR  
SANCHEZ**

Firmado digitalmente por WILLIAM  
SALAZAR SANCHEZ  
Fecha: 2024.10.03 08:23:03 -05'00'

William Salazar Sánchez

**Médico ponente**

Miembro Principal Sala 2  
RM 256/84

**JUDITH EUFEMIA  
PARDO HERRERA**

Firmado digitalmente por JUDITH  
EUFEMIA PARDO HERRERA  
Fecha: 2024.10.03 08:26:25 -05'00'

Judith Eufemia del Socorro Pardo  
Herrera

Medico Laboral

Miembro Principal Sala 2  
RM 10146/84

**LILIAN PATRICIA  
POSSO ROSERO**

Firmado digitalmente por LILIAN  
PATRICIA POSSO ROSERO  
Fecha: 2024.10.03 08:41:04 -05'00'

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









