idime

52/E52-1525990/1

Fecha: 09/11/2020 11:21:40 a. m.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Examen: ECO TEJIDOS BLANDOS EXT SUPE
Empresa: PARTICULAR

Sede: CALLE 77
Estudio: 69831228 E52-1525990
Documento: 79672212
Edad: 45 a 10 m 3 d

SOLICITUD MEDICA SIN DATOS CLINICOS.

ECOGRAFÍA DE CODO DERECHO :

Mediante ultrasonido de tiempo real se practica exploración con transductor lineal multifrecuencia.

Articulación radiohumeral y cubito-troclear sin alteraciones ecográficas.

Alteración en la ecogenicidad del tendón extensor común de los dedos hacia su inserción en el epicóndilo lateral, hallazgos en relación a epicondilitis.

Alteración en la ecogenicidad del tendón flexor común de los dedos hacia su inserción en el epicóndilo medial, hallazgos en relación a epicondilitis.

Restantes estructuras tendinosas visualizadas sin alteraciones ecográficas.

Nervio cubital sin alteraciones ecográficas.

No hay liquido libre intrarticular

No hay evidencia de masas sólidas ni quísticas

Estructuras vasculares sin alteraciones.

Tejido muscular visualizado sin alteraciones ecográficas.

OPINION :

Epicondilitis medial y lateral.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 dias. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración, además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente..

KAROL CHOVIL DE ORO
M.D. RADIOLOGA
R.M. 32633015 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
C.C. 32633015
Transcrito por: HURNUR

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

idime

01/E01-3366222/1

Fecha Ingreso: 09/11/2020 12:43:15
Fecha Resultado: 10/11/2020 7:31:10
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Examen: RX CODO
Empresa: PARTICULAR

Sede: BOGOTA LAGO
Estudio: 69833341 E01-3366222
Documento: 79672212
Edad: 45 a 10 m 3 d

RX DE CODO DERECHO:

Relaciones articulares conservadas.

No se identifican lesiones óseas traumáticas.

Resto de estructuras óseas visualizadas sin alteraciones.

No hay calcificaciones periarticulares.

OPINION:

ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19,contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días,se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos,en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19,también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.Se establece distanciamiento en la sala de espera.

MARCO VINICIO VERA CHAMORRO
M.D. MEDICO RADIOLOGO
R.M. 79311781
C.C. 79311781
Transcrito por:MORLEC

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 25/11/2020 16:00

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	45 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación: **POS**
Teléfono fijo: **8102039**
Estado civil: **Union libre**
Departamento: **SANTAFE DE BOGOTA DC**
Otro teléfono fijo: **3112774546**
Ocupación: **cx vasucular**
Municipio: **BOGOTA D.C.**
Dirección: **CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**
Correo electrónico: **krauff@seznam.cz**

Motivo de Consulta

control por trauma craneencefalico

Enfermedad actual

paciente q reufer que qu ela fiaopasado presto truam craneo encefalico, asisitoia clinica la colina, noencontraronanda, cuando volvio a republica checa donde llevo resonacia que tomo encolombia de culo cdodneencontraron lesiones cervicales.

despeusde truam presta diplopia inteermiente, siente que estaprestado episcleritis . Tinnitus persitente despeusde truma. NO le permite dormir,apresterias mibros superiores aveces eprdidsa de fuerza. Desea contur controles ademas problas para ahcer prinacion y supinacion desea control conespecilidades

Revisión por Sistemas

Niega en el momento síntomas de tos, fiebre, odinofagia, hiposmia, alteración del gusto, disnea,rinorrea, no disfonía, niega vomito o diarrea, niega contacto con pacientes con sospecha o dx de covid 19. Niega haber viajado fuera de Bogotá o haber estado en el exterior en los últimos 14 días.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedad tiroidea	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno psiquiátrico	No
Insuficiencia renal crónica	No	VIH	No
Asma	No	tumor maligno	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 25/11/2020 16:00

sura

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No
Clasificación No fuma

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 88.5 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.91, Clasificación según IMC : Sobrepeso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Frecuencia respiratoria: 17 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 86.67

Otros signos vitales Temperatura: 36.5 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal

Estado general del paciente DURANTE TODA CONSULTA USO DE TAPABOCAS POR PARTE DE FACULTATIVO Y PACIENTE, ANTES DE INI-CAR EXAMEN FISICO SE REALIZA LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EXAMEN FISICO CON USO GUANTES DURANTE TODO EL MISMO, AL FINALIZAR RETIRO DE GUANTES DE MANEJO Y LAVADO DEMANOS.

hidratado afebril ingresa por sus proprios medios

Cabeza y Cuello no masas no adenopatías pupilas isocorias enel ometo

Tórax ruidos cardiacos rítmicos no soplos campos bien ventilados no sobreagregados

Gastrointestinal blando depresible no masas no megalias no dolor no signos de irritación peritoneal

5

Genitourinario se omite

Neurologicos pares craneanos sin alteración, motilidad, coordinación, sensibilidad conservados, reflejos normales, no signos de irritación meníngea, Glasgow: 15/1

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020
Fecha de finalización de gestión 15-10-2020
Estado Finalizado
Número de días -41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: pacitneconsecuales despeusde truama craenenfclicosecoenta condra catalina chavez autoriza controlneurolgisseguimtos,ademas control odrotepdia por lesioens cervicales cambios en eslcaro dipolpia scontroloftalmolgia, ademas hc de otoneurololgo checoslovaquia 11/08/2020 que concluye signos de lesionvestibular periferica compesnada a la izqiuerda combinada conlesion vestular central bien compensada. se comentara con orl para definir posible control presencial patra inicar seguimito en colombia.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
H532-DIPLOPÍA	Confirmado repetido	intemintetne

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
H151-EPISCLERITIS	Impresión diagnóstica	???

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
M508-OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL	Confirmado repetido

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H931-TINNITUS	Confirmado repetido

Posible enfermedad laboral composition

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 25/11/2020 16:00

sura

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	M508-OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL	No	alpáecer post trauma

Recomendaciones

Recomendaciones: control conespecilidades

Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general — Finalidad de la consulta: No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50160	pos	CONSULTA OFTALMOLOGO	1
50170	pos	CONSULTA ORTOPEDIA	1
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1

Recomendaciones

control conespecilidades

Información del profesional

WILLIAM RAMIREZ VARGAS

CC 80040079 — MEDICINA GENERAL — Registro 63456-2012

ID Historia 44441691 — Página 3 de 3

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 24458 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA DE NEUROLOGÍA - noviembre 26 2020 02:46 p. m. - N° de Ingreso: 24458

Datos Generales
Especialidad: Neurologia
Ubicación: Consulta Externa
Responsable: SIN ACOMPAÑANTE] - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374
Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374

Consulta
Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Enfermedad Actual: REFIERE EL PACIENTE EL 02/09/2019 PRESENTA TCE CON PALO DE APROXIMADAMENTE 30 KG CON TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE POSTERIOR A ESTO SE PRESENTA CON ALTERACIÓNB DE LA AGUDEZA VISUAL, SE DOCUMENTA SANGRADO MACULAR EL CUAL RESUELVE Y REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS, POSTERIORMENTE CON ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPEIRORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPEIROR DERECHO, ASOCIA DIPLOPIA VERTICAL CON EL ESFUERZO EN LABORES CON EL PC.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL. GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: FOTOCOAGULACION, TURBINO SEPTOPLASTIA, PINZAMIENTO FEMORO ACETABULAR
ALÉRGICOS: ERITROMICINA, PULGAS, PIMENTON
FARMACOLÓGICOS: PANTOPRAZOL
TÓXICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICOS: NO REFIERE

ALERTA
FUNCIONES MENTALES SIN DÉFICIT
PARES CRANEALES SIN DÉFICIT; FONDO DE OJO SIN PAPILEDEMA, AGUDEZA VISUAL PRESERVADA. ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.
MOTOR FUERZA 5/5 DE LAS 4 EXTREMIDADES, RMT: ++/++, SENSITIVO SIN ALTERACIONES
COORDINACIÓN SIN DÉFICIT
MARCHA SIN ALTERACIONES
NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

Signos Vitales

- Tensión Arterial Sistolica	1 mmHg
- Tensión Arterial Diastolica	1 mmHg
- Tensión arterial Media	1.00 mmHg
- Frecuencia cardiaca	1 V x Min
- Frecuencia Respiratoria	1 V x Min
- Temperatura	1 °C
- Peso	1 Kg
- Talla	1 Cm
- IMC	10000.00
- Saturación de Oxigeno	1 SaO2

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 24458 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

Diagnósticos

- OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS(S098) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- DIPLOPIA(H532) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, CIRUJANO DE PROFESIÓN QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TCE EN 2019, POSTERIOR A ESTO CON CASCADA DE EVENTOS QUE SE PRESENTAN CON SINTOMAS VERTIGINOSOS, ALTERACIONES VISUALES CON DIPLOPIA LA CUAL ES FLUCTUANTE, AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO FLUCTUACIONES MOTORAS DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ENCUENTRO CON DISCRETA LIMITACION EN EL IV PAR DERECHO, QUE SE EVIDENCIA CON DIPLOPIA VERTICAL INFERIOR, TAMBIEN ENCUENTRO A PACIENTE CON ALTA CARGA EMOCIONAL, DADO CONDICION LABORAL Y EVOLUCION MEDICA, SUGIERO REALZIAR EMG Y VCN DE LAS EXTREMIDADES SUPEIRORES, INDICO REALZIAR POTENCIALES EVOCADOS VISUALES, INDICO DADO ANTECEDENTE DE TCE, ALTERACIÓN DE PAR CRANEAL, SUGIERO REALZIAR TERAPIA DE OXIGENACIÓN HIPERBARICA.
Plan de tratamiento: LO DESCRITO
Destino: Domicilio

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Reg. Médico: 80204789
Especialidad: Neurologia

NEUROFAMILIA

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 42129
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68 **Estado Civil:** Soltero
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C

Fecha: 26-nov-2020
Historia N°: 79672212
N°. Ingreso: 24458
Edad: 45 Años
Teléfono: 3144597374
Servicio: Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (CÓDIGO: 890374) Anotaciones: CONTROL EN UN MES	1 UN
2	891509 - NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO) (CÓDIGO: 891509) Anotaciones: EXTRAMIDADES SUPERIORES, BILATERAL	2 DOS
3	930860 - ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS) (CÓDIGO: 930860) Anotaciones: EXTRAMIDADES SUPERIORES, BILATERAL	2 DOS

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurología - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de impresión:** nov. 26 2020 03:22 p. m.
Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Página: 1 de 2

NEUROFAMILIA

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA Nº. 42129
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4

Fecha: 26-nov.-2020
Historia Nº: 79672212
Nº. Ingreso: 24458

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero

Edad: 45 Años
Teléfono: 3144597374
Servicio: Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
4	939500 - OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA SOD (CÓDIGO: 939500) Anotaciones: 20 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA, TRAUMA CRANEOENCEFALICO CRÓNICO, ALTERACIÓN DE IV PC.	20 *VEINTE*
5	952303 - POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES (CÓDIGO: 952303) Anotaciones: BILATERALES.	2 *DOS*

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurología - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de impresión:** Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
nov. 26 2020 03:22 p. m. **Página:** 2 de 2

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 42128 **Fecha:** 26-nov.-2020
NEUROFAMILIA IPS SAS **Historia N°:** 79672212
Nit: 901179268 4 **N°. Ingreso:** 24458
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212 **Edad:** 45 Años
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68 **Teléfono:** 3144597374
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero **Servicio:** Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1	FLUNARIZINA TABLETA 10 MG 10 Miligramo Cada 24 horas durante 90 dias. Vía: Oral Anotaciones: UNA TABLETA VÍA ORAL CADA NOCHE, 7 PM	90 NOVENTA

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurología - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de impresión:** nov. 26 2020 03:23 p. m. **Página:** 1 de 1
0

CENTRO OCULAR DR RINCO
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **28.NOV.2020** 7:36 **HISTORIA CLINICA CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL** **Consecutivo:** 0100023682
Médico: 80082816 BETANCOURT LOPEZ FELIPE Especialidad: OFTALMOLOGIA
DX: H353 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIO
DX Rel.:

	PAT	PATOLOGICOS	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO HACE UN AÑO QUE SE ASOCIA AL INICIO DEL CUADRO.
Personales	FAR	FARMACOLOGICOS	PANTOPRAZOL, GINGKO BILOBA, MULTIVITAMINICOS. SE APLICA HIALURONATO DE SODIO

Imagenes:

MOTIVO DE CONSULTA:

MC"HACE UN AÑO TUVE UN TRAUMA CRANEOENCEFALICO"
EA: PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR CUADRO DE DIPLOPIA INTERMITENTE CON LA MIRADA HACIA INFERIOR.
REFIERE QUE PRESENTA CEFALEA ASOCIADA A AL CUADROP CON EL ESFUERZO VISUAL.
EL CUADRO DE DIPLOPIA PUEDE APARECER EPISODICAMENTE CON OTRAS POSICIONES DE LA MIRADA.
EN MARZO DE ESTE AÑO PRESENTO UN EPISODIO DE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL CON VISION TUBULAR QUE CEDE POR SI SOLO A LOS 40 MINUTOS.
FUE MANEJADO EXTRAINSTITUCIONALMENTE EN DONDE ENCONTRARON ALTERACIONES MACULARES EN OJO IZQUIERDO LA CUAL SE REDUJO CON TRATAMIENTO (HEMORRAGIA MACULAR).
EL PACIENTE HA SIDO VALORADO MULTIDISCIPLINARIAMENTE PUES AL CUADRO SE ASOCIA EPISODIOS DE VERTIGO E INESTABILIDAD PARA LA MARCHA CON SOSPECHA DE NISTAGMUS INFRANUCLEAR.

EXAMEN FISICO:

AV OD 20/20
OI 20/40

MOVIMIENTOS OCULARES CON XT INTERMITENTE, SE AUMENTA EL ANGULO EN LA MIRADA INFERIOR

BIOMICROSCOPIA
OJO DERECHO:
PARPADOS NORMALES
CONJUNTIVA CON HIPEREMIA CONJUNTIVAL, MENISCO LAGRIMAL DISMINUIDO
CORNEA CLARA CON PUNTEADO QUERATICO
CAMARA ANTERIOR FORMADA CON HUMOR ACUOSO TRANSPARENTE
IRIS NORMAL, PUPILAS SIMETRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES
CRISTALINO TRANSPARENTE

OJO IZQUIERDO:
PARPADOS NORMALES
CONJUNTIVA CON HIPEREMIA CONJUNTIVAL, MENISCO LAGRIMAL DISMINUIDO
CORNEA CLARA CON PUNTEADO QUERATICO
CAMARA ANTERIOR FORMADA CON HUMOR ACUOSO TRANSPARENTE
IRIS NORMAL, PUPILAS SIMETRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES
CRISTALINO TRANSPARENTE

FONDO DE OJO
OJO DERECHO: RELACION COPA DISCO 0.3, BORDES DEFINIDOS, ISNT CONSERVADO, MACULA SANA, RETINA APLICADA, VITREO TRANSPARENTE.
OJO IZQUIERDO: RELACION COPA DISCO 0.3, BORDES DEFINIDOS, ISNT CONSERVADO, MACULA CON DISMINUCION DEL BRILLO MACULAR Y CAMBIOS PIGMENTARIOS ASOCIADOS, VITREO TRANSPARENTE.

PLAN.

QUERATITIS SICCA
OJO SECO
ESTRABISMO
MACULOPATIA EN OI EN ESTUDIO

PLAN: SE SOLICITA OPTOMETRIA, SE SUSPENDEN MEDICAMENTOS Y SE INICIA LUBRICANTE SIN CONSERVANTES, SE HACEN ORDENES DE ESTRABISMO, AGF Y OCT DE MACULA, CITA EN CONSULTA EXTERNA PARA DILATAR PUPILA.

ORDEN MÉDICA

Impreso por 52317522
Pagina 1 de 2

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

EXAMENES DIAGNOSTICOS DE OFTALMOLOGIA		CANT.
S0951203	ANGIOGRAFIA OCULAR	2
ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA DE RETINA EN AO		
S0951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2
OCT DE MACULA EN AO		
CONSULTAS		**CANT.**
S0050951	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO	1
S0050960	CONSULTA OFTALMOLOGO ESTRABOLOGO	1
S0890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1
S0890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1
DILATAR PUPILA		
MEDICAMENTOS POS		**CANT.**
MNP030	Fluorometalona 1 mg/ml Gotas oftálmicas	1
APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS POR 8 DIAS Y SUSPENDER		
MEDICAMENTOS NOPOS		**CANT.**
MNP007	Acido Poliacrílico 0.2 g/100g Gel oftálmico	3
APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS		
MNP037	Hialuronato de Sodio 4 mg/ml Gotas oftálmicas	180
APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS		
ORDENES VARIAS		**CANT.**
ORDEN	ORDENES VARIAS	1
CITA OTORRINOLARINGOLOGIA		

BETANCOURT LOPEZ FELIPE OFTALMOLOGIA
80082816
La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: 52317522
Pagina 2 de 2

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

U100023682

No. Historia: 79672212

Fecha: 28.11.2020 7:36:0

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 1 MESES 22 DIAS
Zona: U **Municipio** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación**
DX: H353 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD
002	EXAMENES DIAGNOSTICOS DE OFTALMOLOGIA	
S0951203	ANGIOGRAFIA OCULAR OBSERVACIONES: ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA DE RETINA EN AO	2
S0951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR → 18 DICIEMBRE 2020 9:40 AM Dra Diana Rojas. OBSERVACIONES: OCT DE MACULA EN AO	2
003	CONSULTAS	
S0050951	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO	1
S0050960	CONSULTA OFTALMOLOGO ESTRABOLOGO	1
S0890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1
S0890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA OBSERVACIONES: DILATAR PUPILA	1
004	MEDICAMENTOS POS	
MNP030	Fluorometalona 1 mg/ml Gotas oftálmicas OBSERVACIONES: APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS POR 8 DIAS Y SUSPENDER	1
005	MEDICAMENTOS NOPOS	
MNP007	Acido Poliacrílico 0.2 g/100g Gel oftálmico OBSERVACIONES: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS	3
MNP037	Hialuronato de Sodio 4 mg/ml Gotas oftálmicas OBSERVACIONES: APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS	180
006	ORDENES VARIAS	
ORDEN	ORDENES VARIAS OBSERVACIONES: CITA OTORRINOLARINGOLOGIA	1

Médico: 80082816 BETANCOURT LOPEZ FELIPE
R.M.: 80082816

Krystalos - IX Colombia

Firma

* llegar 1 hora Antes
Con Acompañante pero
Espera Afuera.

- Optometria → 3:40 Am.

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 286730 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA - noviembre 30 2020 05:46 p. m. - N° de Ingreso: 286730

Datos Generales
Especialidad: Ortopedia
Ubicación: Consulta Externa Primer Piso
Responsable: jana hudcovska - Parentesco: Amiga(o) - Teléfono: 3112774546
Acompañante: SIN COMPAÑANTE - Parentesco: Amiga(o) - Teléfono: 000

Consulta
Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: "trauma craneo encefalico y cervical"
Enfermedad Actual: trauma craneo encefalico y trauma cervical el 02 de septiembre de 2019, actualmente acude por disestesias, vértigo, y pèrdida de fuerza en miembros superiores, mas en miembro inferior derecho, ha recibido manejo con terapia fisica, no mejoría, refiere que tiene hernias discales cervicales.

Signos Vitales

- Peso	88 Kg
- Talla	173 Cm
- IMC	29.40

Examen Físico
- Osteo-Articular (ANORMAL). beg, espasmo muscular en región cervical y de cintura escapular, doloroso, dolor con la movilización de cuello, no radiculopatia, ROT normales, no tinel a la percusiòn del tunel del carpo, no parestesia con la dorsi o palmiflexión, no atrofias musculares. Dolor a la palpacion y percusipon de epicondilo lateral.

Diagnósticos
- OTROS DESPLAZAMIENTOS DEL DISCO CERVICAL(M502) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- EPICONDILITIS LATERAL(M771) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: Derecho

Concepto
Concepto: trauma cervical con dolor de tipo radicular en miembro superior derecho, RM de 07/09/19 hernia de disco posterolateral izquierda parcialmente extruida que comprime el saco dural y contacta el margen anterior de la medula expinal y la raiz izquireda de C6
Dice tener EMG Y VC normales.
Plan de tratamiento: Valoracion en consulta de columna.
Destino: Domicilio

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 286730 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: ARNOLDO MONJE CARRILLO
Reg. Médico: 19331845
Especialidad: Ortopedia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y

FÓRMULA PROCEDIMIENTO Nº. 121633 **Fecha:** 30-nov.-2020
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA **Historia Nº:** 79672212
Nit: 830103663 7 **Nº. Ingreso:** 286730
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212 **Edad:** 45 Años
Sexo: Masculino **Estado Civil:** Soltero **Dirección:** cra 55 n 152b-68 **Teléfono:** NO
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Servicio:** Consulta Externa Primer Piso
EDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A - JAVESALUD. TIPO AFILIADO: COTIZANTE
tico: OTROS DESPLAZAMIENTOS DEL DISCO CERVICAL (M502)

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	
CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA (CÓDIGO: 8902022). Anotaciones: valoracion en consulta de columna	1	UN

nal: ARNOLDO MONJE CARRILLO
idad: Ortopedia - Reg. Médico: 19331845

a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según o constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que :ocgido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NCIPAL Dirección: Calle 45 A No 27 - 20 BOGOTA Teléfono: 5551195

por: ARNOLDO MONJE CARRILLO **Fecha de impresión:** nov. 30 2020 05:58 p. m. **Página:** 1 de 1

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
M.N. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	1·XII·2020	8·XII·20	17·XII·20	6·I·21	20 ENE 21	10 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	T.A 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thyroxal	Graphite	Nervinerf	Fibroodes
	Lymphomyosot	Ubichinol	Ubichinol	Lymphomyosot	Lymphomyosot	Fálamo
	Placenta				Ubichinol	Hipotálamo
	Ubichinol					Graphite

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	3·III·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomyosot
	Graphite
	Ubichinol

Zerenia CLÍNICA DE CUIDADO INTEGRADO

Carrera 19 # 106-30, Bogotá DC

Test Date: 01-Dec-20

Patient:	KRAUFF SCHWANHAEUSER WULFF	**DOB:**	06-Jan-75	**Physician:**	Dra. Sandra Barrera Castro
Sex:	Male	**Height:**	cm	**Ref Phys:**	EPS SURA
ID#:	79672212	**Weight:**	kg	**Technician:**	

Patient Complaints:
DISCOPATIA CERVICAL, DISCOPATIAS, REFIERE DISESTESIAS Y PARESTESIAS EN EXT SUPERIORES. ORDEN PARA ESTUDIO DE 2 REGIONES. SE INTERROGA SOBRE SÍNTOMAS COMO TOS, FIEBRE Y OTROS SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A COVID-19, SE INTERROGA SOBRE EL POSIBLE CONTACTO CON PERSONAS INFECTADAS CON EL VIRUS, EL/LA PACIENTE NIEGA SÍNTOMAS NI CONTACTO.

Nerve Conduction Studies
Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.0	<3.6	34.1	>10	Wrist	2nd Digit	3.0	14.0	47	
Right Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.0	<3.6	50.0	>10	Wrist	2nd Digit	3.0	14.0	47	
Left Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		2.8	<3.7	35.9	>15.0	Wrist	5th Digit	2.8	14.0	50	
Right Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		2.8	<3.7	28.4	>15.0	Wrist	5th Digit	2.8	14.0	50	

Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		2.7	<4.2	7.6	>5	Elbow	Wrist	4.1	25.0	61	>50
Elbow		6.8		7.0							
Right Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.2	<4.2	8.3	>5	Elbow	Wrist	4.3	25.0	58	>50
Elbow		7.5		8.0							
Left Spin Accessory Motor (Up Trapezius)											
Neck		2.5		5.5							
Right Spin Accessory Motor (Up Trapezius)											
Neck		2.0		6.9							
Left Supra Scap Motor (Supraspinatus)											
Clavicle		3.0	<3.7	12.7	>5						
Left Ulnar Motor (Abd Dig Min)											
Wrist		2.2	<4.2	8.3	>3	B Elbow	Wrist	3.4	21.0	62	>53
B Elbow		5.6		8.2							

Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 01-Dec-20 Page 2

Right Ulnar Motor (Abd Dig Min)										
Wrist	2.3	<4.2	10.8	>3	B Elbow	Wrist	3.4	21.0	62	>53
B Elbow	5.7		10.2							

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	PronatorTeres	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	FlexCarpiUln	Ulnar	C8,T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Triceps	Radial	C6-7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	PronatorTeres	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	FlexCarpiUln	Ulnar	C8,T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Triceps	Radial	C6-7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Infraspinatus	SupraScap	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	C5 Parasp	Rami	C5	Nml	Nml	Nml						
Left	C6 Parasp	Rami	C6	Nml	Nml	Nml						
Left	C7 Parasp	Rami	C7	Nml	Nml	Nml						
Left	C8 Parasp	Rami	C8	Nml	Nml	Nml						
Right	C5 Parasp	Rami	C5	Nml	Nml	Nml						
Right	C6 Parasp	Rami	C6	Nml	Nml	Nml						
Right	C7 Parasp	Rami	C7	Nml	Nml	Nml						
Right	C8 Parasp	Rami	C8	Nml	Nml	Nml						

Nerve Conduction Studies

Anti Sensory Left/Right Comparison

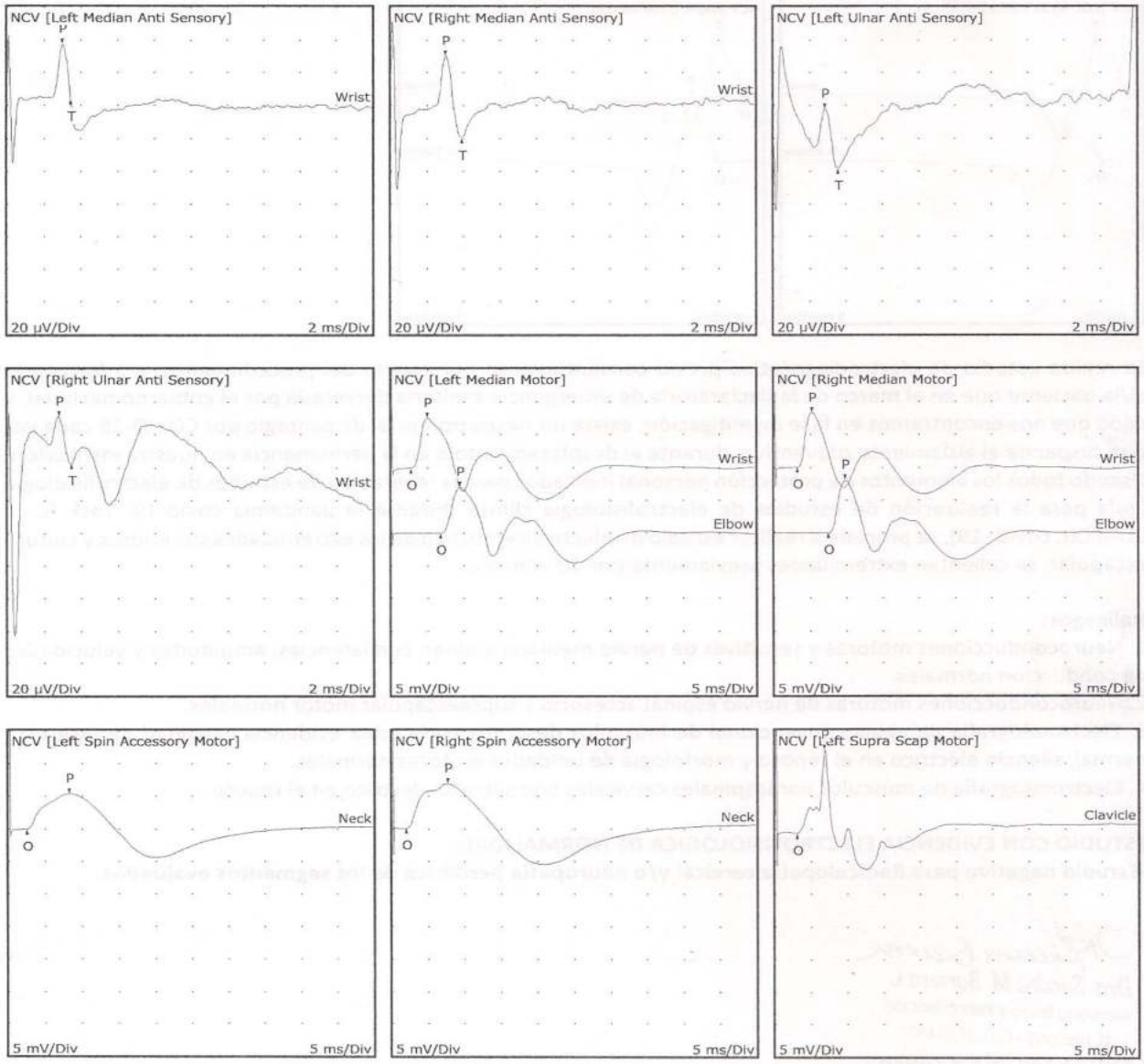
Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (µV)	R Amp (µV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist	3.0	3.0	0.0	34.1	50.0	31.8	Wrist	2nd Digit	47	47	0
Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist	2.8	2.8	0.0	35.9	28.4	20.9	Wrist	5th Digit	50	50	0

Motor Left/Right Comparison

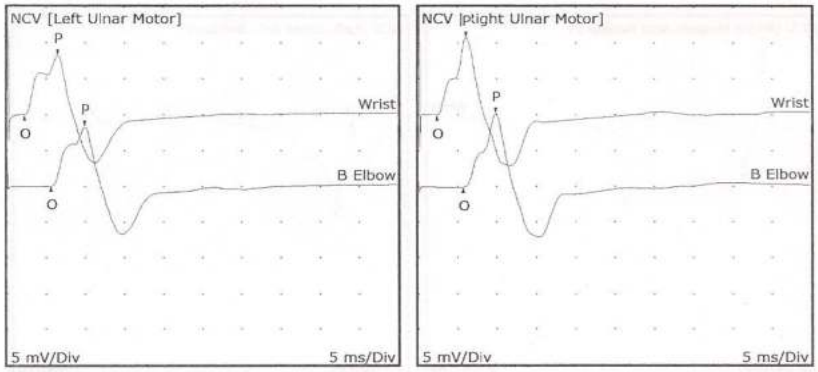
Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (mV)	R Amp (mV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist	2.7	3.2	0.5	7.6	8.3	8.4	Elbow	Wrist	61	58	3
Elbow	6.8	7.5	0.7	7.0	8.0	12.5					
Spin Accessory Motor (Up Trapezius)											
Neck	2.5	2.0	0.5	5.5	6.9	20.3					
Supra Scap Motor (Supraspinatus)											
Clavicle	3.0			12.7							
Ulnar Motor (Abd Dig Min)											
Wrist	2.2	2.3	0.1	8.3	10.8	23.1	B Elbow	Wrist	62	62	0
B Elbow	5.6	5.7	0.1	8.2	10.2	19.6					

Waveforms:

Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 01-Dec-20 Page 3



Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 01-Dec-20 Page 4



Se realiza estudio de electrodiagnóstico previo consentimiento por escrito del procedimiento, e informando al/la paciente que en el marco de la declaratoria de emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional, y dado que nos encontramos en fase de mitigación, existe un riesgo potencial de contagio por COVID-19 cada vez que suspenda el aislamiento preventivo, durante el desplazamiento o en la permanencia en nuestra institución. Usando todos los elementos de protección personal indicados para la realización de estudios de electrofisiología (guía para la realización de estudios de electrofisiología clínica durante la pandemia covid-19. Task force CLAIFCN, covid -19), se procede a realizar estudio de electrodiagnóstico de las extremidades superiores y cintura escapular, se calientan extremidades previamente por 10 minutos.

Hallazgos:
1. Neuroconducciones motoras y sensitivas de nervio mediano y ulnar, con latencias, amplitudes y velocidades de conducción normales.
2. Neuroconducciones motoras de nervio espinal accesorio y supraescapular motor normales.
3. Electromiografía de aguja convencional de músculos descritos en la tabla evidencia actividad de inserción normal, silencio eléctrico en el reposo y morfología de unidades motoras normales.
4. Electromiografía de músculos paraespinales cervicales con silencio eléctrico en el reposo.

ESTUDIO CON EVIDENCIA ELECTROFISIOLÓGICA DE NORMALIDAD.
-Estudio negativo para Radiculopatía cervical y/o neuropatía periférica de los segmentos evaluados.

Dra. Sandra M. Barrera C.
Medicina Física y Rehabilitación
U. Nacional - C.C. 67.014.931

SANDRA MILENA BARRERA
MD ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
RM: 522683-2003 CC: 67014931

Nota: Se recomienda al médico tratante correlacionar los resultados del presente estudio con la clínica del paciente.

RESUMEN EVALUACION OPTOMETRIA

suramericana
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

Ciudad: BOGOTA, Fecha de realización del examen: 2020/12/04 16:12

DATOS BASICOS DEL EVALUADO

Nombre	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**Estado Civil**	Unión Libre
Tipo de Documento	Cédula de ciudadanía	**Documento**	79672212
Fecha de Nacimiento	1975/01/06	**Edad**	45 Años
Genero	Masculino	**Escolaridad**	Desconocida
Numero de hijos		**Telefono**	8102039
EPS		**Celular**	3144597374
AFP		**ARP**	

MOTIVO DE LA CONSULTA
EXAMEN VISUAL " VISION BORROSA DE LEJOS "

Lentes de sol: SI **Lentes oftalmológicos:** NO

AV SC	AV VL	AV VP	AV CC	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	AV VL	AV VP
OD	20/30	0.50 M							
OI	20/60	0.50 M							

MOTILIDAD OCULAR
CT: **VL:** X(T)A **VP:** X(T)A **PPC:**
FORIA VERTICAL 6 MTS: **40 CMT:** **20 CMT:**

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Apariencia Sana	SI	SI
Observaciones	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3

OFTALMOSCOPÍA

	OD	OI
Apariencia Sana	SI	SI
Exc	03	03
Observaciones		

RETINOSCOPIA

	Esfera	Cilindro	Eje
OD	-1.0		
OI	-1.0		

TONOMETRÍA
OD 0.0 OI 0.0

Vision del color: **Vision de profundidad:**

FORMULA FINAL

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP	DNP
OD	-1.0			0.0	1.50	20/20	0.50 M	32
OI	-1.0			0.0	1.50	20/20	0.50 M	33

Rx: TOTAL

DIAGNOSTICO
H524 PRESBICIA - Confirmado nuevo
H522 ASTIGMATISMO - Confirmado nuevo
H501 ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE - Impresión diagnóstica

ANTECEDENTES PERSONALES
Otro, Otro.

CONTROL
Se da corrección óptica en un par de lentes progresivos, se explica condición visual actual y se dan recomendaciones de uso y manejo de sus lentes nuevas. Control en 1 año.

RECOMENDACIONES

RESTRICCIONES Keratometría: OD 42.50 / 43.50 x 0°
OI 42.75 / 43.00 x 0°

OBSERVACIONES

Dra. Diana Velázquez Reyes
Optometra FUSM
T.P. 52787277

RESUMEN EVALUACION OPTOMETRIA

suramericana

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

Ciudad: BOGOTA, Fecha de realización del examen: 2020/12/04 16:12

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía **Documento:** 79672212

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al médico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir información relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pudiesen influir sobre su estado de salud y/o condición laboral

Dra. Diana Velázquez Reyes
Optómetra FUSM
T.P. 52787277

Dr(a) : DIANA PAOLA VELASQUEZ REYES
Especialidad: OPTOMETRIA
Registro Medico:52787277
Lic. SO:

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Documento:CC 79672212

FORMULA DE LENTES

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

suramericana
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

MEDELLIN
Unicentro: Cra 66B #34 A 76 L091 Tel 3513637 OPC 3 - SAN DIEGO: Cra 43 #30-28 Tel 3548010 EXT 44805
Punto Clave: Cra 48 #27-38 LOCAL 159 Tel 3508180 - BELLO: Cra 49 # 46-57 PISO 2 Tel 4572651
Molinos: Cl 30 #82A 26 LOCAL 4427 Tel 3409090 OPC3 - MAYORCA: Cl 51S #48¿57 L4021 Tel 3221208
Rionegro: CC San Nicolas Local 209-211 CALLE 43 #54-139 Tel 5767100 EXT 43931
SS Industriales: Cra 48 #26-50 Tel 3506857 - CENTRO: Cra 43 #50-58 Tel 3106800 OPC 3 EXT 164-165
BOGOTA
Olaya: Av Caracas #26A-63 Sur Tel 3721010 OPC3 - Santa Bárbara: Av 19 #120-71 L9 Tel 6001579 EXT 101
Salud Sura Calle 100: Calle 100 No. 19 A 35. Tel (1) 487 38 88 OPC 4 EXT. 18515
CALI
Salud Sura Chipichape: Av 6 A Bis # 35N-64 piso 3 Tel (2) 6080101 EXT. 24052
Cali Norte : AVENIDA 6A NORTE # 26 NORTE 45 LOCAL 1 Tel 052-6518374 Opción 3

Ciudad: BOGOTA

Fecha: 2020/12/04 16:12

Nombre del Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER
WULFF

DMSVO Prescrito: Lentes oftálmicos

Número de documento de identidad: CC 79672212

Cantidad DMSVO Prescrito: 2 (DOS)

Tipo de usuario: OTRO

Lentes	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	DNP	AV CC	
O.D.	-1.00				1.50	OD 32 mm	20/20	0.50 M
O.I.	-1.00				1.50	OI 33 mm	20/20	0.50 M

Rx: TOTAL

☐ Monofocal ☒ Bifocal FT ☒ Ver anexo

Uso: Permanente

Duración del tratamiento:

Observaciones y/o Indicaciones:

Vigencia de la prescripción: 3 MESES

Dra. Diana Velasquez Reyes
Optometra FUSM
T.P. 52787277

Nombre profesional DIANA PAOLA VELASQUEZ REYES
CC 52787277

PUNTO DE VISTA SURA No se hace responsable por los lentes y exámenes visuales que sean realizados por fuera de las Ópticas

COTIZACION
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA
NIT: 811007832-5

Fecha de Expedición: 04.12.2020
Hora: 16:45:01

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Identificación: 79672212
Teléfono fijo: 8102039
Teléfono Movil:

Centro Genera: IPS Pto De Vista Santa Bárbara
Direccion: Carrera 19 # 120 71 local 9
Telefono:
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Nit:
Convenio: - - LM

		COTIZACION: 4469006255									
CODIGO	JERARQUIA	VALOR	DCTO	IVA	TOTAL	VALOR	DCTO	IVA	TOTAL	VALOR	DCTO	IVA	TOTAL
472731	LENTES OFTALMICOS ESPECIA	840.000	126.000-	0	714.000					$559.000			
488328	LENTES OFTALMICOS ESPECIA	1.053.200	157.980-	0	895.220								
488233	LENTES OFTALMICOS ESPECIA	1.240.000	186.000-	0	1.054.000								
	TOTAL COTIZACIÓN	3.133.200	469.980	0	2.663.220	0	0	0	0	0	0	0	0

Lentes Progresivos Gen ISI
Lun
Adicionales
Cobrar en
Antes MP3
Si protect

Lun a sabado 7:00 - 6:00pm
Domicilio sin costo
7 a 8 dias entrega
Cobrar en Hospital
Adicionales
Lun
Lun a sabado 7:00 - 6:00pm

OBSERVACIONES

Cotizo CHRIVERO

Firma Cliente

Validez de la cotizacion 30 dias contados a partir de la fecha de expedicion de este documento. Favor elaborar cheque a nombre de Servicios de Salud IPS Suramericana S.A. Nit 811.007.832-5

CENTRO OCULAR DR RINCO
830102932
AV KRA 19 No. 1O3-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **7.DEC.2020** 9:40 **NEURO-OFTALMOLOGÍA** **Consecutivo:** 0100024281
Médico: 1018421184 MEJIA VERGARA ALVARO JOSE Especialidad: OFTALMOLOGIA NEUROOFTALMOLOGO
DX: H501 ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE
DX Rel.:

Imagenes:

Motivo de Consulta

Pacinete de 45 años con trauma craneoencefalico parietal izqeuido ocn perdia del estado de conciencia por 3 minutos. Cuando se despeirta reifere vision borrosa el en ojo izquerido. fue valorado en Clinia Colina por neuro cirugia, donde no se encuetran lesiones agudas. Esto fue el 2/09/2019. El hospitalziacion encontraron hemorragia foveal del ojo izueido. Desde entonces con metamorfopsias y constriccion del campo visual. Fue ecnotrado que tiene una lesion vestibular periferica con nistagnosu estudiado con nistagmografia con test d eimpulso cefalico que demeustra nistagmus espontaneo. Tine diplopia horizontal que es peor cercana y peor cuando lee. Reifer desde entocnes asociado ocilopsia. Refiere que a demas tiene senscion de movimiento rapido en el campo periferico cuando va caminando. A demas tuvo opsilopscia rotatoria pero no recuerda si fue el ojo izquerido o amobs ojos.

Antecendte de desprenidemto de retina sin comromiso maucalr de amobs ojos en 2000.,

OCT de nerviio ptico del 17.9.2019 dentro de limtes normales OS RNFL central promedio de 106. RNFl del 05/05/2020 normal.
OCt macular con condensaciones vitreas densas en OS en 11/2019cn disminucon en neuvo OCT de 05/05/2020 retina interna y externa sana sin edema maucalr 274 um
campo visual de 60 grados estimulo III del 03/04/2020 OD ocnfiblae fovea 33 dB con vsualizacion de 116 puntos, sin patron escotpico. Ol fovea 33 db visualziacion de 113 puntos, sin patron escotopico . Eocgrafia ocular ojo izquedo de 4/11/2019 con dondesaciones vitreas leves, prelmaucles, desprenidmieto completo de vitreo, sin lesiones de retina, pequeño estafiloma psotieror.

Resonainca de cerebro de 25/03/2020 dentro de lmites noramles

Tuvo valriacon por nuero otologia en Brno, donde eucntran lesion vestibular periferica con tinnitus. Tuvo sesionces de maniobras de Dix Valhipe, sin control sintoamtico.

Antecedentes:
Medicos gastritis cronica
Farmacologicos Pantoprazole 40 mg dia.
Quirugicos: artrospia bialteral e cadera por pinzamiento del reborde acetabular bialteal.
Septoturbinoplastia.
Alegicos: Eritromicina (angioedema, prutrito, ocnjuntivitis, Paprika (ahogo), piulgas

audiometria realiada enBrno: 17/10/2019 normales.

REVISIóN POR SISTEMAS:
Examen físico oftalmológico:

Agudeza Visual Lejana Con Corrección:
OD:20/30
Ol:20/50 mejora a 20/40 con agujero estenopeico.

Pupilas:

OD

Tamaño luz: 3mm
Tamaño oscuridad: 5 mm
Fotomotor:normal
Acomodativo: normal
Defecto pupilar aferente relativo: negativo

Ol
Tamaño luz: 3 mm
Tamaño oscuridad: 4mm
Fotomotor: normal
Acomodativo: normal
Defecto pupilar aferente relativo: negativo

CENTRO OCULAR DR RINCO
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Motilidad Ocular: Con test de Cover Alternante

Motilidad Ocular: Con test de Cover Alternante

ODOI

XT 1 DP

000000

XT 1 DP000XT 1 DP 0 00 XT 2 DP

000000
XT 1 DP

Cercano XT 6 DP

TEST DE WORTH

Movimientos Sacádicos: Normales horizontal y verticalmente.
Movimientos de seguimiento: Normales horizontal y verticalmente.
Test de impulso cefalico: nistagmus horizontal pendular de alta frecuncia.

EXTERNO:
MEDIDA :APERTURA PALPEBRAL EN MM
OD: OI:
DISTANCIA MARGEN-REFLEJO 1 EN MM
OD: OI:
DISTANCIA MARGEN-REFLEJO 2 EN MM
OD: OI:
FUNCIóN DEL ELEVADOR EN MM
EXOFTALMOMETRíA (BASE...) EN MM
OD: OI:
SCHIRMMEL TIPO 2 EN MM
OD: OI:
POSICIóN CEJAS
OD: OI:
EXAMEN DE LáMPARA DE HENDIDURA
ESTRUCTURA
OD: OI:
PáRPADOS
OD: sanos OI: sanos
CONJUNTIVA
OD: sano OI: sano
Córnea transparnete AO
CáMARA ANTERIOR
OD: formado VH III OI: Formado VH III
TYNDALL
OD: negativo OI: negativo
CRISTALINO
OD: transparente OI: transparente
VíTREO ANTERIOR
OD: sano OI: depositos flotantes
EXAMEN DE FONDO DE OJO CON LENTE DE 78D Y 2
ESTRUCTURA
OD: OI:

CENTRO OCULAR DR RINCO
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

OD:	plano, de bueno color, redondo	OI:	plano, de buen color, redondo
COPA			
OD:	0.1	OI:	0.1
MáCULA			
OD:	sana	OI:	brillo en celofan
VASCULATURA			
OD:	sano	OI:	rectificacion de vasos maculares.
RETINA PERIFéRICA			
PARACLíNICOS			
CAMPIMETRíA COMPUTARIZADA: (TIPO Y ESTILUMO			
OD:		OI:	
CONFIABILIDAD			
OD:		0I:	
DEFECTO MEDIO EN DB			
OD:		OI:	
SENSIBILIDAD FOVEAL EN DB			
OD:		OI:	
PATRóN DE DEFECTO			
OD:		OI:	
OCT DE NERVIO ÓPTICO: (APARATO)			
PARáMETRO			
OD:		OI:	
SENSIBILIDAD			
OD:		OI:	
PRNFL PROMEDIO EN UM			
OD:		OI:	
ELEVACIóN DEL NéRVIO óPTICO EN UM			
OD:		OI:	

Diagnóstico:
Secuelas de trauma craneoencefealico
sindrome de confusion vastibular del motorista
nistagmus horizotnal periferico por disfuncion vestibular parcialmente tratada
exotropia secundaria por sindrome post contusional con disfuncion de la convergencia
presbicia

Análisis y Plan:
Paciente de 45 años con truama craneencefalico en quein se desarrolla una lesion vstibualr periferica y un sindrome postcontusional visual, que explcia la exotropia con disgfuncion de la convergencia y presbicia. El nistagmos es perifercio y vestibular, por loqeu debe continuar manejo por neuro-otologia. LA mescla de la opscilopsia seucndiara, la alteracion vestibular y la diplopia estan condicionalndo un sindrome confusional del motorista. El paciente refiere sombras en el ojo izquerido, que hoy al examen mejoran con el aujero estenopieo, se mantienen con la oclusion de ojo derecho y al fondo d eojo se obeva rectivficacion de vasos macualres y brillo en celofan. Dado que el pacietne tuvo una hemorragia vitrea posttraumatica, se prodria tratar de inicio de membrana epiretiniana izqueida. Se socltia OCt de macula de ambos ojos.
El paciente es miope y no tiene correccion por lo que debe tener valoracion por optometria para formula de anteojos y en esa misma formula usar prisma base interna 1 DP en el ojo derecho.
Control con resultados.

ORDEN MÉDICA

EXAMENES DIAGNOSTICOS DE OFTALMOLOGIA		CANT.
S0951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	1

macula ambos ojos.

MEJIA VERGARA ALVARO JOSE OFTALMOLOGIA NEUROOFTALMOLOGO
1018421184
La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

0100024281

No. Historia: 79672212

Fecha: 7.12.2020 9:40:00

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 2 MESES 1 DIAS
Zona: U **Municipio:** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación:**
DX: H501 ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD
002	EXAMENES DIAGNOSTICOS DE OFTALMOLOGIA	
S0951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR OBSERVACIONES: macula ambos ojos.	1

Médico: 1018421184 MEJIA VERGARA ALVARO JOSE
R.M.: 1018421184

Krystalos - IX Colombia

Firma

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
R.M. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Kräuff Schwanhäuser

FECHA	1·XII·2020	8·XII·20	17·XII·20	6·I·21	20 Ene 21	16 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	TA: 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thyroxal	Graphites	Nervinum	Fitoendocrino
	Lymphomyosot	Nervinum	Ubichinon	Lymphomyosot	Lymphomyosot	Fálamo
	Placenta	Ubichinon		Ubichinon	Ubichinon	Hipotálamo
	Ubichinon					Graphites

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Kräuff Schwanhäuser

FECHA	3·III·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomyosot
	Graphites
	Ubichinon

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **45 Años, Masculino**		
Identificador único: **78651**	Financiador: **EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/12/2020

Grupo	Descripción
Alérgicos	niega
Patológicos	No refiere antecedentes patológicos
Quirúrgicos	No refiere antecedentes quirúrgicos
Farmacológicos	Paciente no toma medicamentos
Transfusionales	niega

Fecha: 14/12/2020 10:04 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA
Consulta médica - Apoyo - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de consulta: Valoración
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: trauma craneoencefalico.
Enfermedad actual: paciente con dolor cervical, asociado a disestesias y parestesias en antebrazo y manos bilateral superiores posterior a trauma craneoencefalico hace un año con perdida de la conciencia, asociado a perdida de la motricidad fina, y alteraion del equilibrio interminte. Niega compromiso de esfinteres.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema Neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 104/74, Presión arterial media(mmhg): 84
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Examen Físico:
Tronco
Columna : ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES, NO CURVAS EN EL PLANO CORONAL, ADECUADA ALINEACION SAGITAL.
DOLOR A LA PALPACION DE LA MUSCULATURA PARAVERTEBRAL A NIVEL CERVICAL.
DOLOR A LA PALPACION EN REGION OCCIPITOCERVICAL CON PUNTO GATILLO.
DOLOR A LA EXTENSION, ROTACION E INCLINCACION LATERAL
NO DOLOR A LA FLEXION.
SPURLING NEGATIVO
HOFMAN NEGATIVO
FUERZA EN C5 A T1 5/5
ROT ++/++++
SENSIBILIDAD CONSERVADA BILATERAL
BABINZKY NEGATIVO
ADECUADA PERFUSION DISTAL.

Jose A. Corredor Santos M.D
Ortopedista y Traumatólogo
Especialista en Columna
R.M. 518/2009

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :resonancia de columna cervical septiembre 2019. discopatia de c5-c6 con ptrusion discal izqueirda que dienta el saco sin comrpesion. no hay señalses de milopatia.
electromiografia y neuroconduccion. diciembre 1 de 2020. normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - M501 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 14/12/2020, Edad al diagnóstico: 45 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO
Cita de control: Si

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2020 10:10:16

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **45 Años, Masculino**		
Identificador único: **78651**	Financiador: **EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Análisis del caso: paciente con antecedente de trauma craneoencefalico severo hace un año con perdida de la conciencia, con posteirro dolro cervicla, parestesias y disestesias en extremidades superiores, con alteraiocn de la marcha intermeitne yd ismicuon de la feuerza, sin evidenica en imagnes de hace un año de lesion medular asociada. actualizo resonancia de columna cervical y potenaciales evocados somatosensoriales. control.
Plan de manejo: actualizo resonancia de columna cervical toracica. y potenaciales evocados somatosensoriales de las 4 extremiades. control.

Firmado por: JOSE CORREDOR SANTOS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 9999, CC 80173233, el 14/12/2020 10:07

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CITAS
14/12/2020 10:07
(890380) Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Traumatologia
1 Meses
control con resultados ortopedia columna

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
14/12/2020 10:08
(883210) Resonancia Magnetica De Columna Cervical Simple
rmn de columna cervical

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
14/12/2020 10:08
(883220) Resonancia Magnetica De Columna Toracica Simple
rmn columna toracica

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DX
14/12/2020 10:09
(891530) Potenciales Evocados Somatosensoriales
ss potenaciles vocadows somatosensoriales de las 4 extemiades

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DX
14/12/2020 10:09
(891530) Potenciales Evocados Somatosensoriales
ss potenaciles vocadows somatosensoriales de las 4 extemiades

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DX
14/12/2020 10:09
(891530) Potenciales Evocados Somatosensoriales
ss potenaciles vocadows somatosensoriales de las 4 extemiades

Ambulatoria/Externa - AYUDAS DX
14/12/2020 10:09
(891530) Potenciales Evocados Somatosensoriales
ss potenaciles vocadows somatosensoriales de las 4 extemiades

Jose A. Corredor Santos M.D
Ortopedista y Traumatólogo
Especialista en Columna
R.M. 518/2009

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2020 10:10:16

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 15 de diciembre de 2020

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

"El presente estudio se practicó con todos los procesos establecidos de bioseguridad pertinentes y con la debida utilización de elementos de protección personal - EPP -, de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de la pandemia".

RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL:

Datos clínicos: Antecedente de trauma. Parestesias en miembros inferiores.

En equipo superconductor de 1.5T se practicaron secuencias SE obteniendo imágenes potenciadas en T1 y T2 en planos sagital y axial, asi como secuencias STIR en el plano sagital.

HALLAZGOS:

La altura, morfología e intensidad de señal de los cuerpos vertebrales es normal, no se observan lesiones focales o difusas. La alineación de los cuerpos vertebrales es normal.

C4-C5: Hay ligero abombamiento difuso del anillo fibroso.

C5-C6: Hay una protrusión central que contacta la médula espinal y la raíz izquierda de C6. No se observan signos de mielopatía compresiva.

Las articulaciones uncovertebrales y facetarias no demuestran alteraciones. Los elementos posteriores son de aspecto usual.

La amplitud de los forámenes de conjugación y de las porciones visualizadas del canal raquídeo se encuentra preservada.

La médula espinal es de morfología e intensidad de señal normal.

No hay alteraciones en los tejidos blandos perivertebrales.

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 15 de diciembre de 2020

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

CONCLUSION:
Cambios degenerativos discales con hernia del disco intervertebral de C5-C6 que contacta la médula y la raíz izquierda de C6.

"El presente estudio se practicó con todos los procesos establecidos de bioseguridad pertinentes y con la debida utilización de elementos de protección personal - EPP -, de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de la pandemia".

RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE COLUMNA TORACICA:

En equipo superconductor de 1.5T se practicaron secuencias SE obteniendo imágenes potenciadas en T1 y T2 en planos sagital y axial, asi como secuencias STIR en el plano sagital.

HALLAZGOS:

La altura, morfología e intensidad de señal de los cuerpos vertebrales y discos intervertebrales es normal, no se observan lesiones focales o difusas. La alineación de los cuerpos vertebrales es normal.

Las articulaciones costovertebrales y facetarias no demuestran alteraciones. Los elementos posteriores son de aspecto usual.

La amplitud de los forámenes de conjugación y de las porciones visualizadas del canal raquídeo se encuentra preservada.

La médula espinal es de morfología e intensidad de señal normal.

No hay alteraciones en los tejidos blandos perivertebrales.

Cra. 16ª No. 82-37 Piso 2 – Tels: 6449200 y 6449201.

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 15 de diciembre de 2020

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

CONCLUSION:
Estudio dentro de límites normales.

Atentamente,

DR. ANDRES FELIPE RODRIGUEZ GONZALEZ
Medico Radiólogo –R.M. 91542898

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
M.N. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	1·XII·2020	8·I·21	17·I·20	6·II·21	20 Ene 21	16 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	TA: 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb
	Tálamo	Tálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thymal	Graphite	Nervino	Tiroides
	Lymph	Riñón	Ubich	Lymph	Lymph	Tálamo
	Placenta	Ubich			Ubich	Hipotálamo
	Ubich					Graphite

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	3·III·21					
SESION	7					
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4					
AMPOLLAS	Cerecomb					
	Traumel					
	Hipotálamo					
	Lymphomy					
	Graphite					
	Ubichin					

Ips Colsubsidio Centro Medico Suba (2685)
Consulta telemedicina medico general prioritaria
Fecha de la atención 17/12/2020 19:09

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	45 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación: **POS**
Teléfono fijo: **8102039**
Estado civil:
Departamento: **SANTAFE DE BOGOTA DC**
Otro teléfono fijo: **3144597374**
Ocupación: **cx vasucular**
Municipio: **BOGOTA D.C.**
Dirección: **CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**
Correo electrónico: **krauff@seznam.cz**

Motivo de Consulta

"ME HE VUELTO SUPER AGRESIVO"

DIRECCIÓN: KR 55#152B-68,BARRIO: MAZUREN, SUBA

NATURAL: BOGOTÁ D.C

ESCOLARIDAD: POST GRADO.

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAMBIOS DE HUMOR, EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, MENCIONA QUE TIENE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO, POR LO CUAL TUVO QUE RETIRARSE DE SUS LABORES. MENCIONA QUE HA TENIDO FRUSTRACIÓN Y MELANCOLÍA, NIEGA IDEACIONES O INTENTOS SUICIDAS. DICE TENER TEMOR CON RESPECTO A REACCIONAR VIOLENTAMENTE CONTRA OTRA PERSONA. MENCIONA QUE LA MANERA DE SER HA TENIDO COMPLICACIONES CON RESPECTO A LAS RELACIONES CON SU FAMILIA. NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID-19.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Asma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

Tratamiento farmacológico actual

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HIALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	

ID Historia 46184941

Página 1 de 3

Ips Colsubsidio Centro Medico Suba (2685)
Consulta telemedicina medico general prioritaria
Fecha de la atención 17/12/2020 19:09

sura

Rinoseptoplastia	escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Nunca ha tomado
Clasificación	No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?	No

Notas de análisis y plan: PACIENTE MASCULINO QUIEN CONSULTA POR EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, IRRITABILIDAD Y MELANCOLÍA, CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE DEPRESIÓN DEBIDO A EVENTOS OCURRIDOS PREVIAMENTE, SE REMITE A PSICOLOGIA PARA VALORACIÓN Y MANEJO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

Notas de expectativas y metas **Notas de expectativas y metas:** MEJORIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	Impresión diagnóstica

Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	No	SECUNDARIO A EVENTOS PREVIOS

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Interpretación

Concepto final	Consulta realizada

Recomendaciones

Recomendaciones: Signos de alarma por los cuales debe consultar por urgencias

Dolor en el pecho opresivo que dure más de 10 minutos que se irradie a brazo izquierdo, cuello, mandíbula y espalda asociado a sudoración, nauseas, palpitaciones, vomito o diarrea, dificultad para respirar, ahogo, vomito a repetición, mal estado general, si tiene fiebre (temperatura mayor o igual a 38,2°c) tomada con termómetro que no cede con acetaminófén por más de 4 días, popo oscuro con sangre, vomito con sangre, tos con sangre, alteración neurológica: perdida súbita de la visión, pérdida de fuerza en alguna extremidad, dificultad en el habla, alteración en la marcha, perdida del conocimiento.

Conducta final

Ips Colsubsidio Centro Medico Suba (2685)
Consulta telemedicina medico general prioritaria
Fecha de la atención 17/12/2020 19:09

sura

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
890208	pos	CONSULTA PSICOLOGIA	1

Recomendaciones

Signos de alarma por los cuales debe consultar por urgencias

Dolor en el pecho opresivo que dure más de 10 minutos que se irradie a brazo izquierdo, cuello, mandíbula y espalda asociado a sudoración, nauseas, palpitaciones, vomito o diarrea, dificultad para respirar, ahogo, vomito a repetición, mal estado general, si tiene fiebre (temperatura mayor o igual a 38,2°c) tomada con termómetro que no cede con acetaminofén por más de 4 días, popo oscuro con sangre, vomito con sangre, tos con sangre, alteración neurológica: perdida súbita de la visión, pérdida de fuerza en alguna extremidad, dificultad en el habla, alteración en la marcha, perdida del conocimiento.

Información del profesional

CAMILO ANDRES GONZALEZ RODRIGUEZ

CC 1072666540 MEDICO GESTOR RCV - RE Registro 1072666540

ID Historia 46184941 Página 3 de 3

CLINICA CENTRO OCULAR
DE MIOPIA DR RINCÓN
ASTIGMATISMO-HIPERMETROPIA-PRESBICIA

DATOS GENERALES

Fecha de Impresión: 18/dic/2020 03:55 p.m.
Historia Clínica No. 84298

Nombres y Apellidos: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Doc. Id.**: 79672212
Fecha de Nacimiento: 06/ene/1975 **Edad**: 45.9 años
Género: M **Estado Civil**: Soltero(a)
Lugar de Nacimiento: BOGOTA
Municipio de Residencia: BOGOTA D.C., LOCALIDAD DE SUBA
Dirección: CR 55 152 B 68 **Teléfonos**: 3144597374
Acudiente o Responsable: JANA WUDCOVSKA **Parentesco**: Conyuge
Dirección y Teléfono del Acudiente o Responsable: 3112774546
Ocupación u Oficio: CIRUJANO
EPS:
Entidad: PACIENTE PARTICULAR

Fecha y Hora : 18/dic/2020 HORA
Descripcion : Historia Clinica Optometria
Digitado Por : Cesar Augusto Alarcon Garzon **Doc** : 79553587

DATOS DEL PACIENTE. 84298

Apellidos: SCHWANHAEUSER WULFF **Nombres**: KRAUFF RAINER **Doc. Id.**: CC 79672212
Genero: M **F. Nacimiento**: 06/ene/1975 **Edad**: 45a.11m años
Ciudad: BOGOTA D.C., LOCALIDAD DE SUBA **Dirección**: CR 55 152 B 68
Teléfono: 3144597374 **Celular**:
Profesión: CIRUJANO **E:Mail**: krauff@seznam.cz
Acompañante-Familiar: JANA WUDCOVSKA **Teléfono:** 3112774546

SE REALIZA PROTOCOLO DE INGRESO AL PACIENTE ESTABLECIDO POR EL CENTRO OCULAR DR. RINCON. Y SE LE INFORMA AL PACIENTE QUE LOS EQUIPOS SE HAN DESINFECTADO PREVIAMENTE

MOTIVO DE CONSULTA: SUFRIO TRAUMA CRANEO ENCEFALICO HACE UN AÑO Y HA TENIDO CUADROS DE NISTAGMO Y DIPLOPIA INTERMITENTE.
ACTUALMENTE EN ESTUDIO CON NEUROFTALMOLOGIA
USA GAFAS DESDE LOS 15 AÑOS, SUFRE DE CFOTOFOBIA QUE SE HAINCREMETADO POSTERIOR AL TRAUMA

ANTECEDENTES: NINGUNO

ESTADO FORICO X(T)A

VISION LEJANA:	**VISION PROXIMA:**	**P.P.C:** **cm**

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION

	VL	VP	PH
OD	20/50-	0.50 M	
OI	20/60-	0.50 M	

RX EN USO

AV CRA 19 No. 103 – 21
Teléfono 610-7771 – 310 2051003

CLINICA CENTRO OCULAR
DE MIOPIA DR RINCÓN
ASTIGMATISMO-HIPERMETROPIA-PRESBICIA

		VL	VP
OD	XXXX		
OI	XXXX		
ADD			

QUERATOMETRIA

OD	41.00/41.25*10	
OI	41.25 ESF	
MIRAS QUERATOMETRICAS	NORMALES	

REFRACCION

	ESTATICA	SUBJETIVO		AGUDEZA VISUAL
OD	-0.5-0.25*120	OD	-0.75-0.25*120	20/20
OI	-0.50-0.25*80	OI	-0.75-0.25*80	20/20
		ADD	+1.50	0.50 M
SOMBRAS	NORMALES			

AUTORREFRACTOMETRO

OD	-0.50-0.25*137
OI	-0.50-0.25*85

OJO DOMINANTE		DISTANCIA PUPILAR	64/66

PRUEBA DE MONOVISION

OD:	A.V.L:
OI:	A.V.P:

DIAGNOSTICO: X(T)A - ASTIGMATISMO MIOPICO - PRESBITA
CONDUCTA: CONTROL OFTALMOLOGIA

SE REALIZA CONSULTA CON EPP ESTABLECIDOS EN EL PROTOCOLO (TAPABOCAS N 95- GAFAS- GUANTES -BATA QUIRURGICA - CARETA).
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS DE TRABAJO

AV CRA 19 No. 103 – 21
Teléfono 610-7771 – 310 2051003

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplic
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **18.DEC.2020** 16:17 **HISTORIA CLINICA CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL** **Consecutivo:** 0100025400
Médico: 31434217 DUQUE ORIANA BUENO Especialidad: OFTALMOLOGIA
DX: H532 DIPLOPIA
DX Rel.:

	PAT	PATOLOGICOS	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO HACE UN AÑO QUE SE ASOCIA AL INICIO DEL CUADRO.
Personales	FAR	FARMACOLOGICOS	PANTOPRAZOL, GINGKO BILOBA, MULTIVITAMINICOS. SE APLICA HIALURONATO DE SODIO

Imagenes:

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINGENCIA COVID - 19
CONSULTA PRESENCIAL, SE ATIENDE CON TODAS LAS DE MEDIDAS DE PROTECCION : GORRO, TAPABOCAS Y BATA ANTIFLUIDO, SE REALIZA LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR A LA ATENCION.

OCUPACION: Cirujano vascular en Republica Checa

Paciente de 45 años con trauma craneoencefalico parietal izquierdo con perdida del estado de conciencia por 3 minutos. Fue valorado en Clinia Colina por neurocirugia, donde no se encuetran lesiones agudas. Esto fue el 2/09/2019. Durante esta hospitalizacion se documento hemorragia foveal del ojo izquierdo. Desde entonces con metamorfopsias y constriccion del campo visual. Refiere imagenes superpuestas, no constante; asociado oscilopsia

Antecedentes: Lesion vestibular periferica con nistagmus , estudiado con nistagmografia con test de impulso cefalico que demeustra nistagmus espontaneo.

Se encuentra en seguimiento con neuro oftalmologia, quien considera:

Paciente de 45 años con truama craneencefalico en quein se desarrolla una lesion vstibualr periferica y un sindrome postcontusional visual, que explcia la exotropia con disgfuncion de la convergencia y presbicia. El nistagmos es perifercio y vestibular, por loqeu debe continuar manejo por neuro-otologia. LA mescla de la opscilopsia seucndiara, la alteracion vestibular y la diplopia estan condicionalndo un sindrome confusional del motorista. El paciente refiere sombras en el ojo izquerido, que hoy al examen mejoran con el aujero estenopieo, se mantienen con la oclusion de ojo derecho y al fondo d eojo se obeva rectivficacion de vasos macualres y brillo en celofan. Dado que el pacietne tuvo una hemorragia vitrea posttraumatica, se prodria tratar de inicio de membrana epiretiniana izqueida. Se socltia OCt de macula de ambos ojos. El paciente es miope y no tiene correccion por lo que debe tener valoracion por optometria para formula de anteojos y en esa misma formula usar prisma base interna 1 DP en el ojo derecho. Control con resultados.

Resonancia de cerebro de 25/03/2020 dentro de limites normales
Tiene pendiente OCT macular y angiografia fluoresceinica por

EXAMEN FISICO:

Optometria de hoy : OD -0.75 - 0.25 -120 , OI: -0.75 - 0.25 80 , ADD +1.50

PPM: ORTO, No alteraciones en las ducciones

BIO AO: Cornea transparente, camara formada, cristalino opacidad + .
FO AO: Exc 0.4, retina adherida. OI: brillo en celofan

PLAN:

1- Se le explican hallazgos al paciente
2- SS Valoracion por OTONEUROLOGIA
3- Continua manejo por el servicio de NEURO OFTALMOLOGIA
4- Uso de correccion optica
5- Valoracion por retina con resultados de OCT y nervio optico.

ORDEN MÉDICA

CONSULTAS		CANT.
S0050430	CONSULTA RETINOLOGO	1

ORDENES VARIAS		CANT.
ORDEN	ORDENES VARIAS	1
valoracion por otoneurologia		

Impreso por: 1010244808

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplic
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

DUQUE ORIANA BUENO OFTALMOLOGIA
762329-08
La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: 1010244808

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

0100025400

No. Historia: 79672212

Fecha: 18.12.2020 16:17:00

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 2 MESES 12 DIAS
Zona: U **Municipio** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación**
DX: H532 DIPLOPIA **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD
003	CONSULTAS	
S0050430	CONSULTA RETINOLOGO	1
006	ORDENES VARIAS	
ORDEN	ORDENES VARIAS OBSERVACIONES: valoracion por otoneurologia	1

Médico: 31434217 DUQUE ORIANA BUENO
R.M.: 762329-08

Krystalos - IX Colombia

Firma

21 - 12 - 20
1:10 pm
DR ANDRES REYES
* llegar 1 hora Antes con Acompañante.

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN	**INFORME TOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE B-SCAN**	V. 1

DATOS DEL PACIENTE	
FECHA	17 DE DICIEMBRE DE 2020
APELLIDO Y NOMBRE	SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
NUMERO DE DOCUMENTO	79672212
INFORMACIÓN DEL EXAMEN	
DIAGNÓSTICO DE REMISIÓN	ESTRABISMO CON COMITANTE DIVERGENTE, ANTECEDENTE DE TRAUMA CONTUNDENTE IZQ
MEDICO SOLICITANTE	DR.ALVARO JOSE MEJIA
EXAMINADOR	DRA. DIANA ROJAS
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CÁMARA RETINAL DRI OCT TRITON PLUS 3D OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY
PROTOCOLO DEL EXAMEN	MACULA THICKNESS: MACULAR CUBE 512X128, 5 LINE RASTER

INTERPRETACIÓN DE EXAMEN	
	Central Subfield Thickness
OD	247µ
OI	243µ

Previa observación y análisis de todas las imágenes tomográficas de alta definición, de cortes horizontales y verticales, mapas de espesores (ILM-RPE Thickness), Overlay:ILM-RPE y layers de ILM-RPE, ILM Y RPE se correlaciona con:

* **Perfil retiniano:** Ojo Derecho:Conservado con presencia de la depresion foveal. Izquierdo:Conservado con presencia de la depresion foveal.

* **Interfase vitreo membrana limitante interna:**Ojo Derecho:Alterada levemente, se evidencia banda hiperreflectiva lineal sobre capas internas de la retina que se correlaciona con adherencia vitreo macular amplia. Ojo Izquierdo: Alterada levemente, se evidencia banda hiperreflectiva lineal sobre capas internas de la retina que se correlaciona con adherencia vitreo macular amplia.

* **Arquitectura retiniana:** Ojo Derecho:Conservada se evidencia integridad de capas externas de la retina, la banda de la zona del elipsoide y de la membrana limintante externa se encuentran indemnes a nivel foveal y parafoveal con adecuada capa de fibras nerviosas e integridad de capas internas de la retina. Ojo Izquierdo: :Conservada se evidencia integridad de capas externas de la retina, la banda de la zona del elipsoide y de la membrana limintante externa se encuentran indemnes a nivel foveal y parafoveal con adecuada capa de fibras nerviosas e integridad de capas internas de la retina.

* **Interfase BRUCH - EPR:** Ojo Derecho: Levemente alterado evidenciando con cambios de hiperreflectividad que se correlacionan con alteraciones del epitelio pigmentario macular, no s se evidencian signos de nevoascularizacion retiniana o coroidea dentro del presente estudio. Coriocapilares con dentro de los parametros normales. Ojo Izquierdo: Levemente alterado evidenciando con cambios de hiperreflectividad que se correlacionan con alteraciones del epitelio pigmentario macular, no s se evidencian signos de nevoascularizacion retiniana o coroidea dentro del presente estudio. Coriocapilares con dentro de los parametros normales.

DIAGNÓSTICO:

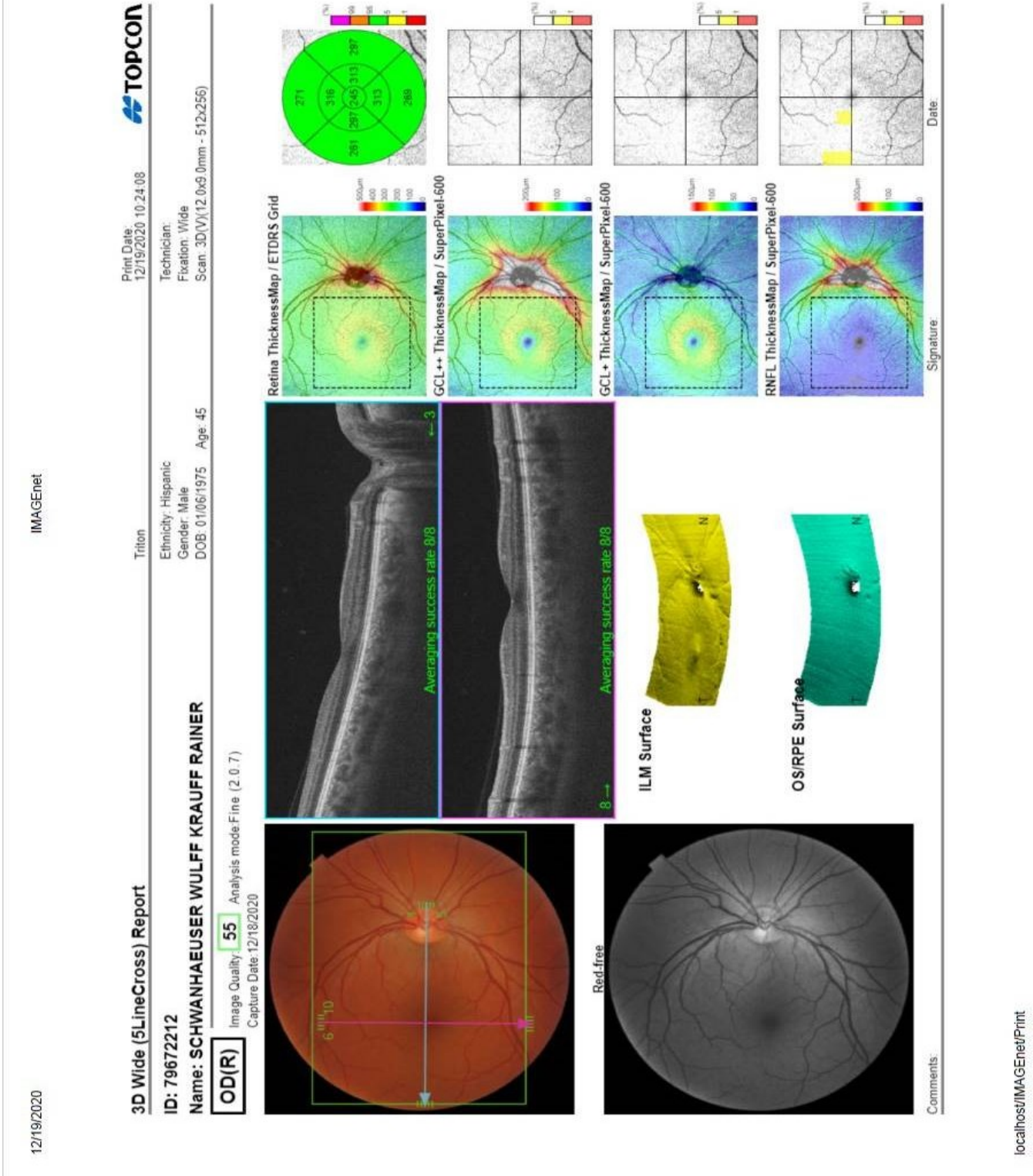
1.Adherencia vitreo macular amplia ambos ojos.

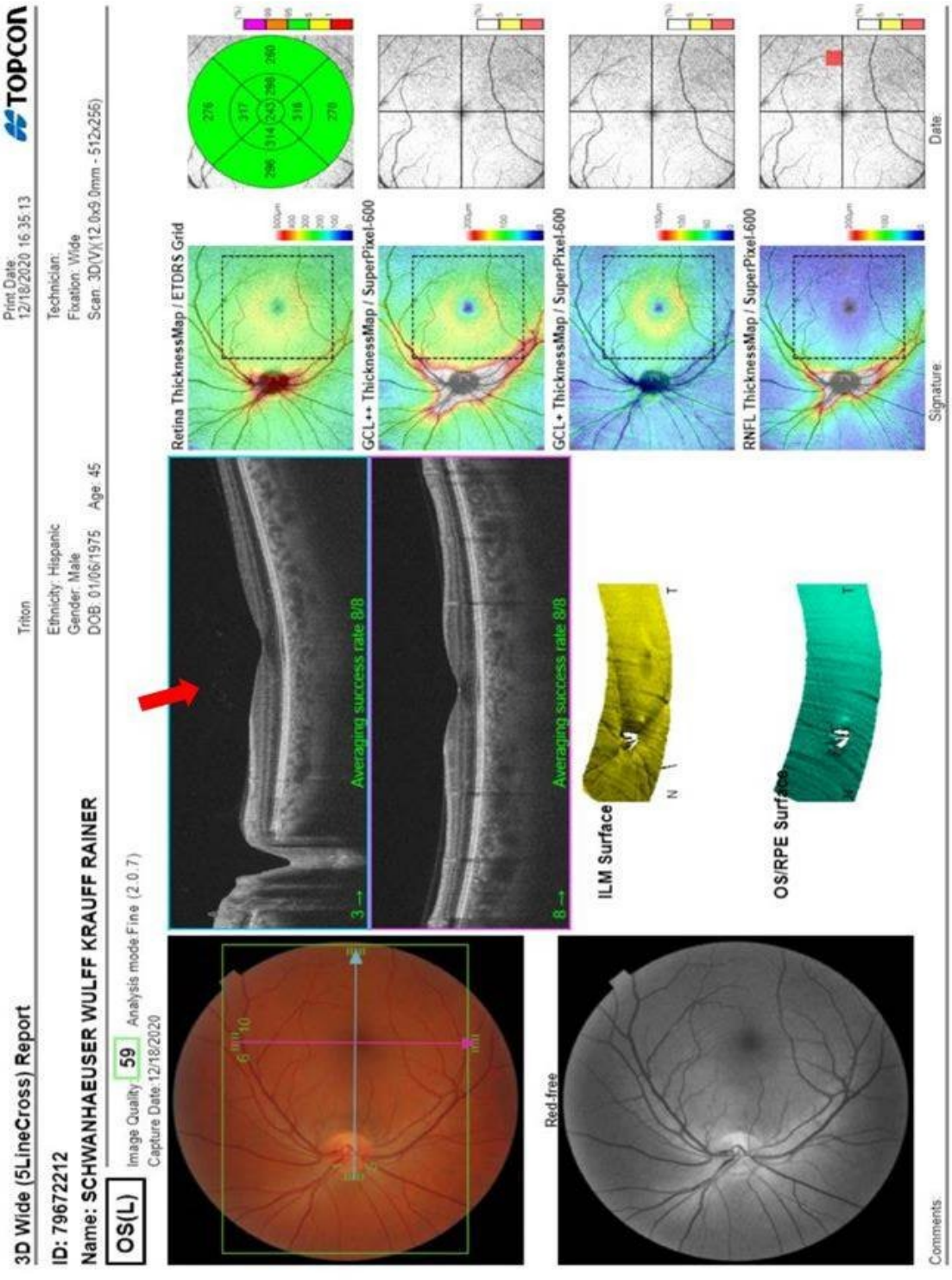
Analisis: Paciente con estudio tomografico descrito con adherencia vitreo macular amplia en ambos ojos, con integridad de capas externas de la retina evidenciando bandas hiperreflectantes externas sin alteracion lo que se correlaciona con una integridad de capsa externas de la retina (zona del elipsoide y membrana limitante externa), se evidencia adherencia vitreo macular amplia sin desorganizacion de capas internas de la retina en ambos ojos. Se sugiere correlacionar con la clinica y realizar estudios multimodales si medico tratante asi lo considera.

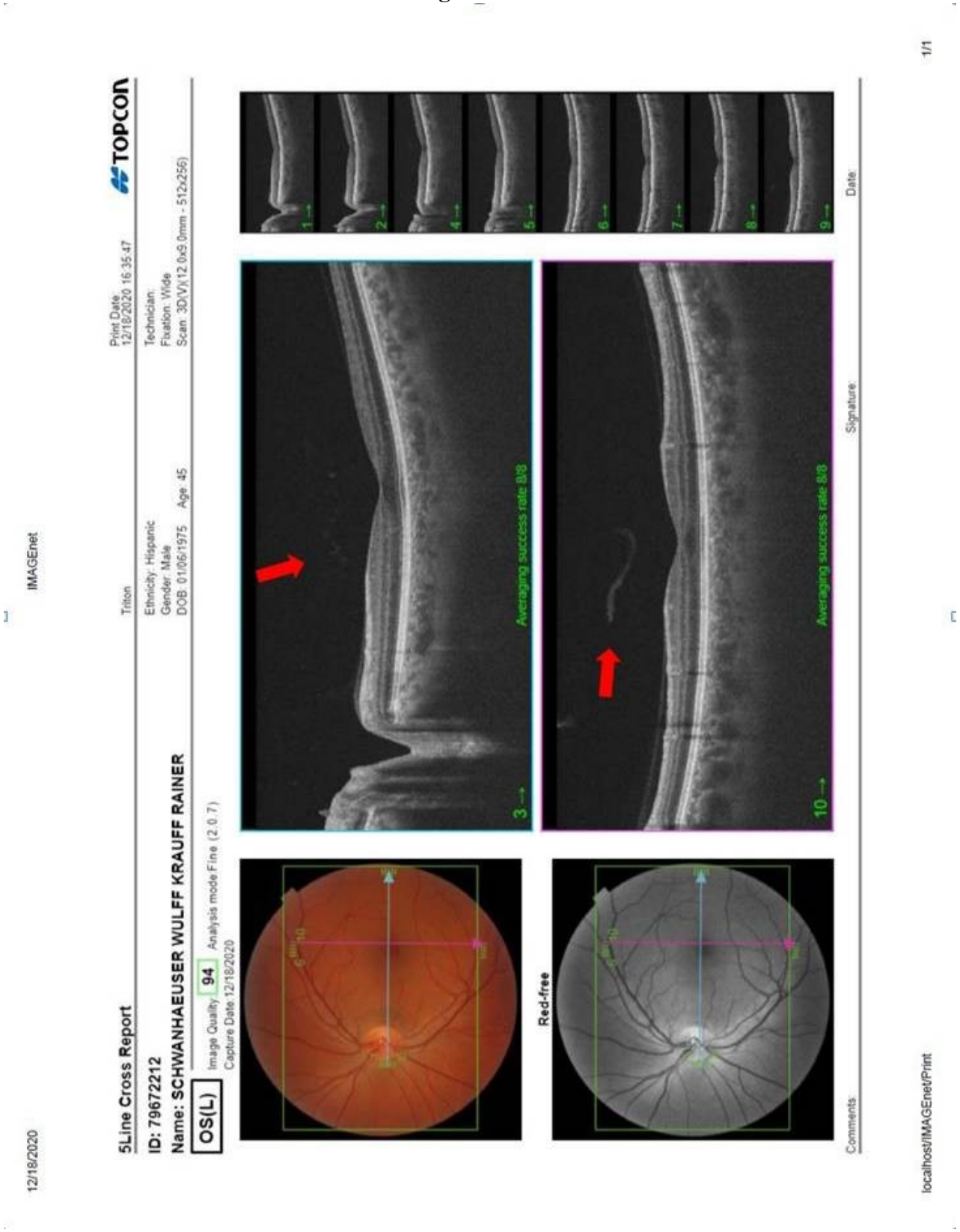
El presente estudio no otorga diagnostico por sí solo, debe evaluarse en el contexto del cuadro clínico que el paciente este presentando al momento de la realización del mismo.

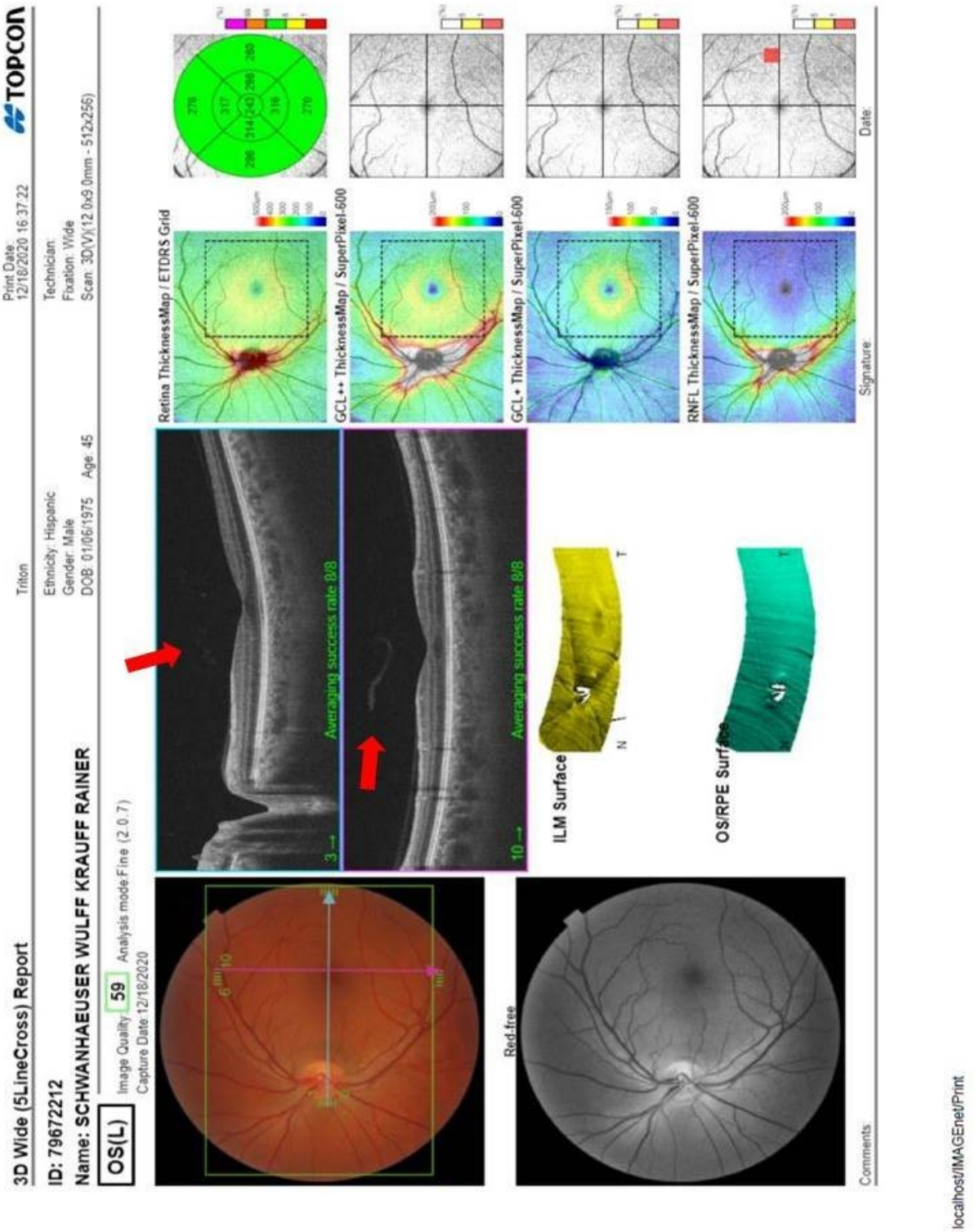
GRACIAS POR REMITIR SU PACIENTE CON NOSOTROS
Cordialmente

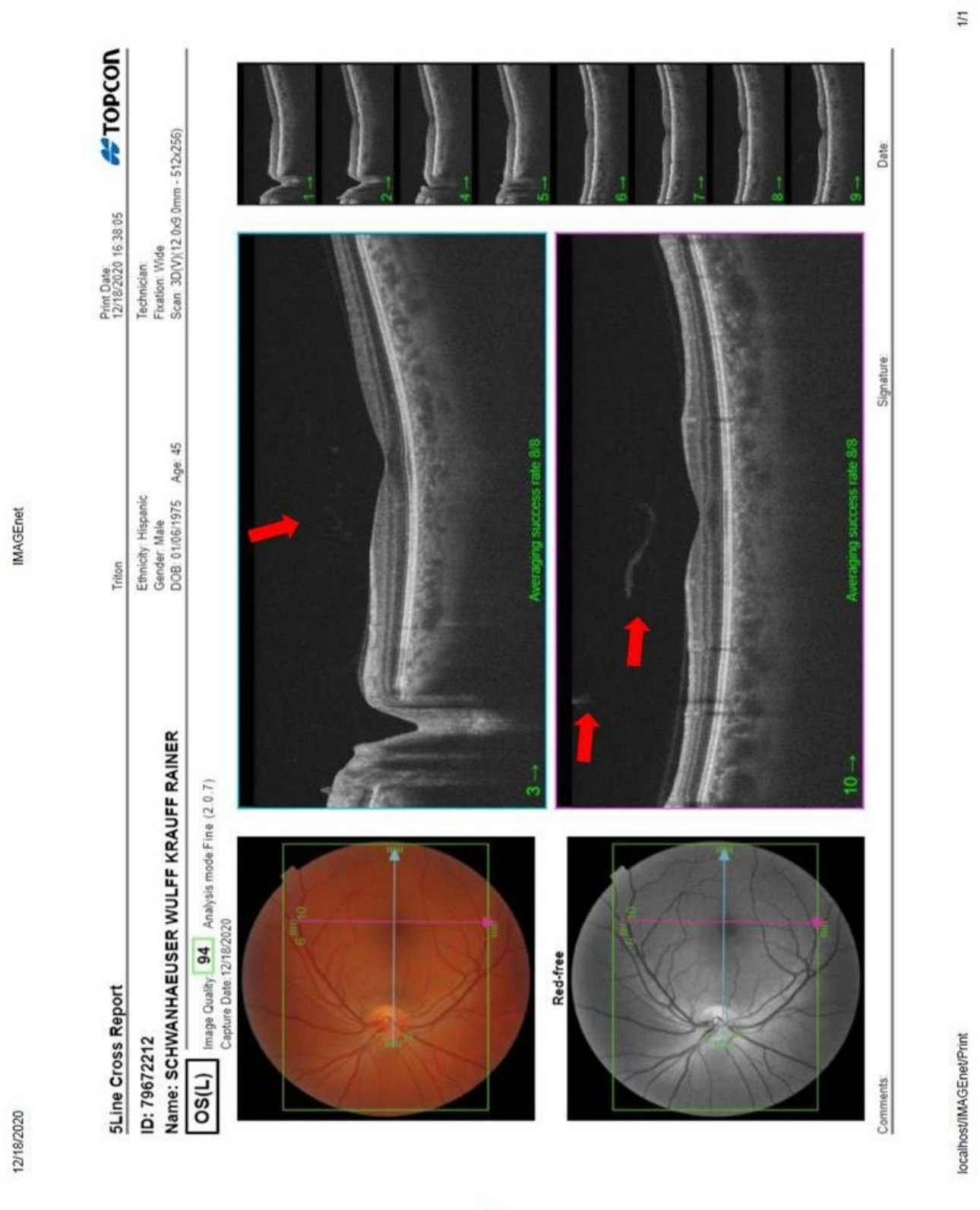
DR. EDUARDO CADENA GALVIS
CC. 79.78[illegible].239
OFTALMOLOGIA
RETINA Y VITREO

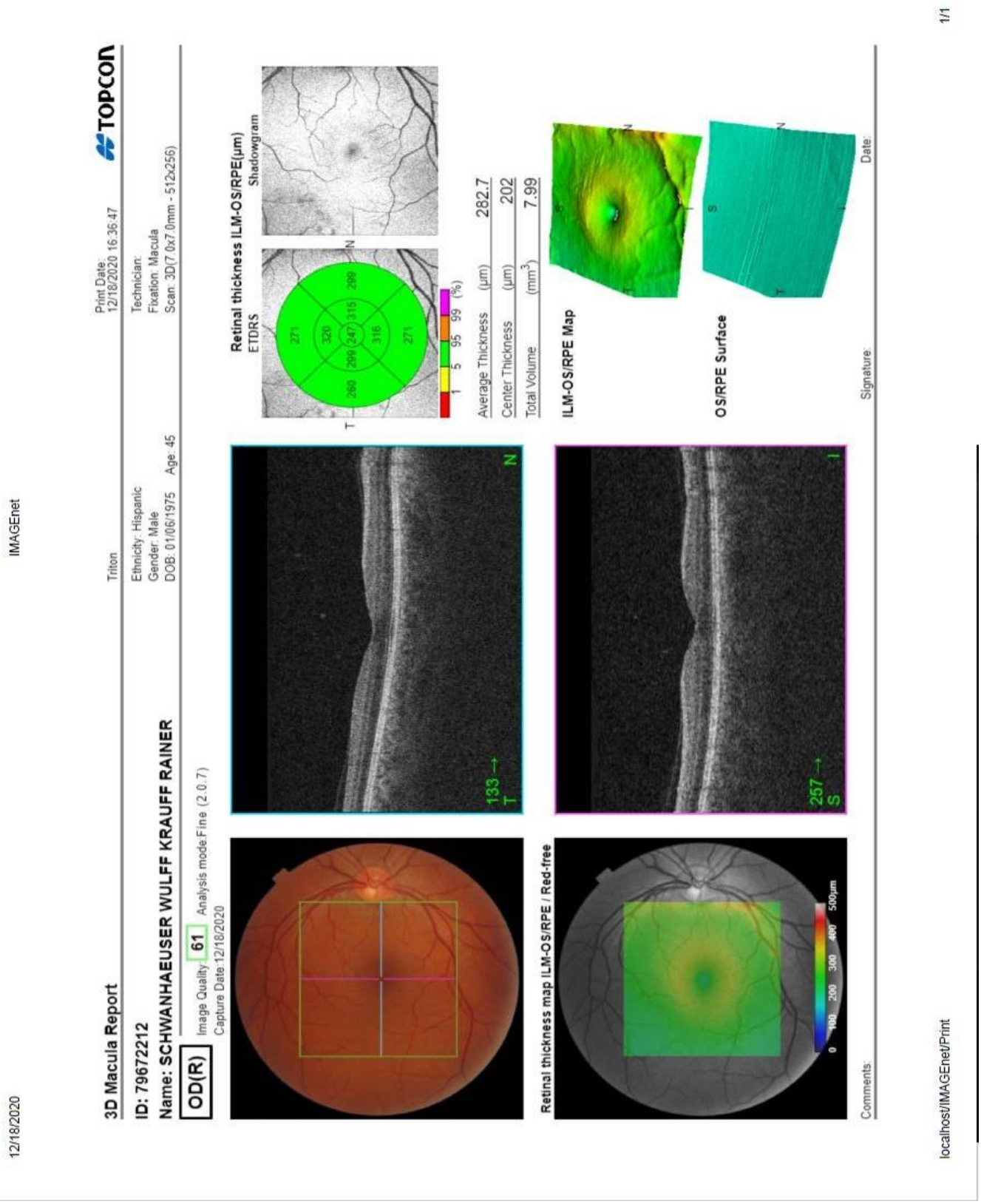

12/19/2020
IMAGEnet
3D Wide (5LineCross) Report
Triton
Print Date: 12/19/2020 10:24:08
TOPCON
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975
Age: 45
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
OD(R)
Image Quality: 55
Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:12/18/2020
Retina ThicknessMap / ETDRS Grid
GCL++ ThicknessMap / SuperPixel-600
GCL+ ThicknessMap / SuperPixel-600
RNFL ThicknessMap / SuperPixel-600
Averaging success rate 8/8
Averaging success rate 8/8
ILM Surface
OS/RPE Surface
Red-free
Comments:
Signature:
Date:
1/1
localhost/IMAGEnet/Print

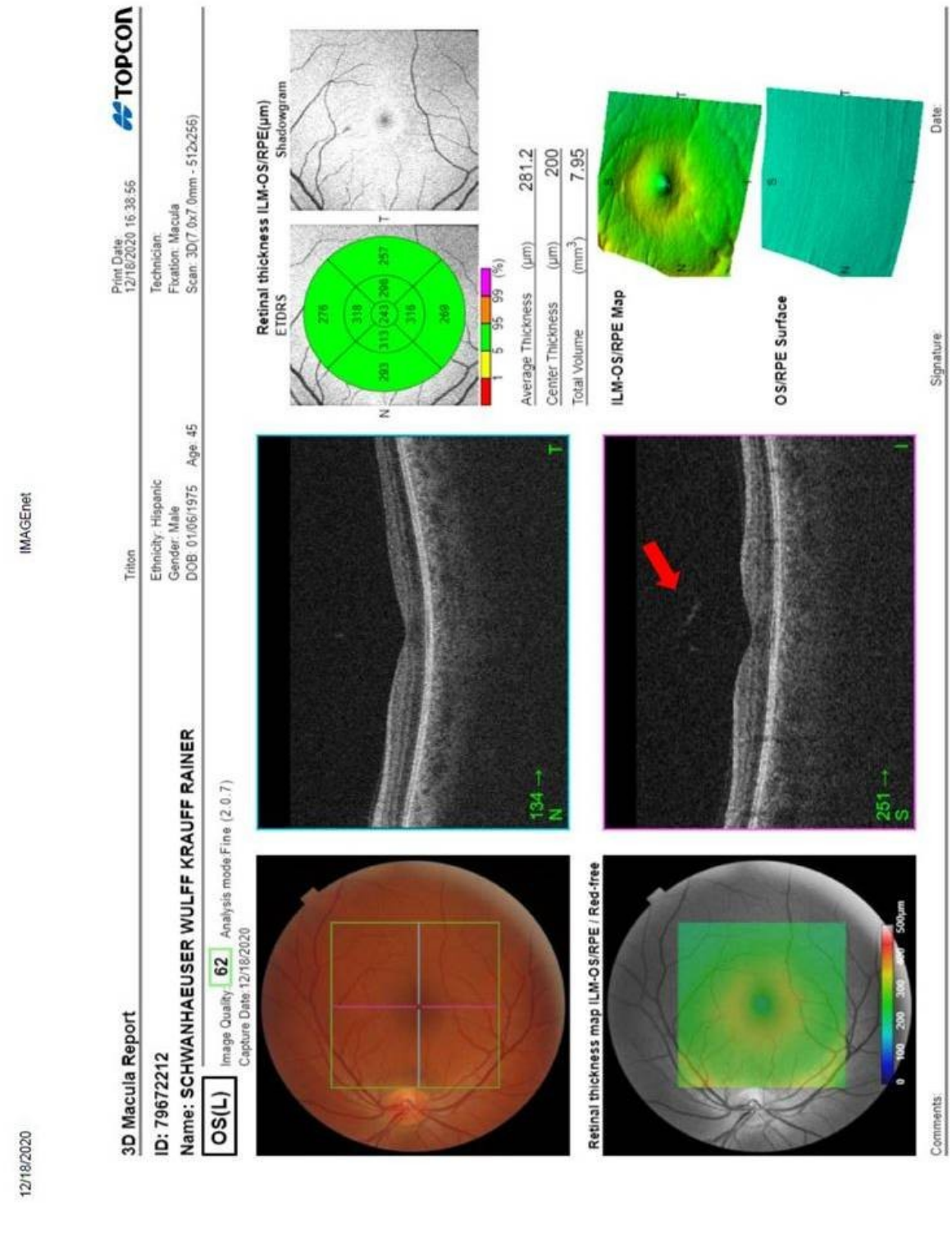

3D Wide (5LineCross) Report
TOPCON
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OS(L)
Image Quality 59 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date: 12/18/2020
Triton
Print Date: 12/18/2020 16:35:13
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
Retina ThicknessMap / ETDRS Grid
GCL++ ThicknessMap / SuperPixel-600
GCL+ ThicknessMap / SuperPixel-600
RNFL ThicknessMap / SuperPixel-600
Averaging success rate: 8/8
Averaging success rate: 8/8
ILM Surface
OS/RPE Surface
Red-free
Comments
Signature
Date
1/1
localhost/IMAGEnet/Print


12/18/2020
IMAGEnet
5Line Cross Report
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OS(L)
Image Quality 94 Analysis mode Fine (2.0.7)
Capture Date 12/18/2020
Triton
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Print Date
12/18/2020 16:35:47
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(Vx)12.0x9.0mm - 512x256)
TOPCON
Averaging success rate 8/8
Red-free
Comments
Signature
Date
1/1
localhost/IMAGEnet/Print


3D Wide (5LineCross) Report
Triton
TOPCON
Print Date: 12/18/2020 16:37:22
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
OS(L)
Image Quality: 59 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:12/18/2020
Retina ThicknessMap / ETDRS Grid
GCL++ ThicknessMap / SuperPixel-600
GCL+ ThicknessMap / SuperPixel-600
RNFL ThicknessMap / SuperPixel-600
Averaging success rate: 8/8
Averaging success rate: 8/8
ILM Surface
OS/RPE Surface
Red-free
Comments
Signature
Date
1/1
localhost/IMAGEnet/Print


12/18/2020
IMAGEnet
5Line Cross Report
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OS(L)
Image Quality: 94 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:12/18/2020
Triton
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Print Date:
12/18/2020 16:38:05
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
TOPCON
Averaging success rate:8/8
Averaging success rate:8/8
Red-free
Comments:
Signature:
Date:
1/1
localhost/IMAGEnet/Print


12/18/2020
IMAGEnet
3D Macula Report
Triton
Print Date:
12/18/2020 16:36:47
TOPCON
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(7.0x7.0mm - 512x256)
OD(R)
Image Quality: 61
Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:12/18/2020
Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)
ETDRS
Shadowgram
271
320
299
315
299
260
247
316
271
1 5 95 99 (%)
Average Thickness (μm) 282.7
Center Thickness (μm) 202
Total Volume (mm3) 7.99
133 →
T
N
257 →
S
I
ILM-OS/RPE Map
OS/RPE Surface
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free
0 100 200 300 400 500μm
Comments:
Signature:
Date:
localhost/IMAGEnet/Print
1/1


12/18/2020
IMAGEnet
3D Macula Report
Triton
Print Date
12/18/2020 16:38:56
TOPCON
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(7.0x7.0mm - 512x256)
OS(L)
Image Quality: 62 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:12/18/2020
Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)
ETDRS
Shadowgram
276
318
313
243
288
257
283
316
269
N
T
1 5 95 99 (%)
Average Thickness (μm) 281.2
Center Thickness (μm) 200
Total Volume (mm³) 7.95
ILM-OS/RPE Map
OS/RPE Surface
134
N
T
251
S
I
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free
0 100 200 300 400 500μm
Comments:
Signature:
Date:

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN	**INFORME ANGIOGRAFÍA FLUORESCEÍNICA**	V. 1

DATOS DEL PACIENTE	
FECHA	19 DE DICIEMBRE DE 2020
APELLIDO Y NOMBRE	SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
NUMERO DE DOCUMENTO	79672212
INFORMACIÓN DEL EXAMEN	
DIAGNÓSTICO DE REMISIÓN	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO
MEDICO SOLICITANTE	DR. FELIPE BETANCOURT LOPEZ
EXAMINADOR	DRA. CAROL HIGUERA
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CÁMARA RETINAL DRI OCT TRITON PLUS 3D OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY
PROTOCOLO DEL EXAMEN	ANGIOGRAFÍA CON MEDIO DE CONTRASTE
OBSERVACIONES DEL EXAMINADOR:	

INTERPRETACIÓN DE EXAMEN

Previa observación y análisis de todas las imágenes fotográficas a color y aneritras se concluye:

Foto a color Ojo derecho: Disco optico de bordes definidos, excavacion aproximada de 0.25, Emergencia central de los vasos,disco de color rosado,relacion vena arteria3/2, ISNT conservado, adecuada capa de fibras nerviosas, se evidencian algunos cambios pigmentarios leves del polo posterior y periferia media.

El estudio angiográfico: Se inicia en la fase arterial, evidenciando adecuado del paso del medio de contraste a lo largo de todas las fases del estudio, se evidencian cambios de hiperfluorescencia peripailar fisiologicos en relacion a alteraciones del epitelio pigmentario leves, no se evidencian signos de neovascularizacion retiniana o coroidea en el presente estudio,

Foto a color Ojo izquierdo: Disco optico de bordes definidos, excavacion de 0.20, Emergencia central de los vasos,disco de color rosado, ISNT conservado,relacion vena arteria 3/2,adecuada capa de fibras nerviosas, se evidencian algunos cambios pigmentarios leves del polo posterior y periferia media.

El estudio angiográfico: Se inicia en la fase arterial, evidenciando adecuado del paso del medio de contraste a lo largo de todas las fases del estudio, se evidencian cambios de hiperfluorescencia fisiologicos por defecto de ventana peripapilar, no se evidencian signos de neovascularizacion retiniana o coroidea en el presente estudio.

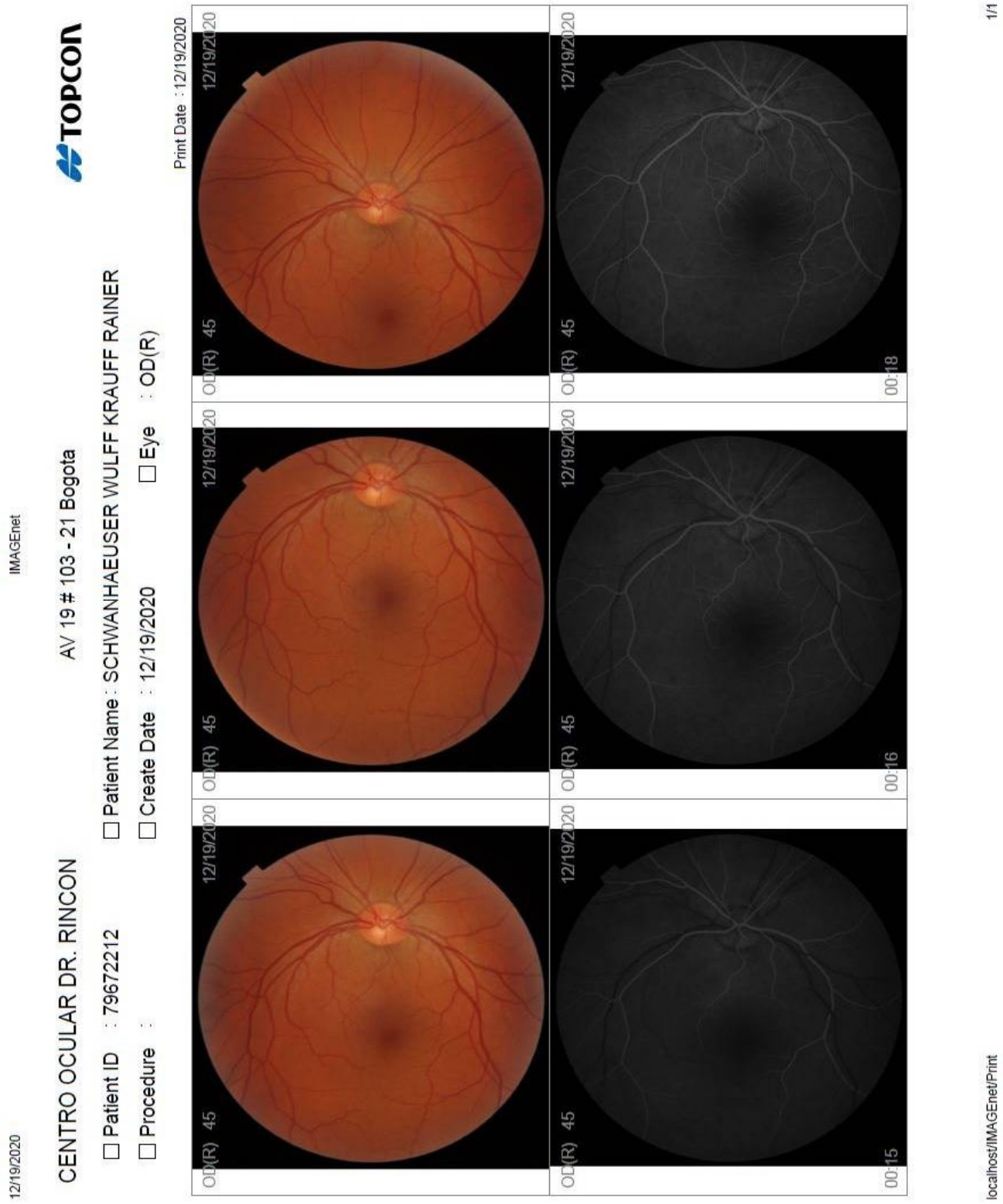
DIAGNÓSTICO:
1.Alteraciones leve del epitelio pigmentario retiniano ambos ojos.

Analisis: Paciente con estudio angiografico descrito dentro de los parametros normales con algunos cambios de hiperfluorescencia lves fisiologicos no se evidencian signos de neovascularizacion retiniana o coroidea en el presente estudio.Se sugiere correlacionar con la clinica y realizar estudios multimodales si medico tratante asi lo considera.

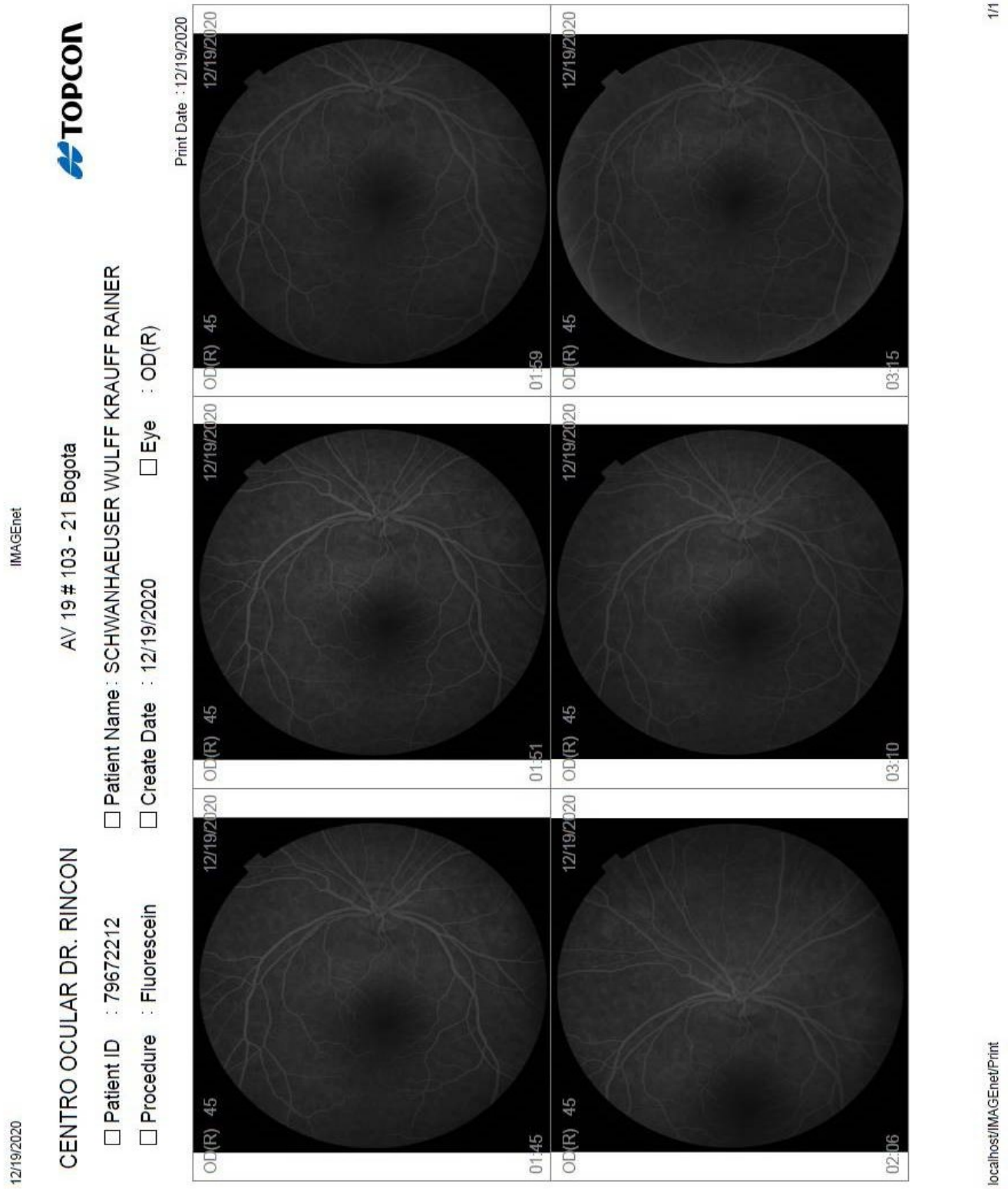
El presente estudio no otorga diagnostico por sí solo, debe evaluarse en el contexto del cuadro clínico que el paciente este presentando al momento de la realización del mismo.

GRACIAS POR REMITIR SU PACIENTE CON NOSOTROS
Cordialmente

DR. EDUARDO CADENA GALVIS
CC. 79.785.239
OFTALMOLOGIA
RETINA Y VITREO

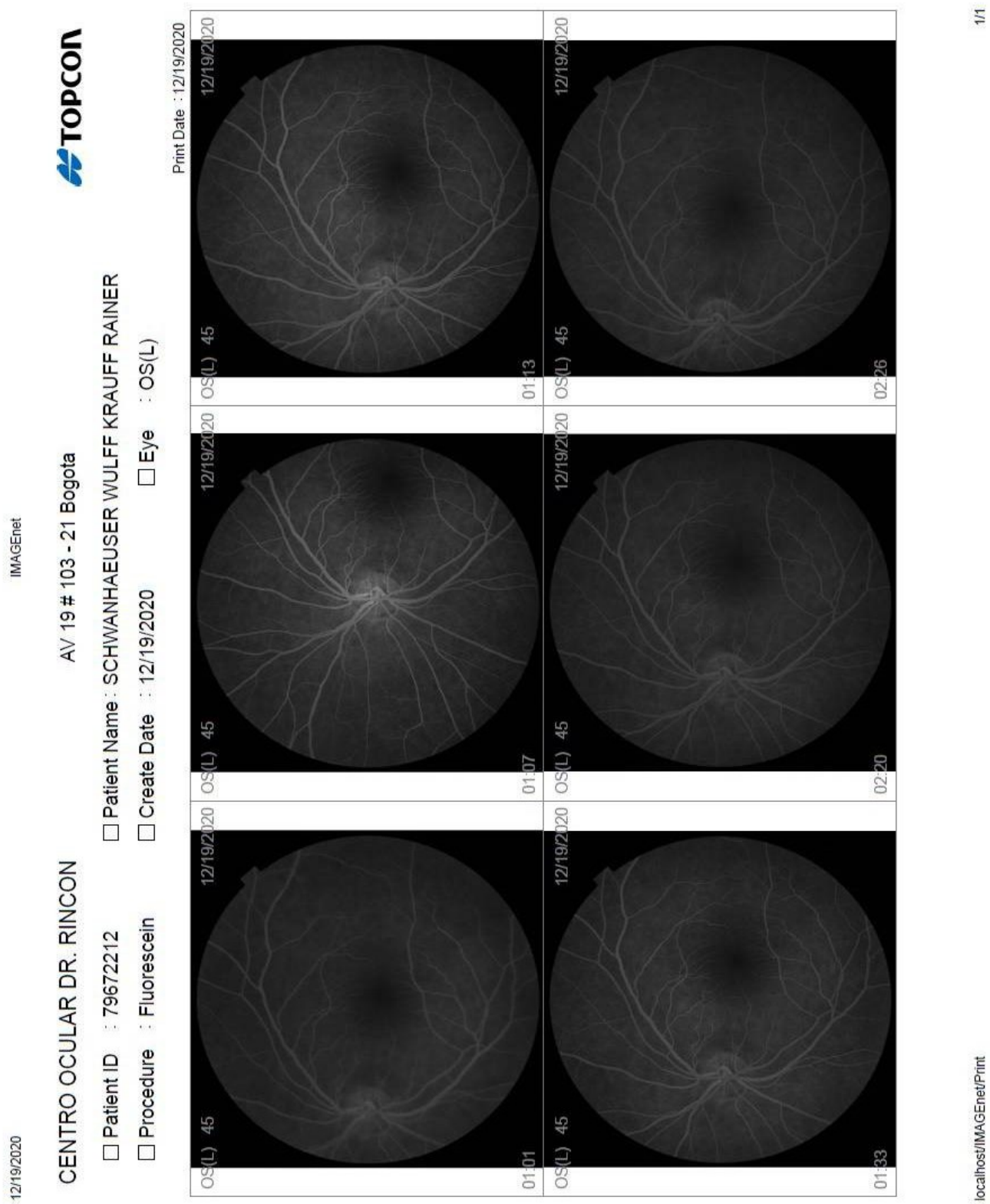

12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
☐ Patient ID : 79672212
☐ Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
☐ Procedure :
☐ Create Date : 12/19/2020
☐ Eye : OD(R)
Print Date : 12/19/2020
OD(R) 45
12/19/2020
00:15
00:16
00:18
localhost/IMAGEnet/Print
1/1

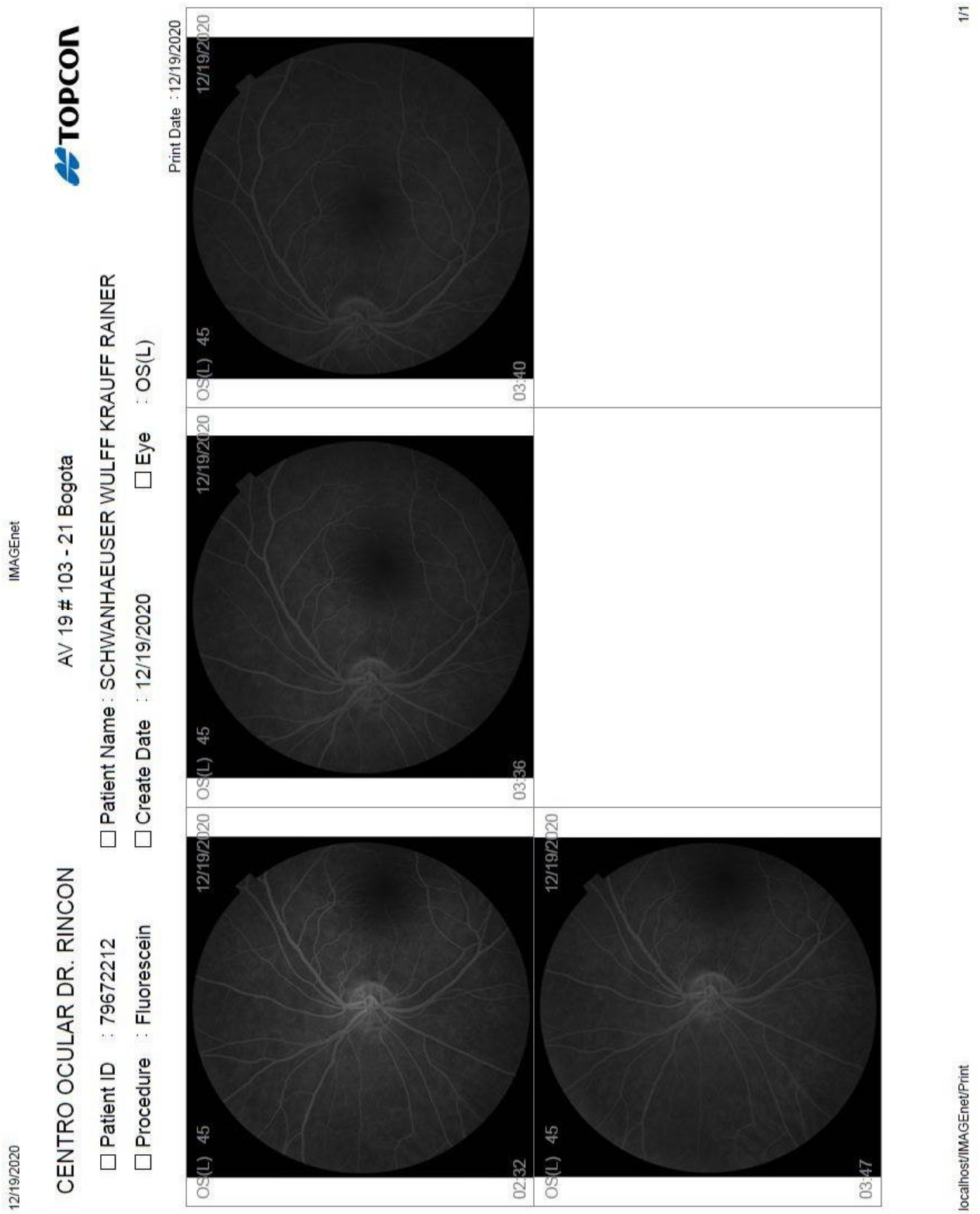
12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
Patient ID : 79672212
Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Procedure : Fluorescein
Create Date : 12/19/2020
Eye : OD(R)
Print Date : 12/19/2020
OD(R) 45
12/19/2020
00:26
00:27
00:29
00:35
00:37
00:38
localhost/IMAGEnet/Print
1/1


12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
☐ Patient ID : 79672212
☐ Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
☐ Procedure : Fluorescein
☐ Create Date : 12/19/2020
☐ Eye : OD(R)
Print Date : 12/19/2020
OD(R) 45 12/19/2020 01:45
OD(R) 45 12/19/2020 01:51
OD(R) 45 12/19/2020 01:59
OD(R) 45 12/19/2020 02:06
OD(R) 45 12/19/2020 03:10
OD(R) 45 12/19/2020 03:15
localhost/IMAGEnet/Print
1/1

12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
☐ Patient ID : 79672212
☐ Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
☐ Procedure : Fluorescein
☐ Create Date : 12/19/2020
☐ Eye : OD(R)
Print Date : 12/19/2020
OD(R) 45
12/19/2020
03:21
1/1
localhost/IMAGEnet/Print

12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
☐ Patient ID : 79672212
☐ Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
☐ Procedure :
☐ Create Date : 12/19/2020
☐ Eye : OS(L)
Print Date : 12/19/2020
OS(L) 45 12/19/2020 00:49
OS(L) 45 12/19/2020 00:50
OS(L) 45 12/19/2020 00:54
OS(L) 45 12/19/2020
localhost/IMAGEnet/Print
1/1


12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
☐ Patient ID : 79672212
☐ Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
☐ Procedure : Fluorescein
☐ Create Date : 12/19/2020
☐ Eye : OS(L)
Print Date : 12/19/2020
OS(L) 45 12/19/2020 01:01
OS(L) 45 12/19/2020 01:07
OS(L) 45 12/19/2020 01:13
OS(L) 45 12/19/2020 01:33
OS(L) 45 12/19/2020 02:20
OS(L) 45 12/19/2020 02:26
localhost/IMAGEnet/Print
1/1


12/19/2020
IMAGEnet
CENTRO OCULAR DR. RINCON
AV 19 # 103 - 21 Bogota
TOPCON
Patient ID : 79672212
Patient Name : SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Procedure : Fluorescein
Create Date : 12/19/2020
Eye : OS(L)
Print Date : 12/19/2020
OS(L) 45 12/19/2020 02:32
OS(L) 45 12/19/2020 03:36
OS(L) 45 12/19/2020 03:40
OS(L) 45 12/19/2020 03:47
1/1
localhost/IMAGEnet/Print

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplic
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **21.DEC.2020** 15:46 **HISTORIA CLINICA RETINOLOGIA CONTROL** **Consecutivo:** 0100025537
Médico: 80412646 REYES DIAZ ANDRES Especialidad: OFTALMOLOGO RETINOLOGO
DX: H532 DIPLOPIA
DX Rel.:

Imagenes:

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE ASISTE A VALORACION DE RETINA POR ANTECEDENTE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON HEMORRAGIA FOVEAL OJO IZQUIERDO.
AVS SC DE LEJOS OD: 20/20 OI: 20/30.
OCT Y ANGIOGRAFIA DENTRO DE LIMITES NORMALES AMBOS OJOS.

EXAMEN FISICO: FO OD: EXC 0.4. MACULA NORMAL. RETINA PERIFERICA ADHERIDA.

FO OI: EXC 0.3. MACULA NORMAL, RETINA PERIFERICA ADHERIDA.

DIAGNOSTICO: SECUELAS TRAUMA CRANEOENCEFALICO (FONDO DE OJO SANO).

PLAN: CONDUCTA:
SE REMITE A ORTOPTICA.
CONTROL ANUAL DE RETINA.

ORDEN MÉDICA

CONSULTAS		CANT.
950101	EVALUACION ORTOPTICA	1
S0050432 CONTROL ANUAL.	CONTROL RETINOLOGO (A)	1

REYES DIAZ ANDRES OFTALMOLOGO RETINOLOGO

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: 1010244808

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

0100025537

No. Historia: 79672212

Fecha: 21.12.202(15:46:0(

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 2 MESES 15 DIAS
Zona: U **Municipio** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación**
DX: H532 DIPLOPIA **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD
003	CONSULTAS	
950101	EVALUACION ORTOPTICA	1
S0050432	CONTROL RETINOLOGO (A) OBSERVACIONES: CONTROL ANUAL.	1

Médico: 80412646 REYES DIAZ ANDRES
R.M.:

Krystalos - IX Colombia

Firma

ORTOPTICA
7-01-21
7:00 AM
Dra Dora DIAZ
KR 45 #93-45
AUTOPISTA NORTE

Oftalmología
Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara
Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.
Página 1 de 5

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Krauff Rainer — Apellidos: Schwanhäuser Wilff
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía — No. de Identificación: 79672212 — Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 45 años 11 meses 17 días — Sexo: Masculino — Estado Civil:
Departamento: Bogotá, D.C. — Ciudad: Bogotá, D.C. — Escolaridad:
Dirección:
Teléfono Celular: 3144597374 — Teléfono Casa:
EAPB: — Tipo de Afiliado: — Afiliación:
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 23/12/2020 07:03:33 Horas — Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

DIAGNÓSTICOS	CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal: ASTIGMATISMO	CIE10: H522	Tipo: Clínico	Fecha: 23/12/2020
Secundario: MIOPIA	CIE10: H521	Tipo: Clínico	Fecha: 23/12/2020
Secundario: OTROS ESTRABISMOS ESPECIFICADOS	CIE10: H508	Tipo: Clínico	Fecha: 23/12/2020
Secundario: NISTAGMO Y OTROS MOVIMIENTOS OCULARES IRREGULARES	CIE10: H55X	Tipo: Clínico	Fecha: 23/12/2020

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez — Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

Paciente de 45 años con antecedente de trauma Paciente de 45 años con antecedente de trauma craneoencefálico parietal izquierdo con pérdida del estado de conciencia aproximadamente por 10 minutos el 02/09/2019 en calidad de peatón . Refiere que le cae un madero en la cabeza. Refiere que cuando recupera la conciencia presenta disminución de la agudeza visual del ojo izquierdo. fue llevado al hospital donde encuentran hemorragia vitrea izquierda, la cual se maneja con antinflamatorios y manejo expectante. Desde entonces el paciente tiene miodesopsias y fotopsias en dicho ojo. Así mismo el paciente refiere síntomas vertiginosos los cuales fueron estudiados en Republica Checa donde se evidenció una lesión vestibular periférica que induce nistagmus y oscilopsia . Tiene ya test de nistagmogria e impulso cefálico demostrando la naturaleza periferia de la lesión. Asociado el paciente refiere diplopia horizontal que empeora con la vision cercana y cuando lee. Refiere a demás que cuando va caminando tiene sensación de mivimientos rápidos cuando va caminando.
El paciente trae OCT de nervio optico del 17.09.2020 dentro de limites normales. OS RNFL central promedio de 106 um. Nuevo OCT con RNFL de 05/05/2020 normal.
OCT macular del 11/2019 con condensaciones vitreas densas en el OS con nuevo OCT del 05/05/2020 con retina interna y externa sin edema con macula central de 274 um.
Campo visual de 60 grados estimulo III 03/04/2020 OD confiable foeva 33 dB con visualizacion de 116 puntos sin patron escotópico. OS foevea 33dB visualizando 113 puntos, sin patron escotopico.

Ecografia ocular ojo izquirdo del 4/11/2019 con condensaciones vitreas leves, premaculares, con desprendimiento vitreo completo, sin lesiones de retina y pequeño estafiloma posterior.

Resonancia del cerebro de 25/03/2020 dentro del limite de la normalidad.

Valoracion de Neuro otologia en Bmo, donde encuentran lesion vestibular periferica con tinnitus. Dos sesicones de maniobras de Dix-Valhipe sin control resultado.

Valrado por retinologia el 28/11/2020 por disminucion delbrillo foveal encontrando disminucion del brillo feoveal del ojo izqueirdo.

Trae OCT de macula del 18/12/2020 OD con retina interna y externa sana grosor promedio 287 um,, cubo macular 7.99 normal, grosor central 202 um normal. OI buena señal.Se evidencia desprendimieto de vitreo completo asociado a condensación vitrea central premacular densa. Asi mismo tiene membrana epiretiniana en formación con discreta tirtuosidad de la retina interna, sin generar pucker grosor promedio 281 um normal, cubo macular 7.95 mm normal, grosor

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

central 200 um.

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
ALÉRGICOS	Eritromicina (angioedema, pririto, conjuntivitis) Paprika (ahogo)		23/12/2020		
QUIRÚRGICOS	artroscopia bilateral de cadera por pinzamiento acetabular bilateral. Septoturbinoplastia		23/12/2020		
FARMACOLÓGICOS	Pantoprazol 40 mg al dia.		23/12/2020		
PATOLÓGICOS	Gastritis cronica		23/12/2020		

OPTOMETRÍA

Fecha del exámen	23/12/2020	Ojo Derecho					
AV	SC:	20/25		SCVC:	2M		
K	Km1	41.25	Eje Km1	km2	42.00	Eje km2	20170

	Esfera	Cilindro	Eje	CC	CCPH	ADD	
Rx EN USO							

Objetivo

	Esfera	Cilindro	Eje
CICLO			
AUTOREF			
DNP	mm		
COMENTARIOS	Ishihara 15/15		

Subjetvo

	Esfera	Cilindro	Eje	AVCC
NO CICLO	-0.50	-0.50	169	20/15
CICLO				
PARCIAL				
V. CERCANA	CC VL y ADD	0.50	**CERCANA**	1M

Fecha del exámen	23/12/2020	Ojo Izquierdo					
AV	SC:	20/30		SCVC:	2M		
K	Km1	41.50	Eje Km1	km2	20.00	Eje km2	180

	Esfera	Cilindro	Eje	CC	CCPH	ADD	
Rx EN USO							

Objetivo

	Esfera	Cilindro	Eje
CICLO			
AUTOREF			
DNP	mm		
COMENTARIOS	Ishihara 15/15		

Subjetvo

	Esfera	Cilindro	Eje	AVCC
NO CICLO	-0.50			20/15
CICLO				
PARCIAL				
V. CERCANA	CC VL y ADD	0.50	**CERCANA**	1M

EXÁMEN OCULAR

Movimientos oculares	Movimientos Sacadicos normales horizontal y verticalmente Movimientos de seguimiento: normales horizontal y verticalmente Impulso cefálico: nistagmus horizontal pendular de alta frecuencia.
Ducciones y versiones	Sin limitaciones en todas las posiciones de la mirada
Covertest	XT 1 DP en mirada primaria, en mirada derecha, izquierda, superior e inferior lejanas XT 6 DP

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

	en mirada cercana. Fusiona sin prismas cercano y lejano

Pupulas	T	F	C	A	MG
Ojo Derecho	3	+	+	+	+
Ojo Izquierdo	3	+	+	+	-

Covertest	Normal.

BIO, RETINA Y GONOSCOPIA

Biomicroscopía	Párpados sanos Ambos Ojos Conjuntiva sana Ambos Ojos Córnea transparente Ambos Ojos Cámara anterior formada grado III de Van-Herick, sin celularidad, sin proteínas Ambos Ojos Vítreo anterior OD sano OI depositos anteriores con movimiento libre
Cristalino	transparente AO
Retina y vitreo	Nervio óptico plano, redondo, de buen color. Anillo neuro-retiniano sano. Relación copa-disco 0.1 Pulso venoso no presente. Mácula OD sana, reflejo y contorno foveal normal. OI disminución del brillo foveal, brillo en celofan, rectificación de vasos maculares. Vasculatura OD normal OI rectificación de vasos maculares. Retina adherida al polo posterior.

Pares Craneanos y Campo por confrontación

Examen de Pares Craneanos y campo visual por confrontación

Campo visual por confrontación ojo derecho

CAMPO VISUAL POR CONFRONTACIÓN OJO DERECHO — Sin defectos

Campo visual por confrontación ojo izquierdo

CAMPO VISUAL POR CONFRONTACION OJO IZQUIERDO — sin defectos

Olfatorio

Olfatorio — No examinado

TRIGÉMINO

TRIGÉMINO — NORMAL, SIMÉTRICO, REFLEJO MANDIBULAR NORMAL

FACIAL

FACIAL — SIMÉTRICO

ACÚSTICO

ACUSTICO — HIPOACUSIA IZQ

IX,X,XI

IX, X, XI — NORMALES, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEOS Y TRAPECIOS 5/5, SIMÉTRICOS

Hipogloso

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Oftalmología
Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara
Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

HIPOGLOSO	ÚVULA CENTRAL, LENGUA SIMÉTRICA EN PROTRUCIÓN Y REPOSO

Análisis y Plan

Análisis y plan

Diagnósticos
astigmatismo miopico compuesto OD
Miopia simple OI
presbicia
membrana epiretiniana izquierda
Exotropia con insuficiencia de convergencia
Sindrome post-concusional visual
Sindrome vestibular del motorista
Nistagmusvestibular horizontal periferico

Paciente con antecedente de trauma craneoencefalio y trauma ocular izquierdo, quien tuvo hemorragia vitrea izquierda. Ahora con formación secundaria de membrana, pero con adecuada correccion de la agudeza visual con refracción, sin signos de pucker macular por lo que no tiene inidcación quirugica en el momento. El paciente tiene una diplopia horizotnal cuando lee secundaria a exotropia por insuficiencia de convergencia asociado a un síndrome post-concucional visual. En el examen de hoy posterior a refracción el paciente puede fusionar las imágenes sin necesidad del prisma. Se realiza test de adaptación de anteojos con y sin prisma y el paciente en el momento prefiere no tener el prisma. Esto se da por la capacidad fucional disminuida pero todavía con alguna reserva. Se decide no formulación de prisma hasta que no lo requiera para forzar la reserva fucional al máximo.
Presenta nistagmus y oscilopsia ocasional con los movimientos cefálicos, con test de impulso cefálico que genera el nistagmus y test de nistagmografia del año pasado ambos demostrando que el nistagmus es periférico. Así mismo, tiene sensación de movimiento cuando camina y conduce, lo que en total constituye un síndrome vestibular del motorista. Todas estas alteraciones son neuro-otologicas y deben ser valoradas por dicha especialidad.
Se da formula de nuevos anteojos y control en 4 meses con nuevo OCT de macula.
Se dan signos de alarma y Re consulta (dolor, ojo rojo, secreción, aumento de la visión doble)

PLAN DE MANEJO
Nueva formula de anteojos,. control en 4 meses con nuevo OCT de macula AO

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

RM: 1018421184
Oftalmología, Neurología

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

PRESCRIPCION DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Página 1 de 2

ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Krauff Rainer — Apellidos: Schwanhäuser Wilff

Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía — No. de Identificación: 79672212 — Fecha de Nacimiento: 06/01/1975

Edad: 45 años 11 meses 17 días — Sexo: Masculino — Estado Civil:

Departamento: Bogotá, D.C. — Ciudad: Bogotá, D.C. — Escolaridad:

Dirección:

Teléfono Celular: 3144597374 — Teléfono Casa:

EAPB: — Tipo de Afiliado: — Afiliación:

Ocupación:

Fecha y hora de la atención: 23/12/2020 07:03:33 Horas — Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

Diagnóstico(s): H522 ASTIGMATISMO, H521 MIOPIA, H508 OTROS ESTRABISMOS ESPECIFICADOS, H55X NISTAGMO Y OTROS MOVIMIENTOS OCULARES IRREGULARES

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

Fecha de Prescripción: 23/12/2020 08:20 Horas — **Código de Orden:** 133286

Procedimiento: Control en 4 meses por neuro oftalmología	
Procedimiento: Tomografia Óptica Coherente De Estructura Ocular	Código: 951601
OBSERVACIONES: macular ambos ojos en 4 meses	
Procedimiento: Fórmula de anteojos lejanos OD -0.50-0.50x170 OI -0.50esf DIP 59 mm lejana Fórmula de anteojos cercanos OD Neutro-0.50x170 OI Neutro DIP cercana 56 mm Policarbonato tallado. Filtro anti-reflejo	

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

PRESCRIPCION DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Página 2 de 2

Alvaro J. Mejia Vergara
RM: 1018421184
Oftalmología, Neurología

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Javesalud (1695)
Consulta telemedicina médico general
Fecha de la atención 23/12/2020 09:10

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	45 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación: **POS**
Teléfono fijo: **4558708**
Estado civil:
Departamento: **SANTAFE DE BOGOTA DC**
Otro teléfono fijo: **3144597374**
Ocupación: **cx vasculer**
Municipio: **BOGOTA D.C.**
Dirección: **CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**
Correo electrónico: **krauff@seznam.cz**

Motivo de Consulta

Buen día, lo llamamos de Javesalud, mi nombre el María Gabriela Pereira, código 7179 y mi cargo es médico general.

El motivo de nuestra llamada es iniciar esta Teleorientación en salud. Por favor me confirma su nombre completo y documento de de identidad (DIP). El paciente acepta acceder a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

"controles "

Enfermedad actual

Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurológo indica valoración con otoneurológo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología.
paciente reifere alteración de la marcha con traumas con caida hace 5 días con trauma en rodilla con posterior dolor tipo presión y pulsatil, con traqueo, con derrame articular, niega manejo farmacologico.

Niega viajes en los últimos 14 días nacional o internacional, niega contacto estrecho con caso probable o confirmado de coronavirus, niega síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, niega fiebre.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Asma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

ID Historia 46604289

Página 1 de 3

Javesalud (1695)
Consulta telemedicina médico general
Fecha de la atención 23/12/2020 09:10

sura

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Nunca ha tomado
Clasificación	No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?	No

Notas de análisis y plan: Paciente que teniendo en cuenta antecedentes, revisión por sistemas y anamnesis telefónica el día de hoy a las 9:10am del paciente se considera presenta antecedente de tTCE con secuelas visuales y vestibulares, se remite a concepto virtual de ORL y con trauma en rodilla con derrame articular se remite a ortoepdia, paciente refiere entender y aceptar, se envíoa correo electrónico con información, se dan recomendaciones de educación en prevención de enfermeades de transmisión sexual, se indaga acerca de uso de preservativo se realiza control breve de planificación familiar, asistir a odontología de forma anual, educación en autoexamen testicular, manejo del estrés, prevención de consumo de cigarrillo, sustancias psicoactivas y alcohol, se informa sobre violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reporoductivos, se remite a los servicios PyP de la institución y signos de alarma para acudir a urgencias.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPÍA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Interpretación

Concepto final	Consulta realizada

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904024	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN UROLOGIA	1

Recomendaciones

ID Historia 45604289 Página 2 de 3

Javesalud (1695)
Consulta telemedicina médico general
Fecha de la atención 23/12/2020 09:10

sura

Se dan recomendaciones generales de seguir en tratamiento instaurado, dieta (comer 5 porciones de frutas y/o verduras al día, 8 vasos de agua al día, dieta baja en grasa, baja en carbohidratados, rica en fibra), no fumar, realizar actividad física por lo menos 30 min día por 5 días a la semana, se dan signos de alarma para consultar a urgencias (intolerancia a la vía oral, fiebre que no baja con medicamentos, dificultad respiratoria, limitación para la movilización de extremidades, dolor intenso, perdida de conciencia, inestabilidad hemodinámica, persiste o aumenta sensación de disnea, expectoración, hemoptisis o necesidad de soporte ventilatorio, vómito intratable y diarrea más de 10 episodios en las últimas 24 horas, confusión y letargia)

Recomendaciones para la prevención de enfermedades respiratorias inicia con:
El lavado de manos de forma regular, preferiblemente cada 3 horas o después de tocar superficies u objetos que puedan estar contaminados. Los geles con alcohol para las manos son un sustituto adecuado cuando no se cuenta con agua limpia y jabón.
Mantener limpias las áreas que se habitan. Desinfecte usando cualquier desinfectante casero estándar.
Realizar las medidas de distanciamiento social. Evite salir a la calle, evitar el contacto con las personas, guardar un metro o más de distancia con las personas.
Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.
Evita compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal.
En caso de síntomas respiratorios de usted o de alguien cercano debe, intensificar las medidas anteriores, hacer uso de tapabocas en la persona con síntomas contactar el servicio de salud para más indicaciones.
En caso de síntomas de COVID-19 como fiebre mayor de 38°c, tos, dificultad respiratoria marcada debe consultar con su EPS para el manejo, aumentar las medidas anteriores y el aislamiento para prevenir más contagios.

Ortopedia

**********La prestación 50170 CONSULTA ORTOPEDIA no puede ser enviada por la(s) siguiente(s) causa(s): (50170) PRESTACION SE ENCUENTRA PENDIENTE POR IMPRIMIR EN OTRA AUTORIZACION 934-183664800 DEL 01/12/2020**********

Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987 MEDICINA GENERAL Registro 1020717987

ID Historia 46604289 Página 3 de 3

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplic
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **24.DEC.2020** 7:36 **HISTORIA CLINICA CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL** **Consecutivo:** 0100025826
Médico: 80082816 BETANCOURT LOPEZ FELIPE Especialidad: OFTALMOLOGIA
DX: H168 OTRAS QUERATITIS
DX Rel.:

	PAT	PATOLOGICOS	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO HACE UN AÑO QUE SE ASOCIA AL INICIO DEL CUADRO.
Personales	FAR	FARMACOLOGICOS	PANTOPRAZOL, GINGKO BILOBA, MULTIVITAMINICOS. SE APLICA HIALURONATO DE SODIO

Imagenes:

MOTIVO DE CONSULTA:

MC"CONTROL"
EA: PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA CONTROL POR OFTALMOLOGIA, TIENE ANTECEDENTE DE SECUELAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, VALORADO POR NEURO OFTALMOLOGIA QUIEN ENCUENTRA QUE NO REQUIERE MANEJO CON PRISMAS POR PRESENTAR UN ESTRABISMO INTERMITENTE POR UN SINDROME POST CONCUCIONAL VISUAL. ADEMAS EL NISTAGMUS SECUNDARIO A SECUELAS VESTIBULARES POR UN SINDROME DEL MOTOCICLISTA, Y TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEURO OTOLOHGIA.
ES VALORADO POR RETINA QUIEN DESCARTA ALTERACIONES MACULARES IZQUIERDAS. EL PACIENTE TAMBIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO DE OJO SECO CON MANEJO COMBINADO CON HIALURONATO DE SODIO Y ACIDO POLIACRILICO, CON MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA.

EXAMEN FISICO:

PUPILAS SIMETRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES.

BIOMICROSCOPIA
OJO DERECHO
PARPADOS NORMALES
CONJUNTIVA SANA, MENISCO LAGRIMAL DISMINUIDO, BUT CORTO
ESCLERAS SANAS
CORNEA CLARA CON PUNTEADO QUERATICO ESCASO, SUPERFICIAL DE PREDOMINIO EN AREA NASAL.
CAMARA ANTERIOR FORMADA, HUMOR ACUOSO TRANSPARENTE, IRIS NORMAL
CRISTALINO TRANSPARENTE

OJO IZQUIERDO
PARPADOS NORMALES
CONJUNTIVA SANA, MENISCO LAGRIMAL DISMINUIDO, BUT CORTO
ESCLERAS SANAS
CORNEA CLARA CON PUNTEADO QUERATICO ESCASO, SUPERFICIAL DE PREDOMINIO EN AREA NASAL.
CAMARA ANTERIOR FORMADA, HUMOR ACUOSO TRANSPARENTE, IRIS NORMAL
CRISTALINO TRANSPARENTE

FONDO DE OJO
OJO DERECHO: RELACION COPA DISCO 0.3, MACULA SANA, RETINA APLICADA, VITREO TRANSPARENTE
OJO IZQUIERDO: RELACION COPA DISCO 0.3, MACULA SANA, RETINA APLICADA, VITREO TRANSPARENTE

PLAN:

QUERATITIS SICCA
ESTRABISMO EN ESTUDIO
AMETROPIA
SINDROME VESTIBULAR DEL MOTOCICLISTA
SINDROME POST CONCUSIONAL VISUAL

PLAN: POR PARTE DE OFTALMOLOGIA GENERAL SE CONTINUA EL TRATAMIENTO DE LA QUERATITIS CON EL LUBRICANTE FLUIDO Y LUBRICANTE EN GEL, SE HACEN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, TIENE PENDIENTE LA CITA EN NEURO OTOLOHGIA QUE ES LA QUE CAUSA GRAN PARTE DE LA SINTOMATOLOGIA, DE ACUERDO A NEURO OFTALMOLOGIA SE REQUIERE LA CITA PARA SEGUIMIENTO Y VALORACION Y MANEJO INTEGRAL ENTRE LAS ESPECIALIDADES.

ORDEN MÉDICA

EXAMENES DIAGNOSTICOS DE OFTALMOLOGIA	CANT.

Impreso por: 52317522

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplic
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

S0951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR OCT DE MACULA EN AMBOS OJOS	2

**********TOMAR EN 4 MESES**********

CONSULTAS		CANT.
S0890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1

BETANCOURT LOPEZ FELIPE OFTALMOLOGIA
80082816
La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: 52317522

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

0100025826

No. Historia: 79672212

Fecha: 24.12.202(7:36:0(

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 2 MESES 18 DIAS
Zona: U **Municipio** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación**
DX: H168 OTRAS QUERATITIS **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD
002	EXAMENES DIAGNOSTICOS DE OFTALMOLOGIA 7428520	
S0951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR OBSERVACIONES: OCT DE MACULA EN AMBOS OJOS **********TOMAR EN 4 MESES**********	2
003	CONSULTAS	
S0890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1

Médico: 80082816 BETANCOURT LOPEZ FELIPE
R.M.: 80082816

Krystalos - IX Colombia

Firma

sura

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16161479**	No. Paciente: **26**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **RAUL CRUZ PALACIO**	Fecha servicio: **29/12/2020**	Fecha impresión: **20/02/2021 01:06 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA

Validado: 29/12/2020 03:00 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
Antígeno Prostático	1.16		ng/mL
Menores de 40 años:		Menor de 1.4	ng/mL
De 40 años a 50 años:		Menor de 2.0	ng/mL
De 51 a 60 años:		Menor de 3.1	ng/mL
De 61 a 70 años:		Menor de 4.1	ng/mL
Mayores de 70 años		Menor de 4.4	ng/mL

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Microparticulas
Valores de referencia acordes con los recomendados por la Asociación Americana de Urología (AUA)
Se considera recurrencia bioquímica de la enfermedad, cuando los niveles sericos del PSA superen los 0.4 ng/mL en ptes prostatectomizados

BACTERIOLOGA
DEISY ZAMBRANO PEDRAZA
REG. 39626688

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Cra 20 # 86-57
Bogotá, Colombia
Teléfono cel: 3223058588
Telefono fijo: 8058876

ELECTROMIOGRAFIA – NEUROCONDUCCIÓN

SystemPlus EVOLUTION

Paciente: Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff	Fecha de Nac: lunes, 6 de enero de 1975
ID: 79672212	
Medico Referido:	Fecha: martes, 29 de diciembre de 2020

Comentarios: Fotofobia, diplopia izquierda, tinnitus. Antecedente de trauma craneoencefalico, lesion vestibular central y periferica.

HALLAZGOS

1. Potenciales evocados somatosensoriales de nervio tibial, con registro en Fz y Cz', encontrando ondas P37 y N45 reproducibles de forma bilateral.
2. Potenciales evocados somatosensoriales de nervio mediano, con registro en Fz, C3' y C4', encontrando ondas N20 y P22 reproducibles de forma bilateral.
3. Potenciales evocados visuales, con estimulo flash con googles y registro en Fz, Cz' y Oz, encontrando onda P100 reproducible de forma bilateral.

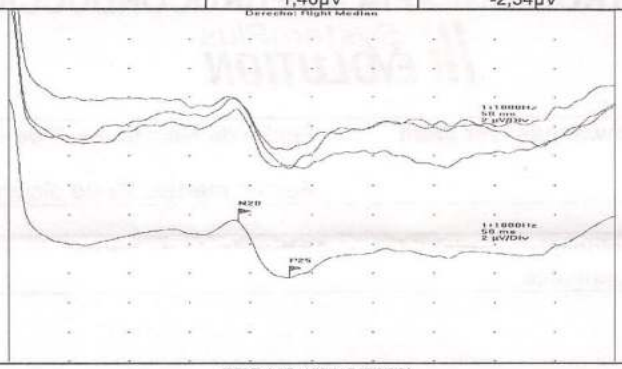
CONCLUSIÓN

Estudio normal.
Integridad de las vías mielinizadas de grueso calibre en segmentos evaluados.
Integridad de la vía retinocortical bilateral.

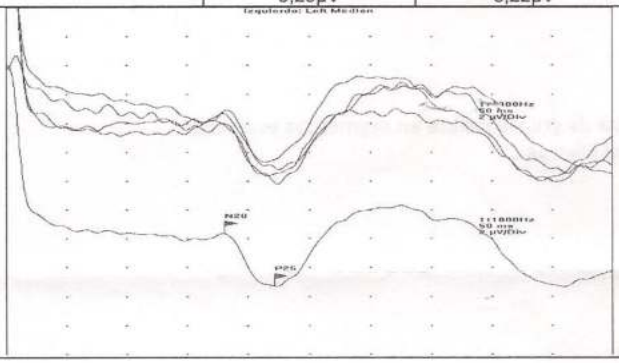
Oscar Samuel Peña Angulo
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
RM: 22895

OSCAR SAMUEL PEÑA ANGULO
Médico fisiatra
Universidad Nacional de Colombia
RM: 22895

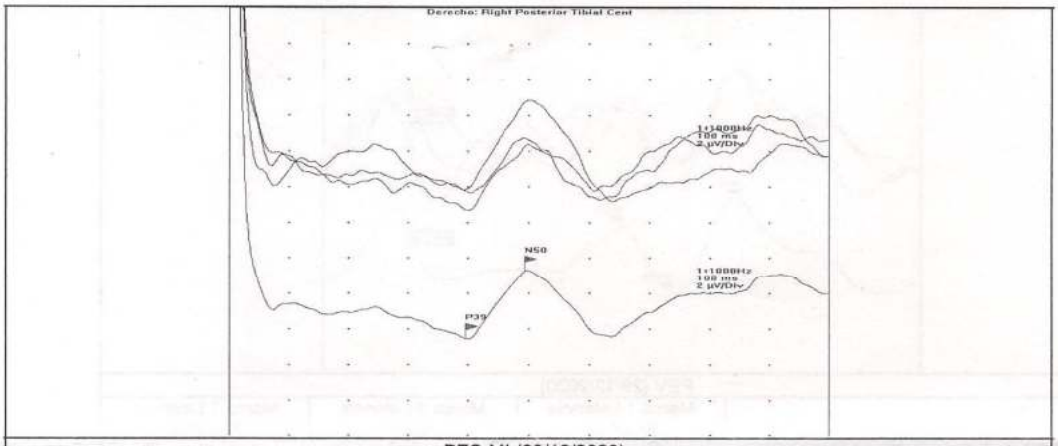
PES-MS (29/12/2020)			
	Marca 1 Latencia Amplitud	Marca 2 Latencia Amplitud	Número de promedio
DERECHO: Right Median			
Fz C3			29
Fz C3	N20 19,01ms 1,46µV	P25 23,19ms -2,34µV	116



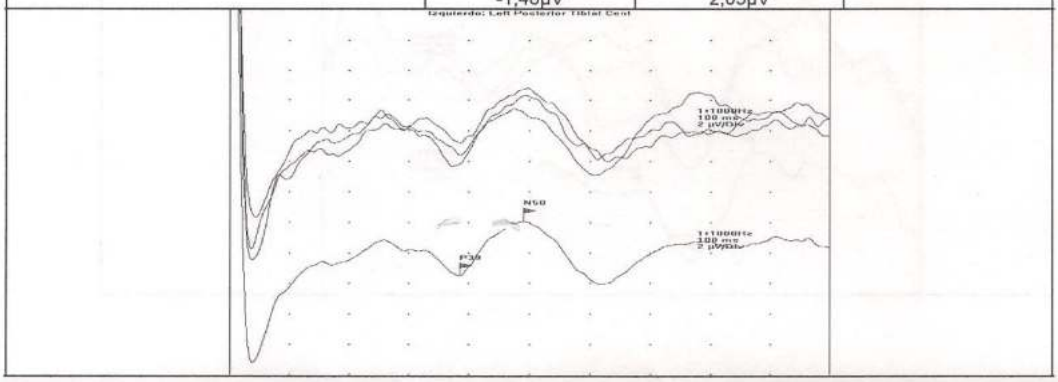
PES-MS (29/12/2020)			
	Marca 1 Latencia Amplitud	Marca 2 Latencia Amplitud	Número de promedio
IZQUIERDO: Left Median			
Fz C4			51
Fz C4	N20 18,10ms 0,29µV	P25 22,19ms -3,22µV	175



PES-MI (29/12/2020)			
	Marca 1 Latencia Amplitud	Marca 2 Latencia Amplitud	Marca 3 Latencia Amplitud
DERECHO: Right Posterior Tibial Cent			
Fz Cz			
Fz Cz	P39 39,55ms -2,54µV	N50 49,26ms 1,17µV	

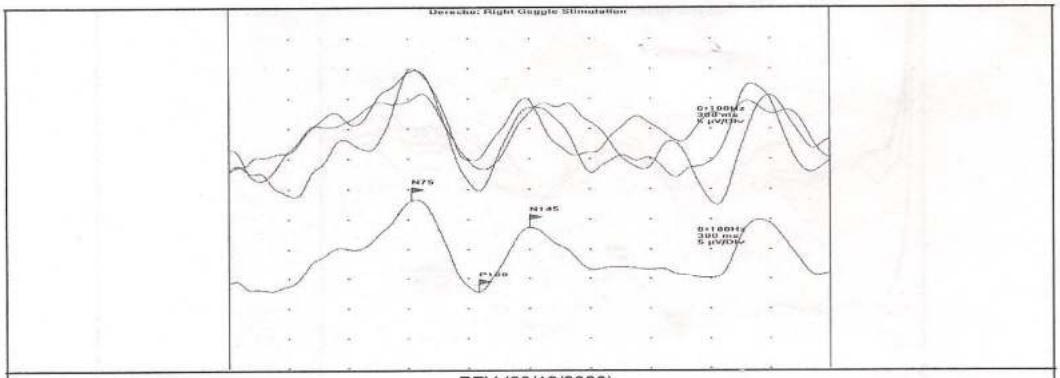


PES-MI (29/12/2020)			
	Marca 1 Latencia Amplitud	Marca 2 Latencia Amplitud	Marca 3 Latencia Amplitud
IZQUIERDO: Left Posterior Tibial Cent			
Fz Cz			
Fz Cz	P39 38,45ms -1,46µV	N50 49,07ms 2,05µV	



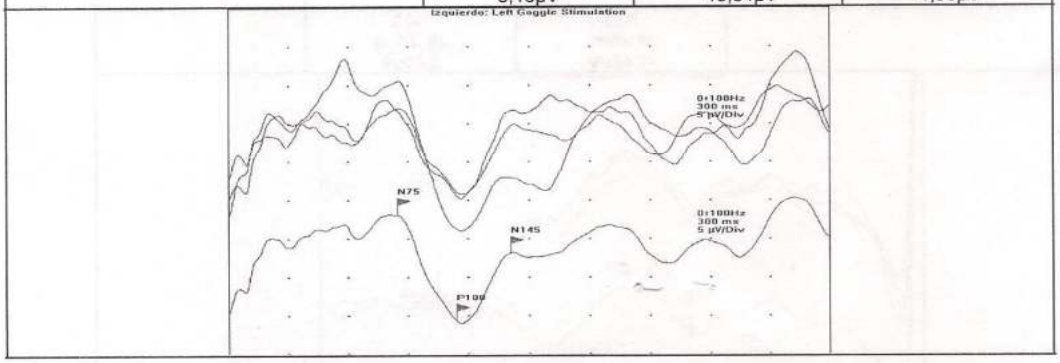
PEV (29/12/2020)			
	Marca 1 Latencia Amplitud	Marca 2 Latencia Amplitud	Marca 3 Latencia Amplitud
DERECHO: Right Goggle Stimulation			
Cz Oz			
Cz Oz	N75 91,80ms 8,20µV	P100 125,00ms -7,23µV	N145 150,15ms 3,61µV

SystemPLUS Report Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff (6/01/1975) micromed 3



PEV (29/12/2020)

	Marca 1 Latencia Amplitud	Marca 2 Latencia Amplitud	Marca 3 Latencia Amplitud
IZQUIERDO: Left Goggle Stimulation			
Cz Oz			
Cz Oz	N75 84,47ms 3,13µV	P100 114,01ms -10,64µV	N145 140,87ms -1,86µV



SystemPLUS Report Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff (6/01/1975) micromed 4

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 27050 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA DE NEUROLOGÍA - diciembre 29 2020 03:42 p. m. - N° de Ingreso: 27050

Datos Generales
Especialidad: Neurologia
Ubicación: Consulta Externa
Responsable: SIN ACOMPAÑANTE| - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374
Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE| - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 00

Consulta
Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: CONTROL
Enfermedad Actual: REFIERE EL PACIENTE EL 02/09/2019 PRESENTA TCE CON PALO DE APROXIMADAMENTE 30 KG CON TCE EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE POSTERIOR A ESTO SE PRESENTA CON ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, SE DOCUMENTA SANGRADO MACULAR EL CUAL RESUELVE Y REFIERE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS, POSTERIORMENTE CON ILUSIÓN ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ASOCIA DIPLOPÍA VERTICAL CON EL ESFUERZO EN LABORES CON EL PC.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL. GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: FOTOCOAGULACIÓN, TURBINO SEPTOPLASTIA, PINZAMIENTO FEMORO ACETABULAR
ALÉRGICOS: ERITROMICINA, PULGAS, PIMENTÓN
FARMACOLÓGICOS: PANTOPRAZOL
TÓXICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICOS: NO REFIERE

ALERTA
FUNCIONES MENTALES SIN DÉFICIT
PARES CRANEALES SIN DÉFICIT; FONDO DE OJO SIN PAPILEDEMA, AGUDEZA VISUAL PRESERVADA. ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.
MOTOR FUERZA 5/5 DE LAS 4 EXTREMIDADES, RMT: ++/++, SENSITIVO SIN ALTERACIONES
COORDINACIÓN SIN DÉFICIT
MARCHA SIN ALTERACIONES
NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

15/12/2020: RM DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL,

01/12/2020: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DE NERVIO MEDIANO Y ULNAR, CON LATENCIAS, AMPLITUDES Y VELOCIDADES DE CONDUCCIÓN NORMALES. EMG DE MÚSCULOS PARA ESPINALES CERVICALES CON SILENCIO ELÉCTRICO EN REPOSO. NEGATIVO PARA RADICULOPATÍA CERVICAL Y/O NEUROPATÍA PERIFÉRICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

Signos Vitales

- Tensión Arterial Sistolica	1 mmHg
- Tensión Arterial Diastolica	1 mmHg
- Tensión arterial Media	1.00 mmHg
- Frecuencia cardiaca	1 V x Min

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 27050 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

- Frecuencia Respiratoria 1 V x Min
- Temperatura 1 °C
- Peso 1 Kg
- Talla 1 Cm
- IMC 10000.00
- Saturación de Oxigeno 1 SaO2

Diagnósticos

- OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS(S098) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- DIPLOPIA(H532) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, CIRUJANO DE PROFESIÓN QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TCE EN 2019, POSTERIOR A ESTO CON CASCADA DE EVENTOS QUE SE PRESENTAN CON SÍNTOMAS VERTIGINOSOS, ALTERACIONES VISUALES CON DIPLOPÍA LA CUAL ES FLUCTUANTE, AL EXAMEN FÍSICO ENCUENTRO FLUCTUACIONES MOTORAS DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ENCUENTRO CON LIMITACIÓN EN EL IV PAR DERECHO, YA EVALUADO POR NEUROFTALMOLOGIA QUIEN CONSIDERA CUADRO CRÓNICO CON POBRES POSIBILIDADES DE REVERSIBILIDAD, CONSIDERO ASÍ CUADRO CLÍNICO ASOCIADO CON COMPROMISO ORICO, SUGIERO EVALUACIÓN POR NEURO OTOLOGÍA, RECOMIENDO EVALUACIÓN POR PSIQUIATRIA, DADO CONDICIÓN EMOCIONAL, PENDIENTE REALIZAR TERAPIA DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.
Plan de tratamiento: EVALUACIÓN POR NEUROOTOLOGIA
EVALUACIÓN POR PSIQUIATRÍA
CONTROL EN DOS MESES
Destino: Domicilio

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Reg. Médico: 80204789
Especialidad: Neurologia

NEUROFAMILIA IPS SAS - Cód. Habilitación: 110013390501
Dirección: AV CRA 20 # 86-57, BOGOTA - Teléfono: 8058876
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de Impresión:** dic. 29 2020 03:49 p. m. **Página:** 2 de 2

NEUROFAMILIA

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 46948
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4

Fecha: 29-dic.-2020
Historia N°: 79672212
N°. Ingreso: 27050

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)

Edad: 45 Años
Teléfono: 3144597374
Servicio: Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (CÓDIGO: 890282) Anotaciones: VALOARACIÓN POR NEURO-OTOLOGÍA	1 UN
2	890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (CÓDIGO: 890374) Anotaciones: CONTROL EN DOS MESES	1 UN
3	890384 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (CÓDIGO: 890384) Anotaciones: EVALUACIÓN	1 UN

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurología - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de impresión:** dic. 29 2020 03:53 p. m. **Página:** 1 de 1
o

idime

Fecha: sábado, enero 02 2021 09:36:03 am
Estudio: 71070181 E01-3384538
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Edad: 45 a 11 m 26 d
Examen: RM RODILLA DERECHA
Empresa: PARTICULAR

01E01-338453802E
Sede: LAGO
Documento: 79672212

Se realizaron secuencias coronales en densidad de protones y T2 supresión grasa; sagitales en T2, densidad de protones con supresión grasa y densidad de protones en cortes finos orientados con el ligamento cruzado anterior; axiales en T1 y T2 supresión grasa. Hallazgos:

Las estructuras óseas visualizadas son de forma, contornos e intensidad de señal normales y las superficies articulares son regulares. La cortical ósea está íntegra.

Cambios inflamatorios leves del ligamento colateral medial y periligamentarios.
Leve tendinopatía distal del cuádriceps y proximal patelar.

El ligamento cruzado anterior, el cruzado posterior, las porciones identificables del complejo ligamentario colateral lateral, la porción visualizada del tendón poplíteo y los retináculos patelares se reconocen sin alteraciones.

No hay signos de rupturas o desgarros meniscales.

Los diferentes grupos musculares identificables son de apariencia, morfología e intensidad de señal normales.

No hay aumento de líquido articular ni evidencia de quistes poplíteos.

CONCLUSIÓN:

Cambios inflamatorios leves del ligamento colateral medial y periligamentarios.
Leve tendinopatía distal del cuádriceps y proximal patelar.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19,contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días,se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos,en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19,también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.Se establece distanciamiento en la sala de espera.

Forero

JESUS CAMILO FORERO HERNANDEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 79756350
CC 79756350
DIADIA2
Copia solicitada por RODMAR4

idime

Fecha: jueves, diciembre 31 2020 10:49:56 am
Estudio: 71070181 E01-3384538
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Edad: 45 a 11 m 25 d
Examen: RM RODILLA IZQUIERDA
Empresa: PARTICULAR

01E01-338453801E
Sede: LAGO
Documento: 79672212

Se realizaron secuencias coronales en densidad de protones y T2 supresión grasa; sagitales en T2, densidad de protones con supresión grasa y densidad de protones en cortes finos orientados con el ligamento cruzado anterior; axiales en T1 y T2 supresión grasa. Hallazgos:

Lesión condral superficial paramediana en el cóndilo femoral medial, la naturaleza esta puede ser traumática o condromalacica.

Engrosamiento residual del ligamento colateral medial con leve edema en los tejidos blandos superficiales anteriores.

Cambios mixoides en el cuerno posterior del menisco medial.
El menisco lateral es normal.

Escaso líquido articular con cambios inflamatorios infrapatelares en la grasa de hoffa. Bursitis del semimembranoso.

Formación quística lobulada y septada localizada infrapatelar medial que contacta el retináculo interno, mide 3 cm de longitud transversa x 2 cm de longitud cefalocudal puede corresponder a un quiste sinovial complejo, sin ser posible descartar origen vascular malformación vascular sinovial.

El ligamento cruzado anterior, el cruzado posterior, las porciones identificables del complejo ligamentario colateral lateral, el tendón patelar, las porciones visualizadas del tendón popliteo y del tendón cuádriceps y los retináculos patelares se reconocen sin alteraciones.

Los diferentes grupos musculares identificables son de apariencia, morfología e intensidad de señal normales.

CONCLUSIÓN:

Lesión condral superficial paramediana en el cóndilo femoral medial, la naturaleza esta puede ser traumática o condromalacica.
Engrosamiento residual del ligamento colateral medial con leve edema en los tejidos blandos superficiales anteriores.
Escaso líquido articular con cambios inflamatorios infrapatelares en la grasa de hoffa. Bursitis del semimembranoso.
Formación quística lobulada y septada localizada infrapatelar medial que contacta el retináculo interno, mide 3 cm de longitud transversa x 2 cm de longitud cefalocudal puede corresponder a un quiste sinovial complejo, sin ser posible descartar origen vascular malformación vascular sinovial.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19,contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días,se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos,en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19,también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.Se establece distanciamiento en la sala de espera.

AYDA MARITZA ORJUELA MURCIA
M.D. RADIOLOGA
R.M. 251282
CC 52008659
CAÑNOR
Copia solicitada por BRIEVE

idime

52/E52-1531113/1

Fecha: 30/12/2020 04:57:44 p.m.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Examen: ECO VIAS URINARIAS
Empresa: PARTICULAR

Sede: CALLE 77
Estudio: 71072558 E52-1531113
Documento: 79672212
Edad: 45 a 11 m 24 d

ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS :

Con transductor convex de 14 MHz se realizó estudio ecografico con los siguientes hallazgos :

Riñones de localización, forma, tamaño y ecogenicidad usuales, con adecuada diferenciación córticomedular. No se evidencian lesiones focales quísticas ni sólidas. No hay hidronefrosis ni litiasis intrarrenal de mas de 3 mm.

El riñón derecho mide 106 x 45 mm con un parénquima de 16.5 mm.
El riñón izquierdo mide 101 x 51 mm con un parénquima de 17 mm.

No hay colecciones peri ni pararenales.

Vejiga distendida de paredes delgadas contenido claro, sin evidencia de masas intraluminales.

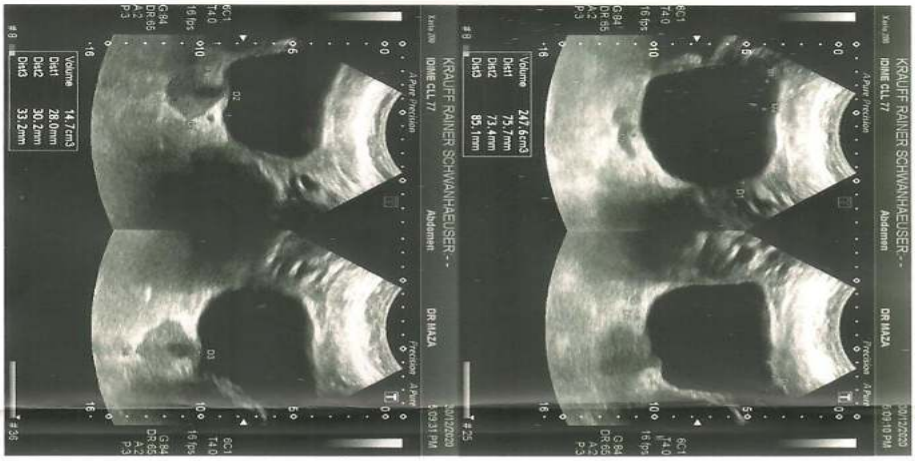
Volumen premiccional de 248 cc. No hay residuo postmiccional.

Próstata de tamaño normal y contornos regulares, de ecogenicidad homogénea, con dimensiones de 28 x 30 x 33 mm, para un volumen de 15 cc.

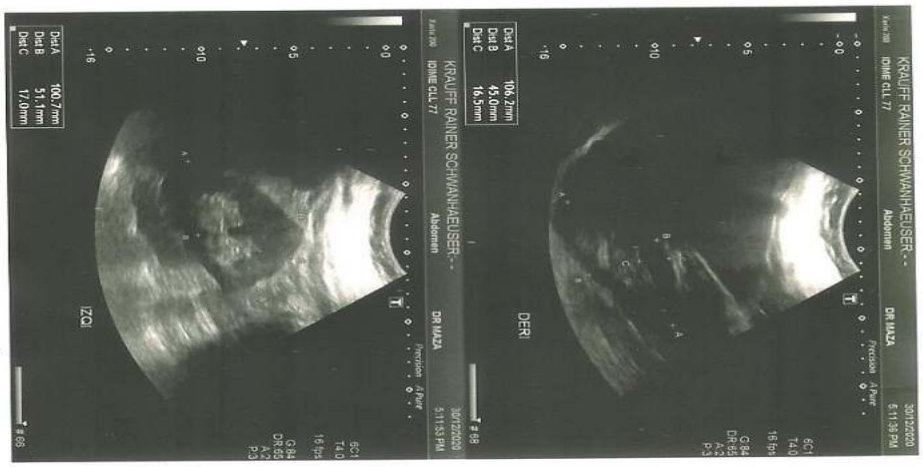
OPINION:
ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

NICOLAS JOSE MAZA TOUSAINT
M.D. RADIOLOGO
R.M. 483084
CE 483084
Transcrito por: CRUIVO

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.


KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER--
IDIME CLL 77
Abdomen
DR MAZA
Volume 247.6cm3
Dist1 75.7mm
Dist2 73.4mm
Dist3 85.1mm
Volume 14.7cm3
Dist1 28.0mm
Dist2 30.2mm
Dist3 33.2mm

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER--
IDIME CLL 77
Abdomen
DR MAZA
NO RESIDUO


KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER--
IDIME CLL 77
Abdomen
DR MAZA
Dist A 106.7mm
Dist B 49.0mm
Dist C 16.9mm
DER
Dist A 100.7mm
Dist B 51.1mm
Dist C 17.0mm
IZQ

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
R.M. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	1·XII·2020	8·I·21	17·I·20	6·II·21	20 Ene 21	10 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	T.A 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thymal	Graphite	Neuvin	Fitoverdes
	Lymph	Nucleo	Ubichi	Lymph	Lymph	Fálamo
	Placenta	Ubichi			Ubichi	Hipotálamo
	Ubichi					Graphite

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	3·II·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cerecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomy
	Graphite
	Ubichin

CENTRO OCULAR DR RINCC
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **7.JAN.2021** 7:09 **EVOLUCION DE ORTOPTICA** **Consecutivo:** 0100026219
Médico: 35411630 DIAZ MOYANO DORA EDILMA Especialidad: OPTOMETRIA - ORTOPTISTA
DX: H503 HETEROTROPIA INTERMITENTE
DX Rel.:

	PAT	PATOLOGICOS	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO HACE UN AÑO QUE SE ASOCIA AL INICIO DEL CUADRO.
Personales	FAR	FARMACOLOGICOS	PANTOPRAZOL, GINGKO BILOBA, MULTIVITAMINICOS. SE APLICA HIALURONATO DE SODIO

Imagenes:

CONTROL

PACIENTE REMITIDO DE DR ANDRÈS REYES //, TIENE ANTECEDENTE DE SECUELAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EL 2/09/2019, VALORADO POR NEURO OFTALMOLOGIA QUIEN ENCUENTRA QUE NO REQUIERE MANEJO CON PRISMAS POR PRESENTAR UN ESTRABISMO INTERMITENTE POR UN SINDROME POST CONCUCIONAL VISUAL. ADEMAS EL NISTAGMUS SECUNDARIO A SECUELAS VESTIBULARES POR UN SINDROME DEL MOTOCICLISTA, Y TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEURO OTOLOGIA.//ES VALORADO POR RETINA QUIEN DESCARTA ALTERACIONES MACULARES IZQUIERDAS. //EL PACIENTE TAMBIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO DE OJO SECO CON MANEJO COMBINADO CON HIALURONATO DE SODIO Y ACIDO POLIACRILICO, CON MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA. // QUERATITIS SICCA, SINDROME VESTIBULAR DEL MOTOCICLISTA , SINDROME POST CONCUSIONAL VISUAL
// REFIERE QUE USABA RX ÒPTICA, ACTUALMENTE NO USA RX //AV OD 20/25 OI 20/30 S/ OD -0.50ESF 20/20 OI -0.50 -0.25 X 90 20/20 ADD +1.50 SE DÀ RX // DUCCIONES Y VERSIONES NORMALES // TEST DE DIPLOPIA: NO REPORTA DIPLOPIA EN POSICIONES DIAgNÒSTICAS NI DE LEJOS NI DE CERCA. // ESTEREOPSIS A TITMUS 40 " (100 %) // PPC 7 CM // CT LEJOS: ORTHO CERCA X(T)A 10 // CONV LEJOS 10 PRIS, CERCA 12 PRIS //

OBSERVACIONES

LA ENTIDAD REALIZA ATENCIÒN AL PACIENTE APLICANDO DURANTE LA CONSULTA DE ORTÒPTICA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÒN Y/O DISMINUCIÒN DE CONTAGIO DADA LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19. EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL CENTRO OCULAR DR RINCÒN UTILIZAN LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÒN SIGUENDO LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÒN SOCIAL.

PLAN Y/O TRATAMIENTO

OTROS DX: EXOTROPIA ALTERANTE INTERMITENTE LEVE TIPO I DE C

PLAN: SE DEFINE RX ÒPTICA // SE DÀ FÒRMULA // SE ENSEÑA EC DE PPC CON PUNTOS // CONTROL EN TRES MESES. // RX FINAL OD -0.50ESF 20/20 OI -0.50 -0.25 X 90 20/20 ADD +1.50 DP 66/68

ORDEN MÉDICA

CONSULTAS		CANT.
950101	EVALUACION ORTOPTICA	1

SE DEFINE RX ÒPTICA // SE ENSEÑA EC DE PPC CON PUNTOS // CONTROL EN TRES MESES. // RX FINAL OD -0.50ESF 20/20 OI -0.50 -0.25 X 90 20/20 ADD +1.50 DP 66/68

DIAZ MOYANO DORA EDILMA OPTOMETRIA - ORTOPTISTA
35411630

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: 52317522
Pagina 1 de 1

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

0100026219

No. Historia: 79672212

Fecha: 7.01.2021 7:09:0

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 3 MESES 1 DIAS
Zona: U **Municipio** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación**
DX: H503 HETEROTROPIA INTERMITENTE **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

Tel 7 4 28 5 20.

CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD
003	CONSULTAS	
950101	EVALUACION ORTOPTICA	1

OBSERVACIONES: SE DEFINE RX ÓPTICA // SE ENSEÑA EC DE PPC CON PUNTOS // CONTROL EN TRES MESES. // RX FINAL OD -0.50ESF 20/20 OI -0.50 -0.25 X 90 20/20 ADD +1.50 DP 66/68

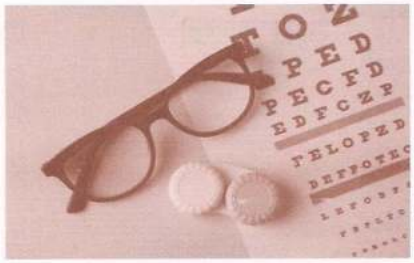
Médico: 35411630 DIAZ MOYANO DORA EDILMA
R.M.: 35411630

Krystalos - IX Colombia

Firma

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN
TODO PARA SUS OJOS

COTIZACIÓN



Fecha: 07 01 21

Nombre del Paciente: krauff Rainer S

Lentes Oftálmicos: V. Lejos.

Material y filtros: Officce tar blue

Lentes de Contacto:

Montura:

Obs.: Metro y medio alcance en el entorno No conducir

BLUE 160000 | POLI AR 38000

Precio $ 400000

Precio $

Precio $

TOTAL $

Asesor Comercial: Ricardo

Av. Cra. 19 # 103 21
610 7771 350 807 6125

Autopista Norte Av. Cra. 45 # 93 45
610 7771 Ext. 300 - 301 321 271 5858

Tocancipá · Cra. 6 # 7 71
878 8796 311 223 3404

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN
¡LIBÉRESE DE LAS GAFAS Y LENTES DE CONTACTO!

TODO EN OFTALMOLOGÍA

Fecha: Enero 7 2021

Nombre del paciente: Krauff Rainer Schwanhaeuser

R/. OD −0.50 esf.

OI −0.50 −0.25 × 90°

add +150

DP 66/68

office ocupacional.

DORA E. DIAZ M.
Optómetra-Ortoptista
R.M. 1093

contactenos@centrooculardrrincon.co
+57 1 610 7771 +57 310 2051003
Av. Cra. 19 # 103 21 Bogotá, D.C. - Colombia
www.centrooculardemiopiadrrincon.com

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 07/01/2021 19:17

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	46 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación POS Teléfono fijo 4558708 Estado civil Union libre	Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC Otro teléfono fijo 3144597374 Ocupación cx vasucular	Municipio BOGOTA D.C.	Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Correo electrónico krauff@seznam.cz

Motivo de Consulta

" POR LA RODILLA"

Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS, CON SECUELA DE LESION VESTIBULAR CENTRAL Y DIPLOPIA INTERITENTE, REFIERE CAIDAS FRECUENTES, ULTIMA EL 18.12.2020 CON TRUMA EN RODILLA IZQUIERDA , CON EXCORIACION, EDEMA, CHASQUIDO, SENSACION DE INESTABILIDAD, NO LUXACION, DOLOR QUE EMPEORA CON LA ROTACION.***REFIERE QUE SOLICITÓ CONSULTA CON OTOLOGIA PARTICULAR PENDIENTE VALORACION. *** ADICIONALMENTE REFIERE CUADDRO CRONICO DE DISESTESISAS EN AMBOS BRAZOS CONSTANTE, ASOCIADO A PARESTESIAS NO EMPEORA CON LOS CAMBISO DE POSICIIONES. EDEMA OCASIONA.L RALIZARON EMLECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCIONES NORMALES, VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUIEN DESCARTA ETIOLOGIA DE DISCOPATIA CERVICAL COMO CAUSA DE PARESTESIAS Y DISESTESIAS. ADEMA INDICA SENSAICON ED EMIEMBRO EXTRAÑO EN MANOS DE FORMA BIALTERAL ES INTERMITENTE. **** ADICIONALMENTE DESDE HACE 13 MESES CON NICTURIA Y POLIURIA, NO DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO, NO PUJO, HABIAN SOLICITADO ECO DE VIAS URINARIAS Y PSA OR UROLOGIA, REFEIRE AUMENTO DE PESO MAS DE 15 KDG EN LOS ULTIMO AÑO

*****

PARACLINICOS: 01.01.2021: RMN RODILLA DERECHA: CAMBIOS INFLAMATORIOS LEVES DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PERILIGAMENTOS LEVE TENDINOPATIA DISTAL DEL CUADRICEPS Y PROXIMAL PATELAR. RMN RODILLA IZQUIERDA: LESION CONDRAL SUPERFICIAL PARAMEDIANA EN EL CONDILO FEMORAL MEDIAL , LA NATURALEZA ESTA PUEDE SER TRAUMATICA O CONDROMALACIA, ENGROSAMIENTO RESIDUAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL CON LEVE EDEMA EN LSO TEJIDOS BVLANDOS SUPERFICIALES ANTERIORES,. ESCASO LIQUIDO ARTICULAR CON CAMBIOS INFLAMATORIOS INFRAPATELARES EN LA FRASA DE HOFFA. BURSITIS DEL SEMIMEBRANOSO

30.12.2020: ECO DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMTIES NORMAELS PROSTATA VOLUMNE 15 CC

29.12.2020: PSA 1.16

*****

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19), NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

DURANTE LA ATENCION MEDICA SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GORRO, TAPABOCAS N95, VESTIDO QUIRURGICO, GUANTES NO ESTERILES, BATA ANTIFLUIDOS, CARETA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS

Revisión por Sistemas

NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES

NIEGA SINTOMAS URINARIOS

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 07/01/2021 19:17

sura

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES

NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Asma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

Tratamiento farmacológico actual

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HIALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 68 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm

ID Historia 47685133

Página 2 de 4

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 07/01/2021 19:17

sura

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 136, Presión arterial diastólica: 88, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 104.00

Estado general del paciente ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cabeza y Cuello CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, IMPLANTACION ADECUADA DE CABELLO

CUELLO: SIN ADENOMEGALIAS, TRAQUEA CENTRAL, SIN MASAS

Tórax TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

Gastrointestinal ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario NO EXAMINADO

Osteomuscular EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS DOLOR A LA PALPACION EN CARA LATERAL IZQUIERDA DE RODILLO IZQUIERDA, CON SENSACION DE ROCE PATELOFEMOARA, IMPRESIONA BOSTEZO LATERAL POSITIVO

Neurologicos -EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. MEMORIA SIN ALTERACIONES. LENGUAJE: NOMINA, COMPRENDE, REPITE. HABLA SIN DISARTRIA. ABSTRACCION, JUICIO Y COMPARACIONES SIN ALTERACIONES

-PARES CRANEALES: PUPILAS ISOCORICAS DE 3 MM, REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL BILATERAL, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES, NO OFTALMOPARESIAS, FUERZA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, UVULA CENTRAL, ELEVACION SIMETRICA DEL VELO DEL PALADAR, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y PROTRUSION, ACCESORIO SIN ALTERACIONES

-MOTOR: TONO NORMAL. TROFISMO SIN ALTERACIONES. FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES. REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ SIMÉTRICOS. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. MANIOBRAS ANTIGRAVITATORIAS NORMALES. HOFFMAN Y TROMNER NEGATIVOS

-SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN ALTERACIONES

-COORDINACION: SIN DISMETRIA, SIN DISDIADOCOCINESIA

-MARCHA SIN ALTERACIONES

-SIN SIGNOS MENINGEOS

Vascular periférico - VASCULAR: SIN CIANOSIS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS

Piel y anexos -PIEL: NO SE OBSERVAN LESIONES, NO PAPULAS, NO VESICULAS, NO ERITEMA, NO EXCORIACIONES, NO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EN PIEL, NO ICTERICIA, NO EQUIMOSIS

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIETNE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, AHORA CON PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIEOS ASOCIADO A SENSACION DE MANO EXTRAÑA INTERMITENTE , ASOCIADO A ANTECEDNTE DE LESION VESTICULAR Y PAT TTC E PARIETAL IZQUIERDO SIN EMBARGO HA SIDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROCIRUGIA , NEUROOFTALMOLOGIA, PENDIENTE VALORACION POR OTOLOGIA. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SIGNSO VITALE ESTABLES, CIFRAS TENSIOANLES ACEPTABLES, AL EMAEN NEUROLGOICIO SIN SIGNSO DE FOCALIZACIONNEUROLGICA IMPRESINA LEVE LTEROPULSION HACIA LA DERECHA. AL EXMAEN OSTEOMUSCULAR CON LIMITACION PARA LA EXTENSION CON BGOSTEZO LATERAL IZQUIERDO POSITIVO, NO EDEMA PERO SE PALPA SENSACION DE CREPITACION EN REGION LATERAL IZQUIERDA. CONSIDERO VALROACION POR ORTOPEDIA, STAFF MEDICINA INTERNA, TERAPIA FISICA, CICLO CORTO DE AINES. PENDIENTE OTOLOGIA. SE SOLCITAN EXAMENES DE PESQUISA POR POLIURIA CON PSA NORMAL Y ECO CON PROSTATA DE VOLUMENES NORMALES. SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICAN SIGNSO DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S800-CONTUSIÓN DE LA RODILLA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPÍA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

Recomendaciones

Javesalud (1695)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 07/01/2021 19:17

sura

Recomendaciones: FAVOR AUTORIZAR

50170 CONSULTA ORTOPEDIA

DX: CONTUSION DE RODILLA, BURSITIS

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
29122	pos	EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS	1

Recomendaciones

FAVOR AUTORIZAR

50170 CONSULTA ORTOPEDIA

DX: CONTUSION DE RODILLA, BURSITIS

Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888 MEDICINA GENERAL Registro 1026294888

ID Historia 47685133

Página 4 de 4

Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Femenino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha Registro:	2021-01-08 | 19:24:00

Valoracion inicial Psicologia

Motivo consulta:

Paciente refiere "El 2 de septiembre del año 2019 me cayó un palo en la cabeza, deje de ver, hace 184 días renuncie a mi trabajo en Republica Checa. Soy medico con dos maestrias, despecialidades y doctorados. Ahora no puedo leer, no duro más de una hora frente al computador en noviembre del 2020 regrese a Colombia y comence tratamiento con Sura. Además no duermo bien, subí 12 kilos, estoy ansioso, estoy agresivo, me irrito con facilidad, mi madre me dice que no soy el mismo."

Historia familiar y personal:

Paciente de profesión medico cirujano con más de 20 años de experiencia, actualmente vive con su madre, pareja con quien sostiene una relación afectiva de 10 años y una mascota (perro).

Evaluacion psicologica:

Paciente hombre de 48 años quien se atiende mediante teleconsulta vía telefónica, teniendo en cuenta todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios en el momento de la evaluación, no manifiesta conducta heteroagresivas o autolesivas.

Analisis del caso:

Paciente con cuadro ansioso, sufrió golpe en la cabeza exactamente en la zona parietal, presenta rumia, insomnio, irritabilidad y desesperanza hacia el futuro. Presenta intolerancia a la luz y el ruido, tinnitus y conductas autolesivas (retiro de cutícula.).

Recomendaciones:

Paciente requiere 16 sesiones de psicoterapia individual por psicología

Luna Medina A. Psicóloga TP 1[illegible]	**Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:** **Especialidad:PSICOLOGIA**

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Femenino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS	SPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		
Fecha registro:	2021-01-08	**Hora registro:**	19:40:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio				
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**		# ORDEN 49362					

PROCEDIMIENTOS:

943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

16 sesiones de psicoterapia individual por psicología.

Luna Medina A.
Psicóloga
TP 175714

Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Identificacion:
Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16202349**	No. Paciente: **14**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **LAURA ESPINEL GÓMEZ**	Fecha servicio: **12/01/2021**	Fecha impresión: **26/01/2021 06:18 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

PARCIAL DE ORINA,INCLUIDO SEDIMENTO

Validado: 12/01/2021 05:35 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
FISICO QUIMICO				
COLOR	**AMARILLO**			
ASPECTO	**LIG.TURBIO**			
DENSIDAD	**1.015**	1.001	1.035	
PH	**5.0**	5.0	6.5	
PROTEINAS	**NEGATIVO**	Negativo		mg/dl
GLUCOSA	**NEGATIVO**	Negativo		mg/dl
CUERPOS CETONICOS	**NEGATIVO**	Negativo		mg/dl
BILIRRUBINA	**NEGATIVO**	Negativo		-
SANGRE	**NEGATIVO**	Negativo		-
NITRITOS	**NEGATIVO**	Negativo		
UROBILINOGENO	**NEGATIVO**	0.2	1.0	mg/dl
LEUCOCITOS	**NEGATIVO**	Negativo		-
SEDIMENTO URINARIO				
LEUCOCITOS	**0-2**	0	5	x Campo
CELULAS EPITELIALES BAJAS	**ESCASAS**	0	5	x Campo
MOCO	**ESCASO**			x Campo
BACTERIAS	**ESCASAS**			x Campo

BACTERIOLOGA
LAURA MILENA PEÑA OLARTE
REG. 1026253297

TRIGLICERIDOS

Validado: 12/01/2021 02:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TRIGLICÉRIDOS	**244**			mg/dL
NORMAL:		< 150		mg/dL
LÍMITE ALTO:		150	199	mg/dL
ALTO:		200	499	mg/dL
MUY ALTO:		> 500		mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO

BACTERIOLOGA
JENNY ADRIANA SIERRA HERNANDEZ
REG. 52758657

COLESTEROL HDL

Validado: 12/01/2021 02:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
COLESTEROL HDL	**51**		mg/dL

INTERVALOS BIOLÓGICOS DE REFERENCIA:

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16202349**	No. Paciente: **14**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **LAURA ESPINEL GÓMEZ**	Fecha servicio: **12/01/2021**	Fecha impresión: **26/01/2021 06:18 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

ALTO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA:	H: < 40	M: < 45	mg/dL
MODERADO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA:	H: 40 - 55	M: 45 - 65	mg/dL
BAJO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA:	H: > 55	M: > 65	mg/dL

MÉTODO: Detergente Acelerador Específico

BACTERIOLOGA
JENNY ADRIANA SIERRA HERNANDEZ
REG. 52758657

COLESTEROL TOTAL

Validado: 12/01/2021 02:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
COLESTEROL TOTAL	**202**			mg/dL
VALORES DE REFERENCIA NIÑOS:				
Deseable		< 170		mg/dL
Riesgo Moderado		170	199	mg/dL
Riesgo Alto		>=200		mg/dL
VALORES DE REFERENCIA ADULTO:				
Deseable		< 200		mg/dL
Riesgo Moderado		200	239	mg/dL
Riesgo Alto		>=240		mg/dL
MÉTODO: ENZIMÁTICO				

BACTERIOLOGA
JENNY ADRIANA SIERRA HERNANDEZ
REG. 52758657

CREATININA EN SUERO Y OTROS

Validado: 12/01/2021 02:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
CREATININA EN SUERO	**0.94**	H: 0.73 - 1.18	M: 0.55 - 1.02	mg/dL
TALLA	**0173**			cm
PESO	**67.00**			Kg
Tasa Filtración Glomerular (TFG método CCG)	**120.83**			mL/min
Tasa Filtración Glomerular (TFG método MDRD)	**91.83**			mL/min/1.73 m2
Intervalos Biológicos de Referencia en Suero				
0 - 15 DIAS		0.32	0.92	mg/dL
15 DÍAS A 2 AÑOS		0.10	0.36	mg/dL
2 - 5 AÑOS		0.20	0.43	mg/dL
5 A 12 AÑOS		0.31	0.61	mg/dL
12 - 15 AÑOS		0.45	0.81	mg/dL
15 - 19 AÑOS		H: 0.62 - 1.08	M: 0.49 - 0.84	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO.

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16202349**	No. Paciente: **14**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **LAURA ESPINEL GÓMEZ**	Fecha servicio: **12/01/2021**	Fecha impresión: **26/01/2021 06:18 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

BACTERIOLOGA
JENNY ADRIANA SIERRA HERNANDEZ
REG. 52758657

GLUCOSA PRE Y POST carga (Tamizaje) Validado: 12/01/2021 02:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
GLICEMIA EN AYUNAS (BASAL)	**93.0**	74	100	mg/dL
GLICEMIA A LAS 2 HORAS	**114.0**	70	120	mg/dL
El paciente recibio una carga de glucosa de:	**75**			g

Riesgo Incrementado de Diabetes (Prediabetes):
Glicemia en ayunas: 100 mg/dl - 125 mg/dl Y/ Ó
Prueba de tolerancia oral a la glucosa
(2h carga de 75g): 140 mg/dl - 199 mg/dl
Hemoglobina glicada: 5.7 - 6.4%
Diabetes Care, Vol 34 Suplememento 1, Ene 2011

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO

BACTERIOLOGA
JENNY ADRIANA SIERRA HERNANDEZ
REG. 52758657

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 291649 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

OBSERVACIÓN GENERAL - enero 13 2021 07:24 a. m. - N° de Ingreso: 291649

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: sin acompañante - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 00
Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 00

Consulta
Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: "tuve un trauma craneoencefálico hace años y me caigo mucho"
Enfermedad Actual: SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO COVID 19. NO SÍNTOMAS GRIPALES, NO DOLOR DE GARGANTA, NO PÉRDIDA OLFATIVA NI GUSTATIVA.
Temperatura: 36.1°C
SpO2: 92%
FC 90 lpm

Paciente de 46 años, de género masculino, quien ingresa al consultorio de valoración por sus propios medios, se encuentra alerta, consciente, orientado en las tres esferas y sin signos de dificultad respiratoria, remitido por medicina general. Sintomatología presente hace varios años. Refiere que después del TCA ha presentado multiples caidas de importancia, la ultima fue el año pasado el 18 de diciembre, se realiza infiltracion el 24 de diciembre y una segunda el 7 de enero, refiere mejoria.
RM RODILLA DERECHA 01/02/2021: cambios inflamatorios leves del ligamento colateral medial y periligamentarios, leve tendinopatia discal del cuadriceps y proximal patelar.
RM RODILLA IZQUIERDA 01/02/2021: Lesion condral superficial paramediana en el condilo femoral medial, la naturaleza traumatica o condromalacica, engrosamiento residual del ligamento colateral medial con leve edema en los tejidos superficiales anteriores. Escaso liquido articular con cambios inflamatorios infrapatelares en la grasa de hoffa, bursitis del semimembranoso, formacion quistica lobulada y septada localizada infrapatelar medial que contacta el retinaculo interno, mide 3 cm de longitud transversa x 2 cm de longitud cefalocaudal puede corresponder a un quiste sonovial complejo, sin ser posible descartar origen vascular malformacion vascular sinovial.

Ocupación: médico

Diagnóstico: TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA BILATERAL

Antecedentes
Patológicos trauma creaneoencefalico 2019
Farmacológicos: glocosamina, pantoprazol, vitaminas
Quirúrgicos artroscopia bilateral

Al examen físico presenta:
Dolor: 7/10 en cara medial y lateral bilateral y en la zona posterior de la rodilla izquierda, exacerba con la marcha prolongada.
ROM: extensión 0°, flexión 135°
Flexibilidad: retracciones moderadas en isquiotibiales
Fuerza: FLEXIÓN isquiotibiales: 3+/5
EXTENSIÓN cuádriceps: 3+/5
Marcha: cojera por presencia de dolor

OBJETIVOS Y MEDIOS DE TRATAMIENTO

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 291649 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

1. Manejo y control de dolor con medios físicos, liberación miofascial y punto gatillo
2. Mejorar rangos de movilidad articular
3. Optimizar flexibilidad mediante estiramientos
4. Fortalecimiento muscular
5. Ejercicios de propiocepción de MMII.
6. Entrenamiento de la marcha.

RECOMENDACIONES
1. Realizar ejercicios enseñados en fisioterapia 2 o 3 veces al dia.
2. No cargas, no impacto.
3. Suspender actividad física que aumente el dolor.
4. No correr, no saltar; evitar ascenso y descenso de escalones y rampas.
5. Caminar por trayectos cortos, realizando pausas y descansos cada 15 ó 20 minutos.
6. Subir y bajar escaleras de forma lateral

RIESGOS PREVISIBLES Aumento de dolor con las primeras sesiones de fisioterapia, inflamación articular, hematomas en caso de realizar masaje terapéutico, quemaduras con la colocación de medios físicos, cansancio y/o fatiga muscular, riesgos de caída, re-fracturas.
PLAN DE REHABILITACIÓN
DE ACUERDO CON PROTOCOLO POR CONTINGENCIA COVID 19, SE PERMITE REALIZAR SESIÓN PRESENCIAL. PACIENTE REFIERE ESTAR DE ACUERDO CON ESTA CONDUCTA.

GRUPO: MIEMBROS INFERIORES
8 SESIONES DE FISIOTERAPIA, 2 O 3 VECES POR SEMANA. 30 MINUTOS.

RECUERDE
**1. EL USO DEL TAPABOCAS ES OBLIGATORIO.
**2. Debe TRAER la hoja de programación de citas, ropa cómoda, un candado pequeño para el uso del locker, toalla pequeña y grande.
**3. PROHIBIDO el uso de celular durante la sesión de terapia.
**4. Debe llegar SIEMPRE 20 MINUTOS ANTES DE LA SESIÓN.
**5. Si llega 15 minutos tarde a la sesión de terapia y no se registra en la recepción, NO será atendido, la cita se considerará una falla, que NO se reprogramará.
**6. CANCELACIÓN DE CITAS siempre al correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co Asunto: Cancelación cita de Fisioterapia, escribir número de documento, teléfonos de contacto. Debe realizarse 12 - 24 horas hábiles antes de la cita.
**7. LA INASISTENCIA Y/O LA CANCELACIÓN DE 2 SESIONES DE TERAPIA OCASIONARÁN LA SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO.
**8. SI HA TRASCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARÁ UNA NUEVA VALORACIÓN.
**9. NO SE ADMITIRÁ EL INGRESO DE ACOMPAÑANTES A LA IPS, CON EXCEPCIÓN DE PACIENTES QUE REQUIERAN DE ASISTENCIA POR ALGUNA DISCAPACIDAD COGNITIVA, FISICA Y/O VISUAL, ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN ADELANTE Y MENORES DE EDAD (Todo menor de edad debe venir acompañado por su acudiente primario, no se harán excepciones de ningún tipo.).
**10. SI USTED ESTÁ CON UN CUADRO GRIPAL ACTIVO, SE TENDRÁ CONSIDERACIÓN CON LA CANCELACIÓN, LA CUAL PODRÁ HACERSE 6 HORAS ANTES CALENDARIO, SOLAMENTE A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO (Tenga en cuenta el horario de atención).

OBSERVACIÓN GENERAL

MEDICO REMITENTE : Laura Espinel
ESPECIALIDAD MEDICO REMITENTE : medicina general
INCAPACIDAD: No
DÍAS DE INCAPACIDAD:
FECHA INICIO INCAPACIDAD:

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de informnación de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

sura

Paciente	Examen
Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff	Médico referente: Raul Cruz Palacio
Cédula: 79672212	IPS: OTRAS I.P.S CAPITADORAS-EPS S
Sexo: M	Fecha del examen: 13/01/2021
Teléfono: 4558708	Fecha de finalización: 13/01/2021 10:35:37 a. m.
Edad: 46año(s)	Ciudad: BOGOTÁ

ESTUDIO REALIZADO: ECOGRAFÍA RENAL Y DE VIAS URINARIAS

INDICACIÓN: Control

TÉCNICA: Estudio realizado con transductor cónvex digital de 3.5 Mhz.

HALLAZGOS:

Los riñones son de tamaño, forma, ecogenicidad y contornos satisfactorios; no hay evidencia de lesiones focales.

El riñón derecho mide: 107 x 42 x 45 mm, corteza de 16 mm.
El riñón izquierdo mide: 113 x 47 x 49 mm, corteza de 15 mm.

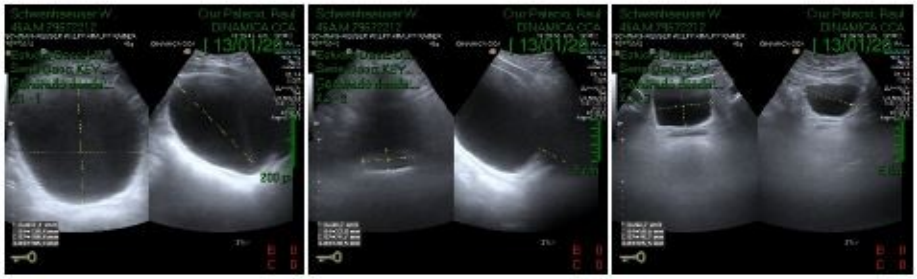
Hay adecuada diferenciación córtico-medular en forma bilateral.

El sistema colector es central en forma bilateral, sin evidencia de dilatación pielocalicial. No se identifican cálculos mayores de 4 mm.

Vejiga adecuadamente distendida de paredes delgadas sin alteraciones intraluminales. Volumen urinario 837 cc. Residuo postmiccional de 92 cc. Corresponde al 11 %.

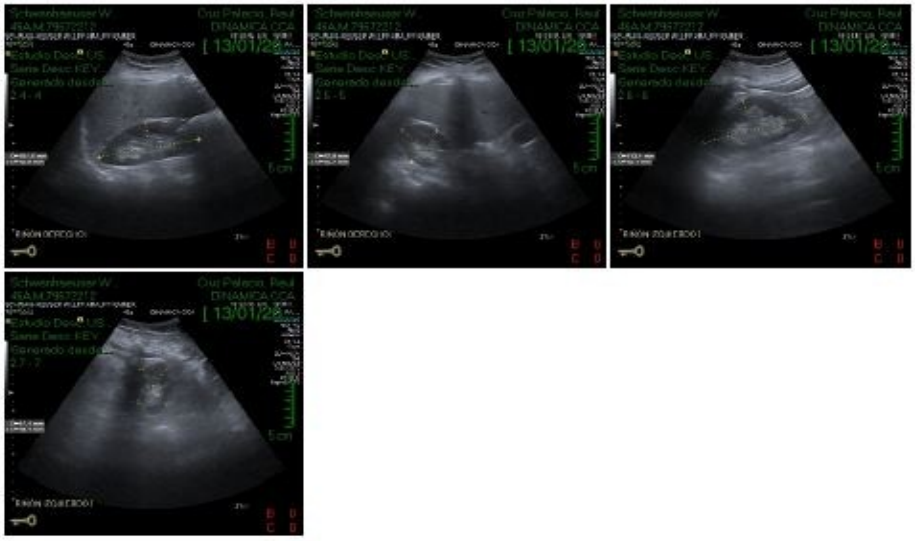
Próstata de forma, tamaño y contornos normales, de ecogenicidad homogénea, mide 33 x 24 x 48 volumen de 20 cc.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
RESIDUO POST MICCIONAL DEL 11 %.



Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff
Cédula: 79672212

Fecha del exámen: 13/01
Fecha de finalización: 13/01/2021 10:35:37 a. m.



Jhho.
NOTA: Paciente atendido con medidas de precaución para la contingencia de COVID-19: lavado de manos clínico por 60 segundos (según protocolo de OMS) previo al inicio de la atención, uso de tapabocas No95 por parte del examinador.

Oscar Fernando Pacheco Rojas

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 291983 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 14 2021 01:56 p. m. - N° de Ingreso: 291983

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 14-ene.-2021
HORA: 12:00 p.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, refiere dolor en rodilla izquierdase inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmii + estiramientos musculares cadena posterior mmii + + calor humedo en zona posterior rodilla izquierda por 8 minutos entrenamiento patrones de marcha .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autorizo a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**	3144597374	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha Registro: 2021-01-14 | 16:19:00

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

Edad 44 años
Natural de Bogotá, procedente de Republica checa
Ocupación: Cirujano vascular, profesor universitario
Escolaridad posgrado
Estado civil unión libre,
No hijos

MC" Se me olvidan las cosas..."

Enfermedad Actual:

Paciente con antecedente de trauma craneo encefalico en 2019, con requerimento hospitalario, por perdida de conciencia, desde entonces viene presencia de sintomas como tinitus, disestesias, parestesias, apatia, irritabilidad, algo de afasia, disartria, por lo cual tuvo dificultades laborales y tiene que regresar a colombia,
Cambios comportamentales, dados por aislamiento social, irritabilidad, episodios de heteroagresividad verbal, mal patron de sueño, por lo cual consulta.

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alergicos:
Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

Antecedentes Patologicos:
Paciente NO Refiere antecedentes patológico

Antecedentes Quirurgicos:
Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

Antecedentes Toxicologicos:
ocasionalmente

Antecedentes Farmacologicos:
Paciente no refiere antecedentes farmacologicos

Antecedentes Gineco-obstetricos:
No refiere

Antecedentes Psiquiatricos:
Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

Antecedentes Hospitalarios:
paciente no refiere antecedentes hospitalarios

Antecedentes Traumatologicos:
TCE Moderado

Antecedentes Familiares:
paciente no refiere antecedentes familiares

Otros Antecedentes:
paciente no refiere otros antecedentes

EXAMEN FISICO

Adecuado estado general, alerta, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, afebril
CC: escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, conjuntivas normocromicas, isocoria reactiva, orofaringe ligeramente eritematosa, amígdalas sanas, sin escurrimiento posterior, cuello móvil sin adenopatias
Tórax simétrico normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados
Abdomen blando depresible, sin signos de irritación peritoneal, no masas ni megalias, puñopercusion negativa
Extremidades simétricas, llenado capilar menor a 2 segundos
Neurológico: alerta, orientado glasgow 15/15, sin signos de focalización

TAS(mm/Hg):	00	**TAD(mm/Hg):**	00	**TAM(mm/Hg):**	0	**FR(x min):**	00	**FC(x min):**	00	**SpO2(satO2):**	00
Peso(Kg):	0	**Talla(Mts):**	00	**IMC:**	NAN	**Temp(C°):**			00		

EXAMEN MENTAL

Paciente quien ingresa por sus propios medios, alerta, orientado, porte cuidado, actitud colaboradora, euprosexico, eulalico, pensamiento logico, coherente, con ideas sobrevaloradas de desesperanza minusvalia, algunas ideas megalomaiacas desde su personalidad, no ideas de muerte o suicidio, sensopercepcion sin alteraciones, afeco contenido, de fondo ansioso, juicio de realidad conservado, introspeccion pobre, prospeccion incierta

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

PARACLINICOS
No tiene paraclínicos.
ANÁLISIS
Paciente con trauma cráneo encefálico moderado, en el momento con cambios comportamentales y sintomatología afectiva, cambios importantes en su personalidad, en quien se indica inicia psicofarmacológico, se solicitan pruebas neuropsicologicas con el fin de caracterizar el cuadro, se explica a paciente se resuelven dudas.
DIAGNOSTICOS
Diagnostico Principal:
F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA --- Impresion Diagnostica
Diagnosticos Relacionados:

Diagnosticos Relaconados:

Diagnosticos Relacionados:

FINALIDAD DE CONSULTA
No aplica
CAUSA EXTERNA
Enfermedad general
PLAN DE TRATAMIENTO
Acido valproico 250 mg cada 8 horas Pregabalina 75 mg noche Control por psiquiatría en 1 mes Pruebas neuropsicologicas Recomendaciones generales y signos de alarma.

Dra Lina M. Gómez Reina Md. Psiquiatría FUCS RM. 1015433988	**Profesional:LINA MARIA GOMEZ REINA RM profesional:1015433988** **Especialidad:PSIQUIATRIA**

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER							**Documento Paciente:**	CC: 79672212
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Femenino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha registro:	2021-01-14	**Hora registro:**	16:28:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica	# ORDEN 49953		

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

control en 1 mes

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Femenino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha registro:	2021-01-14	**Hora registro:**	16:27:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica	# ORDEN 49952		

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

930102	PRUEBA COGNITIVA
940200	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD
F8902102	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROPSICOLOGIA

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: NIT: TEL: Direccion:									
Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Fecha registro:	2021-01-14	**Hora registro:**	16:26:00			**Tipo atención:**	Ambulatorio		
CIE10: F419	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica				# formula 54028			
F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO									
MEDICAMENTOS:									
PREGABALINA 75MG CAPSULA									
1 tableta cada noche.									
Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)					
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA									
1 capsula cada 8 horas.									
Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 8 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 90 (Noventa)					

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social:	NIT:	TEL:	Direccion:

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA		**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Fecha registro:	2021-02-13	**Hora registro:**	16:26:00			**Tipo atención:**	Ambulatorio		

DIAGNOSTICO:

CIE10: F419	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica	# formula 54028

F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS:

PREGABALINA 75MG CAPSULA
1 tableta cada noche.

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA
1 capsula cada 8 horas.

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 8 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 90 (Noventa)

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

La salud es de todos | Minsalud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-01-14 16:32:08
Nro. Prescripción
20210114191025480293

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	Código Habilitación: 110012151502
Documento de Identificación: 900359092	Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL SAS	
Dirección: CARRERA 17 N° 16 - 31 SUR	Teléfono: 7443584	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC79672212	Primer Apellido: SCHWANHAEUSER	Segundo Apellido: WULFF	Primer Nombre: KRAUFF	Segundo Nombre: RAINER
Número Historia Clínica: 79672212	Diagnóstico Principal: F064 TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[PREGABALINA] 75MG/1U / CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	75 MILIGRAMO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	60 DÍA(S)	1 CAPSULA CADA NOCHE	60 / SESENTA / UNIDADES

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1015433988	Nombre: LINA MARIA GOMEZ REINA
Registro Profesional: 1015433988	Dra. Lina M. Gómez Reina Md. Psiquiatría FUCS RM. 1015433988
Especialidad:	CodVer: A942-C947-F7CB-4E14-0ECF-7C8F-1304-81F2

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

MIPRES NO PBSUPC - fecha de impresión: 2021-01-14 16:33:03

Página 1

Dra IVONNE SANJUAN ARAMBULA
OTORRINOLARINGOLOGIA

Calle 93 B #18-45 Consultorio 307
2186187-6210539
Bogotá

REPORTE HISTORIA CLINICA DE PRIMERA VEZ:

Nombre Completo: krauff Schwanhaeuser **Edad:** 46 Años
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía **Número de Documento:** 79672212
Ocupación: Medico **Estado Civil:** Unión Libre **No. Autorización:**
Empresa: PARTICULAR **Fecha de Creación:** viernes, 15 de enero de 2021

MOTIVO DE CONSULTA:

TINNITUS

ENFERMEDAD ACTUAL:

En sepbre 2 de 2019 iba caminando con su perro y fue golpeado por paral de valla en region parietal izquierda y al caer recibio tambien trauma en region craneana derecha . Al poco rato perdida de conciencia Lo llevaron a la Clinica La Colina Fue recuprando conciencia y orientación . Cefalea severa , Anestesia hemicara izquierda . Babeo . Vision borrosa .
Valorado por diferentes especialistas. Practicaron RNM de cerebro . Y en C. cervical Protrusion C5-6 y C6-7
No hizo uso de incapacidad y cubrio ojo afectado lo que produjo luego vision tubular.
En 2009 presento tinnitus bilateral predominio derecho que cedio espontaneamente (probable asociacion a exceso de trabajo .) y Betahistina .
Actualmente : Episodios de inestabilidad que en ocasiones le producen caida , se ha lastimado rodillas .
A finales de diciembre 2019 via telefónica Indiqué Vertigoheel , Nervoheel Neurexan y recomende valoraciones complementarias de especialidades relacionadas , las que hicieron en Republica Checa . Paciente aporta via correo electronico los reportes de estas valoraciones . Se revisan
ACTUALMENTE tinnitus agudos de variedad ondulante , de caracter pulsatil intermitente .. Algiacusia Fotofobia . Algunos dias sin tinnitus.
Considera que hubo disminución de tinnitus hasta 30 % y se estabilizó . . Empeora por eventos estresantes . Alteracion de estabilidad
Refiere que le comunicaron que es "cognitivo". .
Actualmente no se desempeña en su profesion (Médico). . Vive con esposa y madre.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS:
En año 2000 : desprendimiento de retina tratado. Gastritis . Toma Pantoprazol.

QUIRURGICOS:
Artroscopia de rodillas por pinzamiento Septoturbinoplastia.. Melanoma in situ dorsal

ALERGICOS:
PIMENTON

TRAUMATICOS:
Negativos

TOXICOS:
Negativos

FARMACOLOGICOS:
ERITROMICINA PULGAS

HOSPITALARIOS:
Negativos

OTROS ANTECEDENTES:
No

FAMILIARES:
Negativos

EXAMEN FISICO:

EXAMEN GENERAL:
Normal

PABELLONES AURICULARES
Normales

CONDUCTO AUDITIVO EXT:
Normal

NEUMATOSCOPIA:

MEMBRANA TIMPANICA OIDO IZQUIERDO:
Normal

MEMBRANA TIMPANICA OIDO DERECHO:
Normal

DIAPASONES: WEBER Central **RINNE OIDO IZQ.** Positivo **RINNE OIDO DER** Positivo

NARIZ EXTERNA:
Normal

SEPTUM:
Sinuoso

CORNETES:
Normales

COLOR CORNETES:
Normal

RINOSCOPIA Otros:
No

CAVIDAD ORAL:
Normal

OROFARINGE:
Normal

LARINGOSCOPIA INDIRECTA:

CUELLO:

OTROS:
HIT Positivo . Romberg Inestabilidad inespecífica.

Fecha de impresión: viernes, 29 de enero de 2021 Página 1 de 2

Dra IVONNE SANJUAN ARAMBULA
OTORRINOLARINGOLOGIA

Calle 93 B #18-45 Consultorio 307
2186187-6210539
Bogotá

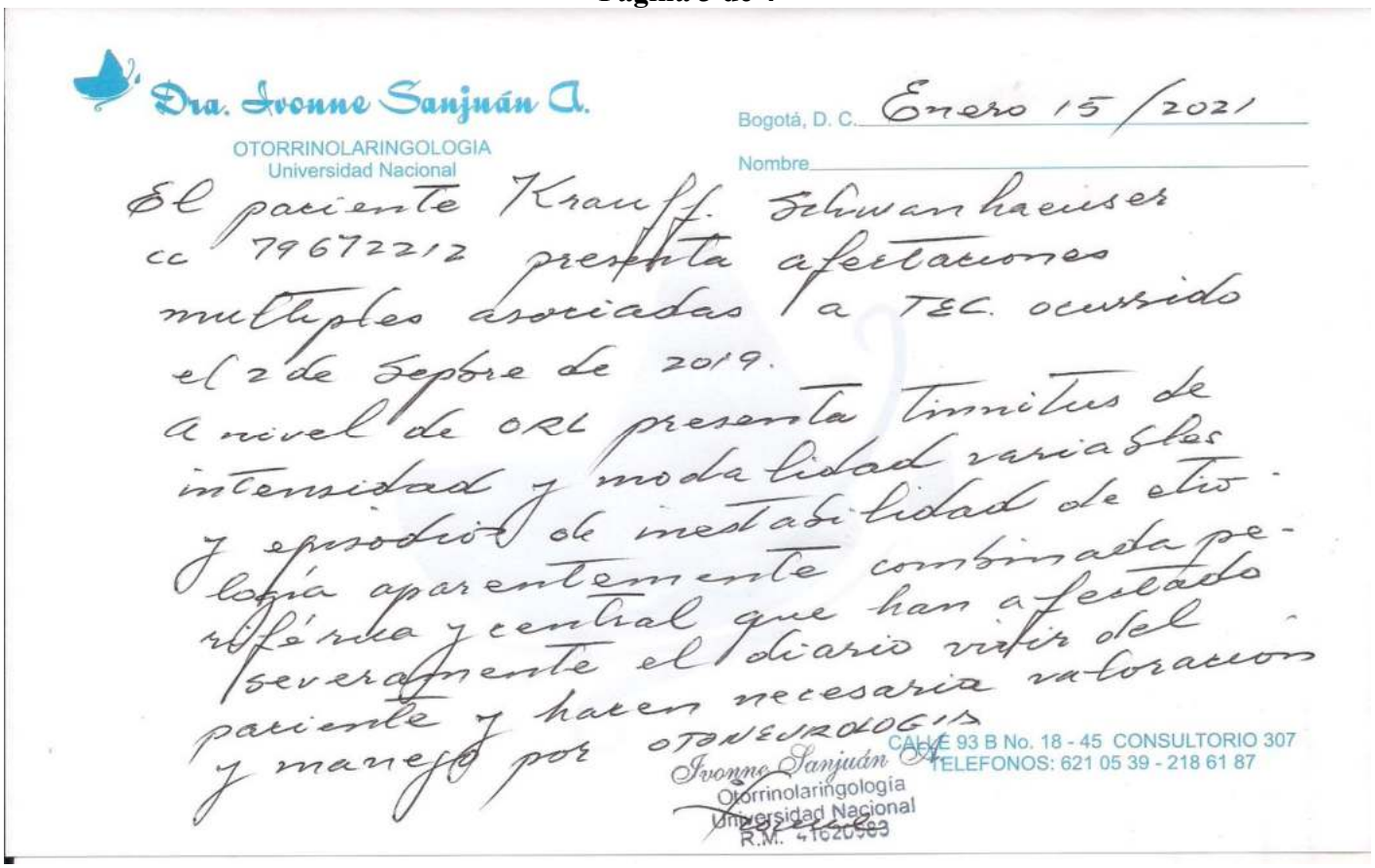
REPORTE HISTORIA CLINICA DE PRIMERA VEZ:

DIAGNOSTICO: TINNITUS Y TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO ASOCIADOS A TEC SEVERO

PLAN: Rx Vertigoheel Neurexan Se inicia Terapia Neural.
Es fundamental que el paciente continue siendo manejado de manera interdisciplinaria por las especialidades pertinentes , sugiriendo que se cuente con medicina convencional y no convencional para un resultado integrativo óptimo .

Ivonne Sanjuán A.
Otorrinolaringología
Universidad Nacional
R.M. 41620983

Fecha de impresión: viernes, 29 de enero de 2021 Página 2 de 2



Dra. Ivonne Sanjuán A.
OTORRINOLARINGOLOGIA
Universidad Nacional

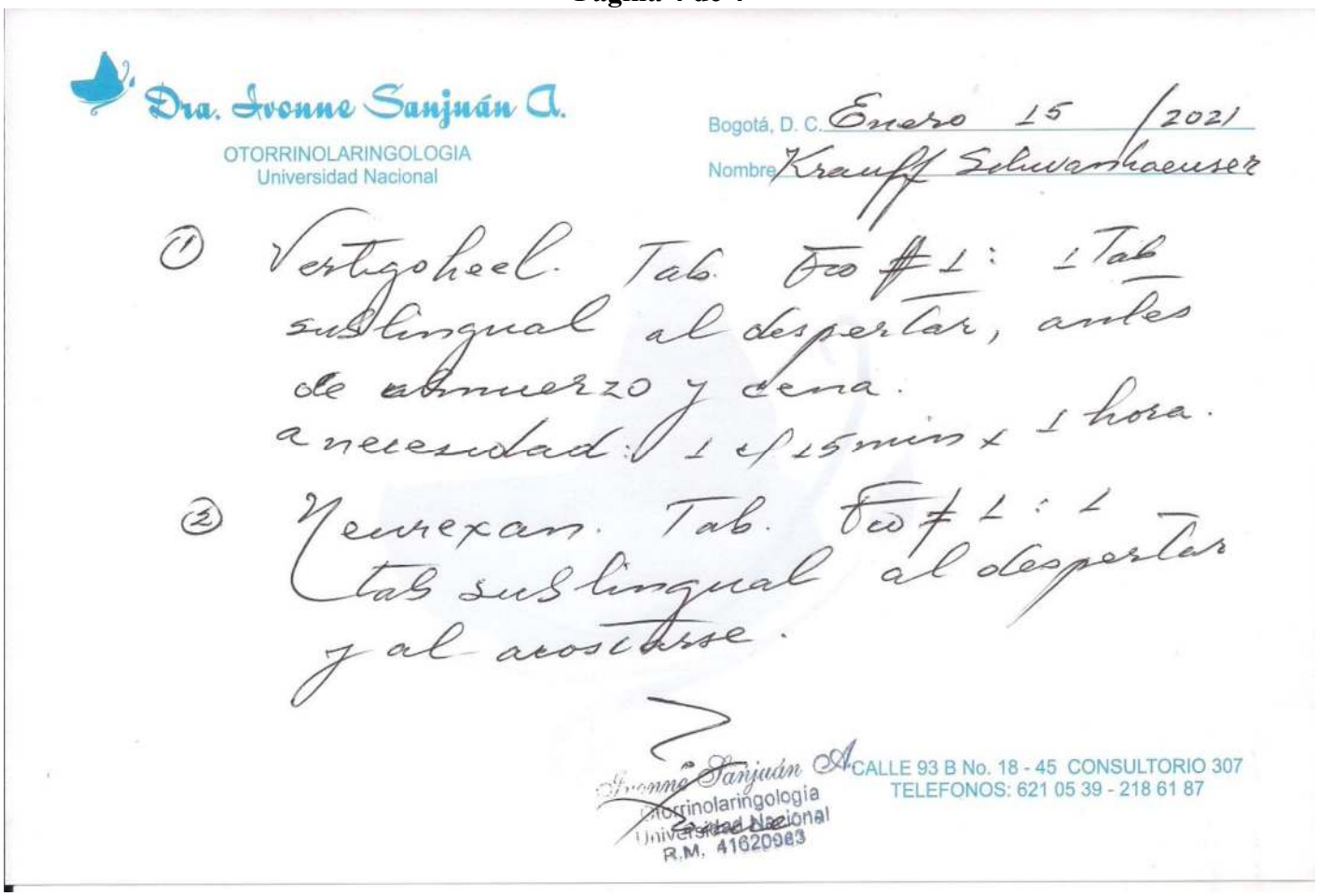
Bogotá, D. C. Enero 15 / 2021

Nombre

El paciente Krauff Schwanhaeuser
cc 79672212 presenta afectaciones
multiples asociadas a TEC. ocurrido
el 2 de Sepbre de 2019.
a nivel de ORL presenta Tinnitus de
intensidad y modalidad variables
y episodios de inestabilidad de tipo
vértigo aparentemente combinada pe-
riférica y central que han afectado
severamente el diario vivir del
paciente y hacen necesaria valoracion
y manejo por OTONEUROLOGIA

CALLE 93 B No. 18 - 45 CONSULTORIO 307
TELEFONOS: 621 05 39 - 218 61 87

Ivonne Sanjuán A.
Otorrinolaringología
Universidad Nacional
R.M. 41620583



Dra. Ivonne Sanjuán A.
OTORRINOLARINGOLOGIA
Universidad Nacional

Bogotá, D. C. Enero 15 / 2021
Nombre Krauff Schwanhaeuser

① Vertigoheel. Tab. Fco #1: 1 Tab sublingual al despertar, antes de almuerzo y cena.
a necesidad: 1 c/15 min x 1 hora.

② Nemexan. Tab. Fco #1: 1 tab sublingual al despertar y al acostarse.

Ivonne Sanjuán A.
Otorrinolaringología
Universidad Nacional
R.M. 41620983

CALLE 93 B No. 18 - 45 CONSULTORIO 307
TELEFONOS: 621 05 39 - 218 61 87

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 292301 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 16 2021 08:44 a. m. - N° de Ingreso: 292301

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 16-ene.-2021
HORA: 8:00 a.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, refiere dolor en rodilla izquierdase inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmii + estiramientos musculares cadena posterior mmii + + calor humedo en zona posterior rodilla izquierda por 8 minutos entrenamiento patrones de marcha .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 292301 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 18 2021 09:09 a. m. - N° de Ingreso: 292301

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 18-ene.-2021
HORA: 7:00 a.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, refiere dolor en rodilla izquierdase inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmii +isoemtricos de cuadriceps + fortalecimiento abductores d ecadera con balon + estiramientos musculares cadena posterior mmiin en posicion bipeda .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CLÍNICA PALERMO
Al servicio de la vida

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **46 Años, Masculino**		
Identificador único: **78651**	Financiador: **EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/01/2021

Grupo	Descripción
Alérgicos	niega
Patológicos	No refiere antecedentes patológicos
Quirúrgicos	No refiere antecedentes quirúrgicos
Farmacológicos	Paciente no toma medicamentos
Transfusionales	niega

Fecha: 18/01/2021 09:19 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA
Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de consulta: Valoración
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: trauma craneoencefalico
Enfermedad actual: paciente con dolor cervical, asociado a disestesias y parestesias en antebrazo y manos bilateral superiores posterior a trauma craneoencefalico hace un año con perdida de la conciencia, asociado a perdida de la motricidad fina, y alteraion del equilibrio interminte. Niega compromiso de esfinteres. Asiste a control con resultados.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema Neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 104/74, Presión arterial media(mmhg): 84
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Examen Físico:
Tronco
Columna : ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES, NO CURVAS EN EL PLANO CORONAL, ADECUADA ALINEACION SAGITAL.
DOLOR A LA PALPACION DE LA MUSCULATURA PARAVERTEBRAL A NIVEL CERVICAL.
DOLOR A LA PALPACION EN REGION OCCIPITOCERVICAL CON PUNTO GATILLO.
DOLOR A LA EXTENSION, ROTACION E INCLINCACION LATERAL
NO DOLOR A LA FLEXION.
SPURLING NEGATIVO
HOFMAN NEGATIVO
FUERZA EN C5 A T1 5/5
ROT ++/++++
SENSIBILIDAD CONSERVADA BILATERAL
BABINZKY NEGATIVO
ADECUADA PERFUSION DISTAL.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :resonancia de columna cervical septiembre 2019. discopatia de c5-c6 con ptrusion discal izqueirda que dienta el saco sin comrpesion. no hay señalses de milopatia.
electromiografia y neuroconduccion. diciembre 1 de 2020. normal.
resonancia cervical diciembre 15 de 2020 : c4. -c5 ligero abombamietno del anillo
c5-c6 protrusion cbnrtal que contacta la medula sin comrpeison. sin mieloptia, contacta la raiz de c6 izquierda.
resonancia toracica. normal.
poptenciales evocados somatosenoriales de las 4 extremiades. Normal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - S097 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, Fecha de diagnóstico:
Firmado electrónicamente
Documento impreso al día 18/01/2021 09:36:37

LÍNICA PALERMO
Al servicio de la vida

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **46 Años, Masculino**		
Identificador único: **78651**	Financiador: **EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	Cama:

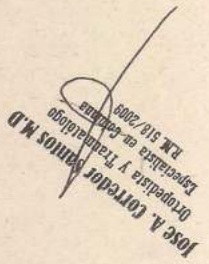
NOTAS MÉDICAS

18/01/2021, Edad al diagnóstico: 46 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente con antecedente de trauma craneoencefalico severo hace un año con perdida de la conciencia, con posteirro dolro cervicla, parestesias y disestesias en extremidades superiores, con alteraiocn de la marcha intermeitne y dismicion de la feuerza, sin evidenica en imagnes de clumna cervical y toracica de lesion medular, con potenaciales evocados normales. No se considera sintomas secundarios a patologia de Columna. No hay indicacion de manejo quirurgico. Cita abierta.
Plan de manejo: Cita abierta.

Firmado por: JOSE CORREDOR SANTOS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 9999, CC 80173233, el 18/01/2021 09:35



Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 18/01/2021 09:36:37

EVALUACION DE NEUROPSICOLOGIA

CLINICA RETORNAR SAS
Nit 800.160.827-1
Autopista Norte No 87-33
Tel. 4846100
Bogotá - Colombia

PACIENTE:	SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
IDENTIFICACION:	79672212
SEXO:	Masculino
EDAD:	46 años
DIRECCION:	Cra 55 # 152b-68
TELEFONO:	4558708
ENTIDAD:	

Motivo de Consulta

MOTIVO DE CONSULTA Determinar nivel de funcionamiento cognoscitivo.

Enfermedad Actual

ENFERMEDAD ACTUAL Tiene 46 años, natural y residente de Bogotá, vive con la madre y la pareja. Es cirujano, cursó un MBA, doctorado en epidemiologia, maestría en calidad en salud, doctorado en salud pública y especialización en cirugía general y vascular, y trabajaba en la facultad de medicina en la universidad de Mazaryk y el hospital Universitario adjunto; estuvo incapacitado d marzo a septiembre; actualmente cesante. Reporta antecedente de TCE con golpe con elemento contundente en septiembre de 2019, con pérdida d conciencia de 10 minutos, con lesión en región parietal izquierda con contragolpe. En manejo por diferentes especialidades por alteraciones intermitentes de equilibrio, disminución en fuerza de MMSS, diplopía, con dificultades en visión de cuadrantes inferiores, tinnitus. Desde entonces ha venido presentando algunas fallas cognoscitivas que han seguido un curso progresivo. Frente a la cognición, describe dificultades atencionales y en memoria inmediata que han generado limitaciones en actividades cotidianas como la lectura, o que han generado errores como dejar la llave del agua abierta; además, con frecuencia se le pierden las cosas. Asimismo, olvida algunos detalles de los sucesos, aunque recuerda el bagaje general de estos; eventualmente, olvida cuándo sucedieron los eventos, y los nombres de personas y otras palabras que busca en su discurso, en especial, palabras que utiliza en su actividad laboral; esto le ha generado algunas dificultades en su expresión verbal y en la configuración de las palabras al comenzar un discurso. Con alteraciones en la escritura, asociadas fallas morfológicas y deterioro de la caligrafía. Niegan desorientación; sin embargo, han notado dificultades para crear rutas mentales en lugares no conocidos, pese a que antes lograba hacerlo de forma correcta. Reporta que ha incrementado la irritabilidad y la agresividad verbal y heteroagresividad con lanzar objetos. Con síntomas de anhedonia, apatía, desgano, cansancio. Estos síntomas han aumentado desde agosto, de forma reactiva a la situación y a las limitaciones laborales que ha traído. Es independiente para sus actividades básicas e instrumentales: sale solo de casa, se autoadministra la medicación, maneja dinero, cocina. Patrón de sueño, alterado por múltiples despertares en la noche, insomnio de conciliación. Patrón de alimentación, incremento de 12kg de peso, pocos deseos por dulce hasta hace cerca de 3 meses; actualmente incremento en el deseo por estos alimentos.

Antecedentes Clinicos

ANTECEDENTES PERSONALES: • Patológicos: desprendimiento retina, discopatía cervical múltiple leve. • Farmacológicos: pantoprazol, vitaminas, ginkgo biloba. • Quirúrgicos: artroscopia bialteral, extracción amigdalas, septorinoplastia. • Traumáticos: lo referido. • Psiquiátricos: en consulta por lo referido. Exámenes complementarios: - RMN (03/2020): normal. - Escanografía (09/2019): normal. ANTECEDENTES FAMILIARES: negativos.

Genograma

Personalidad Premórbida:

Areas de Ajuste (Familiar,Sexual,Afectiva,Social,Laboral,Académica,Recreación,Salud):

Nombre Krauff Rainer Schwanhaeuser Edad 46 años F. Nacimiento Identificación Natural Bogotá Procedente Bogotá Escolaridad Cirujano Informante Asiste solo a consulta Remite Psiquiatría EPS Sura Fechas evaluación 18/01/2021

EXAMEN MENTAL

Porte y Actitud: alerta y colaborador
Estado de Conciencia: consciente
Atención: euprosexico
Afecto: eutimico
Pensamiento: por evaluar
Sensopercepción: por evaluar
Lenguaje:
Conducta Motora: por evaluar
Memoria: por evaluar
Inteligencia: por evaluar

Introspección/Proyección: adecuados
Juicios y Raciocinio: adecuados

Diagnósticos

EJE I: OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA F068
EJE II:
EJE III:
EJE IV:
EJE V:

Plan de Manejo

se continua proceso.pendiente aplicación formal de preubas. aplicaicon de prubas neurospciologicas

Profesional que realiza	Cargo	Registro Medico	Fecha y hora
MARIA DEL PILAR MAYORGA SIERRA	Psicologia	126138	2021-01-18 16:48:00

MARIA DEL PILAR MAYORGA SIERRA
R.M. 126138

PRESCRIPCION MEDICA

CLINICA RETORNAR SAS
Nit 800.160.827-1
Autopista Norte No 87-33
Tel. 4846100
Bogotá - Colombia

PACIENTE:	SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
IDENTIFICACION:	79672212
SEXO:	Masculino
EDAD:	46 años
DIRECCION:	Cra 55 # 152b-68
TELEFONO:	4558708
ENTIDAD:	

Fecha de Atención

2021-01-18 17:08:00

Detalle Prescripcion Medica

PACIENTE DE ALTO RECURSO COGNITIVO. CON ANTECEDENTE DE TCE Y FALLAS EN FUNCIONES SUPERIORES MENTALES, ACOMPAÑADAS DE ALGUNOS CAMBIOS AFECTIVOS. SE SOLICITA SESION DE ABORDAJE POR NEUROPSICOLOGIA (PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA - 8902089)

Diagnósticos Principal

OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA	F068

Profesional que realiza

MARIA DEL PILAR MAYORGA SIERRA
Psicologo
R.M. 126138

EXISTE CONSULTA POR VIDEO LLAMADA Y PRESENCIAL. CONSULTE EN NUESTRA PÁGINA WEB, WWW.CLINICARETORNAR.COM Ó EL COMUTADOR (+57 1) 484 61 00.

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

INFORME DE PRUEBAS DE COEFICIENTE INTELECTUAL WAIS IV

Nombre	Krauff Rainer Schwanhaeuser	**Edad**	46 años
F. Nacimiento	1975-01-06	**Identificación**	79672212
Natural	Bogotá	**Procedente**	Bogotá
Escolaridad	Cirujano	**Informante**	Asiste solo a consulta
Remite	Psiquiatría	**EPS**	Sura
Fechas evaluación		18/01/2021	

MOTIVO DE CONSULTA
Determinar nivel de funcionamiento cognoscitivo.

ENFERMEDAD ACTUAL
Tiene 46 años, natural y residente de Bogotá, vive con la madre y la pareja. Es cirujano, cursó un MBA, maestría en calidad en salud, doctorado en epidemiologia, doctorado en salud pública y especialización en cirugía general y vascular, y trabajaba en la facultad de medicina en la universidad de Mazaryk y el hospital Universitario adjunto; estuvo incapacitado de marzo a septiembre; actualmente cesante.

Reporta antecedente de TCE por golpe con elemento contundente en septiembre de 2019, con pérdida de conciencia por 10 minutos y lesión en región parietal izquierda con contragolpe. En manejo por diferentes especialidades por alteraciones intermitentes de equilibrio, disminución en fuerza de MMSS, diplopía, con dificultades en visión de cuadrantes inferiores, tinnitus. Desde entonces ha venido presentando algunas fallas cognoscitivas que han seguido un curso progresivo.
Frente a la cognición, describe dificultades atencionales y en memoria inmediata que han generado limitaciones en actividades cotidianas como la lectura, o que han generado errores como dejar la llave del agua abierta; además, con frecuencia se le pierden las cosas. Asimismo, aunque recuerda el bagaje general, olvida algunos detalles de los sucesos y, eventualmente, olvida cuándo sucedieron los eventos. También reporta fallas en el recuerdo de los nombres de personas y otras palabras que busca en su discurso, en especial, palabras que utiliza en su actividad laboral; esto le ha generado algunas dificultades en su expresión verbal y en la configuración de las palabras al comenzar un discurso. Con alteraciones en la escritura, asociadas fallas morfológicas y deterioro de la caligrafía. Niegan desorientación; sin embargo, han notado dificultades para crear una ruta mental para dirigirse a un lugar no conocidos, pese a que antes lograba hacerlo de forma correcta.

Reporta que ha incrementado la irritabilidad y la agresividad verbal y heteroagresividad (lanzar objetos). Con síntomas de anhedonia, apatía, desgano, cansancio. Estos síntomas han aumentado desde agosto, de forma reactiva a la situación y a las limitaciones laborales que ha traído.
Es independiente para sus actividades básicas e instrumentales: sale solo de casa, se autoadministra la medicación, maneja dinero, cocina. Patrón de sueño, alterado por múltiples despertares en la noche, insomnio de conciliación. Patrón de alimentación, incremento de 12kg de peso, pocos deseos por dulce hasta hace cerca de 3 meses; actualmente incremento en el deseo por estos alimentos.

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

ANTECEDENTES PERSONALES:

- **Patológicos:** desprendimiento retina, discopatía cervical múltiple leve.
- **Farmacológicos:** pantoprazol, vitaminas, ginkgo biloba.
- **Quirúrgicos:** artroscopia bilateral, amigdalectomía, septorinoplastia.
- **Traumáticos:** lo referido.
- **Psiquiátricos:** en consulta por lo referido.

Exámenes complementarios:

- RMN (03/2020): normal.
- Escanografía (09/2019): normal.

ANTECEDENTES FAMILIARES: negativos.

EVALUACIÓN

Para determinar el CI del menor, se utilizó la **"Escala Wechsler de Inteligencia para adultos (WAIS-IV) Versión Traducida al Español. Normas Estadounidenses"**. Este instrumento está diseñado para evaluar el funcionamiento cognoscitivo de los niños. Por medio de la aplicación de 10 subpruebas, la escala brinda información acerca de los componentes cognitivos: comprensión verbal (CV), memoria de trabajo (MT), razonamiento perceptual (RP) y velocidad de procesamiento (VP), los cuales en conjunto otorgan un coeficiente intelectual total (CIT). A continuación, se especifica el desempeño obtenido por Krauff Rainer en esta escala, teniendo en cuenta un intervalo de confianza del 95%:

Índice de coeficiente intelectual:	**CIT: 122, intervalo entre 116-126; PC: 93**
Índice de comprensión verbal:	**ICV: 137, intervalo entre 129-141; PC: 99**
Semejanzas	(PD: 33; PE: 16)
Vocabulario	(PD: 52; PE: 16)
Información	(PD: 22; PE: 15)
Índice de razonamiento perceptual:	**IRP: 120, intervalo entre 113-125; PC: 91**
Ensamblaje de cubos	(PD: 45; PE: 12)
Rompecabezas visual	(PD: 21; PE: 15)
Matrices	(PD: 20; PE: 13)
Índice de memoria de trabajo:	**IMT: 98, intervalo entre 91-105; PC: 45***
Retención de Dígitos	(PD: 17; PE: 6)
Aritmética	(PD: 16; PE: 13)
Índice de velocidad de procesamiento:	**IVP: 113, intervalo entre 103-120; PC: 81**
Claves	(PD: 72; PE: 12)
Búsqueda de símbolos	(PD: 35; PE: 13)

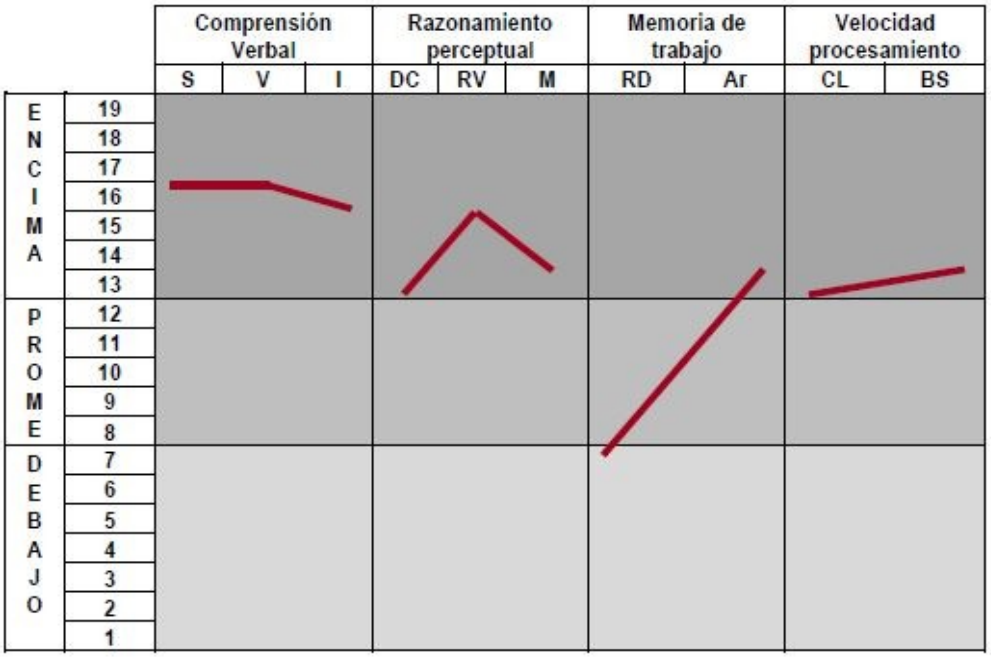
EXAMEN MENTAL Y OBSERVACIONES COMPORTAMENTALES

Paciente que ingresa a consulta en adecuadas condiciones y por sus propios medios. Permanece alerta, atento y colaborador. Orientado en las 3 esferas. Pensamiento adecuado en forma, curso y contenido. Buena respuesta sensoperceptual. Afecto modulado en consulta, pese a algunos síntomas ansiosos que se presentan frente a las tareas que le generan mayor demanda.

Es un paciente con buena focalización atencional y sostenimiento por periodos prolongados; con adecuada capacidad para rastrear y seleccionar estímulos que requiere para responder a una demanda. Su discurso es adecuado en forma y relevancia. La comprensión, por el mismo camino, está perfectamente conservada, lo que limita la ejecución de algunas tareas formales.

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia



Lo anterior indica que, con una edad cronológica de 46 años, Krauff Rainer obtuvo un Coeficiente Intelectual total de 122 (r:116-126; PC:93), lo que lo ubica por encima de la media (100, DS: 15), con un intervalo de confianza del 95%. No obstante, se observan diferencias significativas entre los índices de comprensión verbal y de memoria de trabajo, lo que limita el análisis y la interpretación directa del CIT. Adicionalmente, el índice de memoria de trabajo no resulta unitario dadas las discrepancias entre sus subpruebas, lo que podría permear el resultado del CIT; los demás índices se conservan unitarios. Como fortalezas, se describe el buen dominio de material verbal; la memoria de trabajo y los procesos atencionales, en su lugar, parecen ubicarse dentro de sus debilidades personales -no normativas-.
A continuación, se hace descripción del desempeño en cada uno de los índices evaluados en la prueba:

Comprensión Verbal: El paciente estructura definiciones a partir de la unificación de las características del elemento en un constructo completo. Asimismo, logra establecer analogías entre palabras complejas y poco familiares, lo que sugiere adecuados procesos de categorización y jerarquización de la información. Óptimo acceso a información cristalizada, asociada con conocimientos generales cotidianos e históricos.

Razonamiento Perceptual: Cuando se trata del manejo de información visual, su desempeño continúa siendo muy bueno, especialmente frente a tareas que requieren de procesos como integración de la información simple en un conjunto de mayor complejidad perceptual. Asimismo, preserva los procesos de planeación, razonamiento abstracto, secuenciación visual lógica, y organización de la información, lo que le permite traspasar la información visual a la acción motora haciendo uso de elementos tridimensionales y completar secuencias lógicas a partir de altos niveles de razonamiento.

Memoria de Trabajo: Contrario a lo observado durante el resto del proceso, es importante describir algunas alteraciones en tareas con alta carga atencional y de memoria de trabajo como la repetición, directa, inversa y secuencial de números, pues el span que consigue es bajo y la manipulación le resulta

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

altamente compleja; no obstante, en otras tareas que implican estos mismos procesos y que, adicionalmente, parten de procesamientos de mayor demanda, el desempeño es muy superior, esto, probablemente con relación al contenido semántico y contextual de la tarea.

Velocidad de Procesamiento: Excelente tiempo de procesamiento y respuesta, lo que le permite dar respuesta oportuna a diferentes demandas; se descartan alteraciones en atención sostenida.

CONCLUSION

Se trata de un paciente de 46 años, con antecedente de TCE por golpe con elemento contundente descrito en la historia clínica. La valoración del CIT resulta no interpretable dadas las discrepancias entre los índices de comprensión verbal y memoria de trabajo, siendo el primero su fortaleza personal, y el último, indicador de debilidades en la esfera atencional; no obstante, el buen rendimiento general, sugiere una capacidad intelectual por encima del promedio.

Se destaca el buen rendimiento general del paciente, incluso en tareas visuales con alta carga perceptual, pese a la diplopía descrita. Tan solo se destacan algunas discrepancias entre subpruebas con alta carga atencional y de memoria de trabajo, siendo superior el rendimiento en las tareas de mayor demanda, pero con contenido contextual que facilita el manejo mental de la información, lo que soporta la presencia de fallas atencionales y sugiere que la asociación semántica beneficia la memoria de trabajo. Para dar respuesta al resto del funcionamiento cognoscitivo, es indispensable realizar una evaluación neuropsicológica completa que de cuenta del estado de los procesos mentales complejos no estudiados en esta valoración.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Capacidad Intelectual por encima del promedio.

RECOMENDACIONES

- Continuar con su médico tratante.
- Realizar evaluación neuropsicológica completa a fin de determinar nivel de funcionamiento cognoscitivo general, posterior a esto, se podrán especificar algunos pasos a seguir en pro del fortalecimiento de las debilidades cognoscitivas.
- Se sugiere contar con un soporte físico cuando se trata de información de alta demanda.
- Realizar tareas complejas (p.ej. lectura, escritura) por periodos de 30 minutos e intercalarlos con pausas activas no superiores a 5 minutos; paulatinamente, incrementar el periodo de actividad.

Gracias por remitir a su paciente, cualquier inquietud comuníquese al email mpmayorgas@unal.edu.co

Atentamente,

PILAR MAYORGA SIERRA
Neuropsicóloga
Universidad Nacional de Colombia

CLINICA RETORNAR

T.P. 126138

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

El centro de los sentidos

+57 756 991 4

Historia Clínica

Fecha y hora de la ficha: Martes 19/01/2021 10:16
Fecha y hora de la atención: Martes 19/01/2021 09:00
Fecha y hora de la impresión: Martes 19/01/2021 10:31

Datos Personales

Nombre: KRÁUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Cédula: 79.672.212
Email: krauff@seznam.cz
Teléfono: +57 314 4597374
Teléfono 2:
Identificador de perfil:

Dirección: CARRERA 55 # 152 B -68 APTO 1-1510
Comuna:
Ciudad: BOGOTA
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46
Género: Masculino

Otros

Ocupación: Empleado
Donde nos conociste : Convenio
Grado de escolaridad: PROFESIONAL
Autorización: NO REQUIERE
N° póliza:

Parentesco acompañante:
Telefono acompañante:
Identificación acompañante:
Acompañante:
Estado civil: UNION LIBRE

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de Consulta: POSTERIOR A TCE CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO AL SER GOLPEADO POR VIGA DESARROLLA DESEQUILIBNRI FLUCTUANTE DE LARGA DURACION ASOCIADO A INESTABILIDAD POSTURAL Y ALTERACIONES PARA MANTENER LA MARCHA. DIFIUCULTADES VISUALKES Y DIPLOPIA. INSOMNIO, FOTOFOBIA E HIPERACUSIA. IRRITABILIDAD Y CAMBIOS DE ANIMO. MULTIPLS ESTUDIOS Y TRATAMIENTOS SI MEJORIA.TARE CONCEPTO DE NEUROFTALMOLOGO QUE ENCUIENTRA MIOPIA Y ESTRABISMO LEVE, SUGIERE CORRECCION REFRACTIVA. TRAE RM CEREBRAL NORMAL. ENG AGOSTO: NISTAGMUS ESPONTANEAO (??) NO REPORTA CALORICAS.

Tiempo de Evolución: 15 MESES

ANTECEDENTES

Patologicos:
Quirurgicos: SEPTOPLASTIA
Alergicos:
Farmacologicos:
Toxicos:
Familiares:
Ocupacionales: MD CIRUGIA VASCULAR EN REPUBLICA CHECA
Otros:

DIAGNÓSTICO

Examen Fisico: CUELLO: NORMAL. ESPSMO CERVIOCAL POSTERIOR LEVE
FARINGE: NORMAL
RINOSCOPIA: FUNCIONAL
OTOSCOPIA: NORMAL BILATERAL. TOYNBEE Y VALSALVA POSITIVOS.
RINNE POSITIVO BIULATREAL. WEBER CENTRAL. VOR ASIMETRICO BILATERAL. HEAD THRUST: POSITIVO BILATERAL. SHAKE NEGATIVO. SKEW NEGATIVO. FISTULA NEGATIVO.
WODAK IZQUIERDO (???)
FUKUDA INCOHERENTE. MARCHA CON INCREMENTO DE POLIGONO SIN LATEROIULSION IDENTIFICABLE.
NO HAY SIGNBOS DE ALTERACION CEREBELOSA NI PARES.
MOC NORMALES.

Diagnóstico: VERTIGO POST TRAUMATICO

Código Diagnostico:

ANÁLISIS

Análisis / Conducta: SOSPECHO SINDROME POST CONTUSIONAL INAPROPIADAMANET COMPENSADO POR PROBABLE SOBRE ENFOQUE VESTIBULAR. SOLICITO ENG, PRUEBAS ROTASCIONALES. EVALUARE CON RESULTADOS.

EXAMENES COMPLENTARIOS

Procedimientos a Realizar:

Cirugías a Realizar:

FIRMA

Firma Médico: Martín Alonso Fernández Padilla
Otorrinolaringologo - Otoneurologo 79.542.488

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS
MARTÍN FERNANDEZ. MD.
79.542.488

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

Krauff Schwanhaeuser Wulff 19-01-2021

Cc 79672212.

S/S - Audiometria - 41.000
- Logoaudiometria - 41.000
- impedanciometria 41.000
- Fotoelectronistagmografia - 255.000.

Agendar Doctora
Sonia Rojas

Dx / Vertigo Post-traumatico

Control → 112.000

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS
MARTÍN FERNANDEZ. MD.
79.542.488

ASIGNACION DE CITAS: +57 1 450 2719

SEDE CALLE 50	CALLE 50 # 7-36, PISO 5	TELS.: +57 1 348 1127 -	+57 1 3466558	INFO@ELCENTRODELOSSENTIDOS.COM
SEDE CALLE 122	AVENIDA 19 # 120-71, OF 101	TELS.: +57 1 655 2242 -	+57 1 6552251	WWW.ELCENTRODELOSSENTIDOS.COM
SEDE CHÍA	CLÍNICA DE MARLY CHÍA	TELS.: +57 1 653 2000 -	EXT: 9356 - 9357	WWW.ELCENTRODELOSSENTIDOS.COM

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 292968 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 20 2021 07:14 a. m. - N° de Ingreso: 292968

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 20-ene.-2021
HORA: 7:00 a.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, refiere leve mejoria de dolor en rodilla izquierdase inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmii cadena cinetica abierta mmii +isométricos de cuadriceps + fortalecimiento abductores d ecadera con balon + estiramientos musculares cadena posterior mmiin en posicion bipeda en barras .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
R.M. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.V.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Kraüff Schwanhäuser

FECHA	1·XII·2020	8·XII·20	17·XII·20	6·I·21	20 ENE 21	10 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	T.A 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb	Cerecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thyroxal	Graphite	Nervinerf	Fervondex
	Lymph	Nervinerf	Ubichinol	Lymph	Lymph	Fálamo
	Placenta	Ubichinol			Ubichinol	Hipotálamo
	Ubichinol					Graphite

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.V.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Kraüff Schwanhäuser

FECHA	3·III·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cerecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomyosot
	Graphite
	Ubichinol

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
BOGOTA - 900532173-3
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 79672212		**Nombre:** KRAUFF SCHWANHAEUSER	
Fecha nacimiento: 06/01/1975	**Edad:** 46	**Ocupación:**	
Estado civil: SOLTERO(A)	**Sexo:** M	**Dirección:** XXX	**Teléfono:** 3144597374
Régimen: CONTRIBUTIVO		**Tipo de vinculación:** Cotizante	**N. historia:** 0000008234
Acompañante:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS			
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**	

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 21/01/2021 14:10:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
ATENCIÓN DURANTE CONTINGENCIA POR RIESGO CORONAVIRUS SIGUIENDO PRECAUCIONES DE PREVENCIÓN Y USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN RECOMENDADO. EPS: SURA. MC: " TUVE UN TRAUMA EN REGIÓN PARIETA IZQUIERDA".
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 46 AÑOS QUIEN PRESENTÓ TRAUMA CONTUNDENTE EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA CON REPERCUSIÓN TEMPORAL DERECHA HACE APROX. AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIÓN INMEDIATA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, RECUPERACIÓN TRANSITORIA, POSTERIORMENTE VISIÓN BORROSA IZQUIERDA, ES LLEVADO A URGENCIAS REALIZAN RNM REPORTE APARENTEMENTE NORMAL.
POSTERIORMENTE VIAJA DE REGRESO A REPÚBLICA CHECA PARA REINICIO DE TRABAJO COMO MÉDICO CIRUJANO Y DOCENCIA UNIVERSITARIA.
ES DX COMPROMISO MACULAR ASOCIADO A CEFALEA CON LECTURA.
EN MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR Y LUEGO VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR, EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA (DESDE INICIO DEL CUADRO) .
HA ESTADO EN MÚLTIPLES TERAPIAS, LENTA RESPUESTA, RNM CONTROL HALLAZGOS INESPECÍFICOS, NO HA SIDO VALORADO POR ARL, RENUNCIÓ A TRABAJO PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ,NO REPORTE COMITÉ LABORAL DE PAÍS DE ORIGEN.

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST- CONCUSIONAL VISUAL, SINDROME VESTIBULAR. NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PEIRFÉRICA.
ALÉRGICOS
TEST DE ALERGIA: ERITROMICINA, PIMENTÓN..
TRAUMÁTICOS
DESCRITOS EN EVOLUCIÓN.
QUIRÚRIGICOS
SEPTO-TURBINOPLASTIA #2: A LOS 18 AÑOS Y A LOS 39 AÑOS (ÚLTIMA POR RONQUIDO).
DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002 - FOTOCOAGULACIÓN
LIBERACIÓN COXO-FEMORAL

GINECO-OBSTÉTRICOS
NO APLICA.
TOXICOLÓGICOS
NIEGA EXPOSICIÓN A TÓXICOS.
FARMACOLÓGICOS
NO

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
BOGOTA - 900532173-3
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 79672212		**Nombre:** KRAUFF SCHWANHAEUSER	
Fecha nacimiento: 06/01/1975	**Edad:** 46	**Ocupación:**	
Estado civil: SOLTERO(A)	**Sexo:** M	**Dirección:** XXX	**Teléfono:** 3144597374
Régimen: CONTRIBUTIVO		**Tipo de vinculación:** Cotizante	**N. historia:** 0000008234
Acompañante:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS			
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**	

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS
NO REFIERE.

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EQUILIBRIO DE FORMA INTERMITENTE, NO EVIDENTE AL INGRESO.
TA: 107 /76 mmhg - FC: 87 xmin - FR: 16 xmin - T: 36.2 ºC - PESO: 85 kg - TALLA: 1.70 m - IMC: 29.41 - S.C: 1.97 - SaO2: 92
Cabeza cara cuello: MUCOSA ORAL HÚMEDA, OTOSCOPIA: CONO LUMINOSO CONSERVADO BILATERAL.
PUPILAS DISCRETAMENTE ASIMÉTRICAS, REACTIVAS, NO MANTIENE MIOSIS, ASIMETRÍA DEL VELO DEL PALADAR CON DISMINUCIÓN DEL MOVIMIENTO DEL MISMO Y DE REFLEJO NAUSEOSO (NEG. 4 ESTÍMULOS)
G.U: NO SE EXAMINA.
Abdomen: AUMENTO DE PANÍCULO ADIPOSO, PERÍMETRO ABDOMINAL: 104 CM
Medida abdomen: 104 CM.
Piel: LEVE PIGMENTACIÓN PLIEGUES CERVICAL.
Extremidades: NO EDEMA. PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS (REFIERE QUE PREVIAMENTE PRESENTÓ RASH TIPO ERITEMA CON ESTUDIOS REUMATOLOGÍA, INCLUYENDO ERITEMA NODOSO
Neurológico: ALERTA, ORIENTADO, NO EVALUACIÓ DE MEMORIA. PUPILAS DISCRETAMENTE ASIMÉTRICAS, REACTIVAS, NO MANTIENE MIOSIS, ASIMETRÍA DEL VELO DEL PALADAR CON DISMINUCIÓN DEL MOVIMIENTO DEL MISMO Y DE REFLEJO NAUSEOSO (NEG. 4 ESTÍMULOS)
NISTAGMUS HORIZONTAL DE MIRADA EXTREMA, NO VERTICAL NI ROTATORIO, NO AUMENTO DEL POLÍGONO DE SUSTENTACIÓN. ROMBERG: NO DISMETRÍA X PRUEBA DEDO-NARIZ. COVER TEST: POSITIVO IZQUIERDO, CON LIMITACIÓN PARA LA CONVERGENCIA MIERADA CONJUGADA.
Tórax: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICO, MURMULLO VESICULAR SIN ALTERACIÓN.
PARACLÍNICOS: PENDIENTE REVISIÓN COMPLETA DE PARACLÍNICOS PREVIOS. RNM CEREBRAL APARENTEMENTE NORMAL
SE SOLICITAN LAB PARA ESTUDIO METABÓLICO,
CONDUCTA: INICIAR OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA, SESIONES DIARIAS, 60 MINUTOS, ISOPRESIÓN INICIAL 2.5 ATA (#5), CONTINUAR 2.2 ATA PREVIO CONTROL DE SIGNOS VITALES.
SE SUGIERE COMPLEMENTAR CON TERAPIA NEURAL CON ENFOQUE SISTÉMICO, ESTIMULACIÓN PARASIMPÁTICA,
SE INSISTE EN IMPORTANCIA DE TRATAMIENTO INTEGRAL, CAMBIOS HÁBITOS DE VIDA SALUDALBLE.
MEDIDAS PREVENCIÓN CONTAGIO COVID, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, VIGILAR SIGNOS DE ALARMA.

Análisis: PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, CON HISTORIA DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES Y DE SENSIBILIDAD HEMIFACIAL IZQUIERDA RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO.
AL EXAMEN FÍSICO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA QUE EXPLICARÍAN GRAN SINTOMATOLOGÍA EXACERBADA POSTERIOR A TCE, SINDROME METABÓLICO??, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.
DIAGNÓSTICOS:
G448 - OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:
H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:
H532 - DIPLOPIA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:
T909 - SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
BOGOTA - 900532173-3
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 79672212		**Nombre:** KRAUFF SCHWANHAEUSER	
Fecha nacimiento: 06/01/1975	**Edad:** 46	**Ocupación:**	
Estado civil: SOLTERO(A)	**Sexo:** M	**Dirección:** XXX	**Teléfono:** 3144597374
Régimen: CONTRIBUTIVO		**Tipo de vinculación:** Cotizante	**N. historia:** 0000008234
Acompañante:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS			
Finalidad de la consulta:		**Causa externa:**	

Söring
NIT: 900.532.173-3
Dra. Flor Alba Alarcon
Especialista Medicina Alternativa

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

ORDEN MÉDICA

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 21/01/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre : KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad : E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

Nota :
PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, CON HISTORIA DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES Y DE SENSIBILIDAD HEMIFACIAL IZQUIERDA RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO.
AL EXAMEN FÍSICO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA QUE EXPLICARÍAN GRAN SINTOMATOLOGÍA EXACERBADA POSTERIOR A TCE, SINDROME METABÓLICO??, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.
INCIAR SESIONES DIARIAS, 60 MINUTOS, ISOPRESIÓN: INICIAR 2,5 ATA LAS PRIMERAS 5, CONTINUAR 2.2 ATA.
GRACIAS.

939500	OXIGENACION HIPERBARICA 1 HORA 1 SESION	20

Söring
Nit. 900.532.173-8
Prof. Especialista Medicina Alternativa
C.C. 52.093.318

FLOR ALBA ALARCON NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Página 1 de 2

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 21/01/2021

Söring
NIT. 900.532.173-3
Dra. Flor Alba Alarcon
Especialista Medicina Alternativa
RM 52.093.318

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Página 2 de 2

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 21/01/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre : KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad : E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

Nota :
PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, CON HISTORIA DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES Y DE SENSIBILIDAD HEMIFACIAL IZQUIERDA RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO.
AL EXAMEN FÍSICO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA QUE EXPLICARÍAN GRAN SINTOMATOLOGÍA EXACERBADA POSTERIOR A TCE, SINDROME METABÓLICO??, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.
SE SUGIERE TERAPIA NEURAL COMPLEMENTARIA
GRACIAS.

999401	NEURALTERAPIA SUPERFICIAL	5

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Página 1 de 2

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 21/01/2021

	(INFILTRACION)	
999402	NEURALTERAPIA PROFUNDA (INFILTRACION)	5

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Página 2 de 2

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 21/01/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre : KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad : E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

Nota :
PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, CON HISTORIA DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES Y DE SENSIBILIDAD HEMIFACIAL IZQUIERDA RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO.
AL EXAMEN FÍSICO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA QUE EXPLICARÍAN GRAN SINTOMATOLOGÍA EXACERBADA POSTERIOR A TCE, SINDROME METABÓLICO??, RESISTENCIA A INSULINA. REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.
SE SOLICITAN PARACLÍNICOS COMPLEMENTARIOS PARA ESTUDIO METABÓLICO.
GRACIAS.

19480	GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Página 1 de 2

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 21/01/2021

19911	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH		1
903706-01	VITAMINA B12		1
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI		1
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	E889	1
19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1
19017	ACIDO URICO		1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Página 2 de 2

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLOCOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 292968 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 22 2021 07:14 a. m. - N° de Ingreso: 292968

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 0 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 22-ene.-2021
HORA: 7:00 a.m
SESIÓN N: 5
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, refieremejoria de dolor en rodilla izquierdas e inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmii +isoemtricos de cuadriceps + fortalecimiento abductores d ecadera con balon + estiramientos musculares cadena posterior mmiin en posicion bipeda .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de Información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la Información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Documentación de la terapia neural pendiente a expedir

INVENTARIO MULTIFASETICO DE PERSONALIDAD DE MINNESOTA 2-REESTRUCTURADO (MMPI -2-RF)

MMPI-2-RF es un test de uso recurrente en psicología cuya finalidad corresponde a evaluar las características psicopatológicas, trastornos psicosomáticos, intereses personales, alteraciones emocionales, comportamentales y de pensamiento, personalidad psicopatológica y diversos aspectos de la sinceridad en las respuestas de cada individuo, consistencia de la respuesta, y posible presencia de patrones de exageración o minimización de síntomas. Este instrumento consta de 338 ítems agrupados en 50 escalas, con un soporte empírico sólido el cual favorece a evaluar, triangular, esclarecer y discernir si se tienen dificultades de salud mental u otros problemas clínicos que deban intervenirse durante el proceso.

Entrevista

El 2 de septiembre de 2019 zona pariental izquierda pierde el conociemiento 10 minutos. Cuando despierta presenta adormecimiento en cara, tinitus y vision borrosa en ojo izquierdo, parestesis y disistesias, multiples caidas, pérdida de fuerza, refieire en percepción movimiento de objetos, vision poco clara, vision tubular. Incapacitado 184 días pero fue interrumpida por decisión propia pues deseaba volver a trabajar. Actualmente se niega a aceptar la conidicion física y limitaciones en area laboral y académica. Actualmente refiere dificultad para trabajar en computador, cefaleas de alta intesidad que impide estar mas de 40 minutos en atencion focalizada. Temor para caminar, irritabilidad, agresividad, fotobia, conflictos con pareja, inosmnio mixto. Esta actualmente en control por psicologia, neuropsciologia, psiquiatria y neurología.

Laboró fuera del paĺs desde 1995. Es especializado en cirugía vascular y general con doctorado. Regresó a Colombia por sufrir accidente que limitó desempeño en area laboral. "le daban mi trabajo a unos buenos compañeros y decidí regresar para iniciar tratamiento". Actualmente vive con mamá y esposa. Relación de pareja mejora actualmente aunque aún presenta dificultades y refiere se ha deteriorado por carácter. Presenta pobre control de impulsos. Niega consumo de sustancias psicoactivas, no consumo de alcohol. No tratamietno farmacológico actual.

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE	KRÄUF	CARGO:	MEDICO
: FECHA:	SCHWANHAEUSER 22.01.21	INSTITUCIÓN :	CLINICA RETORNAR

El perfil sugiere la imagen de una persona con las siguientes características:

Escalas de Validez		T	INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS
INVAR-r		56	El protocolo es interpretable. Comprendió y respondió adecuadamente los reactivos de la prueba.
INVER-r		73	El protocolo debe ser interpretado con cautela. El sujeto se muestra poco cooperativo en la prueba.
Respuestas infrecuentes	F-r	53	No hay evidencia de sobrerreporte.
Respuestas infrecuentes de psicopatología	Fpsi-r	33	No hay evidencia de sobrerreporte. El protocolo es interpretable.
Respuestas infrecuentes somáticas	Fs	47	No hay evidencia de sobrerreporte. El protocolo es interpretable.
Validez del síntoma	FVS-r	50	No hay evidencia de sobrerreporte. El protocolo es interpretable.
Síntomas inconsistentes	SI	57	No hay evidencias de sobrerreporte. El protocolo es interpretable.
Virtudes poco comunes	L-r	56	No hay evidencia de sobrerreporte. El protocolo es interpretable.
Validez de adaptación	K-r	46	No hay evidencia de sobrerreporte. El protocolo es interpretable.
Escalas de Orden Superior			
Alteración emocional/ Problemas internalizados	AE/PI	39	Nivel de ajuste emocional superior al promedio.
Alteraciones del pensamiento	AP	44	Alteración de pensamiento promedio.
Alteraciones de la conducta/Problemas externalizados	AC/PE	53	Sin presencia significativa de conductas acting out
Escalas reestructuradas			
Desmoralización	CRd	47	Reporta nivel del estado de ánimo y de satisfacción con su vida superior al promedio.

Quejas somáticas	CR1	59	Indica un sentido de bienestar.
Disminución de emociones positivas	CR2	52	Indica bienestar psicológico.

Cinismo	CR3	45	Indica una actitud confiada y bienintencionada.
Conducta antisocial	CR4	28	Indica un nivel por debajo del promedio de conductas antisociales en el pasado.
Ideas de persecución	CR6	40	Baja tedencia de ideas de persecucion.
Emociones negativas disfuncionales	CR7	51	Reporta un nivel de experiencias emocionales negativas conforme a la norma.
Experiencias aberrantes	CR8	49	Posee pensamientos y percepciones convencionales.
Activación hipomaniaca	CR9	66	Indica un nivel de activación y compromiso con su ambiente considerablemente por arriba del promedio.
Escala de intereses específicos			
Intereses estéticos-literarios	IEL	37	Indica nulos intereses por actividades y ocupaciones de naturaleza estética o literaria.
Intereses físico-mecanicos	IFM	47	Indica intereses promedio por actividades y ocupaciones de naturaleza física o mecánica.
Problemas específicos			
Malestar	MAL	62	Adecuado sentido de bienestar físico con algunas quejas.
Quejas gastrointestinales	QGI	45	No reporta sintomatología de problemas gastrointestinales.
Quejas de dolor de cabeza	QDC	59	Reporta escasos dolores de cabeza.
Quejas neurológicas	QNEU	72	Indica quejas neurologicas vagas.
Quejas cognitivas	QCO	53	Escaso reporte de dificultades cognitivas.
Escala de problemas internalizados			
Ideación suicida/Deseos de muerte	ISU	46	No hay indicios de ideación suicida.
Impotencia/Desesperanza	Im/D	61	Escasa actitud de impotencia o desesperanza.
Desconfianza de sí mismo	DSM	56	Indica dudas de sí misma.
Ineficacia	INE	40	Escasa actitud de indecisión e ineficacia.
Preocupación/Estrés	P/E	50	Nivel por debajo del promedio de estrés o preocupación.
Ansiedad	ANS	43	Nivel por debajo del promedio de ansiedad.
Tendencia al enojo	TEN	0	No hay tendencia al enojo.

Limitaciones conductuales por miedos	LCM	44	Escasas limitaciones conductuales por miedo.
Miedos específicos múltiples	MEM	35	Inexistencia de miedos específicos múltiples.
Escala de problemas externalizados			
Problemas de conducta infanto-juveniles	PCIJ	53	Escasos problemas conductuales infanto-juveniles.
Abuso de sustancias	ABS	19	No hay tendencia de abuso de sustancias.
Agresión	AG	67	Indica involucramiento en agresión física, conducta violenta y pérdida de control.
Euforia	EUF	52	Nivel promedio de energía y activación.
Escalas de problemas interpersonales			
Problemas familiares	PFA	47	Indica pocos conflictos familiares en el pasado y en la actualidad.
Pasividad interpersonal	PIP	37	Opiniones positivas de sí misma, asertiva y directa, capaz de ser líder.
Evitación social	ESO	66	No disfruta de eventos sociales y evita situaciones sociales.
Timidez	TIM	38	Indica poca o ninguna ansiedad social.
Desapego	DES	57	Disgusto por las personas que se encuentran a su alrededor, prefiere estar sola, nunca ha tenido una relación cercana.
Escalas de psicopatología de la personalidad			
Agresividad-revisada	AGGR-r	82	Indica ser asertiva y agresiva a nivel interpersonal.
Psicoticismo-revisada	PSYC-r	44	Poca presencia de alteraciones del pensamiento.
Impulsividad-revisada	DISC-r	50	Poca presencia de ser reservada o conductas de acting out.
Neuroticismo/Emocionalidad negativa-revisada	NEGE-r	50	Persona que puede llegar a reportar experiencias negativas y quejarse en nivel promedio.
Introversión/Disminución de emociones positivas-revisada	INTR-r	60	Sentimientos de experiencias en nivel promedio.

NOMBRE:	KRÄUF SCHWANHAEUSER	CARGO:	MEDICO
FECHA :	22.01.21	INSTITUCIÓN:	CLINICA RETORNAR

Escalas de Validez

		PD	T	
INVAR-r		5	*56*	•Medio
INVER-r		7	*73*	A
Respuestas infrecuentes	F-r	4	*53*	•Bajo
Respuestas infrecuentes de psicopatología	Fpsi-r	0	*33*	•Bajo
Respuestas infrecuentes somáticas	Fs	1	*47*	•Bajo
Validez del síntoma	FVS-r	8	*50*	•Bajo
Síntomas inconsistentes	SI	9	*57*	•Bajo
Virtudes poco comunes	L-r	8	*56*	•Bajo
Validez de adaptación	K-r	7	*46*	•Bajo

MA: Muy alto A: Alto M: Medio

Escalas de Orden Superior

		PD	T	
Alteración emocional/ Problemas internalizados	AE/PI	11	*39*	•Bajo
Alteraciones del pensamiento	AP	1	*44*	•Medio
Alteraciones de la conducta/Problemas externalizados	AC/PE	8	*53*	•Medio

Escalas reestructuradas

		PD	T	
Desmoralización	CRd	2	*47*	•Medio
Quejas somáticas	CR1	8	*59*	•Medio
Disminución de emociones positivas	CR2	4	*52*	•Medio
Cinismo	CR3	6	*45*	•Medio
Conducta antisocial	CR4	1	*28*	•Bajo
Ideas de persecución	CR6	0	*40*	•Bajo
Emociones negativas disfuncionales	CR7	6	*51*	•Medio
Experiencias aberrantes	CR8	2	*49*	•Medio
Activación hipomaníaca	CR9	19	*66*	•Muy alto

Escala de intereses específicos

		PD	T	
Intereses estéticos-literarios	IEL	1	*37*	•Bajo
Intereses físico-mecánicos	IFM	2	*47*	•Medio

Problemas específicos							
		PD	T				
Malestar	MAL	4	*62*		•Medio		
Quejas gastrointestinales	QGI	0	*45*	•Bajo			
Quejas de dolor de cabeza	QDC	2	*59*		•Medio		
Quejas neurológicas	QNEU	5	*72*			•Alto	
Quejas cognitivas	QCO	2	*53*		•Medio		

Escala de problemas internalizados				
		PD	T	
Ideación suicida/Deseos de muerte	ISU	0	46	•Bajo
Impotencia/Desesperanza	Im/D	2	61	•Medio
Desconfianza de sí mismo	DSM	1	56	•Medio
Ineficacia	INE	1	40	•Medio
Preocupación/Estrés	P/E	3	50	•Medio
Ansiedad	ANS	0	43	•Medio
Tendencia al enojo	TEN	6	71	•Alto
Limitaciones conductuales por miedos	LCM	1	44	•Bajo
Miedos específicos múltiples	MEM	0	35	•Bajo

Escala de problemas externalizados				
		PD	T	
Problemas de conducta infanto-juveniles	PCIJ	1	53	•Medio
Abuso de sustancias	ABS	0	19	•Bajo
Agresión	AG	5	67	•Alto
Euforia	EUF	3	52	•Medio

Escalas de problemas interpersonales				
		PD	T	
Problemas familiares	PFA	1	47	•Medio
Pasividad interpersonal	PIP	0	37	•Bajo
Evitación social	ESO	7	66	•Alto
Timidez	TIM	0	38	•Bajo
Desapego	DES	1	57	

Escalas de psicopatología de la personalidad				
		PD	T	
Agresividad-revisada	AGGR-r	17	82	•Muy alto
Psicoticismo-revisada	PSYC-r	1	44	•Medio
Impulsividad-revisada	DISC-r	7	50	•Medio
Neuroticismo/Emocionalidad negativa-revisada	NEGE-r	8	50	•Medio
Introversión/Disminución de emociones positivas-revisada	INTR-r	10	60	•Medio

Concepto

Paciente quien respondió y comprendió adecuadamente los reactivos de la prueba pero debe interpretarse con cautela las escalas de validez del protocolo INVER- r. En escala de activación hipomaniaca puntúa por arriba de promedio considerando inquietud y aburrimiento con facilidad, hay sobreactividad que se manifiesta en agresión, pobre control de impulsos, inestabilidad del humor, euforia, búsqueda de sensaciones, asume riesgos y otras formas de conducta poco controlada, puede mostrar características de trastorno de personalidad narcisista. Hay reporte superior al promedio de satisfacción con su vida y estado de ánimo, hay sentido de bienestar, actitud confiada, adecuado sentido de bienestar físico con algunas quejas, hay escasos dolores de cabeza, quejas neurológicas vagas y escaso reporte de dificultades cognitivas. Respecto a escala de problemas internalizados no reporta ideas o historia de ideación suicida, escasa actitud de impotencia o desesperanza, nivel por debajo del promedio de estrés y ansiedad sin tendencia al enojo. Respecto a la escala de problemas externalizados hay puntuación elevada en escala agresión AG que indica se ha involucrado en algún

momento en agresiones físicas, conducta violenta y pérdida de control. Finalmente en síntomas clínicos, tendencias de conducta y características de personalidad describe ser un ser socialmente dominante y es así como otros lo perciben, asertivo, creencias de capacidades de ser líder así como posible presencia de conductas agresivas instrumentales que corresponde a características de trastornos de personalidad del CLUSTER B, se debe tener en cuenta como objetivo de intervención reducir conducta interpersonal agresiva.

Nota: La información documentada en este informe no posee un carácter diagnóstico ni rotulador. Esta información ha de ser entregada al profesional tratante para su correcta interpretación, ha de triangularse la información para asegurar que sea veraz y hacer el uso adecuado de la misma.

Ps. Paola Herrera Caballero
Mg. Psicología Clínica
EXAMINADOR RESPONSABLE

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLOCOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Javesalud (1695)
Consulta Ortopedia
Fecha de la atención 23/01/2021 07:17

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	46 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	SANTAFE DE BOGOTA DC	BOGOTA D.C.	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
4558708	3144597374		krauff@seznam.cz
Estado civil	Ocupación		
Union libre	cx vasucular		

Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZUQIERDA POR CAIDAS

Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO, CON SECUELAS DE VERTIGOS.

Revisión por Sistemas

BUENAS CONDICIONES

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	SÍ
Asma	No	Trauma Cerebral	SÍ
EPOC	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

ID Historia 48949060

Página 1 de 2

Javesalud (1695)
Consulta Ortopedia
Fecha de la atención 23/01/2021 07:17

sura

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado
Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropometricas Talla: 172 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUENAS CODICIONES

Osteomuscular DOLOR EN MENISCO MEDIAL TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDRITIS) +
TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: RMN DE RODILLA IZQUIERDO: LESION MINIMA DE MENISCO MEDIAL. LESION PARCIAL DE LCA.
AL MOMENTO NO INDICO CIRUGIA, TRATAMIENTO CONSERVADOR INFILTRACION Y EJERCICIOS.
EN VISTA DE SECUELAS NEUROLOGICAS CON ALTERACION DE EQUILIBRIO Y VERTIGO, SE RECOMIENDA ESTUDIO DE RMN CEREBRO CON CONTRASTE Y PET SCAN.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado nuevo

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

CE 554097 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro 554097

ID Historia 48949060 Página 2 de 2

Javesalud (1695)
Consulta Ortopedia
Fecha de la atención 23/01/2021 07:45

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	46 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	SANTAFE DE BOGOTA DC	BOGOTA D.C.	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
4558708	3144597374		krauff@seznam.cz
Estado civil	Ocupación		
Union libre	cx vasuclar		

Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA

Enfermedad actual

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR MULTIPLES CAIDAS, SECUELA DE TRAUMA ENCEFALO CRANERANO, CON AFECTACION DE EQUILIRIO Y VERTIGO, EN ESTUDIO

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	SÍ
Asma	No	Trauma Cerebral	SÍ
EPOC	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Nunca ha tomado
Clasificación	No bebedor

ID Historia 48951087

Página 1 de 3

Javesalud (1695)
Consulta Ortopedia
Fecha de la atención 23/01/2021 07:45

sura

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropometricas Talla: 172 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUENAS CONDCIONES

Osteomuscular TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDRITIS) +

MENISCOS

TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: RMN DE RODILLA IZUQIERDA: LEISON D EMENISCO MEDIAL MINIMA. LESION PARIAL DE LCA.

SE INDICA EJERCICIOS Y TRATAMIENTO CONSERVADOR, INFILTRACION D ERODILLA.

EN VISTA DE SECUELAS DE TRAUMA CRANEANO SE INDICA RMN CONTRASTADA DE CEREBRO.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M232-TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESIÓN ANTIGUA	Confirmado nuevo

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
819200	pos	INYECCION (INFILTRACION) DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO (SUCITA)	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
903703	pos	VITAMINA B 12	1
903706	pos	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	1
904702	pos	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	1
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903703	pos	VITAMINA B 12	1
903706	pos	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	1
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1
904702	pos	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1

Remisión

ID Historia 48951087

Página 2 de 3

Javesalud (1695)
Consulta Ortopedia
Fecha de la atención 23/01/2021 07:45

sura

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50360	pos	CONSULTA NEUROCIRUJANO	1

Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

CE 554097 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro 554097

ID Historia 48951087 Página 3 de 3

NI 830018305-1 Pagina 1 de 1

EPS sura

Ips Genera: (1695) JAVESALUD
Fecha de Expedicion: ene 23 de 2021 08:02:33
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Autorización No. **1695-28313002**
Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	Identificacion	CC 79672212	Direccion:	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510	Telefono:	8102039
Celular:	3144597374	Edad	46	Correo			
IPS Afiliado:	(1695) JAVESALUD	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO	Producto:	POS		
Grupo de Ingresos:	A Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA	Porcentaje:	Valor: 3500	Tipo convenio:	3		
Tope		Cobrado en:	(627) FUNDACION CARDIOINFANTIL				

Suracups: 50360 Tarifario: 890202 Cups: 890202	Autorizado: CONSULTA NEUROCIRUJANO **Tarifario:** 890202 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	Cantidad 1

Prescribe: JORGE LUIS LATUFF SALAZAR - CE 554097 - RM: 554097
Recomendacion: SE CONSIDERA REALIZAR RMN CONTRASTADA DE CEREBRO POR SECUELA DE TRAUMA D ECRANEO

Prestador: NI - 860035992 - FUNDACION CARDIOINFANTIL - 110010911101 Imprime: JASMRACA
Datos Contacto: 7461616 Y 6672727
Lugar de atencion: **FUNDACION CARDIOINFANTIL - CL 163 A # 13 B - 60 BOGOTA**
Datos de Contacto: 7461616 Y 6672727

AFILIADO

(91)00169500283130020000(92)00100000007967221 2(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/01/18 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

NI 830018305-1 Pagina 1 de 1

EPS sura

Ips Genera: (1695) JAVESALUD
Fecha de Expedicion: ene 23 de 2021 08:02:33
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Autorización No. **1695-28313002**
Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	Identificacion	CC 79672212	Direccion:	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510	Telefono:	8102039
Celular:	3144597374	Edad	46	Correo			
IPS Afiliado:	(1695) JAVESALUD	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO	Producto:	POS		
Grupo de Ingresos:	A Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA	Porcentaje:	Valor: 3500	Tipo convenio:	3		
Tope		Cobrado en:	(627) FUNDACION CARDIOINFANTIL				

Suracups: 50360 Tarifario: 890202 Cups: 890202	Autorizado: CONSULTA NEUROCIRUJANO **Tarifario:** 890202 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	Cantidad 1

Prescribe: JORGE LUIS LATUFF SALAZAR - CE 554097 - RM: 554097
Recomendacion: SE CONSIDERA REALIZAR RMN CONTRASTADA DE CEREBRO POR SECUELA DE TRAUMA D ECRANEO

Prestador: NI - 860035992 - FUNDACION CARDIOINFANTIL - 110010911101 Imprime: JASMRACA
Datos Contacto: 7461616 Y 6672727
Lugar de atencion: **FUNDACION CARDIOINFANTIL - CL 163 A # 13 B - 60 BOGOTA**
Datos de Contacto: 7461616 Y 6672727
Firma Cedula: Telefono:

PROVEEDOR

(91)00169500283130020000(92)00100000007967221 2(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/01/18 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EPS sura

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD / RECETARIO

Pagina 1 de 1

Fecha de Expedicion: 23/01/2021
IPS que Genera: (1695) JAVESALUD
Profesional que Remite: CE 554097 JORGE LUIS LATUFF SALAZAR RM: 554097
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Transcribe: CE 554097 JORGE LUIS LATUFF SALAZAR - RM: 554097

No. DE SOLICITUD: 42641795

INFORMACION DEL AFILIADO

CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Codigo	Prestacion Solicitada	Cantidad	Fecha Posible Respuesta del	Prestador que la realizará
501706	CONSULTA ORTOPEDIA MODULO RODILLA	1 (UNO)	12/02/2021	

Observaciones

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

Celular: 3144597374 Correo: krauff@seznam.cz

Si cambia de teléfono o de correo electrónico, cuéntenos cómo podemos encontrarlo nuevamente a través de nuestras sedes o en la Línea de Atención 448 6115 o 01 8000 519519.

EPS sura

Remisión : 1695-28313002
Orden : 1695-174327300
Fecha : 2021/01/23 08:02

Identificación CC 79672212 **Nombre :** KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF Edad : 46 Años
Tipo Atención EG **IPS Atiende** JAVESALUD

De : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Para :** CONSULTA NEUROCIRUJANO

MC: DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA EA: DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR MULTIPLES CAIDAS, SECUELA DE TRAUMA ENCEFALO CRANERANO, CON AFECTACION DE EQUILIRIO Y VERTIGO, EN ESTUDIO

==========

SIGNOS VITALES: DESCRIPCION: BUENAS CONDCIONES TALLA: 172.0 cms EXAMEN FÍSICO : CABEZA CUELLO OS : no evaluado CARDIORESPIRATORIO : no evaluado GASTROINTESTINAL : no evaluado GENITOURINARIO : no evaluado OSTEOMUSCULAR : EXTREMIDADES INFERIORES : OTROS : TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDRITIS) + DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +. NEUROLÓGICO : no evaluado HEMATOPOYETICO FISICO : no evaluado PIEL Y FANERAS : no evaluado

==========

DIAGNOSTICO PROVISIONAL: M232 TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESIÓN ANTIGUA. Impresión diagnóstica I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

==========

MOTIVO: SE CONSIDERA REALIZAR RMN CONTRASTADA DE CEREBRO POR SECUELA DE TRAUMA D ECRANEO

Profesional JORGE LUIS LATUFF SALAZAR
CE 554097 **Registro :** 554097
Señor Usuario recuerde Presentarse 15 minutos antes de la hora en la que fue asignada su cita y llevar todos los resultados de las ayudas diagnosticas.
Imprime : JASMRACA **Fecha :** 2021/01/23
IPS : JAVESALUD

I2212097F210123I7967554

Resumen de Atención

EPS sura

IPS Atiende: (1695) JAVESALUD **F.Atención:** 2021/01/23
IPS Afiliado: (1695) JAVESALUD **F.Impresión:** 2021/01/23 08:10:05
Identificación: CC 79672212 **Nombre:** KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Orden	Valor	Tipo Documento	Observación
1695-28313002	3500.0	CONSULTA NEUROCIRUJANO	Prestador: 627 - FUNDACION CARDIOINFANTIL Diríjase al punto de servicio

DOCUMENTOS QUE FUERON ENTREGADOS POR SU MEDICO EN LA CONSULTA
Solicitud Regional

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 293664 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 23 2021 08:56 a. m. - N° de Ingreso: 293664

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 23-ene.-2021
HORA: 8:30 a.m
SESIÓN N: 6 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de dolor articular en ambas rodillas, predomino la izquierda, en el momento asintomático. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular para cadera y rodilla. Isométricos en contra de la gravedad para fortalecimiento muscular de flexores de cadera y extensores de rodilla con resistencia de banda elástica. Realiza ejercicios de flexibilidad y estiramientos para miembros inferiores a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 293725 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 25 2021 08:10 a. m. - N° de Ingreso: 293725

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 25-ene.-2021
HORA: 7:50 a.m
SESIÓN N: 7 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de dolor articular en ambas rodillas, predomino la izquierda, en el momento asintomático. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular para cadera y rodilla. Isométricos en contra de la gravedad para fortalecimiento muscular de flexores de cadera y extensores sin carga. Realiza ejercicios de flexibilidad y estiramientos para miembros inferiores a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16258073**	No. Paciente: **4**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **JORGE LATUFF SALAZAR**	Fecha servicio: **26/01/2021**	Fecha impresión: **26/01/2021 06:55 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

INSULINA PRE Y POST GLUCOSA

Validado: 26/01/2021 06:01 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
INSULINA BASAL	**10.30**	2.6	24.9	uUI/mL
INSULINA POST 120 MINUTOS	**37.60**	6	50	uUI/mL
INSULINA BASAL NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS		0.64	31.1	uUI/mL
INSULINA BASAL NIÑOS DE 3 A 10 AÑOS		1.53	31.7	uUI/mL

TÉCNICA: Inmunoanálisis Quimioluminiscente CMIA.

NOTA: Cambio en valores de referencia por renovación tecnológica a partir de 23/11/2018

OBSERVACIONES: POST CARGA DE 75gr

BACTERIOLOGA
DEISY ZAMBRANO PEDRAZA
REG. 39626688

TIROIDEA ESTIMULANTE TSH

Validado: 26/01/2021 06:01 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	**2.971**			uUI/mL
VALORES DE REFERENCIA:				
DE 1 a 3 DÍAS		H: < 13.300	M: < 13.300	uUI/mL
DE 1 A 4 SEMANAS		H: 0.600 - 10.000	M: 0.600 - 10.000	uUI/mL
DE 1 MES A 5 AÑOS		H: 0.550 - 7.100	M: 0.460 - 8.100	uUI/mL
DE 6 AÑOS A 18 AÑOS		H: 0.380 - 6.000	M: 0.360 - 5.800	uUI/mL
ADULTOS:		0.350	4.940	uUI/mL
GESTANTES:				
1er TRIMESTRE		0.080	2.820	uUI/mL
2do TRIMESTRE		0.190	2.790	uUI/mL
3er TRIMESTRE		0.300	2.900	uUI/mL

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente por Microparticulas.
Nota: Valores de Referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509-514.2007.

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

BACTERIOLOGA
DEISY ZAMBRANO PEDRAZA
REG. 39626688

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16258073**	No. Paciente: **4**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **JORGE LATUFF SALAZAR**	Fecha servicio: **26/01/2021**	Fecha impresión: **26/01/2021 06:55 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

VITAMINA B12 Validado: 26/01/2021 06:01 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
VITAMINA B12	**531.50**	Adultos: 187	883	pg/mL

MÉTODO: INMUNOANÁLISIS
QUIMIOLUMINISCENTE
DE MICROPARTÍCULAS (CMIA)
NOTA: Se modifican valores de referencia por cambio en la metodología y tecnología a partir del 26/10/2020.

BACTERIOLOGA
DEISY ZAMBRANO PEDRAZA
REG. 39626688

VITAMINA D, 25 HIDROXI TOTAL Validado: 26/01/2021 06:01 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
VITAMINA D, 25 - HIDROXI TOTAL	**19.10**	20	100	ng/mL

TECNICA: CMIA

OBSERVACIÓN:
El resultado debe ser interpretado de acuerdo a la condición clínica e individual de cada paciente.
Valores ajustados para el comportamiento local de la prueba.
REFERENCIA:
J Clin Endocrinol Metab 98:E1283-E1304. 2013
J Clin Endocrinol Metab 96:2987-2996. 2011

Se realiza renovación tecnológica a partir del 30/11/2019

BACTERIOLOGA
DEISY ZAMBRANO PEDRAZA
REG. 39626688

HEMOGLOBINA GLICADA Validado: 26/01/2021 03:57 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
HEMOGLOBINA GLICADA (HbA1c)	**5.68**			%
Glicemia promedio estimada de los últimos 3 meses:	**116**			mg/dL
VALORES DE REFERENCIA:				
NORMAL		< 5.6		%
NIVEL PRE-DIABETES		> 5.7	6.4	%
NIVEL DIABETES		> 6.5		%

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16258073**	No. Paciente: **4**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **JORGE LATUFF SALAZAR**	Fecha servicio: **26/01/2021**	Fecha impresión: **26/01/2021 06:55 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

Nota: Valores de Referencia según ADA:
American Diabetes Association.
Diabetes Care 2015, 38 suplemento 1.

TÉCNICA: CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTO RENDIMIENTO (HPLC).

BACTERIOLOGA
NANCY MARGOTH BILBAO CORTEZ
REG. 51653475

ACIDO URICO Validado: 26/01/2021 06:50 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
ACIDO ÚRICO	5.54			mg/dL
VALORES DE REFERENCIA:				
MUJERES		2.6	6.0	mg/dL
HOMBRES		3.5	7.2	mg/dL

MÉTODO: COLORIMÉTRICO

BACTERIOLOGA
CLAUDIA INES MONTAÑA PARDO
REG. 52096687

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL
INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **46 Años, MASCULINO**		
Identificador único: **915695**	Responsable: **EPS SURAMERICANA S.A**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA ADULTOS T. H**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA A. TORRE H**		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 27/01/2021 08:08 **Fecha de egreso:** 27/01/2021 08:33

Autorización: 1695-28313002

REPORTE DE CONTRARREFERENCIA

RESPUESTA DE SOLICITUD A SERVICIOS

Estimado Doctor, hemos tenido el gusto de valorar a su paciente y enviamos la respuesta a su solicitud de servicios. Gracias por tenernos en cuenta como institución referente.

RESPUESTA A LA REMISIÓN

NOTAS MEDICAS

Fecha apertura: 27/01/2021 08:08
Fecha: 27/01/2021 08:30 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA ADULTOS T. H
Ingreso Consulta Externa - Tratante - NEURO-CIRUGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL, Finalidad: 10 No Aplica
Motivo de Consulta: tuve un trauma craneano en 2019 y desde ahi tengo diplopia y torpeza en las manos
Enfermedad Actual: cuadro de dos años de evolucion de trauma craneano posterior a esto dipoplia y sensacion de paresia en las manos ha tenido multiples estudios en republica checa todos normales, es un paciente ansioso (es medico vascular) refiere que ha perdiddo sus capacidades cognitivas asociado a parestesias en las manos y diplopia

Presión arterial (mmHg): 110/80, Presión arterial media(mmhg): 90, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18, Temperatura(°C): 37, Intensidad Dolor: 0, Peso(Kg): 85, Talla(cm): 171, Índice de masa corporal(Kg/m2): 29. 07, Superficie corporal (f)(m2): 1. 98, Estado de conciencia: Alerta

Examen Fisico:
REGION
NEUROLOGICO : Normal

Revisión por sistemas:
NERVIOSO: Normal

Estado Nutricional: Sobrepeso

- Valoracion de Riesgos
Riesgo de Infección, NO
Riesgo de Desnutrición, NO
Riesgo de Inmunosupresión, NO
Riesgo de Caida, NO
Total: 0
No se han detectado riesgos

Analisis y Plan de Manejo: paciente con multiples sintomas evaluado por multiples especialistas incluido fisiatria oftalmologia y neurologia (no se porque fue remitido a neurocirugia no hay causa) tiene resonacia cerebral normal y cervical con una pequeña hernia c5 c6 medula normal resonancia de columna dorsal normal
no encuentro patologia que explique los sintomas y tampoco que justifque el manejo por neurocirugia
se da orden de resonancia cerebral de pares bajos y nueva valoracion por neurologia
se explica al paciente
se dan recomendaciones y signos de alarma

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnostico de ingreso - M509 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO.

NECESIDADES DEL PACIENTE
1. ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?
1. Paciente: No
2. ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?
2. Paciente: Ninguna
3. ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/01/2021 08:24:33

FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL
INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA

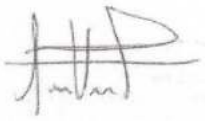
IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **46 Años, MASCULINO**		
Identificador único: **915695**	Responsable: **EPS SURAMERICANA S.A**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA ADULTOS T. H**	Cama:	
Servicio: **CONSULTA EXTERNA A. TORRE H**		

NOTAS MEDICAS

3. Paciente: Ninguna
4. ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?
4. Paciente: No Aplica
5. ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?
5. Paciente: Catolica
6. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?
6. Paciente: Educacion Universitaria
7. ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?
7. Paciente: Alto
8. ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?
8. Paciente: Conversacion
9. ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?
9. Paciente: Aceptacion

EDUCACION

Requiere incapacidad?: No, Requiere cita de control?: Si.



Firmado por: SANTIAGO VALLEJO PUERTA, NEURO-CIRUGIA, Registro 80194775, CC 80194775, el 27/01/2021 08:30

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
27/01/2021 08:31
(883108) Resonancia Magnetica de Pares Craneanos
paciente con antecedente de politruma con disestesias faciales
paciente con antecedente de politruma con disestesias faciales
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
27/01/2021 08:32
(883101) Resonancia Magnetica de Cerebro
paciente con antecedente de politruma con disestesias faciales
paciente con antecedente de politruma con disestesias faciales
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - CITA
27/01/2021 08:32
(890274) Consulta de Primera Vez por Especialista en Neurologia
15 Dias
NEUROLOGIA
Condicion clinica del paciente
paciente con antecedente de politruma con disestesias faciales
paciente con antecedente de politruma con disestesias faciales
Estado: ORDENADO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/01/2021 08:24:33

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294161 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - enero 27 2021 10:13 a. m. - N° de Ingreso: 294161

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 27-ene.-2021
HORA: 10:00 a.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa pacie nte al servicio realizando marcha independiente en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, refiere mejoria de dolor en rodilla izquierdas e inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmii en bipedo +isoemtricos de cuadriceps en bipeso +fcadena cinetica abierta mmii en bipedo + estiramientos musculares cadena posterior mmiin en posicion bipeda .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** Jan 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294793 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

HOJA DE INFORME FINAL DE REHABILITACION - February 01 2021 06:41 PM - N° de Ingreso: 294793

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Teléfono:
Acompañante: - Teléfono:

HOJA DE INFORME FINAL DE REHABILITACIÓN

EXAMEN FÍSICO : FINALIZA 8 SESIONES DE FISIOTERAPIA DX MD: TRASTORNO INTERNO RODILLA BILATERAL - Observación General: Paciente de 46 años de edad, género masculino en buen estado general, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consciente y orientado en persona, lugar y tiempo. - Ocupación: Medico - Esp. Cirugía Vascular - Refiere caída desde su propia altura con contusión directa en ambas rodillas el 18.12.2020. - Presenta dolor en ambas rodillas, predominio en la izquierda. - Han realizado infiltraciones y sesiones en cámara hiperbárica, refiere sentir mejor. - RMN rodilla derecha 02.01.2021: Cambios inflamatorios leves del ligamento colateral medial y periligamentarios, leve tendinopatia discal del cuadriceps y proximal patelar. - RMN rodilla izquierda 02.01.2021: Lesión condral superficial para mediana en el condilo femoral medial, la naturaleza traumatica o condromalacia, engrosamiento residual del ligamento colateral medial con leve edema en los tejidos superficiales anteriores. Escaso liquido articular con cambios inflamatorios infra patelares en la grasa de hoffa, bursitis del semimembranoso, formación quistica lobulada y septada localizada infrapatelar medial que contacta el retinaculo interno, mide 3 cm de longitud transversa x 2 cm de longitud cefalocaudal puede corresponder a un quiste sinovial complejo, sin ser posible descartar origen vascular malformación vascular sinovial. - Actualmente refiere mejoria del dolor en cara interna y zona poplitea de la rodilla izquierda. - No presenta ningún punto doloroso a la palpación. - No crepitaciones articulares. - No se evidencia inflamación articular. - Presenta retracciones leves a moderadas de los músculos cuádriceps, isquiotibiales, gastrosoleos. - Rangos de movilidad articular funcionales, conservados y completos para rodilla bilateral: Flexión 125 grados, extensión 0 grados. - Normoestesia en miembros inferiores. - Fuerza muscular: Cuádriceps recto anterior 3+/5, vasto interno y externo 3/5, isquiotibiales 3/5. - Buen patrón de marcha; leve alteración de la propiocepción.

RECOMENDACIONES : - Paciente colaborador con el tratamiento, finaliza 8 sesiones de fisioterapia en optimas condiciones. - Se recomienda realizar estiramientos para rodilla 2 o 3 veces al día. - Minimizar actividades de esfuerzo físico, impacto o sobrecarga, suspender actividades que produzcan dolor. - Se dan respectivas indicaciones para continuar el proceso de rehabilitación en casa. - Se entrega plan casero de ejercicios de fortalecimiento muscular y estiramientos para rodilla CON EL COMPROMISO DE REALIZAR EN CASA. - PENDIENTE CITA DE CONTROL CON MÉDICO TRATANTE.

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA - Cód. Habilitación: 110010961201
Calle 45 A No 27 - 20, BOGOTA - Teléfono:5551195

Impreso por: CAICEDO QUINTERO DIANA PAOLA **Fecha de Impresión:** Feb 01 2021 07:09 PM **Página:** 1 de 1

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y

NOMBRE Krauff Schwanhaeuser. C.C.: 79672212.

Dx. MEDICO 1 Tx interno rodillas Dx. MEDICO 2 _____

SESIONES ORDENADAS: 8.

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus

CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28

e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA	
1	Jueves	14 Enero	12:00 pm		366
2	Sabado	16 Enero	8:00 am		36.1
3	Lunes	18 Enero	7:00 am		36.4
4	Miercoles	20 Enero	7:00 am		35.2
5	Viernes	22 Enero	7:00 am		
6	Sabado	23 En.	8:00 am	REPROGRAMAR POR CITA MEDICA ORTOPEDIA.	08:30 am.
7	Lunes	25 En.	8:00 am		36.4.
8	Miercoles	27 En.	10:00 am		36.6
(9)	Miercoles	3 Febrero	9:30 am Cancelada		
(7)	Lunes	1 Feb	9:30 pm		367

PROFESIONAL VAL. _____ FECHA VAL.: 13/07/21.

FINALIZA TRATAMIENTO: EJERCICIOS DE RODILLA.

RECOMENDACIONES GENERALES

1. SIEMPRE Traer ropa cómoda, 2 toallas mediana y candado para uso del locker. PROHIBIDO el uso de celular en el tratamiento **2. Llegar SIEMPRE 10 MINUTOS antes de la sesión, anunciarse en recepción, condición obligatoria para realizar el proceso de facturación e ingreso, condición obligatoria para acceder al tratamiento. Recuerde traer el valor justo de su copago correspondiente. NO SE ADMITE ACOMPAÑANTE POR USUARIO (política pandemia COVID SARS 2), Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad. CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA PARA AGENDAR CITAS SIEMPRE TOMAR TURNO LA INASISTENCIA A 2 SESIONES DE TRATAMIENTO OCASIONARÁN CANCELACIÓN DEL MISMO (si falta a la última sesión, no se reprogramará) SI HA TRASCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARA UNA NUEVA VALORACIÓN **3. Si se ingresa 15 minutos después de su sesión programada, NO será atendido, la cita se considerará una falla, NO se reprogramará **4. Siempre traer hoja de programación de citas.5. Recuerde su tratamiento es grupal, la dedicación individual de la profesional dependerá de la condición de su enfermedad, la cual se define en la valoración inicial. De ser necesaria atención individual, se solicitará por escrito. *6. CANCELACIÓN DE CITAS solamente a correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co,12 horas hábiles antes de la programación. (Tenga en cuenta el horario de atención). La NO asistencia a 2 sesiones de tratamiento ocasionarán a la cancelación del mismo. Colocar: Asunto: Cancelación cita servicio (), documento. (*). **7. Si usted deja pasar más de un mes en programar su tratamiento, debe nuevamente ser valorado y la cita se consumirá de la autorización generada de está consulta. Recuerde que el buen resultado de su tratamiento depende de la continuidad con que asiste a sus sesiones.**8. Todo menor de edad, debe venir acompañado por su acudiente primario, no se harán excepciones de ningún tipo, recuerde el comportamiento del menor es RESPONSABILIDAD del acudiente asistente.

QUERIDO USUARIO Es nuestra responsabilidad CUIDARTE y cuidarnos, como institución hemos reforzado las siguientes estrategias de bioseguridad:

PARA USUARIOS Y ACOMPAÑANTES • Verificamos el uso adecuado de la mascarilla • Usamos tapete desinfectante, Tomamos temperatura en el momento de ingresar a la IPS • Solicitamos higiene de manos con gel y/o lavado de manos • Realizamos encuesta de seguimiento epidemiológico. • Mantenemos el distanciamiento físico • No promovemos el uso de guantes • Pedimos elementos de higiene personal los cuales se pedirán en la valoración inicial de cada servicio * Para uso de lockers y vestidores, se solicita lavado de manos, permanencia máxima de un minuto en los mismos.

PARA NUESTRO EQUIPO DE TRABAJO • Tomamos temperatura en sus puestos de trabajo • Personal de atención en ventanilla utiliza mascarilla y visores • Realizamos higienización de manos frecuente • Manejamos distanciamiento físico • Brindamos los elementos de protección necesarios según el área

EN NUESTRA INFRAESTRUCTURA • Contamos con estrictos procesos de limpieza y desinfección por áreas, ***RESTRINGIMOS EL ACOMPAÑANTE.*** Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad.

CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA.
NO SE HARÁN EXCEPCIONES

PBX: 031 5551195 opción 2,2 Carrera 47 # 91-50 Bogotá /Colombia

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294162 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

OBSERVACIÓN GENERAL - enero 27 2021 10:40 a. m. - N° de Ingreso: 294162

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: Jana Hudcobska - Parentesco: Esposa (o) - Teléfono: 311 277 4546
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta
Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: "disestesias y parestesias en ambas manos, predominio la derecha"
Enfermedad Actual: SE ATIENDE USUARIO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: TAPABOCAS CONVENCIONAL, GAFAS, GUANTES, BATA. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO COVID 19. NO SÍNTOMAS GRIPALES, NO DOLOR DE GARGANTA, NO PERDIDA OLFATIVA, NI GUSTATIVA.
Paciente de 46 años de edad en buen estado general, consciente, alerta y orientado en persona, lugar y tiempo.
Ingresa caminando por sus propios medios, sin acompañante.
Diagnostico medico: Parestesias y disestesias en ambas manos.

Ocupación: Medico - Especialista en cirugía vascular
Antecedente patológico: Gastritis, miopía, síndrome vestibular del motorista
Antecedente quirúrgico: Artroscopia cadera por pinzamiento acetabular 2013, turbinoseptoplatia 1989-2013, amigdalectomía 1989, fotocoagulación retina 2000
Dominancia manual derecha
Parestesias y disestesias en ambas manos desde septiembre 2019
EMG y NC MMSS 01.12.2020 - 29.12.2020
Estudio negativo para radiculopatía y/o neuropatía periférica

EXAMEN FISICO:

- Refiere dolor región carpiana de la mano bilateral, predominio derecha de 8/10 EAV.
- Punto doloroso, punto gatillo a la palpación en región epicondilea lateral y medial derecha
- No inflamación articular
- Retracciones leves de los músculos prono-supinadores del antebrazo, extensores de muñeca y dedos.
- ROM muñeca bilateral: Flexión 80 grados, extensión 75 grados, desviación radial 15 grados, desviación cubital 20 grados.
- Normoestesia en codo, antebrazo y mano.
- Refiere parestesias constantes en manos.
- Perdida de fuerza, fuerza muscular: No se evalúa por dolor.

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO Y MEDIOS DE TTO
Manejo y control de dolor e inflamación con medios físicos, aplicación de US.
Optimizar flexibilidad con estiramientos para la flexo-extensión de muñeca y dedos, desviación radial y cubital de muñeca.
Fortalecimiento muscular con isométricos de lumbricales, interóseos, flexo-extensores de muñeca y dedos, incluyendo el pulgar.
RIESGOS PREVISIBLES Aumento de dolor con las primeras sesiones de fisioterapia, inflamación articular, cansancio, fatiga muscular.

RECOMENDACIONES
Realizar pausas activas cada 2 - 3 horas durante jornada laboral.
Disminuir actividades y/o movimientos repetitivos.

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294162 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

Evitar actividades de esfuerzo o levantar objetos pesados.
Realizar ejercicios y estiramientos enseñados 2 o 3 veces al día durante 15 - 20 minutos.

PLAN DE REHABILITACIÓN
DE ACUERDO CON PROTOCOLO POR CONTINGENCIA COVID 19, SE PERMITE REALIZAR SESIÓN PRESENCIAL. USUARIO REFIERE ESTAR DE ACUERDO CON ESTA CONDUCTA.
GRUPO DE BRAZOS SANOS
5 SESIONES DE FISIOTERAPIA, 1 O 2 VECES POR SEMANA. 30 MINUTOS.

RECUERDE
**1. EL USO DEL TAPABOCAS ES OBLIGATORIO.
**2. Debe TRAER ropa cómoda, un candado pequeño para el uso del locker, toalla pequeña y grande.
**3. PROHIBIDO el uso de celular durante la sesión de fisioterapia.
**4. Debe llegar SIEMPRE 20 MINUTOS ANTES DE LA CITA.
**5. Si llega 15 minutos tarde a su cita y no se ha ingresado en la recepción, NO será atendido, la cita se considerará una falla, que NO se reprogramará.
**6. Siempre traer hoja de programación de citas.
**7. PARA AGENDAR CITAS SIEMPRE TOMAR TURNO.
**8. LA INASISTENCIA O LA CANCELACIÓN DE 2 SESIONES DE TRATAMIENTO OCASIONARÁN LA SUSPENSIÓN DE ESTE.
**9. SI HA TRASCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARÁ UNA NUEVA VALORACIÓN.
**10. NO SE ADMITIRÁ EL INGRESO DE ACOMPAÑANTES A LA IPS, CON EXCEPCIÓN DE PACIENTES QUE REQUIERAN DE ASISTENCIA POR ALGUNA DISCAPACIDAD COGNITIVA, FISICA Y/O VISUAL, ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN ADELANTE Y MENORES DE EDAD.
**11. CANCELACIÓN DE CITAS siempre al correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co Asunto: Cancelación cita de Fisioterapia, escribir número de documento, teléfonos de contacto. Debe realizarse 12 - 24 horas hábiles antes de la cita.
**12. SI USTED ESTÁ CON UN CUADRO GRIPAL ACTIVO, SE TENDRÁ CONSIDERACIÓN CON LA CANCELACIÓN, LA CUAL PODRÁ HACERSE 6 HORAS ANTES CALENDARIO, SOLAMENTE A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO (Tenga en cuenta el horario de atención).

OBSERVACIÓN GENERAL

MEDICO REMITENTE: Laura Espinel
ESPECIALIDAD MEDICO REMITENTE: MEDICINA GENERAL
INCAPACIDAD: o
DÍAS DE INCAPACIDAD:
FECHA INICIO INCAPACIDAD:

Diagnósticos
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: Ambos - Principal
Observaciones: MANOS Y DEDOS

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 27 de enero de 2021

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

"El presente estudio se practicó con todos los procesos establecidos de bioseguridad pertinentes y con la debida utilización de elementos de protección personal - EPP -, de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de la pandemia".

RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE :

En equipo superconductivo de 1.5 Teslas se realizaron secuencias con información T2 T2 * de susceptibilidad y FLAIR en el plano axial, T2 en el plano coronal,T1 en el plano sagital y axial para evaluar la difusión.

Datos Clínicos: Antecedente de trauma craneoencefálico parietal izquierdo 2019, pérdida de la conciencia por 10 minutos. Actualmente con diplopía intermitente. Cefalea global. Vértigo, pérdida de equilibrio con caidas frecuentes y tinitus. Cambios de comportamiento. No cuento con estudios anteriores.

HALLAZGOS:

Pequeñas y muy escasas áreas focales de alteración en la señal en la sustancia blanca, de tamaño milimétrico, localizadas en las regiones frontales y parietales, las cuales tienen mayor intensidad de señal con relación a la sustancia blanca en las secuencias con información T2 y Flair. Su tamaño no es mayor a 3 mm.
No hay áreas con restricción en la secuencia de difusión.
Los ganglios basales tienen señal y morfología normales.
No se observan alteraciones en la señal de la corteza cerebral.
Los ventrículos laterales tienen localización central, con una leve asimetría por mayor tamaño del ventrículo lateral izquierdo, hallazgo que puede constituir una variante anatómica.
No se observan alteraciones en la señal en los hemisferios cerebelosos ni en el tallo cerebral.
Leve ampliación del espacio subaracnoideo periférico en la fosa posterior derechade predominio derecho, que puede corresponder a un pequeño quiste aracnoideo, sin significado patológico.

1/2

Cra. 16ª No. 82-37 Piso 2 – Tels: 6449200 y 6449201.
Bogotá-Colombia www.rmcs.com.co

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 27 de enero de 2021

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

No se identifican colecciones EPI o subdurales.
No hay lesiones expansivas en la silla turca.
La unión craneocervical es de apariencia normal.
No hay masas intraorbitarias.
La neumatización de las cavidades paranasales visualizadas es normal.
Alteración en la señal en las celdillas mastoideas en forma bilateral.

OPINIÓN:
Pequeñas y muy escasas áreas focales de alteración en la señal en la sustancia blanca, de naturaleza inespecífica. Han sido descritas en personas normales, asociadas a migraña o eventualmente pueden corresponder a lesiones isquémicas antiguas en territorio de vasos de pequeño calibre. No se identifican lesiones isquémicas agudas.
Alteración en la señal en celdillas mastoideas que puede corresponder a cambios inflamatorios.
Se sugiere control con TAC de oídos y mastoides.

DR. MARIA ISABEL MANTILLA MANTILLA
MD RADIOLOGO R.M. 27790421

2/2

Cra. 16ª No. 82-37 Piso 2 – Tels: 6449200 y 6449201.
Bogotá-Colombia www.rmcs.com.co

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 27 de enero de 2021

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

"El presente estudio se practicó con todos los procesos establecidos de bioseguridad pertinentes y con la debida utilización de elementos de protección personal - EPP -, de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de la pandemia".

RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS SIMPLE :

En equipo superconductivo de 1.5 Teslas se realizaron secuencias con cortes finos en la fosa posterior, con información T1 y de difusión en el plano axial, T2 en el plano coronal. Secuencia axial 3 D gradiente con información T2.

Datos Clínicos: Antecedente de trauma craneoencefálico parietal izquierdo en 2019 con pérdida de la conciencia por 10 minutos. Actualmente diplopía intermitente. Cefalea global. Vértigo. Pérdida de equilibrio.

HALLAZGOS:

No se observan alteraciones en la señal en el tallo cerebral.
No hay alteraciones en el recorrido de los pares craneanos.
Las cisternas de los ángulos pontocerebelosos se encuentran libres.
No hay lesiones expansivas en el interior de los conductos auditivos internos. Se identifican de características normales los segmentos cisternal e intracanalicular del séptimo y octavo pares.
El vestíbulo, los canales semicirculares y la cóclea tienen configuración normal en ambos oídos.
Alteración en la señal en celdillas mastoideas en forma bilateral.
No se observan lesiones focales en los hemisferios cerebelosos.
Hay leve ampliación del espacio subaracnoideo periférico en la fosa posterior de predominio derecho que puede corresponder a pequeño quiste aracnoideo, sin significado patológico.
No se observan áreas con restricción en la secuencia de difusión.

Cra. 16ª No. 82-37 Piso 2 – Tels: 6449200 y 6449201.
Bogotá-Colombia www.rmcs.com.co

RESONANCIA MAGNETICA Y TAC DE LA SABANA
RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA
RESONANCIA MAGNETICA DEL COUNTRY S. A.

Bogotá, 27 de enero de 2021

Señores
EPS SURA
CIUDAD

PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
ID: **79672212CC**

OPINIÓN:
No se observan alteraciones en el recorrido de los pares craneanos.
Mastoiditis bilateral?. Se sugiere control con TAC de oídos y mastoides.

DR. MARIA ISABEL MANTILLA MANTILLA
MD RADIOLOGO R.M. 27790421

2/2

Cra. 16ª No. 82-37 Piso 2 – Tels: 6449200 y 6449201.
Bogotá-Colombia www.rmcs.com.co

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Documentación de la terapia neural pendiente a expedir

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Javesalud (1695)
Revisión Médico General
Fecha de la atención 30/01/2021 10:32

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	46 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación: **POS**
Teléfono fijo: **4558708**
Estado civil:

Departamento: **SANTAFE DE BOGOTA DC**
Otro teléfono fijo: **3144597374**
Ocupación: **cx vasucular**

Municipio: **BOGOTA D.C.**

Dirección: **CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**
Correo electrónico: **krauff@seznam.cz**

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Asma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No
Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado
Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

ID Historia 49557284

Página 1 de 4

Javesalud (1695)
Revisión Médico General
Fecha de la atención 30/01/2021 10:32

sura

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: GESTION MEDICA: SE REALIZA STAFF DE MEDICINA INTERNA COMENTANDO CASO DEL PACIENTE, ESPECIALISTA DRA EDNA GOMEZ QUIEN CONSIDERA PUEDE CONTINUAR SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA PARA DEFINIR PERTINENCIA Y TRANSCRIPCION DE EXAMENES SOLICITADOS POR NEUROOTOLOGIA. SE REVISARON LAS HISTORIAS CLINICAS Y EXAMENES REALIZADOS EN REPUBLICA CHECA Y COLOMBIA HASTA EL MOMENTO EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA DE SINTOMAS NEUROLOGICOS ********

17.10.2019: ORL: REALIZA AUDIOMETRIAS NORMALES: INDICA MANEJO CON BETAHISTINA Y ZOLPIDEM**********

21.11.2019: NEUROLOGIA:

********POTENCIALES EVOCADOS DEL TALLO AUDITIVO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN NORMA. HALLAZGOS NORMALES*********POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIO MEDIANO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL. *****POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIO TIBIAL: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL.**********

20.02.2020:ORL: AUMENTÓ BETAHISTINA A 24 MG CADA 12 HORAS*********

25.03.2020: RMN DE CEREBRO SIMPLE: LESION DE 2 MM HIPERINTENSA EN FLAIR CON CAMBIOS DE GLIOSIS EN EL ESPACIO PERIVASCULAR**********

05.05.2020: OTONEUROLOGIA: OCT: REGRESION DE LA CONDENSACION VITREA FRENTE A LA MACULA DEL OJO IZQUIERDO Y LA RNFL IGUAL QUE LA ULTIMA VEZ

********VIDRIO ROJO-VERDE: EN TODAS LAS DIRECCIONES VISUALES SIN DIPLOPIA, PERO EN LA VISTA HACIA ABAJO Y HACIA LA DERECHA SOLO PERCIBE IMAGEN VERDE.****** REFIERE EN SU EXAMEN QUE EN LA INFRAVERSION DE LA MIRADA EL OJO DERECHO REALIZA ADUCCION Y EN LA MIRADA VERTICAL CON NISTAGMUS HORIZONTAL Y ROTACIONAL LEVE HACIA LA DERECHA, COMENTA QUE CONSIDERA QUE EL TRASTORNO NO ES INFRANUCLEAR. **********

12.05.2020: OTONEUROLOGIA: CONSIDERA DENTRO DE DIFERENCIALES SINDROME POSTCONMOCIONAL VS PROLAPSO INTERVERTEBRAL POSTRAUMATICO EN C5 Y C6. SOLICITA VIDEONISTAGMOGRAFIA**********

09.06.2020:OTONEUROLOGIA: VIDEONISTAGMOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO CON Y SIN FIJACION, MOVIMIENTOS OCULARES SACADICOS Y MOVIMIENTOS OCULARES DE SEGUIMIENTO LENTO SIN PATOLOGIA*****

REFIEREN EL PACIENTE YA HABIA REALIZADO TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL Y DE ESTIMULACION NEUROLOGICA SIN MEJORIA, POR LO QUE ORDENARON AUDIFONOS CON ENMASCARADOR DE TINNITUS

****

23.06.2020: EEG: NORMAL

******

11.08.2020: OTONEUROLOGIA: VIDEOOCULOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO Y SIN FIJACION, HEAD SHAKE TEST +, NISTAGMO A LA DERECHA. VIDEOPRUEBA DE HEAD IMPULSE: SACADAS HACIA LA IZQUIERDA. CONCLUYE LESION VESTIBULAR PERIFERICA COMPENSADA A LA IZQUIERDA, COMBINADOS CON LESION CENTRAL BIEN COMPENSADA.

****

26.11.2020: NEUROLOGIA (COLOMBIA): INDICA POTENCIALES EVOCADOS VISUALES, EMG +NCD MIEMBROS SUPERIORES, SUGIERE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

Javesalud (1695)
Revisión Médico General
Fecha de la atención 30/01/2021 10:32

sura

****

30.11.2020: ORTOPEDIA: REPORTA RMN DE SEPTIEMBRE 2019 CON HERNIA DISCAL POSTEROLATERAL IZQUIERDA PARCIALMENTE EXTRUIDA QUE COMPRIME EL SACO DURAL Y CONTACTA EL MARGEN ANTERIOR DE LA MEDULA ESPINAL Y LA RAIZ IZQUIERDA DE C6. LO REDIRECCIONA A ORTOPEDIA COLUMNA.

****

01.12.2020: EMN+NCD MIEMBROS SUPERIORES: ESTUDIO NEGATIVO PARA RADICULOPATIA CERVICAL Y O NEUROPATIA PERIFERICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

****

07.12.2020: OTONEUROLOGIA (COLOMBIA): SOLICITA OCT

****

14.12.2020: ORTOPEDIA COLUMNA: SOLICITA POTENCIALES EVOCADOS NEUROSENSORIALES Y RMN DE COLUMNA

****

15.12.2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES CON HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL DE C5 Y C6 QUE CONTACTA LA MEDULA Y LA RAIZ IZQUIERDA C6. RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

****

29.12.2020: EMG+NCD: ESTUDIO NORMAL

NEUROLOGIA: SOLICITA VALORACION NEUROOTOLOGIA, PSIQUIATRIA Y QUEDA PENDIENTE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

Notas de expectativas y metas **Notas de expectativas y metas:** ********

PARACLINICOS:12.01.2021: UROANALISIS: NORMAL, CREATININA 0.94 TFG 91.8 MDRD GLUCOSA PRE 93 POST CARGA 114 TRIGLICERIDOS 244 HDL 51 COLESTEROL TOTAL 202 LDL CALCULADO 102

13.01.2021: ECO DE VIAS URINARIAS: Vejiga adecuadamente distendida de paredes delgadas sin alteraciones intraluminales. Volumen urinario 837 cc. Residuo postmiccional de 92 cc. Corresponde al 11 %. Próstata de forma, tamaño y contornos normales, de ecogenicidad homogénea, mide 33 x 24 x 48 volumen de 20 cc

********23.01.2020: EL PACIENTE ES VALORADO POR ORTOPEDIA POR TRAUMA EN RODILLAS DE FORMA FRECUENTE SECUNDARIO A CAIDAS DE SU PROPIA ALTURA, REALIZA RMN RODILLA IZQUIERDA CON LESION DE MENISCO MEDIAL LEVE Y LESION PARCIAL DE LCA, INDICA TERAPIA E INFILTRACIONES, SUGIERE RMN DE CEREBRO CON CONTRASTE********

26.01.2021: ACIDO URICO:5.54 TSH 2.9 VITAMINA D 19 VITAMINA B12 531 INSULINA PRE 10.3 POST 37.6 HBA1C 5.68

****** EL PACIENTE VIENE SIENDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROFTALMOLOGIA, REFIERE DESEO DE SEGUNDA OPINION DE OPTOMETRIA. ******* ADICIONALMENTE HA TENIDO VALORACION PARTICULAR POR NEUROTOLOGIA QUIENES SOLICTARON: ESTUDIO AUDIOMETRICO, FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA, PRUEBAS ROTACIONALES********* SE ENCUENTRA REALIZANDO TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA INDICADA POR NEUROLOGIA, ADEMAS SE HAN REALIZADO PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS EN LAS QUE EL PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO ALTERACIONES EN MEMORIA DE TRABAJO, SIN EMBARGO POR AHORA NO TENEMOS REPORTE OFICIAL DE NEUROPSICOLOGIA****** REALIZÓ RMN DE PARES CRANEALES Y DE CEREBRO SIMPLE CON EVIDENCIA DE ALTERACION EN LA SEÑAL DE CELDILLAS MASTOIDEAS BILATERALES SUGIRIENDO ETIOLOGIA INFLAMATORIA POR LO QUE CONSIDERO SOLICTAR MARCADORES DE INFLAMACION AUNQUE CONSIDERO MENOS PROBABLE ETIOLOGIA INFECCIOSA *******ME COMUNICO CON EL PACIENTE AL 3144597374 INFORMANDOLE CONCEPTO DE MEDICINA INTENRA, COMPRENDE Y ACEPTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H701-MASTOIDITIS CRÓNICA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

ID Historia 49557284

Página 3 de 4

Javesalud (1695)
Revisión Médico General
Fecha de la atención 30/01/2021 10:32

sura

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
902204	pos	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1
906914	pos	PROTEINA C REACTIVA	1

Remisión

Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888 MEDICINA GENERAL Registro 1026294888

ID Historia 49557284

Página 4 de 4

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER**	Identificación: **79672212**	Nro. Servicio: **16281398**	No. Paciente: **12**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 46 Años**	Teléfono: **4558708**	Tipo servicio:	
Médico: **LAURA ESPINEL GÓMEZ**	Fecha servicio: **01/02/2021**	Fecha impresión: **01/02/2021 08:13 PM**	
Empresa: **JAVESALUD**		Habitación:	

VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG

Validado: 01/02/2021 05:25 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
Velocidad Sedimentación Globular (Westergreen)	2		mm/ hora

Valores de Referencia Método de Westergreen:
Neonatos: 0 a 2 mm / hora
Niños hasta 12 años: 3 a 13 mm/ hora
Hombres Menores de 50 años: Menor de 15 mm/hora
Hombres de 50 a 85 años: Menor de 20 mm/ hora
Hombres Mayores de 85 años: Menor de 30 mm/ hora
Mujeres Menores de 50 años: Menor de 20 mm/ hora
Mujeres de 50 a 85 años: Menor de 30 mm/ hora
Mujeres Mayores de 85 años: Mayor de 42 mm/ hora

BACTERIOLOGA
ASTRID VIVIANA RODRIGUEZ COLORADO
REG. 38070825

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Validado: 01/02/2021 04:30 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
PROTEÍNA C REACTIVA	0.22	0	0.5	mg/dL

MÉTODO: TURBIDIMETRÍA.

BACTERIOLOGA
ADRIANA PATRICIA CERON BOLIVAR
REG. 52727570

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

ORDEN MÉDICA

SORING CLINICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS SAS
Nit: 900532173
Direcc: CALLE 6A (AV. AMERICAS) NO 69-F-54
Tel: 7460086

Fecha 16/03/2021

N° Doc: CC 79672212 Nombre: KRAUFF SCHWANHAEUSER Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS - E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

Edad: 46 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant

CERTIFICADO DE TERAPIAS OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL. AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

LAB. 26-ENE-2021: HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES DE OXIGENACION HIPERBARICA DE 60 MINUTOS POR DÍA, ISOPRESIÓN 2,5 ATAS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

ENERO: 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 30

FEBRERO: 1, 2

NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA. CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

FUE REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.

20150001	CONSULTA ESPECIALIZADA EXTERNA - MEDICINA HIPERBARICA	1

FLOR ALBA ALARCÓN NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.318
TP. 258507-98

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294793 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 01 2021 12:12 p. m. - N° de Ingreso: 294793

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 1-feb.-2021
HORA: 11:30 a.m
SESIÓN N: 9 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de dolor articular en ambas rodillas, predomino la izquierda, en el momento asintomático. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular para cadera y rodilla. Isométricos en contra de la gravedad para fortalecimiento muscular de flexores de cadera y extensores sin carga. Realiza sentadilla bipodal y monopodal auto-carga. Realiza ejercicios de flexibilidad y estiramientos para miembros inferiores a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294794 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 01 2021 01:03 p. m. - N° de Ingreso: 294794

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 1-feb.-2021
HORA: 1:00 p.m
SESIÓN N: 1 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. en el momento asintomático. Se inicia sesión con manejo sedativo para control de dolor con liberación miofascial y punto doloroso en antebrazo bilateral, coloco TENS gimnasia pasiva modalidad analgesia en zona carpiana y epicóndilo lateral derecho por 8 minutos. Realiza ejercicios activos pasivos de movilidad articular para antebrazo, muñeca y dedos. Isométricos para fortalecimiento muscular de extensores de codo, muñeca y dedos sin carga. Realiza estiramientos para antebrazo, mano y dedos a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

idime

58/E58-0113968/1

Fecha Ingreso: 01/02/2021 14:07:51
Fecha Resultado: 02/02/2021 16:40:01
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Examen: TAC OIDO CON CONTRASTE
Empresa: PARTICULAR
Dosis total CTDVol(mGy): Neuro: 90,8 mGy.

Sede: CLINICA NUEVA LAGO
Estudio: 71867110 E58-0113968
Documento: 79672212
Edad: 46 a 0 m 25 d

Posterior a la administración de medio de contraste yodado se practicaron cortes axiales y coronales continuos de alta resolución sobre ambos oídos observando:

Datos clínicos: Trauma con pérdida de conciencia por 10 minutos.

Oído derecho: conducto auditivo externo de apariencia normal. Adecuada densidad y desarrollo de las celdillas mastoideas. Membrana timpánica de apariencia habitual con escudo íntegro. Satisfactoria aireación del oído medio con cadena de huesecillos de configuración habitual. Las estructuras del oído interno: cóclea, vestíbulo y canales semicirculares tienen apariencia normal. Conducto auditivo interno no ensanchado con septum identificable.

Oído izquierdo: conducto auditivo externo de apariencia normal. Adecuada densidad y desarrollo de las celdillas mastoideas. Membrana timpánica de apariencia habitual con escudo íntegro. Satisfactoria aireación del oído medio con cadena de huesecillos de configuración habitual. Las estructuras del oído interno: cóclea, vestíbulo y canales semicirculares tienen apariencia normal. Conducto auditivo interno no ensanchado con septum identificable.

Parénquima encefálico visualizado sin lesiones focales. Pequeño quiste aracnoide retrocerebeloso derecho no compresivo. No hay focos de realce anormal con el medio de contraste.

OPINION:

TAC de oídos con contraste dentro de límites normales. No hay focos de realce anormal con el medio de contraste. Pequeño quiste aracnoide retrocerebeloso derecho no compresivo.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19,contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días,se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos,en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19,también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.Se establece distanciamiento en la sala de espera.

idime

58/E58-0113968/1

Fecha Ingreso: 01/02/2021 14:07:51
Fecha Resultado: 02/02/2021 16:40:01
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Examen: TAC OIDO CON CONTRASTE
Empresa: PARTICULAR
Dosis total CTDVol(mGy): Neuro: 90,8 mGy.

Sede: CLINICA NUEVA LAGO
Estudio: 71867110 E58-0113968
Documento: 79672212
Edad: 46 a 0 m 25 d

MANNLIO CAMILO MUNÉVAR PÉREZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 16721
C.C. 7223413
Transcrito por:TREJUA

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

El centro de los sentidos

+57 756 991 4

Historia Clínica

Fecha y hora de la ficha: Martes 02/02/2021 13:17
Fecha y hora de la atención: Martes 02/02/2021 06:20
Fecha y hora de la impresión: Martes 02/02/2021 15:10

Datos Personales

Nombre: KRÄUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Cédula: 79.672.212
Email: krauff@seznam.cz
Teléfono: +57 314 4597374
Teléfono 2:
Identificador de perfil:

Dirección: CARRERA 55 # 152 B -68 APTO 1-1510
Comuna:
Ciudad: BOGOTA
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46
Género: Masculino

Otros

Ocupación: Empleado
Donde nos conociste : Convenio
Grado de escolaridad: PROFESIONAL
Autorización: NO REQUIERE
N° póliza..:
N° póliza:

Parentesco acompañante: Familiar Segundo Grado
Telefono acompañante: 3112774546
Identificación acompañante:
Acompañante: JANA HUDCOVSKA
Estado civil: UNION LIBRE

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de Consulta: vertigo e hipoacusia en estudio

Tiempo de Evolución: .

ANTECEDENTES

Patologicos: .

Quirurgicos: .

Alergicos: .

Farmacologicos: .

Toxicos: .

Familiares: .

Ocupacionales: .

Otros: .

DIAGNÓSTICO

Examen Fisico: Otoscopia: nORMAL BILATERAL

Diagnóstico: AUDIOMETRÍA OD: Sensibilidad audi lva periférica dentro de parámetros de normalidad con descenso leve en 6 y 8 KHz. OI: Hipoacusia sensorial de grado leve a moderada. LOGOAUDIOMETRÍA Discriminación del 100% bilateral a 40 dB en oído derecho y a 50 dB en oído izquierdo, acorde con audiometria. IMPEDANCIOMETRÍA Timpanograma Tipo A bilateral que sugiere integridad del sistema Timpano Oscicular Test de fa ga audi lva posi vo en oido izquierdo.

Código Diagnostico: H905

ANÁLISIS

Análisis / Conducta: Control ORL con resultados

EXAMENES COMPLENTARIOS

Procedimientos a Realizar: -

Cirugías a Realizar: -

FIRMA

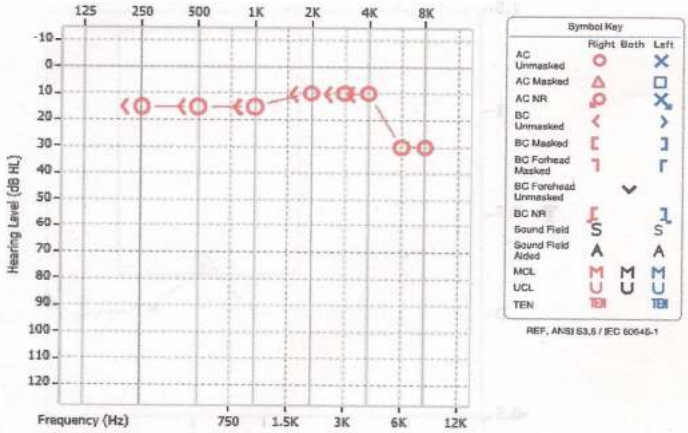
Firma Médico: Anamaria Alonso
Beltrán Audiologa 1.022.388.680

KRÄUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Patient Id: 79672212
Age: 46 years, Male
Birthdate: 1/6/1975

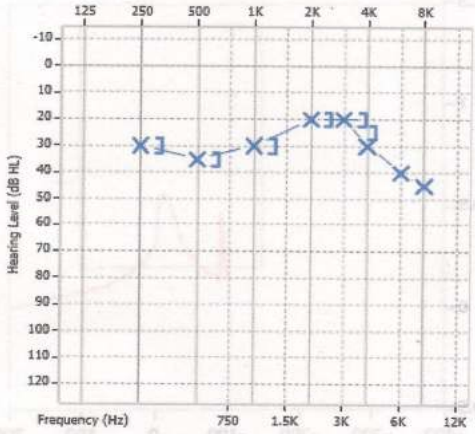
GSI 61 Clinical Audiometer, GS0046755
Calibrated:
Test Date: 2/2/2021

El centro de los sentidos

Right Ear



Left Ear



AC PTA 17 dB BC PTA 13 dB dB EM

AC
BC

AC PTA 31 dB BC PTA 27 dB dB EM

AC
BC 55 55 55 55 55 55

Speech Test Results

Ear	Test Type	Int Ext Mic	Word List	Aided	%	dB HL	db EM
Right					100	40	

Speech Test Results

Ear	Test Type	Int Ext Mic	Word List	Aided	%	dB HL	db EM
Left					100	50	

QuickSIN SNR Right 0 QuickSIN SNR Binaural 0 QuickSIN SNR Left 0

Comments:

AUDIOMETRÍA

OD: Sensibilidad auditiva periférica dentro de parámetros de normalidad con descenso leve en 6 y 8 KHz.

OI: Hipoacusia sensorial de grado leve a moderada.

LOGOAUDIOMETRÍA

Discriminación del 100% bilateral a 40 dB en oído derecho y a 50 dB en oído izquierdo, acorde con audiometria.

IMPEDANCIOMETRÍA

Timpanograma Tipo A bilateral que sugiere integridad del sistema Tímpano Oscicular

Test de fatiga auditiva positivo en oido izquierdo.

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS
Anamaría Alonso Beltrán
AUDIOLOGA
C.C. 1.022.388.680

Examiner: ANAMARIA ALONSO B Signed By: _____ Signed On Date: _____

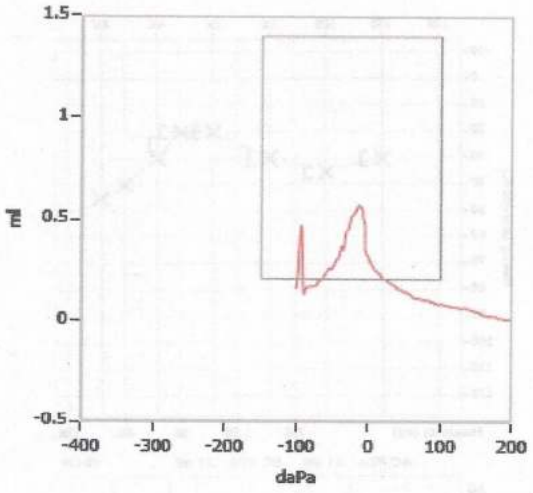
Page 1 of 2

KRÄUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Patient Id: 79672212
Age: 46 years, Male
Birthdate: 1/6/1975

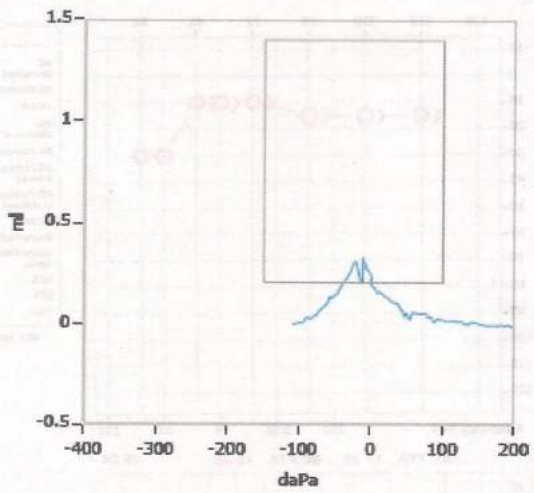
TympStar, GS0047070
Calibrated:
Test Date: 2/2/2021

El centro de los sentidos

Right Ear — Ytm 226 Hz



Left Ear — Ytm 226 Hz



ANSI S3.39 and IEC 60645-5

50 daPa/sec

Ear Canal Volume: 1.0

		daPa	ml	Gradient
Tymp 1		-10	0.6	45
Tymp 2				
Tymp 3				

50 daPa/sec

Ear Canal Volume: 0.9

		daPa	ml	Gradient
Tymp 1		-5	0.3	50
Tymp 2				
Tymp 3				

Reflex Threshold

	Stim: R Rec: R Ipsilateral					Stim: L Rec: R Contralateral				
	500	1000	2000	4000	250	500	1000	2000	4000	250
dbHL										
ml										
daPa										

Reflex Threshold

	Stim: L Rec: L Ipsilateral					Stim: R Rec: L Contralateral				
	500	1000	2000	4000	250	500	1000	2000	4000	250
dbHL										
ml										
daPa										

Reflex Decay

	Stim: R Rec: R Ipsilateral					Stim: L Rec: R Contralateral				
	500	1000	2000	4000	250	500	1000	2000	4000	250
dbHL										
Decay										
daPa										

Reflex Decay

	Stim: L Rec: L Ipsilateral					Stim: R Rec: L Contralateral				
	500	1000	2000	4000	250	500	1000	2000	4000	250
dbHL										
Decay										
daPa										

Examiner: ANAMARIA ALONSO B

Signed By: _____

Signed On Date: _____

Page 2 of 2

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS

VIDEOCULOGRAFIA COMPUTARIZADA
EL CENTRO DE LOS SENTIDOS

FECHA: 02 DE FEBRERO DE 2021
PACIENTE: Krauff Schwanhaeuser Wulff
DOCUMENTO: 79672212
ENTIDAD:
EDAD: 46 Años

Estimado Dr.

Gracias por la remisión de su paciente quien manifiesta sensación vertiginosa de un año de evolución descrita como "Siento que todo me da vueltas" acompañado de nauseas, cefalea e inestabilidad, la cual ha generado caídas.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: Desprendimiento de retina, gastritis.
QUIRURGICOS: Artroscopia, nariz y amígdalas,
MEDICAMENTOS: Pantoprazol 40 mg y vitaminas.
TRAUMATICO: Caídas sin perdida de conocimiento.

RESULTADOS VIDEOCULOGRAFIA

SACADAS OCULARES: Movimientos oculares rápidos normales.
RASTREO PENDULAR: Movimientos oculares lentos sacadicos.
NISTAGMO OPTOQUINETICO: Simétrico.
NISTAGMO ESPONTANEO: Ausente en mirada central, 30 grados derecha y 30 grados izquierda.
PRUEBAS POSTURALES: DIX HALLPIKE: Ausente derecha e izquierda.
ROLLTEST: Ausente derecha e izquierda.
PRUEBA CALORICA MONOTERMICA DIFERENCIAL DE TOROK: Simetría calorica.

IRRIGACION 10 CC	
OD	OI
10 CC: 17 100 CC: 23 1,35 Normal	10 CC: 22 100 CC: 28 1,27 Normal
Simetría	

DX VESTIBULAR: Los hallazgos descritos en las pruebas realizadas descartan compromiso vestibular.

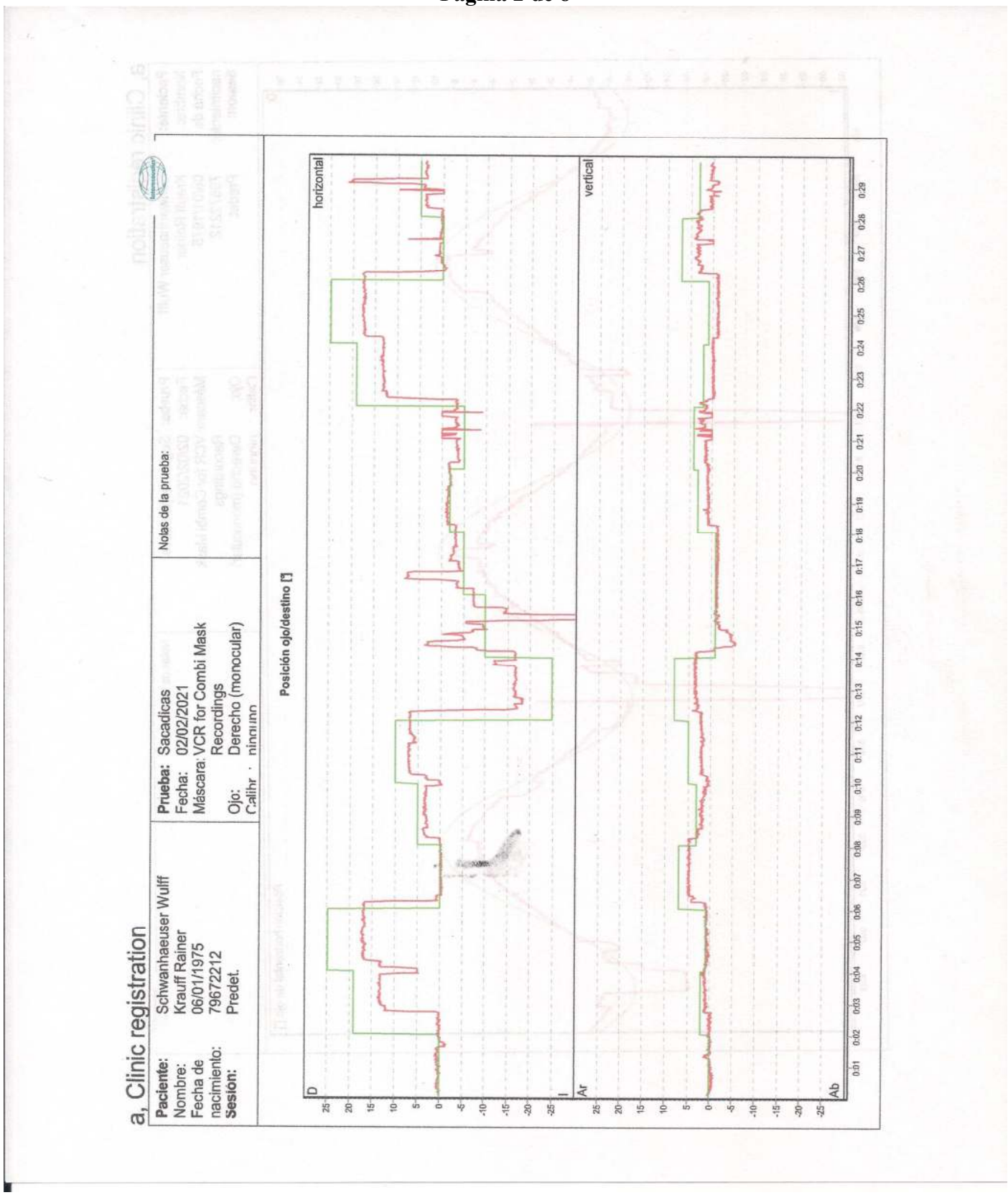
EL CENTRO DE LOS SENTIDOS ESPECIALISTAS OTORRINOS
Anamaria Alonso Beltrán
AUDIOLOGA
C.C. 1'022.388.680

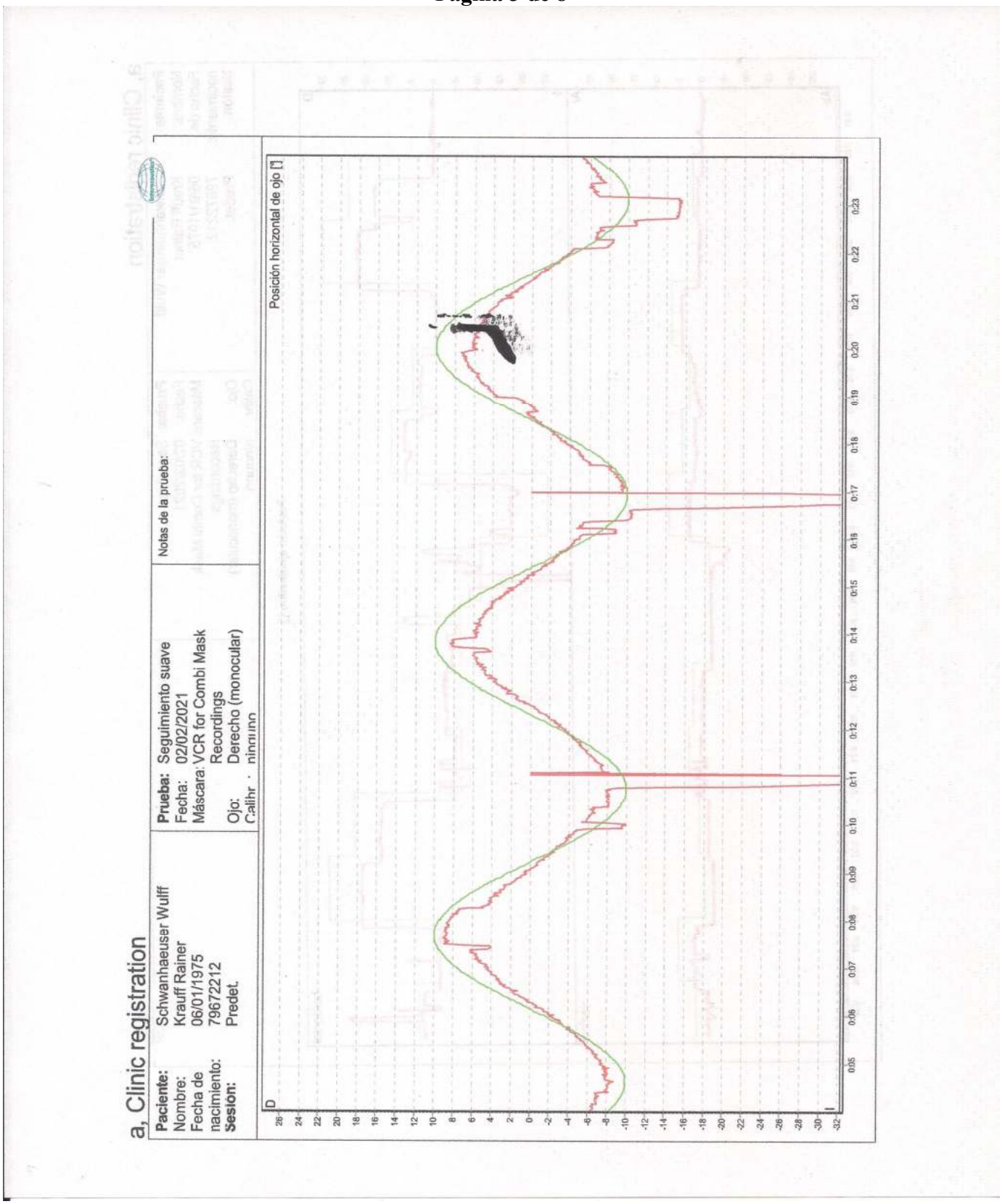
ANAMARIA ALONSO B
AUDIOLOGA
EL CENTRO DE LOS SENTIDOS

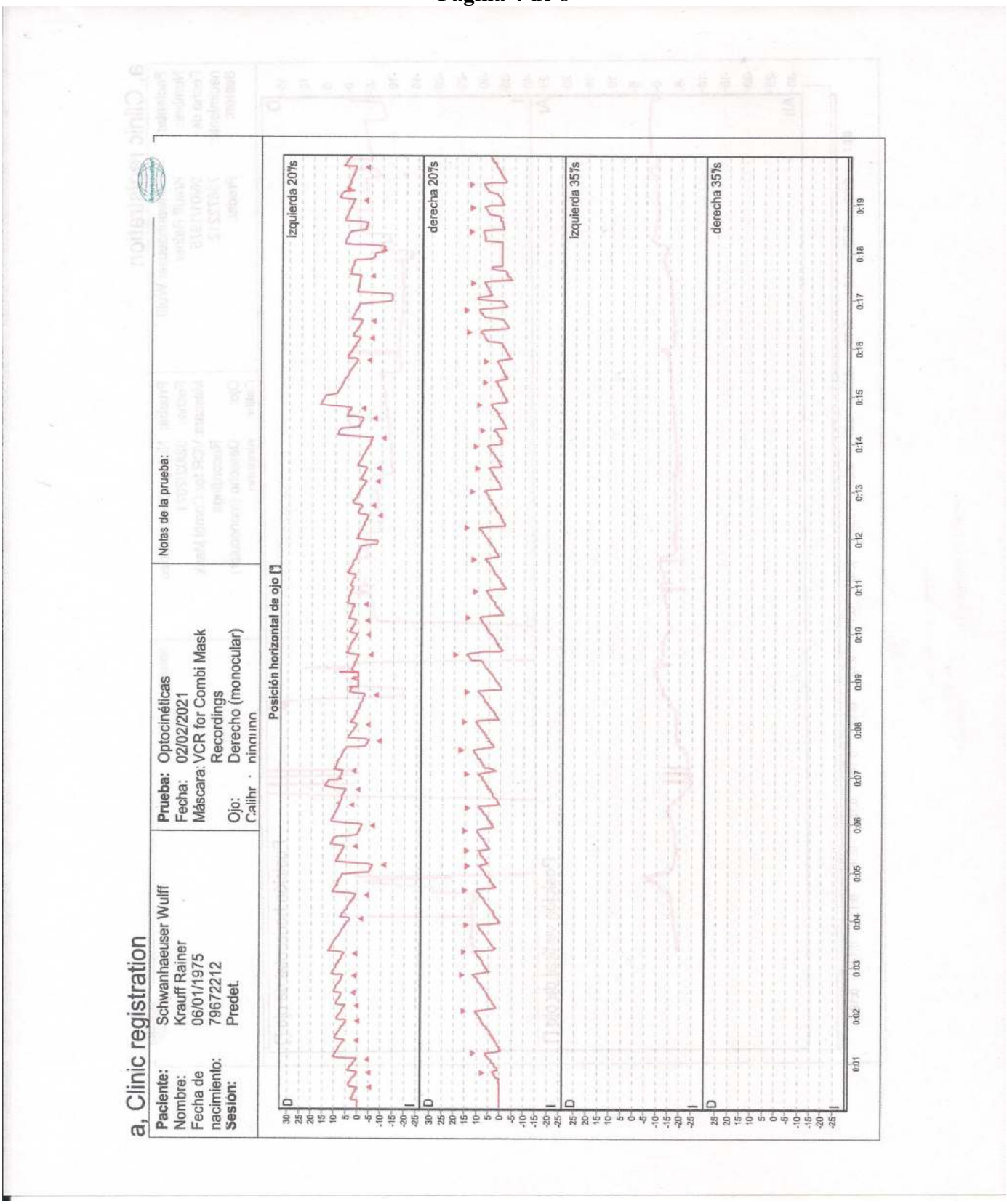
EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS
MARTÍN FERNANDEZ. MD.
79.542.488

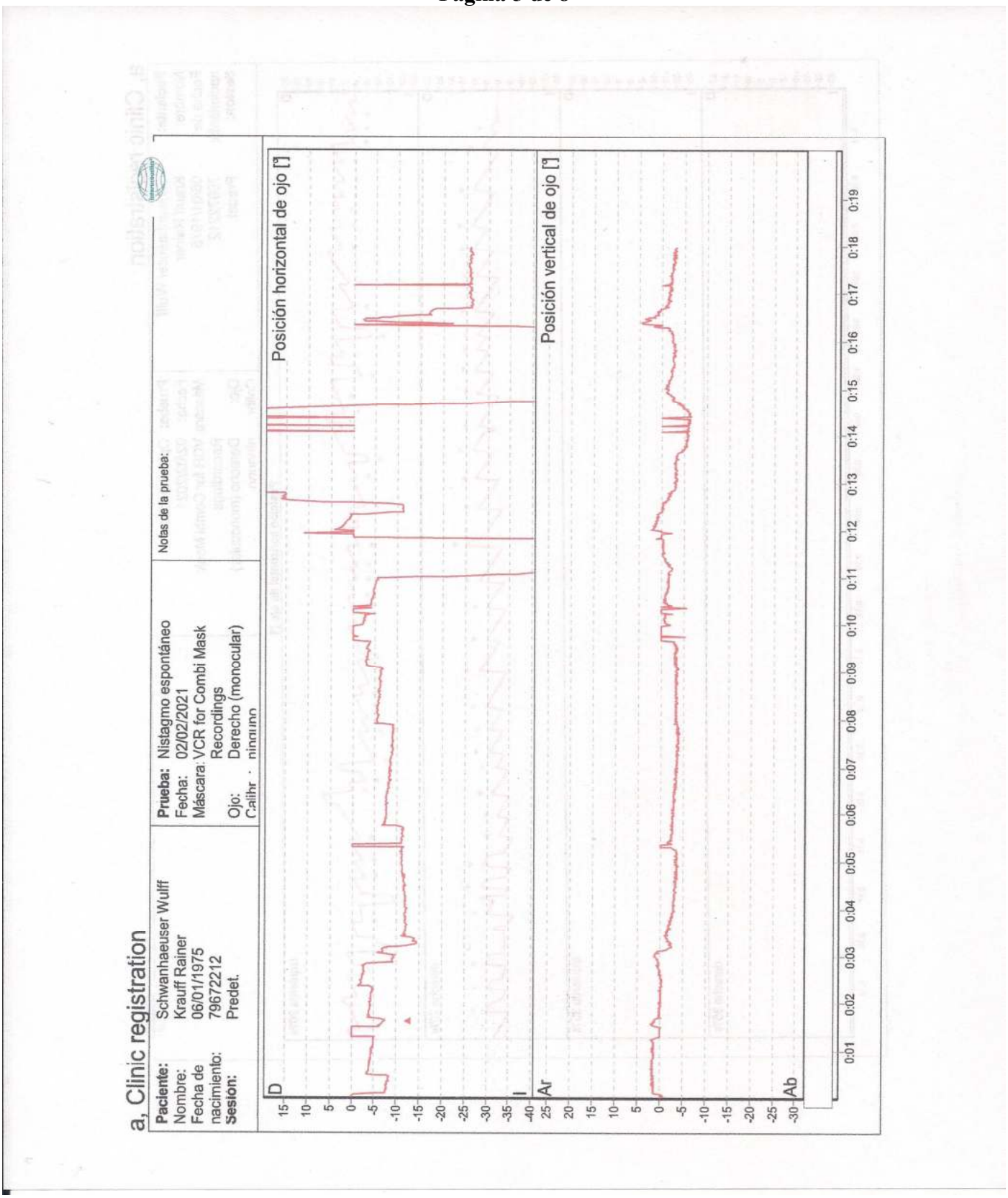
MARTIN FERNANDEZ PADILLA, MD
OTONEUROLOGO CLINICA DE MARLY,
EL CENTRO DE LOS SENTIDOS

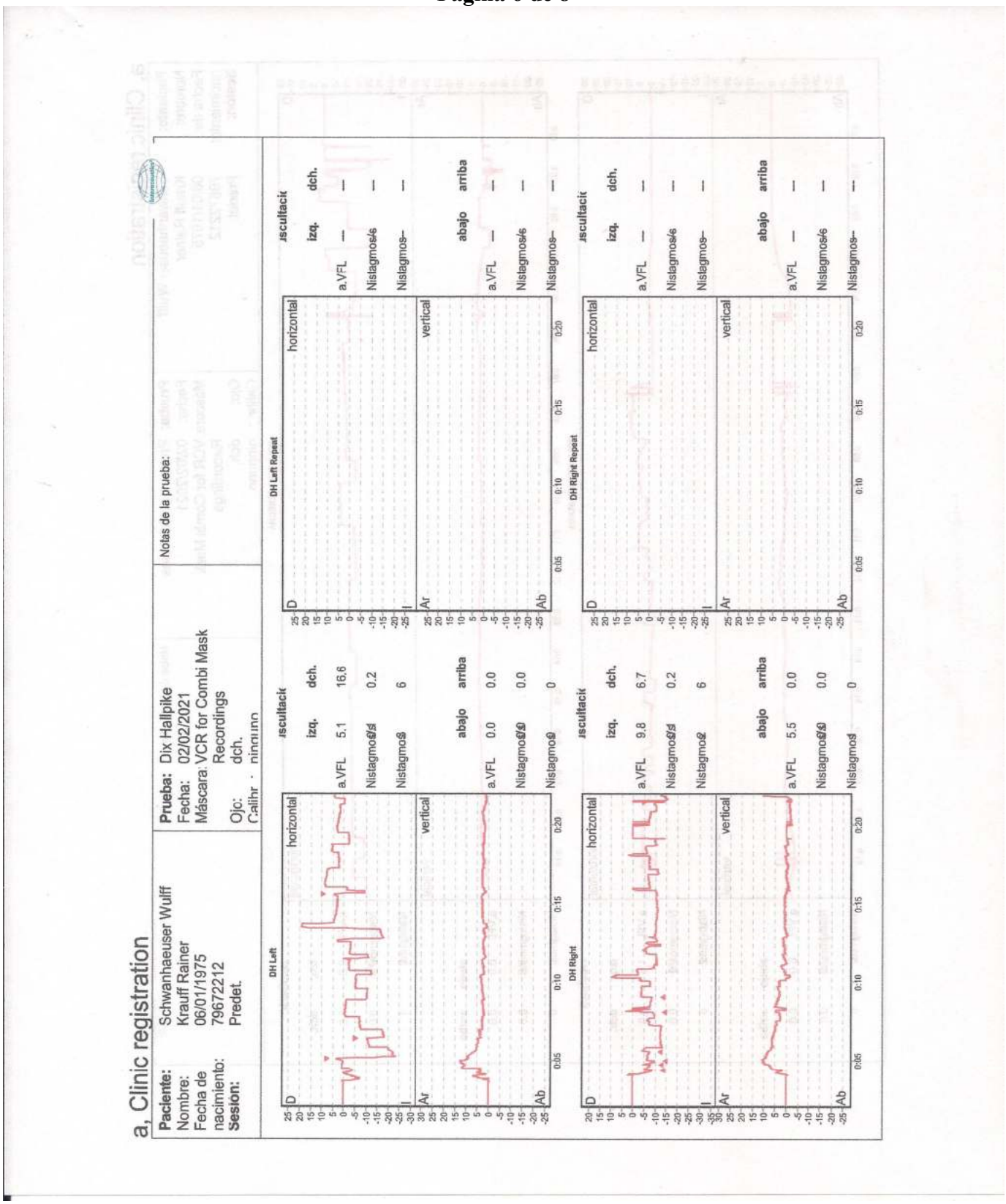
SEDES: Avenida 19 Nº 120 - 71 OFI. 101
TEL: 7569914 – 3505500055-3506865454
BOGOTA, COLOMBIA

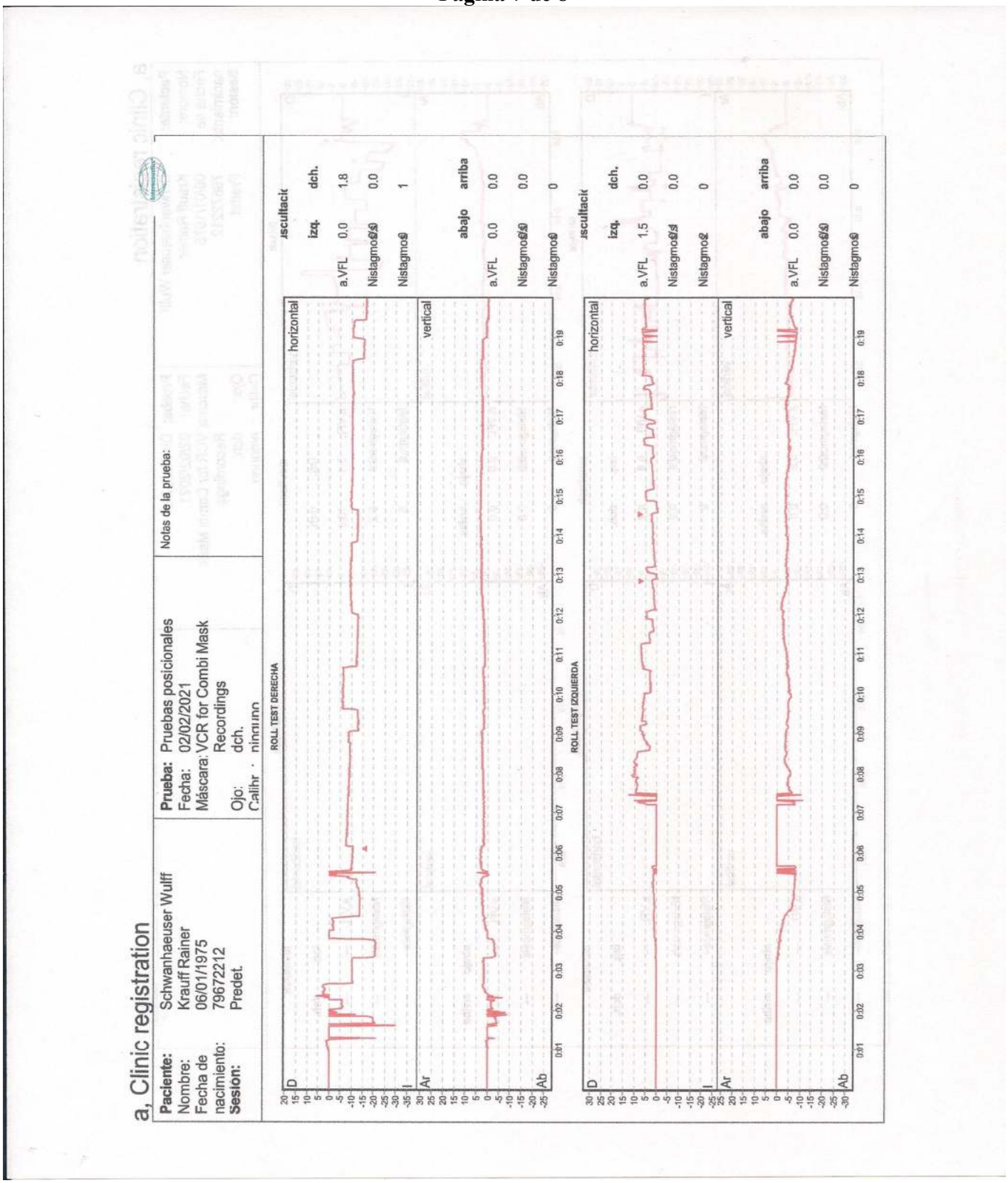

a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesión: 79672212
Predet.
Prueba: Sacadicas
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask
Recordings
Ojo: Derecho (monocular)
Notas de la prueba:
Posición ojo/destino [°]
horizontal
vertical
D
I
Ar
Ab

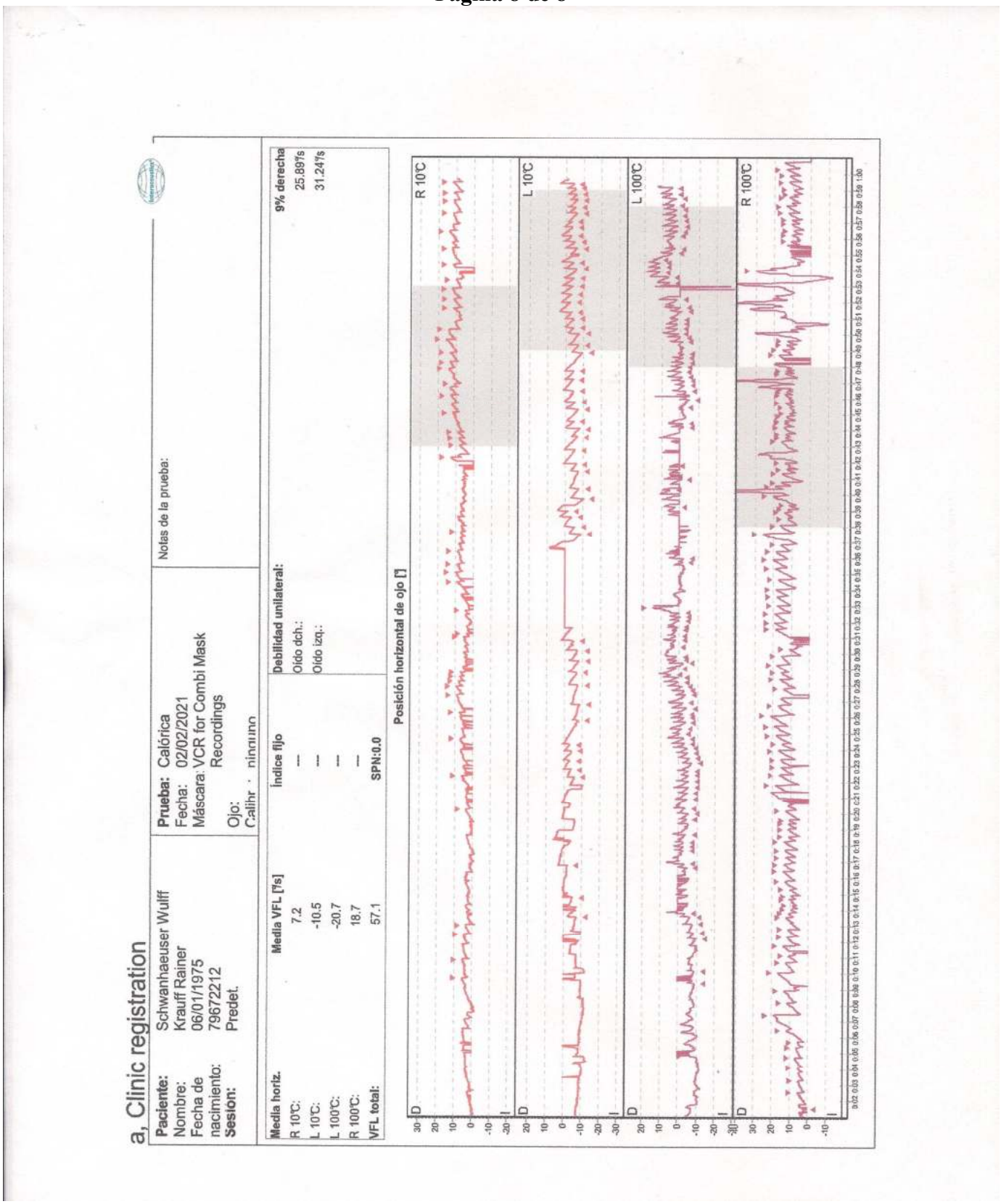

a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesión: 79672212
Predet.
Prueba: Seguimiento suave
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask
Recordings
Ojo: Derecho (monocular)
Calibr.: ninguno
Notas de la prueba:
Posición horizontal de ojo [°]
D
I


a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesión: 79672212
Predet.
Prueba: Optocinéticas
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask Recordings
Ojo: Derecho (monocular)
Notas de la prueba:
Posición horizontal de ojo [°]
izquierda 20°/s
derecha 20°/s
izquierda 35°/s
derecha 35°/s


a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesión: 79672212
Predet.
Prueba: Nistagmo espontáneo
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask
Recordings
Ojo: Derecho (monocular)
Notas de la prueba:
Posición horizontal de ojo [°]
D
I
Posición vertical de ojo [°]
Ar
Ab
0:01 0:02 0:03 0:04 0:05 0:06 0:07 0:08 0:09 0:10 0:11 0:12 0:13 0:14 0:15 0:16 0:17 0:18 0:19


a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesion: 79672212
Predet.
Prueba: Dix Hallpike
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask
Recordings
Ojo: dch.
Notas de la prueba:
DH Left
DH Right
DH Left Repeat
DH Right Repeat
horizontal
vertical
izq.
dch.
abajo
arriba
a.VFL
Nistagmos/s
Nistagmos/s
Nistagmos/s
Nistagmos/s
Nistagmos
Nistagmos
Nistagmos
Nistagmos
D
I
Ar
Ab


a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesión: 79672212
Predet.
Prueba: Pruebas posicionales
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask
Recordings
Ojo: dch.
Notas de la prueba:
ROLL TEST DERECHA
horizontal
vertical
izq. dch.
a.VFL 0.0 1.8
Nistagmos 0.0
Nistagmos 1
abajo arriba
a.VFL 0.0 0.0
Nistagmos 0.0
Nistagmos 0
ROLL TEST IZQUIERDA
horizontal
vertical
izq. dch.
a.VFL 1.5 0.0
Nistagmos 0.0
Nistagmos 0
abajo arriba
a.VFL 0.0 0.0
Nistagmos 0.0
Nistagmos 0


a, Clinic registration
Paciente: Schwanhaeuser Wulff
Nombre: Krauff Rainer
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Sesión: 79672212
Predet.
Prueba: Calórica
Fecha: 02/02/2021
Máscara: VCR for Combi Mask
Recordings
Ojo:
Calibr.: ninguno
Notas de la prueba:
Media horiz.
R 10°C:
L 10°C:
L 100°C:
R 100°C:
VFL total:
Media VFL [°/s]
7.2
-10.5
-20.7
18.7
57.1
Índice fijo

SPN:0.0
Debilidad unilateral:
Oído dch.:
Oído izq.:
% derecha
25.89°/s
31.24°/s
Posición horizontal de ojo [°]
R 10°C
L 10°C
L 100°C
R 100°C

El centro de los sentidos

+57 756 991 4

Historia Clínica

Fecha y hora de la ficha: Martes 02/02/2021 14:25
Fecha y hora de la atención: Martes 02/02/2021 07:40
Fecha y hora de la impresión: Martes 02/02/2021 15:10

Datos Personales

Nombre: KRÄUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Cédula: 79.672.212
Email: krauff@seznam.cz
Teléfono: +57 314 4597374
Teléfono 2:
Identificador de perfil:

Dirección: CARRERA 55 # 152 B -68 APTO 1-1510
Comuna:
Ciudad: BOGOTA
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46
Género: Masculino

Otros

Ocupación: Empleado
Donde nos conociste : Convenio
Grado de escolaridad: PROFESIONAL
Autorización: NO REQUIERE
N° póliza..:
N° póliza:

Parentesco acompañante: Familiar Segundo Grado
Telefono acompañante: 3112774546
Identificación acompañante:
Acompañante: JANA HUDCOVSKA
Estado civil: UNION LIBRE

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de Consulta: PACIENTE CONOCIDO CON DIAGNOSTICO PRESUNTIVO DE SINDROME POST CONTUSIONAL, ASISTE A CONTRIOL CON AUDIOMETRIA QUE DEMUESRA MINIMA CAIDA ASIMETRICA IZQUIEDA SIN VARIACION CON RESOECTO A ESDTUDIOS PREVIOS. VIDEO ELECTRONISTAGMOGRAFIA NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCION DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONMTRADAS PREVIAMENTE. TRAE RM DE CEREBRO CON MINIMAS LESIONES INESPECIFICVAS (OBNIS) Y TAC DE OIDOS NORMAL.

Tiempo de Evolución: 18 MESES

ANTECEDENTES

Patologicos:

Quirurgicos:

Alergicos:

Farmacologicos:

Toxicos:

Familiares:

Ocupacionales:

Otros:

DIAGNÓSTICO

Examen Fisico:

Diagnóstico: VERTIGO POST TRAUMATICO

Código Diagnostico:

ANÁLISIS

Análisis / Conducta: EN MI OPINION EL CUADRO CLINICO ACTUAL OBEDECE A UN SINDROME POST CONTUSIONAL INADECUDAMENTE COMPENSADO POR UN SOBRE ENFOQUE COGNITIVO VESTIBULAR AGRAVADO POR INSOMNIO Y ANSIEDAD. SUGIERO INICIO DE AMITRIPTILINA 12.5 MG QID, TERAPIA CERVICAL MUSCULAR Y MEJORIA DE PATRON DE SUEÑO Y DE ACTIVIDAD FISICA ASI COMO DE ENTORNO. HOLDING. CONTROL.

EXAMENES COMPLENTARIOS

Procedimientos a Realizar:

Cirugías a Realizar:

FIRMA

Firma Médico: Martín Alonso Fernández Padilla
Otorrinolaringologo - Otoneurologo 79.542.488

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS

www.elcentrodelossentidos.com

Sede 120: Av. 19 No 120 - 71 Of 101, Cel. 301 335 2051
Sede 50: Calle 50 No 7-36 , 5to piso , Cel. 301 335 2691
Sensum: Centro Empresarial, Centro Chia, Oficina 314
Sede Chía: Clínica de Marly JCG- Cons. 307, Cel. 350 5500055
Call Center : 4502719-3481127, Cel.3506699487, 3506865454

FECHA 02 / 02 / 21

Paciente: Krauff Schwanhaeuser No. Documento 79672212

AUDIOLOGÍA

BÁSICOS

- ☐ Acufenometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Impedanciometría
- ☐ Logoaudiometría
- ☐ Reflejos Estapediales

ELECTROFISIOLOGÍA

- ☐ Electrococleografía
- ☐ Fotoelectronistagmografía
- ☐ Otoemisiones Acústicas
- ☐ Potenciales Evocados Auditivos Audiométricos o de Frecuencia Específica
- ☐ Potenciales Evocados Auditivos Topodiagnóstico de Tallo Cerebral
- ☐ Potenciales Vestibulares Miogénicos Evocados - VEMPS
- ☐ Pruebas de Desórdenes del Procesamiento Auditivo Central
- ☐ Tamizaje Auditivo Neonatal
- ☐ Terapia Vestibular (INCLUYE VIRTUAL)

FONOAUDIOLOGÍA

- ☐ Análisis Acústico de la Deglución
- ☐ Analisis Acústico de la voz
- ☐ Valoración y Terapia de la Deglución
- ☐ Valoración y Terapia de la Voz
- ☐ Valoración y Terapia por Motricidad Orofacial (Deglución Atípica-Trastorno de Articulación Temporomandibular, Masticación)

EXÁMENES ESPECIALIDAD ORL

- ☐ Video Nasofibrolaringoscopia
- ☐ Video Nasosinuscopia
- ☐ Video Deglución
- ☐ Video Estroboscopia Laríngea

PROCEDIMIENTOS MENORES ORL

- ☐ Lavado y Curación de Oído Bajo Microscopio
- ☐ Curación Endoscópica de Senos Paranasales
- ☐ Control Epistaxis
- ☐ Infiltración de Medicamento en Articulación Temporomandibular
- ☐ Infiltración Intratimpánica de Medicamento
- ☐ Miringotomía - Timpanostomía - Remoción Tubo de Ventilación
- ☐ Biopsia de Glándula Salival
- ☐ Biopsia de Cavidad Mucosa
- ☐ Biopsia de Oído
- ☐ Extracción Cuerpo Extraño - Faringe
- ☐ Extracción Cuerpo Extraño - Oído
- ☐ Extracción Cuerpo Extraño - Nariz

OTROS SERVICIOS

- ☐ Protectores Auditivos
- ☐ Adaptación de Audífonos: Valoración y Rehabilitación Auditiva

Otro: Valoracion Fonoaudiologia (Terapia cervical) #5

Observaciones: Dx/ espasmo cervical

NOMBRE MÉDICO TRATANTE: Martin fernandez

FIRMA Y SELLO

EL CENTRO DE LOS SENTIDOS
ESPECIALISTAS OTORRINOS
MARTÍN FERNANDEZ MD
79.542.488

USO EXCLUSIVO DE EL CENTRO DE LOS SENTIDOS

Fecha: _____ No. Autorización: _____ Copago: _____ Entidad: _____

Valoracion Costo $ 120000
Terapia Sesion $ 75000

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:											
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER							**Documento Paciente:**	CC: 79672212		
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	51	**RH:**	O+	**Genero:**	Femenino	**Tel:**			
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre							**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A										
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**				**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-02 | 19:18:00 Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios en el momento de la evaluación, no manifiesta conducta heteroagresivas.
Agenda de sesión: indagar estado emocional y físico del paciente
Paciente ingresa en adecuadas condiciones a consulta, se realiza monitoreo de semana, paciente refiere irritabilidad y agotamiento debido a proceso medico. Se indaga por expectativas de psicoterapia, paciente manifiesta "encontrarme consigo mismo y aceptar mi situación". Durante consulta paciente despliega repertorio conductual de ansiedad, taquilalia y movimientos repetitivos, se realiza psicoeducación en mindfulness y se propone práctica informal durante ducha y alimentación. Se realiza clarificación de valores, centrando familia y estabilidad física, emocional y económica, paciente refiere ansiedad debido a pensamientos rumiativos por déficit económico por ende se procede a desarrollar actividad de defusión cognitiva mediante metáfora del rio. Finalmente se trabaja en opciones laborales en el ámbito educativo o gerencial. Paciente egresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales de consulta.

Luna Medina A Psicóloga TP: 1171...

Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:											
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER							**Documento Paciente:**	CC: 79672212		
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	51	**RH:**	O+	**Genero:**	Femenino	**Tel:**			
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre							**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A										
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**				**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-02 | 19:18:00 Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios en el momento de la evaluación, no manifiesta conducta heteroagresivas.
Agenda de sesión: indagar estado emocional y físico del paciente
Paciente ingresa en adecuadas condiciones a consulta, se realiza monitoreo de semana, paciente refiere irritabilidad y agotamiento debido a proceso medico. Se indaga por expectativas de psicoterapia, paciente manifiesta "encontrarme consigo mismo y aceptar mi situación". Durante consulta paciente despliega repertorio conductual de ansiedad, taquilalia y movimientos repetitivos, se realiza psicoeducación en mindfulness y se propone práctica informal durante ducha y alimentación. Se realiza clarificación de valores, centrando familia y estabilidad física, emocional y económica, paciente refiere ansiedad debido a pensamientos rumiativos por déficit económico por ende se procede a desarrollar actividad de defusión cognitiva mediante metáfora del rio. Finalmente se trabaja en opciones laborales en el ámbito educativo o gerencial. Paciente egresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales de consulta.

Luna Medina A Psicóloga TP: 1171...

Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 294977 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA - febrero 02 2021 01:12 p. m. - N° de Ingreso: 294977

Datos Generales
Especialidad: Ortopedia
Ubicación: Consulta Externa Primer Piso
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Consulta
Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: Dolor en rodilla izquierda
Enfermedad Actual: Dolor en rodilla izquierda de dos años de evolución , refiere en dos ocasiones caídas , refiere inestabilidad dolor con los giros . .presenta inestabilidad de la rotula , manejado con infiltracion de corticoides ,terapias con cámara hiperbárica

Examen Físico
- Osteo-Articular (ANORMAL). Rodilla izquierda genu valgo , movilidad d eoa 130 , estable rotula alineada fija , dolor en interlinea interna externa , mc Murray positivo , pequeño abombamieto de sinovial comartiment medial

Diagnósticos
- OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS(M658) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo - Principal

Concepto
Concepto: Quiste sinovial pequeño en compartimento medial
Plan de tratamiento: observacion . pendiente drenaje colocación de corticoide .
Destino: Domicilio

Profesional: ROBERTO ARANGO RESTREPO
Reg. Médico: 79146032
Especialidad: Ortopedia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Javesalud (1695)
Consulta telemedicina médico general
Fecha de la atención 02/02/2021 17:19

sura

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 79672212	06-01-1975	46 años(Adultez)	Masculino

Tipo de afiliación	Departamento	Municipio	Dirección
POS	SANTAFE DE BOGOTA DC	BOGOTA D.C.	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo		Correo electrónico
4558708	3144597374		krauff@seznam.cz
Estado civil	Ocupación		
	cx vasuclar		

Motivo de Consulta

DADOS LOS RIESGOS INHERENTES A SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA POR (COVID-19) EN NUESTRO PAIS, SE DECIDE REALIZAR CONTACTO TELEFONICO AL 3144597374 PARA INDAGAR SOBRE MOTIVO DE CONSULTA Y EXPLICAR A PACIENTE EL SERVICIO DE TELEORIENTACION MÉDICA, EVITANDO DE ESTE MODO SU DESPLAZAMIENTO AL CENTRO MÉDICO PARA DISMINUIR RIESGOS ASOCIADOS A LA ATENCION NO PRIORITARIA NO URGENTE, ATENCIÓN MEDICA PROGRAMADA A LAS 17:20 DEL 02.02.2021 .

SE EXPLICA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELEORIENTACIÓN EN SALUD POR CONTINGENCIA DE SALUD PÚBLICA- COVID-19. ¿EL PACIENTE ACEPTA ACCEDER A UN SERVICIO DE TELE ORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTO A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN MÉDICA PRESENCIAL¿ -PACIENTE ACEPTA REALIZAR ASESORIA TELÉFONICA, SE REALIZA CONFIRMACION DE CODIGO PROFESIONAL 2629-

****

"POR LOS EXAMENES"

Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS CON SOSPECHA DE SINDROME POSTCONTUSIONAL, EN SEGUIMIENTO POR OTONEUROLOGO PARTICULAR, NEUROLOGO, ORTOPEDIA, NEUROFTALMOLOGIA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORL. **** REFIERE EL DIA DE HOY TUVO CITA CON OTONEUROLOGIA QUIEN INDICA CONTINUAR CON TERAPIA HIPERBARICA CON LO QUE HA MEJORADO SUS SINTOMAS, REFIERE QUE REALIZARON NISTAGMOGRAFIA NORMAL***** TIENE CITA DE NEUROLOGIA EN UNA SEMANA***** YA FUE VALORADO POR ORTOPEDIA MODULO DE RODILLA QUIEN LE INDICA POSIBLE DRENAJE DE QUISTE SINOVIAL PERO POR AHORA INDICA CONTINUAR CON INFILTRACIONES

*****

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19), NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No

ID Historia 49781365

Página 1 de 3

Javesalud (1695)
Consulta telemedicina médico general
Fecha de la atención 02/02/2021 17:19

Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Asma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco **¿Fumador pasivo?:** No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Nunca ha tomado
Clasificación	No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020,	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN MANEJO CON TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA CON LO QUE REFIERE MEJORIA DE LOS SINTOMAS. NO HA PRESENTADO SIGNOS DE ALARMA, NO ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NO SIGNOS DE SIRS, EN TRATAMIENTO POR ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA CON LO QUE VIENE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. SE ENCUENTRA CON AMITRIPTILINA 12.5 MG QUE INICIARÁ EL DIA DE HOY POR INSOMNIO. SE INDICA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
G470-TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Interpretación

ID Historia 49781365 Página 2 de 3

Javesalud (1695)
Consulta telemedicina médico general
Fecha de la atención 02/02/2021 17:19

sura

Concepto final Orientación salud

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
16061	pos	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	,5 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	15

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888 MEDICINA GENERAL Registro 1026294888

ID Historia 49781365 Página 3 de 3

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
C.C. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	1·XII·2020	8·XII·20	17·XII·20	6·I·21	20 ENE 21	10 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	TA: 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thyroxal	Graphite	Nervinerf	Fibroodes
	Lymphomyosot	Ubichinol	Ubichinol	Lymphomyosot	Lymphomyosot	Fálamo
	Placenta				Ubichinol	Hipotálamo
	Ubichinol					Graphite

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	3·III·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomyosot
	Graphite
	Ubichinol

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 295165 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 03 2021 11:30 a. m. - N° de Ingreso: 295165

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 3-feb.-2021
HORA: 10:30 a.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. en el momento asintomático.se inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmss + rutina de estiramientos musculares flexo extensores con baston +eejercicios de agarre a mano llena + calor humedo en antebrazo y zona carpiana derecha por 5 minutos Realiza estiramientos para antebrazo, mano y dedos a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Se realiza consulta

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	51	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-05 | 16:31:00 Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios, no manifiesta conductas heteroagresivas.
Agenda de sesión: Indagar estado emocional y físico del paciente
Paciente ingresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales, al realizar monitoreo de semana, paciente refiere evento significativo al enterarse de explosión de cámara hiperbárica en la cual toma terapia neural, resulta impactante puesto que decide una noche antes no asistir a terapia al no contar con la autorización de la orden medica. Durante consulta se profundiza en la incontrolabilidad de ciertos eventos de la vida, los aprendizajes y oportunidades que ofrecen dichos acontecimientos. Seguido se evalúan posibilidades para continuar en Colombia o regresar a Republica Checa, paciente establece como fecha máxima mayo del 2021 para organizarse en Colombia, en caso de ubicarse su esposa laboralmente. Finalmente se propone continuar practica informal de mindfulness mediante estrategia de escaneo corporal. Paciente egresa en adecuadas condiciones de consulta.

Luna Medina A. Psicóloga

Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	51	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-05 | 16:32:00 Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios, no manifiesta conductas heteroagresivas.
Agenda de sesión: Indagar estado emocional y físico del paciente
Paciente ingresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales, al realizar monitoreo de semana, paciente refiere evento significativo al enterarse de explosión de cámara hiperbárica en la cual toma terapia neural, resulta impactante puesto que decide una noche antes no asistir a terapia al no contar con la autorización de la orden medica. Durante consulta se profundiza en la falta de control de ciertos eventos de la vida, los aprendizajes y oportunidades que ofrecen dichos acontecimientos. Seguido se evalúan posibilidades para continuar en Colombia o regresar a Republica Checa, paciente establece como fecha máxima mayo del 2021 para organizarse en Colombia, en caso de ubicarse su esposa laboralmente. Finalmente se propone continuar practica informal de mindfulness mediante estrategia de escaneo corporal. Paciente egresa en adecuadas condiciones de consulta.

Luna Medina A. Psicóloga

Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 29539 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA DE NEUROLOGÍA - febrero 06 2021 07:53 a. m. - N° de Ingreso: 29539

Datos Generales
Especialidad: Neurologia
Ubicación: Consulta Externa
Responsable: SIN ACOMPAÑANTE - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374
Acompañante: SIN ACOMPAÑANT - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 00

Consulta
Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: CONTROL
Enfermedad Actual: REFIERE EL PACIENTE EL 02/09/2019 PRESENTA TCE CON PALO DE APROXIMADAMENTE 30 KG CON TCE EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE POSTERIOR A ESTO SE PRESENTA CON ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, SE DOCUMENTA SANGRADO MACULAR EL CUAL RESUELVE Y REFIERE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS, POSTERIORMENTE CON ILUSIÓN ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ASOCIA DIPLOPÍA VERTICAL CON EL ESFUERZO EN LABORES CON EL PC.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL. GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: FOTOCOAGULACIÓN, TURBINO SEPTOPLASTIA, PINZAMIENTO FEMORO ACETABULAR
ALÉRGICOS: ERITROMICINA, PULGAS, PIMENTÓN
FARMACOLÓGICOS: PANTOPRAZOL
TÓXICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICOS: NO REFIERE

ALERTA
FUNCIONES MENTALES SIN DÉFICIT
PARES CRANEALES SIN DÉFICIT; FONDO DE OJO SIN PAPILEDEMA, AGUDEZA VISUAL PRESERVADA. ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.
MOTOR FUERZA 5/5 DE LAS 4 EXTREMIDADES, RMT: ++/++, SENSITIVO SIN ALTERACIONES
COORDINACIÓN SIN DÉFICIT
MARCHA SIN ALTERACIONES
NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

15/12/2020: RM DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL,

01/12/2020: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DE NERVIO MEDIANO Y ULNAR, CON LATENCIAS, AMPLITUDES Y VELOCIDADES DE CONDUCCIÓN NORMALES. EMG DE MÚSCULOS PARA ESPINALES CERVICALES CON SILENCIO ELÉCTRICO EN REPOSO. NEGATIVO PARA RADICULOPATÍA CERVICAL Y/O NEUROPATÍA PERIFÉRICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

01/02/2021: TAC DE OÍDOS: CONTRASTE: DENTRO DE LÍMITES NORMALES, NO HAY FOCOS DE REALCE ANORMAL CON EL MEDIO DE CONTRASTE. PEQUEÑO QUISTE ARACNOIDEO RETROCEREBELOSO DERECHO NO COMPRESIVO.

27/01/2021: RMN DE CEREBRO SIMPLE: PEQUEÑAS Y MUY ESCASAS ÁREAS FOCALES DE ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN LA SUSTANCIA BLANCA, DE NATURALEZA INESPECÍFICA. ALTERACIÓN EN LAS CELDILLAS MASTOIDEAS QUE PUEDE CORRESPONDER A CAMBIOS INFLAMATORIOS.

15/12/2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 29539 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

Signos Vitales

- Tensión Arterial Sistolica	1 mmHg
- Tensión Arterial Diastolica	1 mmHg
- Tensión arterial Media	1.00 mmHg
- Frecuencia cardiaca	1 V x Min
- Frecuencia Respiratoria	1 V x Min
- Temperatura	1 °C
- Peso	1 Kg
- Talla	1 Cm
- IMC	10000.00
- Saturación de Oxigeno	1 SaO2

Diagnósticos

- OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS(S098) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- DIPLOPIA(H532) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, CIRUJANO DE PROFESIÓN QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TCE EN 2019, POSTERIOR A ESTO CON CASCADA DE EVENTOS QUE SE PRESENTAN CON SÍNTOMAS VERTIGINOSOS, ALTERACIONES VISUALES CON DIPLOPÍA, AL EXAMEN FÍSICO ENCUENTRO FLUCTUACIONES MOTORAS DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ENCUENTRO CON LIMITACIÓN EN EL IV PAR DERECHO, YA EVALUADO POR NEUROFTALMOLOGIA QUIEN CONSIDERA CUADRO CRÓNICO CON POBRES POSIBILIDADES DE REVERSIBILIDAD, SE INICIÓ MANEJO CON TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA CON LO CUAL EL PACIENTE PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA IMPORTANTE, REFIERE DISMINUCIÓN DE DIPLOPÍA, TAMBIÉN HAY DISMINUCIÓN DE EPISODIOS VERTIGINOSOS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento: CONTROL NEUROLOGÍA
TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.

Destino: Domicilio

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 29539 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Reg. Médico: 80204789
Especialidad: Neurologia

NEUROFAMILIA

el Dr. interpretación del resultado corresponde

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 54677
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4

Fecha: 06-feb.-2021
Historia N°: 79672212
N°. Ingreso: 29539

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212 **Edad:** 46 Años
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68 **Teléfono:** 3144597374
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero **Servicio:** Consulta Externa
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1	AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG 1 Tableta Cada 24 horas durante 90 dias. Vía: Oral Anotaciones: MEDIA TABLETA CADA DÍA A LAS 5 PM, FORMULA POR TRES MESES	90 NOVENTA

Dr. Jorge Luis Rojas Flórez
c. c. no. 80.204.789
Neurólogo

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurología - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal — Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Impreso por: LAURA CAROLINA ROJAS BELTRAN **Fecha de impresión:** feb. 06 2021 08:16 a. m. **Página:** 1 de 2
0

NEUROFAMILIA

Ud. lo merece

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 54675
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)

Fecha: 06-feb.-2021
Historia N°: 79672212
N°. Ingreso: 29539
Edad: 46 Años
Teléfono: 3144597374
Servicio: Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (CÓDIGO: 890374) Anotaciones: CONTROL EN DOS MESES	1 UN
2	939500 - OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA SOD (CÓDIGO: 939500) Anotaciones: 20 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA	20 VEINTE

Dr. Jorge Luis Rojas Florez
C.C. Neurólogo
Reg. Méd.

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurología - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal
Impreso por: LAURA CAROLINA ROJAS BELTRAN **Fecha de impresión:** feb. 06 2021 08:16 a. m.

Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Página: 2 de 2

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 295696 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 06 2021 10:16 a. m. - N° de Ingreso: 295696

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 6-feb.-2021
HORA: 9:00 a.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. en el momento asintomático.se inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmss + rutina de estiramientos musculares flexo extensores con balon en pared +eejercicios de agarre a mano llena + calor humedo en antebrazo y zona carpiana derecha por 5 minutos Realiza estiramientos para antebrazo, mano y dedos a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 295995 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 09 2021 08:07 a. m. - N° de Ingreso: 295995

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 9-feb.-2021
HORA: 8:00 a.m
SESIÓN N: 4
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. en el momento asintomático.se inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmss en mesa + rutina de estiramientos musculares flexo extensores con baston +eejercicios de agarre a mano llena +estiramientos flexo extensores en pared + calor humedo en antebrazo y zona carpiana derecha por 5 minutos Realiza estiramientos para antebrazo, mano y dedos a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Instituto Nacional de Demencias Emanuel	VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA CONSULTA EXTERNA		
F – GC – 026	Versión: 04	Fecha de Emisión: 2019-08-01	Página 1 de 1

Datos Generales:									
Nombre Paciente:		KRAUFF SCHWANHAEUSER					Documento Paciente:		79672212
F. Naciemiento:	6/01/1975	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	3144597374 - 4558708
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre			Email:		krauff@seznam.cz			
Fecha Ingreso:	Febrero 09 del 2021		Fecha Egreso:		Febrero 09 del 2021		EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Cotizante	Departamento:		BOGOTA, D.C.	Municipio:		BOGOTA, D.C.

Fecha Registro:	Febrero 09 del 2021

EVOLUCION DE CONTROL

Fecha: Febrero 09 del 2021 / 09:40 — Profesional: Luna Alexandra Medina Alarcón — Registro Profesional: 173784

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios, no manifiesta conductas heteroagresivas.
Agenda de sesión: Indagar estado emocional y físico del paciente.
Paciente ingresa en adecuadas condiciones a consulta, se realiza monitoreo de semana, paciente informa padecer de insomnio de despertar frecuente debido a dolor y adormecimiento en miembros superiores, refiere desconfianza al tomar objetos con la mano izquierda debido a antecedentes donde el agarre no se logra, en cuanto a motricidad fina se evidencia deterioro en el proceso. En consulta se dialoga sobre higiene de sueño, según discurso del paciente mantiene adecuados hábitos de higiene de sueño, se recomienda evitar consumir alimentos pesados, bebidas endulzadas y café, establecer un horario de sueño y despertar, mantener una rutina de actividades previa al momento de descanso con el objetivo de generar asociación entre sueño, lugar y hora. Paciente considera iniciar medicación formulada por psicquiatría. Paciente egresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales de consulta.

Firma:	Profesional: Luna Alexandra Medina Alarcón Especialidad: Psicología clínica	RM profesional: 173784

Instituto Nacional de Demencias Emanuel	VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA CONSULTA EXTERNA		
F – GC – 026	Versión: 04	Fecha de Emisión: 2019-08-01	Página 1 de 1

Datos Generales:									
Nombre Paciente:		KRAUFF SCHWANHAEUSER					Documento Paciente:		79672212
F. Naciemiento:	6/01/1975	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	3144597374 - 4558708
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre			Email:		krauff@seznam.cz			
Fecha Ingreso:	Febrero 09 del 2021		Fecha Egreso:		Febrero 09 del 2021		EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Cotizante	Departamento:		BOGOTA, D.C.	Municipio:		BOGOTA, D.C.

Fecha Registro:	Febrero 09 del 2021

EVOLUCION DE CONTROL

Fecha: Febrero 09 del 2021 / 10:00 — Profesional: Luna Alexandra Medina Alarcón — Registro Profesional: 173784

Estado mental: Paciente hombre de 46 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios, no manifiesta conductas heteroagresivas.
Agenda de sesión: Indagar estado emocional y físico del paciente.
Paciente ingresa a consulta por sus propios medios en adecuadas condiciones, se realiza monitoreo de semana, paciente refiere continuar con dolor en miembros superiores enlazada con la discontinuidad en la cámara hiperbárica. Paciente continua con rumia enfocada al déficit económico e inestabilidad laboral propia y de su esposa, se discuten opciones de empleo en universidades, entidades de salud o como consultor independiente, paciente manifiesta dificultad visual al momento de leer y/o permanecer en frente a la computadora, entablando un tiempo máximo de 40 minutos antes de cefalea y enrojecimiento de ojos, se evalúa posibles ayudas electrónicas para facilitar la digitación y lectura, en consulta se trabajan actividad de defusión cognitiva con metafora de desfile de pensamiento. Finalmente se evidencia disminución en conductas agresivas y regulación en el flujo y velocidad del lenguaje. Paciente egresa sin novedad del consultorio.

Firma:	Profesional: Luna Alexandra Medina Alarcón Especialidad: Psicología clínica	RM profesional: 173784

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 296618 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 12 2021 08:55 a. m. - N° de Ingreso: 296618

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 12-feb.-2021
HORA: 8:30 a.m
SESIÓN N: 5 sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Diagnostico Medico de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. Refiere dolor en epicóndilo lateral derecho a la palpación, persistencia de parestesias en manos, dificultad para realizar agarres y pinza, fasciculaciones intermitentes en triceps izquierdo. se realizan ejercicios para movilidad y estiramientos neurodinamicos para miembros superiores en bipodal frente al espejo, se realiza liberacion de punto doloroso en epicondilo lateral + calor humedo en antebrazo y zona carpiana derecha por 8 minutos Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.
NUEVO CICLO DE 5 SESIONES

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

NOMBRE: Kräuff Schwanhaeuser. C.C.: 79672212.

DX. MEDICO 1 Disestesias - Parestesias Dx. MEDICO 2

SESIONES ORDENADAS: 5.

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus

CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28

e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

ENCUESTA ENVIADA

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA	
1	Lunes	1 feb	1:00pm		36.7
2	Miercoles	3 feb	10:30am		36.4
3	Sabado	06 feb	10:30 am		35.3
4	Martes	9 Feb	8:00am		36.1
5	Viernes	12 Feb	8:30am	Alejadas	36.1
6	Lunes	15 Feb	5:30 pm		37.5
7	Miercoles	17 Feb	6:00 am	Alejadas. Nuevo ciclo 5+	12/07/21
8	Viernes	19 feb	12:00 pm	Ana Maria	36.2
9	lunes	22 Febrero	7:30 am	Alejadas	36.2
10	Miercoles	24 Febrero	3:00 pm	+3ses	35.8

PROFESIONAL VAL. Diana Paola Caicedo. FECHA VAL.: 27 / 01 / 2021

RECOMENDACIONES GENERALES

1. SIEMPRE Traer ropa cómoda, 2 toallas mediana y candado para uso del locker. PROHIBIDO el uso de celular en el tratamiento **2. Llegar SIEMPRE 10 MINUTOS antes de la sesión, anunciarse en recepción, condición obligatoria para realizar el proceso de facturación e ingreso, condición obligatoria para acceder al tratamiento. Recuerde traer el valor justo de su copago correspondiente. NO SE ADMITE ACOMPAÑANTE POR USUARIO (política pandemia COVID SARS 2). Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad. CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA PARA AGENDAR CITAS SIEMPRE TOMAR TURNO LA INASISTENCIA A 2 SESIONES DE TRATAMIENTO OCASIONARÁN CANCELACIÓN DEL MISMO (si falta a la última sesión, no se reprogramará) SI HA TRASCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARA UNA NUEVA VALORACIÓN **3. Si se ingresa 15 minutos después de su sesión programada, NO será atendido, la cita se considerará una falla, NO se reprogramará **4. Siempre traer hoja de programación de citas.5. Recuerde su tratamiento es grupal, la dedicación individual de la profesional dependerá de la condición de su enfermedad, la cual se define en la valoración inicial. De ser necesaria atención individual, se solicitará por escrito. *6. CANCELACIÓN DE CITAS solamente a correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co,12 horas hábiles antes de la programación. (Tenga en cuenta el horario de atención). La NO asistencia a 2 sesiones de tratamiento ocasionarán a la cancelación del mismo. Colocar: Asunto: Cancelación cita servicio (). documento. (*). **7. Si usted deja pasar más de un mes en programar su tratamiento, debe nuevamente ser valorado y la cita se consumirá de la autorización generada de está consulta. Recuerde que el buen resultado de su tratamiento depende de la continuidad con que asiste a sus sesiones.**8. Todo menor de edad, debe venir acompañado por su acudiente primario, no se harán excepciones de ningún tipo, recuerde el comportamiento del menor es RESPONSABILIDAD del acudiente asistente.

QUERIDO USUARIO Es nuestra responsabilidad CUIDARTE y cuidarnos, como institución hemos reforzado las siguientes estrategias de bioseguridad:

PARA USUARIOS Y ACOMPAÑANTES • Verificamos el uso adecuado de la mascarilla • Usamos tapete desinfectante, Tomamos temperatura en el momento de ingresar a la IPS • Solicitamos higiene de manos con gel y/o lavado de manos • Realizamos encuesta de seguimiento epidemiológico. • Mantenemos el distanciamiento físico • No promovemos el uso de guantes • Pedimos elementos de higiene personal los cuales se pedirán en la valoración inicial de cada servicio * Para uso de lockers y vestidores, se solicita lavado de manos, permanencia máxima de un minuto en los mismos.

PARA NUESTRO EQUIPO DE TRABAJO • Tomamos temperatura en sus puestos de trabajo • Personal de atención en ventanilla utiliza mascarilla y visores • Realizamos higienización de manos frecuente • Manejamos distanciamiento físico • Brindamos los elementos de protección necesarios según el área

EN NUESTRA INFRAESTRUCTURA • Contamos con estrictos procesos de limpieza y desinfección por áreas, ***RESTRINGIMOS EL ACOMPAÑANTE.*** Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad.

CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA.
NO SE HARÁN EXCEPCIONES

PBX: 031 5551195 opción 2,2 Carrera 47 # 91-50 Bogotá /Colombia

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	51	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-12 | 12:00:00 Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios, no manifiesta conductas heteroagresivas.

Paciente ingresa en adecuadas condiciones a consulta, continua con dolor en miembros superiores, refiere iniciar medicación para tratar insomnio sin efectos secundarios. Paciente expresa agotamiento físico y mental, se denota estado de animo bajo, labilidad afectiva, presencia de rumia y ansiedad. Durante consulta se realiza psicoeducación sobre prevención de cuadro depresivo y se recomienda activación conductual. Paciente egresa sin novedad de consulta.

Luna Medina A. Psicóloga TP 1...

Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	51	**RH:**	O+	**Genero:** Femenino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-12 | 12:01:00 Profesional: LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Estado mental: Paciente hombre de 48 años quien se atiende en modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia sanitaria del país, Covid -19. Apariencia, porte y actitud acordes a edad. Su actitud es colaboradora, en cuanto a su estado de conciencia se encuentra alerta. Su habla y lenguaje es claro y fluido. Se encuentra orientado en la persona, lugar y tiempo. Estado de ánimo y afecto (caracterizado por un estado ansioso), el contenido de sus pensamientos es coherente y flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder las preguntas que se le realizan. Presenta insomnio. Su capacidad de juicio y raciocinio son adecuadas. Durante sesión no presenta alucinaciones o delirios, no manifiesta conductas heteroagresivas.

Paciente ingresa en adecuadas condiciones a consulta, continua con dolor en miembros superiores, refiere iniciar medicación para tratar insomnio sin efectos secundarios. Paciente expresa agotamiento físico y mental, se denota estado de animo bajo, labilidad afectiva, presencia de rumia y ansiedad. Durante consulta se realiza psicoeducación sobre prevención de cuadro depresivo y se recomienda activación conductual. Paciente egresa sin novedad de consulta.

Luna Medina A. Psicóloga TP 1...

Profesional:LUNA ALEXANDRA MEDINA ALARCON RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 297118 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 15 2021 05:42 p. m. - N° de Ingreso: 297118

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 15-feb.-2021
HORA: 5:30 p.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. en el momento asintomático.se inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmss en mesa + rutina de estiramientos musculares flexo extensores +ejercicios de agarre a mano llena +estiramientos flexo extensores en pared + calor humedo en antebrazo y zona carpiana derecha por 5 minutos Realiza estiramientos para antebrazo, mano y dedos a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
C.C. M. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	1·XII·2020	8·XII·20	17·XII·20	6·I·21	20 ENE 21	10 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	TA: 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thyroxal	Graphite	Nervinerf	Fálamo
	Lymph	Ninelgo	Ubichinol	Lymph	Lymph	Hipotálamo
	Placenta				Ubichinol	Graphite
	Ubichinol					

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser

FECHA	3·III·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomyosot
	Graphite
	Ubichinol

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 297370 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 17 2021 06:53 a. m. - N° de Ingreso: 297370

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 17-feb.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: 1 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. refiere parestesias continuas en dedos de la mano,se inicia sesion con movilizaciones articulares activas de mano, antebrazo y codo en sedente, fortalecimiento muscular con ejercicios isometricos para miembros superioers con balon, estiramientos musculares de miembros superiores en bipodal con soporte en pared y mesa a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CORPORACION SALUD UN
900578105 - 0

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 18/02/21
G.etareo: 11

HISTORIA CLÍNICA No. CC 79672212 -- KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Empresa: EPS SURA		**Afiliado:** COTIZANTE 1	
Fecha Nacimiento: 22/01/1975	**Edad actual :** 46 AÑOS	**Sexo:** Masculino	**Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3144597374		**Dirección:**	
Barrio: BOGOTA D.C		**Departamento:** BOGOTA D.C.	
Municipio: BOGOTA D.C.		**Ocupacion:** No existe Información	
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES		**Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES	
Nivel Educativo: NO DEFINIDO		**Atención Especial:** NO APLICA	
Discapacidad: NINGUNA		**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO	

SEDE DE ATENCIÓN: 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA **Edad :** 46 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 18/02/2021 07:22:48 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA PRRIMERA VEZ
OCUPACION CIRUJANO VASCULAR
TELEFONO 3144597374
MOTIVO DE OCNSULTA TUVE UNA CONTUSION DE LA CABEZA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN 2019 QUIEN REFIERE DESDE EL GOLPE PRESENTA TINNITUS BILATERAL, OCASIONALMENTE PULSATIL, SENSACION DE DISMINUCION DE LA SENSIBILIDAD AUDITIVA IZQUIERDA, OCASIONALMENTE INESTABILIDAD PARA LA MARCHA , OSCILOPSIAS SIN ALUCINACION ROTATORIA, CEFALEA GOLOCRANEANA, ALTERACION EN EL PATRON D SUEÑO,

RECIBIBIO 10 SESIONES DE TERAPIA HIPERBARICA CON MEJORIA

ANTCEDENTES
PATOLOGICOS: GASTRITID CRONICA
FARMACOLOGICOS: PANTOPRAZOL
QUIRURGICOS: ARTROSCOPIA BILATERAL
TRAUMATICOS 2/09/2019 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO, SPETOPLASTIA NUMERO 2 , AMIGDALECTOMIA
TOXICOS NO REFIERE
ALERGICOS ERITROMICINA
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

EXAMEN FISICO
ALERTA HIDRATADO FEBRIL
RINOSCOPIA ANTERIOR SEPTO FUNCIONAL CORNETES EUTROFICOS RINORREA ESASCASA
OROFARINGE UVULA CNTRAL SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR
OTOSOCPIA BILATERLA CAE SIN ERITEMA SIN SECREICON MEMEBRAS INTEGRAS SIN EFUSION D EOIDO MEDIO

ANALISIS
PACIENTE CON ANATECEDNTE D ETRAUMA CRANEOENCEFALICO CON OSCILOPSIAS RECIBIO TERAPIA CON CAMARA HIPERBARICA CON MEJORIA PARCIAL EN EL MOMENTO CON EXACERBACION D EISNTOMAS SE SCONSIDERA REQUIERE DE VALORACION POR OTORLOGIA DR IZQUIERDO PRIORITARIA MIERCOLES 24 DE FEBRERO

DIAGNÓSTICO T060 TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE LOS NERVIOS CRANEALES CONTipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORDTOLOGIA Fecha de Orden: 18/02/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES
VALORAICON PRIORITARIA DR IZQUIERDO MIERCOLES 24 DE FEBRERO
RESULTADOS :

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** ECARDONAS

CORPORACION SALUD UN
900578105 - 0

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 18/02/21
G.etareo: 11

HISTORIA CLÍNICA No. CC 79672212 -- KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Empresa:	EPS SURA		**Afiliado:**	COTIZANTE 1	
Fecha Nacimiento:	22/01/1975	**Edad actual :** 46 AÑOS	**Sexo:** Masculino	**Grupo Sanguíneo:**	**Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono:	3144597374		**Dirección:**		
Barrio:	BOGOTA D.C		**Departamento:**	BOGOTA D.C.	
Municipio:	BOGOTA D.C.		**Ocupacion:**	No existe Información	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		**Grupo Etnico:**	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	
Nivel Educativo:	NO DEFINIDO		**Atención Especial:**	NO APLICA	
Discapacidad:	NINGUNA		**Grupo Poblacional:**	NO DEFINIDO	

ANDRES LEONARDO FUENTES FRANCIA
Reg. 1090405383
OTORRINOLARINGOLOGIA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: ECARDONAS

CORPORACION SALUD UN
900578105

[ROrdIntr]
Fecha: 18/02/21
Hora: 08:09:24
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 18/02/2021 07:22:48

Paciente: CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF Edad: 46 AÑOS
Empresa: EPS SURA
Pabellon: Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
T060	TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE LOS NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVE	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
520	OTOLOGIA	Prioritario
OBSERV.	VALORAICON PRIORITARIA DR IZQUIERDO MIERCOLES 24 DE FEBRERO	

Profesional

ANDRES LEONARDO FUENTES FRANCI
Reg. Med. 1090405383
OTORRINOLARINGOLOGIA

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 79672212 **Nombre:** KRAUFF SCHWANHAEUSER **Edad:** 46 Años
Sexo: M **Fec. Nacimiento:** 06/01/1975 **Estado civil:** SOLTERO(A) **Ocupación:**
Dirección: XXX **Teléfono:** 3144597374 **Residencia:** BOGOTA
Acompañante: **Tel.Acompañante:**
Responsable: **Tel.Responsable:** **Parentesco:**
Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

19/02/2021 08:41:00

CONTROL:
CONTROL DE LAB. - RESUMEN HC.

PACIENTE DE 46 AÑOS, MÉDICO, REMITIDO PARA OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA. VALORADO EL 21ENE-2021 POR SECUELAS DE TRAUMA CRANEO-ENCEFÁLICO HACE CASI AÑO Y MEDIO, CON ALTERACIONES VISUALES, CEFALEA E HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA. DESDE MAR-2020 VISIÓN TIUBULAR, POSTERIORMENTE VÉRTIGO CON PÉRDIDA DE EQUILIBRIO (CON IMPORTANTE TRAUMA RODILLA), SENSACIÓN DE CONGESTIÓN OCULAR. RECIENTEMENTE CAMBIOS COGNITIVOS Y DE COMPORTAMIENTO ADEMÁS DE EXACERBACIÓN DE CEFALEA E HIPOESTESIA HEMIFACIAL.
HA ESTADO EN MÚLTIPLES TERAPIAS, CON LENTA RESPUESTA, AL EXAMEN FÍSICO DE INGRESO: SIGNOS DE HIPERSIMPATICOTONÍA, SINDROME METABÓLICO

ENVIÓ REPORTE DE PARACLÍNICOS SOLICITADOS:
LAB. 26-ENE-2021:
HEMOGLOBINA GLOCOSILADA: 5.68% GLICEMIA PROMEDIO ESTIMADA ÚLTIMOS 3 MESES: 116 MG /DL. LÍMITE PREDIABETES: 5.7%
INSULINA BASAL: 10.3 ul/ML (MENOR A 5).
INSULINA POST CARGA GLUCOSA: 37 mUI /ML. (MENOR A 30).
ÍNDICE HOMA: NO GLICEMIA.
ÁCIDO ÚRICO: 5.54 MG /L (MENOR A 4)
TSH: 2.9 mUI/ML
VITAMINA B12: 531 PG/ML
VITAMINA D : 19 NG /ML (DEFICIENCIA)

EL PACIENTE TERMINÓ CICLO DE 10 SESIONES, REFIERE NOTORIA MEJORÍA CLÍNICA
CONSULTA CONTROL CON ORL-OTORNEUROLOGÍA:

DE RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA DE OTORRINOLARINGÓLOGO Y OTONEURÓLOGO:
- AUDIOMETRÍA: MÍNIMA CAÍDA ASIMÉTRICA IZQUIERDA SIN VARIACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.
- VIDEOELECTROISTAGMOGAFÍA: NORMAL QUE CONFIRMA RESOLUCIÓN DE ALTERACIONES A NIVEL VESTIBULAR ENCONTRADAS PREVIAMENTE
- RNM CEREBRO MÍNIMAS LESIONES INESPECÍFICAS
- TAC OÍDOS: NORMAL.

CONSIDERA CUADRO DE SINDROME POST-CONTUSIONAL INADECUADAMENTE COMPENSADO POR ENFOQUE COGNITIVO VESTIBULAR, AGRAVADO POR INSOMNIO Y ANSIEDAD. INICIA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, TERAPIA FÍSICA, EJERCICIO.
ES REMITIDO PARA REALIZAR 20 SESIONES MÁS, POR DIFICULTADES TÉCNICAS, NO ES POSIBLE REALIZARLAS EN ESTA INSTITUCIÓN, DEBE SER REMITIDO CON OTRO PROVEEDOR.
SE INSISTE EN IMPORTANCIA DE TRATAMIENT INTEGRAL, CONTROL DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS. SE DEJA FÓRMULA CON DK-MULSION GOTAS (VITAMINA D3+ VITAINA K2), CROMO + ZINC + VANADIO + MANGANESO + VITAMINa B1 (PANCREOGEN.
HÁBITOS ALIMENTARIOS Y DE VIDA SALUDABLE. SIGNOS DE ALARMA.

TA:/ mmhg - TALLA: 0.00 m - S.C: 0.00

Söring
CLÍNICA DE HERIDAS Y MEDICINAS INTEGRATIVAS

Historia Clínica

Doc. Identidad: CC 79672212 **Nombre:** KRAUFF SCHWANHAEUSER **Edad:** 46 Años
Sexo: M **Fec. Nacimiento:** 06/01/1975 **Estado civil:** SOLTERO(A) **Ocupación:**
Dirección: XXX **Teléfono:** 3144597374 **Residencia:** BOGOTA
Acompañante: **Tel.Acompañante:**
Responsable: **Tel.Responsable:** **Parentesco:**
Entidad: E.P.S SURA - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SAS

FLOR ALBA ALARCON NIETO
MEDICINA ALTERNATIVA Y FARMACOLOGIA VEGETAL
C.C. 52.093.316
TP. 258507-96

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:			Municipio:		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-19 | 10:38:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del país, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Refiere, "continúan las parestesias…con tantos dolores me volví irritable y agresivo… le tengo terror a medicarme con medicamentos psiquiátricos por las implicaciones que pueden tener"
Se identifica cuadro clínico de anhedonia y abulia con 3 meses de evolución aproximadamente, comenta "murió una amiga de la familia de casi 40 años y no sentí nada". Se identifica adecuada red de apoyo familiar, actualmente con dificultades de convivencia, "no me quiero sentir una carga, pero hay cosas que no puedo hacer y mi esposa y mi mamá por ayudarme se preocupan mucho". Ideas de desesperanza con el futuro relacionadas con limitaciones a nivel físico y por ende incertidumbre laboral. En el área de ajuste personal se identifican ideas sobrevaloradas de minusvalía y baja autoestima. Presenta reacciones conductuales agresivas como resultado la frustración. Durante sesión se facilita la expresión emocional del paciente y se realiza psicoeduacion sobre estrategias de regulación y expresión emocional, finalmente se realiza ejercicio de desactivación fisiológica por medio de respiración diafragmática. Se deja de tarea realizar registro de monitoreo diario con el fin de identificar patrones conductuales y realización de actividades placenteras

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:			Municipio:		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-19 | 10:55:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del país, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciénte. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Refiere, "para mantenerme ocupado y ejercitar la mente escucho clases de medicina, pero pierdo la concentración muy fácil y me canso mucho de la vista", lo anterior le genera frustración y refuerza ideas sobrevaloradas de minusvalía.
Durante la sesión se facilita la expresión emocional del paciente y se refuerza de manera verbal positiva que se observe un aumento en la misma con su mamá y esposa, lo que ha mejorado la convivencia familiar. Se realiza ejercicio de conciencia emocional por medio de la atención plena en estímulos sensoriales, el cual se acompaña con ejercicios de respiración diafragmática, y se recomienda practicar la misma 2 veces al día fuera de sesión, el paciente es receptivo durante los ejercicios, sin embargo, se observan dificultades para modular el estado afectivo, ya que presenta alta activación fisiológica relacionada con ansiedad. Finalmente se realiza ejercicio de evaluación de activación conductual, en el que se identifica ansiedad por el futuro y poco disfrute de actividades actuales, por lo que se realiza psicoeducacion de sintomatología ansiosa y se hace especial énfasis en la importancia de realizar ejercicios de conciencia plena con activación conductual que incluya actividades con alto nivel de disfrute, con el objetivo de modificar estado de ánimo bajo.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 297875 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 19 2021 08:59 p. m. - N° de Ingreso: 297875

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 19-feb.-2021
HORA: 12:00 p.m
SESIÓN N: Sesión presencial
TRATAMIENTO: FISIOTERAPIA
DESCRIPCIÓN: SE INICIA CON TODAS LAS PROTECCIONES DE BIOSEGURIDAD MÁS PERTINENTE LAVADO DE MANOS. SE HACE DESINFECCIÓN DEL ÁREA DONDE REALIZARÁ LA SESIÓN. NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO COVID-19. PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ORIENTADA/O EN LAS 3 ESFERAS, SIN SDR. Ingresa en buenas condiciones generales, se realizan ejercicios de movilidad articular activa en flexión-extensión de codo, se realiza manejo de punto doloroso en región de flexores de muñeca bilateral, liberación miofascial, se alterna aplicación de US en antebrazo bilateral, cada uno 6 minutos, aplicación de calor húmedo, 10 minutos, ejercicios de movilidad neurodinamica de MMSS. PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES, SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO EN CASA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS FINAL Y DESINFECCIÓN DE MATERIALES UTILIZADOS

Profesional: ANA MARIA CASTRO MONROY
Reg. Médico: 1033724310
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 298106 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 22 2021 07:42 a. m. - N° de Ingreso: 298106

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 22-feb.-2021
HORA: 7:30 a.m
SESIÓN N: 9 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: SE INICIA CON TODAS LAS PROTECCIONES DE BIOSEGURIDAD MÁS PERTINENTE LAVADO DE MANOS. SE HACE DESINFECCIÓN DEL ÁREA DONDE REALIZARÁ LA SESIÓN. NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO COVID-19. PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ORIENTADA/O EN LAS 3 ESFERAS, SIN SDR. Ingresa en buenas condiciones generales, refiere persistencia de fasciculaciones, y parestesias en dedos y mano bilateral, se realizan ejercicios de movilidad articular activa en flexión-extensión de codo, antebrazo y mano con bastón, se alterna aplicación de US en antebrazo bilateral, cada uno 6 minutos, aplicación de calor húmedo, 10 minutos, ejercicios de movilidad neurodinamica de MMSS. PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES, SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO EN CASA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS FINAL Y DESINFECCIÓN DE MATERIALES UTILIZADOS

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

INFORME DE ADMINISTRACIÓN DE PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS

Nombre	Krauff Rainer Schwanhaeuser	**Edad**	46 años
F. Nacimiento	1975-01-06	**Identificación**	79672212
Natural	Bogotá	**Procedente**	Bogotá
Escolaridad	Cirujano	**Informante**	Asiste solo a consulta
Remite	Psiquiatría	**EPS**	Sura
Fechas evaluación		22/02/2021	

MOTIVO DE CONSULTA
Determinar el nivel de funcionamiento cognoscitivo.

ENFERMEDAD ACTUAL
Tiene 46 años, natural y residente de Bogotá, vive con la madre y la pareja. Es cirujano, cursó un MBA, maestría en calidad en salud, doctorado en epidemiologia, doctorado en salud pública y especialización en cirugía general y vascular, y trabajaba en la facultad de medicina en la universidad de Mazaryk y el hospital Universitario adjunto; estuvo incapacitado de marzo a septiembre; actualmente cesante.

Reporta antecedente de TCE por golpe con elemento contundente en septiembre de 2019, con pérdida de conciencia por 10 minutos y lesión en región parietal izquierda con contragolpe. En manejo por diferentes especialidades por alteraciones intermitentes de equilibrio, disminución en fuerza de MMSS, diplopía, con dificultades en visión de cuadrantes inferiores, tinnitus. Desde entonces ha venido presentando algunas fallas cognoscitivas que han seguido un curso progresivo.
Frente a la cognición, describe dificultades atencionales y en memoria inmediata que han generado limitaciones en actividades cotidianas como la lectura, y han ocasionado accidentes caseros como dejar la llave del agua abierta. Asimismo, aunque recuerda el bagaje general, olvida algunos detalles de los sucesos y, eventualmente, olvida cuándo sucedieron los eventos; además, con frecuencia se le pierden las cosas. También reporta fallas en el recuerdo de los nombres de personas y otras palabras que busca en su discurso, en especial, palabras que utiliza en su actividad laboral; esto le ha generado algunas dificultades en su expresión verbal y en la configuración de las palabras al comenzar un discurso. Con alteraciones en la escritura, asociadas a fallas morfológicas y deterioro de la caligrafía. Niegan desorientación; sin embargo, han notado dificultades para crear una ruta mental para dirigirse a un lugar no conocido, pese a que antes lograba hacerlo de forma correcta.

Agrega que durante algún tiempo incrementó la irritabilidad, la agresividad verbal y heteroagresividad (lanzar objetos); sin embargo, esto último ha venido disminuyendo considerablemente durante el último mes. Con síntomas de anhedonia, apatía, desgano, cansancio. Estos síntomas han aumentado desde agosto, de forma reactiva a la situación y a las limitaciones laborales que ha traído.
Es independiente para sus actividades básicas e instrumentales: sale solo de casa, se autoadministra la medicación, maneja dinero, cocina. Patrón de sueño, alterado por múltiples despertares en la noche, insomnio

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

de conciliación. Patrón de alimentación, incremento de 12kg de peso, pocos deseos por dulce hasta hace cerca de 3 meses; actualmente incremento en el deseo por estos alimentos.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- **Patológicos:** desprendimiento retina, discopatía cervical múltiple leve.
- **Farmacológicos:** pantoprazol, vitaminas, ginkgo biloba.
- **Quirúrgicos:** artroscopia bilateral, amigdalectomía, septorinoplastia.
- **Traumáticos:** lo referido.
- **Psiquiátricos:** en consulta por lo referido.

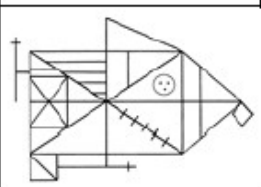
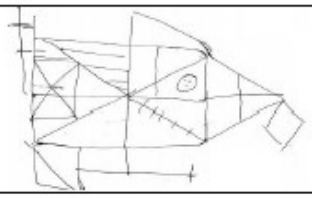
Exámenes complementarios:

- RMN (03/2020): normal.
- Escanografía (09/2019): normal (reporte verbal).
- reporta resonancia de pares craneanas: microhemorragias en sustancia blanca que han incrementado el último año.

ANTECEDENTES FAMILIARES: negativos.

VALORACIÓN FORMAL

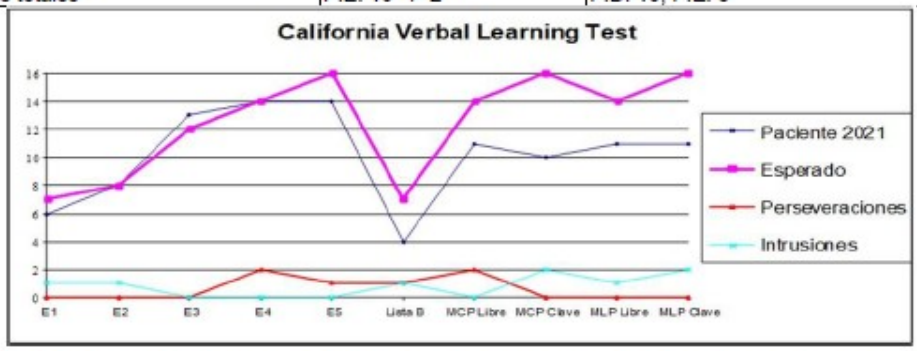
Se realiza la evaluación cognoscitiva formal por medio de la aplicación de las siguientes pruebas neuropsicológicas: PASAT, algunas pruebas del protocolo clínica de memoria FSFB-HUSI y algunas subpruebas de la batería Neuronorma-Colombia (Montañés, Espitia y Duarte, 2017).

Prueba realizada	Puntajes Esperados	Paciente 2021
Lenguaje		
- Fluidez Verbal semántica (animales)	P.E. 10 +/- 3	P.D. 40; P.E: 18
- Fluidez verbal fonológica (p, sin a)	P.E. 10 +/- 3	'p': P.D:15; P.E.8; no 'a': P.D:17; P.E.13
Denominación	P.E. 10 +/- 3	P.D. 53; P.E. 9
Escritura de frase	3/3	Er (VS:1, V:3, S:1, D:1, O:1)
Atención		
Dígito símbolo	43	72
TMT-A	P.E. 10 +/- 3	P.D. 17"; P.E: 13
TMT-B	P.E. 10 +/- 3	P.D. 39"; P.E. 13
PASAT 3"		A B
Correctas	51.39 (DE: 8.51)	22 23 = 45
Omisión		5 1
Errores		3 6
PASAT 2"	41.8 (DE: 11.39)	
Correctas		26 24 = 50
Omisión		3 0
Errores		1 6
Praxis Visual-Construccional		
Copia de la Figura Compleja de Rey		

CLINICA RETORNAR

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

	P.E. 10 +/- 3	P.D. 32; P.E. 8
Memoria		
Evocación 3 minutos de la figura compleja de Rey-Osterrieth	P.E. 10 +/- 3	P.D. 19, P.E. 8
Memoria retrospectiva M. Reciente M. Remota	5/5 3/3 2/2	5/5 3/3 2/2
Funciones ejecutivas		
Retención de dígitos - Directos - Inversos	P.E. 10 +/- 3	 P.D. 5; P.E. 7 P.D. 3; P.E. 6
Hayling Test (reducido)	/10	7/10
Test de colores de Stroop Pal; Col; Pal-Col:	P.E: 10 +/- 3	Pal: 115; P.E. 0; Col: 82: P.E: 10; Pal-col: 54 (1er); P.E. 11
Torre de Londres Movimientos correctos Movimientos excedentes Tiempo latencia Tiempo ejecución Tiempo resolución	P.E: 10 +/- 3	 P.D. 0; P.E. 4 P.D. 70; P.E. 3 P.D. 20; P.E. 15 (invertido) P.D. 142; P.E. 11 P.D. 162; P.E. 12
Wisconsin Card Sorting Test (WCST) N° Categorías Respuestas correctas Errores perseverativos Errores atencionales Errores totales	 P.E. 10 +/- 2 P.E. 10 +/- 2 P.E. 10 +/- 2	 P.D. 5; P.E. 9 P.D. 38 P.D. 1; P.E. 11 P.D. 1 P.D. 10; P.E. 8



Registro del volumen de palabras recordadas por paciente y errores patológicos observados, en comparación con los sujetos controles, con edad y escolaridad similar

HALLAZGOS.

Paciente que ingresa a consulta en adecuadas condiciones y por sus propios medios. Permanece alerta, atento y colaborador. Orientado en las 3 esferas. Pensamiento adecuado en forma, curso y contenido. Buena respuesta sensoperceptual. Afecto modulado en consulta. Con un tinnitus que comienza durante la valoración y que asocia a la ansiedad que esta le genera.

A continuación, se reportan los hallazgos para cada dominio cognoscitivo:

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

CLINICA RETORNAR

- Buena focalización atencional y sostenimiento por periodos prolongados; con adecuada capacidad para rastrear y seleccionar estímulos que requiere para responder a una demanda, y buenos procesos de atención dividida, esto es, la capacidad para dividir más de un tipo de información de manera simultánea; no obstante, cursa con leves debilidades en atención excluyente asociadas, justamente a falencias en control inhibitorio y que se presentan frente a tareas de alta demanda. Óptima velocidad de respuesta.
- Su discurso es adecuado en forma (fluidez, prosodia, sintaxis) y relevancia (pragmática y contenido informativo). La comprensión, por el mismo camino, está perfectamente conservada. Muy buenos procesos de búsqueda activa de información verbal por rutas lexicales (semánticas) pero, con relación a estos, disminuidos por vías sublexicales (fonológicas), en parte, debido a la implicación ejecutiva de esta ruta de acceso al material. Adecuada denominación por confrontación visual.
- Se observa un buen registro y almacenamiento de nuevos contenidos, pero debilidades en la evocación del material que, si bien permiten un incremento paulatino de la recuperación, luego de un salto drástico, generan una meseta en los últimos ensayos de aprendizaje, sugiriendo falencias a nivel ejecutivo que permean el funcionamiento de la memoria. Luego de una interferencia homogénea, disminuye el recobro, y no se presenta ningún beneficio de la clave semántica explícita, lo que se asocia, una vez más, con el marco ejecutivo que rodea el proceso mnésico. A largo plazo, se mantiene el nivel de recobro, lo que implica que el pobre manejo de la interferencia afecta la consolidación de nueva información. Comete eventuales intrusiones, asociadas semánticamente, y algunas de ellas, asociadas a descontrol ejecutivo, y algunas perseveraciones, debidas a las debilidades en memoria de trabajo.
- En su lugar, cuando hay menos afectación ejecutiva, hay un adecuado recuerdo de información sociocultural reciente y remota: buena descripción de detalles, acceso a los nombres y ubicación temporal de los sucesos.
- Las habilidades práxicas están conservadas. Planea una estrategia de copia, lo que le permite traspasar al acto motor, un diseño complejo y carente de sentido, manteniendo la estructura general y la organización de los detalles internos en el espacio; no obstante, sus trazos son identificables, pero imprecisos debido a la respuesta precipitada.
- Cuando se trata de información visual, consigue evocar la estructura general y algunos de sus detalles característicos, aunque se denota una importante desorganización de los elementos en el espacio.
- Finalmente, hay alteraciones en las funciones que modulan la acción del pensamiento; es decir, en aquellos procesos que permiten tomar decisiones, modular la conducta y el afecto, planear acciones, prever las consecuencias, y hacer insight a través de la experiencia. Se observan fallas en la capacidad para retener y manipular información en línea (memoria de trabajo), el manejo de la interferencia y en la capacidad cambiar de ruta en pro de un objetivo, lo que se asocia con las fallas en planeación complejas que presenta dadas las respuestas precipitadas, eventualmente relacionadas con los síntomas de ansiedad con que cursa. Estas falencias le dificultan, por ejemplo, excluir el material que no necesita mientras ejecuta procesos de alta demanda sin referente físico; en su lugar, logra omitir material irrelevante y crear rutas de acceso a la información verbal.
- En relacion con lo anterior, se presentan fallas en la modulación de la conducta y el afecto, una función ejecutiva que puede generar respuestas irritables y agresivas a destiempo.

CONCLUSIÓN.

Se trata de un paciente de 46 años, de alta demanda cognitiva, con antecedente de TCE y algunos cambios en la conducta y la cognición que han generado cambios en su funcionamiento cotidiano y su interacción social. La valoración cognoscitiva formal da cuenta de un buen desempeño cognoscitivo general, pero algunas debilidades en memoria (consolidación de nuevos contenidos) y las funciones ejecutivas, en especial, la memoria de trabajo, la planeación compleja y el control de la conducta.

Pilar Mayorga Sierra
Neuropsicología
Universidad Nacional de Colombia

CLINICA RETORNAR

Estos hallazgos son llamativos dado el alto nivel académico y laboral del paciente, y teniendo en cuenta que el rendimiento general del paciente es bueno; además, explican algunas de las fallas referidas en consulta, incluyendo las fallas cognoscitivas y los cambios en la conducta.
Ahora bien, estas fallas surgen tras el antecedente descrito, y si bien aún resultan evidentes al paciente, no parecen seguir un curso progresivo, en su lugar, algunos síntomas como la modulación afectiva se han tornado más estable. Con lo anterior, se considera que el paciente cursa con un cuadro de alteraciones cognoscitivas leves asociadas al antecedente de TCE, que no configura un claro cuadro secuelar dados los cambios que ha presentado, ni se instaura como un trastorno neurocognoscitivo.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: leves fallas cognoscitivas con afectación en múltiples dominios secundaria a TCE, que no configura un trastorno neurocognoscitivo.

RECOMENDACIONES

- Retornar a su médico tratante.
- Realizar valoración control en 8-10 meses para control de los síntomas referidos y determinar cambios en su funcionamiento cognoscitivo y de la conducta.
- Se considera indispensable comenzar un proceso de rehabilitación neuropsicológica individual a fin de entrenar y fortalecer los procesos más afectados, particularmente el funcionamiento ejecutivo. Puede comunicarse con la Dra. Cethinia Hurtado (3128880545).
- Comenzar proceso psicoterapéutico a fin de implementar herramientas de manejo y fortalecer estrategias de afrontamiento que le permitan mejor modulación del afecto y la conducta.
- Realizar ejercicios en casa que mantengas las funciones cognoscitivas (p.ej. puede hacer uso de textos de su interés: leerlos y a partir del recuerdo de la lectura, extraer argumentos y sintetizar el material llenar, posteriormente, relea el texto e intente complementar y repetir el ejercicio. Puede también realizar crucigramas, sudokus, entre otros).
- Algunas plataformas de entrenamiento cognoscitivo como Lumosity, podrían complementar (no suplir) rutinas de entrenamiento atencional y ejecutivo.
- Implementar actividades lúdicas, ejercicio y recreación (progresivamente, y en la medida que las alteraciones lo permitan y que su médico tratante lo autorice).

Gracias por remitir a su paciente, cualquier inquietud no dude en comunicarse al correo electrónico mpmayorgas@unal.edu.co

Atentamente,

PILAR MAYORGA SIERRA
Neuropsicóloga
Universidad Nacional de Colombia
T.P. 126138

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:			Municipio:		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-23 | 10:00:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del país, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Paciente que se presenta dificultades psicomotoras que han ocasionado accidentes en su casa, refiere, "iba a voltear un huevo y se me cayó... es que me quieren hacer todo y eso me pone mal, estoy teniendo distracciones de cosas elementales, el fin de semana metí una cuchara al microondas de la nada", se facilita la expresión emocional del paciente, lo que permite hacer psicoeducación sobre los pasos del proceso de regulación emocional. Se muestra receptivo y comprometido con la psicoterapia.
Comenta que el día de ayer presentó una prueba cognitiva que le generó bastante ansiedad, en la que se identificaron dificultades a nivel de procesos psicológicos básicos y superiores, por lo que se realiza análisis funcional alrededor de dicho episodio, donde se le explica al paciente el funcionamiento de pensamientos, emociones y conducta.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:			Municipio:		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-23 | 10:20:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del país, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Presenta temblores en extremidades superiores y refiere dificultades a nivel de motricidad fina que a su vez le ocasionan activación de sintomatología ansiosa a nivel fisiológico, durante la sesión se realiza psicoeducación sobre variables tanto internas como externas que funcionan como detonantes de dicha sintomatología. Se realiza ejercicio de relajación muscular progresiva acompañada de respiración diafragmática, y reconocimiento de estímulos sensoriales que aumentan la consciencia emocional y a su vez permite el entrenamiento en procesos psicológicos básicos. El paciente comenta que ha practicado el ejercicio anterior en casa y ha funcionado adecuadamente para disminuir la ansiedad. Se deja de tarea hacer autorregistro de pensamientos detonantes de la ansiedad, practicar consciencia plena y ejercicios realizados en sesión.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 298106 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - febrero 24 2021 03:08 p. m. - N° de Ingreso: 298106

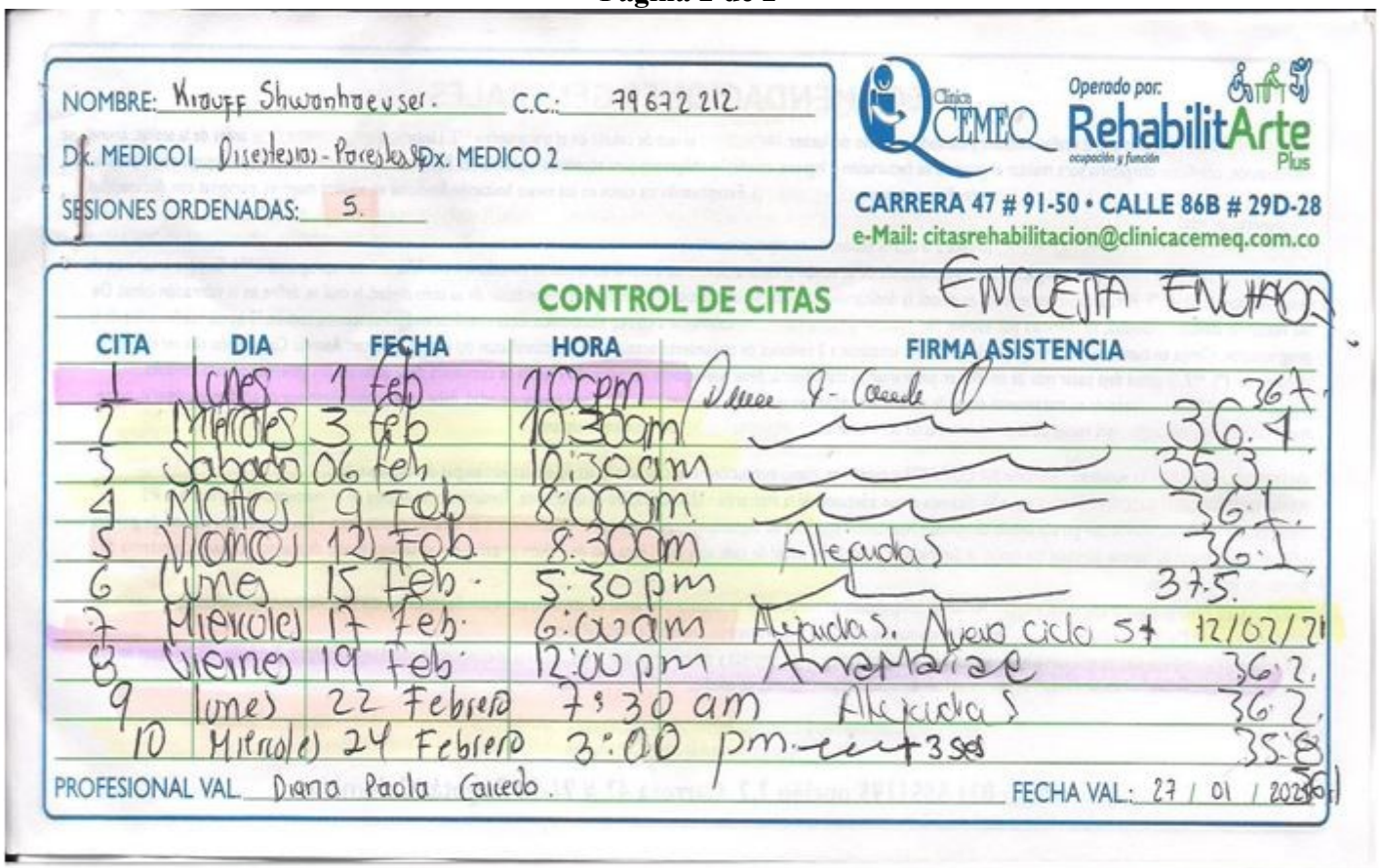
Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 24-feb.-2021
HORA: 3:00 p.m
SESIÓN N:
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de parestesias y disestesias en mano bilateral, predominio la derecha. en el momentosintomatico con presencia de fasciculaciones repetitivas en mmss derecho .se inicia sesion con movilizaciones articulares activas mmss en mesa + rutina de estiramientos musculares flexo extensores +ejercicios de agarre a mano llena + ejercicios de agarre con pesa de 1lb +estiramientos flexo extensores en pared + calor humedo en antebrazo y zona carpiana derecha por 5 minutos Realiza estiramientos para antebrazo, mano y dedos a tolerancia del dolor. Finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.se remite ciclo de 5 sesiones de fisioterapia con objetivo fortalecimiento muscular

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales



NOMBRE: Kräuff Schwanhaeuser. C.C.: 79672212.

DX. MEDICO 1 Disestesias - Parestesias DX. MEDICO 2

SESIONES ORDENADAS: 5.

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus

CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28

e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

ENCUESTA ENVIADA

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA	
1	Lunes	1 feb	1:00pm		36.7
2	Miercoles	3 feb	10:30am		36.4
3	Sabado	06 feb	10:30 am		35.3
4	Martes	9 Feb	8:00am		36.1
5	Viernes	12 Feb	8:30am	Alejadas	36.1
6	Lunes	15 Feb	5:30 pm		37.5
7	Miercoles	17 Feb	6:00 am	Alejadas. Nuevo ciclo S+	12/07/21
8	Viernes	19 feb	12:00 pm	Ana Maria e	36.2
9	lunes	22 Febrero	7:30 am	Alejadas	36.2
10	Miercoles	24 Febrero	3:00 pm	+3 ses	35.8

PROFESIONAL VAL. Diana Paola Caicedo. FECHA VAL.: 27 / 01 / 2021

RECOMENDACIONES GENERALES

1. SIEMPRE Traer ropa cómoda, 2 toallas mediana y candado para uso del locker. PROHIBIDO el uso de celular en el tratamiento **2. Llegar SIEMPRE 10 MINUTOS antes de la sesión, anunciarse en recepción, condición obligatoria para realizar el proceso de facturación e ingreso, condición obligatoria para acceder al tratamiento. Recuerde traer el valor justo de su copago correspondiente. NO SE ADMITE ACOMPAÑANTE POR USUARIO (política pandemia COVID SARS 2). Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad. CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA PARA AGENDAR CITAS SIEMPRE TOMAR TURNO LA INASISTENCIA A 2 SESIONES DE TRATAMIENTO OCASIONARÁN CANCELACIÓN DEL MISMO (si falta a la última sesión, no se reprogramará) SI HA TRASCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARA UNA NUEVA VALORACIÓN **3. Si se ingresa 15 minutos después de su sesión programada, NO será atendido, la cita se considerará una falla, NO se reprogramará **4. Siempre traer hoja de programación de citas.5. Recuerde su tratamiento es grupal, la dedicación individual de la profesional dependerá de la condición de su enfermedad, la cual se define en la valoración inicial. De ser necesaria atención individual, se solicitará por escrito. *6. CANCELACIÓN DE CITAS solamente a correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co,12 horas hábiles antes de la programación. (Tenga en cuenta el horario de atención). La NO asistencia a 2 sesiones de tratamiento ocasionarán a la cancelación del mismo. Colocar: Asunto: Cancelación cita servicio (), documento. (*). **7. Si usted deja pasar más de un mes en programar su tratamiento, debe nuevamente ser valorado y la cita se consumirá de la autorización generada de está consulta. Recuerde que el buen resultado de su tratamiento depende de la continuidad con que asiste a sus sesiones.**8. Todo menor de edad, debe venir acompañado por su acudiente primario, no se harán excepciones de ningún tipo, recuerde el comportamiento del menor es RESPONSABILIDAD del acudiente asistente.

QUERIDO USUARIO Es nuestra responsabilidad CUIDARTE y cuidarnos, como institución hemos reforzado las siguientes estrategias de bioseguridad:

PARA USUARIOS Y ACOMPAÑANTES • Verificamos el uso adecuado de la mascarilla • Usamos tapete desinfectante, Tomamos temperatura en el momento de ingresar a la IPS • Solicitamos higiene de manos con gel y/o lavado de manos • Realizamos encuesta de seguimiento epidemiológico. • Mantenemos el distanciamiento físico • No promovemos el uso de guantes • Pedimos elementos de higiene personal los cuales se pedirán en la valoración inicial de cada servicio * Para uso de lockers y vestidores, se solicita lavado de manos, permanencia máxima de un minuto en los mismos.

PARA NUESTRO EQUIPO DE TRABAJO • Tomamos temperatura en sus puestos de trabajo • Personal de atención en ventanilla utiliza mascarilla y visores • Realizamos higienización de manos frecuente • Manejamos distanciamiento físico • Brindamos los elementos de protección necesarios según el área

EN NUESTRA INFRAESTRUCTURA • Contamos con estrictos procesos de limpieza y desinfección por áreas, ***RESTRINGIMOS EL ACOMPAÑANTE.*** Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad.

CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA.
NO SE HARÁN EXCEPCIONES

PBX: 031 5551195 opción 2,2 Carrera 47 # 91-50 Bogotá /Colombia

CENTRO OCULAR DR RINCO
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

Fecha: **24.FEB.2021** 16:00 **HISTORIA CLINICA CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL** **Consecutivo:** 0100030006
Médico: 80082816 BETANCOURT LOPEZ FELIPE Especialidad: OFTALMOLOGIA
DX: H168 OTRAS QUERATITIS
DX Rel.:

Personales	PAT	PATOLOGICOS	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO HACE UN AÑO QUE SE ASOCIA AL INICIO DEL CUADRO.
	FAR	FARMACOLOGICOS	PANTOPRAZOL, GINGKO BILOBA, MULTIVITAMINICOS. SE APLICA HIALURONATO DE SODIO

Imagenes:

MOTIVO DE CONSULTA:

MC"CONTROL"
EA: PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA POR QUERATITIS SICCA, REFIERE QUE HA PRESENTADO OJO ROJO Y XEROFTALMIA, HA PRESENTADO ASTENOPIA EN AMBOS OJOS, EN EL MOMETNO SE ENCUENTRA CON HIALURONATO DE SODIO. TIENE ANTECEDENTE DE SINDROME POST CONCUSIONAL Y SINDROME VESTIBULAR DEL MOTOCICLISTA.

EXAMEN FISICO:

BIOMICROSCOPIA
OD
PÁRPADOS: SANOS.
CONJUNTIVA: CON LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, MENISCO LAGRIMAL DISMINUIDO.
CÓRNEA: CLARA CON PUNTEADO QUERATICO DE PREDOMINIO INFERIOR, SE OBSERVA AVANZAMIENTO CONJUNTIVAL INFERIOR Y NASAL CON BORDES IRREGULARES.
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA, IRIS SANO.
PUPILAS: SIMÉTRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES.
CRISTALINO: TRANSPARENTE

OI
PÁRPADOS: SANOS.
CONJUNTIVA: CON HIPEREMIA CONJUNTIVAL LEVE, MENISCO LAGRIMAL DISMINUIDO
CÓRNEA: CLARA CON ESCASO PUNTEADO INFERIOR SUPERFICIAL.
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA, IRIS SANO.
PUPILAS: SIMÉTRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES.
CRISTALINO: TRANSPARENTE

FONDO DE OJO
OD RCD 0.3, CON BORDES DEFINIDOS, ISNT CONSERVADO, MÁCULA SANA, POLO POSTERIOR SANO, RETINA APLICADA,
VITREO TRANSPARENTE.
OI RCD 0.3, CON BORDES DEFINIDOS, ISNT CONSERVADO, MÁCULA SANA, POLO POSTERIOR SANO, RETINA APLICADA,
VITREO TRANSPARENTE.

PLAN:

QUERATITIS SICCA
NIC EN OJO DERECHO

PLAN: SE HACEN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA CITA DE CONTROL EN CONSULTA EXTERNA, SE CONTINUA LUBRICANTE EN GEL. DEBIDO A LAS SITUACIONES NEUROLOGICAS NO SE DESCARTA QUE HAYA UNA DISMINUCION EN LA FRECUENCIA DEL PARPADEO.

ORDEN MÉDICA

CONSULTAS		CANT.
S0890376 3 MESES	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1
MEDICAMENTOS POS		**CANT.**
MNP030 APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS POR 8 DIAS Y SUSPENDER.	Fluorometalona 1 mg/ml Gotas oftálmicas	1
MEDICAMENTOS NOPOS		**CANT.**
MNP008 APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS	Acido Poliacrílico 0.25 g/100g Gel oftálmico	3
MNP037 APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS	Hialuronato de Sodio 4 mg/ml Gotas oftálmicas	90
ORDENES VARIAS		**CANT.**
ORDEN CITA EN NEURO OFTALMOLOGIA.	ORDENES VARIAS	1

Impreso por: 1010244808
Pagina 1 de 2

CENTRO OCULAR DR RINCO
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Teléfonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

Afiliado
Nombre: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Identificación: CC 79672212 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero
Edad: 45 Años F Nacimiento: 6.10.1975 Grupo Etnico: No Aplica
Direccion: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510 Zona: U
Ciudad: BOGOTA D.C Telefono:
Contratante: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN Plan: POS

BETANCOURT LOPEZ FELIPE OFTALMOLOGIA
80082816
La Historia Clinica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: 1010244808
Pagina 2 de 3

CENTRO OCULAR DR RINCON SAS
830102932
AV KRA 19 No. 103-21
Telefonos: (1)6107771
Bogotá D.C.

0100030006

No. Historia: 79672212

Fecha: 24.02.2021 16:00:0

ORDENES MEDICAS

Identificación: CC 79672212 **Nombres y apellidos** SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Teléfono/Celular: 3112774546 **Fecha de nacimiento** 6.10.1975 **Sexo:** Masculino **Edad** 45 AÑOS 4 MESES 18 DIAS
Zona: U **Municipio** BOGOTA D.C **Dirección:** CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo vinculación: C Cotizante **Código de plan:** POS **Contratante:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S
Régimen: **Fecha de afiliación** . . **Etnia** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacional
Estado civil: Soltero **Escolaridad:** NINGUNO **Ocupación**
DX H168 OTRAS QUERATITIS **DX1:**
DX2: **DX3:**
DX4:

CÓDIGO		SERVICIO	CANTIDAD
	003	CONSULTAS	
S0890376		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA OBSERVACIONES: 3 MESES	1
	004	MEDICAMENTOS POS	
MNP030		Fluorometalona 1 mg/ml Gotas oftálmicas OBSERVACIONES: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS POR 8 DIAS Y SUSPENDER.	1
	005	MEDICAMENTOS NOPOS	
MNP008		Acido Poliacrílico 0.25 g/100g Gel oftálmico OBSERVACIONES: APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS	3
MNP037		Hialuronato de Sodio 4 mg/ml Gotas oftálmicas OBSERVACIONES: APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS	90
	006	ORDENES VARIAS	
ORDEN		ORDENES VARIAS OBSERVACIONES: CITA EN NEURO OFTALMOLOGIA.	1

Médico: 80082816 BETANCOURT LOPEZ FELIPE
R.M. 80082816

Krystalos - IX Colombia

Firma

Tel 7428520
what 3134732094.

La salud es de todos | Minsalud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-02-24 16:22:54
Nro. Prescripción
20210224145026308886

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	Código Habilitación: 110010357901
Documento de Identificación: 830102932	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CENTRO OCULAR DE MIOPIA DR RINCON	
Dirección: AV CR 19 103 21	Teléfono:	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC79672212	Primer Apellido: SCHWANHAEUSER	Segundo Apellido: WULFF	Primer Nombre: KRAUFF	Segundo Nombre: RAINER
Número Historia Clínica: 79672212	Diagnóstico Principal: M350 SINDROME SECO [SJ"GREN]	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[HIALURONATO DE SODIO] 4MG/1ML / OTRAS SOLUCIONES	1 GOTA(S)	CONJUNTIVAL	4 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS	180 / CIENTO OCHENTA / VIAL
SUCESIVA	[ACIDO POLIACRILICO] 250MG/100G / GELES Y JALEAS	1 GOTA(S)	OFTALMICA	8 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS	3 / TRES / FRASCO

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC80082816	Nombre: FELIPE BETANCOURT LOPEZ
Registro Profesional: 3489	
Especialidad:	Firma
	CodVer: D1EB-A961-F9FD-8DBB-3115-C366-DA99-9873

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

MIPRES NO PBSUPC - fecha de impresión: 2021-02-24 16:22:56

Página 1

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:		Municipio:			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-25 | 10:00:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del país, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Paciente que se observa con afecto marcadamente ansioso debido a factores externos, refiere "me dijeron que de pronto estoy comenzando Alzheimer y eso me preocupa, estoy olvidando cosas muy simples como pedir una cita". El paciente identifica como factores detonantes de sintomatología ansiosa las dificultades que presenta a nivel de funciones ejecutivas como planeación, memoria de trabajo, flexibilidad, inhibición, inicio y finalización de tareas.
Durante la sesión se fortalece practica de ejercicios de relajación por respiración progresiva y conciencia emocional centrada en el presente.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion:		Departamento:		Municipio:			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-25 | 10:20:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del país, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Refiere que su esposa debe digitar en el computador mientras él le dicta, y eso le genera frustración y le refuerza ideas sobrevaloradas de minusvalía, Se identifican dificultades a nivel de autoaceptacion y autoestima, por lo que durante la sesión se realiza confrontación asertiva con respecto a asimilación de nuevas habilidades, se muestra receptivo y motivado con el ejercicio, eliminando el patrón cognitivo de compararse con quien era tiempo atrás. Adicionalmente, reestructuración cognitiva en relación a ideas sobrevaloradas de minusvalía. Se deja de tarea establecimiento de objetivos conductuales a corto plazo y fortalecimiento de vínculos familiares que se han visto afectados a raíz del accidente del paciente por cambios en las dinámicas y roles de convivencia.
Durante la sesion se logra modulación afectiva.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:			Municipio:		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-26 | 09:43:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del pais, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Al iniciar la sesión muestra video en el que se observa enrojecimiento ocular posterior a pasar cierta cantidad de tiempo frente al computador. Como eventos importantes durante el último periodo, se identifica aumento de irritabilidad en situaciones de la vida cotidiana con su mamá y esposa. Se realiza psiceducacion sobre el funcionamiento de dichas respuestas conductuales y se brindan estrategias para su manejo, enfatizando en técnicas de autocontrol de impulsos, el paciente se identifica con las mismas, mostrándose receptivo.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion		Departamento:			Municipio:		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-02-26 | 10:24:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica por la contingencia sanitaria del pais, COVID-19.
El paciente ingresa a sesión alerta, consiente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo marcadamente ansioso, a nivel atencional hipoprosexico, hace adecuado contacto visual, vestimenta ordenada y limpia acorde a la edad cronológica del paciente. Niega ideas de muerte activas. Se observa adecuada capacidad de comprensión y emisión del lenguaje. No presenta alucinaciones o delirios.
Se identifican un pensamiento bastante rígido relacionado a reglas de comportamiento tanto suyas como de los demás, por lo que se realiza reestructuracion cognitiva de las mismas con el objetivo de aumentar su flexibilidad cognitiva. Se observa receptivo.
Se plantean objetivos de activación conductual a corto plazo. Se recomienda continuar con ejercicios de consciencia emocional que han dado resultados favorables con manejo de la ansiedad.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA		**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-02-26	**Hora registro:**	10:23:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio				
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**		# ORDEN 56886					

PROCEDIMIENTOS:

943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Se requieren 6 sesiones por psicoterapia individual por psicologia.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Identificacion:
Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono: Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF

Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía | No. de Identificación: 79672212 | Fecha de Nacimiento: 06/01/1975

Edad: 46 años 1 meses 25 días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Union Libre

Departamento: Bogotá, D.C. | Ciudad: Bogotá, D.C. | Escolaridad:

Dirección: CRA 55 N° 152B-68

Teléfono Celular: 3144597374 | Teléfono Casa: 4558708

EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA | Tipo de Afiliado: Contributivo | Afiliación: Cotizante

Ocupación:

Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "TUBE UN ACCIDENTE"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

Observaciones:

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

CONVERGENCIA, SINDROME
POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
TRAER UNA AMPOLLA DE CADA UNO EN PROXIMO CONTROL
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Psicóloga Universidad Católica
Medico Universidad Corpas

Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Fecha: Marzo 2/2021
Documento: CC 79'672.212 EPS: SURA

R/ Dx S098

S/S Autorizacion para 5 cinco sesiones de Acupuntura codigo 997102

Gracias

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia

Amado, ruego que seas prosperado en todo así como prospera tu alma y que tengas buena salud. 3 Juan 1:2

Carrera 4 Este No. 24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Chía, C/marca, Teléfonos: 318 6069661 - 8708726 - 862 1102 320 2481365

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Psicóloga Universidad Católica
Medico Universidad Corpas

Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Fecha: Marzo 2/2021
Documento: CC. 79.672.212 EPS: SURA

R/ (1) Traumeel. S ampollas #5
(2) Coenzime Compositum ampollas #5.
(3) Ubichinone C ampollas #5

Tomar una ampolla de cada una en cada control

Amado, ruego que seas prosperado en todo así como prospera tu alma y que tengas buena salud. 3 Juan 1:2

Carrera 4 Este No. 24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Chía, C/marca, Teléfonos: 318 6069661 - 8708726 - 862 1102 320 2481365

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CIUDAD: **BOGOTA**
NOMBRE DEL PACIENTE: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**
DOCUMENTO IDENTIFICACION: **79672212**
FECHA DE NACIMIENTO: **6 ENERO 1975**

FECHA CONSULTA: 10 Enero del 2020

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente en controles por Hiperpigmentacion Post-inflamatoria. Tuvo Trauma Cráneo Encefálico con pérdida de conciencia por 10 minutos el 21 de Octubre del 2019.
Secuelas:
Acúmulo Retiniano pre macular ojo izquierdo, disminución de la agudeza visual, temblor intencional bilateral – Tinitus.
F.C: 1 de Diciembre del 2020
Mejoría Tinitus y piel. Persiste: Problemas visuales, dolor a nivel C 6-7 Epicondilitis Derecha.
Se hizo biopuntura: Zeel T y Traumel
Plan de manejo: sueros
F.C: 8 de Diciembre del 2020
Mejoría de codo. Practico Terapia Neural en cicatrices de cuero cabelludo.
F.C: 17 de Diciembre del 2020
Mejoría de visión y dolor en Miembro Superior Derecho. Infiltro Traumel.
F.C: 6 de enero del 2021
Lenta mejoría en general
F.C: 20 de enero del 2021
Mejoría estable.
F.C: 3 de febrero del 2021
Estable. Mejora lectura.
F.C: 16 de febrero del 2021
Problemas de memoria. Lee mejor, diplopía a los 100 minutos. Mejoría motricidad fina.
Continúa con sueros.
Anexo protocolos de sueros.

Atentamente,

YUDY A. PALENCIA G.
Dermatología - Láser
Cirugía Dermatológica
Universidad Nacional
R.M. 41585372

DRA. YUDY A. PALENCIA G.
CC Nro. 41'585.372 BOGOTA
Médica Dermatóloga

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Fax.: 6180628 - Directo: 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com -

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Kräuff Schwanhäuser

FECHA	1·XII·2020	8·XII·20	17·XII·20	6·I·21	20 ENE 21	16 Feb 2021
SESION	1	2	3	4	5	6
SIGNOS V.	TA: 110/70 T°: 36.2	TA: 110/70 T°: 36.4	TA: 110/80 T°: 36.4	TA: 110/70 T°: 36.5	TA: 110/80 T°: 36.3	TA: 100/60 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb	Cenecomb
	Fálamo	Fálamo	Hipotálamo	Traumel	Traumel	Traumel
	Hipotálamo	Hipotálamo	Thyroxal	Graphites	Nervinerf	Nervinerf
	Lymphomyosot	Nervinerf	Ubichinon	Lymphomyosot	Lymphomyosot	Fálamo
	Placenta	Ubichinon		Ubichinon	Ubichinon	Hipotálamo
	Ubichinon					Graphites

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Láserterapia - U.N.

SUERO TERAPIA

NOMBRE: Kräuff Schwanhäuser

FECHA	3·III·21
SESION	7
SIGNOS V.	TA: 120/80 T°: 36.4
AMPOLLAS	Cenecomb
	Traumel
	Hipotálamo
	Lymphomyosot
	Graphites
	Ubichinon

Se recoge historia clínica

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**	3144597374	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	S Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha Registro: 2021-03-04 | 15:16:00

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

MC "Control..."

Enfermedad Actual:

Paciente con antecedente de trauma craneo encefalico en 2019, con requerimento hospitalario, por perdida de conciencia, desde entonces viene presencia de sintomas como tinitus, disestesias, parestesias, apatia, irritabilidad, algo de afasia, disartria, por lo cual tuvo dificultades laborales y tiene que regresar a colombia, Cambios comportamentales, dados por aislamiento social, irritabilidad, episodios de heteroagresividad verbal, mal patron de sueño, por lo cual consulta..
Fue a valoracion por neurologia donde ordenan 40 sesiones de oxigenacion en camara hiperbarica, solo realizo 190 con mejoria de vertigo y disestecias, tiene pendiente 30 pendientes.
Persiste con mal patron de sueños y quejas cognitivas, ha disminudo algo de irritabilidadmc

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alergicos:

Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

Antecedentes Patologicos:

Paciente NO Refiere antecedentes patológico

Antecedentes Quirurgicos:

Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

Antecedentes Toxicologicos:

ocasionalmente

Antecedentes Farmacologicos:

Paciente no refiere antecedentes farmacologicos

Antecedentes Gineco-obstetricos:

Antecedente no Aplica debido a genero del paciente.

Antecedentes Psiquiatricos:

Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

Antecedentes Hospitalarios:

paciente no refiere antecedentes hospitalarios

Antecedentes Traumatologicos:

TCE Moderado

Antecedentes Familiares:

paciente no refiere antecedentes familiares

Otros Antecedentes:

paciente no refiere otros antecedentes

EXAMEN FISICO

Adecuado estado general, alerta, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, afebril
CC: escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, conjuntivas normocromicas, isocoria reactiva, orofaringe ligeramente eritematosa, amígdalas sanas, sin escurrimiento posterior, cuello móvil sin adenopatias
Tórax simétrico normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados
Abdomen blando depresible, sin signos de irritación peritoneal, no masas ni megalias, puñopercusion negativa
Extremidades simétricas, llenado capilar menor a 2 segundos
Neurológico: alerta, orientado glasgow 15/15, sin signos de focalización

TAS(mm/Hg):	120	**TAD(mm/Hg):**	80	**TAM(mm/Hg):**	53.333	**FR(x min):**	18	**FC(x min):**	74	**SpO2(satO2):**	96
Peso(Kg):	00	**Talla(Mts):**		**IMC:**	NAN	**Temp(C°):**					

EXAMEN MENTAL

Paciente ingresa por sus propipos medios, porte cuidado, actitud colaborador, amable, alerta, orientado em tres esferas, disprosexico, taquilalico, pensamiento logico, coherente, sin ideas delirantes, sin ideas de muerte o suicidio, sensopercepcion sin alteraciones, afecto ansioso, juicio debilitado, introspeccion y prospeccion adecuadas

PARACLINICOS

Coeficiente intelectual: Capacidad intelectual por encima de promedio.

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Pruebas Neuropsicologicas: Perdida de memoria y atención, sin tener trastorno neurocognitivo
MMPPI Rasgos de personalidad narcisitas y cluster B con pobre tolerancia a la frustración

ANÁLISIS

debilitado, introspeccion y prospeccion adecuadas
Paciente con trauma cráneo encefálico moderado, en el momento con cambios comportamentales y sintomatología afectiva, cambios importantes en su personalidad, en quien se indica inicia psicofarmacológico, se ajusta a manejo antidepresivo, sin embargo se informa sobre riesgo de viraje, con el fin de control de ansiedad y de sintomas cognitivos, durante sus paraclinicos encotnramos que no se encuentra cursando con alteraciones neurocognitivas mayores, estaremos iniciando proceso de rehabilitacion y evaluaremos respuesta, debe continuar manejo por psicologia lo cual tambien ha favorecido mejoria clinica. ,

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal:

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA --- Impresion Diagnostica

Diagnosticos Relacionados:

F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO --- Impresion Diagnostica

Diagnosticos Relaconados:

F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO --- Impresion Diagnostica

Diagnosticos Relacionados:

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

PLAN DE TRATAMIENTO

Vortioxetina 10 mg en la mañana
Pregabalina 150 mg noche
SS RMN con tractografia
SS Terapia ocupacional/fisica/Nueropsicologia
Control en 1 mes por psiquiatria

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	SALUD TOTAL EPS S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-03-04	**Hora registro:**	15:22:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica		# ORDEN 57923	

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

883101	**RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO**

CON TRACTOGRAFIA

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro
Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

La salud es de todos — Minsalud

PLAN DE MANEJO

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-03-08 14:43:03
Nro. Prescripción
20210308170026531272

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTA, D.C.	Municipio: BOGOTA, D.C.	Código Habilitación: 110012151502
Documento de Identificación: 900359092	Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL SAS	
Dirección: CARRERA 17 N° 16 - 31 SUR	Teléfono: 7443584	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC79672212	Primer Apellido: SCHWANHAEUSER	Segundo Apellido: WULFF	Primer Nombre: KRAUFF	Segundo Nombre: RAINER
Número Historia Clínica: 79672212	Diagnóstico Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

PROCEDIMIENTOS

Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Periodo)	Cantidad Total
ÚNICA	883106 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	NO APLICA	1	1 ÚNICA		1

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1015433988	Nombre: LINA MARIA GOMEZ REINA
Registro Profesional: 1015433988	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 231A-9C50-D257-39D4-98EE-9EF4-B965-3B9D

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

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-03-04	**Hora registro:**	15:23:00			**Tipo atención:** Ambulatorio			
CIE10:	F069	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica			# ORDEN 57926			

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

931000	**TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD**

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-03-04	**Hora registro:**	15:22:00			**Tipo atención:** Ambulatorio			
CIE10:	F069	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica			# ORDEN 57924			

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

938300	**TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD**
10 SESIONES	

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS S.A.S Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		
Fecha registro:	2021-03-04	**Hora registro:**	15:23:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio				
CIE10:	F069	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica	# ORDEN 57928					

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

940702	TERAPIA DE REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA

10 SESIONES

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS S.A.S Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Cotizante	Departamento:	BOGOTA	Municipio:	BOGOTA, D.C.		
Fecha registro:	2021-03-04	Hora registro:	15:24:00	Tipo atención:	Ambulatorio				
CIE10:	F069	Tipo Diagnostico:	Impresion Diagnostica	# ORDEN 57929					

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

CONTROL EN 1 MES

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-03-04	**Hora registro:**	15:20:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F419	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica		# formula 61223	

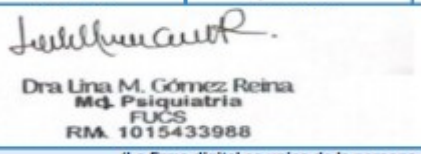
F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS:

PREGABALINA 150MG CAPSULA

1 capsula cada noche

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)



Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-04-03	**Hora registro:**	15:20:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F419	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica		# formula 61223	

F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS:

PREGABALINA 150MG CAPSULA

1 capsula cada noche

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-05-03	**Hora registro:**	15:20:00				**Tipo atención:**	Ambulatorio	
CIE10: F419	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica					# formula 61223		

F419 | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS:

PREGABALINA 150MG CAPSULA

1 capsula cada noche

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

1

Instituto Nacional de Demencias Emanuel — I.P.S. EMANUEL — Red de prestación de servicios Emanuel

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-03-04	**Hora registro:**	15:21:00				**Tipo atención:**	Ambulatorio	
CIE10: F321	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica					# formula 61224		

F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

MEDICAMENTOS:

VORTIOXETINA 10MG TAB

1 tableta cada mañana

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-04-03	**Hora registro:**	15:21:00				**Tipo atención:**	Ambulatorio	
CIE10: F321	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica					# formula 61224		

F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

MEDICAMENTOS:

VORTIOXETINA 10MG TAB

1 tableta cada mañana

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-05-03	**Hora registro:**	15:21:00				**Tipo atención:**	Ambulatorio	
CIE10: F321	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica					# formula 61224		

F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

MEDICAMENTOS:

VORTIOXETINA 10MG TAB

1 tableta cada mañana

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Dra Lina M. Gómez Reina
Md. Psiquiatria
FUCS
RM. 1015433988

Profesional: LINA MARIA GOMEZ REINA Identificacion: Registro Profesional: 1015433988 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Se recoge historia clínica

Se recoge historia clínica

Atención odontológica

Tipo de plan	POS	Aseguradora	EPS SURA S.A.
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-03-10 13:53:20.996	Fecha fin atención	2021-03-10 14:05:33.329

MC-EA

Responsable	ILIANA HUTPOVAK
Teléfono	3112744546
Parentesco	Conyuge
Acompañante	
Teléfono	
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	"TENGO DOLOR EN LOS DIENTES"
EA Enfermedad Actual	PCTE REFIERE SINTOMATOLOGIA DOLOROSA DEBIDO A DESALOJO DE OBTURACIONES Y REFIERE DOLOR A LA MASTICACIÓN Y CAMBIOS TÉRMICOS CON 6 MESES DE EVOLUCION EN AUMENTO , CONSTANTE

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 1 de 6**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 2 de 6**

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

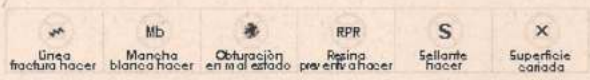
EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Odontograma

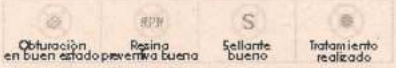
Hallazgos generales por realizar

Hallazgos de superficie por realizar



Hallazgos generales

Hallazgos de superficie



Super-Numerarios

Auxiliar JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO

Observaciones

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	0	Cariado	0	Obturados	0	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Fecha de generación 19/05/2021

Página 4 de 6

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Pronóstico y observaciones

Pronóstico

RESERVASDO

Observaciones

NINGUNO

Diagnósticos

Categoría	Diagnósticos	Observaciones
DENTAL	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	IDX TELE

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 5 de 6**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO CC: 1019064721 - # Registro: 1019064721	

Descripción actividad

TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE RECOMIENDE ACUDIR A UN SERVICIO PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO A DESALOJO DE DIF OBTURACIONES, REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE SALUD FRENTE A PANDMEIA COVID 19 PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE MARZO DRA ANDREA CLAVJI SE DAN RECOMNEDACIONES E INDICAICONES DE LLEGADA A LA SEDE ESTAR 20MIN ANTES , SE DAN RECOMENDACIONES DE SALUD ORAL , PCTE ENTIENDE ACPETA

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 6 de 6**

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 301685 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

OBSERVACIÓN GENERAL - marzo 12 2021 06:06 a. m. - N° de Ingreso: 301685

Datos Generales

Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: Jana Hudcobska - Parentesco: Esposa (o) - Teléfono: 311 277 4546
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

OBSERVACIÓN GENERAL

MEDICO REMITENTE: Lina Gómez Reina
ESPECIALIDAD MEDICO REMITENTE: Psiquiatria
INCAPACIDAD: No
DÍAS DE INCAPACIDAD:
FECHA INICIO INCAPACIDAD:

Consulta

Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: "Me volví a caer"
Enfermedad Actual: SE ATIENDE USUARIO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: TAPABOCAS CONVENCIONAL, GAFAS, GUANTES, BATA. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO COVID 19. NO SÍNTOMAS GRIPALES, NO DOLOR DE GARGANTA, NO PERDIDA OLFATIVA, NI GUSTATIVA.
Paciente de 46 años de edad en buen estado general, consciente, alerta y orientado en persona, lugar y tiempo.
Ingresa caminando por sus propios medios, sin acompañante.
Diagnostico medico: Secuelas de TCE, síndrome vertiginoso.

Paciente conocido por el servicio de fisioterapia.
Ocupación: Medico - Especialista en cirugía vascular
Antecedente patológico: Gastritis, miopía, síndrome vestibular del motorista
Antecedente quirúrgico: Artroscopia cadera por pinzamiento acetabular 2013, turbinoseptoplatia 1989-2013, amigdalectomía 1989, fotocoagulación retina 2000
Antecedente de TCE el 02.09.2019 presentado trauma en región parietal izquierda, presento agudeza visual con sangrado macular izquierdo, posterior ilusión rotacional de los objetos, diplopía vertical, alteración de la sensibilidad en miembros superiores.
En Marzo 2020 visión tubular y luego vértigo con perdida del equilibrio, inyección conjuntival, cefalea, hipoestesia facial hemicara izquierda, recientemente alteraciones cognitivas y del comportamiento.
Esta en control con psiquiatría, neuropsicología, le realizan oxigenación hiperbárica con buenos resultados, también ha recibido terapia neural, sueroterapia.

EXAMEN FISICO:

- Realiza seguimiento visual en puntos cardinales sin dificultad.
- Episodios de vértigo constantes con cambios bruscos de posición, rotaciones de cabeza o marcha en circunferencia.
- Test de Romberg: Positivo
- Refiere dolor en región cervical, asociado a contractura muscular.
- En el momento punto gatillo en columna cervical y trapecios superiores.
- Rangos de movimiento articular en cabeza, cuello, columna y MMSS conservados dentro de parámetros normales, con dolor ocasional al movimiento activo de flexión de cuello.
- Integridad sensorial normal, tono muscular conservado.
- Marcha con normalidad en sus tres fases; con alteración de la propiocepción con ojos abiertos y cerrados.
- Postura: Cifosis dorsal antalgica.

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 301685 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO Y MEDIOS DE TTO
Manejo y control de dolor con medios físicos, liberación miofascial columna cervical.
Ejercicios de movilidad de ojos y cabeza con ubicación de puntos.
Ejercicios de cambios de posición.
Ejercicios de propiocepción en superficies inestables.
Ejercicios con ojos abiertos y ojos cerrados.
Trabajar progresión de niveles para terapia vestibular.
Reeducación en pautas de higiene y control postural.

RIESGOS PREVISIBLES Aumento de dolor con las primeras sesiones de fisioterapia, quemaduras con la colocación de medios físicos, cansancio y/o fatiga muscular, riesgos de caída, mareos, nauseas, cefalea.

RECOMENDACIONES
Realizar los ejercicios y estiramientos enseñados en la terapia física 2 o 3 veces al día durante 15 - 20 minutos.
Realizar ejercicios vestibulares 2 veces al día, progresivamente.

PLAN DE REHABILITACIÓN
DE ACUERDO CON PROTOCOLO POR CONTINGENCIA COVID 19, SE PERMITE REALIZAR SESIÓN PRESENCIAL. PACIENTE REFIERE ESTAR DE ACUERDO CON ESTA CONDUCTA.
GRUPO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO - ESPALDA SANA
10 SESIONES DE FISIOTERAPIA, 2 VECES POR SEMANA. 30 MINUTOS.

RECUERDE
**1. EL USO DEL TAPABOCAS ES OBLIGATORIO.
**2. Debe TRAER la hoja de programación de citas, ropa cómoda, un candado pequeño para el uso del locker, toalla mediana y grande.
**3. PROHIBIDO el uso del celular durante la sesión de terapia.
**4. Debe llegar SIEMPRE 20 MINUTOS ANTES DE LA SESIÓN.
**5. Si llega 15 minutos tarde a la sesión de terapia y no se registra en la recepción, NO será atendido, la cita se considerará una falla, que NO se reprogramará.
**6. CANCELACIÓN DE CITAS siempre al correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co Asunto: Cancelación cita de Fisioterapia, escribir número de documento, teléfonos de contacto. Debe realizarse 12 - 24 horas hábiles antes de la cita.
**7. LA INASISTENCIA Y/O LA CANCELACIÓN DE 2 SESIONES DE TERAPIA OCASIONARÁ LA SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO.
**8. SI HA TRANSCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARÁ UNA NUEVA VALORACIÓN.
**9. NO SE ADMITIRÁ EL INGRESO DE ACOMPAÑANTES A LA IPS, CON EXCEPCIÓN DE PACIENTES QUE REQUIERAN DE ASISTENCIA POR ALGUNA DISCAPACIDAD COGNITIVA, FÍSICA Y/O VISUAL, ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN ADELANTE Y MENORES DE EDAD (Todo menor de edad debe venir acompañado por su acudiente primario, no se harán excepciones de ningún tipo.).
**10. SI USTED ESTÁ CON UN CUADRO GRIPAL ACTIVO, SE TENDRÁ CONSIDERACIÓN CON LA CANCELACIÓN, LA CUAL PODRÁ HACERSE 6 HORAS ANTES CALENDARIO, SOLAMENTE A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO (Tenga en cuenta el horario de atención).

Diagnósticos
- SINDROMES VERTIGINOSOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE(H82X) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica - Principal

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 301685 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 32585 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA DE NEUROLOGÍA - marzo 12 2021 07:46 a. m. - N° de Ingreso: 32585

Datos Generales
Especialidad: Neurologia
Ubicación: Consulta Externa
Responsable: SIN ACOMPAÑANTE - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374
Acompañante: SIN ACOMPAÑANT - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 00

Consulta
Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD

EL PACIENTE REFIERE PRESENTAR NUEVAMENTE CAIDAS, ALTERACIÓN DE LA MEMORA, PERSISTE CON ANSIEDAD Y TENDENCIA A LA DEPRESIÓN, INDICA PROBLEMATICA EN RELACIÓN A SU CONDICIÓN

REFIERE EL PACIENTE EL 02/09/2019 PRESENTA TCE CON PALO DE APROXIMADAMENTE 30 KG CON TCE EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE POSTERIOR A ESTO SE PRESENTA CON ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, SE DOCUMENTA SANGRADO MACULAR EL CUAL RESUELVE Y REFIERE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS, POSTERIORMENTE CON ILUSIÓN ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ASOCIA DIPLOPÍA VERTICAL CON EL ESFUERZO EN LABORES CON EL PC.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL. GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: FOTOCOAGULACIÓN, TURBINO SEPTOPLASTIA, PINZAMIENTO FEMORO ACETABULAR
ALÉRGICOS: ERITROMICINA, PULGAS, PIMENTÓN
FARMACOLÓGICOS: PANTOPRAZOL
TÓXICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICOS: NO REFIERE

ALERTA
FUNCIONES MENTALES SIN DÉFICIT
PARES CRANEALES SIN DÉFICIT; FONDO DE OJO SIN PAPILEDEMA, AGUDEZA VISUAL PRESERVADA. ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.
MOTOR FUERZA 5/5 DE LAS 4 EXTREMIDADES, RMT: ++/++, SENSITIVO SIN ALTERACIONES
COORDINACIÓN SIN DÉFICIT
MARCHA SIN ALTERACIONES
NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

15/12/2020: RM DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL,

01/12/2020: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DE NERVIO MEDIANO Y ULNAR, CON LATENCIAS, AMPLITUDES Y VELOCIDADES DE CONDUCCIÓN NORMALES. EMG DE MÚSCULOS PARA ESPINALES CERVICALES CON SILENCIO ELÉCTRICO EN REPOSO. NEGATIVO PARA RADICULOPATÍA CERVICAL Y/O NEUROPATÍA PERIFÉRICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

01/02/2021: TAC DE OÍDOS: CONTRASTE: DENTRO DE LÍMITES NORMALES, NO HAY FOCOS DE REALCE ANORMAL CON EL MEDIO DE CONTRASTE. PEQUEÑO QUISTE ARACNOIDEO RETROCEREBELOSO DERECHO NO COMPRESIVO.

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 32585 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

27/01/2021: RMN DE CEREBRO SIMPLE: PEQUEÑAS Y MUY ESCASAS ÁREAS FOCALES DE ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN LA SUSTANCIA BLANCA, DE NATURALEZA INESPECÍFICA. ALTERACIÓN EN LAS CELDILLAS MASTOIDEAS QUE PUEDE CORRESPONDER A CAMBIOS INFLAMATORIOS.

15/12/2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL

18/01/2021: PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: CAPACIDAD INTELECTUAL POR ENCIMA DEL PROMEDIO.

Signos Vitales

- Tensión Arterial Sistolica	1 mmHg	
- Tensión Arterial Diastolica	1 mmHg	
- Tensión arterial Media	1.00 mmHg	
- Frecuencia cardiaca	1 V x Min	
- Frecuencia Respiratoria	1 V x Min	
- Temperatura	1 °C	
- Peso	1 Kg	
- Talla	1 Cm	
- IMC	10000.00	(Obesidad clase III.)
- Saturación de Oxigeno	1 SaO2	

Diagnósticos

- OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS(S098) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- DIPLOPIA(H532) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, CIRUJANO DE PROFESIÓN CON ANTECEDENTE DE TCE EN 2019, POSTERIOR A ESTO CON CASCADA DE EVENTOS QUE SE PRESENTAN CON SÍNTOMAS VERTIGINOSOS, ALTERACIONES VISUALES CON DIPLOPÍA, AL EXAMEN FÍSICO ENCUENTRO FLUCTUACIONES MOTORAS DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ENCUENTRO CON LIMITACIÓN EN EL IV PAR DERECHO, YA EVALUADO POR NEUROFTALMOLOGIA QUIEN CONSIDERA CUADRO CRÓNICO CON POBRES POSIBILIDADES DE REVERSIBILIDAD, SE INICIÓ MANEJO CON TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA CON LO CUAL EL PACIENTE PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA IMPORTANTE, EN ESTE MOMENTO EN ESPERA DE CONTINUIDAD DE LAS MISMAS, FUE EVALUADO POR PSIQUIATRÍA CON PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS LAS CUALES NO DETERMINAN ALTERACIONES MARCADAS PERO EL PACIENTE PRESENTA ALTERACIONES EN LENGUAJE, ALTERACIONES ANÍMICAS, ALTERACIONES COMPORTAMENTALES. SE EXPLICA CLÍNICA CONDICIÓN MÉDICA, ENTIENDE Y ACEPTA
Plan de tratamiento: SE SOLICITA TRACTOGRAFIA
CONTROL CON RESULTADOS
Destino: Domicilio

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 32585 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Reg. Médico: 80204789
Especialidad: Neurologia

NEUROFAMILIA

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA Nº. 59057
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4

Fecha: 12-mar.-2021
Historia Nº: 79672212
Nº. Ingreso: 32585

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)

Edad: 46 Años
Teléfono: 3144597374
Servicio: Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (CÓDIGO: 890374) Anotaciones: CONTROL CON RESULTADOS	1 UN

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurologia - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ

Fecha de impresión: mar. 12 2021 08:09 a. m.

Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Página: 1 de 1

La salud es de todos | Minsalud

PLAN DE MANEJO

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-03-12 08:13:05
Nro. Prescripción
20210312163026621523

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	Código Habilitación: 110013390501
Documento de Identificación: 901179268	Nombre Prestador de Servicios de Salud: NEUROFAMILIA IPS SAS	
Dirección: AV CRA 20 # 86- 57	Teléfono: 8058876	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC79672212	Primer Apellido: SCHWANHAEUSER	Segundo Apellido: WÜLFF	Primer Nombre: KRAUFF	Segundo Nombre: RAINER
Número Historia Clínica: 79672212	Diagnóstico Principal: R418 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

PROCEDIMIENTOS

Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
ÚNICA	883106 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	SE SOLICITA TRACTOGRAFIA, CON EL FIN DE DESCARTAR DAÑO AXONAL DIFUSO.	1	1 ÚNICA		1

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC80204789	Nombre: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Registro Profesional: 80204789	Firma
Especialidad:	CodVer: C9D9-BF71-CA2B-FFFF-2262-AC1F-4A5A-8C1A

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

MIPRES NO PBSUPC - fecha de impresión: 2021-03-12 08:13:11

Página 1

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

sura

cc. 79672212

Fecha DÍA 15 | MES 3 | AÑO 2021

Nombre Krauff Rainer Schwanhaeuser.

Paciente asiste a consulto odontologico el dia de hoy a valoracion, estado dental en buenas condiciones

Plan de tratamiento:

① Higiene oral
② 3 Restauraciones

Dra. Andrea Cuervo
ODONTOLOGA GENERAL
C.C. 53.176.572

Firma

Central de Citas IPS Sura
Medicina del Trabajo, Vacunación, Salud Visual, Odontología.
Medellín: 513 75 99 - Bogotá: 404 25 77 - Cali: 644 22 33 - Barranquilla: 330 22 33.

F-037 Versión 2 apotema www.epssura.com

VIGILADO Supersalud

Atención odontológica

Tipo de plan	POS	Aseguradora	EPS SURA S.A.
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-03-15 09:00:16.181	Fecha fin atención	2021-05-13 08:21:07.955

MC-EA

Responsable	JANA HUDCOVSKA
Teléfono	112774546
Parentesco	Conyuge
Acompañante	SOLO
Teléfono	NO APLICA
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	" HIPERSENSIBILIDAD EN 37 Y 47"...
EA Enfermedad Actual	PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATERAL ASOCIADA A BRUXISMO SEVERO, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 1 de 10**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN OCLUSAL

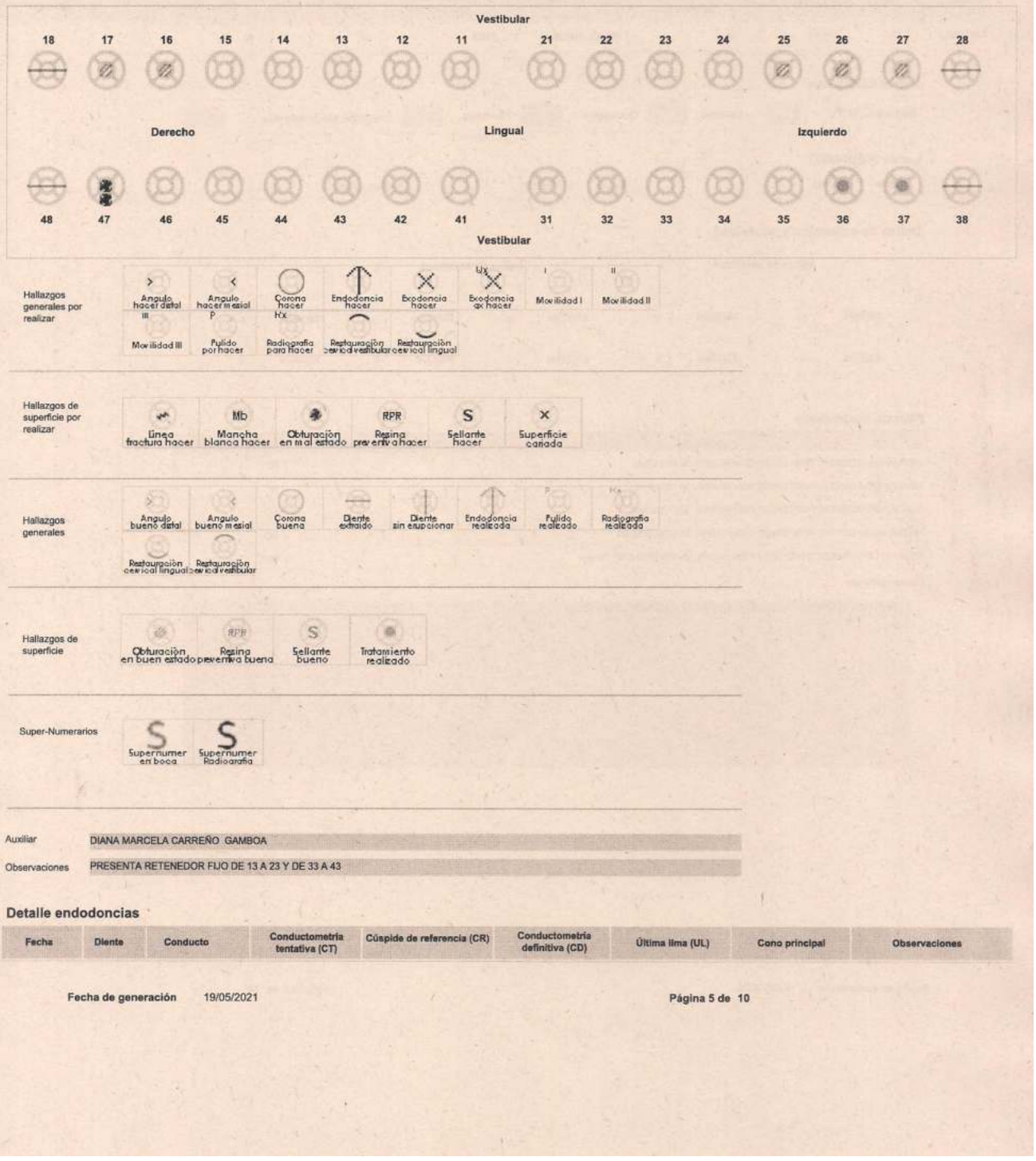
DESCRIPCIÓN	VALOR
EDENTULO	NOAPLICA
LÍNEA MEDIA DENTAL	NA
LÍNEA MEDIA FACIAL	NA
DESVIACIÓN MANDIBULAR	NA

MORDIDA	NORMAL
OVERBITE	N/A
TIPO DE PERFIL	NO APLICA
OVER JET	N/A
MORDIDA CRUZADA	NO
MORDIDA EN TIJERA	NO
COLAPSO DE LOS ARCOS	NO
RELACIÓN MOLAR DERECHA	NO APLICA
RELACIÓN CANINA DERECHA	NO APLICA
RELACIÓN MOLAR IZQUIERDA	NO APLICA
RELACIÓN CANINA IZQUIERDA	SELECCIONE

Observaciones NO

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 4 de 10**

Odontograma



Auxiliar DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA

Observaciones PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones

Fecha de generación 19/05/2021 Página 5 de 10

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometria tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometria definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones
2021/05/13	12	UNICO	19.5	BORDE INCISAL	19.5	50	50	

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Índice MEDI-MED

Mente	SANA	Encia	ENFERMA	Dientes sanos	20

Índice de extensión y severidad

Índice de extensión	0	Índice de severidad	0

16(26)d	0	16(26)m	0	11(21)m	0	23(13)m	0	25(15)d	0
43(33)d	0	43(33)m	0	41(31)m	0	34(44)d	0	35(45)m	0

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 6 de 10**

Pronóstico y observaciones

Pronóstico

BUENO

Observaciones

INDICE DE CARIES MODERADO, BUENA HIGIENE ORAL

Diagnósticos

Categoría	Diagnósticos	Observaciones
OCLUSAL	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	BRUXISMO
PERIODONTAL	GINGIVITIS CRÓNICA	PLACA BACTERIANA BLANDA Y CALCIFICADA
DENTAL	CARIES DE LA DENTINA	SECUNDAIA

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/05/2021	12	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237301	08:01		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

ENDODONCIA REALIZADA DIENTE 12 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	08:00		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

ASISTE PARA CONTINUAR ENDODONCIA DE 12. PACIENTE NIEGA SINTOMAS TEMPERATURA 35.6°C CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS SE ANESTESIA INFILTRATIVO CON LIDOCAINA AL 2% SE RETIRA CEMENTO SE COLOCA AISLAMIENTO ABSOLUTO CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL 19.5MM SE IRRIGA CON HIPOCLORITO AL 5.25% SE PREPARA CON TECNICA CROWN DOWN LAP 50 SE OBTURA Y SE CONDENSA SE SELLA CON IONOMERO SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS (DOLOR POSTOPERATORIO, INFLAMACION, FRACTURA DE REMANENTE DENTARIO) EN LA RX FINAL SE OBSERVA ENDODONCIA A LONGITUD CON LESION APICAL CONTROLES CADA 6 MESES BASICO 7217 07/05/21 PAQUETE DE ENDODONCIA 7216 7/05/21 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA

Fecha de generación 19/05/2021

Página 7 de 10

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO									
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	16:06		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	ATENCION NO PROGRAMADA DE ODONTOLOGIA - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA PACIENTE QUE ASISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DEL 12, REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL, REFIERE QUE ES UN DIENTE QUE TIENE LESION PERO QUE EL BRUXISMO LE INCREMENTO EL PROBLEMA. RESPONDE NEGATIVO A SINTOMAS COVID. CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION CE MEDIDAS DE PROTECCION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCIA. SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS DURANTE EL TRATAMIENTO COMO SON SOBREINSTRUMENTACION, SOBREOBTURACION, FRACTURA DE INSTRUMENTOS, ACCIDENTES CON HIPOCLORITO, DOLOR, ASI COMO LAS COMPLICACIONES POSTERIORES AGUDIZACION, ABSCESO, DOLOR, FRACTURA DEL DIENTE, NO CICATRIZACION DE LESIONES APICALES, FRACTURA DEL DIENTE, PERDIDA DEL DIENTE Y CUIDADOS POSTERIORES, ENTIENDE. CLINICAMENTE A NIVEL DEL 12 SE OBSERVA DIENTE CON CAMBIO DE COLOR, FISURAS, POR PALATINO PRESENTA RETENEDOR FIJO QUE INCLUYE EL 12. RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA DIENTE CON ENDODONCIA Y ZONA RADIOLUCIDA APICAL COMPATIBLE CON LESION PERIAPICAL. SE LE EXPLICA QUE SE REALIZAR RETRATAMIENTO DEL 12, SE RETIRARA EL RETENEDOR DE ESTE DIENTE, YA QUE NO PUEDE TENER FUERZA ORTODONTICA, ENTIENDE, IGUALMENTE QUE ES NECESARIO REALIZAR OTRA PLACA NEUROMIORRELAJANTE PARA CONTROLAR EL BRUXISMO. SE ANESTESIA ALVEOLAR ANTERIOR, MEDIA CARPULA CON LIDOCAINA AL 2% . SE RETIRA EL RETENEDOR Y SE REALIZA APERTURA PALATINA, SE UBICA CONDUCTO OBTURADO Y CONTAMINADO, PRESENTA GUTAPERCHA NEGRA, SE DESOBTURA,SE AMBIENTA SE PREPARA A 19 MM LAP 50, SE DEJA HIDROXIDO Y COLTOSOL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO. PROX CITA: FINALIZAR ENDODONCIA DEL 12									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36302	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad	DETARTRAJE Y PROFILAXIS POR CUADRANTE, REMOCION DE PLACA CALCIFICADA SUPRA Y SUBGINGIVAL CON SCALER, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	997310	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC, CON SUTANCIA REVELADORA A DOBLE TONO CON RESULTADO DE 15 %, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 8 de 10**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	47	2		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO ASISTE A CONSULTA DE TRATAMIENTO PARA CONTINUAR, ASINTOMATICO,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS E INSOMNIO, NI ALERGIAS

SE REALIZA CONTROL PLACA, DETARTRAJE 1 CUADRANTE, PROFILAXIS, RESINA OCLUSAL VESTIBULAR DIENTE 47. RECOMENDACIONES, SE REMITE A VALORACION DE ENDODONCIA DIENTE 12 CON ENDODONCIA REALIZADA, PRESENTA LESION APICAL, PACIENTE REFIERE QE ASISTIO POR CONSULTA DE URGENCIA DONDE LO MEDICARON, PACIENTE SATISFECHO SALE CONSIENTE DE CONSULTA

NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO DEJA CERRAR EL INGRESO DE LA HISTORIA CLINICA, SE LLAMO A SERVICIOS TECNOLOGICOS DESDE EL 15 DE MARZO Y NO FUE SOLUCIONADO

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

ERROR FALLA EN SISYTEMA

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

POR FALLA EN SISTEMA SE CARGO 3 VECES LA EDUCACION

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL: USO DE CEPILLADO, SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL 3 VECES AL DIA, HABITOS DE ALIMETACION, NO CONSUMIR ALIMENTOS DUROS Y PEGAJOSOS PARA EVITAR POSIBLES FRACTURAS.

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	36	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 36, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS
BASICO LOTE 080321CARGA 7000

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 9 de 10**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	37	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 37, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	8903039	09:00		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATERAL ASOCIADA A BRUXISMO SEVERO, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO
,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
TEMPERATURA:36.1
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS IMSOMNIO NI ALERGIAS
SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS, ODONTOGRAMA,, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO:
HIGIENE ORAL: CONTROL PLACA, EDUCACION EN HIGIENE, DETARTRAJE, PROFILAXIA
OPERATORIA
PLACA BRUXISMO
RIAS CURSO DE VIDA ADULTEZ, SE VALORA ESTADO PSICOMOTORES EL CUAL ES NORMAL, SE INDAGA ACERCA DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD, NO REFIERE CONSULTAS DE URGENCIAS O NO PROGRAMADAS EN EL ÚLTIMO AÑO, SIN PERDIDA DEPIEZAS DENTALES, LESIONES DE MANCHA BLANCA NO EVIDENCIADAS, PRODUCCIÓN DE SALIVA ADECUADA, CLASIFICACIÓN RIESGO DE CARIES MODERADA, INDICO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, VEGETALES, INGESTA DE LÍQUIDOS CON REGULARIDAD, SE VALORAN ESTRUCTURAS ANATÓMICAS COMO PISO DE BOCA, REBORDES LATERALES DE LA LENGUA, COMISURAS LABIALES, PALADAR DURO Y EL BLANDO LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ATM FUNCIONAL SIN ALTERACIONES, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GANGLIOS, CONDICIÓN PERIODONTAL ANORMAL - ENCÍA EDEMATIZADA POR ACÚMULO DE PLACA BACTERIANA.
SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL PLAXCA, RESINAS OCLUSALES DE 36 Y 37 POR PRESENRTAR FRACTURA DE RESTAURACIONES , RECOMENDACIONES, SE ASIGNA CITA DE TRATAMIENTO NUEVAMENTE PARA ACTIVIDADES RIAS Y OPERATORIA, PACIENTE SATISFECHO, SALE CONSIENTE DE CONSULTA
PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL

NOTA NO SE PUEDE CERRAR HISTORIA POR QUE LA HISTORIA ODONTOLOGICA SE BORRA AL PASAR A EVOLUCION, SE LLAMA A SERVICIOS TECNOLOGICOS Y NO FUE SOLUCIONADO EL INCONVENIENTE

10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO CC: 1019064721 - # Registro: 1019064721	

Descripción actividad

TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE RECOMIENDE ACUDIR A UN SERVICIO PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO A DESALOJO DE DIF OBTURACIONES, REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE SALUD FRENTE A PANDMEIA COVID 19 PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE MARZO DRA ANDREA CLAVJI SE DAN RECOMNEDACIONES E INDICAICONES DE LLEGADA A LA SEDE ESTAR 20MIN ANTES , SE DAN RECOMENDACIONES DE SALUD ORAL , PCTE ENTIENDE ACPETA

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 10 de 10**

Instituto Nacional de Demencias Emanuel — IPS EMANUEL — Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**		**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-03-15 | 15:17:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Construir objetivos a corto plazo de activación conductual, hacer reestructuracion cognitiva de ideas sobrevaloradas de minusvalía. E indagar sobre estado mental y emocional del paciente.
Examen mental: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del país COVID-19. Ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo de fondo ansioso, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.
Eventos significativos del ultimo periodo: Comenta, "no saben por que me sigo cayendo y se me siguen cayendo los objetos, me van a hacer mas exámenes porque no saben que esta pasando y eso me causa bastante inseguridad... comienzo terapias de columna por aumento de estado vertiginoso, sigo con el bruxismo y el dolor es tremendo... me da miedo salir solo... estaba mejor pero me caí y retrocedí todo".
Desarrollo: Presenta insomnio de conciliación debido a malestar asociado a vértigo. Se identifica aumento de ansiedad a raíz de caída hace 10 días. Se encuentra adecuada red de apoyo. Se facilita la expresión emocional del paciente. A nivel de objetivos diarios se establecen 90 minutos de lectura, 20 minutos de actividad deportiva (bicicleta estática), caminata de una hora aproximadamente con su mascota en compañía de su esposa, actividades diarias en el hogar en la remodelación del mismo, práctica de conciencia emocional centrada en estímulos sensoriales, práctica de habilidades de su profesión y de tareas de la casa.
Receptivo a la reestructuración cognitiva.
Tarea: Poner en practica objetivos.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**		**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-03-15 | 15:41:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Construir objetivos a corto plazo de activación conductual, hacer reestructuracion cognitiva de ideas sobrevaloradas de minusvalía. E indagar sobre estado mental y emocional del paciente.
Examen mental: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del país COVID-19. Ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo de fondo ansioso, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.
Eventos significativos del ultimo periodo: Comenta, "no saben por que me sigo cayendo y se me siguen cayendo los objetos, me van a hacer mas exámenes porque no saben que esta pasando y eso me causa bastante inseguridad... comienzo terapias de columna por aumento de estado vertiginoso, sigo con el bruxismo y el dolor es tremendo... me da miedo salir solo... estaba mejor pero me caí y retrocedí todo".
Desarrollo: Presenta insomnio de conciliación debido a malestar asociado a vértigo. Se identifica aumento de ansiedad a raíz de caída hace 10 días. Se encuentra adecuada red de apoyo. Se facilita la expresión emocional del paciente. A nivel de objetivos diarios se establecen 90 minutos de lectura, 20 minutos de actividad deportiva (bicicleta estática), caminata de una hora aproximadamente con su mascota en compañía de su esposa, actividades diarias en el hogar en la remodelación del mismo, práctica de conciencia emocional centrada en estímulos sensoriales, práctica de habilidades de su profesión y de tareas de la casa.
Receptivo a la reestructuración cognitiva.
Tarea: Poner en practica objetivos.

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 302283 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 16 2021 07:10 a. m. - N° de Ingreso: 302283

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 16-mar.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientada en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Refiere persistencia deparestesias y diskinesia en ambas manos, se realizan ejercicios para fortalecimiento muscular de mano, antebrazo y codo con goma roja a tolerancia del paciente, estiramientos neurodinamicos para miembros superiores Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Instituto Nacional de Demencias Emanuel — IPS EMANUEL — Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-03-17 | 09:59:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Construir objetivos a corto plazo de activación conductual, hacer reestructuracion cognitiva de ideas sobrevaloradas de minusvalía. E indagar sobre estado mental y emocional del paciente.
Examen mental: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19.Ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado de fondo ansioso, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, durante la sesión no presenta dolencias en su cuerpo, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.
Eventos significativos del último periodo: Comenta, "es complicado porque nunca pensé estar un dia arriba y el otro abajo pero he estado ocupado con las cosas de la casa entonces no he tenido tiempo de pensar en mis dolores... he estado mejor de la ansiedad".
Desarrollo: Se encuentra mejor modulación de la ansiedad. No obstante se identifica preocupación por su futuro laboral dadas las dificultades fisicas que presenta. Actualmente a la espera de examen de oftalmología. Refiere sentirse frustrado por búsqueda de trabajo fallida, se facilita la expresión emocional del paciente. Se identifica comprometido con el proceso psicoterapeutico. A nivel de objetivos diarios se establecen 90 minutos de lectura, 20 minutos de actividad deportiva (bicicleta estática), caminata de una hora aproximadamente con su mascota en compañía de su esposa, actividades diarias en el hogar en la remodelación del mismo, ejercicios oculares. Identifica adecuadamente detonantes de su ansiedad y conducta irritable
y auditivos, práctica de conciencia emocional centrada en estímulos sensoriales, práctica de habilidades de su profesión y de tareas de la casa. Receptivo a la reestructuración cognitiva.
Tarea: Poner en practica objetivos e identificar mantenedores de su conducta problema.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-03-17 | 10:32:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Construir objetivos a corto plazo de activación conductual, hacer reestructuracion cognitiva de ideas sobrevaloradas de minusvalía. E indagar sobre estado mental y emocional del paciente.
Examen mental: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19.Ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado de fondo ansioso, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, durante la sesión no presenta dolencias en su cuerpo, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.
Eventos significativos del último periodo: Comenta, "es complicado porque nunca pensé estar un dia arriba y el otro abajo pero he estado ocupado con las cosas de la casa entonces no he tenido tiempo de pensar en mis dolores... he estado mejor de la ansiedad".
Desarrollo: Se encuentra mejor modulación de la ansiedad. No obstante se identifica preocupación por su futuro laboral dadas las dificultades fisicas que presenta. Actualmente a la espera de examen de oftalmología. Refiere sentirse frustrado por búsqueda de trabajo fallida, se facilita la expresión emocional del paciente. Se identifica comprometido con el proceso psicoterapeutico. A nivel de objetivos diarios se establecen 90 minutos de lectura, 20 minutos de actividad deportiva (bicicleta estática), caminata de una hora aproximadamente con su mascota en compañía de su esposa, actividades diarias en el hogar en la remodelación del mismo, ejercicios oculares. Identifica adecuadamente detonantes de su ansiedad y conducta irritable
y auditivos, práctica de conciencia emocional centrada en estímulos sensoriales, práctica de habilidades de su profesión y de tareas de la casa. Receptivo a la reestructuración cognitiva.
Tarea: Poner en practica objetivos e identificar mantenedores de su conducta problema.

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 302790 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 18 2021 06:54 a. m. - N° de Ingreso: 302790

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 18-mar.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 2 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientada en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Refiere persistencia de parestesias y diskinesia en ambas manos, se realizan ejercicios para fortalecimiento muscular de mano, antebrazo y codo con rolo a tolerancia del paciente, agarres a mano llena con rollo, estiramientos neurodinamicos para miembros superiores + calor humedo local por 8 minutos, Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Instituto Nacional de Demencias Eminuel — E.P.S. MANUEL — Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**		**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-03-18 | 08:01:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Hacer recomendaciones finales y cierre de caso
Examen mental: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19. Ingresa a sesión alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.
Eventos significativos del ultimo periodo: Refiere, "hoy estuve en terapia de la mano y estoy haciendo ejercicios en casa con unos resortes... no se explica por qué no puedo coger bien las cosas pero por ejemplo hoy pude coger un balón en terapia, es un logro grandisimo... a próxima me toca con electroterapia y ultrasonido"
Desarrollo: Refiere, "anoche dormí bien en comparación con las noches pasadas... estaba cansado de todas las actividades con los obreros de la casa y eso me ayudó". Se observa adquisición de herramientas para la regulación y expresión emocional, reconocimiento de logros pequeños de acuerdo a sus capacidades actuales, aumento en proceso de autoconfianza, mayor flexibilidad cognitiva, lo que se evidencia en mejoría en la convivencia en su familia, disminución de irritabilidad y control de la ansiedad. Al respecto comenta, "me siento con más paciencia para llevar todo, he logrado autorreflexión, antes era mucho más perfeccionista y claramente eso ha hecho que ya no sea tan agresivo en mi casa, he aprendido a valorar las cosas pequeñas y a mirar el entorno un poquito más porque antes solo me miraba y me reconocia a mi, estoy aceptando lo que pasó...". Se hace cierre de caso y se brindan recomendaciones finales enfocadas en continuar fortaleciendo habilidades de regulación y expresión emocional, comunicación asertiva, flexibilidad cognitiva y consciencia centrada en el presente.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**		**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-03-18 | 08:33:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Hacer recomendaciones finales y cierre de caso
Examen mental: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19. Ingresa a sesión alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.
Eventos significativos del ultimo periodo: Refiere, "hoy estuve en terapia de la mano y estoy haciendo ejercicios en casa con unos resortes... no se explica por qué no puedo coger bien las cosas pero por ejemplo hoy pude coger un balón en terapia, es un logro grandisimo... a próxima me toca con electroterapia y ultrasonido"
Desarrollo: Refiere, "anoche dormí bien en comparación con las noches pasadas... estaba cansado de todas las actividades con los obreros de la casa y eso me ayudó". Se observa adquisición de herramientas para la regulación y expresión emocional, reconocimiento de logros pequeños de acuerdo a sus capacidades actuales, aumento en proceso de autoconfianza, mayor flexibilidad cognitiva, lo que se evidencia en mejoría en la convivencia en su familia, disminución de irritabilidad y control de la ansiedad. Al respecto comenta, "me siento con más paciencia para llevar todo, he logrado autorreflexión, antes era mucho más perfeccionista y claramente eso ha hecho que ya no sea tan agresivo en mi casa, he aprendido a valorar las cosas pequeñas y a mirar el entorno un poquito más porque antes solo me miraba y me reconocia a mi, estoy aceptando lo que pasó...". Se hace cierre de caso y se brindan recomendaciones finales enfocadas en continuar fortaleciendo habilidades de regulación y expresión emocional, comunicación asertiva, flexibilidad cognitiva y consciencia centrada en el presente.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303034 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

OBSERVACIÓN GENERAL - marzo 19 2021 06:11 a. m. - N° de Ingreso: 303034

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

OBSERVACIÓN GENERAL

MEDICO REMITENTE : LINA GOMEZ
ESPECIALIDAD MEDICO REMITENTE : PSIQUIATRA
INCAPACIDAD: 0
DÍAS DE INCAPACIDAD:
FECHA INICIO INCAPACIDAD:

Consulta

Finalidad: Detección de Alteraciones del Adulto
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: PACIENTE REFIERE SER REMITIDO POR PSQUIATRIA DEBIDO A "TUVE UN TRAUMA CRANEOENCEFALICO EN EL 2019, Y TENGO SECUELAS QUE ME ESTA LIMITANDO EJECUTAR MI ROL LABORAL"
Enfermedad Actual: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA DEFICIENCIA EN ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CAUSADO POR TRAUMA CRANEOENCEFALICO, LIMITANDO LA EJECUCIÓN DE TAREAS Y DEMANDAS GENERALES, MOVILIDAD, AUTOCUIDADO Y ÁREAS DE LA VIDA PRINCIPAL, RESTRINGIENDO SU PARTICIPACIÓN EN HÁBITOS, ROLES Y RUTINAS.
INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, ESTABLECIENDO CONTACTO VISUAL, RESPONDE PREGUNTAS SIMPLES Y COMPLEJAS, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.

TRANSCRIPCION HISTORIA CLINICA

SINTOMATOLOGÍA PRESENTE HACE VARIOS AÑOS. REFIERE QUE DESPUÉS DEL TCA HA PRESENTADO MULTIPLES CAIDAS DE IMPORTANCIA, LA ULTIMA FUE EL AÑO PASADO EL 18 DE DICIEMBRE, SE REALIZA INFILTRACION EL 24 DE DICIEMBRE Y UNA SEGUNDA EL 7 DE ENERO, REFIERE MEJORIA.
RM RODILLA DERECHA 01/02/2021: CAMBIOS INFLAMATORIOS LEVES DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PERILIGAMENTARIOS, LEVE TENDINOPATIA DISCAL DEL CUADRICEPS Y PROXIMAL PATELAR.
RM RODILLA IZQUIERDA 01/02/2021: LESION CONDRAL SUPERFICIAL PARAMEDIANA EN EL CONDILO FEMORAL MEDIAL, LA NATURALEZA TRAUMATICA O CONDROMALACICA, ENGROSAMIENTO RESIDUAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL CON LEVE EDEMA EN LOS TEJIDOS SUPERFICIALES ANTERIORES. ESCASO LIQUIDO ARTICULAR CON CAMBIOS INFLAMATORIOS INFRAPATELARES EN LA GRASA DE HOFFA, BURSITIS DEL SEMIMEMBRANOSO, FORMACION QUISTICA LOBULADA Y SEPTADA LOCALIZADA INFRAPATELAR MEDIAL QUE CONTACTA EL RETINACULO INTERNO, MIDE 3 CM DE LONGITUD TRANSVERSA X 2 CM DE LONGITUD CEFALOCAUDAL PUEDE CORRESPONDER A UN QUISTE SONOVIAL COMPLEJO, SIN SER POSIBLE DESCARTAR ORIGEN VASCULAR MALFORMACION VASCULAR SINOVIAL.

PACIENTE PROCEDENTE DE BOGOTA, CUNDINAMARCA, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA DE CIRUGIA VASCULAR, ACTUALMENTE, CESANTE

PRESENTA LEVE DETERIORO COGNITIVO EN FUNCIONES MENTALES SUPERIORES RELACIONADAS CON FLUCTUACIONES ATENCIONALES - ATENCIO DIVIDIDA - Y EN MEMORIA DE TRABAJO Y A CORTO PLAZO, AFECTANDO LA EJECUCION DE ACTIVIDADES LABORALES DE MANERA SIMULTANEA. REFIERE DIAGNOSTICO DE SINDROME DE MOTORISTA Y DIPLOPIA, ASOCIADO A FOTOFOBIA, AFECTANDO PROCESOS DE

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303034 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

PERCEPCION VISUAL Y EN EQUILIBRIO.
A NIVEL MOTOR CONSERVA RANGOS ARTICULARES DE MANERA ACTIVA, REALIZANDO PATRONES FUNCIONALES, SIN EMBARGO, REFIERE DOLOR EN ZONA DE PLEXO BRAQUIAL Y EN EPICONDILO DERECHO, ASOCIADO A PARESTESIAS E HIPOESTESIA A NIVEL DE CARA ANTERO POSTERIOR DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON PERDIDA DE FUERZA Y DIFICULTAD PARA REALIZAR PATRONES INTEGRALES, REQUIRIENDO MANIPULAR OBJETOS DE MANERA BILATERAL PARA DAR SOPORTE.

REFIERE SINDROME VERTIGINOSO, CON POBRES REACCIONES PROTECTIVAS, AFECTANDO PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO Y COORDINACION MOTORA GENERAL.
PATRON DE ESCRITURA ALTERADO

DOMINANCIA DERECHO

ES INDEPENDIENTE EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

REMITIDO POR PSIQUIATRIA PARA FORTALECER COMPONENTES COGNITIVOS Y EMOCIONALES PARA RE-ORIENTACION VOCACIONAL

Diagnósticos
- TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE(F067) - Confirmado Repetido. LATERALIDAD: Derecho - Principal

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303034 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

PLAN DE TRATAMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO - marzo 19 2021 06:44 a. m. - N° de Ingreso: 303034

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Teléfono:
Acompañante: - Teléfono:

Registros Generales

Plan de Tratamiento y Consentimiento Informado

Deficiencia Estructural	TRAUMA CRANEOENCEFALICO
Restricción en la Participación	LABORAL
OBJETIVOS DE TRATAMIENTO Y MEDIOS DE TRATAMIENTOS	FORTALECER COMPONENTE COGNITIVO (MEMORIA DE TRABAJO - ATENCIONAL) Y MOTOR (PATRONES INTEGRALES) PARA MANTENER SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA - INSTRUMENTALES Y DE INTERES - RANGO ARTICULAR - PERCEPCION VISUAL - ESTIMULACION SENSORIAL
RECOMENDACIONES	- CANCELACION DE CITAS ÚNICAMENTE AL CORREO ELECTRÓNICO: CITASREHABILITACION@CLINICACEMEQ.COM.CO, ASUNTO: CANCELACIÓN CITA SERVICIO (**), DOCUMENTO. (**), 12 HORAS HÁBILES ANTES DE LA PROGRAMACIÓN. (TENGA EN CUENTA EL HORARIO DE ATENCIÓN). LA NO ASISTENCIA A 2 SESIONES DE TRATAMIENTO OCASIONARÁN A LA CANCELACIÓN DEL MISMO. - SI USTED DEJA PASAR MÁS DE UN MES EN PROGRAMAR SU TRATAMIENTO, DEBE NUEVAMENTE SER VALORADO Y LA CITA SE CONSUMIRÁ DE LA AUTORIZACIÓN GENERADA DE ESTA CONSULTA. RECUERDE QUE EL BUEN RESULTADO DE SU TRATAMIENTO DEPENDE DE LA CONTINUIDAD CON QUE ASISTE A SUS SESIONES.
PLAN DE REHABILITACIÓN	POR FAVOR AUTORIZAR 8 SESIONES, 2 VECES POR SEMANA GRUPO NEUROLOGICO
NUMERO DE SESIONES	8
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
1.	LA NO ASISTENCIA A 2 SESIONES DE SU TRATAMIENTO OCASIONARAN LA CANCELACION DEL MISMO
2.	EN CASO DE NO PODER ASISTIR REPROGRAME O CANCELE SU CITA CON MINIMO 12 HORAS HABILES DE ANTICIPACION RECUERDE QUE ALGUIEN ESPERA ESA CITA DE LO CONTRARIO SU CITA SE CONSIDERARA UNA FALLA Y NO SERA REPROGRAMADA
-	
-	
NOTA 1:	Hago constar que he sido valorado por la profesional pertinente a mi patología y comprendo que el tratamiento obra de medio y no de fin
NOTA 2:	Se me ha explicado la naturaleza condiciones y propositos del tratamiento y es claro que de acuerdo al criterio del profesional se haran el numero de sesiones pertinentes para la patologia a tratar
NOTA 3:	Se me han explicado los riesgos previsibles del tratamiento las recomendaciones que debo de seguir una vez me haya sido dado de alta del tratamiento
-	

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303034 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

-
-
-

FIRMA USUARIO: _____

CC: _____

Diagnósticos
- TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE(F067) - Confirmado Repetido. LATERALIDAD: Derecho - Principal

_____
Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303035 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 19 2021 09:14 a. m. - N° de Ingreso: 303035

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 19-mar.-2021
HORA: 8:00 a.m
SESIÓN N: sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: SE INICIA CON TODAS LAS PROTECCIONES DE BIOSEGURIDAD MÁS PERTINENTE LAVADO DE MANOS. SE HACE DESINFECCIÓN DEL ÁREA DONDE REALIZARÁ LA SESIÓN. NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO COVID-19. PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ORIENTADA/O EN LAS 3 ESFERAS, SIN SDR. Paciente ingresa en buenas condiciones generales, en el momento sin signos de cefalea, no mareo, se realizan ejercicios de seguimiento visual, ejercicios de movilidad cervical con control en inclinación-rotación, ejercicios de apertura y cierre ocular, se alterna aplicación de crioterapia 6 minutos en zona cervical. SESIÓN REALIZADA POR FT. ANA MARIA CASTRO PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES, SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO EN CASA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS FINAL Y DESINFECCIÓN DE MATERIALES UTILIZADOS

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

idime

58/252155/1

Fecha Ingreso: 19/03/2021 12:14:16
Fecha Resultado: 24/03/2021 14:58:53
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Examen: TRACTOGRAFIA CEREBRAL
Empresa: EPS SURA

Sede: BOG CLINICA NUEVA EL LAGC
Estudio: 73216495 252155
Documento: 79672212
Edad: 46 a 2 m 13 d

RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL - TRACTOGRAFIA

Se practica estudio de tractografia con secuencias de DTI en plano axial con 24 direcciones, con mapa de anisotropia fraccional mas mapa de direccionalidad y reconstrucción volumétrica 3D con los siguientes hallazgos:

Datos clinicos: TCE en septiembre de 2019, más Diplopía. Vértigo. Tinnitus.

El parénquima nervioso supratentorial es normal.

El sistema ventricular supratentorial es asimétrico mayor izquierdo sin signos de migración transependimaria de LCR, como variante.

Tallo cerebral, cuarto ventriculo y hemisferios cerebelosos sin alteraciones focales. Ángulos pontocerebelosos libres. Los complejos para los pares craneanos VII y VIII así como las estructuras del oído interno tienen apariencia normal y simétrica. Unión cráneo-cervical normal.

Hipófisis, quiasma, nervios ópticos y cuerpo calloso con morfologia e intensidad de señal normales.

Las cisternas de la base y los espacios subaracnoideos para las convexidades están libres.

Las estructuras vasculares tienen apariencia normal con satisfactorio vacio de señal.

Estructuras orbitarias y senos paranasales sin alteración.

La valoración de la corona radiada, el cuerpo calloso, los tractos motores, las comisuras, los tractos pónticos y pontocerebelosos tienen apariencia normal.

OPINION:

Parénquima encefálico sin alteraciones. No se identifican secuelas de contusiones ni colecciones extraxiales compresivas. Tractografia sin alteraciones.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19,contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 dias,se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos,en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19,también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.Se establece distanciamiento en la sala de espera.

MANNLIO CAMILO MUNÉVAR PÉREZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 16721
CC 7223413
Transcrito por: RODMAR2

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?60E560EA0CF059EC9CE930557A239774B2C11AF28B978A7659DD5739F1B2A318778E7E340ECBF55B1557F74C0958F17AF9BE0F3E648317AF1F07B974B6B727B5FB6F4F672D465663[illegible]3175EF34CE79B292CD7ABDEEFD98838CCFF38CF1FC97107989BCC7ABB2CA461DF7FB8F05999F53A0E3B5

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303350 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 23 2021 07:19 a. m. - N° de Ingreso: 303350

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 23-mar.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 3 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientada en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Refiere persistencia de parestesias y diskinesia en ambas manos, se realizan ejercicios para fortalecimiento muscular de mano, antebrazo y codo con rolo a tolerancia del paciente, agarres a mano llena con pelota estiramientos neurodinamicos para miembros superiores, Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303641 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 24 2021 06:30 a. m. - N° de Ingreso: 303641

Datos Generales

Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 24-mar.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente adulta mayor en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientada en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos Refiere sensacion de mareo el cual aumenta con los ejercicios, Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular para cabeza, cuello, hombros y tronco. Isometricos de paravertebrales, espinales altos-bajos, trapecios, dorsal ancho, cuadrado lumbar; pautas de higiene postural con retroalimentación visual frente al espejo. Realiza estiramientos generalizados para columna a tolerancia del dolor.. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303654 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 24 2021 06:39 a. m. - N° de Ingreso: 303654

Datos Generales
Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 24-mar.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: *1
TRATAMIENTO: AGARRE DISTAL - DESLIZAMIENTO TENDINOSO - ESTIMULACION COGNITIVA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON EJERCICIOS ACTIVOS DIFERENCIALES DE DESLIZAMIENTO TENDINOSO ADOPTANDO POSTURAS EN PUÑO RECTO, INTRINSECO, GANCHO Y PUÑO CERRADO, REFIRIENDO DOLOR EN IV Y V DEDO DE MANO DERECHA. POSTERIORMENTE, SE PROMUEVEN RANGOS ARTICULARES EN FLEXION Y ABDUCCION DE HOMBRO, REALIZANDO AGARRE DISTAL CON BALON DE PESO CONTREGRAVEDAD, PARA AUMENTAR FUERZA Y RESISTENCIA, CON DIFICULTAD PARA MANTENER OBJETO. FINALIZO CON ACTIVIDAD COGNITIVA - MEMORIA - LOGRANDO RESPONDER 7 PREGUNTAS DE 10 DE ACUERDO A LECTURA REALIZADA. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES.

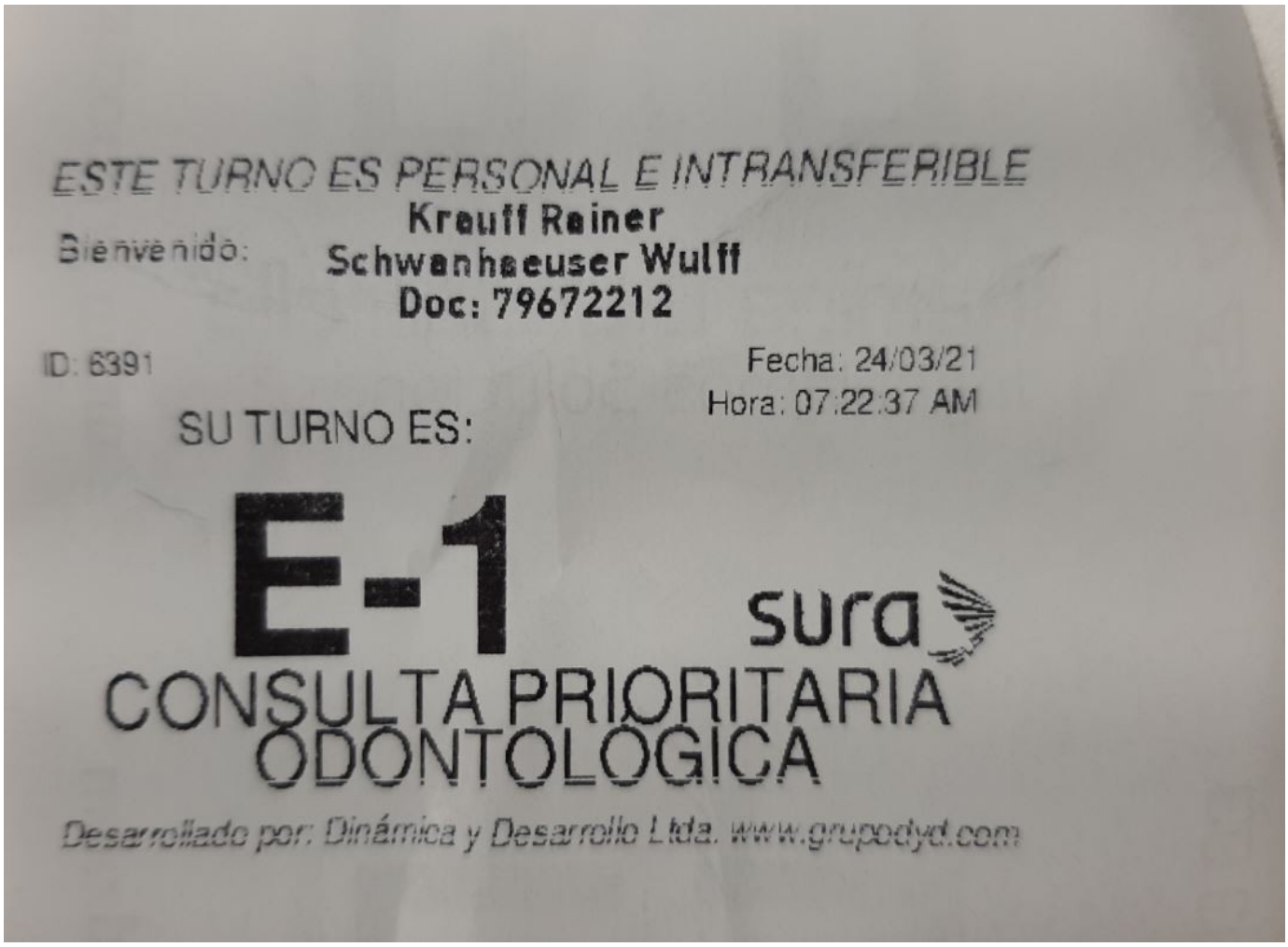
Estado Actual
INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, COLABORADOR Y RECEPTIVO DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.

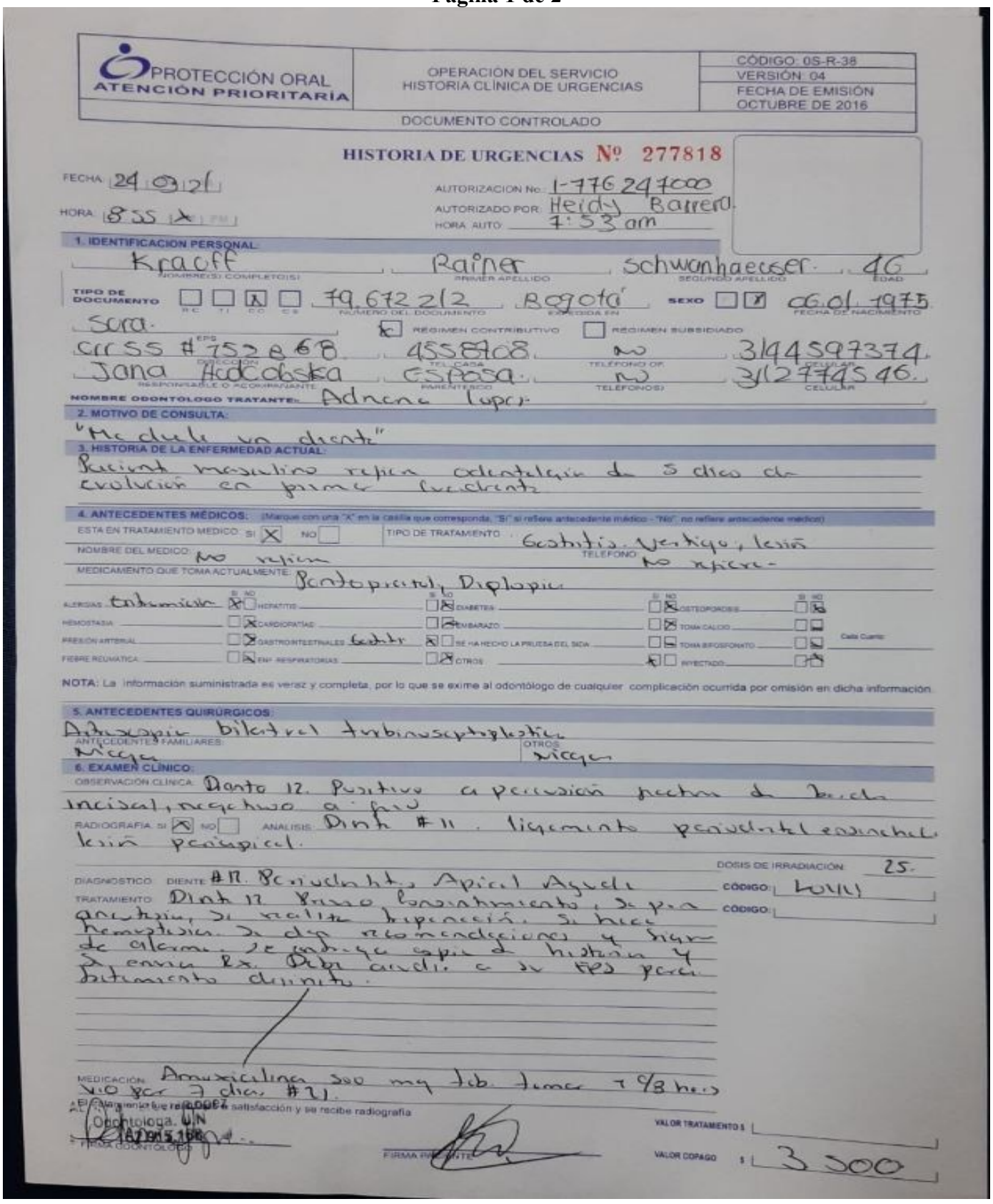
Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Diente se fractura el 2021-03-21 a las 13:44 h. Ante la imposibilidad de comunicarme con SURA EPS, decido esperar hasta el lunes 2021-03-22. Sin embargo no contestan y por tal motivo decido ir directamente a la IPS SURA Country para ser atendido.

Se niega cita debido a falta de agenda. Se remite a Protección Oral.





PROTECCIÓN ORAL ATENCIÓN PRIORITARIA

OPERACIÓN DEL SERVICIO
HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

CÓDIGO: 0S-R-38
VERSIÓN: 04
FECHA DE EMISIÓN OCTUBRE DE 2016

DOCUMENTO CONTROLADO

HISTORIA DE URGENCIAS Nº 277818

FECHA: 24/03/21
HORA: 8:55 AM

AUTORIZACION No.: 1-776247000
AUTORIZADO POR: Heidy Barrero
HORA AUTO: 7:53 am

1. IDENTIFICACION PERSONAL:

Krauff (NOMBRE(S) COMPLETO(S)) | Rainer (PRIMER APELLIDO) | Schwanhaeuser (SEGUNDO APELLIDO) | 46 (EDAD)

TIPO DE DOCUMENTO: RC [ ] TI [ ] CC [X] CE [ ] | 79.672.212 (NÚMERO DEL DOCUMENTO) | Bogotá (EXPEDIDA EN) | SEXO: [ ] [X] | 06.01.1975 (FECHA DE NACIMIENTO)

Sura (EPS) | [X] RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] RÉGIMEN SUBSIDIADO

Cr 55 # 152 B 68 (DIRECCIÓN) | 4558408 (TEL. CASA) | No (TELÉFONO OF.) | 3144597374 (CELULAR)

Jana Hadcobska (RESPONSABLE O ACOMPAÑANTE) | Esposa (PARENTESCO) | No (TELÉFONO) | 3127795546 (CELULAR)

NOMBRE ODONTOLOGO TRATANTE: Adriana Lopez

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Me duele un diente"

3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino refiere odontalgia de 5 días de evolución en primer cuadrante.

4. ANTECEDENTES MÉDICOS: (Marque con una "X" en la casilla que corresponda. "SI" si refiere antecedente médico - "No" no refiere antecedente médico)

ESTA EN TRATAMIENTO MEDICO: SI [X] NO [ ] | TIPO DE TRATAMIENTO: Gastritis, Vertigo, lesión

NOMBRE DEL MEDICO: No refiere | TELEFONO: No refiere

MEDICAMENTO QUE TOMA ACTUALMENTE: Pantoprazol, Diplopic

	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO
ALERGIAS: Ibuprofeno	[X]	[ ]	HEPATITIS	[ ]	[X]	DIABETES	[ ]	[X]	OSTEOPOROSIS	[ ]	[X]
HEMOSTASIA	[ ]	[X]	CARDIOPATIAS	[ ]	[X]	EMBARAZO	[ ]	[X]	TOMA CALCIO	[ ]	[ ]
PRESIÓN ARTERIAL	[ ]	[X]	GASTROINTESTINALES: Gastr	[X]	[ ]	SE HA HECHO LA PRUEBA DEL SIDA	[ ]	[ ]	TOMA BIFOSFONATO	[ ]	[ ]
FIEBRE REUMATICA	[ ]	[X]	ENF. RESPIRATORIAS	[ ]	[X]	OTROS	[ ]	[ ]	INYECTADO	[ ]	[X]

Cada Cuanto:

NOTA: La información suministrada es veraz y completa, por lo que se exime al odontólogo de cualquier complicación ocurrida por omisión en dicha información.

5. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:

Artroscopia bilateral turbinoseptoplastia

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega | OTROS: Niega

6. EXAMEN CLÍNICO:

OBSERVACIÓN CLÍNICA: Diente 12. Positivo a percusión hacia distal. Incisal, negativo a frío.

RADIOGRAFIA: SI [X] NO [ ] ANALISIS: Diente #11. ligamento periodontal ensanchado lesión periapical.

DOSIS DE IRRADIACIÓN: 25.

DIAGNOSTICO: DIENTE #11. Periodontitis Apical Aguda | CÓDIGO: K0411

TRATAMIENTO: Diente 11 Previo consentimiento, se procede anestesia, se realiza pulpectomía. Se hace hemostasia. Se da recomendaciones y signos de alarma. Se entrega copia de historia y se envía Rx. Para cirugía a su EPS para tratamiento definitivo. | CÓDIGO:

MEDICACIÓN: Amoxicilina 500 mg Tab. Tomar 1 c/8 horas V.O por 7 días #21.

El Usuario fue remitido satisfacción y se recibe radiografía

Odontologa. UN
[illegible]
FIRMA ODONTOLOGO

FIRMA PACIENTE

VALOR TRATAMIENTO $

VALOR COPAGO $ 3.500

ATENCIÓN PRIORITARIA | OCTUBRE DE 2016

DOCUMENTO CONTROLADO

HISTORIA DE URGENCIAS Nº 277818

FECHA: 24 | 03 | 21

HORA: 3:55 AM PM

AUTORIZACION No.: 1-776 247 660

AUTORIZADO POR: Heidy Parra

HORA AUTO: 7:52 am

1. IDENTIFICACION PERSONAL:

NOMBRE(S) COMPLETO(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD
Kraeff	Rainer	Schwanhaeuser	46

TIPO DE DOCUMENTO: RC ☐ TI ☐ CC ☒ CE ☐ | NUMERO DEL DOCUMENTO: 79.672.212 | EXPEDIDA EN: Bogotá | SEXO: M ☐ F ☒ | FECHA DE NACIMIENTO: 6 Jul 1973

EPS: Sura | RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ☐ | RÉGIMEN SUBSIDIADO ☐

DIRECCIÓN	TEL. CASA	TELÉFONO OF.	CELULAR
Cra 68 # 152 B 68	4558426	No	3144597274

RESPONSABLE O ACOMPAÑANTE	PARENTESCO	TELÉFONOS)	CELULAR
Jana Hrdlicska	Esposa	No	3127795346

NOMBRE ODONTÓLOGO TRATANTE: Adriana Lopez

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Me duele mi diente"

3. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino refiere dolor en pieza dentaria inferior derecha con pérdida de estructura dentaria por fractura. Refiere

4. ANTECEDENTES MÉDICOS: (Marque con una "X" en la casilla que corresponda, "SI" si refiere antecedente médico - "No", no refiere antecedente médico)

ESTA EN TRATAMIENTO MEDICO: SI ☒ NO ☐ | TIPO DE TRATAMIENTO: Ninguno

NOMBRE DEL MEDICO: No refiere | TELEFONO: No refiere

MEDICAMENTO QUE TOMA ACTUALMENTE: Ninguno

	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO
ALERGIAS: Ninguna	☐	☒	HEPATITIS:	☐	☒	DIABETES:	☐	☒	OSTEOPOROSIS	☐	☒
HEMOSTASIA:	☐	☒	CARDIOPATÍAS:	☐	☒	EMBARAZO:	☐	☒	TOMA CALCIO	☐	☒
PRESIÓN ARTERIAL	☐	☒	GASTROINTESTINALES: Gastritis	☒	☐	SE HA HECHO LA PRUEBA DEL SIDA:	☐	☒	TOMA BIFOSFONATO	☐	☒
FIEBRE REUMÁTICA:	☐	☒	ENF. RESPIRATORIAS:	☐	☒	OTROS:	☐	☒	INYECTADO:	☐	☒

Cada Cuanto:

NOTA: La información suministrada es veraz y completa, por lo que se exime al odontólogo de cualquier complicación ocurrida por omisión en dicha información.

5. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:

Apendicectomía hace 1 año

ANTECEDENTES FAMILIARES: Ninguno | OTROS: Ninguno

6. EXAMEN CLÍNICO:

OBSERVACIÓN CLÍNICA: Diente 12 Positivo a percusión horizontal y vertical, movilidad grado II, fractura coronal, pérdida de estructura dentaria, sin exposición pulpar, sin movilidad patológica

RADIOGRAFÍA. SI ☒ NO ☐ ANALISIS: Diente # 11 Incisivo central superior derecho con tratamiento de conducto, sin lesión periapical

DOSIS DE IRRADIACIÓN: 25

DIAGNOSTICO: DIENTE # 11 Pulpitis irreversible sintomática | CÓDIGO: K04.1

TRATAMIENTO: Diente # 11 Pulpectomía + Restauración | CÓDIGO:

Se explica procedimiento a realizar, se toma radiografía periapical, se realiza anestesia infiltrativa vestibular y palatina, se aísla con dique de goma, se realiza acceso endodóntico, se instrumenta conductos, se irrigan con hipoclorito de sodio al 5.25%, se secan con puntas de papel, se obturan con gutapercha y cemento sellador, se restaura con resina fotocurable

MEDICACIÓN: Ninguna

El tratamiento fue realizado a satisfacción y se recibe radiografía

VALOR TRATAMIENTO $

VALOR COPAGO $ 3.300

Adriana Marcela López
Odontóloga. U.N
52.915.168

FIRMA ODONTÓLOGO | FIRMA PACIENTE

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con

No. 5475765

Inicio Atención: 2021/03/25 13:54:00 **Fin Atención:** 2021/03/25 14:42:32

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 2 Meses 20 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/03/25 **Hora Ingreso:** 13:54:24 **Nro Cuenta:** 5189916 Ocupación: Oficios varios

Dirección: CR 55 152 B 68 **Teléfono:** 4558708 - 3144597374
Convenio: Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S A - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL - Email: na
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: **Tel:**
Responsable del Usuario: **Tel:**
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: "TUVE UN GOLPE"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE INICIO EN 2019 POSTERIOR A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO REFIERE DESDE ENTONCES TINNITUS BILATERAL INTENSO EL CUAL LIMITA CALIDAD DE VIDA DE CARACTER PERMANENTE EL CUAL HA SIDO MANEJADO CON GENERADOR DE RUIDO SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR OTRO LADO REFIERE ASOCIADO SENSACION DE ILUSION ROTATORIA Y OSCILOPSIAS CON EPISODIOS FLUCTUANTES SEMANALES LOS CUALES CONDUCEN A CAIDA CON LATEROPULSION IZQUIERDA ADEMAS DE HIPOACUSIA IZQUIERDA NIEGA ASOCIADO OTORREA OTORRAGIA U OTRO SINTOMA. PACIENTE REFIERE HA RECIBIDO MULTIPLES MANEJOS CON BETAHISTINA TERAPIA VESTIBULAR SIN MEJORIA DE SINTOMAS. CON MANEJO ADICIONAL CON 10 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA CON MEJORIA DE SINTOMAS.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL MANEJADO GASTRITIS.
QUIRURGICOS: FOTOCOAGULACION POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA SEPTOTURBINOPLASTIA ARTROPLASTIA DE CADERA.
MEDICAMENTOS: PANTOPRAZOL GLUCOSAMIDA CON CONDROTINA VITAMINAS GINKGO BILOVA HIERRO.
ALERGIA: ERITROMICINA.

** REPORTE PARACLINICOS:
** AUDIOMETRIA TONAL: OD: AUDICION NORMAL CON PTA DE 17 OI: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE CON PTA DE 31 CON CAIDA MODERADA EN AGUDOS.
** ACUFENOMETRIA. SE IDENTIFICA ACUFENOS A INTENSIDAD DE 20-30 DB A 6000HZ.
** RESONANCIA PARES CRANEANOS: SIN ALTERACION EN ANGULO PONTOCEREBELOSO ASI COMO SIN ALTERACION EN PAQUETE FASCIOACUSTICO.
** TOMOGRAFIA DE OIDOS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

EXAMEN FISICO:
OTOSCOPIA: OD: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA
DIAPASONES: RINNE POSITIVO BILATERAL WEBER CENTRAL.
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS HEAD IMPULSE TEST CON SACADAS IZQUIERDAS NISTAGMUS EN REPOSO Y FIJACION DE LA MIRADA TEST OF SKEW SIN ALTERACIONES DIX HALLPIKE DERECHO SIN ALTERACIONES IZQUIERDO CON NISTAGMUS HORIZONTORROTATORIO IZQUIERDO POCO AGOTABLE GEOTROPICO CON VERTIGO ASOCIADO INTENSO PAGNINI MACLURE SIN ALTERACIONES BILATERALES.

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION NOTORIA SE CONSIDERA SOLICITUD DE TERAPIA INTENSIVA VESTIBULAR DE REPOSICIONAMIENTO PARA CANAL POSTERIOR IZQUIERDO ASI COMO SE CONSIDERA CONTROL CON DR PRIETO OTOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Piel y Faneras		
Órganos de los sentidos		
Sistema Respiratorio		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genito-Urinario		
Sistema Hematopoyético		
Sistema Endocrino		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Nervioso Central		

DIAGNOSTICOS

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con

No. 5475765

Inicio Atención: 2021/03/25 13:54:00 **Fin Atención:** 2021/03/25 14:42:32

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 2 Meses 20 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/03/25 **Hora Ingreso:** 13:54:24 **Nro Cuenta:** 5189916 Ocupación: Oficios varios

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otros vertigos perifericos	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H813	CONFIRMADO REPETIDO	
Tinnitus	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	H931	IMPRESION DIAGNOSTICO	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
Consulta Control Otorrinolaringologia	OTORRINOLARINGOLOGIA	CITA CONTROL OTOLOGIA DR PRIETO PRIORITARIO.

Dr. Carlos Felipe Franco Aristizabal
CC: 1.094.889.105 RM: 1094889105
Otorrinolaringologia

Profesional: Carlos Felipe Franco Aristizabal **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA
Identificación: 1094889105 **Registro Profesional:** 1094889105

NATIONAL CLINICS
En alianza con
Hospital Universitario Clínica San Rafael

Hospital Universitario Clínica San Rafael
NIT 860015888-9 Código de Habilitación : 110010566801
Cra 8 No 17-45 Sur Tel. 328 2300 Bogotá D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No Autorización: 5475765 **Fecha Atención:** 2021/03/25

Profesional : Carlos Felipe Franco Aristizabal **Registro Profesional:** 1094889105
Convenio: Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S A - Pos Contributivo
Paciente: 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Nivel Salarial:** 1
Tipo Afiliado : COTIZANTE **Tipo Plan :** POS Contributivo
IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:
H813

Diagnósticos Secundarios:
H931

INTERCONSULTAS - OTORRINOLARINGOLOGIA **Nivel del Procedimiento:** 2

Codigo	Procedimiento	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación:
890382	Consulta Control Otorrinolaringologia	1	DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL	No Aplica	CITA CONTROL OTOLOGIA DR PRIETO PRIORITARIO.

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS % +	USUARIO	PORC %	
0,00	0	0	3500

Nro de Examenes Solicitados: 1

NATIONAL CLINICS
En alianza con
Hospital Universitario Clínica San Rafael

Dr. Carlos Felipe Franco Aristizabal
CC. 1.094.889.105 RM. 1094889105
Otorrinolaringología

Profesional Carlos Felipe Franco Aristizabal
Registro 1094889105

La salud es de todos — Minsalud

PLAN DE MANEJO

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-03-25 14:41:34
Nro. Prescripción
20210325153026869821

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	110010566801

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
860015888	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
Dirección: CRA 8 # 17 45 SUR	**Teléfono:** 3282300 EXT. 2520 , 2740

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC79672212	SCHWANHAEUSER	WULFF	KRAUFF	RAINER

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
79672212	H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIO - PRIORIZADO

PROCEDIMIENTOS

Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Periodo)	Cantidad Total
ÚNICA	954610 - LIBERACIÓN Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACIÓN VESTIBULAR PERIFÉRICA)	SE SOLICITA TERAPIA VESTIBULAR INTENSIVA CON REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR POR 15 DIAS.	15	1 DÍA(S)	15 DÍA(S)	15

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC1094889105	CARLOS FELIPE FRANCO ARISTIZABAL
Registro Profesional: 1094889105	Franco Aristizabal Carlos Felipe C.C. 1.094.889.105 Otorrinolaringólogo Hospital Universitario Clinica San Rafael — Firma
Especialidad:	**CodVer:** CE77-FC3C-0003-6F81-9569-A755-67C5-D011

Franco Aristizabal Carlos Felipe C.C. 1.094.889.105 Otorrinolaringólogo Hospital Universitario Clinica San Rafael

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

MIPRES NO PBSUPC - fecha de impresión: 2021-03-25 14:41:37

Página 1

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 304161 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 26 2021 07:09 a. m. - N° de Ingreso: 304161

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 26-mar.-2021
HORA: 7:00 a.m
SESIÓN N: 4
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientada en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Refiere persistencia de parestesias y diskinesia en ambas manos, se realizan ejercicios para fortalecimiento muscular de mano, antebrazo y codo con rolo a tolerancia del paciente con banda elastica roja, estiramientos neurodinamicos para miembros superiores, se coloca electroanalgesia en epicondilo alteral derecho y antebrazo por 10 minutos, Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 304422 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 27 2021 07:45 a. m. - N° de Ingreso: 304422

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 27-mar.-2021
HORA: 7:30 a.m
SESIÓN N: 3 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo constante, tinnitus bilateral, en el momento sintomático. Se inicia sesión con ejercicios vestibulares seguimiento visual. Realiza ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción con ojos cerrados y abiertos. Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: DIANA PAOLA CAICEDO QUINTERO
Reg. Médico: 1033697050
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 304512 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 29 2021 06:09 a. m. - N° de Ingreso: 304512

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 29-mar.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: 4 sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo constante, tinnitus bilateral, en el momento sintomático. Se inicia sesión con ejercicios vestibulares seguimiento visual. Realiza ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción con ojos cerrados y abiertos en bipodal. Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 304512 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 29 2021 01:15 p. m. - N° de Ingreso: 304512

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 29-mar.-2021
HORA: 1:00 p.m
SESIÓN N: *2
TRATAMIENTO: FORTALECIMIENTO DIGITAL
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON MOVILIZACIONES ACTIVO ASISTIDAS PARA PROMOVER FUERZA Y RESISTENCIA EN ABDUCCION Y ADUCCION, CON APOYO DE BANDA ELASTICA, EVIDENCIANDO DEBILIDAD PREDOMINANTE EN IV Y V DIGITO. POSTERIORMENTE, EJECUTO ACTIVIDAD COGNITIVA - RASTREO VISUAL, CONSISTENTE EN UBICAR SIMBOLO SEGUN MODELO EN FIGURA GEOMETRICA, EVIDENCIANDO HABILIDADES DE COORDINACION VISO-MOTORA, CON MARCADA DIFICULTAD PARA SUJETAR LAPIZ, EVIDENCIANDO FATIGA FISICA CON TENDENCIA A LA PRESA PRONADA DIGITAL, REQUIRIENDO ADITAMENTO PARA OPTIMIZAR MANIPULACION. PACIENTE QUIEN RELATA EVENTO OCUPACIONAL DE MANERA REITERATIVA, CON APARENTE ALTERACION EN MEMORIA A MEDIANO PLAZO. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, CON ALTERACION A NIVEL DE MEMORIA A MEDIANO PLAZO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Entrega de resultados.

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 304785 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - marzo 30 2021 06:39 a. m. - N° de Ingreso: 304785

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 30-mar.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 5 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientada en tres esferas mentales, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Refiere persistencia de parestesias y diskinesia en ambas manos, persistencia de fasciculaciones en trapecio, triceps y dedos de ambas manos predominio derecho, aumento de dolor de manera nocturna, pobre conciliación del sueño, se realizan ejercicios para fortalecimiento muscular de dedos, mano, antebrazo y codo con pelota a tolerancia del paciente, estiramientos neurodinámico para miembros superiores, se coloca electroanalgesia en epicondilo alteral derecho y antebrazo por 10 minutos, Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados. ALTA DE FISIOTERAPIA

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NOMBRE: Kräuff Schwanhaeuser C.C.: 79672212

Dx. MEDICO 1 Parestesias Msup Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE

SESIONES ORDENADAS: 5 3x/semana 30 min

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte Plus ocupación y función

CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28

e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	Martes	16 Marzo	6:30 am	Alejandra
2	Jueves	18 Marzo	6:30 am	Alejandra
3	Martes	23 Marzo	6:30 am	Alejandra
4	Viernes	26 Marzo	6:30 am	Alejandra
5	Martes	30 Marzo	6:30 am	Alejandra

PROFESIONAL VAL. Catalina Sanchez Bernal FECHA VAL.: 24 / 02 / 2021

RECOMENDACIONES GENERALES

1. SIEMPRE Traer ropa cómoda, 2 toallas mediana y candado para uso del locker. PROHIBIDO el uso de celular en el tratamiento **2. Llegar SIEMPRE 10 MINUTOS antes de la sesión, anunciarse en recepción, condición obligatoria para realizar el proceso de facturación e ingreso, condición obligatoria para acceder al tratamiento. Recuerde traer el valor justo de su copago correspondiente. NO SE ADMITE ACOMPAÑANTE POR USUARIO (política pandemia COVID SARS 2). Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad. CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA PARA AGENDAR CITAS SIEMPRE TOMAR TURNO LA INASISTENCIA A 2 SESIONES DE TRATAMIENTO OCASIONARÁN CANCELACIÓN DEL MISMO (si falta a la última sesión, no se reprogramará) SI HA TRASCURRIDO UN MES DE NO HABER TOMADO EL SERVICIO, SE PROGRAMARA UNA NUEVA VALORACIÓN **3. Si se ingresa 15 minutos después de su sesión programada, NO será atendido, la cita se considerará una falla, NO se reprogramará **4. Siempre traer hoja de programación de citas.5. Recuerde su tratamiento es grupal, la dedicación individual de la profesional dependerá de la condición de su enfermedad, la cual se define en la valoración inicial. De ser necesaria atención individual, se solicitará por escrito. *6. CANCELACIÓN DE CITAS solamente a correo electrónico: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co,12 horas hábiles antes de la programación. (Tenga en cuenta el horario de atención). La NO asistencia a 2 sesiones de tratamiento ocasionarán a la cancelación del mismo. Colocar: Asunto: Cancelación cita servicio (), documento. (*). **7. Si usted deja pasar más de un mes en programar su tratamiento, debe nuevamente ser valorado y la cita se consumirá de la autorización generada de está consulta. Recuerde que el buen resultado de su tratamiento depende de la continuidad con que asiste a sus sesiones.**8. Todo menor de edad, debe venir acompañado por su acudiente primario, no se harán excepciones de ningún tipo, recuerde el comportamiento del menor es RESPONSABILIDAD del acudiente asistente.

QUERIDO USUARIO Es nuestra responsabilidad CUIDARTE y cuidarnos, como institución hemos reforzado las siguientes estrategias de bioseguridad:

PARA USUARIOS Y ACOMPAÑANTES • Verificamos el uso adecuado de la mascarilla • Usamos tapete desinfectante, Tomamos temperatura en el momento de ingresar a la IPS • Solicitamos higiene de manos con gel y/o lavado de manos • Realizamos encuesta de seguimiento epidemiológico. • Mantenemos el distanciamiento físico • No promovemos el uso de guantes • Pedimos elementos de higiene personal los cuales se pedirán en la valoración inicial de cada servicio * Para uso de lockers y vestidores, se solicita lavado de manos, permanencia máxima de un minuto en los mismos.

PARA NUESTRO EQUIPO DE TRABAJO • Tomamos temperatura en sus puestos de trabajo • Personal de atención en ventanilla utiliza mascarilla y visores • Realizamos higienización de manos frecuente • Manejamos distanciamiento físico • Brindamos los elementos de protección necesarios según el área

EN NUESTRA INFRAESTRUCTURA • Contamos con estrictos procesos de limpieza y desinfección por áreas. ***RESTRINGIMOS EL ACOMPAÑANTE.*** Exceptuando los casos en los exista limitación funcional en adultos mayores, personas con discapacidad y/o menores de edad.

CUIDARNOS ES UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA.
NO SE HARÁN EXCEPCIONES

PBX: 031 5551195 opción 2,2 Carrera 47 # 91-50 Bogotá /Colombia

Dra. Yudy Amparo Palencia G.
Dermatóloga Clínica y Quirúrgica
Rejuvenecimiento Facial no quirúrgico
Laserterapia - U.N.

Fecha: 5 IV . 21

Nombre: Kräuff Schwanhauser

R/

Suero:

Centecomb - Glycral - Graphites -

Juniabea - Ubichinom =

Hipotálamo.

Cra. 14 No. 98-95 Cons. 109 - Conmutador: 6106312 - Directos: 6180628 - 6180694 - Celular: 3143813627 - Email: yupalencia@yahoo.com - Bogotá, D. C.

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 304785 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 05 2021 08:05 a. m. - N° de Ingreso: 304785

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 5-abr.-2021
HORA: 8:00 a.m
SESIÓN N: *3
TRATAMIENTO: MOTRICIDAD GRUESA Y FINA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON EJERCICIOS MOTORES GRUESOS EN MIEMBRO SUPERIOR A FIN DE AUMENTAR FUERZA Y RESISTENCIA EN MANOS PARA REALIZAR ACTIVIDAD DE PRECISION MOTORA FINA - ENTRENAMIENTO DE SUTURA EN NARANJA - TENIENDO EN CUENTA PROFESION DEL PACIENTE, LOGRANDO REALIZAR MOVIMIENTOS PRECISOS CON LEVE DIFICULTAD PARA MANIPULAR HERRAMIENTA. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES.

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, MOSTRANDO INTERES POR LA ACTIVIDAD PLANTEADA, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 305433 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 05 2021 08:46 a. m. - N° de Ingreso: 305433

Datos Generales

Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 5-abr.-2021
HORA: 8:30 a.m
SESIÓN N: 5 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo constante, tinnitus bilateral, en el momento asintomático. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción con ojos cerrados y abiertos en bipodal y unipodal soporte en barras sobre base inestable. Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 305433 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 07 2021 06:11 a. m. - N° de Ingreso: 305433

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 7-abr.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *4
TRATAMIENTO: MOTRICIDAD FINA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON ACTIVIDAD PREPARATORIA REALIZANDO MANIPULACION DE PLASTILINA TERAPEUTICA CON VARIEDAD DE AGARRES PARA FORTALECER FUERZA Y RANGOS ARTICULARES DE MANO. POSTERIORMENTE, CON MATERIAL FILIGRANA SE ENTRENA PINZA FINA, EVIDENCIANDO HABILIDAD PARA MANIPULAR EL MATERIAL. FINALIZO CON ENTRENAMIENTO DE GRADOS DE OPOSICION REALIZANDO PRENSION FINA EN PLASTILINA. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES.

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, EVIDENCIANDO ALTERACION A NIVEL DE MEMORIA A MEDIANO PLAZO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 305852 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 07 2021 07:06 a. m. - N° de Ingreso: 305852

Datos Generales

Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar estiramientos 1 o 2 veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 7-abr.-2021
HORA: 7:00 a.m
SESIÓN N: sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo constante, tinitus bilateral, en el momento asintomático. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción con ojos cerrados y abiertos en bipodal y unipodal soporte en barras sobre base inestable. Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con

Evolución Historia Clínica No. 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

Dirección: CR 55 152 B 68 **Teléfono:** 4558708 - 3144597374
Convenio: Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S A - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Causa Externa: OTRA - Email: na
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: **Tel:**
Responsable del Usuario: **Tel:**
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: TUVE UN GOLPE

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE INICIO EN 2019 POSTERIOR A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO REFIERE DESDE ENTONCES TINNITUS BILATERAL INTENSO EL CUAL LIMITA CALIDAD DE VIDA DE CARACTER PERMANENTE EL CUAL HA SIDO MANEJADO CON GENERADOR DE RUIDO SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR OTRO LADO REFIERE ASOCIADO SENSACION DE ILUSION ROTATORIA Y OSCILOPSIAS CON EPISODIOS FLUCTUANTES SEMANALES LOS CUALES CONDUCEN A CAIDA CON LATEROPULSION IZQUIERDA ADEMAS DE HIPOACUSIA IZQUIERDA NIEGA ASOCIADO OTORREA OTORRAGIA U OTRO SINTOMA. PACIENTE REFIERE HA RECIBIDO MULTIPLES MANEJOS CON BETAHISTINA TERAPIA VESTIBULAR SIN MEJORIA DE SINTOMAS. CON MANEJO ADICIONAL CON 10 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA CON MEJORIA DE SINTOMAS. EL PACIENTE RECONSULTA EL DÍA DE HOY PARA VALORACIÓN CON DR. PRIETO REFIERE PERSISTENCIA DE LATEROPULSIÓN ISZQUEIRDA PERSISTENCIA DE SINTOMAS VISUALES REFERIDOS PERSISTENCIA DE TINNITUS BILATERAL SENSACIÓN DE HIPOACUSIA IZQUIERDA SENSACIÓN DE INESTABILIDAD PARA LA MARCHA.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL MANEJADO GASTRITIS.
QUIRURGICOS: FOTOCOAGULACION POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA SEPTOTURBINOPLASTIA ARTROPLASTIA DE CADERA.
MEDICAMENTOS: PANTOPRAZOL GLUCOSAMIDA CON CONDROTINA VITAMINAS GINKGO BILOVA HIERRO.
ALERGIA: ERITROMICINA.

** REPORTE PARACLINICOS:
** TOMOGRAFÍA DE OIDOS: NO COMPROMISO OSEAO NO FRACTURAS COCLEA NORMAL CANALES SEMICIRCULARES Y VESTIBULO NORMAL.
** TRACTOGRAFÍA: SIN CAMBIOS PATOLÓGICOS EVIDENTES NO COMPROMISO
** RM CEREBRAL: NOTMAL
** AUDIOMETRIA TONAL: OD: AUDICION NORMAL CON PTA DE 17 OI: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE CON PTA DE 31 CON CAIDA MODERADA EN AGUDOS.
** ACUFENOMETRIA. SE IDENTIFICA ACUFENOS A INTENSIDAD DE 20-30 DB A 6000HZ.
** RESONANCIA PARES CRANEANOS: SIN ALTERACION EN ANGULO PONTOCEREBELOSO ASI COMO SIN ALTERACION EN PAQUETE FASCIOACUSTICO.
** TOMOGRAFIA DE OIDOS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

EXAMEN FISICO:
OTOSCOPIA: OD: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA OI: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA
DIAPASONES: RINNE POSITIVO BILATERAL WEBER CENTRAL.
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS HEAD IMPULSE TEST CON SACADAS IZQUIERDAS NISTAGMUS EN REPOSO Y FIJACION DE LA MIRADA TEST OF SKEW SIN ALTERACIONES DIX HALLPIKE DERECHO SIN ALTERACIONES IZQUIERDO CON NISTAGMUS HORIZONTORROTATORIO IZQUIERDO POCO AGOTABLE GEOTROPICO CON VERTIGO ASOCIADO INTENSO PAGNINI MACLURE SIN ALTERACIONES BILATERALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Piel y Faneras		
Órganos de los sentidos		
Sistema Respiratorio		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genito-Urinario		
Sistema Hematopoyético		
Sistema Endocrino		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Nervioso Central		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con

Evolución Historia Clinica No. 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Vertigo paroxistico benigno	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H811	IMPRESION DIAGNOSTICO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
Gamagrafia Spect Cerebral Lateralidad: No Aplica	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
Consulta Control Otorrinolaringologia	OTORRINOLARINGOLOGIA	

RECOMENDACIONES: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION NOTORIA EN EL MOMENTO EN PLAN DE INCIAR TERAPIA INTENSIVA VESTIBULAR DE REPOSICIONAMIENTO PARA CANAL POSTERIOR IZQUIERDO ASI COMO SE CONSIDERA CONTROL CON DR PRIETO OTOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SE SOLICITA SPECT SE SOLCITIAN C-VEMP CERVICALES Y OCULARES SE BRINDA INFORMACIÓN EL PACIENTRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

****SE ENTREGAN ORDENES MANUALES Y MIPRES DE ORDENES *****

DR. PRIETO OTOLOGIA
DR. FRANCO F2
DR. RUIZ R1

NÚMEROS DE TELÉFONO DEL PACIENTE: 3144597374 POR WHATSAPP: +4207779790

PLAN TERAPEUTICO:

NOTAS HCL

Fecha	Observaciones
2021/04/08 10:22:00	SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA SPECT CT CEREBRAL, SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES MIOGÉNICOS CERVICALES Y OCULARES Y SE SOLICITA POSTUROGRAFIA DINÁMICA COMPUTADORIZADA DR. PRIETO OTOLOGÍA DR. FRANCO F2 DR. RUIZ R1 - Usuario Realiza: Jose Alberto Prieto Rivera 19390730

Dr. Jose Alberto Prieto Rivera
C.C. 19.390.730
Otorrinolaringólogo
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL

Profesional: Jose Alberto Prieto Rivera **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA
Identificación: 19390730 **Registro Profesional:** 19390730

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con
Cra 8 No. 17 - 45 Sur
PBX: 3282300
www.nationalclinics.com.co

FORMULA MÉDICA
No.

FECHA: 08.04.2021 E.P.S.: SURA HABITACIÓN No:
NOMBRE DEL PACIENTE: Kräuff Rainer Schwanha HIST. CLÍNICA No: 79672212

SS/ de manera prioritaria
1) Posturografía dinámica computadorizada

Hospital Universitario Clínica San Rafael
Dr. José Alberto Prieto
C.C. 19.390.730
Otorrinolaringología Otología

CÓDIGO: GT-FR-30 VERSIÓN: 2.0-2016

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con
Cra 8 No. 17 - 45 Sur
PBX: 3282300
www.nationalclinics.com.co

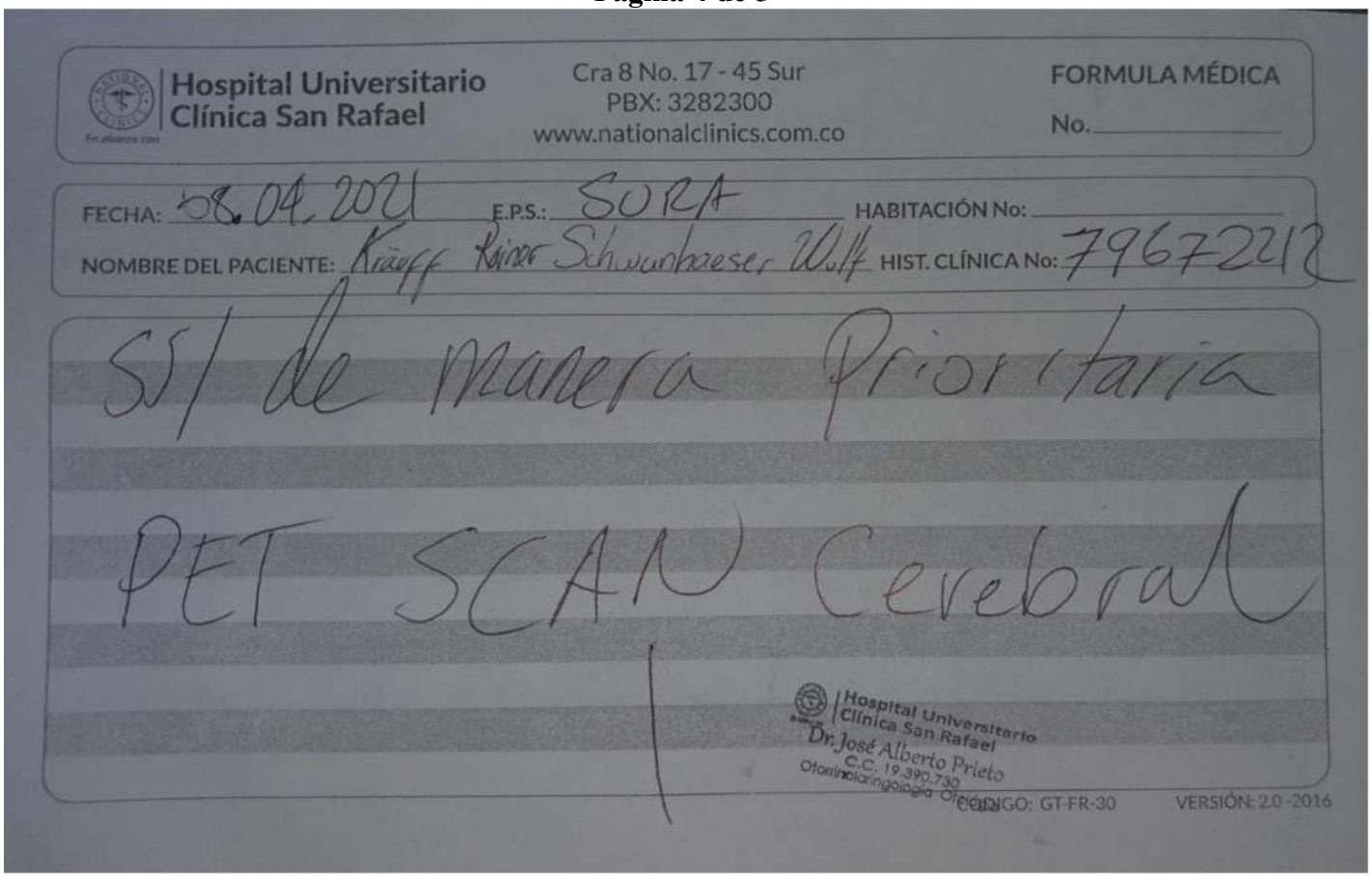
FORMULA MÉDICA
No.

FECHA: 08.04.2021 E.P.S.: SURA HABITACIÓN No:
NOMBRE DEL PACIENTE: Kräuff Rainer Schwanhaeuser Wulff HIST. CLÍNICA No: 79672212

SS/ De manera Prioritaria
1) SPECT (Tomografía por emisión de positrones) de cerebro
2) Potenciales evocados vestibulares miogenicos cervicales y oculares

Hospital Universitario Clínica San Rafael
Dr. José Alberto Prieto
C.C. 19.390.730
Otorrinolaringología Otología

CÓDIGO: GT-FR-30 VERSIÓN: 2.0-2016



Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con
Cra 8 No. 17 - 45 Sur
PBX: 3282300
www.nationalclinics.com.co

FORMULA MÉDICA
No.

FECHA: 08.04.2021 E.P.S.: SURA HABITACIÓN No:

NOMBRE DEL PACIENTE: Kräuff Rainer Schwanhaeser Wolf HIST. CLÍNICA No: 79672212

SS/ de manera Prioritaria

PET SCAN Cerebral

Hospital Universitario Clínica San Rafael
Dr. José Alberto Prieto
C.C. 19.390.730
Otorrinolaringología Otología

CÓDIGO: GT-FR-30 VERSIÓN: 2.0 -2016

La salud es de todos — Minsalud

PLAN DE MANEJO

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-04-09 16:39:23
Nro. Prescripción
20210409183027114749

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	Código Habilitación: 1100105666801
Documento de Identificación: 860015888	Nombre Prestador de Servicios de Salud: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	
Dirección: CRA 8 # 17 45 SUR	Teléfono: 3282300 EXT. 2520 , 2740	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC79672212	Primer Apellido: SCHWANHAEUSER	Segundo Apellido: WULFF	Primer Nombre: KRAUFF	Segundo Nombre: RAINER	
Número Historia Clínica: 79672212	Diagnóstico Principal: H931 TINNITUS		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	

PROCEDIMIENTOS

Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Canidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
ÚNICA	954624 - POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES OCULARES	PACIENTE CON ENFERMEDAD DE LARGA DATA VERTIGO DE ETIOLOGIA NO CLARA NECESIDAD DE ESTUDIO	1	1 ÚNICA		1
ÚNICA	954625 - POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES CERVICALES	PACIENTE CON ENFERMEDAD DE LARGA DATA VERTIGO DE ETIOLOGIA NO CLARA NECESIDAD DE ESTUDIO	1	1 ÚNICA		1
ÚNICA	954405 - POSTUROGRAFÍA DINÁMICA	PACIENTE CON ENFERMEDAD DE LARGA DATA VERTIGO DE ETIOLOGIA NO CLARA NECESIDAD DE ESTUDIO	1	1 ÚNICA		1

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC19390730	Nombre: JOSE ALBERTO PRIETO RIVERA	
Registro Profesional: 19390730	Firma	
Especialidad:	CodVer:	6E1D-8C0F-6F96-E073-58D1-4C65-81C7-6DC5

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 6.

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 305852 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 12 2021 09:48 a. m. - N° de Ingreso: 305852

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 12-abr.-2021
HORA: 9:30 a.m
SESIÓN N: *5
TRATAMIENTO: FUERZA DE AGARRE - PATRONES DE ESCRITURA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON EJERCICIOS PARA FORTALECIMIENTO DE FUERZA DE FLEXO-EXTENSORES DE MANO, AUMENTANDO DE MANERA PROGRESIVA Y A TOLERANCIA DEL PACIENTE RESISTENCIA EN EQUIPO TERAPEUTICO. FINALIZO CON ACTIVIDAD DE PATRONES DE ESCRITURA, A FIN DE FORTALECER MOTRICIDAD FINA, EVIDENCIANDO DIFICULTAD EN METRIA Y FLUIDEZ DEL MOVIMIENTO, AFECTANDO DIRECCIONALIDAD Y LONGITUD DEL TRAZO. ESTA ACTIVIDAD SE EJECUTA FRENTE A ESPEJO A FIN DE RETROALIMENTAR CONCIENCIA CORPORAL PARA DISMIUIR AJUSTES POSTURALES NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, EVIDENCIANDO ALTERACION A NIVEL DE MEMORIA A MEDIANO PLAZO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitudonales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 306737 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 12 2021 10:11 a. m. - N° de Ingreso: 306737

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 12-abr.-2021
HORA: 10:00 a.m
SESIÓN N: Sesión presencial
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo constante, tinitus bilateral, en el momento asintomático. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción con ojos cerrados y abiertos en bipodal y unipodal soporte en barras sobre escalas y rampa Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA - Cód. Habilitación: 110010961201
Dirección: carrera 47 91 50, BOGOTA - Teléfono: 5551195

Impreso por: WENDY VANESA QUINTERO CERINZA **Fecha de Impresión:** abr. 12 2021 10:39 a. m. **Página:** 1 de 1

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono: Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF

Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía | No. de Identificación: 79672212 | Fecha de Nacimiento: 06/01/1975

Edad: 46 años 3 meses 8 días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Union Libre

Departamento: Bogotá, D.C. | Ciudad: Bogotá, D.C. | Escolaridad:

Dirección: CRA 55 N° 152B-68

Teléfono Celular: 3144597374 | Teléfono Casa: 4558708

EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA | Tipo de Afiliado: Contributivo | Afiliación: Cotizante

Ocupación:

Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "TUBE UN ACCIDENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

Observaciones:

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

CONVERGENCIA, SINDROME
POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
TRAER UNA AMPOLLA DE CADA UNO EN PROXIMO CONTROL
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS

ABRIL 14/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO EN CLINICA SAN RAFAEL, PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS ORDENADOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-13
Rehabilitación cognitiva por neuro-psicología x 10 sesiones ordenadas por psiquiatría
Término de la valoración para ordenar sesiones - 2021-05-18

ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL BOGOTA-BOGOTA
Fecha de Expedición: 2021/04/13 Hora: 06:58:55
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 934-192304700

(91)000934019230470000008(92)001000000079672212(93)20220408

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 79672212	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		COTIZANTE ACTIVO	Edad: 46 años
Fecha N: 1975/01/06	Semanas Cotizadas: 180	Plan: POS	JAVESALUD	
Tel: 8102039	Tel Contacto: 4558708	Celular: 3144597374	Correo: krauff@seznam.cz	

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL NIT 901061505 CH: 110012527502
Dirección: CL 126 A # 7 - 49 Datos de Contacto: 4431850 EXT 1; CONSULTAEXTERNA@CONSORCIO

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A Tipo de convenio: ACTIVIDAD
Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA
Porcentaje de Copago: Valor: 3,500 Tope Máximo:
Cobrado en: PRESTADOR

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
890208	8902089	8902089	ABORDAJE POR NEUROPSICOLOGIA (PRUEBA NEUROPSICOLOGICA)	F331	1

OBSERVACIONES

SEÑOR USUARIO RECUERDE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA EN LA QUE FUE ASIGNADA SU CITA Y LLEVAR TODOS LOS RESULTADOS DE LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS

SEÃOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/04/08. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

Firma Médico - Institución	Firma Afiliado	INTERNET Firma Responsable y Sello Cód.

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-14
SPECT - Gamagrafía cerebral
No se realiza debido a resultados de los PEMo, y PEMc

ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL BOGOTA-BOGOTA
Fecha de Expedición: 2021/04/13 Hora: 15:05:10
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 934-192375100

EPS sura

(91)00093401923751000000 8(92)00100000007967221 2(93)20220408

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 79672212	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		COTIZANTE ACTIVO	Edad: 46 años
Fecha N: 1975/01/06	Semanas Cotizadas: 180	Plan: POS	JAVESALUD	
Tel: 8102039	Tel Contacto: 4558708	Celular: 3144597374	Correo: krauff@seznam.cz	

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME S A NIT 800065396 CH: 110010240402
Dirección: CR 45 # 122 - 68 Datos de Contacto: 3077171

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A
Tipo de Cobro: COTIZANTE EXENTO
Porcentaje de Copago: Valor: Tope Máximo:
Cobrado en:

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
920105	920105	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	T060	1

OBSERVACIONES

920105-GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL

SEÃOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/04/08. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-14
SPECT - Gamagrafía cerebral
No se realiza debido a resultados de los PEMo, y PEMc

idime

INFORME DE CITA

Documento:	79672212	**Paciente:**	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		
Sede donde tiene su cita:	BOG OCCIDENTE	**Dirección:**	AV AMERICAS NO. 69 C - 84		
Fecha:	27/04/2021	**Hora:**	01:31 PM	**Teléfono:**	3077171

Requisitos:

RECUERDE QUE ES INDISPENSABLE PARA SU ATENCIÓN PRESENTAR SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL, ORDEN U AUTORIZACION DIRIGIDA A IDIME VIGENTE PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

REQUISITOS

1. Autorización original o copia (para examenes de 1 Nivel si en algún lugar de la autorizacion menciona ASISTIR SALUD se deben verificar requisitos del convenio 3359 o 3360)
2..Copago:la autorización especifica si el paciente cancela en Idime, ya cancelo en Sura ò esta Exoento de pago,

Examen a practicar: GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL

!! TENGA EN CUENTA QUE SI NO ESTA BIEN PREPARADO, NO SERÁ ATENDIDO¡

Preparación para el examen

SENOR USUARIO Para el examen debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

.- Este examen solo se realiza a pacientes con peso inferior a 130 Kilogramos

.- No se realizan a mujeres en estado de embarazo, o ante la sospecha de éste.

.- Si usted es mujer y se encuentra en edad fertil (15 - 45 años) y no tiene antecedente de histerectomia, es REQUISITO presentar prueba de embarazo negativa, con vigencia no mayor a 3 días a la fecha de la cita en caso de ausencia del periodo menstrual.
.- Mujeres en periodo de lactancia deberán suspenderla durante un día después del procedimiento.

.-Los pacientes menores de edad, con trastorno neurológico y adultos mayores, deben presentarse con acompañante MAYOR DE EDAD, y si son mujeres no pueden estar en embarazo o tener sospecha de ello.
.- Es importante cancelar la cita en el caso en que no pueda asistir, pues el material utilizado para la prueba se pierde al no utilizarlo y su alto costo debe ser asumido por el paciente o su empresa pagadora.

.- No traer objetos de valor.

- Recuerde por favor llegar 30 minutos antes con el fin de realizar el proceso de facturación y preparación para su estudio.

Lo invitamos a conocer sus deberes y derechos en nuestra página web

! Por favor llegar 30 minutos antes, para realizar el proceso de facturación con su documento de identidad¡
Señor usuario si tiene alguna duda con esta información, por favor comunicarse con nuestro Pbx

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-14
Potenciales evocados miogénicos vestibulares oculares
Realizados el 2021-04-21

ORDEN DE COBRO

EPS sura

IPS Genera: REGIONAL BOGOTA-BOGOTA
Fecha de Expedición: 2021/04/14 Hora: 15:18:59
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: CTC AMBULATORIO PRIORIZADO ÚNICA
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: PRESUPUESTO MAXIMO

Orden No.: 934-192484600

(91)0009340192484600000016(92)00100000079672212(93)20210712

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 79672212	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	COTIZANTE ACTIVO	Edad: 46 años
Fecha N: 1975/01/06	Semanas Cotizadas: 180 Plan: POS	JAVESALUD	
Tel: 8102039	Tel Contacto: 4558708 Celular: 3144597374	Correo: krauff@seznam.cz	

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

BECERRA TORRES LIMITADA NIT 800156646 CH: 110010716401
Dirección: CL 90 # 11 - 44 CONS 210 Datos de Contacto: 6102059

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A
Tipo de Cobro: COTIZANTE EXENTO
Porcentaje de Copago: Valor: Tope Máximo:
Cobrado en:

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
954624	954624	954624	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES OCULARES	H931	1

OBSERVACIONES

954624: ULTIMA ENTREGA. De acuerdo a la instrucción de su Médico tratante, si es necesario consulte nuevamente.

CTC: 20210412032021040918302711 4749
ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2021/07/12. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

ALEXGACA

Firma Médico - Institución | Firma Afiliado | Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-14
Potenciales evocados miogénicos vestibulares cervicales
Realizados el 2021-04-21

ORDEN DE COBRO

EPS sura

IPS Genera: REGIONAL BOGOTA-BOGOTA **Orden No.: 934-192484800**
Fecha de Expedición: 2021/04/14 Hora: 15:18:45
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: CTC AMBULATORIO PRIORIZADO ÚNICA
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: PRESUPUESTO MAXIMO

(91)00093401924848000016(92)00100000079672212(93)20210712

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 79672212	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		COTIZANTE ACTIVO	Edad: 46 años
Fecha N: 1975/01/06	Semanas Cotizadas: 180	Plan: POS	JAVESALUD	
Tel: 8102039	Tel Contacto: 4558708	Celular: 3144597374	Correo: krauff@seznam.cz	

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

BECERRA TORRES LIMITADA NIT 800156646 CH: 110010716401
Dirección: CL 90 # 11 - 44 CONS 210 Datos de Contacto: 6102059

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A
Tipo de Cobro: COTIZANTE EXENTO
Porcentaje de Copago: Valor: Tope Máximo:
Cobrado en:

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
954625	954625	954625	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES	H931	1

OBSERVACIONES

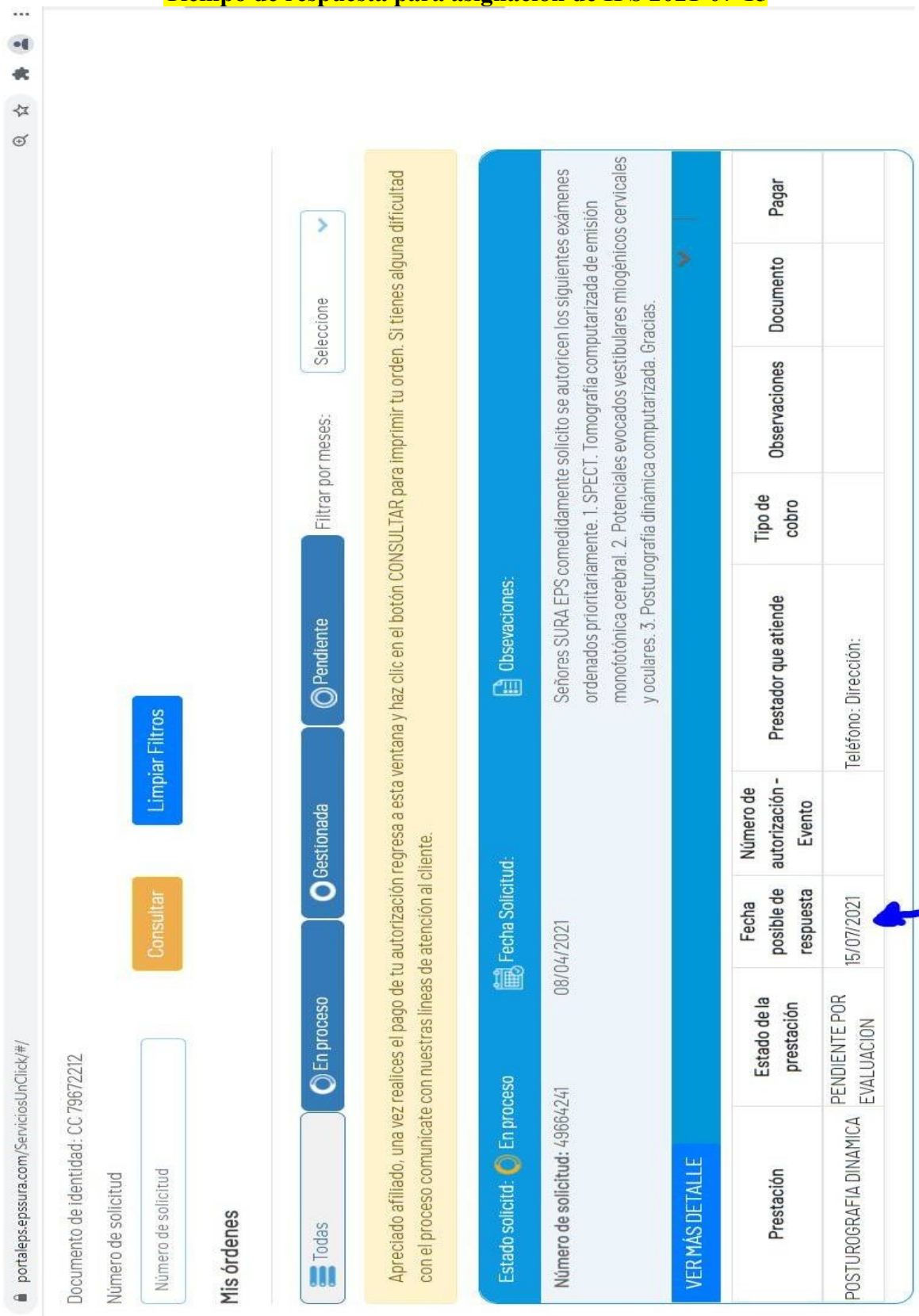
954625: ULTIMA ENTREGA. De acuerdo a la instrucción de su Médico tratante, si es necesario consulte nuevamente.

CTC: 20210412032021040918302711 4749
ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2021/07/12. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

Firma Médico - Institución	Firma Afiliado	ALEXGACA Firma Responsable y Sello Cód.
	Número Identificación Afiliado	

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-14
Posturografía dinámica computarizada - No hay IPS con convenio
Tiempo de respuesta para asignación de IPS 2021-07-15



SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-04-16
Tomografía por emisión de positrones cerebral

ORDEN DE COBRO

IPS Genera: CENTRAL NACIONAL AUTORIZACIONES (CNA)-MEDELLIN Orden No.: 105454-71030000
Fecha de Expedición: 2021/04/16 Hora: 07:38:37
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

EPS sura

(91)10545400710300000008(92)00100000079672212(93)20220411

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 79672212	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		COTIZANTE ACTIVO	Edad: 46 años
Fecha N: 1975/01/06	Semanas Cotizadas: 180	Plan: POS	JAVESALUD	
Tel: 8102039	Tel Contacto: 4558708	Celular: 3144597374	Correo: krauff@seznam.cz	

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA NIT 899999092 CH: 110010606501
Dirección: CL 1 # 9 - 85 Datos de Contacto: 4320160 EXT. 2000 - 2001

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A
Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA
Porcentaje de Copago: Valor: 3,500 Tope Máximo:
Cobrado en: PRESTADOR

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
879601	879601	879601	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]	H813	1

OBSERVACIONES

SEÃOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/04/11. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 307195 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 14 2021 10:14 a. m. - N° de Ingreso: 307195

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios dos veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 14-abr.-2021
HORA: 10:00 a.m
SESIÓN N: 8 Sesión presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo en menor intensidad parcialmente, tinitus bilateral, en el momento asintomático. Actualmente en terapias neurales cada 15 dias con mejoria parcial. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción y estabilidad en linea recta, putna de pies y talones Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 306737 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 14 2021 09:41 a. m. - N° de Ingreso: 306737

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 14-abr.-2021
HORA: 9:30 a.m
SESIÓN N: *6
TRATAMIENTO: EQUILIBRIO - PERCEPCION VISUAL - COORDINACION MOTORA FINA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION SESION ENFOCADA EN FORTALECER COMPONENTE MOTOR RELACIONADO CON EQUILIBRIO, PEPRCEPCION VISUAL Y COORDINACION MOTORA GRUESA, REALIZANDO ACTIVIDAD TALON PUNTA SOBRE CINTA DE ENMASCARAR PARA DELIMITAR ESPACIO A UTILIZAR EN LINEA RECTA Y ZIG ZAG, EVIDENCIANDO ALTERACIONES EN EL EQUILIBRIO, AJUSTES POSTURALES, METRIA DEL MOVIMIENTO, GENERANDO TINITUS Y FLUCTACION EN ESTADO EMOCIONAL RELACIONADO CON FRUSTRACION. DURANTE LA ACTIVIDAD ALTERNA, MARCHA CON EJERCICIO EN TABLERO CONSISTENTE EN COMPLETAR SILUETA DE ANIMAL ALTERNANDO CIERRE VISUAL EVIDENCIANDO ALTERACION EN MOTRICIDAD FINA Y COORDINACION VISOMOTORA. PACIENTE REFIERE OBSERVAR MEJORIA TRAS TRATAMIENTO. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, QUIEN REFIERE MEJORIA DURANTE TRATAMIENTO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 307195 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 21 2021 06:12 a. m. - N° de Ingreso: 307195

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 21-abr.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *7
TRATAMIENTO: PERCEPCION VISUAL - MOTRICIDAD FINA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON ACTIVIDAD DE PERCEPCION VISUAL - COPIA - CONSISTENTE EN CONSTRUIR CON BLOQUES DE MADERA MOSAICO IGUAL AL DEL MODELO, FORTALECIENDO HABILIDADES VISO-CONSTRUCTIVAS, COORDINACION OJO MANO, PRECISION Y FLUIDEZ DE MOVIMIENTO, EVIDENCIANDO FATIGA FISICA EN MIEMBROS SUPERIORES, CON PARESTESIAS EN MANO; ADEMAS, APARENTE ALTERACION EN VISION PERIFERICA, INCIDIENDO EN MOVIMIENTOS TORPES Y POCA METRIA, SIN EMBARGO, LOGRA COPIA EXACTA DEL MODELO SOLICITADO. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES SIMILARES EN CASA NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES.

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, QUIEN REFIERE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, OLBSERVANDO LACERACIONES LEVES EN MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 308356 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 21 2021 06:36 a. m. - N° de Ingreso: 308356

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios dos veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 21-abr.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: Sesión presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio con todas las protecciones de bioseguridad más pertinente lavado de manos. Se hace desinfección del área donde se realizará la sesión. Paciente en buenas condiciones generales, consciente, alerta y orientado en tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, glasgow 15/15. Niega nexos epidemiológicos. Antecedente de secuelas TCE (2019), síndrome vertiginosos en estudio, refiere episodios de vértigo en menor intensidad parcialmente, tinitus bilateral, en el momento sintomático. Refiere caida desde su propia altura secundario a episodio de vertigo el dia 16.04.2021. Actualmente en terapias neurales cada 15 dias con mejoria parcial. Se inicia sesión con ejercicios activos de movilidad articular de cabeza y cuello. Ejercicios de propiocepción y estabilidad en punta de pies y talones sobre escalas, Realiza estiramientos para zona cervical a tolerancia del dolor. Se aclaran dudas, finaliza sesión sin novedad, se dan recomendaciones de autocuidado en casa. Se deja paciente estable con pertinente lavado de manos final y desinfección de materiales utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Documentación se entrega al final de las terapias
Mirar reporte final de 10 terapias de 15 - 2021-05-26

JAIME GABRIEL BECERRA TAFUR M.D.
OTORRINOLARINGOLOGIA - U. JAVERIANA
U. MILITAR - LONDRES - VENECIA

NOMBRE	:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER
EDAD	:	46 AÑOS
FECHA	:	21-04-2021
HISTORIA	:	EPS SURA
EXAMINADOR	:	FELIPE RONCANCIO
INFORME AL DR.:		JOSE ALBERTO PRIETO

POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES (VEMPc)

REGISTRO

	LAT P1	LAT N1	AMPLITUD	UMBRAL	ASIMETRIA
DERECHO	12.2 mseg	19.3 mseg	267,1 uV	90 dB nHL	18.5 %
IZQUIERDO	12.6 mseg	19.6 mseg	183.9 uV	85 dB nHL	

RESULTADOS

- LATENCIA: VALORES DE LATENCIA P1 – N1 DENTRO DE LIMITES NORMALES BILATERAL (P1= 13 - 20 mseg / N1= 20 – 30 mseg)
- UMBRAL: VALORES DENTRO DE LIMITES NORMALES (≥ 70 dB nHL)
- ASIMETRIA: RELACION DE ASIMETRIA EN AMPLITUD P1-N1 DENTRO DE LIMITES NORMALES (ANORMAL > 35%)

CONCLUSIÓN

POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR CERVICAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN AMPLITUD, LATENCIA, SIMETRIA Y UMBRAL.

FELIPE RONCANCIO
ESPECIALISTA EN AUDIOLOGÍA
RP. 1032359035

Calle 90 No. 11 - 44 Consultorios 201 - 210 / Teléfonos: 610 2059 - 611 0651 - 611 0513 - 611 0713 / Fax: 611 0594
Cel.: 310 772 8029 - 315 338 7301 - 315 336 2737 / e-mail: jaime: jaimebecerraorl@yahoo.com / Bogotá, D.C. - Colombia

JAIME GABRIEL BECERRA TAFUR M.D.

OTORRINOLARINGOLOGIA - U. JAVERIANA
U. MILITAR - LONDRES - VENECIA

NOMBRE	:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER
EDAD	:	46 AÑOS
FECHA	:	21-04-2021
HISTORIA	:	EPS SURA
EXAMINADOR	:	FELIPE RONCANCIO
INFORME AL DR.:		JOSE ALBERTO PRIETO

POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES OCULARES (VEMPo)

REGISTRO

	LAT N1	LAT P1	AMPLITUD	UMBRAL	ASIMETRIA
DERECHO	10.1 mseg	15.3 mseg	5,9 uV	95 dB nHL	45.3 %
IZQUIERDO	9.9 mseg	15.1 mseg	2.0 uV	100 dB nHL	

RESULTADOS

- LATENCIA: VALORES DE LATENCIA N1 – P1 DENTRO DE LIMITES NORMALES BILATERAL (N1= 10 - 12 mseg / P1= 15 – 20 mseg)
- UMBRAL: VALORES DENTRO DE LIMITES NORMALES (≥ 60 dB nHL)
- ASIMETRIA: RELACION DE ASIMETRIA EN AMPLITUD N1-P1 ANORMAL, MENOR AMPLITUD LADO IZQUIERDO (ANORMAL > 35%)

CONCLUSIÓN

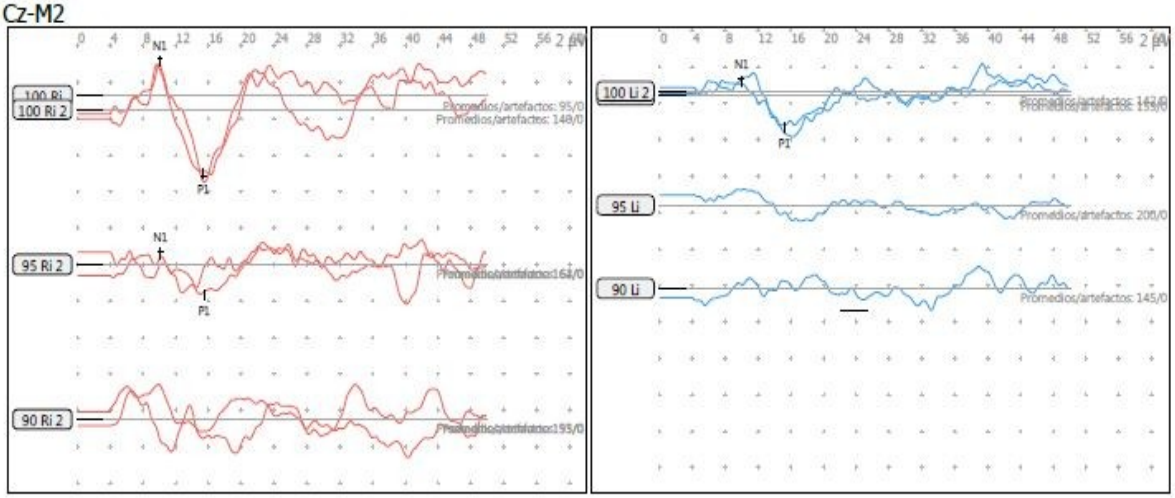
POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR OCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES EN LATENCIA Y UMBRAL, CON ALTERACION EN LA SIMETRIA LO QUE SUGIERE COMPROMISO DE LA VIA UTRICULAR IZQUIERDA (RAMA VESTIBULAR SUPERIOR). LO ANTERIOR SE CORRELACIONA CON HIPOACUSIA Y ALTERACION EN GANANCIA DE VHIT EN CANAL HORIZONTAL IZQUIERDO.

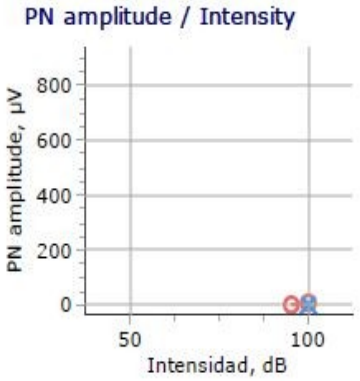
FELIPE RONCANCIO
ESPECIALISTA EN AUDIOLOGÍA
RP. 1032359035

Calle 90 No. 11 - 44 Consultorios 201 - 210 / Teléfonos: 610 2059 - 611 0651 - 611 0513 - 611 0713 / Fax: 611 0594
Cel.: 310 772 8029 - 315 338 7301 - 315 336 2737 / e-mail: jaime: jaimebecerraorl@yahoo.com / Bogotá, D.C. - Colombia

Exam report
Patient: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF, 46 años (6/01/1975)
Date: miércoles, 21 de abril de 2021
Tester: FELIPE RONCANCIO

PVME: oVEMP (ocular)
1: Cz-M1
2: Cz-M2





Asimetría

N	N1	P1	P1–N1 %
100 Ri, 100 Li	0,11	0,21	-45,3

Latencias & amplitudes (oido derecho)

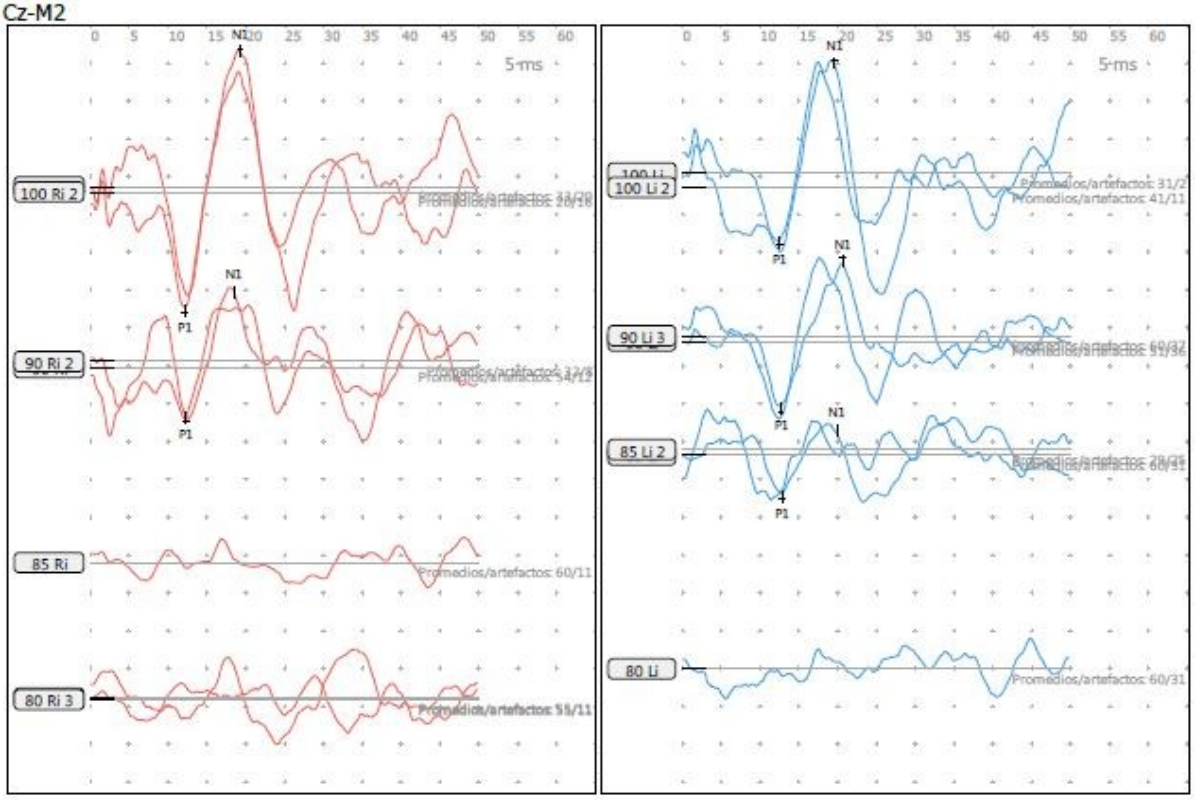
N	N1 (ms)	P1 (ms)	P1–N1 (µV)	Averaged EMG (µV)	Rectified amplitude (µV)	Épocas
100 Ri	10,1	15,3	5,9	5,6		
100 Ri 2				6,3		
95 Ri	10,2	15,5	2,0	5,9		
95 Ri 2				5,4		
90 Ri				7,2		
90 Ri 2				6,2		

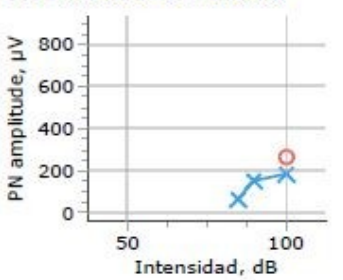
Latencias & amplitudes (oido izquierdo)

N	N1 (ms)	P1 (ms)	P1–N1 (µV)	Averaged EMG (µV)	Rectified amplitude (µV)	Épocas
100 Li	9,9	15,1	2,2	4,5		
100 Li 2				7,0		
95 Li				5,4		
90 Li				7,3		

Exam report
Patient: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF, 46 años (6/01/1975)
Date: miércoles, 21 de abril de 2021
Tester: FELIPE RONCANCIO

PVME: cVEMP (cervical)
1: Cz-M1
2: Cz-M2





Asimetría

N	P1	N1	P1–N1 %
100 Ri, 100 Li 2	0,40	0,26	-18,5
90 Ri, 90 Li	0,40		
90 Ri 2, 90 Li		2,12	

Latencias & amplitudes (oido derecho)

N	P1 (ms)	N1 (ms)	P1–N1 (µV)	Averaged EMG (µV)	Rectified amplitude (µV)	Épocas
100 Ri	12,2	19,3	267,1	108,4	2,5	33
100 Ri 2				102,5		20
90 Ri	12,3			99,5		54
90 Ri 2		18,5		104,2		32
85 Ri				84,8		60
80 Ri 2				101,5		55
80 Ri 3				86,9		55

Latencias & amplitudes (oido izquierdo)

N	P1 (ms)	N1 (ms)	P1–N1 (µV)	Averaged EMG (µV)	Rectified amplitude (µV)	Épocas
100 Li				99,1		31
100 Li 2	12,6	19,6	183,9	103,1	1,8	41
90 Li	12,7	20,6	148,9	107,7	1,4	51
90 Li 3				105,5		60
85 Li	12,8	19,8	64,5	102,3	0,6	60
85 Li 2				107,0		29
80 Li				111,2		60

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 308356 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 26 2021 06:19 a. m. - N° de Ingreso: 308356

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 26-abr.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *8
TRATAMIENTO: BOSU STABILITY - AGILIDAD MENTAL
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION SESION ENFOCADA EN POTENCIAR MUSCULATURA ESTABILIZADORA DE CADERA Y TRONCO A TRASVES DE DISTINTOS ALCANCES CON RESPECTO A LA LINEA MEDIA. EL EJERCICIO SE REALIZA SOBRE BASE INESTABLE, AUMENTANDO SU DIFICULTAD Y REQUIRIENDO UNA MAYOR ESTABILIDAD. ADEMAS, SE OBSERVA DIFICULTAD PARA REALIZAR DISOCIACION OCULO-CEFALICA AL REALIZAR TRAZO DE CIRCULOS SOBRE ESPEJO Y SEGUIR SECUENCIA. FINALIZO CON JUEGO "LO PILLE" CONSISTENTE EN IDENTIFICAR OBJETOS IGUALES A TARJETA MODELO EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE. PACIENTE REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR EL AREA. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, QUIEN REFIERE CANSANCIO VISUAL, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser C.C.: 79672212
Dx. MEDICO 1 F067 Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE
SESIONES ORDENADAS: 8 / 2 x semana (30 min)

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	miercoles	24 marzo	6:30 am	Astrid Torres
2	lunes	29 marzo	1:00pm	Astrid Torres
3	lunes	5 abril	8:00am	Astrid Torres
4	Miercoles	7 abril	6:00am	Astrid Torres
5	Lunes	12 Abril	09:30 am	Astrid Torres
6	miercoles	14 Abril	09:30 am	Astrid Torres
7	Mercoles	21 Abril	06:00 am	Astrid Torres
8	lunes	26 Abril	06:00 am	Astrid Torres

PROFESIONAL VAL. Astrid Torres FECHA VAL.: 19 / 03 / 21

NOMBRE: KRÄUFF SCHWANHAEUSER C.C.: 79672212
Dx. MEDICO 1 F067 Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE
SESIONES ORDENADAS: 8 / 2 x semana (30 min)

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	lunes	03-05-21	06:00	Astrid Torres
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

PROFESIONAL VAL. Astrid Torres FECHA VAL.: 26 / 04 / 2021

RehabilitArte Plus — CEMEQ Centro de Especialidades Médico Quirúrgicas

Fecha: 26 - 04 - 21 Doc. Identidad R.C. NUIP T.I. C.C. C.E. 79672212
Nombre del Paciente: Krauff Schwanhaeuser
Autorizar: Terapia Ocupacional Sesiones de: 8 2 veces por semana
Dx médico: Trastorno cognoscitivo due CIE 10 F067
Remite: Astrid Torres Firma y Sello Profesional: Astrid Torres Terapeuta Ocupacional Reg Profesional 1016052421 Vs. 002, PF. 1/13
Bogotá, Carrera 47 N° 91-50. Tels. 5551153 Ope 22
citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 309096 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - abril 26 2021 07:34 a. m. - N° de Ingreso: 309096

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES : Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS :
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS :
FECHA: 26-abr.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N : 10 sesion presencial
TRATAMIENTO : Fisioterapia
DESCRIPCIÓN : Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos,usuari con antecedente vertgo , se inicia sesion con seguimiento visual en puntos cardinales frente a espejo + ejercicios vestibulares con retroalimentacion en espejo y en balon terapeutico estiramientos cervicales .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados. SE REMITE NUEVO CICLO DE 5 SESIONES DE FISIOTERAPIA 1 A 2 VECES POR SEMANA

Profesional: CATALINA SANCHEZ BERNAL
Reg. Médico: 1014232362
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser C.C.: 79.672.212.
Dx. MEDICO 1 Sind. Vertiginoso. Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE (2019)
SESIONES ORDENADAS: 10 2x/semana. 30 min.

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte Plus (ocupación y función)
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	Viernes	19 marzo	8:00 am	Angelanze
2	Miercoles	24 marzo	6:00 am	Alejandra S.
3	Sabado	27 marzo	7:30 am	Diana P. Cuenca O.
4	Lunes	29 marzo	6:00 am	Alejandra S.
5	Lunes	05 Abril	8:30 am	Alejandra S.
6	Miercoles	07 Abril	7:00 am	Alejandra S.
7	Lunes	12 Abril	10:00 am	Alejandra S.
8	Miercoles	14 Abril	10:30 am	Alejandra S.
9	Miercoles	21 Abril		Alejandra S.
10	Lunes	26 Abril	6:30	+5 ses (-2 x sem.

PROFESIONAL VAL. Diana Paola Caicedo FECHA VAL.: 12 / 03 / 2021

NOMBRE: KRÄUFF SCHWANHAEUSER C.C.: 79672212
Dx. MEDICO 1 Síndrome vertiginoso Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE
SESIONES ORDENADAS: 5 /2 x semana (30 min)

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte Plus (ocupación y función)
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	Lunes	03 May	9:00	Alejandra S.
2				
3				
4				
5				

PROFESIONAL VAL. Alejandra Sanabria. FECHA VAL.: 26 / 04 / 2021

- En el momento punto gatillo en columna cervical y trapecios superior.
- Rangos de movimiento articular en cabeza, cuello, columna y MMSS conservados dentro de parámetros normales, con dolor ocasional al movimiento activo de flexión de cuello.
- Integridad sensorial normal, tono muscular conservado.
- Marcha con normalidad en sus tres fases; con alteración de la propiocepción con ojos abiertos y cerrados.
- Postura: Cifosis dorsal antalgica.

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO Y MEDIOS DE TTO
Manejo y control de dolor con medios físicos, liberación miofascial columna cervical.
Ejercicios de movilidad de ojos y cabeza con ubicación de puntos.
Ejercicios de cambios de posición.

Autoriza a la clinica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clinica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Atención odontológica

Tipo de plan	POS	Aseguradora	EPS SURA S.A.
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-04-26 16:06:56.25	Fecha fin atención	2021-04-26 16:16:23.362

MC-EA

Responsable	oo
Teléfono	oo
Parentesco	Conyuge
Acompañante	oo
Teléfono	oo
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	"para un diente que tiene lesion"
EA Enfermedad Actual	paciente que asiste a endodoncia

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 24/05/2021 **Página 1 de 8**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

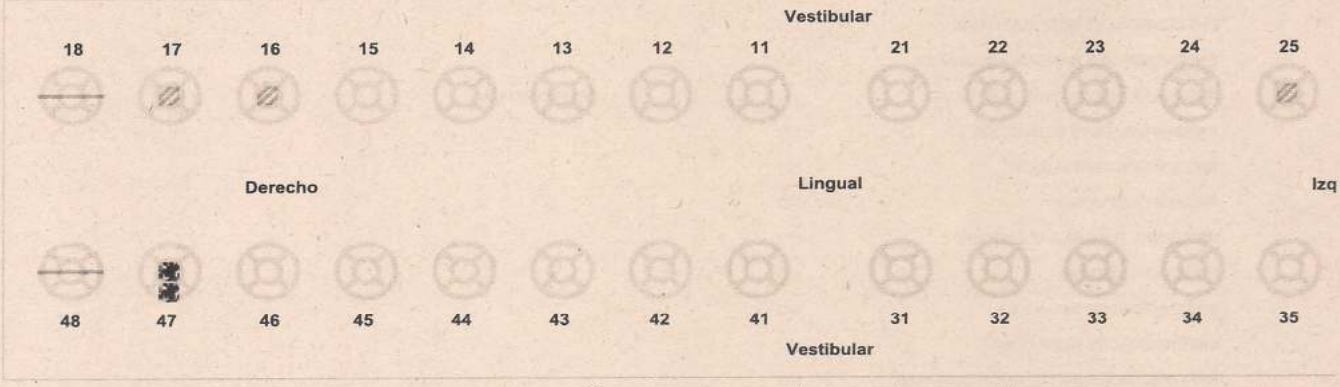
Fecha de generación 24/05/2021 **Página 2 de 8**

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

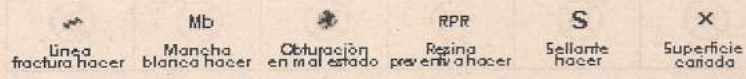
LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Odontograma



Hallazgos generales por realizar

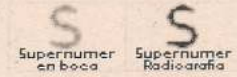
Hallazgos de superficie por realizar



Hallazgos generales realizados

Hallazgos de superficie realizados

Super-Numerarios



Auxiliar DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA

Observaciones PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Fecha de generación 24/05/2021

Página 4 de 8

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Diagnósticos

Categoría	Diagnósticos	Observaciones
PULPAR	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA, GRANULOMA APICAL	

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontó
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAI 52693968 - # Registro:

Descripción actividad

DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontó
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAI 52693968 - # Registro:

Descripción actividad

TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontó
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	16:06		SI	DIANA CAROLINA RAI 52693968 - # Registro:

Descripción actividad

ATENCION NO PROGRAMADA DE ODONTOLOGIA - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA

PACIENTE QUE ASISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DEL 12, REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL, REFIERE QUE ES UN DIENTE QUE TIENE LESION PERO Q PROBLEMA. RESPONDE NEGATIVO A SINTOMAS COVID. CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAI CE MEDIDAS DE PROTECCION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCI.

SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS DURANTE EL TRATAMIENTO COMO SON SOBREINSTRUMENTACION, SOBREOBTURACION, FRACTURA DE INSTRUMENTOS, ACC

Fecha de generación 24/05/2021 **Página 5 de 8**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontó
LAS COMPLICACIONES POSTERIORES AGUDIZACION, ABSCESO, DOLOR, FRACTURA DEL DIENTE, NO CICATRIZACION DE LESIONES APICALES, FRACTURA DEL DIENT POSTERIORES, ENTIENDE. CLINICAMENTE A NIVEL DEL 12 SE OBSERVA DIENTE CON CAMBIO DE COLOR, FISURAS, POR PALATINO PRESENTA RETENEDOR FIJO QUE INCLUYE EL 12. RADIOGRAI ENDODONCIA Y ZONA RADIOLUCIDA APICAL COMPATIBLE CON LESION PERIAPICAL. SE LE EXPLICA QUE SE REALIZAR RETRATAMIENTO DEL 12, SE RETIRARA EL RETENEDOR DE ESTE DIENTE, YA QUE NO PUEDE TENER FUERZA ORTODONTICA, ENTIEN REALIZAR OTRA PLACA NEUROMIORRELAJANTE PARA CONTROLAR EL BRUXISMO. SE ANESTESIA ALVEOLAR ANTERIOR, MEDIA CARPULA CON LIDOCAINA AL 2% . SE RETIRA EL RETENEDOR Y SE REALIZA APERTURA PALATINA, SE UBICA CONDUCTO OBTURADO Y CONTAMINADO, PRESENTA GUTAPERCHA NEGRA, SE DESOBTUR LAP 50, SE DEJA HIDROXIDO Y COLTOSOL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO. PROX CITA: FINALIZAR ENDODONCIA DEL 12									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36302	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:
Descripción actividad DETARTRAJE Y PROFILAXIS POR CUADRANTE, REMOCION DE PLACA CALCIFICADA SUPRA Y SUBGINGIVAL CON SCALER, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	997310	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:
Descripción actividad CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC, CON SUTANCIA REVELADORA A DOBLE TONO CON RESULTADO DE 15 %, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA, REC(									
26/04/2021	47	2		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:
Descripción actividad PACIENTE ADULTO ASISTE A CONSULTA DE TRATAMIENTO PARA CONTINUAR, ASINTOMATICO,EN BUENAS CONDICIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19 SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS. REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS E INSOMNIO, NI ALERGIAS SE REALIZA CONTROL PLACA, DETARTRAJE 1 CUADRANTE, PROFILAXIS, RESINA OCLUSAL VESTIBULAR DIENTE 47. RECOMENDACIONES, SE REMITE A VALORACI ENDODONCIA REALIZADA, PRESENTA LESION APICAL, PACIENTE REFIERE QE ASISTIO POR CONSULTA DE URGENCIA DONDE LO MEDICARON, PACIENTE SATISFE(NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO DEJA CERRAR EL INGRESO DE LA HISTORIA CLINICA, SE LLAMO A SERVICIOS TECNOLOGICOS DESDE EL 15 DE MARZO Y NO FUE S									
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:
Descripción actividad ERROR FALLA EN SISYTEMA									
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:
Descripción actividad									

Fecha de generación 24/05/2021 **Página 6 de 8**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontó
POR FALLA EN SISTEMA SE CARGO 3 VECES LA EDUCACION									
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:

Descripción actividad

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL: USO DE CEPILLADO, SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL 3 VECES A CONSUMIR ALIMENTOS DUROS Y PEGAJOSOS PARA EVITAR POSIBLES FRACTURAS.

15/03/2021	36	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:

Descripción actividad

DIENTE 36, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFU ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHES BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS
BASICO LOTE 080321CARGA 7000

15/03/2021	37	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:

Descripción actividad

DIENTE 37, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFU ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHES BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	8903039	09:00		SI	JULIETTE ANDREA CL 53176572 - # Registro:

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATER, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO
,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
TEMPERATURA:36.1
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS IMSOMNIO NI ALERGIAS
SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS, ODONTOGRAMA,, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO:
HIGIENE ORAL: CONTROL PLACA, EDUCACION EN HIGIENE, DETARTRAJE, PROFILAXIA
OPERATORIA
PLACA BRUXISMO
RIAS CURSO DE VIDA ADULTEZ, SE VALORA ESTADO PSICOMOTORES EL CUAL ES NORMAL, SE INDAGA ACERCA DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD, NO O NO PROGRAMADAS EN EL ÚLTIMO AÑO, SIN PERDIDA DEPIEZAS DENTALES, LESIONES DE MANCHA BLANCA NO EVIDENCIADAS, PRODUCCIÓN DE SALIVA ADECUAD. MODERADA, INDICO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, VEGETALES, INGESTA DE LÍQUIDOS CON REGULARIDAD, SE VALORAN ESTRUCTURAS ANATÓMICAS COMO PI DE LA LENGUA, COMISURAS LABIALES, PALADAR DURO Y EL BLANDO LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ATM FUNCIONAL SIN ALTERAC DE GANGLIOS, CONDICIÓN PERIODONTAL ANORMAL - ENCÍA EDEMATIZADA POR ACÚMULO DE PLACA BACTERIANA.
SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL PLAXCA, RESINAS OCLUSALES DE 36 Y 37 POR PRESENRTAR FRACTURA DE RESTAURACIONES , RECOI TRATAMIENTO NUEVAMENTE PARA ACTIVIDADES RIAS Y OPERATORIA, PACIENTE SATISFECHO, SALE CONSIENTE DE CONSULTA
PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL

NOTA NO SE PUEDE CERRAR HISTORIA POR QUE LA HISTORIA ODONTOLOGICA SE BORRA AL PASAR A EVOLUCION, SE LLAMA A SERVICIOS TECNOLOGICOS Y NO FUE

Fecha de generación 24/05/2021 **Página 7 de 8**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontó
10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JUF CC: 1019064721 - # Re

Descripción actividad

TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUI SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNI REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE I PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFOI ACEPTA.

PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE

Fecha de generación 24/05/2021

Página 8 de 8

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER	Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF	
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía	No. de Identificación: 79672212	Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 4 meses 5 días	Sexo: Masculino	Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C.	Ciudad: Bogotá, D.C.	Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68		
Teléfono Celular: 3144597374	Teléfono Casa: 4558708	
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	Tipo de Afiliado: Contributivo	Afiliación: Cotizante
Ocupación:		
Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas	Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1	

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez — Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "TUVE UN ACCIDENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

Observaciones:

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Direcoción: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

CONVERGENCIA, SINDROME
POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
TRAER UNA AMPOLLA DE CADA UNO EN PROXIMO CONTROL
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS
**ORDEN DE SERVICIO No. 934-189761300 PARA 5 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/03/05 VALIDO HASTA 2022/02/28.
1°/ 5) ABRIL 14/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO EN CLINICA SAN RAFAEL, PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS ORDENADOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

2°/5 ABRIL 27/2021 REFIERE QUE PERSISTE SENSACION VERTIGINOSA, TRASTORNO DE ANSIEDAD. EN MARZO 20 PRESENTA LESION DENTAL POR BRUXISMO LE ORDENAN PLACA MIORELAJANTE Y MANEJO POR ODONTOLOGÍA. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

3°/5 MAYO 11/2021 REFIERE QUE PERSISTE BRUXISMO A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, ANSIEDAD, PERDIDA DEL EQUILIBRIO Y CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AUN NO HAN TOMADO PARACLINICOS ORDENADOS POR AUDIOLOGIA. AL EXAMEN CLIK EN ATM BILATERAL. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINON COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, ATM BILATERAL, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

Windows Media Player

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Documentación pendiente - Se entrega el día de valoración de control con resultados

Documentación se entrega al final de las terapias
Mirar reporte final de 10 terapias de 15 - 2021-05-26

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN	**INFORME TOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE B-SCAN**	V. 1

DATOS DEL PACIENTE	
FECHA	28 DE ABRIL DE 2021
APELLIDO Y NOMBRE	SCHWANHAEUSER WOLF KRAUFF RAINER
NUMERO DE DOCUMENTO	79672212
INFORMACIÓN DEL EXAMEN	
DIAGNÓSTICO DE REMISIÓN	ANTECEDENTE HEMORRAGIA VITREA??
MEDICO SOLICITANTE	DR.FLIPE BETANCOURT
EXAMINADOR	DRA.DIANA ROJAS
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CAMARA RETINAL DRI OCT TRITON PLUS 3D OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY
PROTOCOLO DEL EXAMEN	MACULA THICKNESS: MACULAR CUBE 512X128, 5 LINE RASTER

INTERPRETACIÓN DE EXAMEN	
	Central Subfield Thickness
OD	248µ
OI	246µ

Previa observación y análisis de todas las imágenes tomográficas de alta definición, de cortes horizontales y verticales, mapas de espesores (ILM-RPE Thickness), Overlay:ILM-RPE y layers de ILM-RPE, ILM Y RPE se correlaciona con:

* **Perfil retiniano:**Ojo Derecho:Conservado con presencia de la depresion foveal. Ojo Izquierdo:Conservado con presencia de la depresion foveal.

* **Interfase vitreo membrana limitante interna:**Ojo Derecho:Alterado evidenciando banda hiperreflectiva lienal sobre capas internas de la retina en relacion a adherencia vitreo macular amplia.Ojo Izquierdo:Alterado evidenciando banda hiperreflectiva lienal sobre capas internas de la retina en relacion a adherencia vitreo macular amplia.

* **Arquitectura retiniana:**Ojo Derecho:Conservada, se evidencia integridad de capas externas de la retina, la banda de la zona del elipsoide y de la membrane limitante externa se encuentran indemnes a nivel foveal y parafoveal, se evidencia adecuada capa de fibras nerviosas e integridad de capas internas de la retina.Ojo Izquierdo:Conservada, se evidencia integridad de capas externas de la retina, la banda de la zona del elipsoide y de la membrane limitante externa se encuentran indemnes a nivel foveal y parafoveal, se evidencia adecuada capa de fibras nerviosas e integridad de capas internas de la retina.

* **Interfase BRUCH - EPR:** OjoDerecho: Iterado con cambios de reflectividad irregular en relacion a alteraciones leves del epitelio pigmentario. Coriocapilares dentro de los parametros normales. Ojo Izquierdo:Alterado con cambios de reflectividad irregular en relacion a alteraciones leves del epitelio pigmentario. Coriocapilares dentro de los parametros normales.

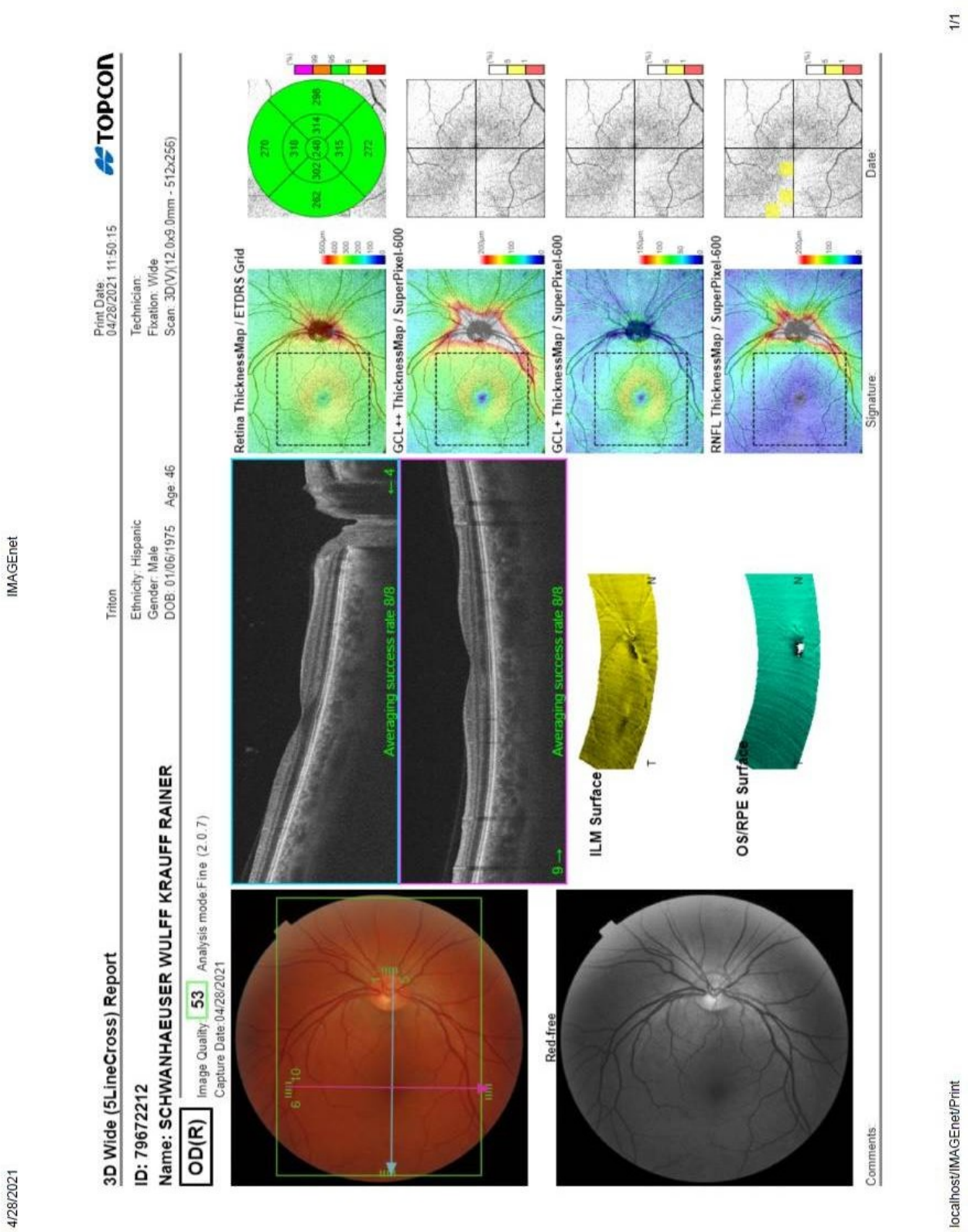
DIAGNOSTICO
1.Adherencia vitreo macular amplia ambos ojos.

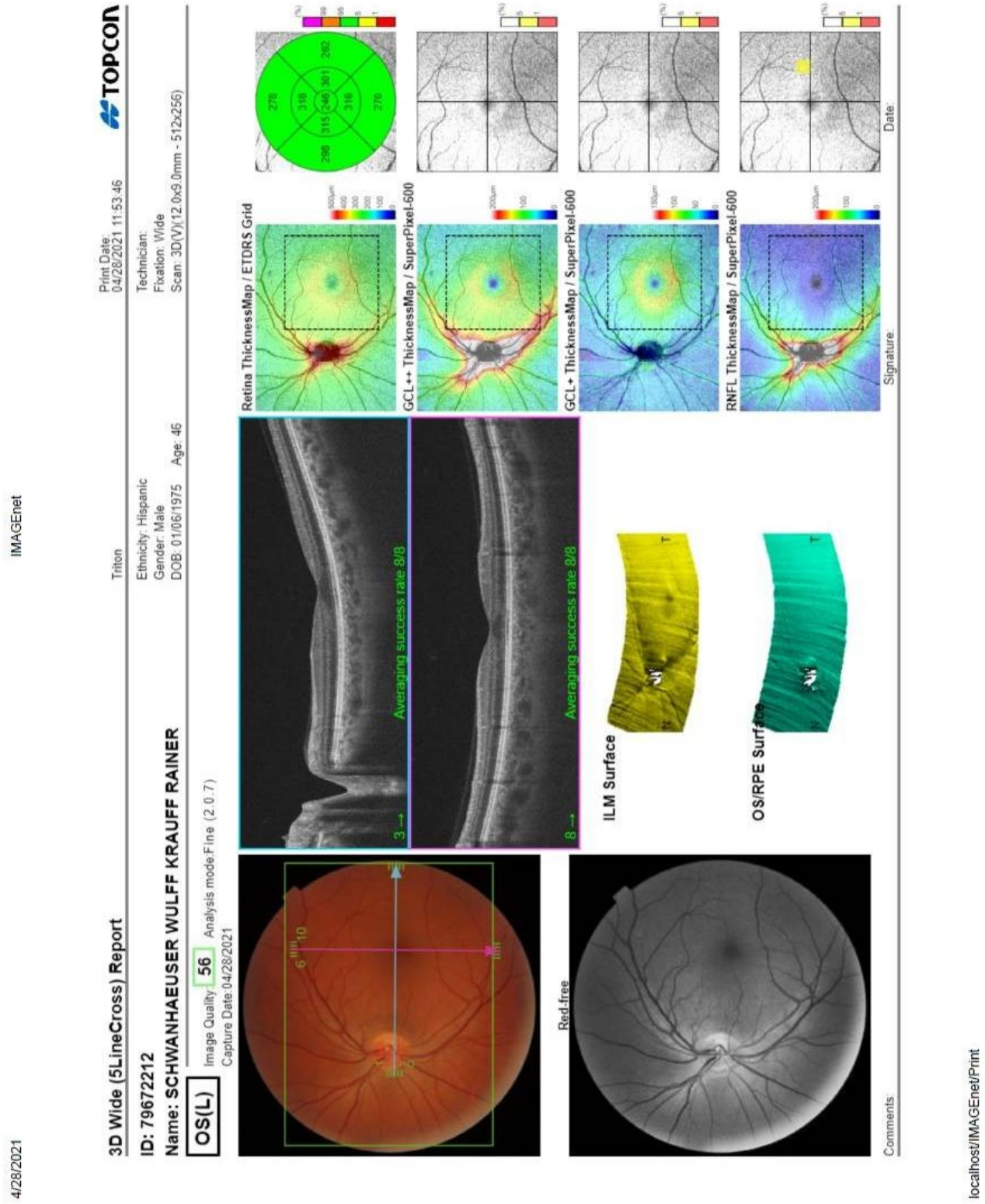
Analisis: Paciente con estudio tomografico con cambios en relacion a adherencia vitreo macular amplia, se evidencia integridad de la retina externa sin evidencia de neovascularizacion retiniana o coroidea. Se sugiere correlacionar con la clinica y realizar estudios multimodales si medico tratante asi lo considera.

El presente estudio no otorga diagnostico por sí solo, debe evaluarse en el contexto del cuadro clínico que el paciente este presentando al momento de la realización del mismo.

GRACIAS POR REMITIR SU PACIENTE CON NOSOTROS
Cordialmente

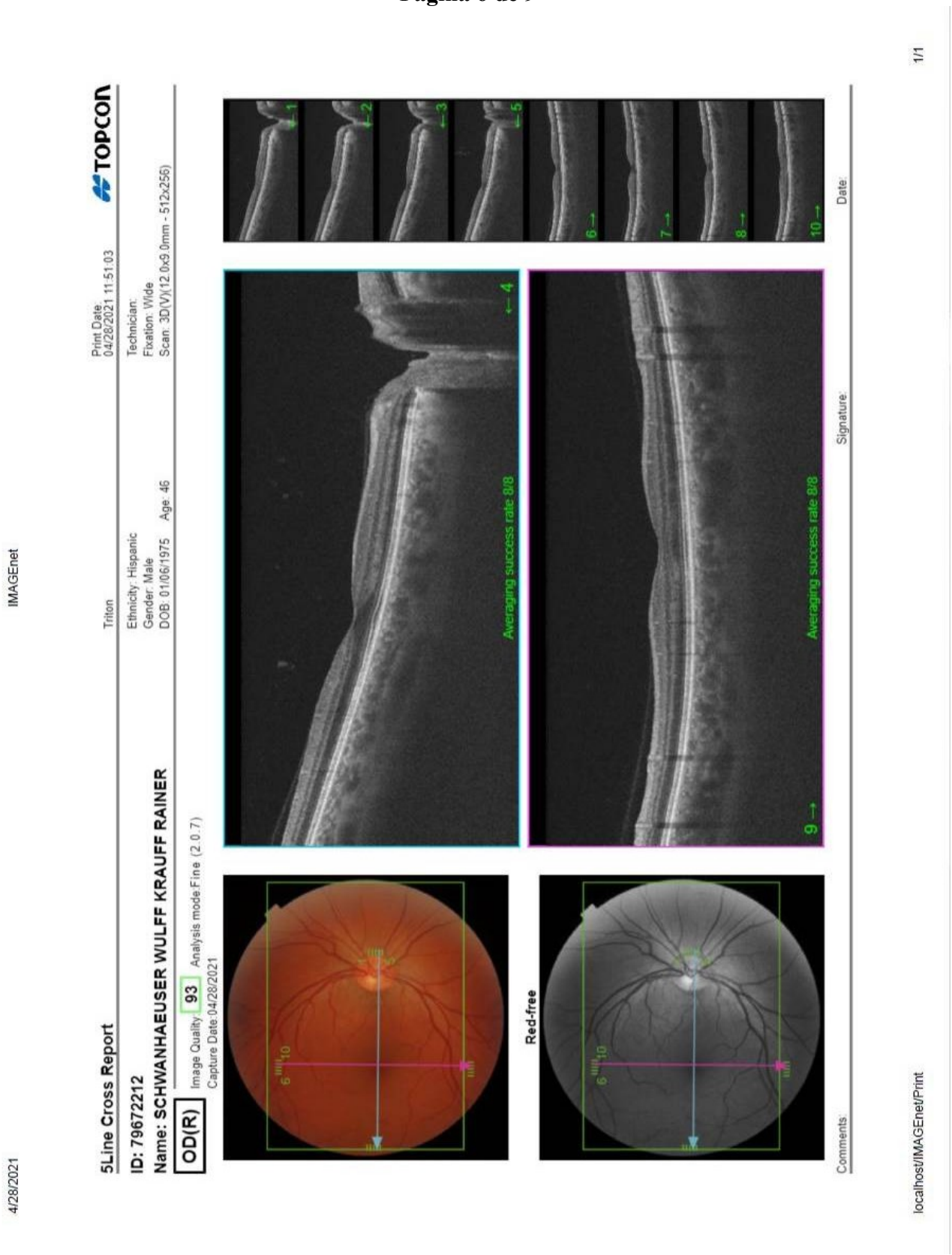
DR. EDUARDO CADENA GALVIS
CC. 79.785.239
OFTALMOLOGÍA
RETINA Y VITREO

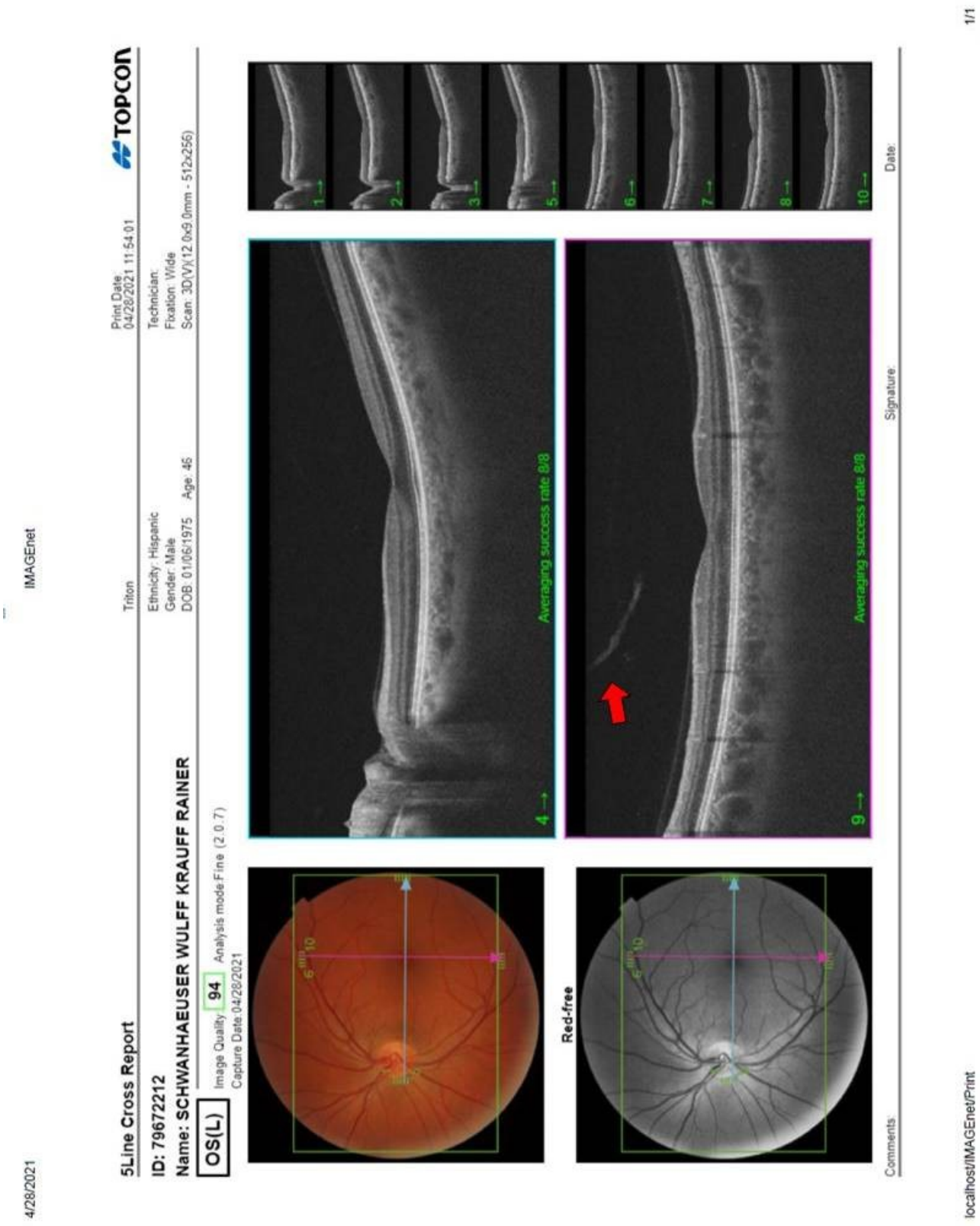

4/28/2021
IMAGEnet
3D Wide (5LineCross) Report
Triton
TOPCON
Print Date
04/28/2021 11:50:15
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975
Age: 46
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
OD(R)
Image Quality: 53
Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date: 04/28/2021
Averaging success rate: 8/8
Averaging success rate: 8/8
Retina ThicknessMap / ETDRS Grid
GCL++ ThicknessMap / SuperPixel-600
GCL+ ThicknessMap / SuperPixel-600
RNFL ThicknessMap / SuperPixel-600
ILM Surface
OS/RPE Surface
Red-free
Comments
Signature
Date
1/1
localhost/IMAGEnet/Print

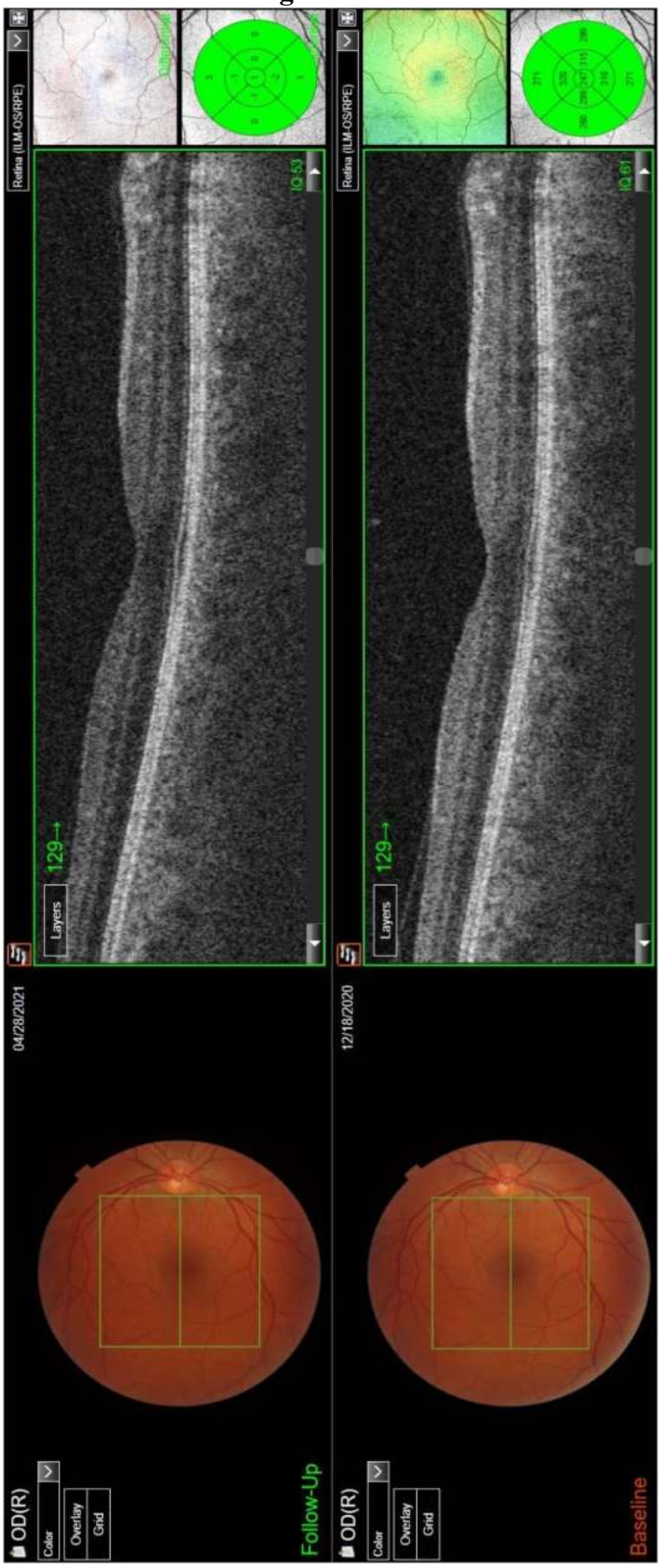

4/28/2021
IMAGEnet
3D Wide (5LineCross) Report
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OS(L)
Triton
TOPCON
Print Date: 04/28/2021 11:53:46
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 46
Image Quality: 56 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:04/28/2021
Averaging success rate:8/8
Averaging success rate:8/8
Retina ThicknessMap / ETDRS Grid
GCL++ ThicknessMap / SuperPixel-600
GCL+ ThicknessMap / SuperPixel-600
RNFL ThicknessMap / SuperPixel-600
ILM Surface
OS/RPE Surface
Red-free
Comments:
Signature:
Date:
1/1
localhost/IMAGEnet/Print

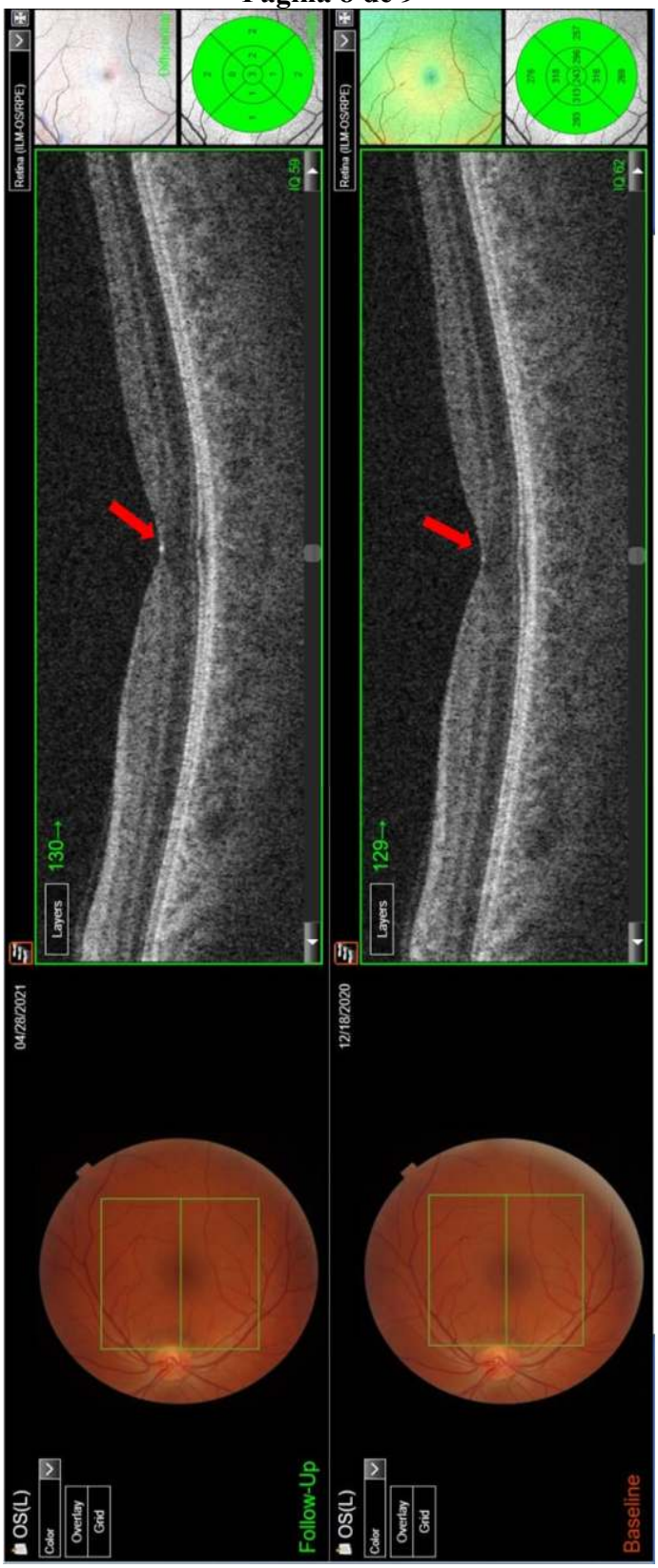
4/28/2021
IMAGEnet
3D Macula Report
Triton
TOPCON
Print Date:
04/28/2021 11:51:42
ID: 79672212
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 46
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(7.0x7.0mm - 512x256)
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OD(R)
Image Quality: 53 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:04/28/2021
Retinal thickness ILM-OS/RPE(µm)
ETDRS
Shadowgram
274
319
299
260
298
(248)
315
314
272
1 5 95 99 (%)
Average Thickness (µm) 283.3
Center Thickness (µm) 201
Total Volume (mm³) 8.01
ILM-OS/RPE Map
OS/RPE Surface
132
257
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free
0 100 200 300 400 500µm
Comments:
Signature:
Date:
1/1
localhost/IMAGEnet/Print

4/28/2021
IMAGEnet
3D Macula Report
Triton
TOPCON
Print Date:
04/28/2021 11:54:31
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 46
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(7.0x7.0mm - 512x256)
OS(L)
Image Quality: 59 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:04/28/2021
Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)
ETDRS
Shadowgram
278
318
314
246
260
259
294
317
271
1 5 95 99 (%)
Average Thickness (μm) 282.8
Center Thickness (μm) 203
Total Volume (mm³) 8.00
ILM-OS/RPE Map
OS/RPE Surface
130
257
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free
0 100 200 300 400 500μm
Comments:
Signature:
Date:
1/1
localhost/IMAGEnet/Print


4/28/2021
IMAGEnet
5Line Cross Report
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OD(R)
Image Quality: 93 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:04/28/2021
Triton
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 46
Print Date:
04/28/2021 11:51:03
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
TOPCON
Averaging success rate:8/8
Averaging success rate:8/8
Red-free
Comments:
Signature:
Date:
localhost/IMAGEnet/Print
1/1


4/28/2021
IMAGEnet
5Line Cross Report
ID: 79672212
Name: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER
OS(L)
Triton
Ethnicity: Hispanic
Gender: Male
DOB: 01/06/1975 Age: 45
Print Date:
04/28/2021 11:54:01
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(V)(12.0x9.0mm - 512x256)
TOPCON
Image Quality: 94 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:04/28/2021
Averaging success rate:8/8
Averaging success rate:8/8
Red-free
Comments:
Signature:
Date:
1/1
localhost/IMAGEnet/Print


Retina (ILM-OS/RPE)
Layers
129
IQ 53
04/28/2021
OD(R)
Color
Overlay
Grid
Follow-Up
Retina (ILM-OS/RPE)
Layers
129
IQ 61
12/18/2020
OD(R)
Color
Overlay
Grid
Baseline


Retina (ILM-OS/RPE)
Layers
130
10.59
04/28/2021
OS(L)
Color
Overlay
Grid
Follow-Up
Retina (ILM-OS/RPE)
Layers
129
10.62
12/18/2020
OS(L)
Color
Overlay
Grid
Baseline

Hospital Universitario Clínica San Rafael

En alianza con

Evolución Historia Clinica **No.** 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

Dirección: CR 55 152 B 68 **Teléfono:** 4558708 - 3144597374
Convenio: Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S A - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Causa Externa: OTRA - Email: na
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: **Tel:**
Responsable del Usuario: **Tel:**
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: TUVE UN GOLPE

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE INICIO EN 2019 POSTERIOR A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO REFIERE DESDE ENTONCES TINNITUS BILATERAL INTENSO EL CUAL LIMITA CALIDAD DE VIDA DE CARACTER PERMANENTE EL CUAL HA SIDO MANEJADO CON GENERADOR DE RUIDO SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR OTRO LADO REFIERE ASOCIADO SENSACION DE ILUSION ROTATORIA Y OSCILOPSIAS CON EPISODIOS FLUCTUANTES SEMANALES LOS CUALES CONDUCEN A CAIDA CON LATEROPULSION IZQUIERDA ADEMAS DE HIPOACUSIA IZQUIERDA NIEGA ASOCIADO OTORREA OTORRAGIA U OTRO SINTOMA. PACIENTE REFIERE HA RECIBIDO MULTIPLES MANEJOS CON BETAHISTINA TERAPIA VESTIBULAR SIN MEJORIA DE SINTOMAS. CON MANEJO ADICIONAL CON 10 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA CON MEJORIA DE SINTOMAS. EL PACIENTE RECONSULTA EL DÍA DE HOY PARA VALORACIÓN CON DR. PRIETO REFIERE PERSISTENCIA DE LATEROPULSIÓN ISZQUEIRDA PERSISTENCIA DE SINTOMAS VISUALES REFERIDOS PERSISTENCIA DE TINNITUS BILATERAL SENSACIÓN DE HIPOACUSIA IZQUIERDA SENSACIÓN DE INESTABILIDAD PARA LA MARCHA.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL MANEJADO GASTRITIS.
QUIRURGICOS: FOTOCOAGULACION POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA SEPTOTURBINOPLASTIA ARTROPLASTIA DE CADERA.
MEDICAMENTOS: PANTOPRAZOL GLUCOSAMIDA CON CONDROTINA VITAMINAS GINKGO BILOVA HIERRO.
ALERGIA: ERITROMICINA.

** REPORTE PARACLINICOS:
** TOMOGRAFÍA DE OIDOS: NO COMPROMISO OSEAO NO FRACTURAS COCLEA NORMAL CANALES SEMICIRCULARES Y VESTIBULO NORMAL.
** TRACTOGRAFÍA: SIN CAMBIOS PATOLÓGICOS EVIDENTES NO COMPROMISO
** RM CEREBRAL: NOTMAL
** AUDIOMETRIA TONAL: OD: AUDICION NORMAL CON PTA DE 17 OI: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE CON PTA DE 31 CON CAIDA MODERADA EN AGUDOS.
** ACUFENOMETRIA. SE IDENTIFICA ACUFENOS A INTENSIDAD DE 20-30 DB A 6000HZ.
** RESONANCIA PARES CRANEANOS: SIN ALTERACION EN ANGULO PONTOCEREBELOSO ASI COMO SIN ALTERACION EN PAQUETE FASCIOACUSTICO.
** TOMOGRAFIA DE OIDOS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

EXAMEN FISICO:
OTOSCOPIA: OD: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA OI: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA
DIAPASONES: RINNE POSITIVO BILATERAL WEBER CENTRAL.
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS HEAD IMPULSE TEST CON SACADAS IZQUIERDAS NISTAGMUS EN REPOSO Y FIJACION DE LA MIRADA TEST OF SKEW SIN ALTERACIONES DIX HALLPIKE DERECHO SIN ALTERACIONES IZQUIERDO CON NISTAGMUS HORIZONTORROTATORIO IZQUIERDO POCO AGOTABLE GEOTROPICO CON VERTIGO ASOCIADO INTENSO PAGNINI MACLURE SIN ALTERACIONES BILATERALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Piel y Faneras		
Órganos de los sentidos		
Sistema Respiratorio		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genito-Urinario		
Sistema Hematopoyético		
Sistema Endocrino		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Nervioso Central		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con

Evolución Historia Clinica **No.** 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Vertigo paroxistico benigno	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H811	IMPRESION DIAGNOSTICO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
Gamagrafia Spect Cerebral Lateralidad: No Aplica	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
Consulta Control Otorrinolaringologia	OTORRINOLARINGOLOGIA	

RECOMENDACIONES: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION NOTORIA EN EL MOMENTO EN PLAN DE INCIAR TERAPIA INTENSIVA VESTIBULAR DE REPOSICIONAMIENTO PARA CANAL POSTERIOR IZQUIERDO ASI COMO SE CONSIDERA CONTROL CON DR PRIETO OTOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SE SOLICITA SPECT SE SOLCITIAN C-VEMP CERVICALES Y OCULARES SE BRINDA INFORMACIÓN EL PACIENTRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

****SE ENTREGAN ORDENES MANUALES Y MIPRES DE ORDENES *****

DR. PRIETO OTOLOGIA
DR. FRANCO F2
DR. RUIZ R1

NÚMEROS DE TELÉFONO DEL PACIENTE: 3144597374 POR WHATSAPP: +4207779790

PLAN TERAPEUTICO:

NOTAS HCL

Fecha	Observaciones
2021/04/29 09:03:00	PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION NOTORIA EN EL MOMENTO EN PLAN DE INCIAR TERAPIA INTENSIVA VESTIBULAR DE REPOSICIONAMIENTO PARA CANAL POSTERIOR IZQUIERDO ASI COMO SE CONSIDERA CONTROL CON DR PRIETO OTOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA PET SCAN CEREBRAL, SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES MIOGÉNICOS CERVICALES Y OCULARES Y SE SOLICITA POSTUROGRAFIA DINÁMICA COMPUTADORIZADA C-VEMP CERVICALES Y OCULARES SE BRINDA INFORMACIÓN EL PACIENTRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ****SE ENTREGAN ORDENES MANUALES Y MIPRES DE ORDENES ***** DR. PRIETO OTOLOGIA DR. FRANCO F2 DR. RUIZ R1 NÚMEROS DE - Usuario Realiza: Jose Alberto Prieto Rivera 19390730
2021/04/08 10:22:00	SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA SPECT CT CEREBRAL, SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES MIOGÉNICOS CERVICALES Y OCULARES Y SE SOLICITA POSTUROGRAFIA DINÁMICA COMPUTADORIZADA DR. PRIETO OTOLOGÍA DR. FRANCO F2 DR. RUIZ R1 - Usuario Realiza: Jose Alberto Prieto Rivera 19390730

dr. jose alberto prieto rivera
C.C. 19.390.730
Otorrinolaringólogo
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL

Profesional: Jose Alberto Prieto Rivera **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA
Identificación: 19390730 **Registro Profesional:** 19390730

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Evolución Historia Clinica **No.** 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención:	Hospital Universitario Clinica San Rafael					**Ciudad:**	Bogotá D.C.
Paciente:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF			**Identificación:**	CC 79672212	**EstadoCivil:**	UNION LIBRE
Sexo:	MASCULINO	**Edad:**	46 Años 3 Meses 3 Días	**Fecha Nac:**	1975/01/06	**Grupo Atención:**	Otros
IPS Primaria:						**Regional:**	
Fecha Ingreso:	2021/04/08	**Hora Ingreso:**	07:36:14	**Nro Cuenta:**	5197034	Ocupación: Oficios varios	

En alianza con
Hospital Universitario Clínica San Rafael

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 309096 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 03 2021 06:18 a. m. - N° de Ingreso: 309096

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 3-may.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *9
TRATAMIENTO: ESTIMULACION COGNITIVA - MOTRICIDAD FINA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON ACTIVIDAD COGNITIVA - VILLAGE STORY - A FIN DE FORTALECER FUNCIONES EJECUTIVAS - RESOLUCION DE PROBLEMAS, FLEXIBILIDAD COGNITIVA, PLANIFICACION, RAZONAMIENTO E INICIO Y FINALIZACION DE TAREAS, LOGRANDO PASAR DIVERSOS NIVELES, REQUIRIENDO DESCANSO VISUAL. FINALIZO CON EJERCICIO DE MOTRICIDAD FINA, CON FILIGRANA, REALIZANDO TECNICA PARA ENROLLAR, LOGRANDO EJECUTARLO. SIN EMBARGO, AL MODIFICAR TAREA - TRAZO DE PUNTOS CON CORRECTOR, SE OBSERVA DISMETRIA Y POCA PRECISION AL MOVIMIENTO FINO. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, CON MARCADA ANSIEDAD, SIN EMBARGO, PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LAS TAREAS PROPUESTAS, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 36788 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA DE NEUROLOGÍA - mayo 03 2021 07:38 a. m. - N° de Ingreso: 36788

Datos Generales
Especialidad: Neurologia
Ubicación: Consulta Externa
Responsable: SIN ACOMPAÑANTE - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374
Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374

Consulta
Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD

EL PACIENTE REFIERE PRESENTAR NUEVAMENTE CAÍDAS, ALTERACIÓN DE LA MEMORIA, PERSISTE CON ANSIEDAD Y TENDENCIA A LA DEPRESIÓN, INDICA PROBLEMÁTICA EN RELACIÓN A SU CONDICIÓN
SE HAN SOLICITADO EN VARIAS OPORTUNIDADES TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON LAS CUALES PRESENTO MEJORÍA CLÍNICA IMPORTANTE, EN ESTE MOMENTO SIN NUEVAS TERAPIAS CON REINCIDENCIA DE LOS SÍNTOMAS

REFIERE EL PACIENTE EL 02/09/2019 PRESENTA TCE LEVE CON PALO DE APROXIMADAMENTE 30 KG CON TCE EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE POSTERIOR A ESTO SE PRESENTA CON ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, SE DOCUMENTA SANGRADO MACULAR EL CUAL RESUELVE Y REFIERE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS, POSTERIORMENTE CON ILUSIÓN ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ASOCIA DIPLOPÍA VERTICAL CON EL ESFUERZO EN LABORES CON EL PC.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL. GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: FOTOCOAGULACIÓN, TURBINO SEPTOPLASTIA, PINZAMIENTO FEMORO ACETABULAR
ALÉRGICOS: ERITROMICINA, PULGAS, PIMENTÓN
FARMACOLÓGICOS: PANTOPRAZOL
TÓXICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICOS: NO REFIERE

ALERTA
FUNCIONES MENTALES SIN DÉFICIT
PARES CRANEALES SIN DÉFICIT; FONDO DE OJO SIN PAPILEDEMA, AGUDEZA VISUAL PRESERVADA. ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.
MOTOR FUERZA 5/5 DE LAS 4 EXTREMIDADES, RMT: ++/++, SENSITIVO SIN ALTERACIONES
COORDINACIÓN SIN DÉFICIT
MARCHA SIN ALTERACIONES
NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

15/12/2020: RM DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL,

01/12/2020: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DE NERVIO MEDIANO Y ULNAR, CON LATENCIAS, AMPLITUDES Y VELOCIDADES DE CONDUCCIÓN NORMALES. EMG DE MÚSCULOS PARA ESPINALES CERVICALES CON SILENCIO ELÉCTRICO EN REPOSO. NEGATIVO PARA RADICULOPATÍA CERVICAL Y/O NEUROPATÍA PERIFÉRICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

01/02/2021: TAC DE OÍDOS: CONTRASTE: DENTRO DE LÍMITES NORMALES, NO HAY FOCOS DE REALCE ANORMAL CON EL MEDIO DE CONTRASTE.

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 36788 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

PEQUEÑO QUISTE ARACNOIDEO RETROCEREBELOSO DERECHO NO COMPRESIVO.

27/01/2021: RMN DE CEREBRO SIMPLE: PEQUEÑAS Y MUY ESCASAS ÁREAS FOCALES DE ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN LA SUSTANCIA BLANCA, DE NATURALEZA INESPECÍFICA. ALTERACIÓN EN LAS CELDILLAS MASTOIDEAS QUE PUEDE CORRESPONDER A CAMBIOS INFLAMATORIOS.

15/12/2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL

18/01/2021: PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: CAPACIDAD INTELECTUAL POR ENCIMA DEL PROMEDIO.

19/03/2021: TRACTOGRAFÍA: PARÉNQUIMA ENCEFÁLICO SIN ALTERACIONES, NO SE IDENTIFICAN SECUELAS DE CONTUSIONES NI COLECCIONES EXTRAAXIALES COMPRESIVAS. TRACTOGRAFÍA SIN ALTERACIONES

21/04/2021: POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES: POTENCIAL EVOCADO MIOGÉNICO VESTIBULAR OCULAR DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LATENCIA Y UMBRAL, CON ALTERACIÓN EN LA SIMETRÍA LO QUE SUGIERE COMPROMISO DE LA VÍA UTRICULAR IZQUIERDA (RAMA VESTIBULAR SUPERIOR). LO ANTERIOR SE CORRELACIONA CON HIPOACUSIA Y ALTERACIÓN EN GANANCIA DE VHIT EN CANAL HORIZONTAL IZQUIERDO.

Signos Vitales

- Tensión Arterial Sistolica	1 mmHg	
- Tensión Arterial Diastolica	1 mmHg	
- Tensión arterial Media	1.00 mmHg	
- Frecuencia cardiaca	1 V x Min	
- Frecuencia Respiratoria	1 V x Min	
- Temperatura	1 °C	
- Peso	1 Kg	
- Talla	1 Cm	
- IMC	10000.00	(Obesidad clase III. Obesidad clase III.)
- Saturación de Oxigeno	1 SaO2	

Diagnósticos

- OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS(S098) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- DIPLOPIA(H532) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD, CIRUJANO DE PROFESIÓN CON ANTECEDENTE DE TCE EN 2019, POSTERIOR A ESTO CON CASCADA DE EVENTOS QUE SE PRESENTAN CON SÍNTOMAS VERTIGINOSOS, ALTERACIONES VISUALES CON DIPLOPÍA, AL EXAMEN FÍSICO ENCUENTRO FLUCTUACIONES MOTORAS DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ENCUENTRO CON LIMITACIÓN EN EL IV PAR DERECHO, YA EVALUADO POR NEUROFTALMOLOGIA QUIEN CONSIDERA CUADRO CRÓNICO CON POBRES POSIBILIDADES DE REVERSIBILIDAD.
SE INICIÓ MANEJO CON TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA CON LO CUAL EL PACIENTE PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA IMPORTANTE, PERO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS SE SUSPOENDEN CON LO CUAL PRESENTA REAPARICIÓN DE SINTOMAS.
EN ESTE MOMENTO EN ESPERA DE CONTINUIDAD DE LAS MISMAS, FUE EVALUADO POR PSIQUIATRÍA CON PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS LAS CUALES NO DETERMINAN ALTERACIONES MARCADAS, LLAMA LA ATENCIÓN EL PACIENTE PRESENTA ALTERACIONES EN LENGUAJE, ANÍMICAS, COMPORTAMENTALES, LLAMA LA ATENCIÓN SINTOMAS DE FIBRA PEQUEÑA, SOLICITO ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO.
SE EXPLICA CLÍNICA CONDICIÓN MÉDICA, ENTIENDE Y ACEPTA
SOLICITO ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO, SOLICITÓ TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 36788 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

Plan de tratamiento: LO DESCRITO
Destino: Domicilio

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Reg. Médico: 80204789
Especialidad: Neurologia

NEUROFAMILIA

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 65697
NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)

Fecha: 03-may.-2021
Historia N°: 79672212
N°. Ingreso: 36788
Edad: 46 Años
Teléfono: 3144597374
Servicio: Consulta Externa

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (CÓDIGO: 890374) Anotaciones: CONTROL CON RESULTADOS	1 UN
2	930804 - ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO (CÓDIGO: 930804) Anotaciones: ANÁLISIS CUNATITATIVO SENSITIVO	4 CUATRO
3	939500 - OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA SOD (CÓDIGO: 939500) Anotaciones: 20 SESIONES DE OXIGENACIÓN HIPERBARICA	20 VEINTE

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurologia - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de impresión:** may. 03 2021 07:55 a. m. **Página:** 1 de 1
0

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 309920 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 03 2021 08:20 a. m. - N° de Ingreso: 309920

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 3-may.-2021
HORA: 8:00 a.m
SESIÓN N: 11 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente asintomatico, se inicia sesion ejercicios propioceptivos en linea recta con punta de pies y talones, ejercicios propioceptivos en unipodal y bipodal .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados. SE REMITE NUEVO CICLO DE 5 SESIONES DE FISIOTERAPIA 1 A 2 VECES POR SEMANA

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Oftalmología

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 #,97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Página 1 de 3

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Kräuff Rainer	Apellidos: Schwanhäuser Wilff	
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía	No. de Identificación: 79672212	Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 3 meses 29 días	Sexo: Masculino	Estado Civil:
Departamento: Bogotá, D.C.	Ciudad: Bogotá, D.C.	Escolaridad:
Dirección: carrera 55 #152b-68		
Teléfono Celular: 3144597374	Teléfono Casa:	
EAPB:	Tipo de Afiliado:	Afiliación:
Ocupación:		
Fecha y hora de la atención: 05/05/2021 08:18:27 Horas	Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 2	

DIAGNÓSTICOS	CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal: OTROS TRASTORNOS CORIORRETINIANOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	CIE10: H328	Tipo: Clínico	Fecha: 05/05/2021
Secundario: PRESBICIA	CIE10: H524	Tipo: Clínico	Fecha: 05/05/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

Paciente con antecedente de trauma craneoencefálico y trauma ocular izquierdo, quien tuvo hemorragia vítrea izquierda. Con formación secundaria de membrana, pero con adecuada corrección de la agudeza visual con refracción, sin signos de pucker macular por
lo que no tiene indicación quirúrgica en el momento. El paciente tiene una diplopía horizontal cuando lee secundaria a exotropia por
insuficiencia de convergencia asociado a un síndrome post-concucional visual. El paciente tiene correccion adecuada con los anteojos formulados la vez pasada, pero refiere que perdió los anteojos.
El paciente refiere sintomas vestibulares complejos, fue valrado por neuro otologia el 08/04/2021 Dr Prieto, quien encuentra vertigo post contusional que alteran la calidad de vida, se inició terapia vestibular intensiva y solicita PET que esta pendiente.
El paciente se queja de mioclonias, muetra video de mioclonias en miembro usprior izquerido.

Paraclinicos:
Nuevo OCT Macula: 28/04/2021: OD buena señal grosor central 248um, se evidenca bnada hiperreflectiva con adhereica sobre la capa interna de al retina, sin traccion. OI buena sela grosor 246 um ocn membrana epirretinana sin tracicon sin cambios respecto a exmaen de hace 4 meses.

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
ALÉRGICOS	Eritromicina (angioedema, prurito, conjuntivitis) Paprika (ahogo)		23/12/2020		
QUIRÚRGICOS	artroscopia bilateral de cadera por pinzamiento acetabular bilateral. Septoturbinoplastia		23/12/2020		
FARMACOLÓGICOS	Pantoprazol 40 mg al dia.		23/12/2020		
PATOLÓGICOS	Gastritis cronica		23/12/2020		

OPTOMETRÍA

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Oftalmología

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Página 2 de 3

Fecha del exámen	05/05/2021	Ojo Derecho					
AV	SC:	20/30					
K	Km1		Eje Km1		km2	Eje km2	
	Esfera	Cilindro	Eje	CC	CCPH	ADD	
Rx EN USO							

Objetivo

	Esfera	Cilindro	Eje
CICLO			
AUTOREF			
DNP	mm		
COMENTARIOS	Ishaihra 15/15		

Subjetvo

	Esfera	Cilindro	Eje	AVCC
NO CICLO	-0.50	-0.50	170	20/20
CICLO				
PARCIAL				
V. CERCANA	CC VL y ADD	1.00		0.5M

Fecha del exámen	05/05/2021	Ojo Izquierdo					
AV	SC:	20/30					
K	Km1		Eje Km1		km2	Eje km2	
	Esfera	Cilindro	Eje	CC	CCPH	ADD	
Rx EN USO							

Objetivo

	Esfera	Cilindro	Eje
CICLO			
AUTOREF			
DNP	mm		
COMENTARIOS	Ishiahra 15/15		

Subjetvo

	Esfera	Cilindro	Eje	AVCC
NO CICLO	-0.50		0	20/20
CICLO				
PARCIAL				
V. CERCANA	CC VL y ADD			0.5M

EXÁMEN OCULAR

Movimientos oculares	nistagmus pendular de alta frecuncia con los impulos cefalicos, sacadas y seguimeitno normales vertical y horizontalmente
Ducciones y versiones	Sin limitaciones en todas las posiciones de la mirada.

Pupulas	T	F	C	A	MG
Ojo Derecho	3	+	+	+	-
Ojo Izquierdo	3	+	+	+	-

Covertest	Normal

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor
Presión intraocular ojo derecho (mmHg)	16.0
Presión intraocular ojo izquierdo (mmHg)	16.0

BIO, RETINA Y GONOSCOPIA

Biomicroscopia	Párpados sanos Ambos Ojos Conjuntiva sana Ambos Ojos Córnea transparente Ambos Ojos Cámara anterior formada grado III de Van-Herick, sin celularidad, sin proteínas Ambos Ojos Vítreo anterior sano Ambos Ojos

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Oftalmología

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Cristalino	transparente AO
Retina y vitreo	Nervio óptico plano, redondo, de buen color. Anillo neuro-retiniano sano. Relación copa-disco 0.1 Pulso venoso no presente. Mácula OD sana, reflejo y contorno foveal normal. OI disminución del brillo foveal, brillo en celofan, rectificación de vasos maculares.

Pares Craneanos y Campo por confrontación

Examen de Pares Craneanos y campo visual por confrontación

Análisis y Plan

Análisis y plan

Paciente de 46 años conocido por múltiples síndromes neurológicos postcontusionales. En el momento neuro-oftalmológicamente con estabilidad de la membrana epiretiniana izquierda demostrada clínica y para clínicamente. El paciente pierde sus anteojos por lo que hoy se da nueva formula de los mismos. Debe continuar con manejo integral de neuro-otología para control del síndrome vestibular asociado. hoy se evidencian en video del paciente fasciculaciones del tríceps izquierdo y el paciente refiere más eventos en manos. Refiere a demás dos eventos de quemadura. Se socita electromiografía periférica y valoración por neurología de nervio periférico. Se explica al paciente, se dan signos de alarma y Re consulta (visión borrosa, visión doble) El paciente refiere entender y aceptar.

PLAN DE MANEJO

Nueva formula de anteojos, control en 6 meses. Valoracion por neurologia de nervio periferioc con electromiografia.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Alvaro J. Mejia Vergara
RM: 1018421184
Oftalmología, Neurologia

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

PRESCRIPCION DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C. Página 1 de 2

ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Kräuff Rainer Apellidos: Schwanhäuser Wilff

Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía | No. de Identificación: 79672212 | Fecha de Nacimiento: 06/01/1975

Edad: 46 años 3 meses 29 días | Sexo: Masculino | Estado Civil:

Departamento: Bogotá, D.C. | Ciudad: Bogotá, D.C. | Escolaridad:

Dirección: carrera 55 #152b-68

Teléfono Celular: 3144597374 | Teléfono Casa:

EAPB: | Tipo de Afiliado: | Afiliación:

Ocupación:

Fecha y hora de la atención: 05/05/2021 08:18:27 Horas Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 2

Diagnóstico(s): H328 OTROS TRASTORNOS CORIORRETINIANOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE, H524 PRESBICIA

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

Fecha de Prescripción: 05/05/2021 08:53 Horas **Código de Orden:** 209199

Procedimiento: Control Neuro oftalmologia	
OBSERVACIONES: en 6 meses	
Procedimiento: Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurología	Código: 890274
OBSERVACIONES: supra especialsita nervio periferio	
Procedimiento: Electromiografía En Cada Extremidad (Uno O Más Músculos)	Código: 930860
OBSERVACIONES: las cuatro extremidades	
Procedimiento: Electromiografía Con Electrodo De Fibra Única	Código: 930801
OBSERVACIONES: 4 extremidades	
Procedimiento: Análisis Cuantitativo Sensitivo	Código: 930804
OBSERVACIONES: 4 extremidades	

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Dr. Alvaro J. Mejia-Vergara
CC.1018431184
Neuro-Oftalmologia y Estrabismo
Universidad de California, Los Angeles
Pontificia Universidad Javeriana

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

PRESCRIPCION DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Página 2 de 2

Alvaro J. Mejia Vergara
RM: 1018421184
Oftalmología, Neurología

Dr. Alvaro J. Mejia-Vergara
CC.1018421184
Neuro-Oftalmología y Estrabismo
Universidad de California, Los Ángeles
Pontificia Universidad Javeriana

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

SOCIEDAD DE CIRUGIA OCULAR S.A
www.sociedadcirugiaocular.com

R/. Kräuff Schwanhäuser
CC 79672212

Fórmula de lentes

OD -0,50 -0,50 x 140 | Add +1,00

OI -0,50 esf. | Add +1,00

DIP 62/60 mm.

Favor realizar un par para lejos y uno para cerca.

Filtros: Transition.

Dr. Alvaro J. Mejia-Vergara
CC.1018421184
Neuro-Oftalmología y Estrabismo
Universidad de California, Los Ángeles
Pontificia Universidad Javeriana

E-mail: info@cirugiaocular.com.co
Calle 134 No. 7-B-83 - Of. 318 - Tel.:625 77 23
Telefax: 625 77 54 • Bogotá D.C.
NIT. 800.231.602-7

ISO 9001 icontec SC-4954-1

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Centro Audiológico y Quirúrgico del Country S.A.S

PROGRAMA DE RE-ENTRENAMIENTO VESTIBULAR
INFORME PRUEBAS CLÍNICAS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR

1. Fecha: 07/05/2021

Nombre	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER	**Numero ID**	79672212
F.N.	06/01/1975	**Edad (años)**	46
Genero	MASCULINO	**Ocupación**	MEDICO
Entidad	EPS SURA	**Remitente**	JOSE ALBERTO PRIETO
Email	krauff@seznam.cz	**Teléfono**	3144597374

2. Motivo de consulta

Paciente con antecedente de trauma cráneo encefálico en septiembre de 2019, con posterior alteración en visión y presencia de vértigo episódico, mareo constante e inestabilidad que lo han llevado a reiteradas caídas que han dejado lesiones adicionales (rodillas)

3. Exploración clínica vestibular inicial

a) Exploración oculomotora

Movilidad ocular, alineación y estabilidad normal, movimientos conjugados presentan disociación por abducción lenta bilateral (evaluado con lentes de video Frenzel), movimientos oculares rápidos (sacadas) normales y seguimiento lento ligeramente sacádico en plano vertical. Nistagmo espontaneo ausente.

b) Postura y marcha (cualitativo).

Compromiso en la estabilidad postural con ojos cerrados en base de sustentación estable, modificada presentando lateropulsión izquierda y retropulsión, sin embargo, se observó también fuerte oscilación con un patrón no fisiológico que pudo ser regulada con retroalimentación verbal y podría estar asociada con miedo a la caída y rasgos de ansiedad. En la prueba de Marcha estática presento rotación a la izquierda.

c) Pruebas posicionales

Nistagmo ausente tanto en la prueba de Dix – Hallpike como en la de Roll test, que descarta episodio activo de vértigo posicional.

d) Función vestibular (reflejo vestíbulo ocular – VOR)

Prueba de impulso cefálico horizontal dudosa a la izquierda, prueba de agitación cefálica positiva con sutil nistagmo a la derecha.

e) otras pruebas

Pruebas dedo nariz y diadococinesia normales, prueba de cancelación de VOR anormal bilateral

4. Impresión diagnóstica vestibular audiológica

Diagnóstico sindrómico	Síndrome vestibular crónico y episódico espontaneo.
Sugerencia topográfica	Periférico: Laberinto izquierdo (vestíbulopatía unilateral) Central: posiblemente cerebeloso (por confirmar)

Edificio Unidad Médica Nueva Clínica del Country Cra. 16A No. 82 - 46 Pisos 1,4,5 y 6
PBX: 616 6592 - 616 0524 Fax: 616 0659
Segunda Sede: Cra. 16A No. 82 - 75 - Consultorio 301 - Tels: 530 8247 - 530 8159
email: administración@caqc.co - www.caqc.co - Bogotá, D.C. - Colombia

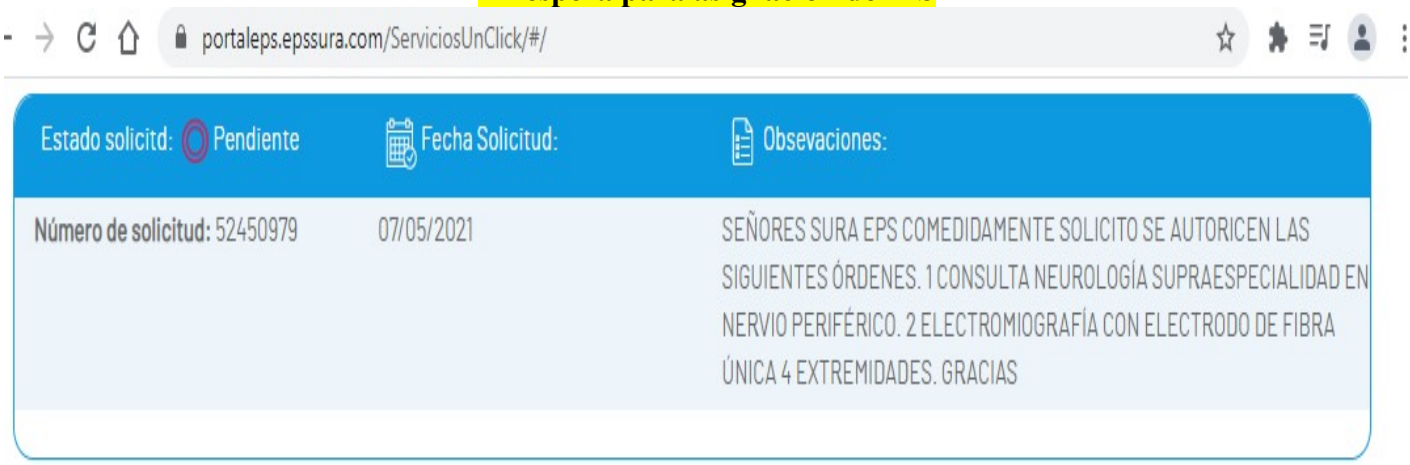
5. **Observaciones y sugerencias.**
   - Se sugiere realizar videonistagmografía para documentación de los movimientos oculomotores. Se sugiere que se realice con equipo binocular (para registro de las disociaciones) con un protocolo completo de pruebas oculomotoras.
   - Se sugiere realizar terapia vestibular para la compensación de la vestibulopatia unilateral izquierda.
   - Se sugiere evaluar componente de ansiedad que evidentemente se esta asociando al cuadro clínico y exacerba las sensaciones presentes.
   - Se sugiere a criterio del grupo médico tratante correlacionar hallazgos cerebelosos en resonancia con los síntomas descritos.

Luis Felipe Roncancio

FELIPE RONCANCIO R
ESPECIALISTA EN AUDIOLOGÍA
R.P. 1032359035

Versión 2 abril 2018. Elaborado por: Luis Felipe Roncancio.

SURA EPS - órdenes emitidas para exámenes solicitados - 2021-05-07
Electromiografía de fibra única en cada miembro
Valoración por neurología - supra-especialización en nervio periférico
En espera para asignación de IPS



MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER	Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF	
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía	No. de Identificación: 79672212	Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 4 meses 5 días	Sexo: Masculino	Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C.	Ciudad: Bogotá, D.C.	Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68		
Teléfono Celular: 3144597374	Teléfono Casa: 4558708	
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	Tipo de Afiliado: Contributivo	Afiliación: Cotizante
Ocupación:		
Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas	Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1	

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez — Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "TUVE UN ACCIDENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

Observaciones:

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

CONVERGENCIA, SINDROME
POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
TRAER UNA AMPOLLA DE CADA UNO EN PROXIMO CONTROL
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS
**ORDEN DE SERVICIO No. 934-189761300 PARA 5 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/03/05 VALIDO HASTA 2022/02/28.
1°/ 5) ABRIL 14/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO EN CLINICA SAN RAFAEL, PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS ORDENADOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

2°/5 ABRIL 27/2021 REFIERE QUE PERSISTE SENSACION VERTIGINOSA, TRASTORNO DE ANSIEDAD. EN MARZO 20 PRESENTA LESION DENTAL POR BRUXISMO LE ORDENAN PLACA MIORELAJANTE Y MANEJO POR ODONTOLOGÍA. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

3°/5 MAYO 11/2021 REFIERE QUE PERSISTE BRUXISMO A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, ANSIEDAD, PERDIDA DEL EQUILIBRIO Y CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AUN NO HAN TOMADO PARACLINICOS ORDENADOS POR AUDIOLOGIA. AL EXAMEN CLIK EN ATM BILATERAL. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINON COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, ATM BILATERAL, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

Windows Media Player

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Documentación se entrega al final de las terapias
Mirar reporte final de 10 terapias de 15 - 2021-05-26

Atención odontológica

Tipo de plan		Aseguradora	PARTICULAR
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-05-13 08:21:38.807	Fecha fin atención	2021-05-13 08:27:43.537

MC-EA

Responsable	jana hudcovska
Teléfono	3112774546
Parentesco	Conyuge
Acompañante	viene solo
Teléfono	no aplica
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	* revision * valoracion odontologica
EA Enfermedad Actual	el paciente refiere que viene por primera vez

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 1 de 9**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

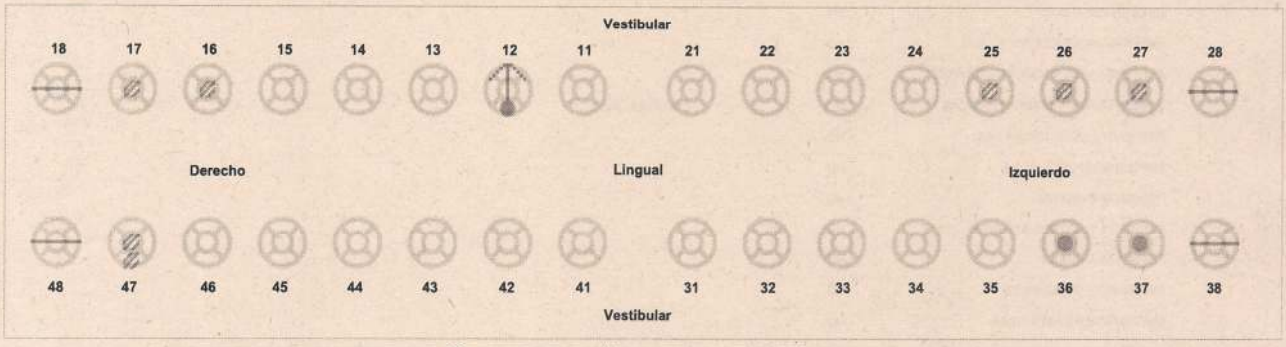
Fecha de generación 19/05/2021 **Página 2 de 9**

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

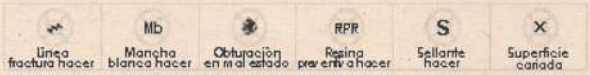
LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Odontograma



Hallazgos generales por realizar

Hallazgos de superficie por realizar



Hallazgos generales

Hallazgos de superficie

Super-Numerarios

Auxiliar	DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA
Observaciones	PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometria tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometria definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 4 de 9**

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometria tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometria definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones
2021/05/13	12	UNICO	19.5	BORDE INCISAL	19.5	50	50	

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/05/2021	12	1	PALATINAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	232101	08:23		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

TRATAMIENTO REALIZADO CARGA 7215 LOTE, RESINA POST ENDODONCIA
CAVIDAD CON IONOMERO DE VIDRIO POST ENDODONCIA , DESMINERALIZO CON ACIDO FOSFORICO AL 37% , LAVAR , SECAR, ADHESIVO, RESINA PALATINA A3 Z100 DIENTE VITAL , CONTROL DE OCLUSION Y PULIR , SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE Y DE CUIDADOP . PACIENTE ESTA SO9LICITANDO COPIA DE HISTORIA CLINICA SE LOE DA INFORMACION DE CORREO DONDE DEBE ESCRIBIR , SOLICITA DATOS DE PROFESIONALES
SE ABRIO CON NOMBRE DE MARIA FERNBANDA ULLOA POR SINTEMA
ATENDIDO DRA MARIA FERNANDA SAAVEDRA

13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	890303	08:21		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

CONTROL ODONTOLOGIA GENERALCON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 5 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/05/2021	12	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237301	08:01		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad										
ENDODONCIA REALIZADA DIENTE 12 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR										
13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	08:00		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad										
ASISTE PARA CONTINUAR ENDODONCIA DE 12. PACIENTE NIEGA SINTOMAS TEMPERATURA 35.6°C CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS SE ANESTESIA INFILTRATIVO CON LIDOCAINA AL 2% SE RETIRA CEMENTO SE COLOCA AISLAMIENTO ABSOLUTO CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL 19.5MM SE IRRIGA CON HIPOCLORITO AL 5.25% SE PREPARA CON TECNICA CROWN DOWN LAP 50 SE OBTURA Y SE CONDENSA SE SELLA CON IONOMERO SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS (DOLOR POSTOPERATORIO, INFLAMACION, FRACTURA DE REMANENTE DENTARIO) EN LA RX FINAL SE OBSERVA ENDODONCIA A LONGITUD CON LESION APICAL CONTROLES CADA 6 MESES BASICO 7217 07/05/21 PAQUETE DE ENDODONCIA 7216 7/05/21 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA										
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad										
DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO										
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad										
TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR										
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	16:06		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad										
ATENCION NO PROGRAMADA DE ODONTOLOGIA - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA PACIENTE QUE ASISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DEL 12, REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL, REFIERE QUE ES UN DIENTE QUE TIENE LESION PERO QUE EL BRUXISMO LE INCREMENTO EL PROBLEMA. RESPONDE NEGATIVO A SINTOMAS COVID. CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION CE MEDIDAS DE PROTECCION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCIA. SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS DURANTE EL TRATAMIENTO COMO SON SOBREINSTRUMENTACION, SOBREOBTURACION, FRACTURA DE INSTRUMENTOS, ACCIDENTES CON HIPOCLORITO, DOLOR, ASI COMO LAS COMPLICACIONES POSTERIORES AGUDIZACION, ABSCESO, DOLOR, FRACTURA DEL DIENTE, NO CICATRIZACION DE LESIONES APICALES, FRACTURA DEL DIENTE, PERDIDA DEL DIENTE Y CUIDADOS POSTERIORES, ENTIENDE. CLINICAMENTE A NIVEL DEL 12 SE OBSERVA DIENTE CON CAMBIO DE COLOR, FISURAS, POR PALATINO PRESENTA RETENEDOR FIJO QUE INCLUYE EL 12. RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA DIENTE CON ENDODONCIA Y ZONA RADIOLUCIDA APICAL COMPATIBLE CON LESION PERIAPICAL. SE LE EXPLICA QUE SE REALIZAR RETRATAMIENTO DEL 12, SE RETIRARA EL RETENEDOR DE ESTE DIENTE, YA QUE NO PUEDE TENER FUERZA ORTODONTICA, ENTIENDE, IGUALMENTE QUE ES NECESARIO REALIZAR OTRA PLACA NEUROMIORRELAJANTE PARA CONTROLAR EL BRUXISMO. SE ANESTESIA ALVEOLAR ANTERIOR, MEDIA CARPULA CON LIDOCAINA AL 2% . SE RETIRA EL RETENEDOR Y SE REALIZA APERTURA PALATINA, SE UBICA CONDUCTO OBTURADO Y CONTAMINADO, PRESENTA GUTAPERCHA NEGRA, SE DESOBTURA,SE AMBIENTA SE PREPARA A 19 MM LAP 50, SE DEJA HIDROXIDO Y COLTOSOL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO. PROX CITA: FINALIZAR ENDODONCIA DEL 12										

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 6 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36302	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DETARTRAJE Y PROFILAXIS POR CUADRANTE, REMOCION DE PLACA CALCIFICADA SUPRA Y SUBGINGIVAL CON SCALER, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	997310	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC, CON SUTANCIA REVELADORA A DOBLE TONO CON RESULTADO DE 15 %, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	47	2		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO ASISTE A CONSULTA DE TRATAMIENTO PARA CONTINUAR, ASINTOMATICO,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS E INSOMNIO, NI ALERGIAS

SE REALIZA CONTROL PLACA, DETARTRAJE 1 CUADRANTE, PROFILAXIS, RESINA OCLUSAL VESTIBULAR DIENTE 47. RECOMENDACIONES, SE REMITE A VALORACION DE ENDODONCIA DIENTE 12 CON ENDODONCIA REALIZADA, PRESENTA LESION APICAL, PACIENTE REFIERE QE ASISTIO POR CONSULTA DE URGENCIA DONDE LO MEDICARON, PACIENTE SATISFECHO SALE CONSIENTE DE CONSULTA

NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO DEJA CERRAR EL INGRESO DE LA HISTORIA CLINICA, SE LLAMO A SERVICIOS TECNOLOGICOS DESDE EL 15 DE MARZO Y NO FUE SOLUCIONADO

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

ERROR FALLA EN SISYTEMA

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

POR FALLA EN SISTEMA SE CARGO 3 VECES LA EDUCACION

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 7 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL: USO DE CEPILLADO, SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL 3 VECES AL DIA, HABITOS DE ALIMETACION, NO CONSUMIR ALIMENTOS DUROS Y PEGAJOSOS PARA EVITAR POSIBLES FRACTURAS.										
15/03/2021	36	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad										
DIENTE 36, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS BASICO LOTE 080321CARGA 7000										
15/03/2021	37	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad										
DIENTE 37, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS										
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	8903039	09:00		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad										
PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATERAL ASOCIADA A BRUXISMO SEVERO, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO ,EN BUENAS CONDICIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA TEMPERATURA:36.1 SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19 SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS. REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS IMSOMNIO NI ALERGIAS SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS, ODONTOGRAMA,, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO: HIGIENE ORAL: CONTROL PLACA, EDUCACION EN HIGIENE, DETARTRAJE, PROFILAXIA OPERATORIA PLACA BRUXISMO RIAS CURSO DE VIDA ADULTEZ. SE VALORA ESTADO PSICOMOTORES EL CUAL ES NORMAL, SE INDAGA ACERCA DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD, NO REFIERE CONSULTAS DE URGENCIAS O NO PROGRAMADAS EN EL ÚLTIMO AÑO, SIN PERDIDA DEPIEZAS DENTALES, LESIONES DE MANCHA BLANCA NO EVIDENCIADAS, PRODUCCIÓN DE SALIVA ADECUADA, CLASIFICACIÓN RIESGO DE CARIES MODERADA, INDICO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, VEGETALES, INGESTA DE LÍQUIDOS CON REGULARIDAD, SE VALORAN ESTRUCTURAS ANATÓMICAS COMO PISO DE BOCA, REBORDES LATERALES DE LA LENGUA, COMISURAS LABIALES, PALADAR DURO Y EL BLANDO LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ATM FUNCIONAL SIN ALTERACIONES, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GANGLIOS, CONDICIÓN PERIODONTAL ANORMAL - ENCÍA EDEMATIZADA POR ACÚMULO DE PLACA BACTERIANA. SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL PLAXCA, RESINAS OCLUSALES DE 36 Y 37 POR PRESENRTAR FRACTURA DE RESTAURACIONES , RECOMENDACIONES, SE ASIGNA CITA DE TRATAMIENTO NUEVAMENTE PARA ACTIVIDADES RIAS Y OPERATORIA, PACIENTE SATISFECHO, SALE CONSIENTE DE CONSULTA PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL NOTA NO SE PUEDE CERRAR HISTORIA POR QUE LA HISTORIA ODONTOLOGICA SE BORRA AL PASAR A EVOLUCION, SE LLAMA A SERVICIOS TECNOLOGICOS Y NO FUE SOLUCIONADO EL INCONVENIENTE										
10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO CC: 1019064721 - # Registro: 1019064721	
Descripción actividad										
TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE RECOMIENDE ACUDIR A UN SERVICIO PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.										

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 8 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO A DESALOJO DE DIF OBTURACIONES, REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE SALUD FRENTE A PANDMEIA COVID 19 PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE MARZO DRA ANDREA CLAVJI SE DAN RECOMNEDACIONES E INDICAICONES DE LLEGADA A LA SEDE ESTAR 20MIN ANTES , SE DAN RECOMENDACIONES DE SALUD ORAL , PCTE ENTIENDE ACPETA										

Fecha de generación 19/05/2021

Página 9 de 9

ILANS
INSTITUTO LATINOAMERICANO DE NEUROLOGÍA Y SISTEMA NERVIOSO

Test Date: 13-May-21

Patient:	KRAUFF SCHWANHAEUSER WULFF	**DOB:**	06-Jan-75	**Physician:**	Dra. Sandra Milena Barrera
Sex:	Male	**Height:**	cm	**Ref Phys:**	SURA EPS
ID#:	79672212	**Weight:**	kg	**Technician:**	

Patient Complaints:
VERTIGO, TEMBLOR Y FASCICULACIONES, Y ALTERACION DE PRAXIAS MOTORAS. SE INTERROGA SOBRE SÍNTOMAS COMO TOS, FIEBRE Y OTROS SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A COVID-19, SE INTERROGA SOBRE EL POSIBLE CONTACTO CON PERSONAS INFECTADAS CON EL VIRUS, EL/LA PACIENTE NIEGA SÍNTOMAS NI CONTACTO.

Nerve Conduction Studies-Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.3	<3.6	19.8	>10	Wrist	2nd Digit	3.3	14.0	42	>39
Right Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.5	<3.6	55.6	>10	Wrist	2nd Digit	3.5	14.0	40	>39
Left Sup Fibular Anti Sensory (Ant Lat Mall)											
14 cm		3.6	<4.4	21.5	>5.0	14 cm	Ant Lat Mall	3.6	14.0	39	>32
Right Sup Fibular Anti Sensory (Ant Lat Mall)											
14 cm		3.0	<4.4	15.5	>5.0	14 cm	Ant Lat Mall	3.0	14.0	47	>32
Left Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.0	<4.0	10.8	>5.0	Calf	Lat Mall	3.0	14.0	47	>35
Site 2		3.1		7.7							
Left Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		2.8	<3.7	29.7	>15.0	Wrist	5th Digit	2.8	14.0	50	>38
Right Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		2.9	<3.7	33.9	>15.0	Wrist	5th Digit	2.9	14.0	48	>38

Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		3.9	<6.1	9.0	>2.5	B Fib	Ankle	5.9	31.0	53	>38
B Fib		9.8		8.0							
Right Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.1	<6.1	8.6	>2.5	B Fib	Ankle	5.8	31.0	53	>38
B Fib		9.9		8.4							
Left Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.0	<4.2	9.7	>5	Elbow	Wrist	4.6	24.0	52	>50
Elbow		7.6		9.7							
Right Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.8	<4.2	10.4	>5	Elbow	Wrist	4.3	25.0	58	>50
Elbow		8.1		10.5							
Right Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		4.5	<6.1	9.4	>3.0	Knee	Ankle	9.6	40.0	42	>35
Knee		14.1		8.5							
Left Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)											

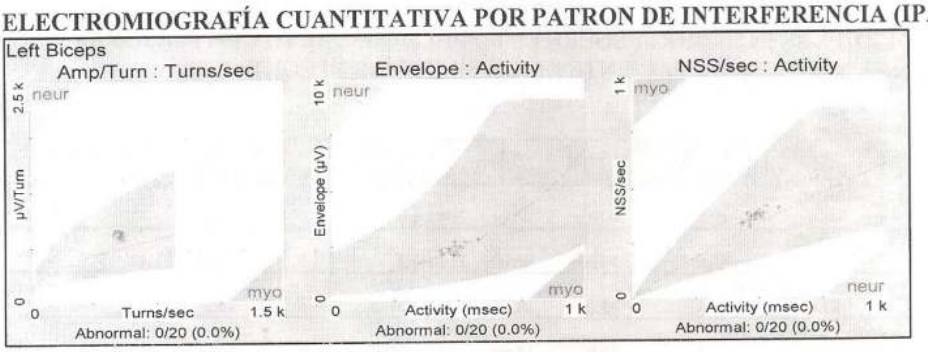
Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 13-May-21 Page 2

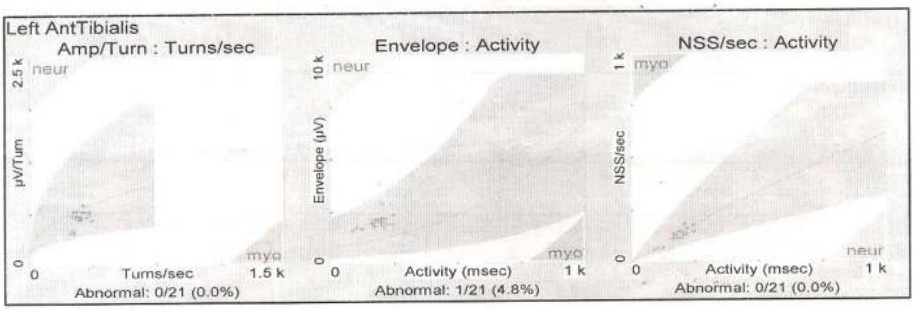
Wrist	2.7	<4.2	9.5	>3	B Elbow	Wrist	3.1	20.0	65	>53
B Elbow	5.8		8.9							
Right Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)										
Wrist	2.5	<4.2	11.7	>3	B Elbow	Wrist	3.6	19.0	53	>53
B Elbow	6.1		11.6							

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	AntTibialis	Dp Br Fibular	L4-5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	AntTibialis	Dp Br Fibular	L4-5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	VastusMed	Femoral	L2-4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	VastusMed	Femoral	L2-4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Gastroc	Tibial	S1-2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Gastroc	Tibial	S1-2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Triceps	Radial	C6-7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Triceps	Radial	C6-7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

ELECTROMIOGRAFÍA CUANTITATIVA POR PATRON DE INTERFERENCIA (IPA)





Nerve Conduction Studies-Anti Sensory Left/Right Comparison

Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (µV)	R Amp (µV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist	3.3	3.5	0.2	19.8	55.6	64.4	Wrist	2nd Digit	42	40	2
Sup Fibular Anti Sensory (Ant Lat Mall)											

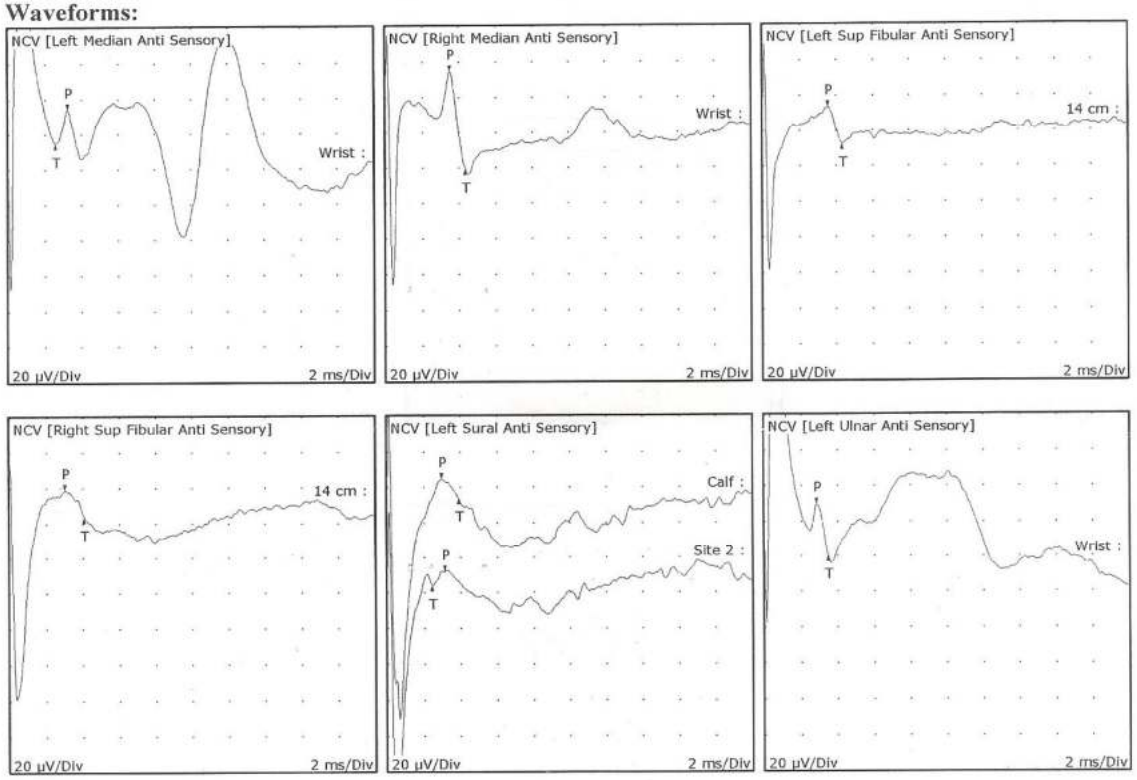
Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 13-May-21 **Page** 3

14 cm	3.6	3.0	0.6	21.5	15.5	27.9	14 cm	Ant Lat Mall	39	47	8
Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf	3.0			10.8			Calf	Lat Mall	47		
Site 2	3.1			7.7							
Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist	2.8	2.9	0.1	29.7	33.9	12.4	Wrist	5th Digit	50	48	2

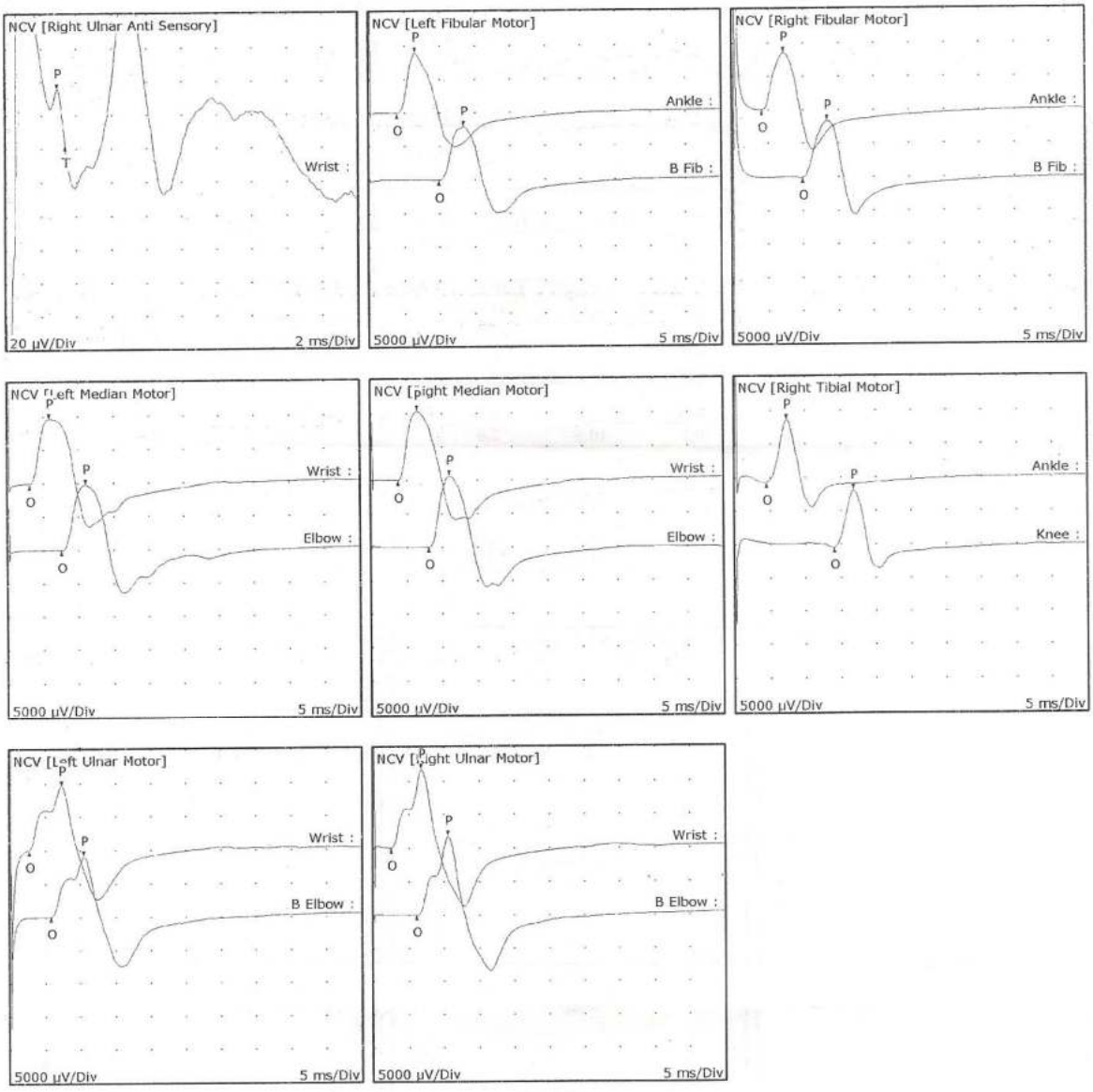
Motor Left/Right Comparison

Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (mV)	R Amp (mV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle	3.9	4.1	0.2	9.0	8.6	4.4	B Fib	Ankle	53	53	0
B Fib	9.8	9.9	0.1	8.0	8.4	4.8					
Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist	3.0	3.8	0.8	9.7	10.4	6.7	Elbow	Wrist	52	58	6
Elbow	7.6	8.1	0.5	9.7	10.5	7.6					
Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		4.5			9.4		Knee	Ankle		42	
Knee		14.1			8.5						
Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)											
Wrist	2.7	2.5	0.2	9.5	11.7	18.8	B Elbow	Wrist	65	53	12
B Elbow	5.8	6.1	0.3	8.9	11.6	23.3					

Waveforms:



Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 13-May-21 **Page** 4



Patient: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF **Test Date:** 13-May-21 **Page** 5

Se realiza estudio de electrodiagnóstico previo consentimiento por escrito del procedimiento, e informando al/la paciente que en el marco de la declaratoria de emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional, y dado que nos encontramos en fase de mitigación, existe un riesgo potencial de contagio por COVID-19 cada vez que suspenda el aislamiento preventivo, durante el desplazamiento o en la permanencia en nuestra institución. Usando todos los elementos de protección personal indicados para la realización de estudios de electrofisiología (guía para la realización de estudios de electrofisiología clínica durante la pandemia covid-19. Taskforce CLA- IFCN, covid -19), se procede a realizar estudio de electrodiagnóstico de las 4 extremidades, se calientan extremidades previamente por 10 minutos.

Hallazgos:

1. Neuroconducciones motoras de nervio peronero, tibial, mediano y ulnar con latencias, amplitudes y velocidades de conducción normales.
2. Neuroconducciones sensitivas de nervio sural, peronero superficial, mediano y ulnar normales.
3. Electromiografía de aguja convencional de músculos descritos en la tabla evidencia actividad de inserción normal, silencio eléctrico en el reposo y morfología de unidades motoras normales.

Dra. Sandra M. Barrera C.
Medicina Física y Rehabilitación
U. Nacional - C.C. 67.014.931

SANDRA MILENA BARRERA
MD ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
RM: 522683-2003 CC: 67014931

Nota: Se recomienda al médico tratante correlacionar los resultados del presente estudio con la clínica del paciente.

idime

Fecha: sábado, mayo 15 2021 11:45:06 am
Estudio: 74709334 4462215
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Edad: 46 a 4 m 9 d Sede: BOG LAGO
Examen: GAMAGRAFIA METABOLICA CEREBRAL CON 18 FDG Y-O I Documento: 79672212
Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EVALUACIÓN METABÓLICA PET/CT CEREBRAL:

Radiofármaco: F-18 FDG.
Actividad administrada: 13.85 mCi
Glucosa sérica: 126 mg/dl.
Tiempo de ayuno: >6 horas.
CTDI (vol): 12.33 mGy.

Indicación clínica: Vértigo post-contusional lateral izquierdo con síntomas vestibulares y auditivos de 19 meses de evolución que limitan la calidad de vida, con múltiple medicación sin mejoría. Solicitan estudio PET/CT para evaluar el metabolismo cerebral.

TÉCNICA: 40 minutos después de la administración intravenosa del radiofármaco en mano derecha se adquirieron imágenes dedicadas del cerebro en una cámara General Electric Discovery 600.

RESULTADO:

Se observa distribución fisiológica del trazador a nivel del parénquima cerebral y cerebelar encontrando una pequeña zona hipometabólica de la corteza cerebelar derecha en su aspecto posterior comparativamente con el lado contralateral (ver imágenes claves).

Por lo demás la distribución del radiofármaco se realiza de forma normal y simétrica en el resto de la corteza supra e infra tentorial.

No se observan lesiones hipermetabólicas intra o extra-axiales.

No se observan alteraciones del metabolismo en ambos conductos auditivos.

OPINIÓN:

1. ESTUDIO PET/CT QUE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABÓLICA CEREBELAR DERECHA EN SU ASPECTO POSTERIOR A CORRELACIONAR EN EL CONTEXTO CLÍNICO DEL PACIENTE.

2. DISTRIBUCIÓN FISIOLÓGICA NORMAL Y SIMÉTRICA EN EL RESTO DE ESTRUCTURAS SUPRA E INFRATENTORIALES.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19,contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días,se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos,en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19,también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.Se establece distanciamiento en la sala de espera.

ROMAIN XAVIER COLL BENOIT
M.D. NUCLEAR
R.M. 2546682014
CC 80873849
CACAND
Copia solicitada por RODMAR4

Atención odontológica

Tipo de plan	POS	Aseguradora	EPS SURA S.A.
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-05-18 08:31:42.686	Fecha fin atención	2021-05-18 09:09:59.943

MC-EA

Responsable	
Teléfono	
Parentesco	
Acompañante	asiste solo
Teléfono	na
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	valoracion
EA Enfermedad Actual	na

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 1 de 9**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

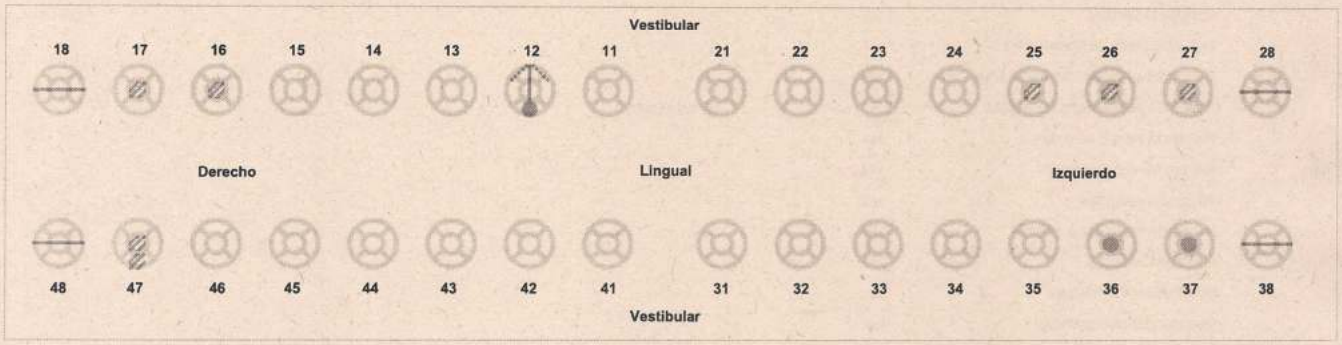
Fecha de generación 19/05/2021 **Página 2 de 9**

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

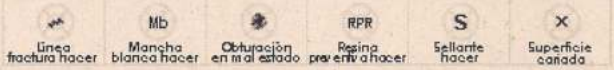
LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Odontograma



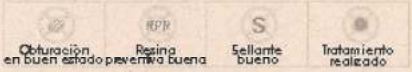
Hallazgos generales por realizar

Hallazgos de superficie por realizar



Hallazgos generales

Hallazgos de superficie



Super-Numerarios

Auxiliar DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA

Observaciones PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones

Fecha de generación 19/05/2021

Página 4 de 9

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones
2021/05/13	12	UNICO	19.5	BORDE INCISAL	19.5	50	50	

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
18/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36110	08:31		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA CAVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PRTOTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PACIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE, PERDIDA DEL EQUILIBRIO, A RAIZ DE SU CONDICION, REFIERE QUE TIENE BRUXISMO.TAMBIEN REFIERE TINITUS Y PERIDA DEL EQUILIBRIO. AL EXAMEN CLINICO. PRESENTA FACETAS DE DESGASTES GENERALIZADA. NO HAY LIMITACION DE APERTURA. LIGERA DESVIACION A LA IZQUIERDA AL FINAL DE L APERTURA. DX: BRUXISMO. PERIDA DEL ESPACION INTERARTICULAR DE ATM. LO QUE OCASIONA PRESION SOBRE LA PARED ANTERIOR DEL OIDO. SE HACE PRESUPUESTO PARA PLACA NMR. SE TOMAN IMPRESIONES Y REGISTRO DE MORDIDO. BASICO:C# 7244 DE 14/05/2021

13/05/2021	12	1	PALATINAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	232101	08:23		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

TRATAMIENTO REALIZADO CARGA 7215 LOTE, RESINA POST ENDODONCIA
CAVIDAD CON IONOMERO DE VIDRIO POST ENDODONCIA , DESMINERALIZO CON ACIDO FOSFORICO AL 37% , LAVAR , SECAR, ADHESIVO, RESINA PALATINA A3 Z100 DIENTE VITAL , CONTROL DE OCLUSION Y PULIR , SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE Y DE CUIDADOP . PACIENTE ESTA SO9LICITANDO COPIA DE HISTORIA CLINICA SE LOE DA INFORMACION DE CORREO DONDE DEBE ESCRIBIR , SOLICITA DATOS DE PROFESIONALES
SE ABRIO CON NOMBRE DE MARIA FERNBANDA ULLOA POR SINTEMA
ATENDIDO DRA MARIA FERNANDA SAAVEDRA

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 5 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	890303	08:21		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	CONTROL ODONTOLOGIA GENERALCON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS									
13/05/2021	12	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237301	08:01		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	ENDODONCIA REALIZADA DIENTE 12 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR									
13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	08:00		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	ASISTE PARA CONTINUAR ENDODONCIA DE 12. PACIENTE NIEGA SINTOMAS TEMPERATURA 35.6°C CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS SE ANESTESIA INFILTRATIVO CON LIDOCAINA AL 2% SE RETIRA CEMENTO SE COLOCA AISLAMIENTO ABSOLUTO CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL 19.5MM SE IRRIGA CON HIPOCLORITO AL 5.25% SE PREPARA CON TECNICA CROWN DOWN LAP 50 SE OBTURA Y SE CONDENSA SE SELLA CON IONOMERO SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS (DOLOR POSTOPERATORIO, INFLAMACION, FRACTURA DE REMANENTE DENTARIO) EN LA RX FINAL SE OBSERVA ENDODONCIA A LONGITUD CON LESION APICAL CONTROLES CADA 6 MESES BASICO 7217 07/05/21 PAQUETE DE ENDODONCIA 7216 7/05/21 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA									
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO									
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	16:06		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	ATENCION NO PROGRAMADA DE ODONTOLOGIA - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA PACIENTE QUE ASISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DEL 12, REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL, REFIERE QUE ES UN DIENTE QUE TIENE LESION PERO QUE EL BRUXISMO LE INCREMENTO EL PROBLEMA. RESPONDE NEGATIVO A SINTOMAS COVID. CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION CE MEDIDAS DE PROTECCION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCIA. SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS DURANTE EL TRATAMIENTO COMO SON SOBREINSTRUMENTACION, SOBREOBTURACION, FRACTURA DE INSTRUMENTOS, ACCIDENTES CON HIPOCLORITO, DOLOR, ASI COMO LAS COMPLICACIONES POSTERIORES AGUDIZACION, ABSCESO, DOLOR, FRACTURA DEL DIENTE, NO CICATRIZACION DE LESIONES APICALES, FRACTURA DEL DIENTE, PERDIDA DEL DIENTE Y CUIDADOS POSTERIORES, ENTIENDE. CLINICAMENTE A NIVEL DEL 12 SE OBSERVA DIENTE CON CAMBIO DE COLOR, FISURAS, POR PALATINO PRESENTA RETENEDOR FIJO QUE INCLUYE EL 12. RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA									

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 6 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
DIENTE CON ENDODONCIA Y ZONA RADIOLUCIDA APICAL COMPATIBLE CON LESION PERIAPICAL. SE LE EXPLICA QUE SE REALIZAR RETRATAMIENTO DEL 12, SE RETIRARA EL RETENEDOR DE ESTE DIENTE, YA QUE NO PUEDE TENER FUERZA ORTODONTICA, ENTIENDE, IGUALMENTE QUE ES NECESARIO REALIZAR OTRA PLACA NEUROMIORRELAJANTE PARA CONTROLAR EL BRUXISMO. SE ANESTESIA ALVEOLAR ANTERIOR, MEDIA CARPULA CON LIDOCAINA AL 2% . SE RETIRA EL RETENEDOR Y SE REALIZA APERTURA PALATINA, SE UBICA CONDUCTO OBTURADO Y CONTAMINADO, PRESENTA GUTAPERCHA NEGRA, SE DESOBTURA,SE AMBIENTA SE PREPARA A 19 MM LAP 50, SE DEJA HIDROXIDO Y COLTOSOL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO. PROX CITA: FINALIZAR ENDODONCIA DEL 12										
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36302	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad DETARTRAJE Y PROFILAXIS POR CUADRANTE, REMOCION DE PLACA CALCIFICADA SUPRA Y SUBGINGIVAL CON SCALER, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL										
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	997310	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC, CON SUTANCIA REVELADORA A DOBLE TONO CON RESULTADO DE 15 %, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL										
26/04/2021	47	2		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad PACIENTE ADULTO ASISTE A CONSULTA DE TRATAMIENTO PARA CONTINUAR, ASINTOMATICO,EN BUENAS CONDICIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19 SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS. REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS E INSOMNIO, NI ALERGIAS SE REALIZA CONTROL PLACA, DETARTRAJE 1 CUADRANTE, PROFILAXIS, RESINA OCLUSAL VESTIBULAR DIENTE 47. RECOMENDACIONES, SE REMITE A VALORACION DE ENDODONCIA DIENTE 12 CON ENDODONCIA REALIZADA, PRESENTA LESION APICAL, PACIENTE REFIERE QE ASISTIO POR CONSULTA DE URGENCIA DONDE LO MEDICARON, PACIENTE SATISFECHO SALE CONSIENTE DE CONSULTA NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO DEJA CERRAR EL INGRESO DE LA HISTORIA CLINICA, SE LLAMO A SERVICIOS TECNOLOGICOS DESDE EL 15 DE MARZO Y NO FUE SOLUCIONADO										
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad ERROR FALLA EN SISYTEMA										
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad										

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 7 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
POR FALLA EN SISTEMA SE CARGO 3 VECES LA EDUCACION										
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL: USO DE CEPILLADO, SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL 3 VECES AL DIA, HABITOS DE ALIMETACION, NO CONSUMIR ALIMENTOS DUROS Y PEGAJOSOS PARA EVITAR POSIBLES FRACTURAS.

15/03/2021	36	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 36, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS
BASICO LOTE 080321CARGA 7000

15/03/2021	37	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 37, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	8903039	09:00		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATERAL ASOCIADA A BRUXISMO SEVERO, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO
,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
TEMPERATURA:36.1
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS IMSOMNIO NI ALERGIAS
SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS, ODONTOGRAMA,, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO:
HIGIENE ORAL: CONTROL PLACA, EDUCACION EN HIGIENE, DETARTRAJE, PROFILAXIA
OPERATORIA
PLACA BRUXISMO
RIAS CURSO DE VIDA ADULTEZ, SE VALORA ESTADO PSICOMOTORES EL CUAL ES NORMAL, SE INDAGA ACERCA DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD, NO REFIERE CONSULTAS DE URGENCIAS O NO PROGRAMADAS EN EL ÚLTIMO AÑO, SIN PERDIDA DEPIEZAS DENTALES, LESIONES DE MANCHA BLANCA NO EVIDENCIADAS, PRODUCCIÓN DE SALIVA ADECUADA, CLASIFICACIÓN RIESGO DE CARIES MODERADA, INDICO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, VEGETALES, INGESTA DE LÍQUIDOS CON REGULARIDAD, SE VALORAN ESTRUCTURAS ANATÓMICAS COMO PISO DE BOCA, REBORDES LATERALES DE LA LENGUA, COMISURAS LABIALES, PALADAR DURO Y EL BLANDO LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ATM FUNCIONAL SIN ALTERACIONES, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GANGLIOS, CONDICIÓN PERIODONTAL ANORMAL - ENCÍA EDEMATIZADA POR ACÚMULO DE PLACA BACTERIANA.
SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL PLAXCA, RESINAS OCLUSALES DE 36 Y 37 POR PRESENRTAR FRACTURA DE RESTAURACIONES , RECOMENDACIONES, SE ASIGNA CITA DE TRATAMIENTO NUEVAMENTE PARA ACTIVIDADES RIAS Y OPERATORIA, PACIENTE SATISFECHO, SALE CONSIENTE DE CONSULTA
PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL

NOTA NO SE PUEDE CERRAR HISTORIA POR QUE LA HISTORIA ODONTOLOGICA SE BORRA AL PASAR A EVOLUCION, SE LLAMA A SERVICIOS TECNOLOGICOS Y NO FUE SOLUCIONADO EL INCONVENIENTE

Fecha de generación 19/05/2021 **Página 8 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO CC: 1019064721 - # Registro: 1019064721	

Descripción actividad

TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE RECOMIENDE ACUDIR A UN SERVICIO PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO A DESALOJO DE DIF OBTURACIONES, REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE SALUD FRENTE A PANDMEIA COVID 19 PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE MARZO DRA ANDREA CLAVJI SE DAN RECOMNEDACIONES E INDICAICONES DE LLEGADA A LA SEDE ESTAR 20MIN ANTES , SE DAN RECOMENDACIONES DE SALUD ORAL , PCTE ENTIENDE ACPETA

Fecha de generación 19/05/2021

Página 9 de 9

COTIZACIÓN
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA
NIT: 8110078325

No. cotización: 4474594187
Fecha de Expedición: 18.05.2021
Hora: 09:06:22

sura

Información del Cliente		Datos del Centro		Datos Empresa	
Razon Social y/o Nombres y Apellidos		Centro Genera:	IPS Sura Country	Razon Social y/o Nombres y Apellidos	
KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		Direccion:	Carrera 16A # 84 05 pisos 3, 5		
Identificación:	CC 79672212	Telefono:		Nit:	
Teléfono /Fijo:	4558708	Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Convenio:	
Teléfono /Movil:				Tratamiento:	4474594187

PRESTACIONES A COTIZAR

CODIGO	DETALLE PRESTACION	CANTIDAD	VR. PRESTA	AUX/EMPR	VL. IVA	VR. DESCU	VR. TOTAL
560442	Placa De Bruxismo E	1	339.000	0	0	33.900	305.100
1000552	Ajuste Oclusal (Tallado Selectivo) E	1	228.000	0	0	22.800	205.200
VR. TOTAL COTIZACION			567.000	0	0	56.700	510.300

SERVICIO ORIGINADO POR

NUMERO DE CUOTAS

PLAN DE PAGO ODONTOLOGIA / PLAN DE PAGO ORTODONCIA

Plan	Denominacion Plan de pago	% Cuota Ini	Cuota Inicial	N. Ini	Vr. Cuot Inic	Saldo	No. Cuotas	Vr Cuota
01	Pago total inicial -5%	100,00	484.785	001	484.785	0	000	0
02	Pago diferido sin cuota inicial	0,00	0	000	0	535.815	003	178.605
03	Pago diferido con cuota inicial 50%	50,00	255.150	001	255.150	255.150	002	127.575
04	Pago diferido con cuota inicial 30%	30,00	153.090	001	153.090	357.210	002	178.605
05	Descuento por nómina	0,00	0	000	0	510.300	003	170.100

Nota: el valor estipulado en esta cotización esta sujeto a cambios dependiendo de la evolución del tratamiento. Recuerde: conservar su factura y/o recibos de caja para soportar sus pagos.

OBSERVACIONES

Firma Cliente

Firma Responsable y Sello

Usuario que cotizó

Validez de la cotizacion 30 días contados a partir de la fecha de expedición de este documento Favor elaborar Cheque a nombre de Servicios de Salud IPS Suramericana S.A. Nit 811.007.832-5

Instituto Nacional de Demencias Emanuel / IPS Emanuel — Red de prestación de servicios Emanuel	**INFORME DE RESULTADOS PRUEBA NEUROPSICOLOGICA**		
RS – F – GC – 014	Versión: 00	Fecha de Emisión: 2018-04-24	Página 1 de 6

INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL

ÁREA DE NEUROPSICOLOGÍA

1. Ficha Técnica

Nombre: Krauff Schwanhaeuser		**Sexo:** Masculino	**Cedula:** 79672212
Estado civil Unión libre	**Escolaridad** Postgrado	**Ocupación** Medio cirujano	**Fecha de nacimiento :** 1975-01-06 **Edad:** 46 años
Fecha evaluación 18-05-2021	**Remitido por:** Psiquiatría	**Acompañante** N/A	**Lateralidad** Diestro
Diagnóstico de remisión: TCE moderado		**Evaluador:** Juan Pablo Ramirez	

2. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 46 años procedente de la ciudad de Bogotá, quien acude al servicio de psicología remitido por psiquiatría, quien asiste solo para la valoración de sus funciones cognitivas.

3. PROBLEMÁTICA ACTUAL

Paciente quien reporta un cuadro de evolución de más de dos años, caracterizado por dificultades en sus recursos atencionales simples y complejos, de igual manera reporta olvidos en la función mnésica, olvida donde deja las cosas, olvida situaciones o eventos, dichas fallas las reporta tras un accidente en 2019 en el cual es golpeado por un palo en el hemisferio izquierdo lo que hizo que perdiera el equilibro y golpear su cabeza (hemisferio derecho) contra el suelo, lo que provoca una pérdida de conciencia y requiere hospitalización.

Tras recuperar la conciencia el paciente reporta que empezó a presentar disestesias, parestesias, apatía, irritabilidad, disartria, también manifiesta pérdida de fuerza en las manos dificultades de equilibrio, visión borrosa y manifiesta que en textos largos empieza a perder el foco atencional.

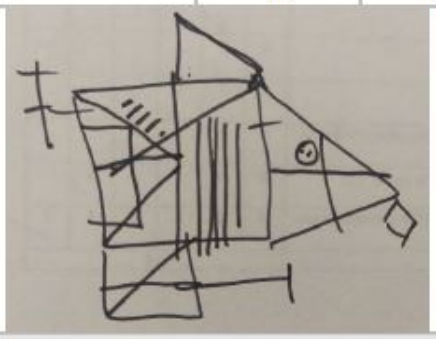
En relación a lo comportamental el paciente manifiesta altos niveles de ansiedad por su situación actual, ya que dichas dificultades no le permiten trabajar en la actualidad, y tampoco puede realizar sus respectivas acreditaciones ya que estudiar se ha vuelto muy difícil para él, esto también ha provocado que sufra de irritabilidad y alteración del patrón del sueño y alimenticio los cuales ya están en tratamiento, esto ha generado tensiones en su relación de pareja. En cuanto a sus actividades de autocuidado el paciente es independiente para las básicas instrumentales y avanzadas de la vida diaria.

4. ANTECEDENTES

Familiares: N/A **Médicos:** desprendimiento de retina, fotocoagulación, tinitus, gastritis desde 1996, artroplastia bilateral de cadera, TCE, **Quirúrgicos:** artroplastia bilateral de cadera, fotocoagulación por desprendimiento de retina caderas ojos y nariz **Traumáticos:** TCE moderado. **Tóxico-alérgicos:** N/A **Farmacológicos:** pantoprazol, glucosamida, con codrotina vitaminas ginkogo, bilvova hierro, pregabalina, **Estudios Complementarios**: tractografia: dentro de los parámetros de normalidad, PET, "evidencia de una pequeña zona hipo metabólica cerebelar derecha en su aspecto posterior a correlacionar en el contexto clínico del paciente."

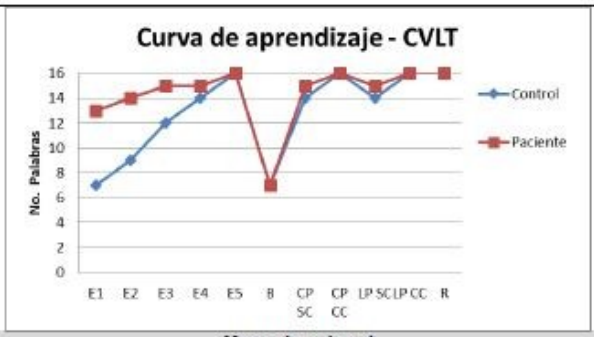
5. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.

FUNCION EVALUADA (TEST EMPLEADO)	P. Directa	Percentil	Clasificación
Orientación			
Orientación en persona (TB)	7	95	Normal
Orientación en espacio (TB)	5	95	Normal
Orientación en tiempo (TB)	23	95	Normal
Capacidad atencional y velocidad de procesamiento			
Atención sostenida auditiva (Dígitos directos WAIS)	**4**	**11-18**	**Alterado**
Atención sostenida visual (TMT-A)	18"	82-89	Normal
Atención selectiva visual (SDMT)	64	60-71	Normal
Lenguaje			
Denominación de imágenes (BNT)	58/60	90-94	Normal
Comprensión de ordenes (TB)	16/16	95	Normal
Lectura (TB)	56	95	Normal
Comprensión de texto (TB)	5	95	Normal
Mecánica de escritura (TB)	5	95	Normal
Memoria visual			
Evocación figura de Rey	19	19-28	Normal

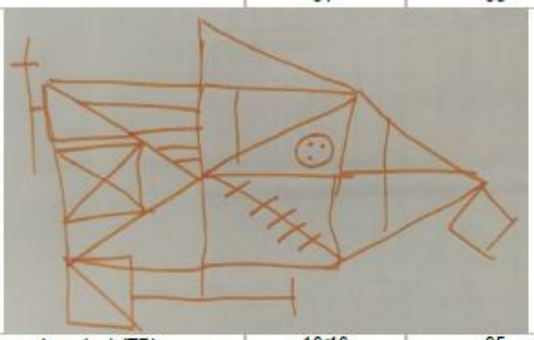


Memoria Explícita Verbal (FCSRT)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel / I.P.S. MANUEL – Red de prestación de servicios Emanuel	**INFORME DE RESULTADOS PRUEBA NEUROPSICOLOGICA**		
RS – F – GC – 014	Versión: 00	Fecha de Emisión: 2018-04-24	Página 3 de 6



Memoria cultural			
Información remota y reciente	5	5	Normal
Capacidad Visoperceptiva			
Imágenes superpuestas (TB)	20/20	5	Normal
Praxias			
Constructiva (Figura Compleja de Rey)	35.5/36	60-71	Normal
Tiempo Figura de Rey	61"	98	Normal



Ideomotora (Gestos simbólicos a la orden) (TB)	10/10	95	Normal
Ideomotora (Gestos simbólicos a la imitación (TB)	10/10	95	Normal
Ideomotora (mímica uso de los objetos) (TB)	10/10	95	Normal
Funciones ejecutivas			
Memoria de Trabajo (Dígitos inversos WAIS)	**4**	**11-18**	**Normal**
Atención alternante (TMT-B)	37"	82-89	Normal
Evocación categorial semántica (animales)	36	95-97	Normal
Evocación categorial fonémica ("p")	18	29-40	Normal
Semejanzas (TB)	12/12	95	Normal
Refranes (TB)	12/12	95	Normal
Cálculo mental (TB)	27	80	Normal
INECO	**18**	**21**	
Series motoras	3	3	Normal
Instrucciones conflictivas	**0**	**3**	**Alterado**
Control inhibitorio motor	3	3	Normal
Meses atrás	2	2	Normal
Memoria de trabajo visual	4	4	Normal
Control inhibitorio verbal	6	6	Normal

*las puntuaciones de memoria sociocultural correspondes a puntos de cohorte

Orientación: ser encuentra orientado en persona tiempo y espacio en espacio.

Atención:

- Atención sostenida auditiva (Dígitos): Alterada la capacidad para mantener la atención auditiva durante cortos periodos de tiempo, logra repetir hasta 4 dígitos en orden directo, estando fuera de la normalidad estadística para una persona de su edad y escolaridad.
- Atención sostenida visual (TMT-A): Conservada la capacidad de mantener el foco atencional en una tarea durante un determinado periodo de tiempo.
- Atención selectiva visual (SDMT): Conservado la capacidad seleccionar estímulos en medio de distractores. Realiza 64 elementos correctamente en el transcurso de un minuto y medio, cometiendo un error atencional.

Lenguaje:

- Lenguaje espontáneo fluente, formalmente correcto, con adecuada prosodia, construcción gramatical, contenido informativo y articulación; sin embargo presenta trasformaciones subléxicas.
- Denominación de imágenes: Conservada la denominación por confrontación visual, logró nombrar 58 de los 60 elementos, de manera libre, 2 por clave fonémica, sin cometer errores; lo anterior sitúa al paciente dentro de los parámetros de normalidad estadística, para su edad y escolaridad.
- Comprensión (TB): Conservada la comprensión del lenguaje conversacional, de órdenes simples y de estructuras gramaticales complejas que impliquen relaciones atributivas, comparativas o en voz pasiva.
- Lectura: Conservado, realiza una adecuada lectura de un texto corto sin transformaciones parafasicas fonémicas o semánticas.
- Comprensión de texto: Conservado, el componente comprensivo de la lectura de un texto corto, identifica sujeto, objeto y tiempo.
- Mecánica de escritura: Conservada realiza una copia de texto de manera adecuada, sin realiza algunas omisiones de palabras, sin aparentes agrafias.

Memoria:

- Memoria explícita verbal (CVLT): a lo largo de 5 ensayos y de un conjunto de 16 palabras genera una curva de aprendizaje ascendente productiva (13, 14, 15, 15,16,) con un volumen de memoria por encima de lo esperado. Luego de la interferencia recuerda 15 de las 16 palabras, al proporcionársele claves logra 16 de 16. De manera diferida y tras interferencias heterogénea (visual) recuerda 15 palabras de manera espontánea y con claves 16. Reconoce las 16 palabras sin fenómenos patológicos. En conclusión, se encuentran conservados los recursos secuenciales de la memoria del paciente.
- Memoria visual (Figura de Rey): Conservado, logró evocar algunos de los elementos configuracionales de la figura compleja, omitiendo algunos de estos.

- Memoria retrospectiva cultural: Conservada obtuvo parámetros de normalidad para esta tarea de recuerdo de información socio-cultural, lo que sugiere una adecuada evocación de información reciente contextual y de hechos culturales remotos y recientes.

Capacidad visoperceptiva:

- Imágenes superpuestas (TB): Conservada, la capacidad de reconocimiento visual de diferentes estímulos, pues logra identificar 20 de las 20 imágenes presentadas.

Praxis:

- Constructiva (Figura compleja de Rey): Conservada, la reproducción de una copia identificable de una figura compleja, con los elementos configuraciones mostrados y con correcta ubicación y proporción de los mismos. Conservado: Tiempos de ejecución 61" segundos.
- Ideomotora (Gestos simbólicos a la orden) (TB): Conservado, logró realizar la reproducción de la totalidad los gestos simbólicos de manera adecuada.
- Ideomotora (Gestos simbólicos a la imitación) (TB): Conservada la reproducción del paso a paso para utilizar objetos de uso cotidiano a la imitación.
- Ideomotora (uso de objetos): Conservado, logra realizar la acción de uso de objetos cotidianos.

Funciones ejecutivas:

- Memoria de trabajo (Dígitos inversos TB): Alterado, el componente fonológico de la memoria de trabajo; logra invertir hasta 4 dígitos, lo que está fuera de la normalidad para su edad y escolaridad. Conservada la habilidad para realizar cálculos mentales.
- Atención alternante (TMT-B): Conservada, la capacidad para alternar el foco atencional entre dos tipos de estímulos y la velocidad de procesamiento de la información, sin cometer errores atencionales.
- Evocación categorial: Conservada la evocación categorial semántica, y fonológica; sugiriendo que la capacidad para hacer búsqueda activo-ejecutiva de la información es adecuada.
- Abstracción verbal (TB): Conservada la abstracción de semejanzas entre dos palabras. De igual modo, esta conservada la capacidad para realizar una adecuada abstracción de contenidos que vienen implícitos en mensajes verbales (refranes).
- INECO: presenta alteración en el control de respuestas automatizadas (instrucciones conflictivas) ya que no logró inhibir respuestas previamente aprendidas, conservados los demás dominios.

VALORACIÓN

La exploración neuropsicológica pone de manifiesto, déficit en los recursos atencionales auditivos sostenidos, memoria de trabajo auditiva y control inhibitorio. Se encuentran conservados la orientación en persona, tiempo y espacio, atención sostenida y selectiva por canal visual, lenguaje la denominación por confrontación visual, lectura, comprensión de

textos, órdenes y escritura, así como la memoria visual, episódica reciente y sociocultural, también las Praxias ideomotoras, gnosias visuales y demás funciones ejecutivas evaluadas. En conclusión, la semiología observada, los hallazgos en los test, en las exploraciones complementarias y la información aportada por la paciente y familiar son compatibles con **posibles alteraciones atencionales debido a TCE moderado con cambios comportamentales.**

Se requiere:

Seguimiento por médicos tratantes.
Seguimiento longitudinal por parte de neuropsicología en 18 meses para comparar los desempeños con esta evaluación.
Hábitos de vida saludable que le permita un mantenimiento de su estado cognitivo.
Iniciar proceso de estimulación cognitiva.

Juan Pablo Ramirez Cabrera
Neuropsicológo
T.P 119626

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:** BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-06-21	**Hora registro:**	12:37:00			**Tipo atención:** Ambulatorio			
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**				# ORDEN 75301			

PROCEDIMIENTOS:

944301	**TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA**
20 sesiones	

Juan Pablo Ramirez Cabrera
Neuropsicológo
T.P 119626

Profesional: Juan Pablo Ramírez Cabrera Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: NEUROPSICOLOGIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFFSCHWANHAEUSER							**Documento Paciente:**	CC: 79672212
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPSE S	Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.	A							
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		
Fecha registro:	2021-06-21	**Hora registro:**	12:37:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio				
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**		# ORDEN 75301					

PROCEDIMIENTOS:

8902102	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROPSICOLOGIA
20 sesiones	

Juan Pablo Ramirez Cabrera
Neuropsicologo
T.P 119626

Profesional: Juan Pablo Ramírez Cabrera
Identificacion:Registro Profesional Especialidad: NEUROPSICOLOGIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Documentación se entrega al final de las terapias
Mirar reporte final de 10 terapias de 15 - 2021-05-26

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Testing Facility

NEUROFISIOLOGIA Y SUEÑO
CALLE 24 N° 29 - 45, Bogotá.
TELEFONOS: 5600520 EXT. 4313 - 320 200 11 25

méderi
Hospital Universitario Mayor

Patient Profile

ID: 79672212	Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER	Referring:
Gender: Male	Birthdate: 01-06-1975	Attending:
Height: 67.72"	Weight: 194 lbs	Primary:

Visit Remarks: PARESTESIAS EN MSSS HACE MAS DE UN AÑO, OCAISONAL EN MSIS. INETABILDIAD MUSCULAR, HA NOTADO FASCICULACIONES,S ENSACIÒN DE QUEMADURA EN PIES. REFIERE NC + EMG NORMAL

Test

Heat as Pain Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:35 Technician:

Analysis

Heat as Pain Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:40 Technician:

Results

Test Site: Right Hand Starting Temp: 34.0° C Starting Step: 13

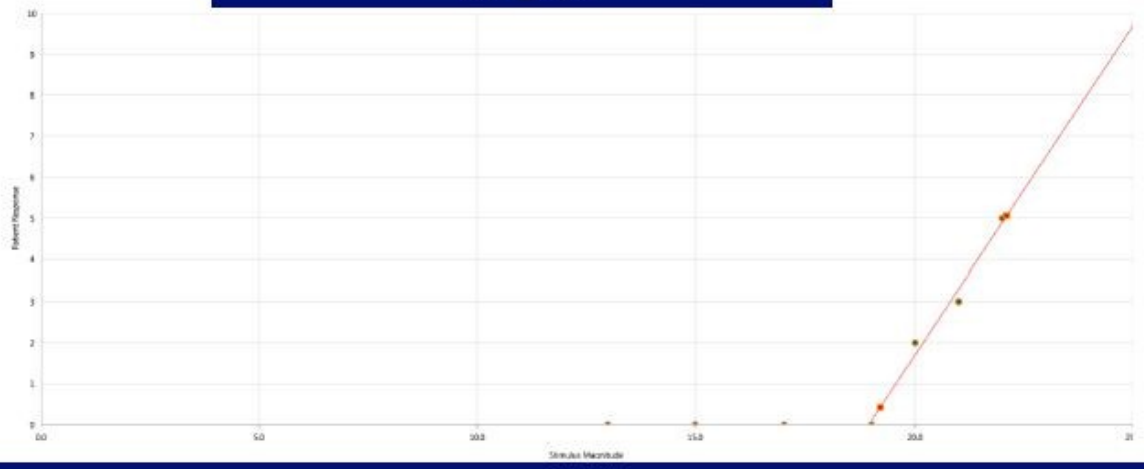
Results

Data Set	1	2	3
Modality	HP 0.5	HP 5.0	HP 5.0 - 0.5
Computed Threshold	19.25	22.063	2.813
Displacement from 34° C	8.462 °C	14.0 °C for 1.617s	
Percentile	24.0	13.0	40.0
Normal Deviate	-0.71	-1.13	-0.25

TESTWORKS 3 WR TW3 Autonomic Test Suite Report

27 May, 2021 12:16:06

Testing Data



Test

Cooling Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:30 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:35 Technician:

Results

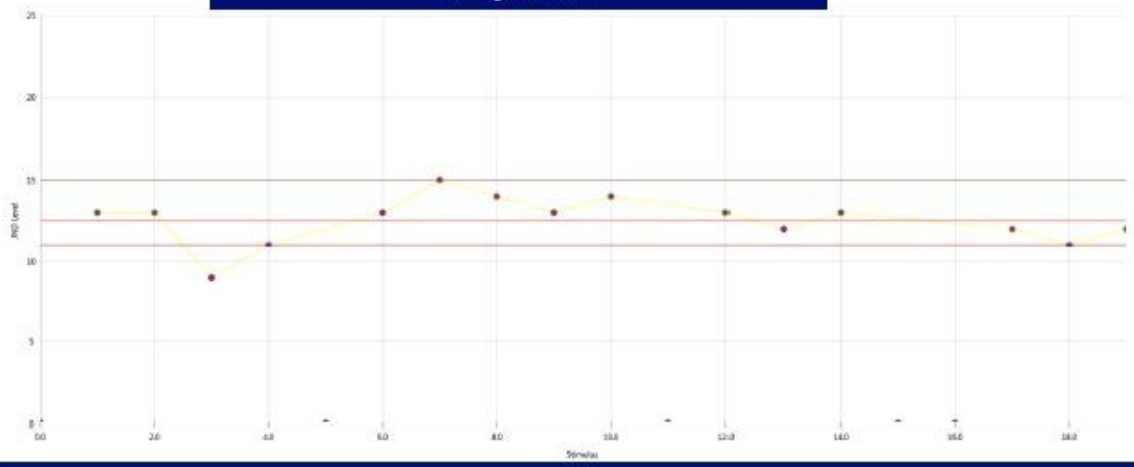
Test Site:	Right Hand	Threshold	12.5	Calculated Displacement	-1.734°
Percentile	99.99	Deviate	3.72	Table Comment	

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 2 of 13

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Heat as Pain Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:23 Technician:

Analysis

Heat as Pain Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:29 Technician:

Results

Test Site: Left Hand Starting Temp: 34.0° C Starting Step: 13

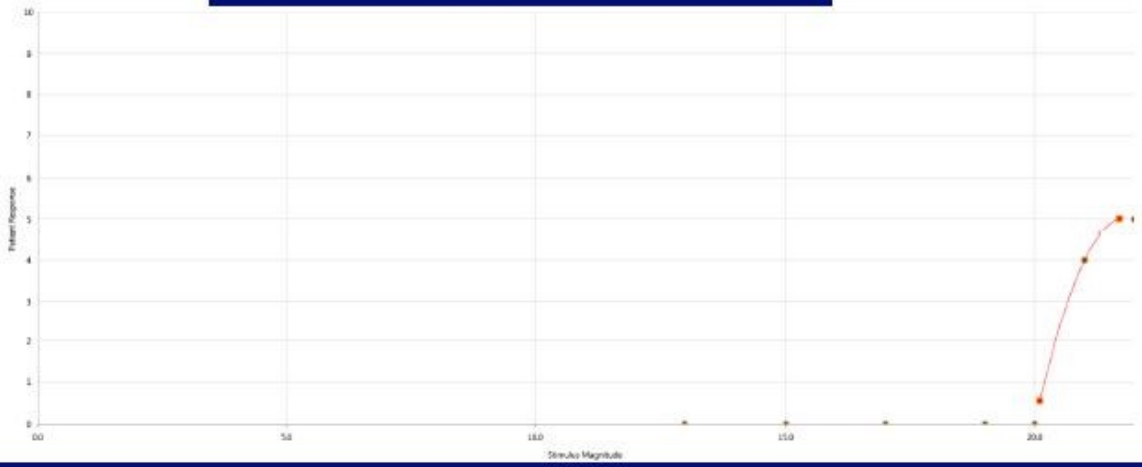
Results

Data Set	1	2	3
Modality	HP 0.5	HP 5.0	HP 5.0 - 0.5
Computed Threshold	20.093	21.667	1.573
Displacement from 34° C	10.786 °C	14.0 °C	
Percentile	40.0	5.0	8.0
Normal Deviate	-0.25	-1.65	-1.41

TESTWORKS 3 WR TW3 Autonomic Test Suite Report

27 May, 2021 12:16:06

Testing Data



Test

Cooling Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:18 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:24 Technician:

Results

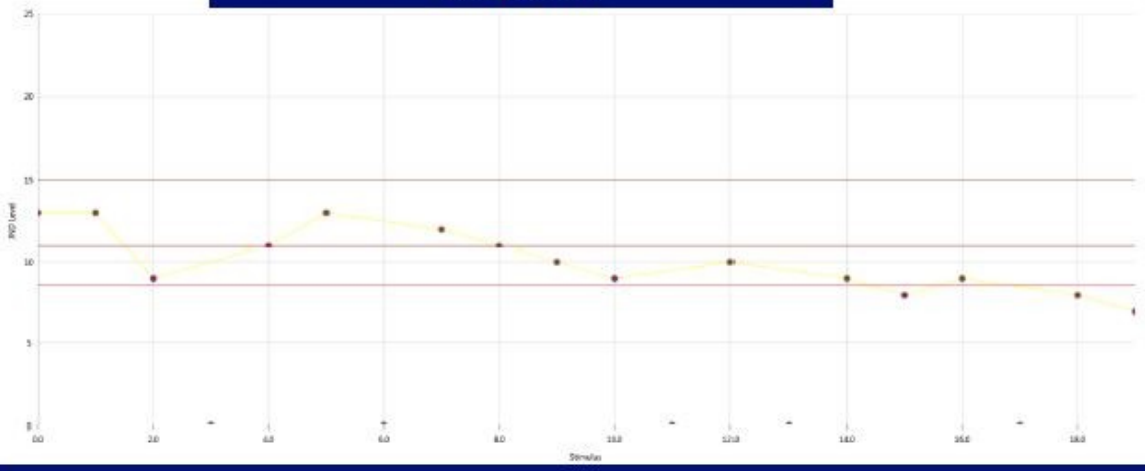
Test Site:	Left Hand	Threshold	8.6	Calculated Displacement	-0.565°
Percentile	94.0	Deviate	1.56	Table Comment	

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 4 of 13

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Heat as Pain Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:11 Technician:

Analysis

Heat as Pain Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:24 Technician:

Results

Test Site: Right Foot Starting Temp: 34.0° C Starting Step: 13

Results

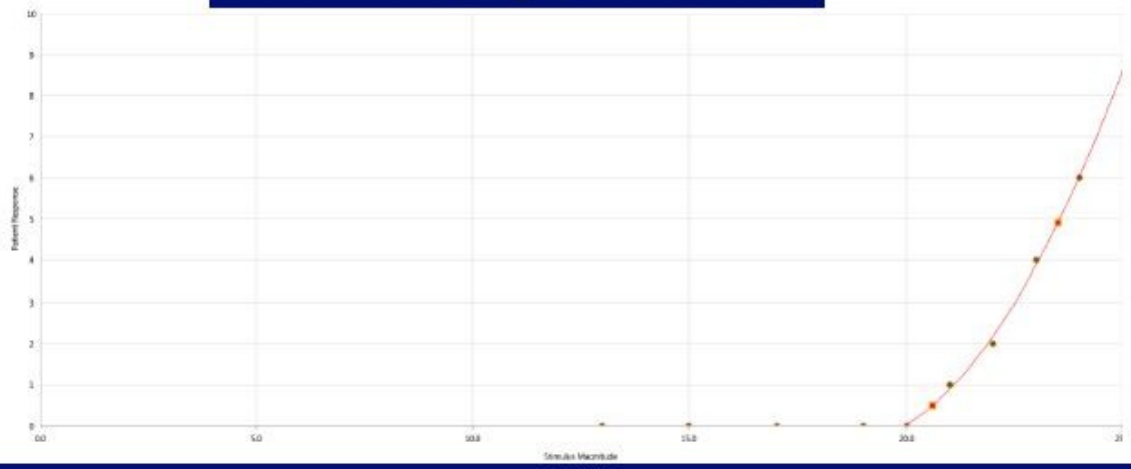
Data Set	1	2	3
Modality	HP 0.5	HP 5.0	HP 5.0 - 0.5
Computed Threshold	20.61	23.545	2.935
Displacement from 34° C	12.512 °C	14.0 °C for 7.294s	
Percentile	62.0	78.0	75.0
Normal Deviate	0.31	0.77	0.67

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 5 of 13

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Testing Data



Test

Cooling Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:06 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:11 Technician:

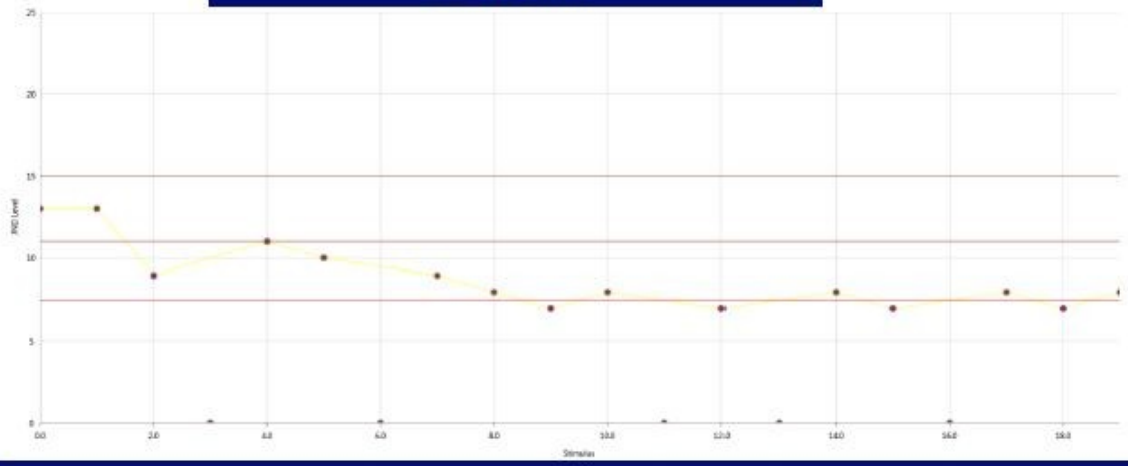
Results

Test Site:	Right Foot	Threshold	7.5	Calculated Displacement	-0.411°
Percentile	53.0	Deviate	0.08	Table Comment	

TESTWORKS 3 WR TW3 Autonomic Test Suite Report

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Heat as Pain Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:54 Technician:

Analysis

Heat as Pain Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 11:02 Technician:

Results

Test Site: Left Foot Starting Temp: 34.0° C Starting Step: 13

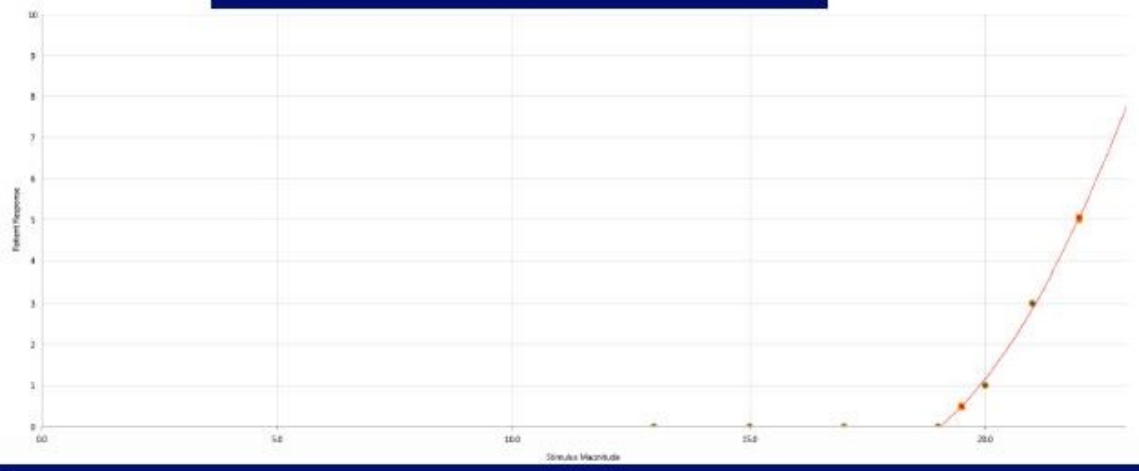
Results

Data Set	1	2	3
Modality	HP 0.5	HP 5.0	HP 5.0 - 0.5
Computed Threshold	19.51	21.98	2.469
Displacement from 34° C	9.12 °C	14.0 °C	
Percentile	21.0	26.0	59.0
Normal Deviate	-0.81	-0.64	0.23

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Testing Data



Test

Cooling Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:46 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:54 Technician:

Results

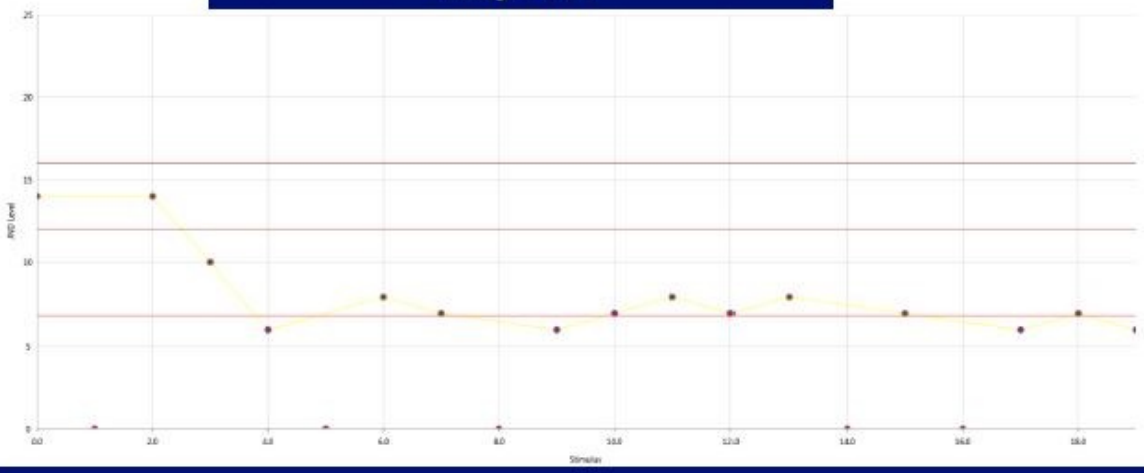
Test Site:	Left Foot	Threshold	6.857	Calculated Displacement	-0.342°
Percentile	35.0	Deviate	-0.39	Table Comment	

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 8 of 13

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Vibration Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:33 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:35 Technician:

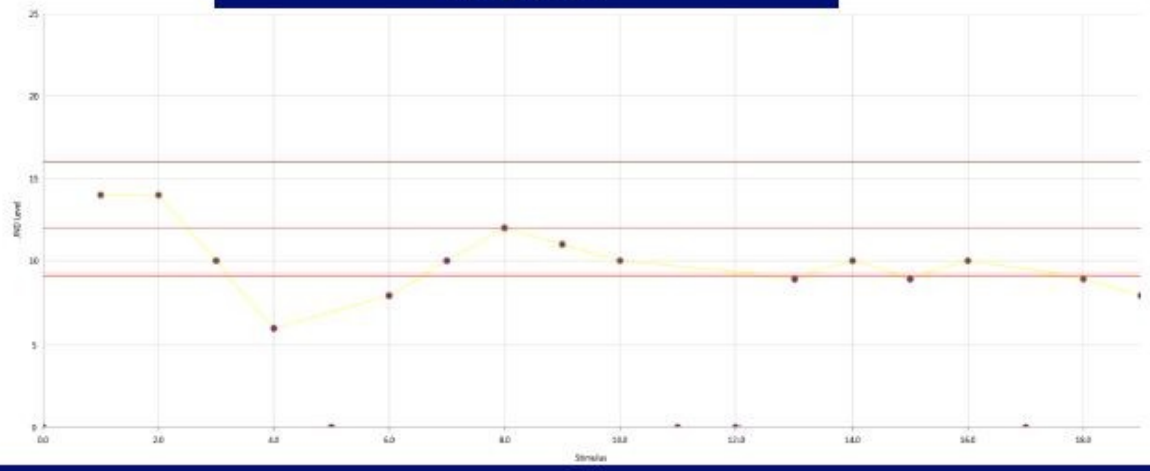
Results

Test Site:	Right Foot	Threshold	9.2	Calculated Displacement	0.528 um
Percentile	11.0	Deviate	-1.23	Table Comment	

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Vibration Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:28 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:32 Technician:

Results

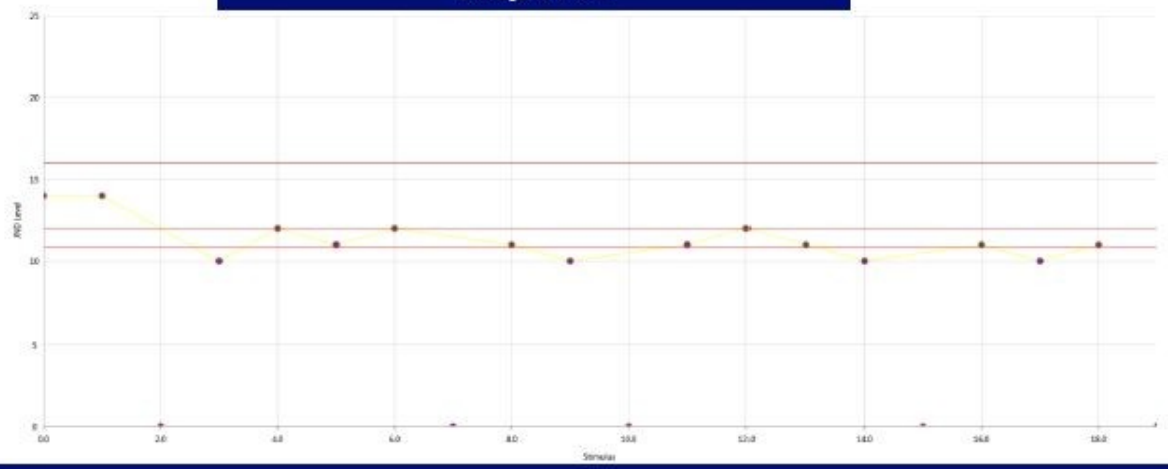
Test Site:	Left Foot	Threshold	10.875	Calculated Displacement	1.042 um
Percentile	25.0	Deviate	-0.67	Table Comment	

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 10 of 13

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Vibration Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:19 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-27-2021 12:02 Technician:

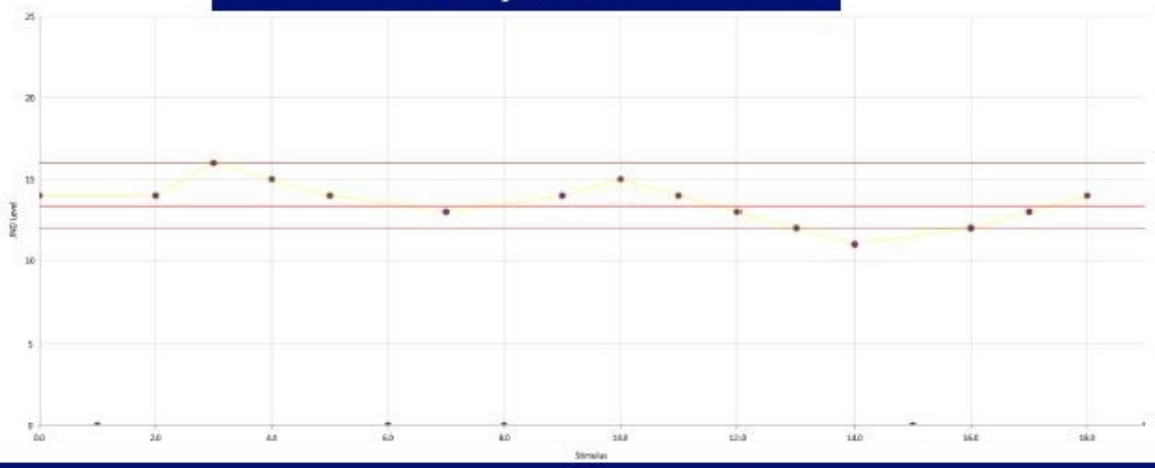
Results

Test Site:	Right Hand	Threshold	13.333	Calculated Displacement	2.823 um
Percentile	98.0	Deviate	2.05	Table Comment	

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Test

Vibration Test - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:14 Technician:

Analysis

4-2-1 w/ Null Stimuli Analysis - Version Date 01-Jan-01

Time: 5-20-2021 10:19 Technician:

Results

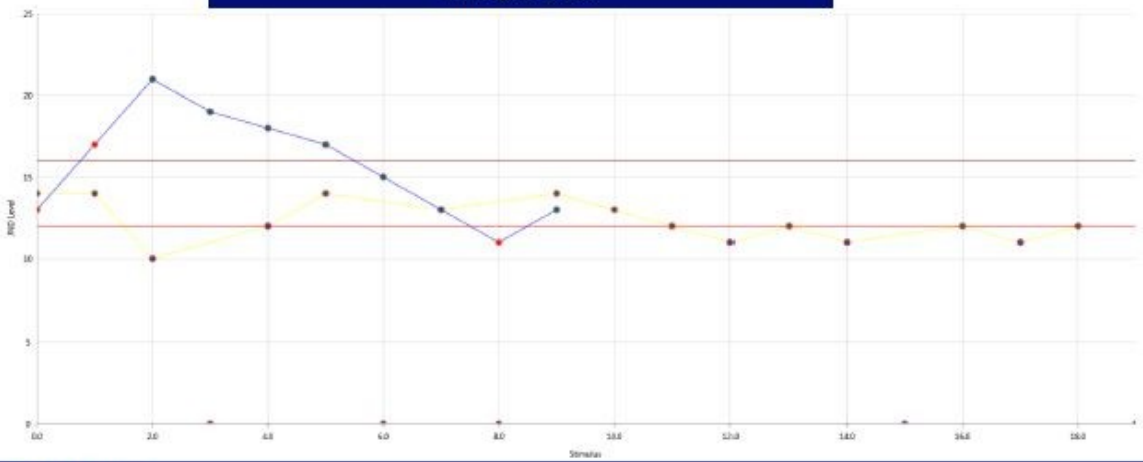
Test Site:	Left Hand	Threshold	12	Calculated Displacement	1.644 um
Percentile	94.0	Deviate	1.75	Table Comment	

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 12 of 13

TESTWORKS 3 **WR TW3 Autonomic Test Suite Report**

27 May, 2021 12:16:06

Analysis Data



Interpretation

TEST DE CUANTIFICACIÓN SENSITIVA (QST)
Se realiza prueba sensitiva cuantitativa en las cuatro extremidades utilizando estímulos de intensidades variables en modalidades sensitivas vibratoria, térmico frío y de calor nociceptivo evaluando las fibras Aβ, Aδ y C respectivamente, en el dorso de ambos pies y manos
Se utiliza algoritmo 4,2,1 con estímulo nulo aleatorio y con software CASE IV

Estudio **ANORMAL**
Alteración de las fibras pequeñas Aδ manifestada por hiposensibilidad para la modalidad sensitiva térmica fría en la mano derecha.
En las modalidad de calor nociceptivo todos los umbrales y percentiles son normales.

En la modalidad sensitiva vibratoria reporta alteración de las fibras Aβ manifestada por hiposensibilidad en la mano derecha, compatible con compromiso de fibra gruesa.

DIEGO ANTONIO JIMÉNEZ PUERTO
Neurólogo Clínico
Dolor y Cuidado Paliativo
Universidad del Rosario
R.M. 25495-98 C.C. 79.569.801 Bta.

DIEGO ANTONIO JIMÉNEZ PUERTO
NEUROLOGÍA
MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
RM:79.569.801

ID: 79672212 Name: Mr. KRAUFF SCHWANHAEUSER Page 13 of 13

Libmed
Laboratorio de Investigación en Bioquímica Médica

Código: LIBM-FOR-LAB-015
Versión: 02
Fecha de Emisión: 2021-04-05

INVESTIGACION EN ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO
INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DEL PACIENTE: SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER **REGISTRO: 521-1272**

IDENTIFICACION: 79672212

ENTIDAD REMITENTE: TBTB - 64507

NOMBRE DEL MEDICO: DR. OJEDA MONCAYO CLIMACO ERNESTO

RECEPCION DE LA MUESTRA: 2021-05-25

EJECUCION DEL ENSAYO: 2021-05-31

FECHA DE REPORTE: 2021-06-08

ESTUDIO ENZIMATICO EN GOTA DE SANGRE EN PAPEL DE FILTRO (DBS)

Alfa-Galactosidasa A		
	Valor de Referencia *	
RESULTADO	Controles Normales	Pacientes Varones con Enfermedad de Fabry
4,65	2,0 – 21,8 nmol/ml/hora	0,0 – 0,3 nmol/ml/hora (n=23)

OBSERVACIONES:

- **Los valores enzimáticos encontrados son comparables a controles normales de población colombiana.**
- El resultado emitido corresponde, únicamente, al obtenido en la ejecución del ensayo de la muestra recibida para el estudio, identificada como se especifica en la misma y la solicitud de servicio respectiva.
- Prohibida la reproducción parcial o total de este informe sin la aprobación escrita del Director del Laboratorio

*Los valores de referencia y el método de ensayo citados corresponden al reporte: Uribe, A; Giugliani, R. "**Selective screening for lysosomal storage diseases with dried blood spots collected on filter paper in 4.700 High-Risk Colombian Subjects**". JIMD Reports Vol (11). DOI 10.1007/8904_2013_229. Pág. 107-116. ISSN: 1573-2665 (abril 13/2013).

ALFREDO URIBE ARDILA, Ph.D
DIRECTOR

FIN DEL INFORME

Laboratorio de Investigación en Bioquímica Médica (LIBMED). e-mail: info@libmed.com.co
Dirección: Avenida Portal de Occidente No.1-59E, Bodega 17. El Portal Centro Logístico y Empresarial. Mosquera-Cundinamarca.

TBTBACOLAB

Calle 116 # 9-72
Piso 5, Consultorio 505
Bogotá
COLOMBIA

www.tbtbglobal.com

Órden de Toma de Muestra

Numero de Toma: 64507

Fecha de Creación: May/20/21 05:11 PM

Fecha de Toma: May/20/21 05:11 PM

Datos del Paciente

Nombres KRAUFF RAINER

Apellidos SCHWANHAEUSER WULFF

Ciudad BOGOTA

Sexo (F/M) M

Fecha Nacimiento 06/01/1975

Teléfonos 3144597374

Identificación 79672212

Dirección

Datos de la Muestra

Diagnóstico Fabry

Tipo de Análisis Tamizaje

Tipo de Muestra DBS

Serial Papel Filtro 166309

Nº de Cuenta 47995

Division Pharma

.

Médico

OJEDA MONCAYO CLIMACO ERNESTO

Encargado de Toma

HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI
Calle 24#29-45

BOGOTA

Centro de Diagnóstico

LIBMED - LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN EN BIOQUÍMICA MÉ

El portal Centro Logístico y Empresarial
Av. Troncal de Occidente No. 1-59E / Bodega 17
Mosquera, Cundinamarca

DE ACUERDO CON LA NORMATIVA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS, ES INDISPENSABLE QUE EL 100% DE LAS MUESTRAS TOMADAS Y REMITIDAS A TBTB ACOLAB, TRAIGAN EL FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SUMINISTRADO COMO INSUMO DE BIDAMENTE DILIGENCIADO; DE LO CONTRARIO NO PODREMOS EMITIR UN RESULTADO DE LOS ANALISIS REQUERIDOS POR EL MÉDIC O.

Observaciones

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 309920 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 24 2021 06:11 a. m. - N° de Ingreso: 309920

Datos Generales
Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual
INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, DOLOR AL REALIZAR EJERCICISO DE IMPRESION DE FUERZA, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 24-may.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *10
TRATAMIENTO: FUERZA DIGITAL - AGARRE
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION INICIO SESION CON ACTIVIDAD PREPARATORIA, MEDIANTE EJERCICIOS DE FUERZA PARA DIGITOS CON THERATUBING, SUJETANDO MATERIAL CON LIGAMENTOS COLATERALES DE DIGITOS, REALIZANDO RESISTENCIA, EVIDENCIANDO DEBILIDAD MUSCULAR EN IV Y V DIGITO. POSTERIORMENTE, A FIN DE ENTRENAR FUERZA DE AGARRE PARA IMPRIMIR EN OBJETOS CILINDRICOS, REALIZO ACTIVIDAD CON PLASTILINA TERAPEUTICA, REFIRIENDO DOLOR Y DIFICULTAD PARA MANTENER FLEXION DE INTERFALANGICAS PROXIMO-DISTALES. FINALIZO SESION CON EJERCICIO DE RASTREO VISUAL Y VELOCIDAD VISO-MOTORA. NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES.

NOTA ACLARATORIA
ASTRID TORRES RAMOS. May 24 2021 6:34AM
ESTUDIO PET/CT QUE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABOLICA CEREBELAR DERECHA EN SU ASPECTO POSTERIOR A CORRELACIONAR EN EL CONTEXTO CLINICO DEL PACIENTE

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 309920 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 313186 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 24 2021 07:13 a. m. - N° de Ingreso: 313186

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 24-may.-2021
HORA: 7:00 a.m
SESIÓN N: Sesión presencial
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiologicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente asintomatico, se inicia sesion ejercicios propioceptivos en linea recta con punta de pies y talones, ejercicios propioceptivos en unipodal y bipodal .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados. - PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR: SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y EPISODIO ESPONTANEO - PET 15.05.2021: SE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABOLICA CEREBRAL DERECHO EN SU ASPECTO POSTERIOR

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | E.P.S. EMANUEL | Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**	3144597374	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha Registro: 2021-05-24 | 16:57:00

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

PSIQUIATRIA
CONTROL

Masculino de 46 años con idx: 1) TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2) TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR 3) TRASTORNO DE ANSIEDAD
Vive con esposa y madre.

TRATAMIENTO
Vortioxetina 10 mg en la mañana
Pregabalina 150 mg noche
PARACLINICA
GAMMAGRAFA METABOLICA CEREBRAL: evidencia una pequeña zona hipometabilica cerebelar derecha en su aspecto posterior a correlacionar en el contexto clinico del paciente. Distribucion fisiologia normal y simetricas en el resto de estructuras supra e infroatentoriales.

Enfermedad Actual:

SUBJETIVO
Persiste ansioso, irritable, con insomnio y con ideas depresivas de minusvalia y ruinas, vision en tunel. Comenta el reporte de su gammagrafia. Verbaliza conflictos con la esposa por la limitación visual en computador " mi secretaria".

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alergicos:
Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

Antecedentes Patologicos:
Paciente NO Refiere antecedentes patológico

Antecedentes Quirurgicos:
Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

Antecedentes Toxicologicos:
ocasionalmente

Antecedentes Farmacologicos:
Paciente no refiere antecedentes farmacologicos

Antecedentes Gineco-obstetricos:
Antecedente no Aplica debido a genero del paciente.

Antecedentes Psiquiatricos:
Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

Antecedentes Hospitalarios:
paciente no refiere antecedentes hospitalarios

Antecedentes Traumatologicos:
TCE Moderado

Antecedentes Familiares:
paciente no refiere antecedentes familiares

Otros Antecedentes:
paciente no refiere otros antecedentes

EXAMEN FISICO

no dificultad respiratoria o focalización.

TAS(mm/Hg):	110	**TAD(mm/Hg):**	90	**TAM(mm/Hg):**	60	**FR(x min):**	18	**FC(x min):**	90	**SpO2(satO2):**	92
Peso(Kg):	88	**Talla(Mts):**	1.80	**IMC:**	27.160	**Temp(C°):**			38		

EXAMEN MENTAL

Ingresa solo, con tapabocas, se emplean EPP. Se encuentra alerta, orientado en 3 esferas, euprosexico, eulalico, con afecto modulado de

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

fondo ansioso. Pensamiento lógico, concreto, coherente, circuntancia, ideas depresivas de minusvalia y ruina. No actitud alucinatoria, introspección nula, prospección incierta, juicio conservado.

PARACLINICOS

Ya reportados.

ANÁLISIS

Paciente con trastorno depresivos recurrente con ansiedad, deterioro cognitivo y comportamental secundario a trauma craneoencefalico moderado. Existe múltiples sintomas somaticos que aunque tiene sustrato, le trae ideas de minusvalia y ruina marcadas.
Se considera debe estar en psicoterapia individual para superar el duelo de perdida de sus detresas manuales.

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal:

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA --- Confirmado Nuevo

Diagnosticos Relacionados:

F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO --- Confirmado Nuevo

Diagnosticos Relaconados:

F411 | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA ---

Diagnosticos Relacionados:

FINALIDAD DE CONSULTA

detección de alteración del desarrollo joven

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

PLAN DE TRATAMIENTO

Control en 1 mes
Vortioxetina 10 mg en la mañana
Pregabalina 150 mg noche
Psicoterapia individual

Dr. Tatiana López Veja
PSIQUIATRIA
RM 25041

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha registro:	2021-05-24	**Hora registro:**	17:21:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Confirmado Nuevo		# ORDEN 70538	

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
en 1 mes	

Dr. Tatiana López Vejа
PSIQUIATRIA
RM 25041

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Fecha registro:	2021-05-24	**Hora registro:**	17:22:00			**Tipo atención:**	Ambulatorio		
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**				# ORDEN 70539			

PROCEDIMIENTOS:

943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
6 sesiones	

Dr. Tatiana López Vejo
PSIQUIATRIA
RM 25041

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-05-24	**Hora registro:**	17:29:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Confirmado Nuevo		# ORDEN 70542	

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

891701	ESTUDIO FISIOLOGICO DEL SUENO (ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)

en 1 mes

Dr. Tatiana López Vejo
PSIQUIATRIA
RM 25041

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante		**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.	
Fecha registro:	2021-05-24	**Hora registro:**	17:23:00		**Tipo atención:**	Ambulatorio			
CIE10:	F321	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica		# formula 72117				

F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

MEDICAMENTOS:

VORTIOXCETINA 10MG TABLETA

1 tableta en la mañana via oral

Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Dr. Tatiana López Veja
PSIQUIATRIA
RM 25041

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		
Fecha registro:	2021-05-24	**Hora registro:**	17:24:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio				
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**		# formula 72119					

MEDICAMENTOS:

PREGABALINA 150MG TABLETA

1 tableta en la noche via oral

Via: otica	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Dr. Tatiana López Veja
PSIQUIATRIA
RM 25041

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		
Fecha registro:	2021-06-23	**Hora registro:**	17:24:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio				

DIAGNOSTICO:

CIE10:	**Tipo Diagnostico:**		# formula 72119

MEDICAMENTOS:

PREGABALINA 150MG TABLETA

1 tableta en la noche via oral

Via: otica	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Profesional: TATIANA PAOLA LOPEZ VEJAR Identificacion: Registro
Profesional: Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 4 meses 19 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
MOTIVO DE CONSULTA: "TUVE UN ACCIDENTE"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

Observaciones:

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

CONVERGENCIA, SINDROME
POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	87.27
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.7
IMC	29.5
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:
ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS
**ORDEN DE SERVICIO No. 934-189761300 PARA 5 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/03/05 VALIDO HASTA 2022/02/28.
1°/ 5) ABRIL 14/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO EN CLINICA SAN RAFAEL, PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS ORDENADOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
2°/5 ABRIL 27/2021 REFIERE QUE PERSISTE SENSACION VERTIGINOSA, TRASTORNO DE ANSIEDAD. EN MARZO 20 PRESENTA LESION DENTAL POR BRUXISMO LE ORDENAN PLACA MIORELAJANTE Y MANEJO POR ODONTOLOGÍA. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
3°/5 MAYO 11/2021 REFIERE QUE PERSISTE BRUXISMO A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, ANSIEDAD, PERDIDA DEL EQUILIBRIO Y CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AUN NO HAN TOMADO PARACLINICOS ORDENADOS POR AUDIOLOGIA. AL EXAMEN CLIK EN ATM BILATERAL. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINON COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, ATM BILATERAL, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
4°/5 MAYO 25/2021 SE REALIZA BIOPUNTURA E.V Y SEGMENTO CORONA DE ESPINAS.
* GAMAGRAFIA METABOLICA CEREBRAL CON 18 FDG Y O.I (MAYO 15/2021) ESTUDIO PET/CT QUE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABOLICA CEREBELAR DERECHA EN SU ASPECTO POSTERIOR A CORRELACIONAR EN EL CONTEXTO CLINICO DEL PACIENTE. DISTRIBUCION FISIOLOGICA NORMAL Y SIMETRICA EN EL RESTO DE ESTRUCTURA SUPRA E INFRATENTORIALES.
* POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIVULARES OCULATES ABRIL 21/2021 POTENCIAL EVOCADO

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

MIOGENICO VESTIBULAR OCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES EN LATENCIA Y UMBRAL CON ALTERACION EN LA SIMETRIA LO QUE SUGIERE COMPROMISO DE LA VIA UTRICULAR IZQUIERDA (RAMA VESTIBULAR SUPERIOR) LO ANTERIOR SE CORRELACIONA CON HIPOACUSIA Y ALTERACION EN GANANCIA DE VHIT EN CANAL HORIZONTAL IZQUIERDO
* INFORME PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR MAYO 7/2021 Dx SINDROMICO SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y ESPONTANEO, Dx SINDROMICO SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y ESPONTANEO, SUGERENCIA TOPOGRAFICA PERIFERICO: LABERINTO IZQUIERDO (VESTIBULOPATIA UNILATERAL) CENTRAL POSIBLEMENTE CEREBELOSO (POR CONFIRMAR). OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: SUGIERE REALIZAR VIDEONISTAGMOGRAFIA PARA DOCUMENTACION DE LOS MOVIMIENTOS OCULOMOTORES SE SUGIERE QUE SE REALICE CON EQUIPO BINOCULAR (PARA REGISTRO DE LAS DISOCIACIONES) CON PROTOCOLO COMPLETO DE PRUEBAS OCULOMOTORAS. SE SUGIERE REALIZAR TERAPIA VESTIBULAR PARA LA COMPENSACION DE LA VESTIBULOPATIA UNILATERAL IZQUIERDA. SE SUGIERE EVALUAR COMPONENTE DE ANSIEDAD QUE EVIDENTEMENTE SE ESTA ASOCIUADO AL CUADRO CLINICO Y EXACERBA LAS SENSACIONES PRESNTES. SE SUGIERE A CRITERIO DEL GRUPO MEDICO TRATANTE CORRELACIONAR HALLAZGOS CEREBELOSOS EN RESONANCIA CON LOS SINTOMAS DESCRITOS.
1) SS AUTORIZACION PARA 10 SESIONES DE ACUPUNTURA CODIGO 999100
2) CEREBRUM AMPOLLAS #10
3) TRAUMEEL AMPOLLAS #10

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Psicóloga Universidad Católica
Medico Universidad Corpas

Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Fecha: Mayo 25/2021
Documento: CC 79 672. 212 EPS: SURD

R/ 4s Autorización para 10 (diez) sesiones de Acupuntura codigo 999102
gracias

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad de Nacional de Colombia
Reg. Médico

Amado, ruego que seas prosperado en todo así como prospera tu alma y que tengas buena salud. 3 Juan 1:2

Carrera 4 Este No. 24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Chía, C/marca, Teléfonos: 318 6069661 - 8708726 - 862 1102 320 2481365

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Psicóloga Universidad Católica
Medico Universidad Corpas

Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Fecha: Mayo 25/2021
Documento: CC 79. 672. 212 EPS: SURD.

R/ (1) Cerebrum ampollas #10
Tomar una ampolla en c/ sesión
(2) Traumeel S ampollas #10
Tomar una ampolla en c/ sesión

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad de Nacional de Colombia
Reg. Médico

Amado, ruego que seas prosperado en todo así como prospera tu alma y que tengas buena salud. 3 Juan 1:2

Carrera 4 Este No. 24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Chía, C/marca, Teléfonos: 318 6069661 - 8708726 - 862 1102 320 2481365

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 313682 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 26 2021 06:23 a. m. - N° de Ingreso: 313682

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 26-may.-2021
HORA: 1:00 a.m
SESIÓN N: Sesión presencial
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente refiere cefalea, tinnitus bilateral predominio derecho, se inicia sesion ejercicios propioceptivos sobre base inestable (Trampolin) en bipodal y unipodal, cabios de base de sustentación sobre base inestable .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA - Cód. Habilitación: 110010961201
Dirección: carrera 47 91 50, BOGOTA - Teléfono: 5551195
Impreso por: DIANA CAROLINA SAMBONI **Fecha de Impresión:** may. 26 2021 07:01 a. m. **Página:** 1 de 1

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

mediglobal ips

COMUNICADO EXTERNO

Bogotá, 26 de mayo de 2021

Doctor:
Dr. Carlos Felipe Franco

Asunto:	Terapia Vestibular
Paciente:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Documento:	79672212
Edad:	46 años
Entidad:	SURA

Motivo de Consulta:

"en septiembre del 2019 me inicio después de un traumatismo, actualmente siento que todo se mueve, siento que me voy hacia el lado izquierdo y me he caído varias veces" Reporta sensación vertiginosa subjetiva de 2 años aproximadamente de evolución, de horas de duración, sin factor Desencadenante, no ha recibido terapia vestibular, acompañado de nauseas, visión doble, cefalea intensa, tinnitus bilateral. Antecedentes médicos: trauma craneoencefálico, astigmatismo miopico compuesto OD, miopía simple O.I, presbicia, membrana epiretiniana izquierda, Exotropia con insuficiencia de convergencia, síndrome post-concusion visual, síndrome vestibular del motorista, alteración neuro-otológica.

✓ **Exámenes Previos:**

- Videonistamografía 02/02/2021: "los hallazgos descritos en las pruebas realizadas descartan compromiso vestibular"
- Potencial evocado Miogénico Vestibulares Cervicales: "Potencial evocado Miogénico Vestibulares Cervicales dentro de limites normales en latencia y umbral, con alteración en la simetría lo que sugiere compromiso de la vía utricular izquierda (Rama vestibular superior) lo anterior se correlaciona con hipoacusia y alteración en ganancia de Vhit en canal horizontal izquierdo"
- Exámenes audiológicos:
  Audiometría:
  oído derecho: "sensibilidad auditiva periférica normal con descenso leve en 6 y 8 hz"
  oído izquierdo: "hipoacusia sensorial de grado leve a moderada"
  Logoaudiometría: "discriminación del 100% a 40db en oído derecho y del 100% a 50 db en oído izquierdo"
  Impedanciometria:
  Timpanograma tipo A bilateral
- PET CEREBRAL 15/05/2021: estudio Pet/Ct que evidencia una pequeña zona hipometabolica cerebelar derecha en su aspecto posterior a correlacionar en el contexto clínico del paciente.

COMUNICADO EXTERNO

- Tac de oído con contraste: 02/02/2021: tac de oídos con contraste dentro de limites normales. No hay focos de realce anormal con el medio de contraste. Pequeño quiste aracnoide retro-cerebeloso derecho no compresivo.

✓ **Encuesta inventario de discapacidad por vértigo (DHI):**

	Al inicio de la terapia	Al finalizar la terapia
Aspecto emocional	Discapacidad moderada	Discapacidad moderada
Aspecto funcional	Discapacidad Severa	Discapacidad moderada
Aspecto físico	Discapacidad moderada	Discapacidad moderada

✓ **Pruebas de equilibrio estático y dinámico**

Prueba	Al inicio de la terapia	Al finalizar la terapia
Prueba Índices de Barany	Negativo	negativo
Prueba de Romberg	Movimientos rotatorios	Movimientos rotatorios
Prueba de Unterberger-Fukuda	desviación hacia la izquierda	desviación hacia la izquierda
Prueba de Babinski-Weil	desviación hacia la izquierda	desviación hacia la izquierda

✓ **Pruebas posicionales**

Pruebas	Al inicio de la terapia	Al finalizar la terapia
Maniobra de Dix-Hallpike derecha	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos
Maniobra de Dix-Hallpike izquierda	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos
Supino	Se registran escasos nistagmos hacia arriba	Se registran escasos nistagmos hacia arriba
Maniobra de Roll-Test derecha	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos
Maniobra de Roll-Test izquierda	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos

mediglobal ips

COMUNICADO EXTERNO

Conclusiones:

Paciente que asistió a 10 sesiones de terapia de rehabilitación vestibular, al iniciar y terminar las sesiones se realizó encuesta de discapacidad, pruebas de equilibrio estático- dinámico, confirmación de pruebas posicionales con la cual descartamos componente otolítico, únicamente se registran escasos nistagmos verticales hacia arriba en posición supina lo cual es indicativo de componente central. Durante las sesiones se efectuaron ejercicios de habitación y adaptación vestibular para contribuir a reestructurar el equilibrio y que el paciente pueda retomar poco a poco sus actividades cotidianas usando estímulos visuales, realizando movimientos oculares, movimientos de cabeza y cuerpo, ejercicios de marcha con ojos abiertos y ojos cerrados, se repiten estímulos que provoquen el mareo, con el fin de que la respuesta sea menos intensa, causa especial curiosidad que algunos días el paciente está estable y puede realizar ejercicios normalmente y otros días tiene mucha dificultad para la realización de los ejercicios . Al finalizar las sesiones de terapia el paciente refiere: "algunos días me siento bien y otros días no puedo ni caminar, me he caído muchas veces, he recuperado un poco la confianza en el equilibrio, pero me continua la inestabilidad en el cuerpo"

Recomendaciones:

- Se sugiere control con médico tratante.
- Se sugiere realizar examen de Electrococleografía.
- Se sugiere autorizar las 5 sesiones que envió el especialista otorrinolaringólogo para culminar las 15 sesiones que faltan.

Agradecemos su remisión.

Mediglobal IPS NIT. 900448559-3 Viviana López RUN 140 Audióloga

Viviana López Celemin.
Especialista en Audiología
Mediglobal IPS

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**Fecha de nacimiento: 06/01/1975**
ID del paciente: 79672212	**Fecha de la prueba: miércoles, 26 de mayo de 2021 7:13**
Edad en el día de la prueba: 46	

Reporte de la prueba

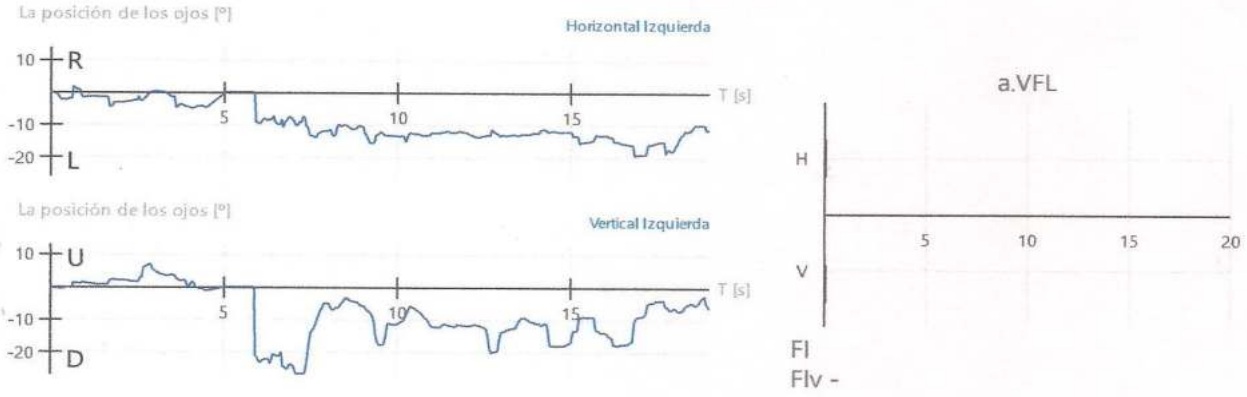
- ✓ **Dix Hallpike**
- ◆ **Posicionales**
  - ◆ Supino
  - ✓ Roll test Derecho
  - ✓ Roll test Izquierdo

Página 1 de 3

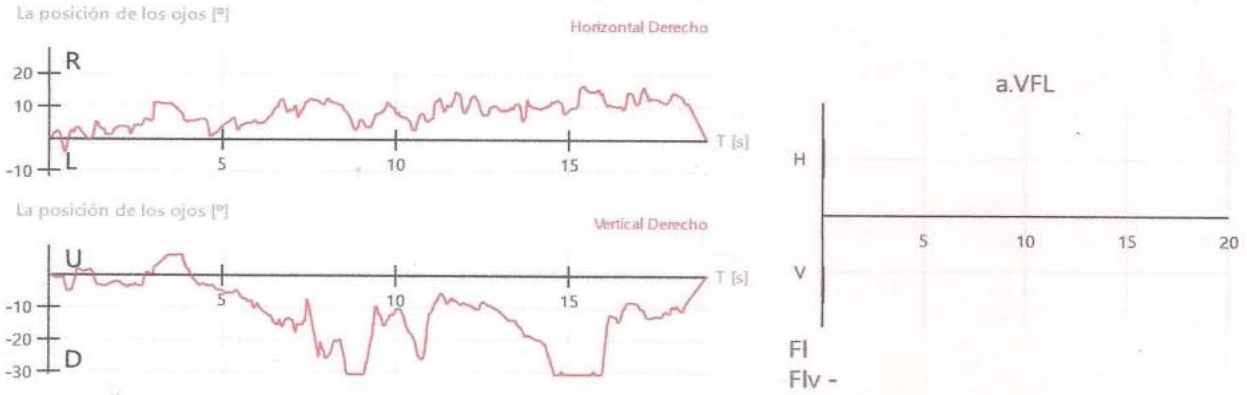
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**Fecha de nacimiento: 06/01/1975**
ID del paciente: 79672212	**Fecha de la prueba: miércoles, 26 de mayo de 2021 7:13**

Dix Hallpike

Dix Hallpike Derecho



Dix Hallpike Izquierdo

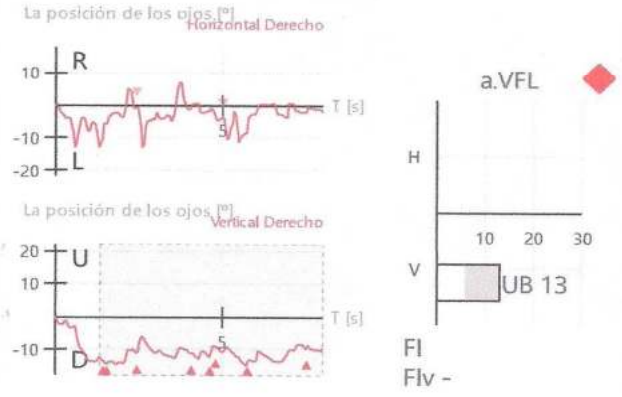


Página 2 de 3

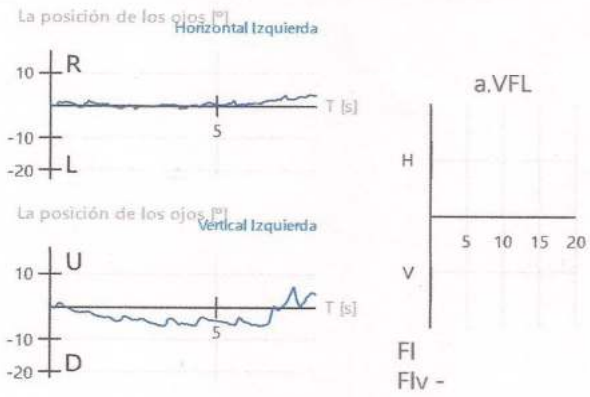
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
ID del paciente: 79672212
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Fecha de la prueba: miércoles, 26 de mayo de 2021 7:13

Posicionales

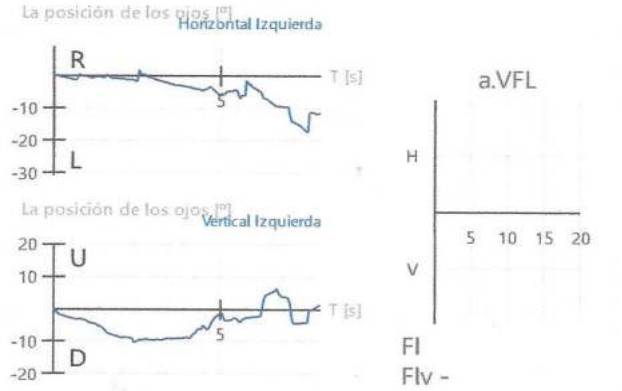
Posicional Supino



Posicional Roll test Derecho



Posicional Roll test Izquierdo



Página 3 de 3

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 313682 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 31 2021 06:24 a. m. - N° de Ingreso: 313682

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, ANSIOSO, PERO COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 31-may.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: 11
TRATAMIENTO: PERCEPCION VISUAL - DIRECCIONALIDAD DE TRAZO
DESCRIPCIÓN :

ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

SESION ENFOCADA EN FORTALECER HABILIDADES DE PERCEPCION VISUAL, MEDIANTE ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO, AGUDEZA Y RASTREO VIS UAL, IDENTIFICANDO FIGURAS DISTORSIONDAS; CABE RESALTAR QUE AL AUMENTAR LA DIFICULTAD DE LA TAREA, LA CAPACIDAD DE IDENTIFICAC IÓN DISMINUIA Y SE HACÍA NOTABLE LA FATIGA VISUAL.
FINALIZO CON ACTIVIDAD DE TRAZO CON PLANO CARTESIANO, EVIDENCIANDO DIFICULTAD AL REALIZAR SUPINACION Y FLEXION DE MUÑECA PAR A MANIPULAR ESFERO.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADS CONDICIONES GENERALES

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 314443 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - mayo 31 2021 06:42 a. m. - N° de Ingreso: 314443

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios dos veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 31-may.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: Sesión presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN :
Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y u tilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente refiere cefalea, tinnitus bilateral predominio dere cho, tronco flejado cabeza con leve protrusion, se inicia sesion ejercicios para entrenamiento de equilibrio dinamico con escalerilla pliométrica, ejercici os para mejorar postura frente al espejo con baston,
.se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Atención odontológica

Tipo de plan	PARTICULAR	Aseguradora	PARTICULAR
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-06-01 08:12:32.361	Fecha fin atención	2021-06-01 08:46:59.431

MC-EA

Responsable	
Teléfono	
Parentesco	
Acompañante	asiste solo
Teléfono	na
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	programacion de placa nmr
EA Enfermedad Actual	na

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 1 de 9**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 2 de 9**

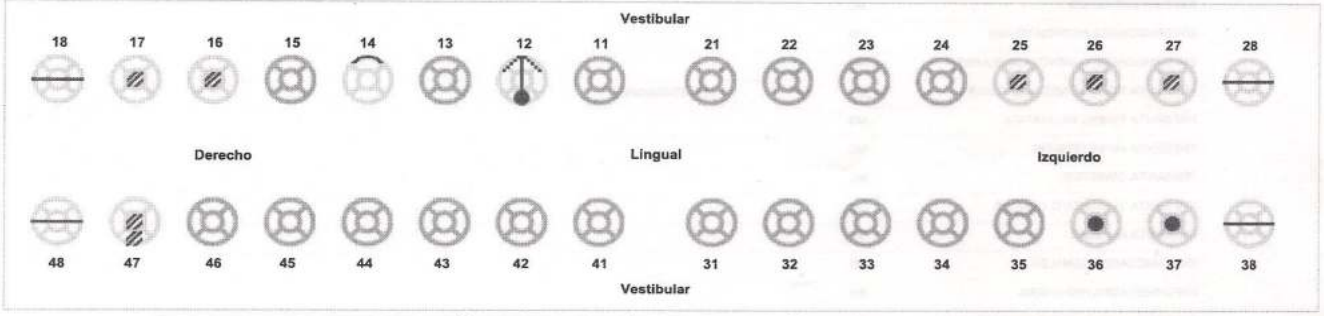
LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

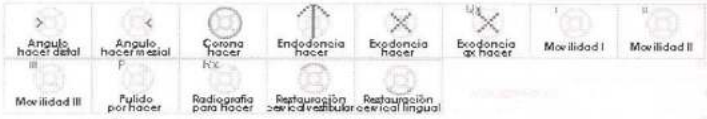
LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 3 de 9**

Odontograma



Hallazgos generales por realizar



Hallazgos de superficie por realizar

Hallazgos generales

Hallazgos de superficie

Super-Numerarios

Auxiliar	DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA
Observaciones	PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometria tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometria definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 4 de 9**

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones
2021/05/13	12	UNICO	19.5	BORDE INCISAL	19.5	50	50	

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
01/06/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	08:12		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS. DILIGENCIA Y FIRMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PROGRAMACION DE PLACA , SE AJUSTAN PUNTOS DE CENTRI CA. BASICO:C# 7294 DE 29/05/2021, MPINZA MILLER:C# 7291 DE 28/05/2021

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
18/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36110	08:31		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA CAVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PRTOTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PACIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE, PERDIDA DEL EQUILIBRIO, A RAIZ DE SU CONDICION, REFIERE QUE TIENE BRUXISMO.TAMBIEN REFIERE TINITUS Y PERIDA DEL EQUILIBRIO. AL EXAMEN CLINICO. PRESENTA FACETAS DE DESGASTES GENERALIZADA. NO HAY LIMITACION DE APERTURA. LIGERA DESVIACION A LA IZQUIERDA AL FINAL DE L APERTURA. DX: BRUXISMO. PERIDA DEL ESPACION INTERARTICULAR DE ATM. LO QUE OCASIONA PRESION SOBRE LA PARED ANTERIOR DEL OIDO. SE HACE PRESUPUESTO PARA PLACA NMR. SE TOMAN IMPRESIONES Y REGISTRO DE MORDIDO. BASICO:C# 7244 DE 14/05/2021

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 5 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/05/2021	12	1	PALATINAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	232101	08:23		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

TRATAMIENTO REALIZADO CARGA 7215 LOTE, RESINA POST ENDODONCIA
CAVIDAD CON IONOMERO DE VIDRIO POST ENDODONCIA , DESMINERALIZO CON ACIDO FOSFORICO AL 37% , LAVAR , SECAR, ADHESIVO, RESINA PALATINA A3 Z100 DIENTE VITAL , CONTROL DE OCLUSION Y PULIR , SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE Y DE CUIDADOP . PACIENTE ESTA SO9LICITANDO COPIA DE HISTORIA CLINICA SE LOE DA INFORMACION DE CORREO DONDE DEBE ESCRIBIR , SOLICITA DATOS DE PROFESIONALES
SE ABRIO CON NOMBRE DE MARIA FERNBANDA ULLOA POR SINTEMA
ATENDIDO DRA MARIA FERNANDA SAAVEDRA

13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	890303	08:21		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

CONTROL ODONTOLOGIA GENERALCON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS

13/05/2021	12	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237301	08:01		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

ENDODONCIA REALIZADA DIENTE 12 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR

13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	08:00		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

ASISTE PARA CONTINUAR ENDODONCIA DE 12. PACIENTE NIEGA SINTOMAS TEMPERATURA 35.6°C CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS SE ANESTESIA INFILTRATIVO CON LIDOCAINA AL 2% SE RETIRA CEMENTO SE COLOCA AISLAMIENTO ABSOLUTO CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL 19.5MM SE IRRIGA CON HIPOCLORITO AL 5.25% SE PREPARA CON TECNICA CROWN DOWN LAP 50 SE OBTURA Y SE CONDENSA SE SELLA CON IONOMERO SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS (DOLOR POSTOPERATORIO, INFLAMACION, FRACTURA DE REMANENTE DENTARIO) EN LA RX FINAL SE OBSERVA ENDODONCIA A LONGITUD CON LESION APICAL CONTROLES CADA 6 MESES BASICO 7217 07/05/21 PAQUETE DE ENDODONCIA 7216 7/05/21 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA

26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	

Descripción actividad

DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO

26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	

Descripción actividad

TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 6 de 9**

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 314443 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - junio 02 2021 06:25 a. m. - N° de Ingreso: 314443

Datos Generales
Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual
INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, ANSIOSO, PERO COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 2-jun.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *12
TRATAMIENTO: COORDINACION BILATERAL - PRAXIAS - MEMORIA
DESCRIPCIÓN :
ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

ENTRENAMIENTO BILATERAL EN EL CUAL EL PACIENTE DEBE REALIZAR PINZA AL MISMO TIEMPO Y COORDINAR LA APERTURA DE AMBAS MANOS PARA SOLTAR OBJETOS DENTRO DEL BOWL, QUE ESTA UBICADO SOBRE BASE INESTABLE, REALIZANDO MOVIMIENTOS CIRCULARES, A FIN DE PRO MOVER RESPUESTAS DE ORGANIZACION A NIVEL VISUAL PARA FOCALIZAR Y RASTREAR OBJETOS.
DURANTE LA ACTIVIDAD SE SOLICITA A PACIENTE ABSTRAER, MANTENER Y EVOCAR, SECUENCIA DE NUMEROS DE MANERA ASCEDENTE Y DESCEN DENTE, REALIZANDO ACTIVACION DE RED ATENCIONAL EJECUTIVA Y MANTENIMIENTO DE MEMORIA, EVIDENCIANDO ALTERACION A NIVEL DE ME MORIA A CORTO PLAZO, REQUIRIENDO CLAVES PARA LA RECUPERACION DE INFORMACION, GENERANDO ANSIEDAD, REQUIRIENDO PAUSAS Y CO NTENCION EMOCIONAL.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

NOTA ACLARATORIA
ASTRID TORRES RAMOS. Jun 2 2021 6:48AM
TEST DE CUANTIFICACION SENSITIVA (QST) 27-05-21
ALTERACION DE LAS FIBRAS PEQUEÑAS Ad MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD PARA LA MODALIDAD SENSITIVA TERMICA FRIA EN LA MANO DERECHA.
EN LA MODALIDAD SENSITIVA VIBRATORIA REPORTA ALTERACION DE LAS FIBRAS AB MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD EN MANO DERECHA, COMPATIBLE CON COMPROMISO DE FIBRA GRUESA

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 314443 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 314879 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - junio 02 2021 06:46 a. m. - N° de Ingreso: 314879

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 2-jun.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 5 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN :
Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y u tilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente refiere tinnitus bilateral predominio derecho, tron co flejado cabeza con leve protrusión, se inicia sesion ejercicios para entrenamiento de equilibrio dinámico sobre base inestable (Colchoneta) acompa ñado de ejercicios para descargas de peso en bipodal, ejercicios para cambios de posición de rodillas a bipodal, ejercicios para mejorar postura frente al espejo logrando retroalimentación visual con soporte de balon .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lava dos de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER	Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF	
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía	No. de Identificación: 79672212	Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 6 meses 7 días	Sexo: Masculino	Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C.	Ciudad: Bogotá, D.C.	Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68		
Teléfono Celular: 3144597374	Teléfono Casa: 4558708	
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	Tipo de Afiliado: Contributivo	Afiliación: Cotizante
Ocupación:		
Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas	Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1	

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "TUVE UN ACCIDENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	87.27
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.7
IMC	29.5
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:
ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS
**ORDEN DE SERVICIO No. 934-189761300 PARA 5 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/03/05 VALIDO HASTA 2022/02/28.
1°/ 5) ABRIL 14/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO EN CLINICA SAN RAFAEL, PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS ORDENADOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
2°/5 ABRIL 27/2021 REFIERE QUE PERSISTE SENSACION VERTIGINOSA, TRASTORNO DE ANSIEDAD. EN MARZO 20 PRESENTA LESION DENTAL POR BRUXISMO LE ORDENAN PLACA MIORELAJANTE Y MANEJO POR ODONTOLOGÍA. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
3°/5 MAYO 11/2021 REFIERE QUE PERSISTE BRUXISMO A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, ANSIEDAD, PERDIDA DEL EQUILIBRIO Y CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AUN NO HAN TOMADO PARACLINICOS ORDENADOS POR AUDIOLOGIA. AL EXAMEN CLIK EN ATM BILATERAL. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINON COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, ATM BILATERAL, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
4°/5 MAYO 25/2021 SE REALIZA BIOPUNTURA E.V Y SEGMENTO CORONA DE ESPINAS.
* GAMAGRAFIA METABOLICA CEREBRAL CON 18 FDG Y O.I (MAYO 15/2021) ESTUDIO PET/CT QUE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABOLICA CEREBELAR DERECHA EN SU ASPECTO POSTERIOR A CORRELACIONAR EN EL CONTEXTO CLINICO DEL PACIENTE. DISTRIBUCION FISIOLOGICA NORMAL Y SIMETRICA EN EL RESTO DE ESTRUCTURA SUPRA E INFRATENTORIALES.
* POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIVULARES OCULATES ABRIL 21/2021 POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR OCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES EN LATENCIA Y UMBRAL CON ALTERACION

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

EN LA SIMETRIA LO QUE SUGIERE COMPROMISO DE LA VIA UTRICULAR IZQUIERDA (RAMA VESTIBULAR SUPERIOR) LO ANTERIOR SE CORRELACIONA CON HIPOACUSIA Y ALTERACION EN GANANCIA DE VHIT EN CANAL HORIZONTAL IZQUIERDO
* INFORME PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR MAYO 7/2021 Dx SINDROMICO SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y ESPONTANEO, Dx SINDROMICO SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y ESPONTANEO, SUGERENCIA TOPOGRAFICA PERIFERICO: LABERINTO IZQUIERDO (VESTIBULOPATIA UNILATERAL) CENTRAL POSIBLEMENTE CEREBELOSO (POR CONFIRMAR). OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: SUGIERE REALIZAR VIDEONISTAGMOGRAFIA PARA DOCUMENTACION DE LOS MOVIMIENTOS OCULOMOTORES SE SUGIERE QUE SE REALICE CON EQUIPO BINOCULAR (PARA REGISTRO DE LAS DISOCIACIONES) CON PROTOCOLO COMPLETO DE PRUEBAS OCULOMOTORAS. SE SUGIERE REALIZAR TERAPIA VESTIBULAR PARA LA COMPENSACION DE LA VESTIBULOPATIA UNILATERAL IZQUIERDA. SE SUGIERE EVALUAR COMPONENTE DE ANSIEDAD QUE EVIDENTEMENTE SE ESTA ASOCIUADO AL CUADRO CLINICO Y EXACERBA LAS SENSACIONES PRESNTES. SE SUGIERE A CRITERIO DEL GRUPO MEDICO TRATANTE CORRELACIONAR HALLAZGOS CEREBELOSOS EN RESONANCIA CON LOS SINTOMAS DESCRITOS.
1) SS AUTORIZACION PARA 10 SESIONES DE ACUPUNTURA CODIGO 999100
2) CEREBRUM AMPOLLAS #10
3) TRAUMEEL AMPOLLAS #10

5°/5 JUNIO 3/2021 TRAE REPORTE TEST DE CUANTIFICACION SENSITIVA(QST) MAYO 27/2021 ESTUDIO ANORMAL ALTERACION DE FIBRAS PEQUEÑAS A(alfa) MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD PARA LA MODALIDAD SENSITIVA TERMICA FRIA EN LA MANO DERECHA. EN LAS MODALIDADES DE CALOR NOCICEPTIVO TODOS LOS UMBRALES Y PERCENTILES SON NORMALES, EN LA MODALIDAD SENSITIVA VIBRATORIA REPORTA ALTERACION DE LAS FIBRAS A(beta) MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD EN LA MANO DERECHA COMPATIBLE CON COMPROMISO DE FIBRA GRUESA.
***ORDEN DE SERVICIO No. 934-195825800 PARA 10 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/05/27 VALIDO HASTA 2022/05/22
1°/10 JUNIO 24/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO POR OTOLOGIA QUIEN QUIEN ORDENA CONTINUAR CON TERAPIA INTENSIVA DE REPOSICIONAMIENTO VESTIBULAR SE REFORMULA PARA COMPLETAR 15 SESIONES. FUE VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN SOLICITA ANALISIS CUANTITATIVO SENSITIVO SOLICITA TERAPIAS DE OXIGENACION HIPERBARICA. SE REALIZA BIOPUNTURA E.V Y MASTOIDES BENHUI, CORONA DE ESPINAS. PENDIENTE REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Hospital Universitario Clínica San Rafael
En alianza con

Evolución Historia Clínica **No.** 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

Dirección: CR 55 152 B 68 **Teléfono:** 4568708 - 3144597374
Convenio: Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S A - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Causa Externa: OTRA - Email: na
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: **Tel:**
Responsable del Usuario: **Tel:**
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: TUVE UN GOLPE

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE INICIO EN 2019 POSTERIOR A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO REFIERE DESDE ENTONCES TINNITUS BILATERAL INTENSO EL CUAL LIMITA CALIDAD DE VIDA DE CARACTER PERMANENTE EL CUAL HA SIDO MANEJADO CON GENERADOR DE RUIDO SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR OTRO LADO REFIERE ASOCIADO SENSACION DE ILUSION ROTATORIA Y OSCILOPSIAS CON EPISODIOS FLUCTUANTES SEMANALES LOS CUALES CONDUCEN A CAIDA CON LATEROPULSION IZQUIERDA ADEMAS DE HIPOACUSIA IZQUIERDA NIEGA ASOCIADO OTORREA OTORRAGIA U OTRO SINTOMA. PACIENTE REFIERE HA RECIBIDO MULTIPLES MANEJOS CON BETAHISTINA TERAPIA VESTIBULAR SIN MEJORIA DE SINTOMAS. CON MANEJO ADICIONAL CON 10 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA CON MEJORIA DE SINTOMAS. EL PACIENTE RECONSULTA EL DÍA DE HOY PARA VALORACIÓN CON DR. PRIETO REFIERE PERSISTENCIA DE LATEROPULSIÓN ISZQUEIRDA PERSISTENCIA DE SINTOMAS VISUALES REFERIDOS PERSISTENCIA DE TINNITUS BILATERAL SENSACIÓN DE HIPOACUSIA IZQUIERDA SENSACIÓN DE INESTABILIDAD PARA LA MARCHA.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL MANEJADO GASTRITIS.
QUIRURGICOS: FOTOCOAGULACION POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA SEPTOTURBINOPLASTIA ARTROPLASTIA DE CADERA.
MEDICAMENTOS: PANTOPRAZOL GLUCOSAMIDA CON CONDROTINA VITAMINAS GINKGO BILOVA HIERRO.
ALERGIA: ERITROMICINA.

** REPORTE PARACLINICOS:
** TOMOGRAFÍA DE OIDOS: NO COMPROMISO OSEAO NO FRACTURAS COCLEA NORMAL CANALES SEMICIRCULARES Y VESTIBULO NORMAL.
** TRACTOGRAFÍA: SIN CAMBIOS PATOLÓGICOS EVIDENTES NO COMPROMISO
** RM CEREBRAL: NOTMAL
** AUDIOMETRIA TONAL: OD: AUDICION NORMAL CON PTA DE 17 OI: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE CON PTA DE 31 CON CAIDA MODERADA EN AGUDOS.
** ACUFENOMETRIA. SE IDENTIFICA ACUFENOS A INTENSIDAD DE 20-30 DB A 6000HZ
** RESONANCIA PARES CRANEANOS: SIN ALTERACION EN ANGULO PONTOCEREBELOSO ASI COMO SIN ALTERACION EN PAQUETE FASCIOACUSTICO.
** TOMOGRAFIA DE OIDOS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

EXAMEN FISICO:
OTOSCOPIA: OD: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA OI: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA
DIAPASONES: RINNE POSITIVO BILATERAL WEBER CENTRAL.
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS HEAD IMPULSE TEST CON SACADAS IZQUIERDAS NISTAGMUS EN REPOSO Y FIJACION DE LA MIRADA TEST OF SKEW SIN ALTERACIONES DIX HALLPIKE DERECHO SIN ALTERACIONES IZQUIERDO CON NISTAGMUS HORIZONTORROTATORIO IZQUIERDO POCO AGOTABLE GEOTROPICO CON VERTIGO ASOCIADO INTENSO PAGNINI MACLURE SIN ALTERACIONES BILATERALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Piel y Faneras		
Órganos de los sentidos		
Sistema Respiratorio		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genito-Urinario		
Sistema Hematopoyético		
Sistema Endocrino		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Nervioso Central		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Evolución Historia Clinica **No.** 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Vertigo paroxistico benigno	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H811	IMPRESION DIAGNOSTICO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
Gamagrafia Spect Cerebral Lateralidad: No Aplica	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
Consulta Control Otorrinolaringologia	OTORRINOLARINGOLOGIA	

RECOMENDACIONES: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION NOTORIA EN EL MOMENTO EN PLAN DE INCIAR TERAPIA INTENSIVA VESTIBULAR DE REPOSICIONAMIENTO PARA CANAL POSTERIOR IZQUIERDO ASI COMO SE CONSIDERA CONTROL CON DR PRIETO OTOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SE SOLICITA SPECT SE SOLCITIAN C-VEMP CERVICALES Y OCULARES SE BRINDA INFORMACIÓN EL PACIENTRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

****SE ENTREGAN ORDENES MANUALES Y MIPRES DE ORDENES *****

DR. PRIETO OTOLOGIA
DR. FRANCO F2
DR. RUIZ R1

NÚMEROS DE TELÉFONO DEL PACIENTE: 3144597374 POR WHATSAPP: +4207779790

PLAN TERAPEUTICO:

NOTAS HCL

Fecha	Observaciones
2021/04/29 09:03:00	PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION NOTORIA EN EL MOMENTO EN PLAN DE INCIAR TERAPIA INTENSIVA VESTIBULAR DE REPOSICIONAMIENTO PARA CANAL POSTERIOR IZQUIERDO ASI COMO SE CONSIDERA CONTROL CON DR PRIETO OTOLOGIA DE FORMA PRIORITARIA SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA PET SCAN CEREBRAL, SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES MIOGÉNICOS CERVICALES Y OCULARES Y SE SOLICITA POSTUROGRAFIA DINÁMICA COMPUTADORIZADA C-VEMP CERVICALES Y OCULARES SE BRINDA INFORMACIÓN EL PACIENTRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ****SE ENTREGAN ORDENES MANUALES Y MIPRES DE ORDENES ***** DR. PRIETO OTOLOGIA DR. FRANCO F2 DR. RUIZ R1 NÚMEROS DE - Usuario Realiza: Jose Alberto Prieto Rivera 19390730
2021/04/08 10:22:00	SE SOLICITA DE MANERA PRIORITARIA SPECT CT CEREBRAL, SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES MIOGÉNICOS CERVICALES Y OCULARES Y SE SOLICITA POSTUROGRAFIA DINÁMICA COMPUTADORIZADA DR. PRIETO OTOLOGÍA DR. FRANCO F2 DR. RUIZ R1 - Usuario Realiza: Jose Alberto Prieto Rivera 19390730
2021/06/09 07:19:00	PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE VERTIGO POST CONTUSIONAL DE LATERALIDAD IZQUIERDA CON SINTOMAS INTENSOS VESTIBULARES Y AUDIOLOGICOS QUE LIMITAN CALIDAD DE VIDA CON MULTIPLES PREVIOS MANEJOS SIN MEJORIA DE SINTOMA ASI COMO PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA INTENSA Y ESTUDIOS IMAGINOLOGICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACION EVIDENCIADA, EN ESTE MOMENTO SE ENCUENTRA EN TERAPIA INTENSIVA DE REPOSICIONAMIENTO VESTIBULAR, SE REFORMULA PARA COMPLETAR 15 SESIONES. DEBE ASISTIR A CONTROL CON RESULTADOS PARA LO CUAL YA CUENTA CON CITA. DR. PRIETO OTOLOGIA DR. FRANCO F2

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Evolución Historia Clinica **No.** 5484557

Inicio Atención: 2021/04/08 08:01:00 **Fin Atención:** 2021/04/08 10:11:20

IPS Atención: Hospital Universitario Clinica San Rafael **Ciudad:** Bogotá D.C.
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Identificación:** CC 79672212 **EstadoCivil:** UNION LIBRE
Sexo: MASCULINO **Edad:** 46 Años 3 Meses 3 Días **Fecha Nac:** 1975/01/06 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2021/04/08 **Hora Ingreso:** 07:36:14 **Nro Cuenta:** 5197034 Ocupación: Oficios varios

DR. RUIZ R1 - Usuario Realiza: Carlos Felipe Franco Aristizabal 1094889105

Dr. Jose Alberto Prieto Rivera
C.C. 19.390.730
Otorrinolaringologo
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL

Profesional: Jose Alberto Prieto Rivera **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA
Identificación: 19390730 **Registro Profesional:** 19390730

En alianza con
Hospital Universitario Clínica San Rafael

La salud es de todos | Minsalud

PLAN DE MANEJO

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-06-09 07:25:24
Nro. Prescripción
20210609184028253793

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	110010566801

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
860015888	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
Dirección:	**Teléfono:**
CRA 8 # 17 45 SUR	3282300 EXT. 2520 , 2740

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC79672212	SCHWANHAEUSER	WULFF	KRAUFF	RAINER

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
79672212	H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIO - PRIORIZADO

PROCEDIMIENTOS

Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
SUCESIVA	954610 - LIBERACIÓN Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACIÓN VESTIBULAR PERIFÉRICA)	CANAL SEMICIRCULAR POSTERIOR IZQUIERDO, 5 SESIONES	1	1 SEMANA(S)	5 SEMANA(S)	5

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC1094889105	CARLOS FELIPE FRANCO ARISTIZABAL
Registro Profesional:	
1094889105	Firma
Especialidad:	CodVer: 681A-67F0-314C-6296-767F-DE74-9AD3-4326

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

Atención odontológica

Tipo de plan	PARTICULAR	Aseguradora	PARTICULAR
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-07-13 06:56:20.719	Fecha fin atención	2021-07-13 07:26:50.941

MC-EA

Responsable	
Teléfono	
Parentesco	
Acompañante	asiste solo
Teléfono	na
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	control de placa
EA Enfermedad Actual	NA

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 1 de 9**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

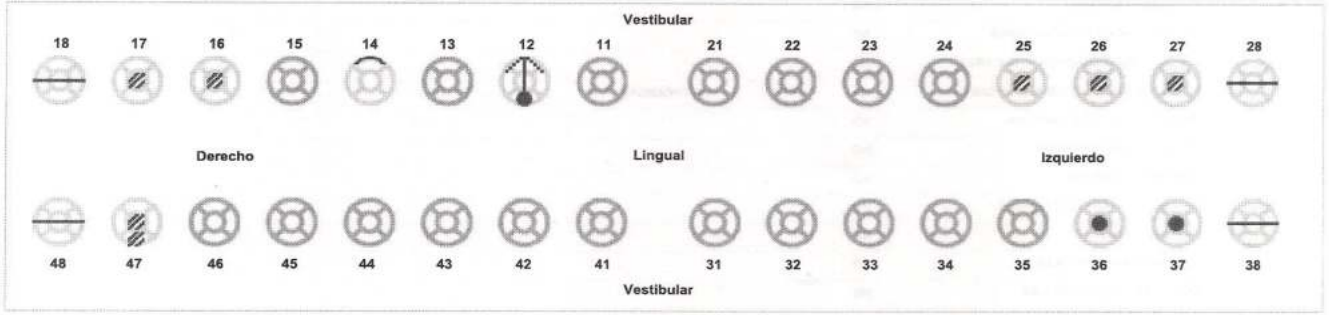
Fecha de generación 30/08/2021 **Página 2 de 9**

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Odontograma



Hallazgos generales por realizar

Hallazgos de superficie por realizar

Hallazgos generales

Hallazgos de superficie

Super-Numerarios

Auxiliar	DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA
Observaciones	PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 4 de 9**

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones
2021/05/13	12	UNICO	19.5	BORDE INCISAL	19.5	50	50	

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/07/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	06:56		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA COVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. SE HACE CONTROL DE PLACA Y AJUSTE OCLUSAL. BASICO:C# 7455 DE 12/07/2021, PINZA MILLER:C# 7390 DE 24/06/2021

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
22/06/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	08:05		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA COVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. SE HACE CONTROL DE PLACA NMR. SE AJUSTAN PROTRUSIVA Y LATERALIDADES. PINZA MILLER:C#7836 DE 18/06/2021

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 5 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
01/06/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	08:12		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS. DILIGENCIA Y FIRMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PROGRAMACION DE PLACA , SE AJUSTAN PUNTOS DE CENTRI CA. BASICO:C# 7294 DE 29/05/2021, MPINZA MILLER:C# 7291 DE 28/05/2021

18/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36110	08:31		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA CAVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PRTOTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PACIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE, PERDIDA DEL EQUILIBRIO, A RAIZ DE SU CONDICION, REFIERE QUE TIENE BRUXISMO,TAMBIEN REFIERE TINITUS Y PERIDA DEL EQUILIBRIO. AL EXAMEN CLINICO. PRESENTA FACETAS DE DESGASTES GENERALIZADA. NO HAY LIMITACION DE APERTURA. LIGERA DESVIACION A LA IZQUIERDA AL FINAL DE L APERTURA. DX: BRUXISMO. PERIDA DEL ESPACION INTERARTICULAR DE ATM. LO QUE OCASIONA PRESION SOBRE LA PARED ANTERIOR DEL OIDO. SE HACE PRESUPUESTO PARA PLACA NMR. SE TOMAN IMPRESIONES Y REGISTRO DE MORDIDO. BASICO:C# 7244 DE 14/05/2021

13/05/2021	12	1	PALATINAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	232101	08:23		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

TRATAMIENTO REALIZADO CARGA 7215 LOTE, RESINA POST ENDODONCIA
CAVIDAD CON IONOMERO DE VIDRIO POST ENDODONCIA , DESMINERALIZO CON ACIDO FOSFORICO AL 37% , LAVAR , SECAR, ADHESIVO, RESINA PALATINA A3 Z100 DIENTE VITAL , CONTROL DE OCLUSION Y PULIR , SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE Y DE CUIDADOP . PACIENTE ESTA SO9LICITANDO COPIA DE HISTORIA CLINICA SE LOE DA INFORMACION DE CORREO DONDE DEBE ESCRIBIR , SOLICITA DATOS DE PROFESIONALES
SE ABRIO CON NOMBRE DE MARIA FERNBANDA ULLOA POR SINTEMA
ATENDIDO DRA MARIA FERNANDA SAAVEDRA

13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	890303	08:21		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

CONTROL ODONTOLOGIA GENERALCON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS

13/05/2021	12	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237301	08:01		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

ENDODONCIA REALIZADA. DIENTE 12 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR

13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	08:00		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa

Descripción actividad

ASISTE PARA CONTINUAR ENDODONCIA DE 12. PACIENTE NIEGA SINTOMAS TEMPERATURA 35.6°C CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS SE ANESTESIA INFILTRATIVO CON LIDOCAINA AL 2% SE RETIRA CEMENTO SE COLOCA AISLAMIENTO ABSOLUTO CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL 19.5MM SE IRRIGA CON HIPOCLORITO AL 5.25% SE PREPARA CON TECNICA CROWN DOWN LAP 50 SE OBTURA Y SE CONDENSA SE SELLA CON IONOMERO SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS (DOLOR POSTOPERATORIO, INFLAMACION, FRACTURA DE REMANENTE DENTARIO) EN LA RX FINAL SE OBSERVA ENDODONCIA A LONGITUD CON LESION APICAL CONTROLES CADA 6 MESES BASICO 7217 07/05/21 PAQUETE DE ENDODONCIA 7216 7/05/21 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 6 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO									
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	16:06		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	ATENCION NO PROGRAMADA DE ODONTOLOGIA - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA PACIENTE QUE ASISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DEL 12, REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL, REFIERE QUE ES UN DIENTE QUE TIENE LESION PERO QUE EL BRUXISMO LE INCREMENTO EL PROBLEMA. RESPONDE NEGATIVO A SINTOMAS COVID. CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION CE MEDIDAS DE PROTECCION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCIA. SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS DURANTE EL TRATAMIENTO COMO SON SOBREINSTRUMENTACION, SOBREOBTURACION, FRACTURA DE INSTRUMENTOS, ACCIDENTES CON HIPOCLORITO, DOLOR, ASI COMO LAS COMPLICACIONES POSTERIORES AGUDIZACION, ABSCESO, DOLOR, FRACTURA DEL DIENTE, NO CICATRIZACION DE LESIONES APICALES, FRACTURA DEL DIENTE, PERDIDA DEL DIENTE Y CUIDADOS POSTERIORES, ENTIENDE. CLINICAMENTE A NIVEL DEL 12 SE OBSERVA DIENTE CON CAMBIO DE COLOR, FISURAS, POR PALATINO PRESENTA RETENEDOR FIJO QUE INCLUYE EL 12. RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA DIENTE CON ENDODONCIA Y ZONA RADIOLUCIDA APICAL COMPATIBLE CON LESION PERIAPICAL. SE LE EXPLICA QUE SE REALIZAR RETRATAMIENTO DEL 12, SE RETIRARA EL RETENEDOR DE ESTE DIENTE, YA QUE NO PUEDE TENER FUERZA ORTODONTICA, ENTIENDE, IGUALMENTE QUE ES NECESARIO REALIZAR OTRA PLACA NEUROMIORRELAJANTE PARA CONTROLAR EL BRUXISMO. SE ANESTESIA ALVEOLAR ANTERIOR, MEDIA CARPULA CON LIDOCAINA AL 2% . SE RETIRA EL RETENEDOR Y SE REALIZA APERTURA PALATINA, SE UBICA CONDUCTO OBTURADO Y CONTAMINADO, PRESENTA GUTAPERCHA NEGRA, SE DESOBTURA,SE AMBIENTA SE PREPARA A 19 MM LAP 50, SE DEJA HIDROXIDO Y COLTOSOL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO. PROX CITA: FINALIZAR ENDODONCIA DEL 12									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36302	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad	DETARTRAJE Y PROFILAXIS POR CUADRANTE, REMOCION DE PLACA CALCIFICADA SUPRA Y SUBGINGIVAL CON SCALER, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	997310	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC, CON SUTANCIA REVELADORA A DOBLE TONO CON RESULTADO DE 15 %, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 7 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	47	2		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO ASISTE A CONSULTA DE TRATAMIENTO PARA CONTINUAR, ASINTOMATICO,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS E INSOMNIO, NI ALERGIAS

SE REALIZA CONTROL PLACA, DETARTRAJE 1 CUADRANTE, PROFILAXIS, RESINA OCLUSAL VESTIBULAR DIENTE 47. RECOMENDACIONES, SE REMITE A VALORACION DE ENDODONCIA DIENTE 12 CON ENDODONCIA REALIZADA, PRESENTA LESION APICAL, PACIENTE REFIERE QE ASISTIO POR CONSULTA DE URGENCIA DONDE LO MEDICARON, PACIENTE SATISFECHO SALE CONSIENTE DE CONSULTA

NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO DEJA CERRAR EL INGRESO DE LA HISTORIA CLINICA, SE LLAMO A SERVICIOS TECNOLOGICOS DESDE EL 15 DE MARZO Y NO FUE SOLUCIONADO

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

ERROR FALLA EN SISYTEMA

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

POR FALLA EN SISTEMA SE CARGO 3 VECES LA EDUCACION

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL: USO DE CEPILLADO, SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL 3 VECES AL DIA, HABITOS DE ALIMETACION, NO CONSUMIR ALIMENTOS DUROS Y PEGAJOSOS PARA EVITAR POSIBLES FRACTURAS.

15/03/2021	36	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 36, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS
BASICO LOTE 080321CARGA 7000

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 8 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	37	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 37, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO. SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	8903039	09:00		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATERAL ASOCIADA A BRUXISMO SEVERO, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO
,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
TEMPERATURA:36.1
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS IMSOMNIO NI ALERGIAS
SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS, ODONTOGRAMA,, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO:
HIGIENE ORAL: CONTROL PLACA, EDUCACION EN HIGIENE, DETARTRAJE, PROFILAXIA
OPERATORIA
PLACA BRUXISMO
RIAS CURSO DE VIDA ADULTEZ, SE VALORA ESTADO PSICOMOTORES EL CUAL ES NORMAL, SE INDAGA ACERCA DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD, NO REFIERE CONSULTAS DE URGENCIAS O NO PROGRAMADAS EN EL ÚLTIMO AÑO, SIN PERDIDA DEPIEZAS DENTALES, LESIONES DE MANCHA BLANCA NO EVIDENCIADAS, PRODUCCIÓN DE SALIVA ADECUADA, CLASIFICACIÓN RIESGO DE CARIES MODERADA, INDICO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, VEGETALES. INGESTA DE LÍQUIDOS CON REGULARIDAD, SE VALORAN ESTRUCTURAS ANATÓMICAS COMO PISO DE BOCA, REBORDES LATERALES DE LA LENGUA, COMISURAS LABIALES, PALADAR DURO Y EL BLANDO LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ATM FUNCIONAL SIN ALTERACIONES, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GANGLIOS, CONDICIÓN PERIODONTAL ANORMAL - ENGÍA EDEMATIZADA POR ACÚMULO DE PLACA BACTERIANA.
SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL PLAXCA, RESINAS OCLUSALES DE 36 Y 37 POR PRESENRTAR FRACTURA DE RESTAURACIONES , RECOMENDACIONES, SE ASIGNA CITA DE TRATAMIENTO NUEVAMENTE PARA ACTIVIDADES RIAS Y OPERATORIA, PACIENTE SATISFECHO, SALE CONSIENTE DE CONSULTA
PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL

NOTA NO SE PUEDE CERRAR HISTORIA POR QUE LA HISTORIA ODONTOLOGICA SE BORRA AL PASAR A EVOLUCION, SE LLAMA A SERVICIOS TECNOLOGICOS Y NO FUE SOLUCIONADO EL INCONVENIENTE

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO CC: 1019064721 - # Registro: 1019064721	

Descripción actividad

TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE RECOMIENDE ACUDIR A UN SERVICIO PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO A DESALOJO DE DIF OBTURACIONES, REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE SALUD FRENTE A PANDMEIA COVID 19 PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE MARZO DRA ANDREA CLAVJI SE DAN RECOMNEDACIONES E INDICAICONES DE LLEGADA A LA SEDE ESTAR 20MIN ANTES , SE DAN RECOMENDACIONES DE SALUD ORAL , PCTE ENTIENDE ACPETA

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 9 de 9**

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 40367 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

CONSULTA DE NEUROLOGÍA - junio 22 2021 09:39 a. m. - N° de Ingreso: 40367

Datos Generales
Especialidad: Neurologia
Ubicación: Consulta Externa
Responsable: SIN ACOMPAÑANT - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 3144597374
Acompañante: SIN ACOMPAÑANT - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono: 00

Consulta
Finalidad: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General
Motivo Paciente: CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO:
- VERTIGO POSTRAUMATICO
- POLINEUROPATIA DE FIBRA PEQUEÑA Y GRUESA
- FASCICULACIONES DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES
- TRASTORNO EMOCIONAL (ANSIEDAD, DEPRESIÓN)

EL PACIENTE REFIERE PRESENTAR NUEVAMENTE CAÍDAS, ALTERACIÓN DE LA MEMORIA, PERSISTE CON ANSIEDAD Y TENDENCIA A LA DEPRESIÓN, INDICA PROBLEMÁTICA EN RELACIÓN A SU CONDICIÓN
ASOCIA CON FASCICULACIONES DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
SE HAN SOLICITADO EN VARIAS OPORTUNIDADES TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON LAS CUALES PRESENTO MEJORÍA CLÍNICA IMPORTANTE.
EN ESTE MOMENTO SIN NUEVAS TERAPIAS CON REINCIDENCIA DE LOS SÍNTOMAS

REFIERE EL PACIENTE EL 02/09/2019 PRESENTA TCE LEVE CON PALO DE APROXIMADAMENTE 30 KG CON TCE EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE POSTERIOR A ESTO SE PRESENTA CON ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, SE DOCUMENTA SANGRADO MACULAR EL CUAL RESUELVE Y REFIERE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS, POSTERIORMENTE CON ILUSIÓN ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES DE PREDOMINIO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ASOCIA DIPLOPÍA VERTICAL CON EL ESFUERZO EN LABORES CON EL PC.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL. GASTRITIS
QUIRÚRGICOS: FOTOCOAGULACIÓN, TURBINO SEPTOPLASTIA, PINZAMIENTO FEMORO ACETABULAR
ALÉRGICOS: ERITROMICINA, PULGAS, PIMENTÓN
FARMACOLÓGICOS: PANTOPRAZOL
TÓXICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICOS: NO REFIERE

ALERTA
FUNCIONES MENTALES SIN DÉFICIT
PARES CRANEALES SIN DÉFICIT; FONDO DE OJO SIN PAPILEDEMA, AGUDEZA VISUAL PRESERVADA. ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.
MOTOR FUERZA 5/5 DE LAS 4 EXTREMIDADES, RMT: ++/++, SENSITIVO SIN ALTERACIONES
COORDINACIÓN SIN DÉFICIT

NEUROFAMILIA

NIT: 901179268 4

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 40367 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

MARCHA SIN ALTERACIONES
NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

15/12/2020: RM DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL,

01/12/2020: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DE NERVIO MEDIANO Y ULNAR, CON LATENCIAS, AMPLITUDES Y VELOCIDADES DE CONDUCCIÓN NORMALES. EMG DE MÚSCULOS PARA ESPINALES CERVICALES CON SILENCIO ELÉCTRICO EN REPOSO. NEGATIVO PARA RADICULOPATÍA CERVICAL Y/O NEUROPATÍA PERIFÉRICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

01/02/2021: TAC DE OÍDOS: CONTRASTE: DENTRO DE LÍMITES NORMALES, NO HAY FOCOS DE REALCE ANORMAL CON EL MEDIO DE CONTRASTE. PEQUEÑO QUISTE ARACNOIDEO RETROCEREBELOSO DERECHO NO COMPRESIVO.

27/01/2021: RMN DE CEREBRO SIMPLE: PEQUEÑAS Y MUY ESCASAS ÁREAS FOCALES DE ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN LA SUSTANCIA BLANCA, DE NATURALEZA INESPECÍFICA. ALTERACIÓN EN LAS CELDILLAS MASTOIDEAS QUE PUEDE CORRESPONDER A CAMBIOS INFLAMATORIOS.

15/12/2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL: NORMAL

18/01/2021: PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: CAPACIDAD INTELECTUAL POR ENCIMA DEL PROMEDIO.

19/03/2021: TRACTOGRAFÍA: PARÉNQUIMA ENCEFÁLICO SIN ALTERACIONES, NO SE IDENTIFICAN SECUELAS DE CONTUSIONES NI COLECCIONES EXTRAAXIALES COMPRESIVAS. TRACTOGRAFÍA SIN ALTERACIONES

21/04/2021: POTENCIALES EVOCADOS VESTIBULARES: POTENCIAL EVOCADO MIOGÉNICO VESTIBULAR OCULAR DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LATENCIA Y UMBRAL, CON ALTERACIÓN EN LA SIMETRÍA LO QUE SUGIERE COMPROMISO DE LA VÍA UTRICULAR IZQUIERDA (RAMA VESTIBULAR SUPERIOR). LO ANTERIOR SE CORRELACIONA CON HIPOACUSIA Y ALTERACIÓN EN GANANCIA DE VHIT EN CANAL HORIZONTAL IZQUIERDO.

27/05/2021: QST: TEST DE CUANTIFICACIÓN SENSITIVA: ALTERACIÓN DE FIBRAS PEQUEÑAS Ad MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD PARA LA MODALIDAD SENSITIVA TÉRMICA FRÍA EN LA MANO DERECHA. EN LA MODALIDAD SENSITIVA VIBRATORIA REPORTA ALTERACIÓN DE LAS FIBRAS AB MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD EN MANO DERECHA,COMPATIBLE CON COMPROMISO DE FIBRA GRUESA.

18/05/2021: NEUROPSICOLOGÍA: ALTERACIONES ATENCIONALES DEBIDO A TCE MODERADO CON CAMBIOS COMPORTAMENTALES.

15/05/2021: ESTUDIO DE PET/CT QUE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABÓLICA CEREBELOSA DERECHA EN SU ASPECTO POSTERIOR.

13/05/2021: NEUROCONDUCCIÓN Y EMG: NORMAL

Signos Vitales

- Tensión Arterial Sistolica	1 mmHg	
- Tensión Arterial Diastolica	1 mmHg	
- Tensión arterial Media	1.00 mmHg	
- Frecuencia cardiaca	1 V x Min	
- Frecuencia Respiratoria	1 V x Min	
- Temperatura	1 °C	
- Peso	1 Kg	
- Talla	1 Cm	
- IMC	10000.00	(Obesidad clase III.)
- Saturación de Oxigeno	1 SaO2	

NEUROFAMILIA IPS SAS - Cód. Habilitación: 110013390501
Dirección: AV CRA 20 # 86-57, BOGOTA - Teléfono: 8058876

Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de Impresión:** jun. 22 2021 09:48 a. m. **Página:** 2 de 3

NEUROFAMILIA IPS SAS
Nit: 901179268 4
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Operadores de aparatos de diagnostico y tratamiento medicos **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: cra 55 # 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 40367 **Teléfono:** 3144597374
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EPS CONTRIBITIVO CTipo Afiliado: COTIZANTE

Diagnósticos
- OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS(S098) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal
- DIPLOPIA(H532) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica
- PARESTESIA DE LA PIEL(R202) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto

Concepto: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD, CIRUJANO DE PROFESIÓN CON ANTECEDENTE DE TCE EN 2019, POSTERIOR A ESTO CON CASCADA DE EVENTOS QUE SE PRESENTAN CON SÍNTOMAS VERTIGINOSOS, ALTERACIONES VISUALES CON DIPLOPÍA, AL EXAMEN FÍSICO ENCUENTRO FLUCTUACIONES MOTORAS DE PREDOMINIO EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ENCUENTRO CON LIMITACIÓN EN EL IV PAR DERECHO, YA EVALUADO POR NEUROFTALMOLOGIA QUIEN CONSIDERA CUADRO CRÓNICO CON POBRES POSIBILIDADES DE REVERSIBILIDAD. ACUDE CON QST QUE DEMUESTRA COMPROMISO DE FIBRAS PEQUEÑAS Y GRUESAS, REFIERE FASCICULACIONES DE LAS EXTREMIDADES, ENCUENTRO CON REFLEJOS DISMINUIDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES, AUNQUE NO SON EVIDENTES LAS FASCICULACIONES, LLAMA LA ATENCIÓN COMPROMISO SUPERIOR E INFERIOR, ÁNIMO QUE PODRÍA COMPARARSE CON PSEUDOBULBAR, SUGIERO REALIZAR ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA Y ESTÍMULO REPETITIVO.
EN ESPERA DE AUTORIZACIÓN DE TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA CON LO CUAL EL PACIENTE PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA IMPORTANTE, PERO POR TRÁMITES ADMINISTRATIVOS SE SUSPENDEN CON LO CUAL PRESENTA REAPARICIÓN DE SÍNTOMAS.
EN ESTE MOMENTO EN ESPERA DE CONTINUIDAD DE LAS MISMAS,
SE EXPLICA CLÍNICA CONDICIÓN MÉDICA, ENTIENDE Y ACEPTA
SOLICITO ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO, SOLICITÓ TERAPIAS DE OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA.

Plan de tratamiento: LO DESCRITO
Destino: Domicilio

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Reg. Médico: 80204789
Especialidad: Neurologia

FÓRMULA EGRESO - MÉDICA N°. 71627 **Fecha:** 22-jun.-2021
NEUROFAMILIA IPS SAS **Historia N°:** 79672212
Nit: 901179268 4 **N°. Ingreso:** 40367
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Documento:** CC 79672212 **Edad:** 46 Años
Sexo: Masculino **Dirección:** cra 55 # 152b-68 **Teléfono:** 3144597374
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Estado Civil:** Soltero **Servicio:** Consulta Externa
Diagnóstico: OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS (S098)
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA - EPS CONTRIBITIVO C. Tipo Afiliado: COTIZANTE

	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (CÓDIGO: 890374) Anotaciones: CONTROL CON RESULTADOS	1 UN
2	891511 - PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO [LAMBERT] (CÓDIGO: 891511) Anotaciones: ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA UNICA Y ESTÍMULO REPETITIVO	4 CUATRO
3	930801 - ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA (CÓDIGO: 930801) Anotaciones: ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA UNICA Y ESTIMULO REPETITIVO	4 CUATRO
4	939500 - OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA SOD (CÓDIGO: 939500) Anotaciones: 20 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA	20 VEINTE

Profesional: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ
Especialidad: Neurologia - Reg. Médico: 80204789

Sede Principal Dirección: AV CRA 20 # 86-57 BOGOTA Teléfono: 8058876
Impreso por: JORGE LUIS ROJAS FLOREZ **Fecha de impresión:** jun. 22 2021 09:52 a. m. **Página:** 1 de 1

Documentación se entrega al final de las terapias
Mirar reporte final de 15 terapias de 15 - 2021-06-30

CENTRO OCULAR DE MIOPIA DR RINCON
AUTOPISTA NORTE CRA 45 NO 93 - 45 Tel.: Nit.:830102932-4
OFTALMOLOGIA

Paciente:	SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER	**Documento:**	**CC 79672212**
Fecha de atención:	23/06/2021 08:29:35 AM	**Fecha salida de atención:**	23/06/2021 08:52:13 AM
Edad:	45 A, 8 M, 17 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	06/10/1975	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	pendiente
Dirección:	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510	**Teléfonos:**	8102039
Entidad:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S A	**Contrato:**	POS
IPS Primaria:	JAVESALUD		
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	pendiente
Teléfono:	3144597374
Parentesco:	OTRO

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta: MC"CONTROL"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA CONTROL POR OFTALMOLOGIA, ES CONOCIDO POR EL SERVICIO PARA VALORACION, TIENE ANTECEDENTE DE QUERATITIS SICCA Y NIC EN OJO DERECHO.
HA PRESENTADO EPISODIOS DE NISTAGMUS VERTICAL Y DIPLOPIA EN MANEJO INICIALMENTE CON PRISMAS POR NEURO OFTALMOLOGIA.
ES CONOCIDO POR EL SERVICIO POR SECUELAS DE SINDROME POST CONCUSIONAL, SINDROME VESTIBULAR DEL MOTOCICLISTA.
SE ENCUENTRA EN MANEJO POR NEURO OFTALMOLOGIA Y NEURO OTOLOGIA QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTUDIO POR MULTIPLES TEST SENSORIALES Y SENSITIVOS.
DENTRO DE LOS CUALES SE ENCUENTRA QUE EL NISTAGMUS ES DE COMPONENTE MIXTO, SE ENCUENTRA ADEMAS EN ESTUDIO POR UNA LESION EN CEREBELO.

EXAMEN FISICO

AGUDEZA VISUAL LEJOS

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
(AVSC) SIN correción	20/30	20/30

AGUDEZA VISUAL CERCA

	Ojo derecho	Ojo izquierdo
	Examen tomado con LETRAS	

Cumplimiento Normativo COVID-19: SE REALIZA LA ATENCION DEL PACIENTE TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE ATENCION PARA PREVENIR EL CONTAGIO POR SARS COV 2 EN EL MARCO DE LA PANDEMIA DE COVID 19 EN CURSO.
LOS CUALES INCLUYEN LAVADO DE MANOS CON LOS 5 MOMENTOS, MASCARILLAS DE SEGURIDAD Y DESINFECCION DE LAS SUPERFICIES COMO MEDIDAS PRINCIPALES, JUNTO CON LAS OTRAS MEDIDAS Y RECOMENDACIONES INSTITUCIONALES Y LAS PROPUESTAS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD.

BIOMICROSCOPIA - GONIO - PIO - FONDO DE OJO

BIOMICROSCOPIA:

OD
PÁRPADOS: SANOS.
CONJUNTIVA: LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, MENISCO LAGRIMAL NORMAL.
CÓRNEA: CLARA.
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA, IRIS SANO.
PUPILAS: SIMÉTRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES.
CRISTALINO: TRANSPARENTE

OI
PÁRPADOS: SANOS.
CONJUNTIVA: LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL, MENISCO LAGRIMAL NORMAL.
CÓRNEA: CLARA.
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA, IRIS SANO.
PUPILAS: SIMÉTRICAS, REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES.
CRISTALINO: TRANSPARENTE

CENTRO OCULAR DE MIOPIA DR RINCON
AUTOPISTA NORTE CRA 45 NO 93 - 45 Tel.: Nit.:830102932-4
OFTALMOLOGIA

Paciente:	SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER	**Documento:**	**CC 79672212**
Fecha de atención:	23/06/2021 08:29:35 AM	**Fecha salida de atención:**	23/06/2021 08:52:13 AM

FONDO DE OJO:

FONDO DE OJO CON LENTE DE 90 EN LAMPARA DE HENDIDURA
OD RCD 0.3, CON BORDES DEFINIDOS, ISNT CONSERVADO, MÁCULA SANA, POLO POSTERIOR SANO, RETINA APLICADA, VITREO TRANSPARENTE.
OI RCD 0.3, CON BORDES DEFINIDOS, ISNT CONSERVADO, MÁCULA SANA, POLO POSTERIOR SANO, RETINA APLICADA, VITREO TRANSPARENTE.

MEDICAMENTOS Y PRESCRIPCIONES

PRESCRIPCIÓN NO.

Origen: ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico: H049 TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL; NO ESPECIFICADO
Medicamento::
Posología: - ACIDO POLIACRÍLICO GEL OFTÁLMICO 200MG/100G TUBO # 3 APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS, POR 3 MESES
Medicamento::
Posología: - HIALURONATO DE SODIO GOTAS OFTÁLMICAS 4MG/ML VIALES # 180 APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS, POR 3 MESES

ORDENES DE SERVICIO

Orden No:: 291658
Fecha orden: Miercoles 23 de Junio de 2021
Origen: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Servicio: EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS
Diagnóstico: H049 TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL; NO ESPECIFICADO
Especialidad:
Cant: 1 951902: TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR
-Parte del Cuerpo: AMBOS OJOS
-Prioridad: VER DISPONIBILIDAD
-Justificación Pri.: oct de macula en ao

DIAGNOSTICOS

Principal: **H049** TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL; NO ESPECIFICADO
Finalidad de la consulta: NO APLICA
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

CONDUCTA: SE HACEN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, SE RENUEVA FORMULA DE MEDICAMENTO, SE HACEN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA.

Profesional: BETANCOURT LOPEZ FELIPE
CC: 80082816
Registro profesional: 80082816

QR de Validación

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN

AUTOPISTA NORTE CRA 45 NO 93...

Remisiones, Solicitud y Autorizaciòn de Servicios

DD	MM	AAAA	N°
02	07	2021	293045

1.Datos bàsicos del paciente

Nombre del Paciente	Tipo identificación	Nº Identificación
SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER	CC	79672212
Nombre del trabajador	**Tipo identificación**	**Nº Identificación**

Tipo Afiliado	Clase Afiliado	Plan	Condición	Estrato
COTIZANTE	Contributivo	POS		1

ORIGEN 13 ENFERMEDAD GENERAL

2.Servicio

Diligenciar un formato por cada tipo de servicio solicitado — CONSULTAS

Diagnòstico	Código
H049 TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL; NO ESPECIFICADO OJO SECO EVAPORATIVO	H049

SERVICIOS REQUERIDOS

Código	Servicio	Reint.	Cantidad
89037681	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGÍA		1

Prioridad VER DISPONIBILIDAD

Justificación

Recomendaciones:

Terapeuta	Firma

Nombre del profesional	Firma	Registro Medico y/o Tarjeta Profesional
BETANCOURT LOPEZ FELIPE		80082816

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN

NIT 800233471
AUTOPISTA NORTE CRA 45 NO...
Teléfono

Fecha de Expedición: DD 23 | MM 06 | AAAA 2021

Nº 106533

RECETARIO

Nombre	Identificación del paciente*	Identificación del Trabajador
SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER	CC 79672212	C.C.
Nombre del profesional	**Identificación del profesional**	**Teléfono ó E-mail del profesional**
BETANCOURT LOPEZ FELIPE	C.C. 80082816	Dirección del profesional

Código CIE 10 — Origen
H049 TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL; NO ESPECIFICADO

Causa externa: **ENFERMEDAD GENERAL**

Medicamentos y prescripción	Cantidad	
- ACIDO POLIACRÍLICO GEL OFTÁLMICO 200MG/100G TUBO # 3 APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS, POR 3 MESES T.TTO 0 DIAS	0	cero
- HIALURONATO DE SODIO GOTAS OFTÁLMICAS 4MG/ML VIALES # 180 APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS, POR 3 MESES T.TTO 0 DIAS	0	cero

* En caso de hijos, colocar la fecha de nacimiento.
** Cuando sea entrega parcial, en estos espacios se coloca sello que diga Despacho Parcial. Cuando no se entrega nada, sello que diga No Despachado.

NOTA
La prescripción anterior se ha hecho previo interrogatorio al paciente para establecer la inexistencia de contraindicaciones y antecedentes de reacciones adversas al medicamento formulado.

Firma del Profesional

Nº de Registro 80082816

Firma de recibido y C.C.

Fecha y hora de entrega de la farmacia — DD — MM — AAAA

La salud es de todos | Minsalud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-06-23 09:00:27
Nro. Prescripción
20210623161028531608

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	Código Habilitación: 110010357901
Documento de Identificación: 830102932	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CENTRO OCULAR DE MIOPIA DR RINCON	
Dirección: AV CR 19 103 21	Teléfono:	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC79672212	Primer Apellido: SCHWANHAEUSER	Segundo Apellido: WULFF	Primer Nombre: KRAUFF	Segundo Nombre: RAINER
Numero Historia Clínica: 79672212	Diagnóstico Principal: M350 SINDROME SECO [SJ"GREN]	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[HIALURONATO DE SODIO] 4MG/1ML / OTRAS SOLUCIONES	1 GOTA(S)	OFTALMICA	4 MES(ES)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS	180 / CIENTO OCHENTA / VIAL
SUCESIVA	[ACIDO POLIACRILICO] 200MG/100G / GELES Y JALEAS	1 GOTA(S)	CONJUNTIVAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS	3 / TRES / TUBO

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC80082816	Nombre: FELIPE BETANCOURT LOPEZ
Registro Profesional: 3469	Firma
Especialidad:	CodVer: E2B1-7C70-4A78-213A-503D-E805-ED27-4519

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

CENTRO OCULAR DR. RINCÓN

AUTOPISTA NORTE CRA 45 NO 93...

Remisiones, Solicitud y Autorizaciòn de Servicios

DD	MM	AAAA	N°
23	06	2021	291658

1.Datos bàsicos del paciente

Nombre del Paciente	Tipo identificación	Nº Identificación
SCHWANHAEUSER WULFF KRAUFF RAINER	CC	79672212
Nombre del trabajador	**Tipo identificación**	**Nº Identificación**

Tipo Afiliado	Clase Afiliado	Plan	Condición	Estrato
COTIZANTE	Contributivo	POS		1

ORIGEN 13 ENFERMEDAD GENERAL

2.Servicio

Diligenciar un formato por cada tipo de servicio solicitado | EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS

Diagnòstico	Código
H049 TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL; NO ESPECIFICADO OJO SECO EVAPORATIVO	H049

SERVICIOS REQUERIDOS

Código	Servicio	Reint.	Cantidad
951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR en AMBOS OJOS		2

Prioridad VER DISPONIBILIDAD

Justificación oct de macula en ao

Recomendaciones:

Terapeuta	Firma

Nombre del profesional	Firma	Registro Medico y/o Tarjeta Profesional
BETANCOURT LOPEZ FELIPE		80082816

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER	Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF	
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía	No. de Identificación: 79672212	Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 6 meses 7 días	Sexo: Masculino	Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C.	Ciudad: Bogotá, D.C.	Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68		
Teléfono Celular: 3144597374	Teléfono Casa: 4558708	
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	Tipo de Afiliado: Contributivo	Afiliación: Cotizante
Ocupación:		
Fecha y hora de la atención: 02/03/2021 08:47:34 Horas	Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1	

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez — Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

MOTIVO DE CONSULTA: "TUVE UN ACCIDENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 MECANISMO CONTUNDENTE AL CAER ARBOL PRESENTANDO TRAUMA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA PRESENTANDO POSTERIORMENTE ALTERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL CON SANGRADO MACULAR IZQUIERDO, POSTERIORMENTE ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. EN MARZO 2020 VISION TUBULAR Y LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, RECIENTEMENTE ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ESTA EN CONTROL POR PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA. LE REALIZAN OXIGENACIÓN HIPERBARICA CON BUENOS RESULTADOS, TAMBIEN HA RECIBIDO TERAPIA NEURAL, SUEROTERAPIA.

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME
VESTICULAR, NISTAGMUS
VESTIBULAR HORIZONTAL
PERIFERICA

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	87.27
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.7
IMC	29.5
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:
ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER EL EQUILIBRIO

IMPRESIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, OXIGENO HIPERBARICO Y TERAPIA NEURAL SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

1) SS AUTORIZACION PARA 5 SESIONES DE ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL CODIGO 999100
2) COENZIME COMPOSITUM AMPOLLAS #5
3) UBICHINON COMPOSITUM AMPOLLAS #5
4) TRAUMEEL S AMPOLLAS #5
MARZO 2/2021 SE REALIZA TERAPIA NEURAL CORONA DE ESPINAS
**ORDEN DE SERVICIO No. 934-189761300 PARA 5 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/03/05 VALIDO HASTA 2022/02/28.
1°/ 5) ABRIL 14/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO EN CLINICA SAN RAFAEL, PENDIENTE REALIZACION DE PARACLINICOS ORDENADOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
2°/5 ABRIL 27/2021 REFIERE QUE PERSISTE SENSACION VERTIGINOSA, TRASTORNO DE ANSIEDAD. EN MARZO 20 PRESENTA LESION DENTAL POR BRUXISMO LE ORDENAN PLACA MIORELAJANTE Y MANEJO POR ODONTOLOGÍA. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINONE COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, MASTOIDES, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
3°/5 MAYO 11/2021 REFIERE QUE PERSISTE BRUXISMO A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, ANSIEDAD, PERDIDA DEL EQUILIBRIO Y CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AUN NO HAN TOMADO PARACLINICOS ORDENADOS POR AUDIOLOGIA. AL EXAMEN CLIK EN ATM BILATERAL. SE REALIZA BIOPUNTURA CON COENZIME COMPOSITUM + UBICHINON COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V, ATM BILATERAL, CORONA DE ESPINAS. CONTROL EN 15 DIAS
4°/5 MAYO 25/2021 SE REALIZA BIOPUNTURA E.V Y SEGMENTO CORONA DE ESPINAS.
* GAMAGRAFIA METABOLICA CEREBRAL CON 18 FDG Y O.I (MAYO 15/2021) ESTUDIO PET/CT QUE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA ZONA HIPOMETABOLICA CEREBELAR DERECHA EN SU ASPECTO POSTERIOR A CORRELACIONAR EN EL CONTEXTO CLINICO DEL PACIENTE. DISTRIBUCION FISIOLOGICA NORMAL Y SIMETRICA EN EL RESTO DE ESTRUCTURA SUPRA E INFRATENTORIALES.
* POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIVULARES OCULATES ABRIL 21/2021 POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR OCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES EN LATENCIA Y UMBRAL CON ALTERACION

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

EN LA SIMETRIA LO QUE SUGIERE COMPROMISO DE LA VIA UTRICULAR IZQUIERDA (RAMA VESTIBULAR SUPERIOR) LO ANTERIOR SE CORRELACIONA CON HIPOACUSIA Y ALTERACION EN GANANCIA DE VHIT EN CANAL HORIZONTAL IZQUIERDO
* INFORME PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR MAYO 7/2021 Dx SINDROMICO SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y ESPONTANEO, Dx SINDROMICO SINDROME VESTIBULAR CRONICO Y ESPONTANEO, SUGERENCIA TOPOGRAFICA PERIFERICO: LABERINTO IZQUIERDO (VESTIBULOPATIA UNILATERAL) CENTRAL POSIBLEMENTE CEREBELOSO (POR CONFIRMAR). OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: SUGIERE REALIZAR VIDEONISTAGMOGRAFIA PARA DOCUMENTACION DE LOS MOVIMIENTOS OCULOMOTORES SE SUGIERE QUE SE REALICE CON EQUIPO BINOCULAR (PARA REGISTRO DE LAS DISOCIACIONES) CON PROTOCOLO COMPLETO DE PRUEBAS OCULOMOTORAS. SE SUGIERE REALIZAR TERAPIA VESTIBULAR PARA LA COMPENSACION DE LA VESTIBULOPATIA UNILATERAL IZQUIERDA. SE SUGIERE EVALUAR COMPONENTE DE ANSIEDAD QUE EVIDENTEMENTE SE ESTA ASOCIUADO AL CUADRO CLINICO Y EXACERBA LAS SENSACIONES PRESNTES. SE SUGIERE A CRITERIO DEL GRUPO MEDICO TRATANTE CORRELACIONAR HALLAZGOS CEREBELOSOS EN RESONANCIA CON LOS SINTOMAS DESCRITOS.
1) SS AUTORIZACION PARA 10 SESIONES DE ACUPUNTURA CODIGO 999100
2) CEREBRUM AMPOLLAS #10
3) TRAUMEEL AMPOLLAS #10

5°/5 JUNIO 3/2021 TRAE REPORTE TEST DE CUANTIFICACION SENSITIVA(QST) MAYO 27/2021 ESTUDIO ANORMAL ALTERACION DE FIBRAS PEQUEÑAS A(alfa) MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD PARA LA MODALIDAD SENSITIVA TERMICA FRIA EN LA MANO DERECHA. EN LAS MODALIDADES DE CALOR NOCICEPTIVO TODOS LOS UMBRALES Y PERCENTILES SON NORMALES, EN LA MODALIDAD SENSITIVA VIBRATORIA REPORTA ALTERACION DE LAS FIBRAS A(beta) MANIFESTADA POR HIPOSENSIBILIDAD EN LA MANO DERECHA COMPATIBLE CON COMPROMISO DE FIBRA GRUESA.
***ORDEN DE SERVICIO No. 934-195825800 PARA 10 SESIONES FECHA DE EXPEDICION 2021/05/27 VALIDO HASTA 2022/05/22
1°/10 JUNIO 24/2021 REFIERE QUE FUE VALORADO POR OTOLOGIA QUIEN QUIEN ORDENA CONTINUAR CON TERAPIA INTENSIVA DE REPOSICIONAMIENTO VESTIBULAR SE REFORMULA PARA COMPLETAR 15 SESIONES. FUE VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN SOLICITA ANALISIS CUANTITATIVO SENSITIVO SOLICITA TERAPIAS DE OXIGENACION HIPERBARICA. SE REALIZA BIOPUNTURA E.V Y MASTOIDES BENHUI, CORONA DE ESPINAS. PENDIENTE REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Instituto Nacional de Demencias Emanuel — IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-06-24 | 11:25:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

VALORACIÓN INICIAL

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente remitido desde el área de psiquiatría, refiere, "la psiquiatra me vio y me dijo que me estaba dando depresión nuevamente.. llegue muy tenso hace 4 días de República Checa... lo mio es existencial... no se qué hacer"

EXAMEN MENTAL: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19.Ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo con dificultades, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.

ANÁLISIS DEL CASO: Refiere, "tengo una lesión cerebelar... todos los exámenes están mal". Paciente con antecedente de cuadro mixto de ansiedad y depresión, reingresa por activación de síntomas posterior a recibir resultados de exámenes médicos que apuntan a pérdida de motricidad fina, bruxismo, lesión en el cerebelo, aumento de caídas y de visión, por lo tanto aumento de desconfianza, incrementan pensamientos sobrevalorados de minusvalía y visión negativa sobre el futuro y sí mismo, insomnio de mantenimiento, anhedonia, rumia "qué voy a hacer". A nivel de expectativas terapéuticas "motivarme más pero ya no encuentro la fuerza, quitar esa rumia, Se facilita y valida emocionalmente al paciente. Egresa sin novedad.

TAREA: Realizar autodescripción y descripción suya por su esposa, haciendo énfasis en necesidades de pareja e individuales.

RECOMENDACIONES: No se considera necesario enviar orden adicional de sesiones dado que tiene autorización por 6.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-06-24 | 12:06:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

VALORACIÓN INICIAL

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente remitido desde el área de psiquiatría, refiere, "la psiquiatra me vio y me dijo que me estaba dando depresión nuevamente.. llegue muy tenso hace 4 días de República Checa... lo mio es existencial... no se qué hacer"

EXAMEN MENTAL: Paciente que se atiende vía telefónica, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19.Ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo con dificultades, actitud colaboradora, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.

ANÁLISIS DEL CASO: Refiere, "tengo una lesión cerebelar... todos los exámenes están mal". Paciente con antecedente de cuadro mixto de ansiedad y depresión, reingresa por activación de síntomas posterior a recibir resultados de exámenes médicos que apuntan a pérdida de motricidad fina, bruxismo, lesión en el cerebelo, aumento de caídas y de visión, por lo tanto aumento de desconfianza, incrementan pensamientos sobrevalorados de minusvalía y visión negativa sobre el futuro y sí mismo, insomnio de mantenimiento, anhedonia, rumia "qué voy a hacer". A nivel de expectativas terapéuticas "motivarme más pero ya no encuentro la fuerza, quitar esa rumia, Se facilita y valida emocionalmente al paciente. Egresa sin novedad.

TAREA: Realizar autodescripción y descripción suya por su esposa, haciendo énfasis en necesidades de pareja e individuales.

1

Instituto Nacional de Demencias Emanuel — IPS MANUEL — Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

RECOMENDACIONES: No se considera necesario enviar orden adicional de sesiones dado que tiene autorización por 6.

Dra. Ana María Valencia Psicóloga Clínica TP. 168483	**Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483** **Especialidad:PSICOLOGIA**

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 5 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 15/07/2021 07:32:49 Horas Nombre de consulta: Cita de control - Atención 2

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Control Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL"
PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA
ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 EN CONTROLES POR ESTE SERVICIO CON BIOPUNTURA, TERAPIA NEURAL. ACTUALMENTE PENDIENTE INICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST-CONCUSIONAL VISUAL, SINDROME VESTICULAR, NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PERIFERICA		02/03/2021		

SIGNOS VITALES

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	89.0
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.0
IMC	30.08
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
INYECCION CONJUNTIVAL.

IMPRESIÓN

PACIENTE QUE CURSA CON ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL
EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, BRUXISMO, ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ACTUALMENTE CON MANEJO INTERDISCIPLINARIO, TIENE PENDIENTES PARACLINICOS Y REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

PLAN DE MANEJO

2°/10 JUNIO 29/2021 REFIERE PERSISTENCIA DE INYECCION CONJUNTIVAL, BRUXISMO, ANSIEDAD SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S, APLICACION E.V, CORONA DE ESPINAS Y MASTOIDES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
3°/10 JULIO 6/2021 REFIERE QUE AUN NO HA INICIADO OXIGENACION HIPERBARICA, PENDIENTE PARACLINICOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S E.V, CORONA DE SPINAS, MASTOIDES
4°/10 JULIO 15/2021 REFIERE EXACERBACION DE BRUXISMO E INYECCION CONJUNTIVAL AL LEER EN PANTALLAS DE PC. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL E.V, MASTOIDES
5°/10 JULIO 21/2021 PERSISTEN SINTOMAS DE BRUXISMO, SENSACION VERTIGINOSA SE REALIZA CEREBRUM TRAUMEEL CORONA DE ESPINAS, E.V, MASTOIDES
6°/10 AGOSTO 10/2021 REFIERE QUE YA TIENE PROGRAMADA SESION DE OXIGENACION HIPERBARICA, SE REALIZA BIOPUNTURA CON TRAUMEEL, CEREBRUM MASTOIDES, E.V, BEN HUI. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**		**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-06-29 | 14:13:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar sobre el estado mental y emocional del paciente.

Examen mental: Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19. En cuanto a su apariencia física se denota cuidado personal, ingresa a sesión alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, mantiene el contacto visual, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.

Eventos significativos del último periodo: Refiere, "estoy buscando descargarme con alguien.... he tenido mucha rabia porque me han aumentado los dolores de cabeza, me preocupa la agresividad porque me puedo meter en un problema"

Desarrollo: En una escala de 1 a 10, refiere 5 en estado de ánimo y 10 en enojo y frustración, asociada a rumia sobre el pasado "es que me dañaron". Se hace necesario retomar intervención en flexibilidad cognitiva y reconocimiento del momento presente, evitando compararse consigo mismo en años atrás, ha aumentado insomnio tanto de conciliación como de mantenimiento, abulia, ingesta de cafeína y anhedonia dadas dificultades de salud, se identifica rumia "qué voy a hacer, me vale todó tres...me preocupa estar medicado". Se analizan necesidades identificadas por el paciente, "tener alguna certeza de qué va a pasar conmigo, poder tener un descanso", se lee escrito de la esposa en donde su discurso coincide con la sintomatología del paciente, observando afectación en su relación de pareja. por lo que se hace psicoeducación sobre activación conductual y activar redes de apoyo. Egresa sin novedad.

Tarea: Generar espacio de expresión emocional con su esposa.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**		**Municipio:**			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-06-29 | 14:13:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar sobre el estado mental y emocional del paciente.

Examen mental: Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19. En cuanto a su apariencia física se denota cuidado personal, ingresa a sesión alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, mantiene el contacto visual, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva.

Eventos significativos del último periodo: Refiere, "estoy buscando descargarme con alguien.... he tenido mucha rabia porque me han aumentado los dolores de cabeza, me preocupa la agresividad porque me puedo meter en un problema"

Desarrollo: En una escala de 1 a 10, refiere 5 en estado de ánimo y 10 en enojo y frustración, asociada a rumia sobre el pasado "es que me dañaron". Se hace necesario retomar intervención en flexibilidad cognitiva y reconocimiento del momento presente, evitando compararse consigo mismo en años atrás, ha aumentado insomnio tanto de conciliación como de mantenimiento, abulia, ingesta de cafeína y anhedonia dadas dificultades de salud, se identifica rumia "qué voy a hacer, me vale todo tres...me preocupa estar medicado". Se analizan necesidades identificadas por el paciente, "tener alguna certeza de qué va a pasar conmigo, poder tener un descanso", se lee escrito de la esposa en donde su discurso coincide con la sintomatología del paciente, observando afectación en su relación de pareja. por lo que se hace psicoeducación sobre activación conductual y activar redes de apoyo. Egresa sin novedad.

Tarea: Generar espacio de expresión emocional con su esposa.

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. MANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Dra. Ana María Valencia Psicóloga Clínica TP. 168483	Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483 Especialidad:PSICOLOGIA

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 319592 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - junio 30 2021 06:07 a. m. - N° de Ingreso: 319592

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, ANSIOSO, PERO COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 30-jun.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *13
TRATAMIENTO: ENTREVISTA WRI
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

LA ENTREVISTA DEL ROL DEL TRABAJADOR (WORKER ROLE INTERVIEW / WRIF), ES UNA ENTREVISTA SEMI - ESTRUCTURADA DISEÑADA ORIGINALMENTE (VERSIÓN 9.0) PARA SER USADA COMO UN COMPONENTE AMBIENTAL / PSICOSOCIAL DE LA EVALUACIÓN INICIAL DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN PARA TRABAJADORES ACCIDENTADOS. ESTA ENTREVISTA SE HA DISEÑADO PARA HABLAR CON EL CLIENTE DE VARIOS ASPECTOS DE SU VIDA Y AMBIENTE LABORAL QUE ESTA ASOCIADO CON SU EXPERIENCIA LABORAL PASADA. LA WRI COMBINA INFORMACIÓN DE LA ENTREVISTA CON OBSERVACIONES HECHAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN FÍSICA Y DE UNA EVALUACIÓN DE CAPACIDADES FÍSICAS Y/O DE TRABAJO. A TRAVÉS DE ESTO SE INTENTA IDENTIFICAR LAS VARIABLES FÍSICAS Y PSICOSOCIALES DEL AMBIENTE QUE PUEDEN INFLUIR EN LA HABILIDAD DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO EN VOLVER AL TRABAJO.

SE RECOPILA LA SIGUIENTE INFORMACION, DE ACUERDO A LA PERCEPCION DEL PACIENTE
-"SIENTO QUE SE ME DESBORDO EL MUNDO DESPUES DE LO QUE ME DIJERON EN REPUBLICA CHECA"
- ANHEDONIA
- NO SE ESTA INVOLUCRANDO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
- IDEAS DE HETEROAGRESION
- ANSIEDAD (AUMENTO DE INGESTA)
- ALTERACION EN PATRON DE SUEÑO
- POBRE CONTROL INHIBITORIO
- NO SIENTE DESEO DE HABLAR
- A NIVEL COGNITIVO SIENTE QUE MANTIENE HABILIDADES

SE OBSERVA PACIENTE ANSIOSO, CON AFECTO TENDIENTE A LA TRISTEZA PROFUNDA, PENSAMIENTO DESESPERANZADOR, SIN EMBARGO, LOGRA EXTERIORIZAR SENTIMIENTOS

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 319592 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

NO PRESENTO EVENTO ADVERSO, PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 319593 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - junio 30 2021 06:47 a. m. - N° de Ingreso: 319593

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios y estiramientos enseñados en fisioterapia 1 o 2 veces al día
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 30-jun.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 6 sesión (presencial)
TRATAMIENTO: Fisioterapia
DESCRIPCIÓN: PACIENTE QUIEN RETOMA TRATAMIENTO YA QUE SE ENCONTRABA FUERA DEL PAIS
Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente refiere cefalea frontal, tinnitus bilateral, tronco flejado cabeza con leve protrusión de cabeza y hombros, se inicia sesion ejercicios para entrenamiento de equilibrio dinámico sobre rampa, desplazamiento laterales sobre rampa .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Documentación se entrega al final de las terapias
Mirar reporte final de 15 terapias de 15 - 2021-06-30

COMUNICADO EXTERNO

Bogotá, 30 de junio de 2021

Doctor:
Dr. Carlos Felipe Franco

Asunto:	Terapia Vestibular
Paciente:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Documento:	79672212
Edad:	46 años
Entidad:	SURA

Motivo de Consulta:

"en septiembre del 2019 me inicio el vértigo después de un traumatismo, actualmente siento que todo se mueve, siento que me voy hacia el lado izquierdo y me he caído varias veces" Reporta sensación vertiginosa subjetiva de 2 años aproximadamente de evolución, de horas de duración, sin factor Desencadenante, ha recibido terapia vestibular con mejoría parcial de los síntomas, acompañado de nauseas, visión doble, cefalea intensa, tinnitus bilateral, inestabilidad postural. Antecedentes médicos: trauma craneoencefálico, astigmatismo miopico compuesto Ojo Derecho, miopía simple Ojo Izquierdo, presbicia, membrana epiretiniana izquierda, Exotropia con insuficiencia de convergencia, síndrome post-concusion visual, síndrome vestibular del motorista, alteración neuro-otológica.

✓ **Exámenes Previos extrainstitucionales:**

- Videonistamografía 02/02/2021: "los hallazgos descritos en las pruebas realizadas descartan compromiso vestibular"
- Potencial evocado Miogénico Vestibulares Cervicales: "Potencial evocado Miogénico Vestibulares Cervicales dentro de limites normales en latencia y umbral, con alteración en la simetría lo que sugiere compromiso de la vía utricular izquierda (Rama vestibular superior) lo anterior se correlaciona con hipoacusia y alteración en ganancia de Vhit en canal horizontal izquierdo"
- Exámenes audiológicos:
  Audiometría:
  oído derecho: "sensibilidad auditiva periférica normal con descenso leve en 6 y 8 hz"
  oído izquierdo: "hipoacusia sensorial de grado leve a moderada"
  Logoaudiometría: "discriminación del 100% a 40db en oído derecho y del 100% a 50 db en oído izquierdo"
  Impedanciometria:
  Timpanograma tipo A bilateral

COMUNICADO EXTERNO

- PET CEREBRAL 15/05/2021: estudio Pet/Ct que evidencia una pequeña zona hipometabolica cerebelar derecha en su aspecto posterior a correlacionar en el contexto clínico del paciente.
- Tac de oído con contraste: 02/02/2021: tac de oídos con contraste dentro de limites normales. No hay focos de realce anormal con el medio de contraste. Pequeño quiste aracnoide retro-cerebeloso derecho no compresivo.

✓ **Encuesta inventario de discapacidad por vértigo (DHI):**

	Al inicio de la terapia	Al finalizar la terapia
Aspecto emocional	Discapacidad moderada	Discapacidad moderada
Aspecto funcional	Discapacidad Severa	Discapacidad moderada
Aspecto físico	Discapacidad moderada	Discapacidad moderada

✓ **Pruebas de equilibrio estático y dinámico**

Prueba	Al inicio de la terapia	Al finalizar la terapia
Prueba Índices de Barany	Negativo	negativo
Prueba de Romberg	Movimientos rotatorios	Movimientos rotatorios
Prueba de Unterberger-Fukuda	desviación hacia la izquierda	desviación hacia la izquierda
Prueba de Babinski-Weil	desviación hacia la izquierda	desviación hacia la izquierda

✓ **Pruebas posicionales**

Pruebas	Al inicio de la terapia	Al finalizar la terapia
Maniobra de Dix-Hallpike derecha	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos
Maniobra de Dix-Hallpike izquierda	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos
Supino	Se registran escasos nistagmos hacia arriba	Se registran escasos nistagmos hacia arriba
Maniobra de Roll-Test derecha	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos
Maniobra de Roll-Test izquierda	No se registran nistagmos	No se registran nistagmos

COMUNICADO EXTERNO

Conclusiones:

Paciente que asistió a 15 sesiones de terapia de rehabilitación vestibular, se realizó valoración aplicando encuesta de discapacidad DHI, pruebas de equilibrio estático- dinámico y confirmación de pruebas posicionales con la cual descartamos componente otolítico, únicamente se registran escasos nistagmos verticales hacia arriba en posición supino lo cual sugiere descartar componente central. Durante las sesiones se efectuaron ejercicios de habitación y adaptación vestibular para contribuir a reestructurar el equilibrio y que el paciente pueda retomar poco a poco sus actividades cotidianas usando estímulos visuales, realizando movimientos oculares, movimientos de cabeza y cuerpo, ejercicios de marcha con ojos abiertos y ojos cerrados, se repiten estímulos que provoquen el mareo, con el fin de que la respuesta sea menos intensa, causa especial curiosidad que algunos días el paciente está estable y puede realizar ejercicios normalmente y otros días tiene mucha dificultad para la realización de los. Al finalizar las sesiones de terapia el paciente refiere: "algunos días me siento bien y otros días no puedo ni caminar, me he caído muchas veces, he recuperado un poco la confianza en el equilibrio, pero me continua la inestabilidad en el cuerpo"

Recomendaciones:

- Se sugiere control con médico tratante.
- Se sugiere realizar examen de Electrococleografía.

Agradecemos su remisión.

Viviana López
RUN 1402900
Audióloga
Mediglobal IPS
NIT. 900448559-3

Viviana López Celemin.
Especialista en Audiología
Mediglobal IPS

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**Fecha de nacimiento: 06/01/1975**
ID del paciente: 79672212	**Fecha de la prueba: miércoles, 30 de junio de 2021 9:13**
Edad en el día de la prueba: 46	

Reporte de la prueba

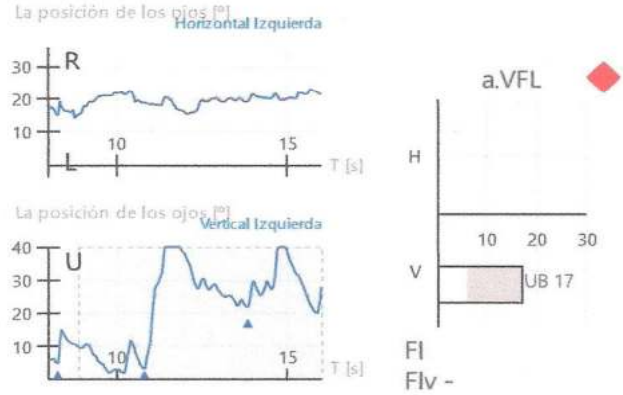
- ✓ **Dix Hallpike**
- ◆ **Posicionales**
  - ◆ Supino
  - ✓ Roll test Derecho
  - ✓ Roll test Izquierdo

Página 1 de 3

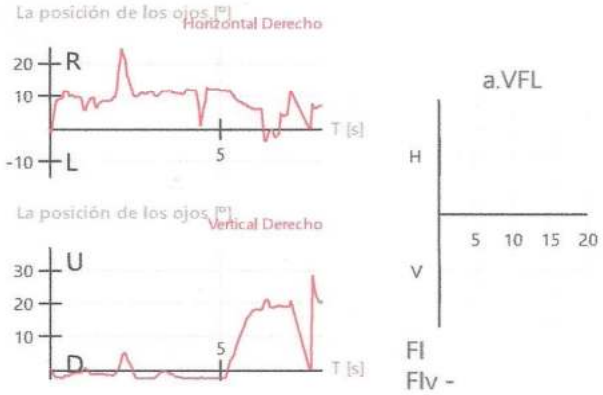
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**Fecha de nacimiento: 06/01/1975**
ID del paciente: 79672212	**Fecha de la prueba: miércoles, 30 de junio de 2021 9:13**

Posicionales

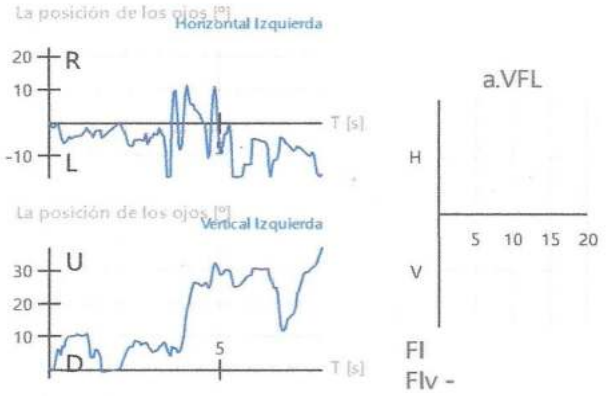
Posicional Supino



Posicional Roll test Derecho



Posicional Roll test Izquierdo



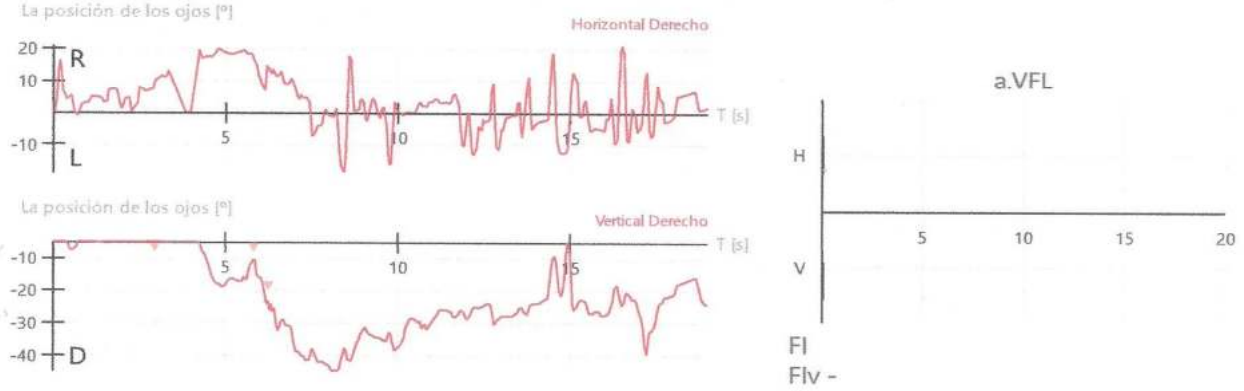
Página 3 de 3

Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
ID del paciente: 79672212

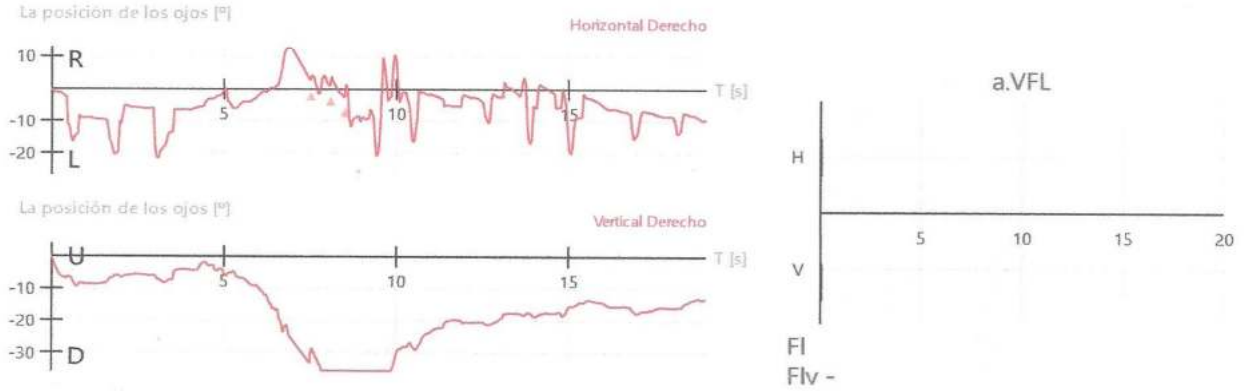
Fecha de nacimiento: 06/01/1975
Fecha de la prueba: miércoles, 30 de junio de 2021 9:13

Dix Hallpike

Dix Hallpike Derecho



Dix Hallpike Izquierdo



Página 2 de 3

Fundación Neumológica COLOMBIANA

800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Historia Clínica

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF Documento: 79672212 Edad: 46 año(s)

1. CONSULTA 1 VEZ **Fecha: 30/06/2021 10:39 AM** **Convenio: EPS SURAMERICANA S. A PAF**

Datos generales
SAHS?

Motivo de consulta y Enfermedad actual
Tuvo en año 2019 TCE severo con multiples secuelas visuales, vertiginosas, neurologicas

El paciente ronca, tiene bruxismo, ahogos nocturnos, multiples despertares, ruidos nocturnos (quejidos), sueño no reparador, hipersomnia y cansancio diurno, alteraciones de memoria y estado de animo

Antecedentes
Patológicos: TCE severo año 2019, secuelas neurologicas, visuales, gastricas, Tx ansiedad

Quirúrgicos: turbinseptoplastia 2 intervencions, tonsilectomia, artroplastia bilateral de cadera

Farmacológicos: pregabalina, borticetina

Tóxicos:no tabaco

Alérgicos: Eritromicina

Revisión por sistemas
sintomas de reflujo GE de dificil control

Aumento de 8 kilos en 3 semanas

Examen físico
FC(LPM): 74. FR(RPM): 18. SaO2 (%): 94. Presión Arterial: 120/80. Peso(kg): 80.0. Talla (cm): 171.0. IMC: 27.36. Condición IMC: SOBREPESO. Escala de dolor: 0/10.
Buen estado general
cp rscs ritmicos no soplos
rsrs conservados no agregados

Paraclinicos
no

Diagnósticos
1. SAHOS ALTO RIESGO
2. REFLUJO GE

Análisis
Paciente con clinica altamente sugestiva de apnea de sueño, marcada sintomatologia, sobrepeso desecadenado a TCE hace 2 años

Alto nivel de estres, sintomas digestivos de RGE

Solicito polisomnograma basal, cita con resultados

Cita gastroenterologia

Ayudas diagnosticas
- ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]

Solicitud Adicional
- Cita Neumologia

con resultados

etiqueta apnea

- Cita gastroenterologia

Educación y recomendaciones
RECOMENDACIONES PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO
-Eleve la cabecera de la cama (30°) y evite acostarse inmediatamente después de comer.
-Dieta: evite comidas abundantes, es mejor fraccionar la comida para ingerirla en 6 ocasiones al día.
-Los alimentos que favorecen el reflujo son: CHOCOLATE, TE, CAFÉ, SODA, TOMATE, CITRICOS (NARANJA, LIMON), MENTA.

Fundación Neumológica COLOMBIANA

800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Historia Clínica

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF Documento: 79672212 Edad: 46 año(s)

-Llevar una dieta baja en grasa (45 g/día)
-Evitar el ejercicio intenso que aumente la presión intraabdominal
-Evitar el CIGARRILLO Y EL ALCOHOL.
-Controlar la OBESIDAD: recuerde bajar de peso es benéfico para evitar el desarrollo de muchas enfermedades.

RECOMENDACIONES PACIENTES CON SAHS
El primer tratamiento que usted debe hacer es adquirir hábitos de vida saludables y cumplir las recomendaciones
1. Mantenga una hora fija para acostarse y levantarse
2. Si usted hace una siesta, no exceda el tiempo. Máximo 45 minutos
3. Evite el alcohol excesivo 4 horas antes de ir a dormir y no fume
4. Evite la cafeína 6 horas antes de dormir (Café, té, gaseosas y chocolate)
5. Evite la comida pesada, condimentada o alta en Carbohidratos antes de ir a dormir
6. Ejercítese regularmente, pero no antes de dormir
7. Use una cama confortable
8. Mantenga una temperatura adecuada en el cuarto
9. Evite el ruido y la luz tanto como sea posible
10. Reserve la cama para dormir. No la use para trabajar, estudiar o jugar
11. Si usted tiene sobrepeso, pierda peso.
12. Realice la limpieza de su Dispositivo CPAP, BIPAP y mascara según las recomendaciones dadas.

Firmado electrónicamente
Dr. DAVID R. MENDOZA O.
Medicina Interna - Neumología
RM 80.094.912

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	30/06/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

Rx

1. (891704) - ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]

Dx/ SAHOS ALTO RIESGO, REFLUJO GE

Firmado electrónicamente
Dr. DAVID R. MENDOZA O.
Medicina Interna - Neumología

RM 80.094.912

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

CONSTANCIA DE CITA

PACIENTE:	**KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**	DOCUMENTO:	**79672212**
AGENDA:	**SUEÑO ESTUDIOS**		
FECHA:	**Miércoles, Julio 21 de 2021**	HORA:	**07:00 PM**
PROCEDIMIENTO:	**ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]**		
CITA:	**AP-0028554543**		

INDICACIONES IMPORTANTES PARA EL EXAMEN:

- * Mantenga su rutina normal de alimentación y sueño en los últimos días.
- * Asista con el pelo limpio y seco y no se aplique laca gel o algún tipo de fijador. Las mujeres deben asistir sin maquillaje sin esmalte y sin joyas.
- * No consuma alcohol ni sustancias psicoactivas en las 24 horas previas al examen.
- * Traer pijama cómoda idealmente de dos piezas (blusa-pantalón) y que no sea ajustada a nivel del cuello.
- * Traer implementos habituales de aseo (cepillo de dientes toalla jabón champú) usted podrá bañarse en la institución al día siguiente de su examen y salir directamente a sus actividades.
- * Si toma medicamentos para dormir (por ejemplo: xanax rivotril trazadona zolpidem ativan sinogan etc.)Tráigalos y coméntele al técnico de sueño a que horas se los toma el técnico en conjunto con el médico especialista en sueño determinará si es necesario que los reciba y a qué hora.
- * Si usted toma medicamentos para alguna enfermedad (EPOC asma hipertensión arterial hipotiroidismo diabetes corazón u otras) puede tomárselos sin ningún problema y a los horarios indicados por su médico.
- * Si está acostumbrado a leer antes de dormir puede traer un libro o una revista.
- * Puede traer su teléfono celular tan pronto inicie el examen se le pedirá que lo apague.

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	30/06/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

Rx

Cita Neumologia

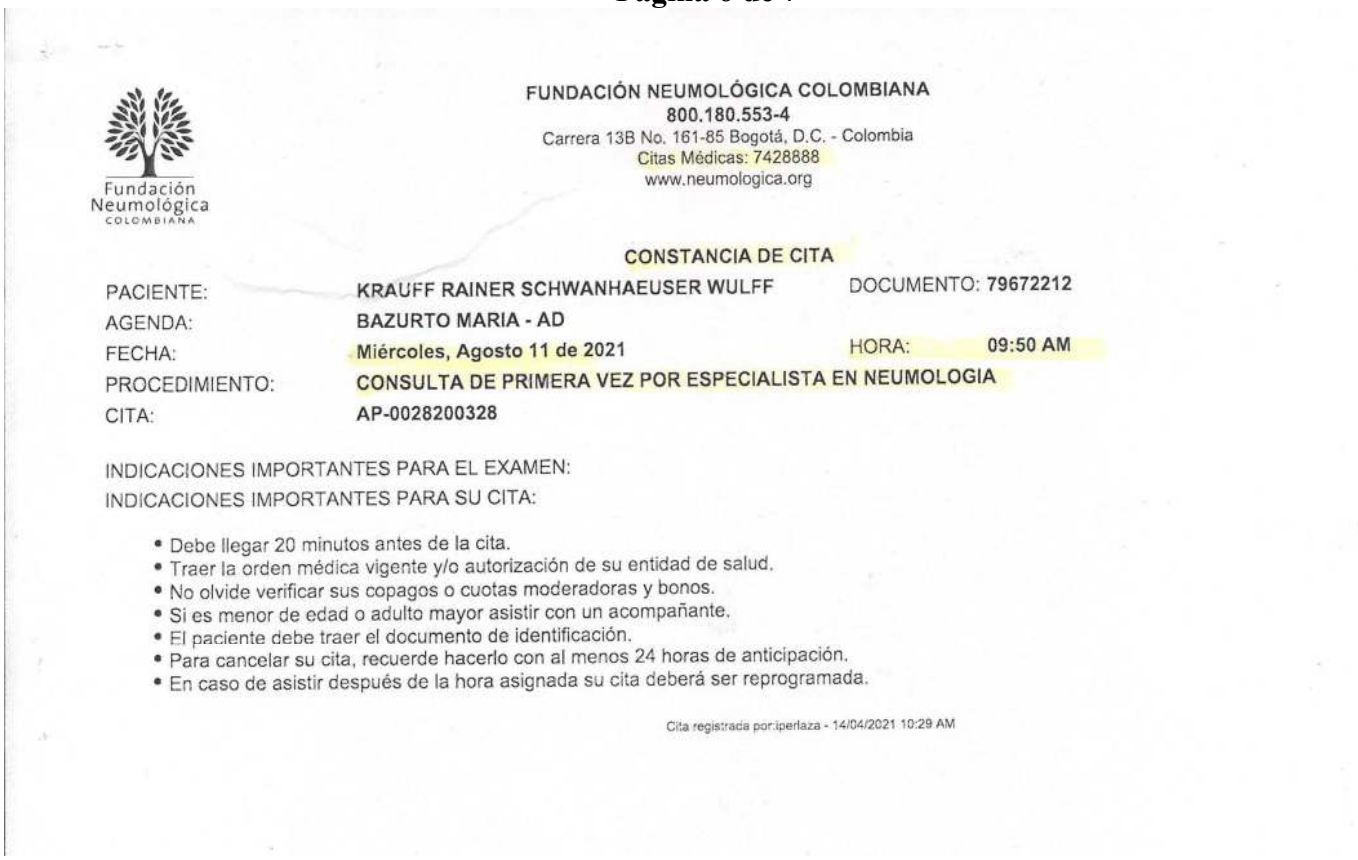
con resultados

etiqueta apnea

)x/ SAHOS ALTO RIESGO, REFLUJO GE

Firmado electrónicamente
Dr. DAVID R. MENDOZA O.
Medicina Interna - Neumología

RM 80.094.912



Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

CONSTANCIA DE CITA

PACIENTE:	**KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**	DOCUMENTO:	**79672212**
AGENDA:	**BAZURTO MARIA - AD**		
FECHA:	**Miércoles, Agosto 11 de 2021**	HORA:	**09:50 AM**
PROCEDIMIENTO:	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA**		
CITA:	**AP-0028200328**		

INDICACIONES IMPORTANTES PARA EL EXAMEN:
INDICACIONES IMPORTANTES PARA SU CITA:

- Debe llegar 20 minutos antes de la cita.
- Traer la orden médica vigente y/o autorización de su entidad de salud.
- No olvide verificar sus copagos o cuotas moderadoras y bonos.
- Si es menor de edad o adulto mayor asistir con un acompañante.
- El paciente debe traer el documento de identificación.
- Para cancelar su cita, recuerde hacerlo con al menos 24 horas de anticipación.
- En caso de asistir después de la hora asignada su cita deberá ser reprogramada.

Cita registrada por:iperlaza - 14/04/2021 10:29 AM

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	30/06/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

℞

Cita gastroenterologia

)x/ SAHOS ALTO RIESGO, REFLUJO GE

Firmado electrónicamente
Dr. DAVID R. MENDOZA O.
Medicina Interna - Neumología

RM 80.094.912

Instituto Nacional de Demencias Emanuel — IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-06-30 | 11:31:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar acerca del estado mental y emocional del paciente.,

Examen mental: Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19. En cuanto a su apariencia física se denota cuidado personal, ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, mantiene el contacto visual, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva

Desarrollo: Refiere haber realizado espacio de expresión emocional tanto con su mamá como con su esposa, lo que fortalece el vinculo afectivo con ambas y la comunicación asertiva, refiere, "es que con el ejercicio de ayer me diste una cachetada emocional y abrí los ojos... me ayudo para darme cuenta que me las estaba llevando al hueco conmigo y que no todo esta perdido". En cita hoy de rehabilitación neuropsicología, donde le dicen que esta frontalizado por lo que se hace psicoeducación al respecto y se resuelven dudas, refiere "yo me niego a dejar la medicina". Finalmente se analizan situaciones que estan bajo su control y las que no. Egresa sin novedad.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-06-30 | 12:22:00 Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar acerca del estado mental y emocional del paciente.,

Examen mental: Paciente que se atiende en la modalidad presencial, bajo todos los parámetros de bioseguridad de la clínica, por la contingencia del pais COVID-19. En cuanto a su apariencia física se denota cuidado personal, ingresa a sesión en adecuado estado de salud, alerta, consciente, orientado en las tres esferas globales, a nivel afectivo modulado, nivel atencional hipoprosexica, memoria de trabajo conservada, actitud colaboradora, mantiene el contacto visual, su habla y lenguaje es fluido, el contenido de sus pensamientos es flexible, su funcionamiento intelectual es adecuado, cuenta con la capacidad de comprender y responder adecuadamente las preguntas que se le realizan, su juicio de realidad es adecuado, no presenta alucinaciones o delirios al momento de la evaluación, no manifiesta intención de conducta auto o heteroagresiva

Desarrollo: Refiere haber realizado espacio de expresión emocional tanto con su mamá como con su esposa, lo que fortalece el vinculo afectivo con ambas y la comunicación asertiva, refiere, "es que con el ejercicio de ayer me diste una cachetada emocional y abrí los ojos... me ayudo para darme cuenta que me las estaba llevando al hueco conmigo y que no todo esta perdido". En cita hoy de rehabilitación neuropsicología, donde le dicen que esta frontalizado por lo que se hace psicoeducación al respecto y se resuelven dudas, refiere "yo me niego a dejar la medicina". Finalmente se analizan situaciones que estan bajo su control y las que no. Egresa sin novedad.

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional:ANA MARIA VALENCIA VALENCIA RM profesional:168483
Especialidad:PSICOLOGIA

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER							**Documento Paciente:**	CC: 79672212
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre							**Email:**	krauff@seznam.cz
EPS:	SANITAS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-06-29	**Hora registro:**	08:17:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10:		**Tipo Diagnostico:**		# ORDEN 76755	

PROCEDIMIENTOS:

943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Se requieren 14 sesiones de psicoterapia individual por psicologia (7 DOBLES)

Dra. Ana María Valencia
Psicóloga Clínica
TP. 168483

Profesional: ANA MARIA VALENCIA VALENCIA Identificacion:
Registro Profesional: 168483 Especialidad: PSICOLOGIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 319593 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 02 2021 06:04 a. m. - N° de Ingreso: 319593

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, ANSIOSO, PERO COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 2-jul.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *14
TRATAMIENTO:
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

INICIO SESION BRINDANDO EDUCACION A PACIENTE ENFOCADA EN LA IMPORTANCIA DE ESTABLECER REDES DE APOYO PARA FORTALECER COMPONENTE EMOCIONAL. ADEMAS, SE REALIZA LISTADO DE IDEAS FRENTE A POSIBLES ACTIVIDADES LABORALES A EJECUTAR DE MANERA INFORMAL (P.J. PROFESOR UNIVERSITARIO PARTICULAR) PARA FORTALECER CAPACIDAD DE DESEMPEÑO. POSTERIORMENTE, SE REALIZA ACTIVIDAD DE ESTIMULACION DE PROCESOS MNESICOS, UTILIZANDO TEST DE APRENDIZAJE AUDITIVO VERBAL DE REY, EVALUANDO MEMORIA AUDITIVA INMEDIATA Y ESTRATEGIAS DE RECUERDO QUE EL PACIENTE UTILIZA, LOGRANDO RECORDAR EN LA PRIMER TOMA DEL EJERCICIO 13 PALABRAS DE 15, SIN EMBARGO, AL AUMENTAR LA COMPLEJIDAD DISMINUYE CONSIDERABLEMENTE CAPACIDAD PARA ABSTRAER Y MEMORIZAR INFORMACION.
FINALIZO CON EVOCACION DE TRABALENGUAS.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 319593 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 320113 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 02 2021 06:57 a. m. - N° de Ingreso: 320113

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios dos veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 2-jul.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 7 sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente asintomatico, tronco flejado cabeza con leve protrusión de cabeza y hombros, se inicia sesion con ejercicios propioceptivos sobre base inestable (Bosu), ejercicios para control postural soporte en pared, estiramientos gloables por 20 segundos .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono: Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 5 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 15/07/2021 07:32:49 Horas Nombre de consulta: Cita de control - Atención 2

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Control Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL"
PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA
ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 EN CONTROLES POR ESTE SERVICIO CON BIOPUNTURA, TERAPIA NEURAL. ACTUALMENTE PENDIENTE INICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST-CONCUSIONAL VISUAL, SINDROME VESTICULAR, NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PERIFERICA		02/03/2021		

SIGNOS VITALES

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	89.0
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.0
IMC	30.08
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
INYECCION CONJUNTIVAL.

IMPRESIÓN

PACIENTE QUE CURSA CON ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL
EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, BRUXISMO, ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ACTUALMENTE CON MANEJO INTERDISCIPLINARIO, TIENE PENDIENTES PARACLINICOS Y REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

PLAN DE MANEJO

2°/10 JUNIO 29/2021 REFIERE PERSISTENCIA DE INYECCION CONJUNTIVAL, BRUXISMO, ANSIEDAD SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S, APLICACION E.V, CORONA DE ESPINAS Y MASTOIDES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
3°/10 JULIO 6/2021 REFIERE QUE AUN NO HA INICIADO OXIGENACION HIPERBARICA, PENDIENTE PARACLINICOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S E.V, CORONA DE SPINAS, MASTOIDES
4°/10 JULIO 15/2021 REFIERE EXACERBACION DE BRUXISMO E INYECCION CONJUNTIVAL AL LEER EN PANTALLAS DE PC. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL E.V, MASTOIDES
5°/10 JULIO 21/2021 PERSISTEN SINTOMAS DE BRUXISMO, SENSACION VERTIGINOSA SE REALIZA CEREBRUM TRAUMEEL CORONA DE ESPINAS, E.V, MASTOIDES
6°/10 AGOSTO 10/2021 REFIERE QUE YA TIENE PROGRAMADA SESION DE OXIGENACION HIPERBARICA, SE REALIZA BIOPUNTURA CON TRAUMEEL, CEREBRUM MASTOIDES, E.V, BEN HUI. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

NEUROFAMILIA

A la vanguardia del cuidado cerebral

Cra 20 # 86-57
Bogotá, Colombia

Teléfono cel: 3223058588
Telefono fijo: 8058876

ELECTROMIOGRAFIA – NEUROCONDUCCIÓN

SystemPlus EVOLUTION

Paciente: Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff	Fecha de Nac: lunes, 6 de enero de 1975
ID: 79672212	
Medico Referido:	Fecha: martes, 6 de julio de 2021

Comentarios: Diplopia, oscilopsias. Fatigabilidad. Antecedente de lesion vestibular y cerebelosa.

HALLAZGOS

1. Se realiza Test de Estímulo Repetitivo, con estímulo en nervio facial bilateral, captando en músculo *Orbicularis oculi*, y con estímulo en nervio ulnar derecho, captando en músculo *Abductor digiti minimi* ipsilateral. Tren de potenciales a 3 Hz, encontrando potenciales sin decrementos significativos.

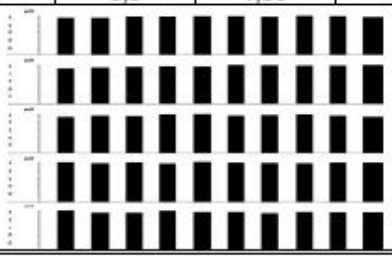
CONCLUSIÓN

Estudio negativo para enfermedad de la unión neuromuscular.

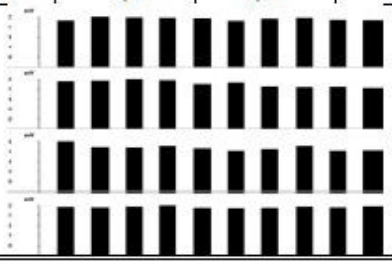
Oscar Samuel Peña Angulo
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
RM: 22895

OSCAR SAMUEL PEÑA ANGULO
Médico fisiatra
Universidad Nacional de Colombia
RM: 22895

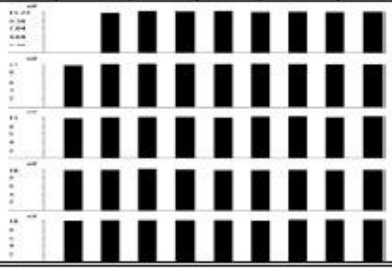
ENR Estimulación nerviosa repetitiva						
	Proporción	Área var. (%)	Área proporción (-)	Amplitud var. (%)	Amplitud proporción (-)	Frecuencia (Hz)
Derecho: Facial						
Establecer 1	5/1	5,6	1,06	4,5	1,04	3,0Hz
	9/5	0,0	1,00	2,5	1,03	3,0Hz
Establecer 2	5/1	4,0	1,04	4,2	1,04	3,0Hz
	9/5	1,0	1,01		1,00	3,0Hz
Establecer 3	5/1	26,5	1,26	9,1	1,09	3,0Hz
	9/5	12,5	1,13	-3,4	0,97	3,0Hz
Establecer 4	5/1	-14,2	0,86	1,6	1,02	3,0Hz
	9/5	-2,5	0,97	-2,8	0,97	3,0Hz
Establecer 5	5/1	-1,8	0,98	-3,4	0,97	3,0Hz
	9/5	8,0	1,08	-1,3	0,99	3,0Hz



ENR Estimulación nerviosa repetitiva						
	Proporción	Área var. (%)	Área proporción (-)	Amplitud var. (%)	Amplitud proporción (-)	Frecuencia (Hz)
Izquierdo: Facial						
Establecer 1	5/1	3,8	1,04	4,3	1,04	3,0Hz
	9/5	-9,1	0,91	-2,9	0,97	3,0Hz
Establecer 2	5/1	-3,3	0,97	-5,2	0,95	3,0Hz
	9/5	-9,7	0,90	-6,5	0,93	3,0Hz
Establecer 3	5/1	-7,7	0,92	-12,4	0,88	3,0Hz
	9/5	-2,3	0,98	-8,4	0,92	3,0Hz
Establecer 4	5/1	9,4	1,09	-1,1	0,99	3,0Hz
	9/5	3,0	1,03	0,3	1,00	3,0Hz



ENR Estimulación nerviosa repetitiva						
	Proporción	Área var. (%)	Área proporción (-)	Amplitud var. (%)	Amplitud proporción (-)	Frecuencia (Hz)
Derecho: Ulnar						
Establecer 1	5/1					3,1Hz
	9/5	2,3	1,02	-1,4	0,99	3,1Hz
Establecer 2	5/1	11,0	1,11	5,6	1,06	3,1Hz
	9/5	3,2	1,03	-1,1	0,99	3,1Hz
Establecer 3	5/1	-5,7	0,94	0,9	1,01	3,1Hz
	9/5	0,5	1,00	3,3	1,03	3,1Hz
Establecer 4	5/1	-3,9	0,96	0,2	1,00	3,1Hz
	9/5	-3,1	0,97	0,5	1,01	3,1Hz
Establecer 5	5/1	-2,7	0,97	0,9	1,01	3,1Hz
	9/5	-1,1	0,99	1,2	1,01	3,1Hz



Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 320654 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 07 2021 06:19 a. m. - N° de Ingreso: 320654

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO, COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 7-jul.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *15
TRATAMIENTO: MEMORIA EPISODICA
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

SESION ENFOCADA EN FORTALECER MEMORIA EPISODICA, MEDIANTE RECUPERACION DE INFORMACION DE LARGO PLAZO FRENTE A EXPERIENCIAS VIVIDAS. FINALIZO CON JUEGO DE MEMORIA DE FORMAS, PRESENTANDO MARCADA DIFICULTAD PARA ALMACENAR Y RECORDAR UBICACION EN EL ESPACIO DE LAS TARJETAS.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 321177 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 09 2021 06:57 a. m. - N° de Ingreso: 321177

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios dos veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 9-jul.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 9 sesion presecial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente asintomatico, tronco flejado cabeza con leve protrusión de cabeza y hombros, se inicia sesion con estiramientos de cabeza, cuello y tronco en sedente por 20 segundos refiere sensacion de mareo y tinnitus, se ralizan ejercicios para fortalecimeinto muscular de tronco, cintura escapular en bipodal para mejorar postura con banda elastica roja .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 320655 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 09 2021 06:33 a. m. - N° de Ingreso: 320655

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO MODULADO, COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 9-jul.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *18
TRATAMIENTO:
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

INICIO SESION CON QUIZ ¿CUANTO SABES SOBRE EL CUERPO HUMANO? LOGRANDO RESOLVER 15 PREGUNTAS DE MANERA ASERTIVA DE 20 REALIZADAS. FINALIZO CON ACTIVIDAD PARA FORTALECER COMPONENTES DE LA MEMORIA A CORTO PLAZO RELACIONADA CON ALMACENAMIENTO Y RECUPERACION DE LA INFORMACION.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantias constitucionales

NOMBRE: ~~Krauff~~ Schwanhaeuser C.C.: 79672212
Dx. MEDICO 1 F067 Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE
SESIONES ORDENADAS: 8 (2 x semana (30 min)

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	Miercoles	24 marzo	6:30 am	Astrid Torres
2	Lunes	29 marzo	1:00pm	ASTRID TORRES
3	Jueves	5 abril	8:00am	Astrid Torres
4	Miercoles	7 abril	6:00am	Astrid Torres
5	Lunes	12 Abril	09:30 am	Astrid Torres
6	Miercoles	14 Abril	09:30 am	Astrid Torres
7	Mercoles	21 Abril	06:00 pm	Astrid Torres
8	Lunes	26 Abril	06:00 pm	Astrid Torres
9	~~Miercoles~~	~~30 jun~~	~~6:00am~~	
10	~~Viernes~~	02 julio	6:00am	

PROFESIONAL VAL. Astrid Torres FECHA VAL.: 19 / 03 / 21

Plan de Tratamiento y Consentimiento Informado

NOMBRE: ~~K~~RÄUFF SCHWANHAEUSER C.C.: 79672212
Dx. MEDICO 1 F067 Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE
SESIONES ORDENADAS: 8 / 2 x semana (30 min)

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	lunes	03-05-21	06:00	Astrid Torres
2	lunes	24-05-21	06:00	Astrid Torres
3	~~Lunes~~ Miercoles	26-05-21	06:00	Astrid Torres
4	Miercoles	02-06-21	06:00	Astrid Torres
5	Miercoles	30-06-21	06:00	Astrid Torres
6	Viernes	02-07-21	06:00	Astrid Torres
7	Miercoles	07-07-21	06:00am	Astrid Torres
8	Viernes	09-07-21	06:00 am	4

PROFESIONAL VAL. Astrid Torres FECHA VAL.: 26 / 04 / 2021

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 321177 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 09 2021 06:57 a. m. - N° de Ingreso: 321177

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios dos veces al dia como se enseño durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 9-jul.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIÓN N: 9 sesion presecial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIÓN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente asintomatico, tronco flejado cabeza con leve protrusión de cabeza y hombros, se inicia sesion con estiramientos de cabeza, cuello y tronco en sedente por 20 segundos refiere sensacion de mareo y tinnitus, se ralizan ejercicios para fortalecimeinto muscular de tronco, cintura escapular en bipodal para mejorar postura con banda elastica roja .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Atención odontológica

Tipo de plan	PARTICULAR	Aseguradora	PARTICULAR
Apellidos	SCHWANHAEUSER WULFF	Nombres	KRAUFF RAINER
Edad	46 AÑOS	Dirección residencia	CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Tipo identificación	CC	Nro identificación	79672212
Sexo	MASCULINO	Fecha nacimiento	1975/01/06
Teléfono	4558708	Teléfono	3144597374
Fecha atención	2021-07-13 06:56:20.719	Fecha fin atención	2021-07-13 07:26:50.941

MC-EA

Responsable	
Teléfono	
Parentesco	
Acompañante	asiste solo
Teléfono	na
Motivo que Origina la Atención	ENFERMEDAD GENERAL
MC Motivo de Consulta	control de placa
EA Enfermedad Actual	NA

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
OPERATORIA	SI	RESINAS, AMALGAMAS
PERIODONCIA	NO	
ENDODONCIA	NO	
PRÓTESIS	NO	
CIRUGÍA ORAL	SI	EXODONCIAS DE 3ROS MOLARES
PREVENCIÓN	SI	HIGIENE ORAL
ORTODONCIA	SI	TERMINADA HACE 7 AÑOS
URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	NO	
LE HAN APLICADO ANESTESIA	SI	SIN COMPLICACIONES
HA SUFRIDO TRAUMA DENTAL	NO	
ODONTOPEDIATRÍA	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 1 de 9**

HÁBITOS

HÁBITO	SI/NO	FRECUENCIA
POSICION LINGUAL ANTERIOR	NO	
FUMA	NO	
CONSUMO DE ALCOHOL	NO	
RESPIRADOR ORAL	NO	
ONICOFAGIA	NO	
DEGLUCIÓN ATIPICA	NO	
TETERO	NO	
CHUPO	NO	
DEDO	NO	
MASTICACIÓN OBJETOS	NO	
MASTICACIÓN DEFICIENTE	NO	
BRUXISMO	NO	
RONCAR	NO	
DIETA CARIOGENICA	NO	
LENGUAJE ATÍPICO	NO	
SUCCIÓN LABIAL	NO	
OTRO(S)	NO	

HABITOS HIGIENE ORAL

HÁBITO	VECES DÍA	META
USO CEPILLO DENTAL	3	3
USO SEDA DENTAL	1	3

HALLAZGOS PERIODONTALES

HALLAZGO	SI/NO	OBSERVACIONES
PLACA BLANDA O CÁLCULOS	SI	PLACA BLANDA Y CALCIFICADA
INFLAMACIÓN	SI	ASDOCIADA A PLACA BACTERIANA
MARGEN GINGIVAL	NO	
ABSCESOS PERIODONTALES	NO	
COMPROMISO DE FURCA	NO	
DEFECTOS ÓSEOS	NO	
MOVILIDAD	NO	
OCLUSIÓN TRAUMÁTICA	NO	
OTRO(S)	NO	

HISTORIA MÉDICA

HISTORIA MÉDICA	SI/NO	OBSERVACIONES
ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO	SI	TINITUS, INMSOMNIO
HA ESTADO HOSPITALIZADO	NO	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	SI	PANTROPAZOL

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 2 de 9**

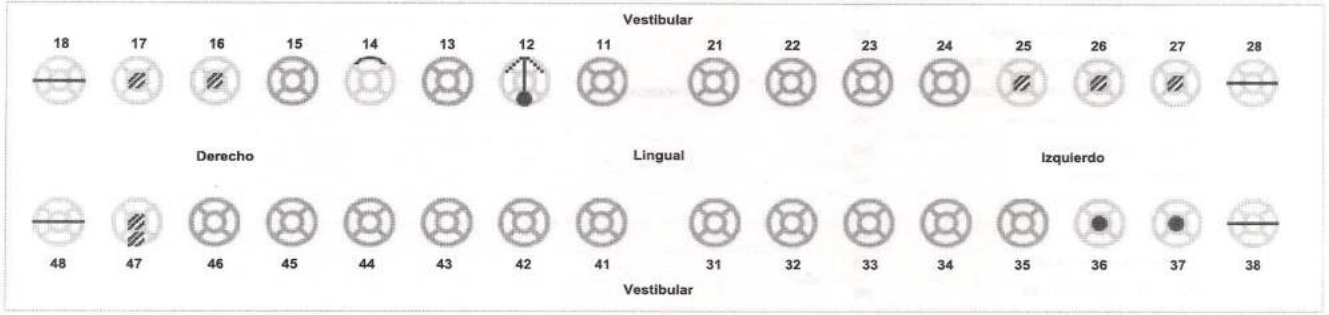
LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA	NO	
ESTÁ EN EMBARAZO	NO	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	NO	
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	
PRESENTA REACCIONES ALÉRGICAS	SI	ERITROMICINA
PRESENTA FIEBRE REUMÁTICA	NO	
PRESENTA HIPERTENSIÓN	NO	
PRESENTA DIABETES	NO	
PRESENTA TUMORES O CÁNCER	NO	
PRESENTA ANEMIAS	NO	
ENFERMEDADES RENALES	NO	
ENFERMEDADES HEPÁTICAS	NO	
ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	NO	
TRANSTORNOS HEMORRÁGICOS	NO	
CONVULSIONES EPILEPSIA	NO	
GASTRITIS	SI	CONTROLADA
SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NO	
HÁBITOS	NO	
OTRO(S)	NO	

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

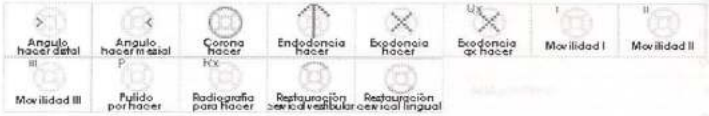
LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO DE:	SI/NO	OBSERVACIONES
CABEZA	NO	
A.T.M.	NO	
CUELLO	NO	
LABIOS	NO	
MUCOSA YUGAL	NO	
SURCOS VESTIBULARES	NO	
REBORDE ALVEOLAR	NO	
PALADAR DURO Y BLANDO	NO	
PISO DE BOCA	NO	
LENGUA	NO	
OROFARINGE	NO	
OTRO(S)	NO	

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 3 de 9**

Odontograma



Hallazgos generales por realizar



Hallazgos de superficie por realizar

Hallazgos generales

Hallazgos de superficie

Super-Numerarios

Auxiliar: DIANA MARCELA CARREÑO GAMBOA

Observaciones: PRESENTA RETENEDOR FIJO DE 13 A 23 Y DE 33 A 43

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 4 de 9**

Detalle endodoncias

Fecha	Diente	Conducto	Conductometría tentativa (CT)	Cúspide de referencia (CR)	Conductometría definitiva (CD)	Última lima (UL)	Cono principal	Observaciones
2021/05/13	12	UNICO	19.5	BORDE INCISAL	19.5	50	50	

Índice COP y ceo

Índice C.O.P.	8	Cariado	1	Obturados	7	Perdidos	0	Extraidos por ortodoncia	0

Plan de tratamiento

Tratamiento	Orden	Terminado
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 36 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 37 OCLUSAL		SI
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 OCLUSAL		NO
OBTURACION DENTAL POSTERIOR CON RESINA 47 VESTIBULAR		NO
TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null		NO

Observaciones

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR 12 null

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
13/07/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	06:56		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA COVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. SE HACE CONTROL DE PLACA Y AJUSTE OCLUSAL. BASICO:C# 7455 DE 12/07/2021, PINZA MILLER:C# 7390 DE 24/06/2021

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
22/06/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	08:05		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	

Descripción actividad

CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA COVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. SE HACE CONTROL DE PLACA NMR. SE AJUSTAN PROTRUSIVA Y LATERALIDADES. PINZA MILLER:C#7836 DE 18/06/2021

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 5 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
01/06/2021	0	1		PARTICULAR(CONVENIO PARTICULARES)	36110	08:12		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	
Descripción actividad	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS. DILIGENCIA Y FIRMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PROGRAMACION DE PLACA , SE AJUSTAN PUNTOS DE CENTRI CA. BASICO:C# 7294 DE 29/05/2021, MPINZA MILLER:C# 7291 DE 28/05/2021									
18/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36110	08:31		SI	BLANCA PAREDES CUBIDES CC: 41785790 - # Registro: 41785790	
Descripción actividad	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REHABILITADOR ORAL. PACIENTE NO REPORTA SINTOMAS PARA CAVID. DILIGENCIA Y FRIMA CONSENTIMIENTO PARA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19. SE ATIENDE CON TODOS LOS PRTOTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP. PACIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE, PERDIDA DEL EQUILIBRIO, A RAIZ DE SU CONDICION, REFIERE QUE TIENE BRUXISMO,TAMBIEN REFIERE TINITUS Y PERIDA DEL EQUILIBRIO. AL EXAMEN CLINICO. PRESENTA FACETAS DE DESGASTES GENERALIZADA. NO HAY LIMITACION DE APERTURA. LIGERA DESVIACION A LA IZQUIERDA AL FINAL DE L APERTURA. DX: BRUXISMO. PERIDA DEL ESPACION INTERARTICULAR DE ATM. LO QUE OCASIONA PRESION SOBRE LA PARED ANTERIOR DEL OIDO. SE HACE PRESUPUESTO PARA PLACA NMR. SE TOMAN IMPRESIONES Y REGISTRO DE MORDIDO. BASICO:C# 7244 DE 14/05/2021									
13/05/2021	12	1	PALATINAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	232101	08:23		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	TRATAMIENTO REALIZADO CARGA 7215 LOTE, RESINA POST ENDODONCIA CAVIDAD CON IONOMERO DE VIDRIO POST ENDODONCIA , DESMINERALIZO CON ACIDO FOSFORICO AL 37% , LAVAR , SECAR, ADHESIVO, RESINA PALATINA A3 Z100 DIENTE VITAL , CONTROL DE OCLUSION Y PULIR , SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE Y DE CUIDADOP . PACIENTE ESTA SO9LICITANDO COPIA DE HISTORIA CLINICA SE LOE DA INFORMACION DE CORREO DONDE DEBE ESCRIBIR , SOLICITA DATOS DE PROFESIONALES SE ABRIO CON NOMBRE DE MARIA FERNBANDA ULLOA POR SINTEMA ATENDIDO DRA MARIA FERNANDA SAAVEDRA									
13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	890303	08:21		NO	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	CONTROL ODONTOLOGIA GENERALCON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS									
13/05/2021	12	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237301	08:01		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	ENDODONCIA REALIZADA. DIENTE 12 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR									
13/05/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	08:00		SI	MARIA FERNANDA ULLOA BELTRANMARIA CC: 52862448 - # Registro: 52862448	Fda Ulloa
Descripción actividad	ASISTE PARA CONTINUAR ENDODONCIA DE 12. PACIENTE NIEGA SINTOMAS TEMPERATURA 35.6°C CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE BARRERAS) TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y DE ENDODONCIA SE REALIZA ENJUAGUE CON YODOPODIVONA POR 30 SEGUNDOS SE ANESTESIA INFILTRATIVO CON LIDOCAINA AL 2% SE RETIRA CEMENTO SE COLOCA AISLAMIENTO ABSOLUTO CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL 19.5MM SE IRRIGA CON HIPOCLORITO AL 5.25% SE PREPARA CON TECNICA CROWN DOWN LAP 50 SE OBTURA Y SE CONDENSA SE SELLA CON IONOMERO SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS (DOLOR POSTOPERATORIO, INFLAMACION, FRACTURA DE REMANENTE DENTARIO) EN LA RX FINAL SE OBSERVA ENDODONCIA A LONGITUD CON LESION APICAL CONTROLES CADA 6 MESES BASICO 7217 07/05/21 PAQUETE DE ENDODONCIA 7216 7/05/21 - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA									

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 6 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2373002	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	DESOBTURACION DE CONDUCTOS DENTALES (PARCIAL O TOTAL) POR CADA UNO									
26/04/2021	12	1	NO APLICA	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	237300	16:15		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	TERAPIA DE HIDROXIDO DE CALCIO POR CONDUCTO RADICULAR									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	361004	16:06		SI	DIANA CAROLINA RAMIREZ URIBE CC: 52693968 - # Registro: 52693968	
Descripción actividad	ATENCION NO PROGRAMADA DE ODONTOLOGIA - CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCISTA PACIENTE QUE ASISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DEL 12, REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL, REFIERE QUE ES UN DIENTE QUE TIENE LESION PERO QUE EL BRUXISMO LE INCREMENTO EL PROBLEMA. RESPONDE NEGATIVO A SINTOMAS COVID. CON PREVIA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE EPP TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PROFESIONAL (LAVADO DE MANOS Y COLOCACION CE MEDIDAS DE PROTECCION. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCION EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19 Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCIA. SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS DURANTE EL TRATAMIENTO COMO SON SOBREINSTRUMENTACION, SOBREOBTURACION, FRACTURA DE INSTRUMENTOS, ACCIDENTES CON HIPOCLORITO, DOLOR, ASI COMO LAS COMPLICACIONES POSTERIORES AGUDIZACION, ABSCESO, DOLOR, FRACTURA DEL DIENTE, NO CICATRIZACION DE LESIONES APICALES, FRACTURA DEL DIENTE, PERDIDA DEL DIENTE Y CUIDADOS POSTERIORES, ENTIENDE. CLINICAMENTE A NIVEL DEL 12 SE OBSERVA DIENTE CON CAMBIO DE COLOR, FISURAS, POR PALATINO PRESENTA RETENEDOR FIJO QUE INCLUYE EL 12. RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA DIENTE CON ENDODONCIA Y ZONA RADIOLUCIDA APICAL COMPATIBLE CON LESION PERIAPICAL. SE LE EXPLICA QUE SE REALIZAR RETRATAMIENTO DEL 12, SE RETIRARA EL RETENEDOR DE ESTE DIENTE, YA QUE NO PUEDE TENER FUERZA ORTODONTICA, ENTIENDE, IGUALMENTE QUE ES NECESARIO REALIZAR OTRA PLACA NEUROMIORRELAJANTE PARA CONTROLAR EL BRUXISMO. SE ANESTESIA ALVEOLAR ANTERIOR, MEDIA CARPULA CON LIDOCAINA AL 2% . SE RETIRA EL RETENEDOR Y SE REALIZA APERTURA PALATINA, SE UBICA CONDUCTO OBTURADO Y CONTAMINADO, PRESENTA GUTAPERCHA NEGRA, SE DESOBTURA,SE AMBIENTA SE PREPARA A 19 MM LAP 50, SE DEJA HIDROXIDO Y COLTOSOL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO. PROX CITA: FINALIZAR ENDODONCIA DEL 12									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	36302	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad	DETARTRAJE Y PROFILAXIS POR CUADRANTE, REMOCION DE PLACA CALCIFICADA SUPRA Y SUBGINGIVAL CON SCALER, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									
26/04/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	997310	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	
Descripción actividad	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC, CON SUTANCIA REVELADORA A DOBLE TONO CON RESULTADO DE 15 %, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL									

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 7 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
26/04/2021	47	2		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:44		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO ASISTE A CONSULTA DE TRATAMIENTO PARA CONTINUAR, ASINTOMATICO,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS E INSOMNIO, NI ALERGIAS

SE REALIZA CONTROL PLACA, DETARTRAJE 1 CUADRANTE, PROFILAXIS, RESINA OCLUSAL VESTIBULAR DIENTE 47. RECOMENDACIONES, SE REMITE A VALORACION DE ENDODONCIA DIENTE 12 CON ENDODONCIA REALIZADA, PRESENTA LESION APICAL, PACIENTE REFIERE QE ASISTIO POR CONSULTA DE URGENCIA DONDE LO MEDICARON, PACIENTE SATISFECHO SALE CONSIENTE DE CONSULTA

NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO DEJA CERRAR EL INGRESO DE LA HISTORIA CLINICA, SE LLAMO A SERVICIOS TECNOLOGICOS DESDE EL 15 DE MARZO Y NO FUE SOLUCIONADO

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

ERROR FALLA EN SISYTEMA

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

POR FALLA EN SISTEMA SE CARGO 3 VECES LA EDUCACION

15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	990203	09:46		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA, RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL: USO DE CEPILLADO, SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL 3 VECES AL DIA, HABITOS DE ALIMETACION, NO CONSUMIR ALIMENTOS DUROS Y PEGAJOSOS PARA EVITAR POSIBLES FRACTURAS.

15/03/2021	36	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 36, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO, SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS
BASICO LOTE 080321CARGA 7000

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 8 de 9**

Hoja de evolución

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	37	1	OCLUSAL-	POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	2321021	09:29		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

DIENTE 37, VITAL, ASINTOMATICO, ICDAS 5, CARIES SECUNDARIA, SIN ANESTESIA, REMOCION DE CARIES CON FRESA REDONDA 3, CAVIDAD MEDIANAMENTE PROFUNDA, DESMINERALIZANTE CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 37%, POR 15 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO CON ROLLOS DE ALGODON, NO REQUIERE BASE INTERMEDIA, FOTOCURADO, ADHESIVO. SE AIREA, FOTOCURADO, RESINA BULK A3 POR CAPAS INCREMENTALES OCLUSAL , SE FOTOCURA CADA CAPA, CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR, PULIDO, BRILLO, RECOMENDACIONES DE NO COMER EN 1 HORA Y NO INGERIR ALIMENTOS DUROS NI PEGAJOSOS

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
15/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	8903039	09:00		SI	JULIETTE ANDREA CLAVIJO DIAZ CC: 53176572 - # Registro: 53176572	

Descripción actividad

PACIENTE ADULTO CON CITA REMITIDO POR TELEORIETACION POR PRESENTAR DOLOR AGUDO 10/10 ESPOORADICO OPRESIVO A NIVEL INFERIOR BILATERAL ASOCIADA A BRUXISMO SEVERO, UTOMEDICADO CON IBUPROFENO
,EN BUENAS CONDICIONES.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, ENJUAGUE CON YOPOVIDONA, SE COLOCA GAFAS DE PROTECCION, GORRO, BABERO
ENCUESTA SINTOMAS COVID 19: PACIENTE NIEGA
TEMPERATURA:36.1
SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DE COVID 19
SE REALIZA ANTENCION CON EPP COMPLETOS.
REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS DE TINITUS IMSOMNIO NI ALERGIAS
SE REALIZA HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS, ODONTOGRAMA,, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO:
HIGIENE ORAL: CONTROL PLACA, EDUCACION EN HIGIENE, DETARTRAJE, PROFILAXIA
OPERATORIA
PLACA BRUXISMO
RIAS CURSO DE VIDA ADULTEZ, SE VALORA ESTADO PSICOMOTORES EL CUAL ES NORMAL, SE INDAGA ACERCA DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD, NO REFIERE CONSULTAS DE URGENCIAS O NO PROGRAMADAS EN EL ÚLTIMO AÑO, SIN PERDIDA DEPIEZAS DENTALES, LESIONES DE MANCHA BLANCA NO EVIDENCIADAS, PRODUCCIÓN DE SALIVA ADECUADA, CLASIFICACIÓN RIESGO DE CARIES MODERADA, INDICO CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, VEGETALES. INGESTA DE LÍQUIDOS CON REGULARIDAD, SE VALORAN ESTRUCTURAS ANATÓMICAS COMO PISO DE BOCA, REBORDES LATERALES DE LA LENGUA, COMISURAS LABIALES, PALADAR DURO Y EL BLANDO LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ATM FUNCIONAL SIN ALTERACIONES, NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GANGLIOS, CONDICIÓN PERIODONTAL ANORMAL - ENGÍA EDEMATIZADA POR ACÚMULO DE PLACA BACTERIANA.
SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL PLAXCA, RESINAS OCLUSALES DE 36 Y 37 POR PRESENRTAR FRACTURA DE RESTAURACIONES , RECOMENDACIONES, SE ASIGNA CITA DE TRATAMIENTO NUEVAMENTE PARA ACTIVIDADES RIAS Y OPERATORIA, PACIENTE SATISFECHO, SALE CONSIENTE DE CONSULTA
PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL

NOTA NO SE PUEDE CERRAR HISTORIA POR QUE LA HISTORIA ODONTOLOGICA SE BORRA AL PASAR A EVOLUCION, SE LLAMA A SERVICIOS TECNOLOGICOS Y NO FUE SOLUCIONADO EL INCONVENIENTE

Fecha	Diente	Cantidad	Superficies	Tipo plan	Código	Hora	Fecha próximo control	Renovación consentimiento	Odontólogo	Firma
10/03/2021	0	1		POS(POS EPS-SURA JAVESALUD)	3000076	13:53		NO	JUAN SEBASTIAN JURADO ZAMBRANO CC: 1019064721 - # Registro: 1019064721	

Descripción actividad

TELEORIENTACION ODONTOLOGIADURANTE ESTA LLAMADA, USTED ACCEDERÁ A UN SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y LA CONDUCTA A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL, Y TIENE LAS RESTRICCIONES PROPIAS DEL MEDIO, POR LO CUAL ES POSIBLE QUE TRAS EL ANÁLISIS SE RECOMIENDE ACUDIR A UN SERVICIO PRESENCIAL. DEBIDO A LA CONTINGENCIA, SE ESTÁN UTILIZANDO APLICATIVOS DE TERCEROS QUE PUEDEN TENER RIESGOS EN LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN. EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PCTE REFIERE EN TELEORIENTACION SINTOMATOLOGIA CON VARIOS MEDES DE EVOLUCION EN AUMENTO EN ZONA POSTERIOR INFEIROR DERECHO E IZQ DEBIDO A DESALOJO DE DIF OBTURACIONES, REFIERE DOLOR A LA MASTICACION Y CAMBIOS TERMICOS, NO REFIERE FX EN LA ZONA, MOV, EDEMA Y O ERITEMA, SE LE EXPLICA A EL PCTE LOS LINEAMIENTOS DE SALUD FRENTE A PANDMEIA COVID 19 PCTE ENTIENDE ACPETA, PCTE NO REFIERE SINTOMAS ASOCIADOS A COVID NI ESTAR EN CONTACTO CON PERSONAS COVID SE ORIENTA CITA PRESENCIAL DIA 15 DE MARZO DRA ANDREA CLAVJI SE DAN RECOMNEDACIONES E INDICAICONES DE LLEGADA A LA SEDE ESTAR 20MIN ANTES , SE DAN RECOMENDACIONES DE SALUD ORAL , PCTE ENTIENDE ACPETA

Fecha de generación 30/08/2021 **Página 9 de 9**

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 5 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 15/07/2021 07:32:49 Horas Nombre de consulta: Cita de control - Atención 2

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Control Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL"
PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA
ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 EN CONTROLES POR ESTE SERVICIO CON BIOPUNTURA, TERAPIA NEURAL. ACTUALMENTE PENDIENTE INICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST-CONCUSIONAL VISUAL, SINDROME VESTICULAR, NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PERIFERICA		02/03/2021		

SIGNOS VITALES

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	89.0
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.0
IMC	30.08
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
INYECCION CONJUNTIVAL.

IMPRESIÓN

PACIENTE QUE CURSA CON ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL
EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, BRUXISMO, ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ACTUALMENTE CON MANEJO INTERDISCIPLINARIO, TIENE PENDIENTES PARACLINICOS Y REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

PLAN DE MANEJO

2°/10 JUNIO 29/2021 REFIERE PERSISTENCIA DE INYECCION CONJUNTIVAL, BRUXISMO, ANSIEDAD SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S, APLICACION E.V, CORONA DE ESPINAS Y MASTOIDES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
3°/10 JULIO 6/2021 REFIERE QUE AUN NO HA INICIADO OXIGENACION HIPERBARICA, PENDIENTE PARACLINICOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S E.V, CORONA DE SPINAS, MASTOIDES
4°/10 JULIO 15/2021 REFIERE EXACERBACION DE BRUXISMO E INYECCION CONJUNTIVAL AL LEER EN PANTALLAS DE PC. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL E.V, MASTOIDES
5°/10 JULIO 21/2021 PERSISTEN SINTOMAS DE BRUXISMO, SENSACION VERTIGINOSA SE REALIZA CEREBRUM TRAUMEEL CORONA DE ESPINAS, E.V, MASTOIDES
6°/10 AGOSTO 10/2021 REFIERE QUE YA TIENE PROGRAMADA SESION DE OXIGENACION HIPERBARICA, SE REALIZA BIOPUNTURA CON TRAUMEEL, CEREBRUM MASTOIDES, E.V, BEN HUI. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 322618 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 16 2021 06:11 a. m. - N° de Ingreso: 322618

Datos Generales

Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual

INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, REFIERE TENDENCIA A LA PROCRASTINACION Y A LA ANHEDONIA; ACTUALMENTE CON MANEJO FARMACOLOGICO DE PREGABALINA Y AMITRIPTILINA, COLABORADOR DURANTE LA SESION, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIO

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 16-jul.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *19
TRATAMIENTO:
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

SESION ENFOCADA EN MANTENER RANGOS ARTICULARES EN MIEMBROS SUPERIORES, REALIZANDO EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS FRENTE A PARED, REALIZANDO MOVIMIENTOS EN ESCALERILLA PARA DEDOS, EVIDENCIANDO POBRE CONTROL MOTOR EN V DIGITO DE MANO IZQUIERDA, REFIRIENDO DIFICULTAD PARA REALIZAR MOVIMIENTOS EN FLEXO-EXTENSION, REQUIRIENDO REFUERZO VERBAL PARA INTEGRARLO.
FINALIZO CON EJERCICIO PROPIOCEPTIVO EN PRONO PARA DESCARGA DE PESO EN 4 PUNTOS, OBSERVANDO ALTERACIONES EN PLANEACION MOTORA.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envio de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 322618 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUD**Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 322619 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - julio 16 2021 03:53 p. m. - N° de ingreso: 322619

Datos Generales
Especialidad: Fisioterapia
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES: Realizar ejercicios una o dos veces al dia como se enseÑo durante las sesiones de fisioterapia
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS:
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:
FECHA: 16-jul.-2021
HORA: 6:30 a.m
SESIóN N: 10 sesion presencial
TRATAMIENTO: fisioterapia
DESCRIPCIóN: Inicio sesión con todas las protecciones de bioseguridad como tapabocas convencional y N95, gafas de bioseguridad , pertinente lavado de manos y utilización de guantes. ingresa paciente al servicio realizando marcha independiente ,en buenas condiciones generales, con orientación en tres esferas, glasgow 15/15. sin SDR, niega nexos epidemiológicos, usuario con antecedente vértigo, actualmente con cefalea, tinitus bilateral, tronco flejado cabeza con leve protrusión de cabeza y hombros, se inicia sesion con movilidad articular y estiramientos de cabeza, cuello, cintura escapular y hombros en cuadrúpedo a tolerancia del paciente con pautas de higiene postural .se finaliza sin novedad se deja paciente estable con recomendacion pertinente lavados de manos, y desinfección de area e implementos utilizados.
- EN TOTAL REALIZA 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA POR MISMO DIAGNOSTICO
- PENDIENTE PROGRAMACION DE CONTROL POR FISIOTERAPIA PARA DETERMINAR CONDUCTA DE TRATAMIENTO

Profesional: LEIDY ALEJANDRA SANABRIA MARIN
Reg. Médico: 1020790766
Especialidad: Fisioterapia

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

NOMBRE: Krauff Schwanhaeuser C.C.: 79.672.212.
Dx. MEDICO 1 Sind. Vertiginoso. Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE (2019)
SESIONES ORDENADAS: 10 2x/semana. 30 min.

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	Viernes	19 marzo	8:00 am	Angie Manzo
2	Miercoles	24 marzo	6:00 am	Alejandra S.
3	Sabado	27 marzo	7:30 am	Daniela P. Cuellar O.
4	Lunes	29 marzo	6:00 am	Alejandra S.
5	Lunes	05 Abril	8:30 am	Alejandra S.
6	Miercoles	07 Abril	7:00 am	Alejandra S.
7	Lunes	12 Abril	10:00 am	Alejandra S.
8	Miercoles	14 Abril	10:30 am	Alejandra S.
9	Miércoles	21 Abril		Alejandra S.
10	Lunes	26 abril	06:30	+5 ses (-2 x sem.

PROFESIONAL VAL. Diana Paola Caicedo FECHA VAL.: 12 / 03 / 2021

NOMBRE: KRÄUFF SCHWANHAEUSER C.C.: 79672212
Dx. MEDICO 1 Síndrome vertiginoso Dx. MEDICO 2 Secuelas TCE
SESIONES ORDENADAS: 5 /2 x semana (30 min)

Clínica CEMEQ — Operado por: RehabilitArte ocupación y función Plus
CARRERA 47 # 91-50 • CALLE 86B # 29D-28
e-Mail: citasrehabilitacion@clinicacemeq.com.co

CONTROL DE CITAS

CITA	DIA	FECHA	HORA	FIRMA ASISTENCIA
1	Lunes	03 May	09:00	Alejandra S.
2	Lunes	24 May	07:00	Alejandra S.
3	Miercoles	26 May	06:30	Alejandra S.
4	Lunes	31 May	06:30	Alejandra S.
5	Miercoles	02 Jun	06:30	Alejandra S.
6	Lunes	28 junio	6:30 am	Cancelada [Cantidad FT Lindo Forero]
7	Miercoles	30 junio	6:30 am	Alejandra S.
8	(4) Viernes	02 Julio	6:30 am	Alejandra S.
9	Miercoles	07 Julio	6:30 am	Alejandra S.
10	Viernes	09 Julio	6:30 am	Alejandra S.

PROFESIONAL VAL. Alejandra Sanabria. Viernes 16 Julio 6:30 FECHA VAL.: 26 / 04 / 2021

Alejandra S.

- En el momento punto gatillo en columna cervical y trapecios superiores.
- Rangos de movimiento articular en cabeza, cuello, columna y MMSS conservados dentro de parámetros normales, con dolor ocasional al movimiento activo de flexión de cuello.
- Integridad sensorial normal, tono muscular conservado.
- Marcha con normalidad en sus tres fases; con alteración de la propiocepción con ojos abiertos y cerrados.
- Postura: Cifosis dorsal antalgica.

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO Y MEDIOS DE TTO
Manejo y control de dolor con medios físicos, liberación miofascial columna cervical.
Ejercicios de movilidad de ojos y cabeza con ubicación de puntos.
Ejercicios de cambios de posición.

Autoriza a la clinica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 5 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 15/07/2021 07:32:49 Horas Nombre de consulta: Cita de control - Atención 2

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Control Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL"
PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA
ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 EN CONTROLES POR ESTE SERVICIO CON BIOPUNTURA, TERAPIA NEURAL. ACTUALMENTE PENDIENTE INICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST-CONCUSIONAL VISUAL, SINDROME VESTICULAR, NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PERIFERICA		02/03/2021		

SIGNOS VITALES

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	89.0
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.0
IMC	30.08
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
INYECCION CONJUNTIVAL.

IMPRESIÓN

PACIENTE QUE CURSA CON ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL
EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, BRUXISMO, ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ACTUALMENTE CON MANEJO INTERDISCIPLINARIO, TIENE PENDIENTES PARACLINICOS Y REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

PLAN DE MANEJO

2°/10 JUNIO 29/2021 REFIERE PERSISTENCIA DE INYECCION CONJUNTIVAL, BRUXISMO, ANSIEDAD SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S, APLICACION E.V, CORONA DE ESPINAS Y MASTOIDES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
3°/10 JULIO 6/2021 REFIERE QUE AUN NO HA INICIADO OXIGENACION HIPERBARICA, PENDIENTE PARACLINICOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S E.V, CORONA DE SPINAS, MASTOIDES
4°/10 JULIO 15/2021 REFIERE EXACERBACION DE BRUXISMO E INYECCION CONJUNTIVAL AL LEER EN PANTALLAS DE PC. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL E.V, MASTOIDES
5°/10 JULIO 21/2021 PERSISTEN SINTOMAS DE BRUXISMO, SENSACION VERTIGINOSA SE REALIZA CEREBRUM TRAUMEEL CORONA DE ESPINAS, E.V, MASTOIDES
6°/10 AGOSTO 10/2021 REFIERE QUE YA TIENE PROGRAMADA SESION DE OXIGENACION HIPERBARICA, SE REALIZA BIOPUNTURA CON TRAUMEEL, CEREBRUM MASTOIDES, E.V, BEN HUI. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

EPS sura

ORDEN DE COBRO

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR NIT 860007336-1

IPS Genera: (120458) COLSUBSIDIO CALLE 63 GASTRO-VOLUMEN - BOGOTA **Orden No:** **120458-9391500**
Fecha de Expedición: 2021/07/22 **Hora:** 10:48:27 **Tipo de Plan:** POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL **Recobro:**

INFORMACIÓN DEL AFILIADO
CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF COTIZANTE **Edad:** 46 Años
Semanas Cotizadas: 193 **Plan:** POS JAVESALUD
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR **Tipo convenio:** POR ACTIVIDAD **Fecha Cita:**
(860006745) CLINICA PALERMO CL 45 C # 22 - 02 Tel: 5720550 - 5727777 OPC 2
INFORMACIÓN DEL COBRO Grupo de ingresos: A
Tipo de **EXENTO**
Cobrado en: CLINICA PALERMO **Valor:** 0
PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS **Pagó:**

AFILIADO

Cod CUPS	Cod Tarifario	Procedimientos Autorizados	Impresión Dx	Cantidad
50292	890202	CONTROL GASTROENTEROLOGO (A)	K30X	1

Observaciones: Médico Fliar: LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ/ Odontólogo Fliar: / ;

Señor Usuario recuerde Presentarse 15 minutos antes de la hora en la que fue asignada su cita y llevar todos los resultados de las ayudas diagnosticas.

Este documento es válido hasta: 17/07/2022 Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

JAIME OBREGÓN NAVARRO
CC 73079854 Registro: 73079854
Firma del Profesional y Cédula

Firma

Firma Responsable IPS y Sello
JAIMOBNA

EPS sura

ORDEN DE COBRO

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR NIT 860007336-1

IPS Genera: (120458) COLSUBSIDIO CALLE 63 GASTRO-VOLUMEN - BOGOTA **Orden No:** 120458-9391600
Fecha de Expedición: 2021/07/22 **Hora:** 10:48:41 **Tipo de Plan:** POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL **Recobro:**

INFORMACIÓN DEL AFILIADO
CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF COTIZANTE **Edad:** 46 Años
Semanas Cotizadas: 193 **Plan:** POS JAVESALUD
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR **Tipo convenio:** POR ACTIVIDAD **Fecha Cita:**
(860006745) CLINICA PALERMO CL 45 C # 22 - 02 Tel: 5720550 - 5727777 OPC 2
INFORMACIÓN DEL COBRO Grupo de ingresos: A
Tipo de **EXENTO**
Cobrado en: CLINICA PALERMO **Valor:** 0
PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS **Pagó:**

AFILIADO

Cod CUPS	Cod Tarifario	Procedimientos Autorizados	Impresión Dx	Cantidad
441302	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	K30X	1

Observaciones: Médico Fliar: LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ/ Odontólogo Fliar: / ;

Este documento es válido hasta: 18/01/2022 Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

JAIME OBREGÓN NAVARRO
CC 73079854 Registro: 73079854
Firma del Profesional y Cédula

Firma

Firma Responsable IPS y Sello
JAIMOBNA

FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA
Carrera 13B No. 161 - 85
Teléfono: Citas: 7428888 / Conmutador: 7428900
CENTRO DE ESTUDIOS DEL SUEÑO

POLISOMNOGRAMA

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		Edad 46 años	Id:	79672212	Adq	1419
Peso: 90(Kg)	Talla: 1.74 (m)	IMC 29	Cuello 42	Perímetro Abdominal: 109			
Solicita:	Dr. David Mendoza	Empresa:	Sura	Fecha: 21/07/2021			

PROCEDIMIENTO

Previa valoración clínica se realizó el estudio utilizando polisomnógrafo marca Respironics modelo Alice 6. Se realizó monitoreo continuo y simultáneo de electroencefalograma (3 canales), electrooculograma de ambos ojos, electromiograma mandibular y de miembros inferiores, flujo con cánula de presión nasal, movimientos de tórax y de abdomen, saturación de oxígeno con oxímetro de pulso, electrocardiograma, micrófono traqueal (detección de ronquido) y sensor de posición corporal. Posteriormente se realizó análisis manual de todo el registro.

INDICACION DEL EXAMEN

Paciente refiere ronquido, pausas respiratorias observadas, somnolencia diurna, presenta lesión vestibular periférica y central, vértigo. (Escala de Epworth 8/24)

INTERPRETACION

- **Arquitectura del Sueño:**
  Eficiencia de sueño baja: Durmió 378.0 minutos de 445.3 que permaneció en cama (84.9%).
  Latencia de sueño: 12.5 minutos. Latencia de sueño REM corta: 66.5 minutos.
  Porcentaje de sueño REM: 23.9%. Porcentaje de sueño profundo (estado 3): 18.7%.
  Sueño fragmentado por microalertamientos (índice: 21.3/hora), en su mayoría desencadenados por las apneas hipopneas.

- **Eventos Respiratorios y oxigenación:**
  Se observaron 156 apneas hipopneas en su mayoría de origen obstructivo. El índice de apnea hipopnea (IAH) fue de 24.8/hora: Moderado. Tuvieron un promedio de duración de 13.4 segundos. No fue dependiente de sueño REM, dependiente del decúbito supino (IAH Supino 32.6/hora vs IAH Lateral 2.1 /hora).

  La saturación de oxígeno promedio en vigilia fue de 89%; durante el sueño el promedio fue de 88% en sueño No-REM y de 88% en sueño REM. Disminuyó durante las apneas hipopneas en promedio a 85%. Permaneció 306 minutos de sueño con saturación menor a 90% (T_{90}: 81%).

- Presentó ronquido moderado en todas las posiciones adoptadas (supino-lateral).

  Otros hallazgos:

- No se observaron movimientos periódicos de piernas.

- La frecuencia cardiaca promedio en la noche fue de 67.3 latidos/minuto, sin alteración del ritmo cardiaco.

CONCLUSIONES

1. Arquitectura de sueño conservada.
2. Apnea obstructiva del sueño moderada (IAH: 24.8/hora), dependiente de supino.
3. Desaturación relacionada con los eventos respiratorios

Dr. Federico Fernández
R.M. 79.389.605

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
21/07/2021

FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA
CENTRO DE ESTUDIOS DE SUEÑO
Carrera 13B No. 161-85
Teléfono: 7428900

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	Edad 46 años	Fecha: 21/07/2021
Inicio:	10:16:43 p.m.	Duración:	7:25:18 (445.3 min)

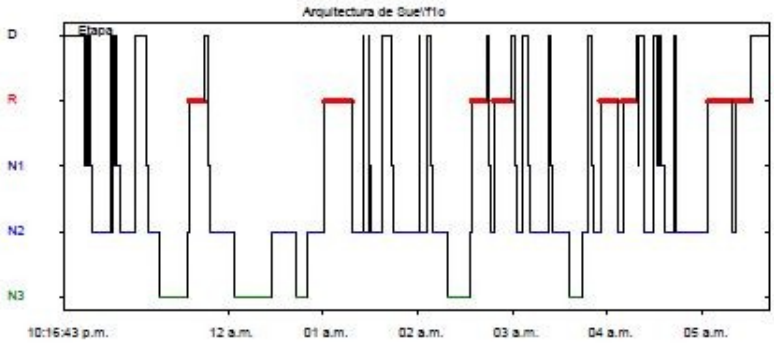
ARQUITECTURA DE SUEÑO:

Tiempo de Grabación:	445.3 min	Tiempo en Cama:	445.3 min
Tiempo Total de Sueño:	378.0 min	Eficiencia de Sueño:	84.9 %
Latencia de Sueño	12.5 min	Latencia de sueño REM:	66.5 min
Tiempo despierto durante el sueño:	43.5 min	% Tiempo despierto durante el sueño:	10.3

	# Total	Con Eventos Respiratorios	Con PLMs	Espontáneos
Microalertamientos	133	66	8	59
Despertares > 15sg	1	0	0	0
Indice Despertares	21.3 /Hr.			

DISTRIBUCIÓN DE FASES DE SUEÑO:

	Episodios (# of)	Duración (min)	TST (%)
Despierto (SPT)	21	43.5	-
REM	8	90.5	23.9
S1	20	23.0	6.1
S2	26	194.0	51.3
S3	5	70.5	18.7



Resumen de eventos respiratorios (Tiempo de sueño total)

	AC	AO	AM	Suma AP	HIP	Eventos A + H	RERA	Eventos resp.
Configuración (s)	10.0	10.0	10.0	-	10.0	-	10.0	-
Número	23	0	34	57	99	156	0	156
Máx. (s)	13.0	0.0	16.5	16.5	18.5	18.5	0.0	18.5
Media (s)	11.3	0.0	12.6	12.1	14.1	13.4	0.0	13.4
Duración total (min)	4.3	0.0	7.1	11.5	23.3	34.8	0.0	34.8
TST (378.0 min)								
% de TST	1.1	0.0	1.9	3.0	6.2	9.2	0.0	9.2
Índice (nº/h TST)	3.7	0.0	5.4	9.0	15.7	24.8	0.0	24.8

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
21/07/2021

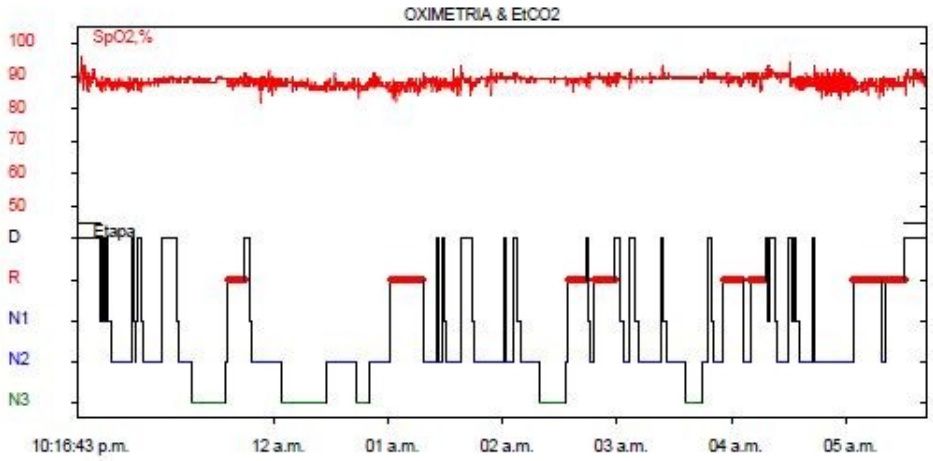
Resumen del índice de eventos respiratorios (Tiempo de sueño total)

	REM n°/h (REM)	NREM n°/h (NREM)	TST n°/h (sueño)
IAH	30.5	22.7	24.8
ITR	30.5	22.7	24.8

OXIMETRIA:

	Despierto	REM	No-REM	Total
Promedio (%)	89	88	88	88
Desat max (%)	5	6	10	10
Indice Desat (#/hour)	8.1	36.5	31.8	34.3
Desat max dur (sec)	20.0	58.0	49.0	58.0
<90 (min)	40.2	75.5	231.4	347.1
<85 (min)	0.3	0.9	1.9	3.1
<80 (min)	0.0	0.0	0.0	0.0

Saturación O2 Promedio durante los Eventos Respiratorios [%] : 85
Saturación de O2 Mínima durante los Eventos Respiratorios [%] : 82



FRECUENCIA CARDIACA:

	Despierto	REM	No-REM
Frecuencia Cardiaca Promedio (Lat/min)	74.4	71.9	67.3
# de Bradicardias	0	0	0
F.C. Promedio en Bradicardia			
# de Taquicardias	0	0	0
F.C. Promedio en Taquicardia			

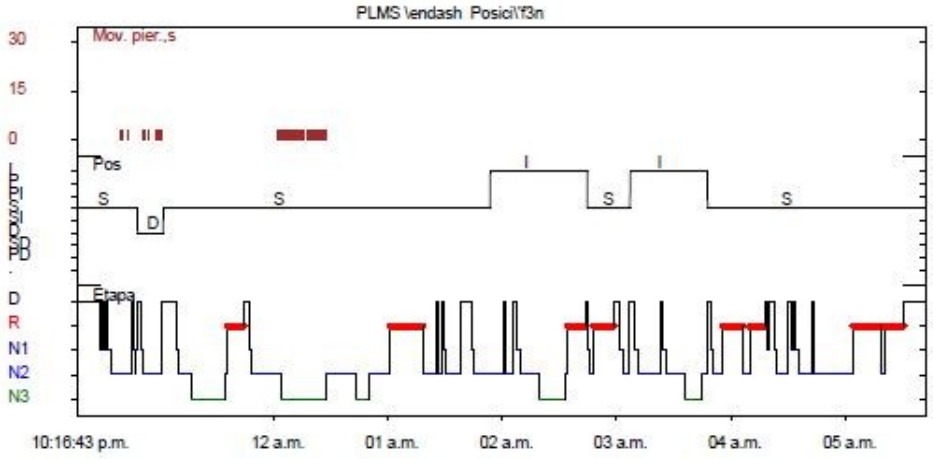
MOVIMIENTOS DE MIEMBROS INFERIORES:

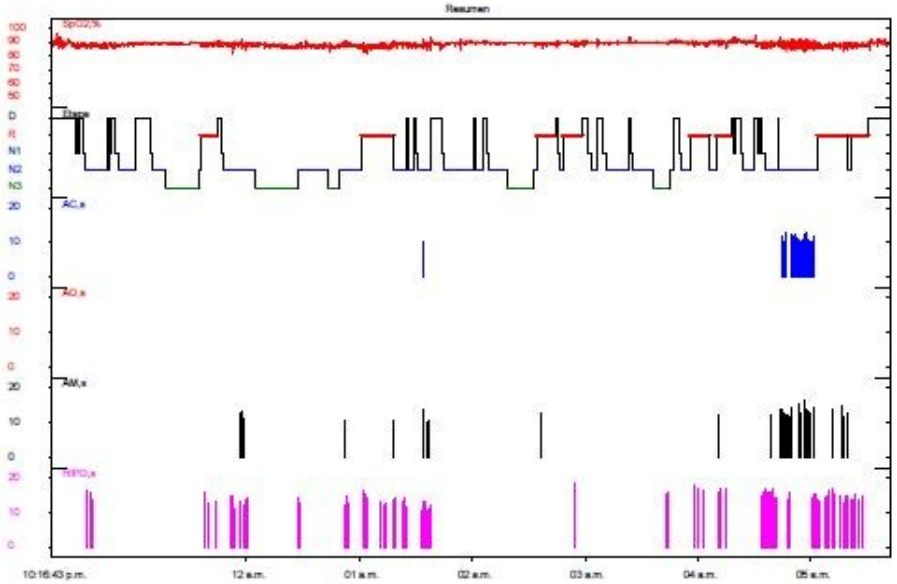
	Recuento	Índice (n.°/h)
Movimiento de piernas total:	50	7.9
MPE:	45	7.1
Despertares ligeros por MPE:	5	0.8

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
21/07/2021

POSICION CORPORAL:
Distribución de las posiciones corporales (TPS)

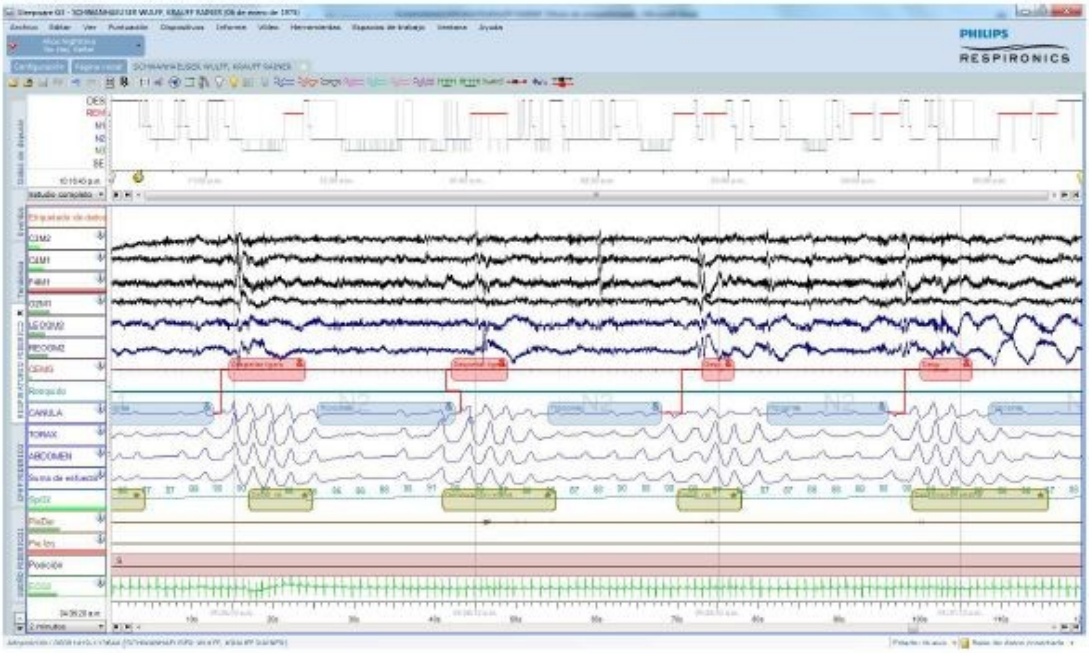
	Supino	Derecho	Izquierdo	SI	SD
Indice A/H (#/hr)	32.6	0.0	2.1		
Indice Desat (nº/h NREM)	42.3	10.9	8.0		
Dur. sueño (m)	282.0	11.0	85.0		
Sueño (%)	89.1	80.9	92.9		





4

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
21/07/2021



5

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-07-23 | 10:37:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo. Establecer empatía con el paciente y realizar empalme de caso.

Desarrollo: Paciente que asiste a consulta presencial, presentando un estado de ánimo moderado, alerta, consciente, orientado, con tono de voz acelerado, memoria de trabajo conservada, preocupación excesiva, movimiento rápido de las manos y su funcionamiento intelectual es adecuado. Muestra compromiso frente al proceso de empalme.

Refiere que tiene hasta el momento 22 diagnósticos que lo han afectado de manera significativa en su desempeño diario, presenta rumia, bruxismo, dificultades para conciliar el sueño y temor ante el pronóstico de vida. El paciente hace una descarga emocional sobre las consecuencias en su vida de dichos pronósticos y reflexiona sobre su influencia en el estado de ánimo de su mamá y pareja.
Identifica valores personales que no le han permitido afrontar esta situación de manera adaptativa " soy muy competitivo, siempre he querido ser l orgullo de la familia, soy crítico, trato de ser el mejor, soy muy exigente". Por otra parte, identifica que el valor que más ha trabajado es "yo puedo hacer lo que quiera", ya que ha comprendido que no es posible lograr todo lo que se propone, pues la dificultad física ha conllevado a que no lo pueda hacer, así que ha sido más flexible.
Se establece pauta de activación conductual junto a su mascota y revisar la medicación para el manejo del sueño.
Tarea: Identificar cuáles son las principales preocupaciones y los miedos que ha presentado con los diagnósticos.

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-07-23 | 10:40:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo. Establecer empatía con el paciente y realizar empalme de caso.

Desarrollo: Paciente que asiste a consulta presencial, presentando un estado de ánimo moderado, alerta, consciente, orientado, con tono de voz acelerado, memoria de trabajo conservada, preocupación excesiva, movimiento rápido de las manos y su funcionamiento intelectual es adecuado. Muestra compromiso frente al proceso de empalme.

Refiere que tiene hasta el momento 22 diagnósticos que lo han afectado de manera significativa en su desempeño diario, presenta rumia, bruxismo, dificultades para conciliar el sueño y temor ante el pronóstico de vida. El paciente hace una descarga emocional sobre las consecuencias en su vida de dichos pronósticos y reflexiona sobre su influencia en el estado de ánimo de su mamá y pareja.
Identifica valores personales que no le han permitido afrontar esta situación de manera adaptativa " soy muy competitivo, siempre he querido ser l orgullo de la familia, soy crítico, trato de ser el mejor, soy muy exigente". Por otra parte, identifica que el valor que más ha trabajado es "yo puedo hacer lo que quiera", ya que ha comprendido que no es posible lograr todo lo que se propone, pues la dificultad física ha conllevado a que no lo pueda hacer, así que ha sido más flexible.
Se establece pauta de activación conductual junto a su mascota y revisar la medicación para el manejo del sueño.
Tarea: Identificar cuáles son las principales preocupaciones y los miedos que ha presentado con los diagnósticos.

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono: Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 5 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 15/07/2021 07:32:49 Horas Nombre de consulta: Cita de control - Atención 2

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Control Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL"
PACIENTE DE 46 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ Y PROCEDENTE DE REPUBLICA CHECA
ESTADO CIVIL UNION LIBRE OCUPACION CIRUJANO VASCULAR PERIFERICO CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO EN SEPTIEMBRE 2/2019 EN CONTROLES POR ESTE SERVICIO CON BIOPUNTURA, TERAPIA NEURAL. ACTUALMENTE PENDIENTE INICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST-CONCUSIONAL VISUAL, SINDROME VESTICULAR, NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PERIFERICA		02/03/2021		

SIGNOS VITALES

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	89.0
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	67
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.0
IMC	30.08
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	93.33

Examen Físico:

ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
INYECCION CONJUNTIVAL.

IMPRESIÓN

PACIENTE QUE CURSA CON ILUSION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, DIPLOPIA VERTICAL, ALTERACION DE SENSIBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES. LUEGO VERTIGO CON PERDIDA DEL
EQUILIBRIO, INYECCION CONJUNTIVAL, CEFALEA, HIPOESTESIA FACIAL HEMICARA IZQUIERDA, BRUXISMO, ALTERACIONES COGNITIVAS Y DEL COMPORTAMIENTO, ACTUALMENTE CON MANEJO INTERDISCIPLINARIO, TIENE PENDIENTES PARACLINICOS Y REINICIAR OXIGENACION HIPERBARICA

PLAN DE MANEJO

2°/10 JUNIO 29/2021 REFIERE PERSISTENCIA DE INYECCION CONJUNTIVAL, BRUXISMO, ANSIEDAD SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S, APLICACION E.V, CORONA DE ESPINAS Y MASTOIDES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
3°/10 JULIO 6/2021 REFIERE QUE AUN NO HA INICIADO OXIGENACION HIPERBARICA, PENDIENTE PARACLINICOS. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL S E.V, CORONA DE SPINAS, MASTOIDES
4°/10 JULIO 15/2021 REFIERE EXACERBACION DE BRUXISMO E INYECCION CONJUNTIVAL AL LEER EN PANTALLAS DE PC. SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM, TRAUMEEL E.V, MASTOIDES
5°/10 JULIO 21/2021 PERSISTEN SINTOMAS DE BRUXISMO, SENSACION VERTIGINOSA SE REALIZA CEREBRUM TRAUMEEL CORONA DE ESPINAS, E.V, MASTOIDES
6°/10 AGOSTO 10/2021 REFIERE QUE YA TIENE PROGRAMADA SESION DE OXIGENACION HIPERBARICA, SE REALIZA BIOPUNTURA CON TRAUMEEL, CEREBRUM MASTOIDES, E.V, BEN HUI. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS MANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-10 | 12:58:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado del paciente, revisión de actividad y planteamiento de actividad.

Desarrollo: paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con bajo estado de ánimo, llanto fácil, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente menciona que regresó de República checa y se encuentra inestable anímicamente, ya que se están agotado todas las posibilidades laborales. Menciona que se encuentra en proceso de reiniciar terapia con Ventilación hiperbólica, pero se siente preocupado ante la posibilidad de que no sean afectivas, ya que se interrumpió el tratamiento.

Ha sostenido conversaciones con colegas que han cuestionado su conducta, y han generado síntomas de ansiedad (como la falta de conciliación del sueño, bruxismo), ante la dificultad que presenta de no aceptar la condición física actual. "mi tutor me dice que piensas hacer en 22 años, tienes que vivir de algo, te va a tocar incluso como celador, tienes que plantearte esa cuestión" "Me dijeron que me iban a reportar por situaciones de estrés y el aplazamiento de actividades cotidianas". "Tienes desorden en el cuarto, estás en un cuadro de depresión y te vas a chiflar".
Al respecto de lo anterior el paciente menciona una creencia fundamental de vida "siempre pude hacer lo que era imposible" y ante el panorama actual esta creencia se ve visiblemente afectada ya que no puede ser el mejor, no puede mantener su imagen de éxito y no puede ser independiente. Tiene dificultades con miedos de "ser una carga, tener limitaciones físicas permanentes, dejar la profesión por la cual me preparé por 27 años, no cumplir las expectativas laborales y profesionales, al fracaso de no cumplir los objetivos y proyectos propuestos, a no lograr una pensión, a perder las capacidades cognitivas y a la visión negativa de las limitaciones visuales, audtivas, de equilibrio, motoras y cognitivas" Por otra parte, el apciente considera que ha prdido la autoestima, la seguridad en sí mismo, que se traduce en incertidumbre, impotencia y frustración..

Y en la actualidad, al observar las anteriores situaciones se percata que ha perdido su independencia ya que delegado sus rutinas a otros y ha ovidado su responsabilidad en la organización de cosas sencillas, de manejo cotidiano.

Tarea: identificar la dinámica de sus rutinas de autocuidado y manejo del hogar.

Jackeline Figueroa Ramirez PSICOLOGA U.P.B	**Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional: Especialidad:PSICOLOGIA**

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-10 | 13:03:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado del paciente, revisión de actividad y planteamiento de actividad.

Desarrollo: paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con bajo estado de ánimo, llanto fácil, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente menciona que regresó de República checa y se encuentra inestable anímicamente, ya que se están agotado todas las posibilidades laborales. Menciona que se encuentra en proceso de reiniciar terapia con Ventilación hiperbólica, pero se siente preocupado ante la posibilidad de que no sean afectivas, ya que se interrumpió el tratamiento.

Ha sostenido conversaciones con colegas que han cuestionado su conducta, y han generado síntomas de ansiedad (como la falta de conciliación del sueño, bruxismo), ante la dificultad que presenta de no aceptar la condición física actual. "mi tutor me dice que piensas hacer en 22 años, tienes que vivir de algo, te va a tocar incluso como celador, tienes que plantearte esa cuestión" "Me dijeron que me iban a reportar por situaciones de estrés y el aplazamiento de actividades cotidianas". "Tienes desorden en el cuarto, estás en un cuadro de depresión y te vas a chiflar".
Al respecto de lo anterior el paciente menciona una creencia fundamental de vida "siempre pude hacer lo que era imposible" y ante el panorama actual esta creencia se ve visiblemente afectada ya que no puede ser el mejor, no puede mantener su imagen de éxito y no puede ser independiente. Tiene dificultades con miedos de "ser una carga, tener limitaciones físicas permanentes, dejar la profesión por la cual me preparé por 27 años, no cumplir las expectativas laborales y profesionales, al fracaso de no cumplir los objetivos y proyectos propuestos, a no lograr una pensión, a perder las capacidades cognitivas y a la visión negativa de las limitaciones visuales, audtivas, de equilibrio, motoras y cognitivas" Por otra parte, el apciente considera que ha prdido la autoestima, la seguridad en sí

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. MANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

mismo, que se traduce en incertidumbre, impotencia y frustración..

Y en la actualidad, al observar las anteriores situaciones se percata que ha perdido su independencia ya que delegado sus rutinas a otros y ha ovidado su responsabilidad en la organizaciòn de cosas sencillas, de manejo cotidiano.

Tarea: identificar la dinámica de sus rutinas de autocuidado y manejo del hogar.

PSICOLOGA U.P.B	**Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:** **Especialidad:PSICOLOGIA**

GastroAdvanced
Excelencia en Gastroenterología y Endoscopia digestiva.

GASTROADVANCED

UNIDAD DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA
SEDE PALERMO

INFORME MEDICO

Nombre del Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Fecha de nacimiento: 06/01/1975 Edad: 46 AÑOS
Género: Masculino
Procedimiento: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
Indicación: CHEQUEO DIGESTIVO

Fecha: 10-08-2021
Identificación: 79672212
EPS: SURA

TEL: 3144597374

Apreciado Dr(a). Tengo el agrado de enviar el informe del procedimiento realizado a su paciente.

Descripción:

PROCEDIMIENTO: Previa autorización firmada, se procede a realizar el procedimiento. Se atiende paciente con todas las medidas de bioseguridad para COVID 19. Se han explicado riesgos beneficios y aspectos técnicos del procedimiento previo a firma consentimiento informado.
SEDACION: Asistida
ESOFAGO: Paso fácil por el cricofaríngeo, mucosa, calibre, distensibilidad y motilidad normal, unión esofagogástrica a 42 cm de la arcada dentaria, impresión diafragmática a 42 cm de la arcada dentaria. Hiato normal.
ESTOMAGO: Lago mucoso, claro. Fondo a la retrovisión normal, cardias normal. Cuerpo con mucosa, pliegues y distensibilidad normal. Incisura sin lesiones macroscópicas. Antro con eritema plano en parches y Se toma biopsia sin complicaciones para tamizaje de H pylori.. Píloro centrado y franqueable.
DUODENO: Bulbo y Segunda porción normales.
BIOPSIAS: Si, antro.
DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:

1. GASTRITIS ERITEMATOSA ANTRAL

NOTA: Pendiente reporte de patología.

RECOMENDACIÓN: En caso de presentar alguno de los siguientes síntomas (dolor abdominal intenso, fiebre, vómito o deposiciones con sangre), acudir al servicio de urgencias de su EPS y comunicarse a nuestro PBX.

DR ORLANDO SALINAS
M. INTERNA – GASTROENTEROLOGIA
1075217107

Carrera 23 # 45c-31 LC 1-5 PBX 3773666 Bogotá Colombia
www.gastroadvanced.com

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Cédula:** 79672212 **Sexo:** M **Tel:** 4558708 **Edad:** 46 años y 7 meses

Médico Referente: CLINICA PALERMO **IPS:** OTRAS I.P.S CAPITADORAS-EPS S

Fecha Exámen: 11/08/2021 **Fecha de Finalizado:** 13/08/2021 **Ciudad:** Bogotá

LABORATORIO DE PATOLOGIA **Informe No: 21P069982**

DESCRIPCIÓN:

MACROSCÓPICA:

Rotulado "Antro". En formol se recibe dos fragmentos de tejido color pardo claro, de consistencia blanda, que miden 0.4 x 0.2 cm. Se procesa todo en un bloque 1A.

MICROSCÓPICA:

Los cortes muestran fragmentos de mucosa gástrica antral no atrófica, en la cual se reconoce un infiltrado inflamatorio linfoplasmocitario moderado sin actividad. No se observan focos de displasia ni de metaplasia. No se reconocen bacilos de tipo Helicobacter pylori.

Procedimiento: **BIOPSIA POR ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR**
Organo: **ESTOMAGO - ANTRO**
Diagnóstico: **- GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA.**
- HELICOBACTER PYLORI (-).

Guillermo Hunter C.

Guillermo Hunter
Médico Patológo RM. 79956216

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	3144597374
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante	**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.		

Fecha Registro:	2021-08-11 | 08:34:00

SUBJETIVO:

Me estoy subiendo mucho de peso y estoy bruxando mucho

OBJETIVO:

Paciente quien se presenta ansioso con tendencia a la aceleracion del pensamiento
Refiere alteraciones en el patron de sueño y aumento de los episodios de ansiedad e irritabilidad durante el dia

ANALISIS:

Paciente de 44 años de edad quien concurre a la consulta sin compañia de un tercero responsable
Refiere alteraciones en el patron de sueño; adecuado patron de alimentacion. Anhedonia.

Se dan recomendaciones y signos de alarma para re consultar tanto al paciente como al acompañante. Refiere entender y aceptar lo explicado e indicado durante la consulta del día de hoy.

Niega sintomatología sugestiva o compatible para Covid – 19. Niega viajes en los últimos 14 días a áreas de circulación del virus o contacto estrecho con pacientes sospechosos o confirmados con infección por SARS CoV2. Se brinda la atención medica con todas las medidas de bioseguridad requeridás: Tapabocas, careta, gorro descartable, bata anti fluido, guantes y lavado de manos.

PLAN TRATAMIENTO:

Paciente quien refiere que durante el ultimo mes no pudo obtener la vortioxetina 10 mg
Solo se encuentra tomando la pregabalina
Se entrega nueva orden para la vortioxetina
Se indica plan para mejorar las alteraciones del sueño: Trazodone 25 mg/noche
Continuar los psicoterapias individuales . 4/14 en la actualidad
Paciente en control con odontologia por las placas de relajacion. Neurologia. Otorrinolaringologia. Neumologia. Oftalmo por diplopia intermitente.
Pendiente reporte de de polisomnografia para determinar apneas de sueño

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Alergicos:
Paciente NO Refiere antecedentes Alergicos

Antecedentes Patologicos:
Paciente NO Refiere antecedentes patológico

Antecedentes Quirurgicos:
Paciente NO refiere antecedentes Quirurgicos

Antecedentes Toxicologicos:
ocasionalmente

Antecedentes Farmacologicos:
Paciente no refiere antecedentes farmacologicos

Antecedentes Gineco-obstetricos:
Antecedente no Aplica debido a genero del paciente.

Antecedentes Psiquiatricos:
Paciente NO refiere antecedentes psiquiatricos

Antecedentes Hospitalarios:
paciente no refiere antecedentes hospitalarios

Antecedentes Traumatologicos:
TCE Moderado

Antecedentes Familiares:
paciente no refiere antecedentes familiares

Otros Antecedentes:
paciente no refiere otros antecedentes

DIAGNOSTICOS

Diagnostico Principal:
F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA --- Confirmado Repetido

Diagnosticos Relacionados:
F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO --- Confirmado Repetido

Diagnosticos Relaconados:
F411 | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA --- Confirmado Repetido

Diagnosticos Relacionados:

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

HISTORIA CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Dra. Yennys Ortega
Médico Psiquiatra
R.M 991132/2010

Profesional: YENNYS KARIME ORTEGA CARABALLO Identificacion: Registro Profesional: 991132/2010 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					**Email:**	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-08-11	**Hora registro:**	08:46:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Confirmado Repetido		# ORDEN 84460	

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

PROCEDIMIENTOS:

890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Control en 30 dias

Dra. Yennys Ortega
Médico Psiquiatra
R.M 991132/2010

Profesional: YENNYS KARIME ORTEGA CARABALLO Identificacion:
Registro Profesional: 991132/2010 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

Instituto Nacional de

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL

Red de prestación de servicios Emanuel

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-08-11	**Hora registro:**	08:48:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F069	**Tipo Diagnostico:**	Confirmado Repetido		# formula 83380	

F069 | TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

MEDICAMENTOS:

VORTIOXCETINA 10MG TABLETA				
Medio comprimido en las mañanas durante la primera semana. Despues aumentar a 1 comprimido diario a las 8 horas				
Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)
PREGABALINA 150MG CAPSULA				
Tomar una capsula a las 20 horas				
Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)
TRAZODONA 50 MG TABLETA				
tomar media tableta a las 20 horas				
Via: oral	Cuanto: 1	Cada: 24 Horas	Durante: 30 Dias	Total: 30 (Treinta)

Ora. Yennys Ortega
Medico Psiquiatra
R.M 991132/2010

Profesional: YENNYS KARIME ORTEGA CARABALLO Identificacion:
Registro Profesional: 991132/2010 Especialidad: PSIQUIATRIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

La salud es de todos | Minsalud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-08-11 15:25:37
Nro. Prescripción
20210811130029518526

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	110012151501

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
900359092	INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL C.E.
Dirección:	**Teléfono:**
CLL 136 N° 52A 46	3207742186 - 2562240

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC79672212	SCHWANHAEUSER	WULFF	KRAUFF	RAINER

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
79672212	F069 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
ÚNICA	[VORTIOXETINA] 10MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	10 MILIGRAMO(S)	ORAL	1 DÍA(S)	ADMINISTRACIÓN EN DOSIS ÚNICA	30 DÍA(S)	TOMAR EN LAS MAÑANAS A LAS 10 HORAS	30 / TREINTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC45539744	YENNYS KARIME ORTEGA CARABALLO
Registro Profesional:	Firma
9911322010	
Especialidad:	CodVer: 75EC-2DAF-2524-41FC-DD43-4700-9533-CD4C

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

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Historia Clínica

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF Documento: 79672212 Edad: 46 año(s)

2. CONSULTA CONTROL **Fecha: 11/08/2021 10:20 AM** **Convenio: EPS SURAMERICANA S. A PAF**

Datos generales
medico cirujano vascular

Motivo de consulta y Enfermedad actual
1.SAHOS ALTO RIESGO
2.REFLUJO GE

Previo lavado de manos y con todos los EPP se inicia consulta
Despues de TCE problemas de sueño septiembre 2019
Se acuesta las 11 pm se duerme a la hora , se despierta cada hora algunas veces por dolor bruxismo severao(ha gastado 2 placas en 6 messes) se rompio un diente. preocupaciones, se levanta a las 5:30. Duerme 4 horas. Cansando somnolencia. escala de Epworth 12/24. Ronca mucho. hace pausas y hace ruidos.
Recibe pantoprazol
Ant septorinoplastia mas turbinectomia amigdalectomia

Examen físico
FC(LPM): 65. SaO2 (%): 94. Presión Arterial: 130/90. Peso(kg): 80.0. Talla (cm): 171.0. IMC: 27.36. Condición IMC: SOBREPESO.
Escala de dolor: 0/10.
malampati 1. Ruidos cardiacos ritmicos RUidos respiratorios sin agregados

Paraclinicos
PSG FNC julio 2021: eficiencai 84%. IAH 24.(7hora. dependiente de supino 32 vs. lateral 2/hora.

Diagnósticos
1. APNEA DEL SUEÑO MODERADA
2. REFLUJO GE

Análisis
Paciente muy sintomatico despues de TCE PSH con IAH moderado.
Se decide intentar con CPAP
se explica.
Por comorbilidades se decide titulacion con PSG
control con resultado

Solicitud Adicional
- ss. POLISOMNOGRAMA CON TITULACION DE CPAP

DX. AOS MODERADA
- CONTROL EN NEUMOLOGIA

DX. AOS

Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	11/08/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

Rx

CONTROL EN NEUMOLOGIA

DX. AOS

Dx/ APNEA DEL SUEÑO MODERADA, REFLUJO GE

Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

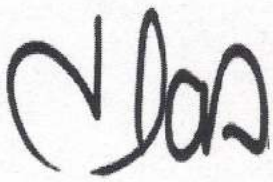
Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	11/08/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

Rx

ss. POLISOMNOGRAMA CON TITULACION DE CPAP

DX. AOS MODERADA

Dx/ APNEA DEL SUEÑO MODERADA, REFLUJO GE



Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
2021/08/12

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA
Carrera 13B No. 161-85
Teléfono: Citas: 7428888 / Conmutador: 7428900
CENTRO DE ESTUDIOS DEL SUEÑO
POLISOMNOGRAMA CON C-PAP

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF			Edad	46 años	Id:	79672212	Adq	1660
Peso: (Kg)	90.3	Talla: (m)	1.72	IMC	30.5	Cuello	42	Perímetro Abdominal:	108
Solicita:	Dra. M.A Bazurto			Empresa:	Sura			Fecha:	2021/08/12

PROCEDIMIENTO
Previa valoración clínica se realizó el estudio utilizando polisomnógrafo marca Respironics modelo Alice LE. Se realizó monitoreo continuo y simultáneo de electroencefalograma (3 canales), electrooculograma de ambos ojos, electromiograma mandibular y de miembros inferiores, flujo a través de la máscara nasal, movimientos de tórax de abdomen, saturación de oxígeno con oxímetro de pulso, electrocardiograma, micrófono traqueal (detección de ronquido) y sensor de posición corporal. Posteriormente se realizó análisis manual de todo el registro.

Se realizó programa de adaptación antes de las conexiones del equipo obteniendo una adecuada tolerancia permitiendo el inicio del estudio. Se realizó estudio de titulación de C-PAP según protocolo.

El C-PAP es marca Respironics y se utilizaron máscaras nasal tamaño "large". (Ref. Pico) y mascara oronasal tamaño "médium". (Ref. Air Fit f20)

INDICACION DEL EXAMEN
Paciente con apnea obstructiva del sueño moderado (IAH: 24.8/hr) diagnosticado con polisomnograma basal de julio de 2021. Se realizó estudio con C-PAP para titular la presión a la cual corrigen las apneas hipopneas.

INTERPRETACION
- **Arquitectura de Sueño:**
  Eficiencia de sueño: Durmió 357.0 minutos de 445.5 que permaneció en cama (80.1%). La latencia de sueño fue de 5.8 minutos y la de sueño REM fue de 84.5 minutos. índice microalertamientos 21.7/hr; porcentaje de sueño REM (20.6%), porcentaje de sueño profundo (15.3%).

- **Respiratorio:**
  Se inició a una presión de 4 cm de agua, con incrementos progresivos de acuerdo a respuesta y tolerancia del paciente. A una presión de 10 cm de agua se observó abolición de las apneas hipopneas y del ronquido en sueño no REM, REM, y en todas las posiciones adoptadas (supino-lateral)

  La saturación de oxígeno promedio durante el sueño, una vez alcanzada la presión terapéutica del C-PAP fue de 91%.

- No se observaron movimientos periódicos de piernas.
- La frecuencia cardiaca promedio en la noche fue de 59.1 latidos/minuto, sin alteración del ritmo cardiaco.

CONCLUSIONES
Apnea obstructiva del sueño moderada que corrigió con C-PAP a una presión de 10 cm de agua.
Se utilizó máscara oronasal tamaño "médium".

Dra. María Angélica Bazurto
R.M. 51.896.259

1

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
2021/08/12

FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA
CENTRO DE ESTUDIOS DE SUEÑO
Carrera 13B No. 161-85
Teléfono: 7428900

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		Edad: 46 años	Fecha:	2021/08/12
Inicio:	10:22:03 p. m.	Duración:	7:40:12 (460.2 min)		

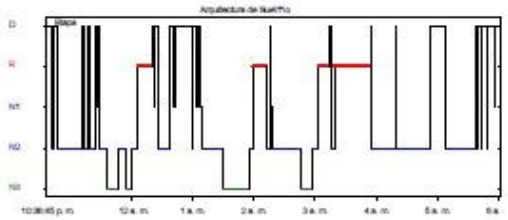
ARQUITECTURA DE SUEÑO:

Tiempo de Grabación:	460.2 min	Tiempo en Cama:	445.5 min
Tiempo Total de Sueño:	357.0 min	Eficiencia de Sueño:	80.1 %
Latencia de Sueño	5.8 min	Latencia de sueño REM:	84.5 min
Tiempo despierto durante el sueño:	76.5 min	% Tiempo despierto durante el sueño:	17.6

	# Total	Con Eventos Respiratorios	Con PLMs	Espontáneos
Microalertamientos	129	4+22	0	103
Despertares > 15sg	0	0	0	0
Indice Despertares	21.7 /Hr.			

DISTRIBUCIÓN DE FASES DE SUEÑO:

	Episodios (# of)	Duración (min)	TST (%)
Despierto (SPT)	24	76.5	-
REM	4	73.5	20.6
S1	25	12.5	3.5
S2	21	216.5	60.6
S3	4	54.5	15.3



RESPIRATORIO:
EVENTOS RESPIRATORIOS:

	Apnea Obstructiva	Apnea Mixta	Apnea Central	Total Apneas	Hipopneas	**Total Eventos**
Número Total	3	8	24	35	74	109
Max. Duración sg.	16.0	18.5	17.0	18.5	24.0	24.0
Promedio Duración sg.	15.5	15.8	13.2	14.0	17.8	16.5
Indice en REM	0.0	0.8	4.9	5.7	23.7	29.4
Indice en No-REM	0.6	1.5	3.8	5.9	9.5	15.4
Con Desaturación	3	7	24		58	
Con Bradicardia	0	3	10		22	
% Sueño con Eventos	0.2	0.6	1.5	2.3	6.1	8.4
Indice AH/hr (RDI)	0.5	1.3	4.0	5.9	12.4	**18.3**

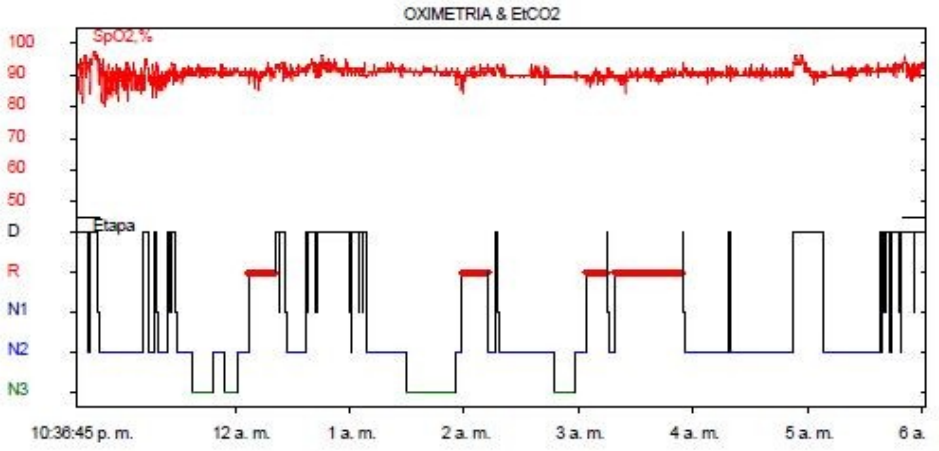
2

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
2021/08/12

OXIMETRIA:

	Despierto	REM	No-REM	Total
Promedio (%)	92	90	90	91
Desat max (%)	9	7	14	14
Indice Desat (#/hour)	4.7	31.8	27.7	29.7
Duración desat/hour	2.1	11.3	9.0	10.0
Desat max dur (sec)	39.0	59.0	59.0	59.0
<90 (min)	6.9	21.4	43.5	71.8
<85 (min)	0.9	0.3	2.4	3.6

Saturación O2 Promedio durante los Eventos Respiratorios [%] : 86
Saturación de O2 Mínima durante los Eventos Respiratorios [%] : 82



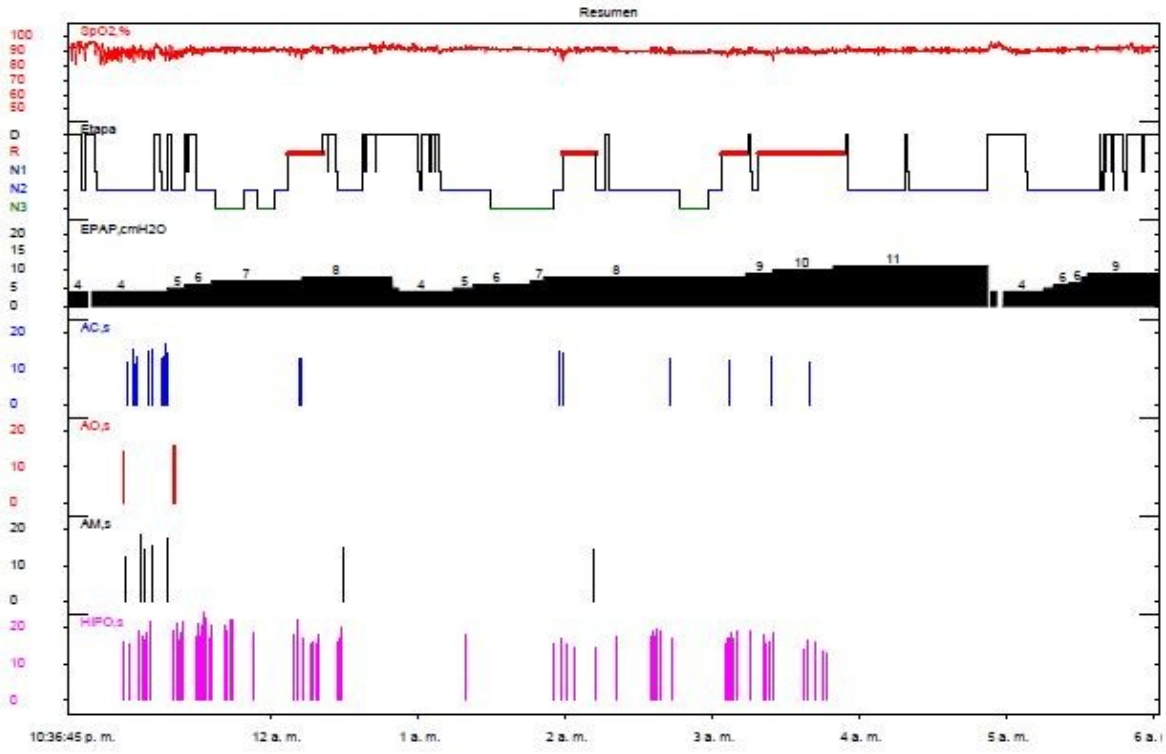
FRECUENCIA CARDIACA:

	Despierto	REM	No-REM
Frecuencia Cardiaca Promedio (Lat/min)	63.8	64.8	59.1
# de Bradicardias	0	0	0
F.C. Promedio en Bradicardia			
# de Taquicardias	0	0	0
F.C. Promedio en Taquicardia			

MOVIMIENTOS DE MIEMBROS INFERIORES:

Número Total de PLMs	0	Indice de PLMs (#/hr)	0.0

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
2021/08/12



4

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
2021/08/12

level	Time (min)	sleep (%)	REM (%)	SWS (%)	CA (#)	OA (#)	MA (#)	index (#apn/ h)	HYP	index (#hyp/ h)	desat (#)	index (#des/ h)	snori ng (%)
4	72.4	59.1	0.0	0.0	13	1	5	26.6	8	11.2	49	68.7	0.0
5	20.3	84.2	0.0	0.0	1	2	0	10.5	8	28.1	13	45.6	0.0
6	39.2	91.6	0.0	40.6	0	0	0	0.0	8	13.4	13	21.7	0.0
7	6.1	100.0	0.0	4.9	0	0	0	0.0	1	9.8	0	0.0	0.0
7	41.7	100.0	12.5	54.2	2	0	0	2.9	8	11.5	12	17.3	0.0
8	121.1	86.1	25.8	12.6	5	0	1	3.5	17	9.8	42	24.2	0.0
9	33.5	55.2	18.5	0.0	1	0	0	3.2	3	9.7	10	32.4	0.0
10	24.4	100.0	100.0	0.0	1	0	0	2.5	1	2.5	11	27.0	0.0
11	63.5	97.8	8.0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	22	21.3	0.0

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | I.P.S. EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-13 | 14:26:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado del paciente, revisión de actividad.

Paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere rumia constante alrededor de los últimos resultados arrojados con el examen de sueño. Presenta arquitectura de sueño conservada, apnea obstructiva del sueño moderada y desaturación relacionada con los eventos respiratorios. Adicional presenta reflujo gastrointestinal y fue remitido a la especialidad de Cardiología para realizar chequeo. Lo anterior, ha aumentado su preocupación por las secuelas en órganos como el cerebro, corazón y riñón.

Menciona su dificultad para afrontar la posibilidad de "morir ahogado", debido a los resultados, y también, porque tiene muchos pre-conceptos sobre los casos observados , la experiencia clínica influye en la percepción de los diagnósticos y a su preocupación añade porcentajes y probabilidades. Luego de recibir el resultado considero la posibilidad de realizar una actividad de esparcimiento, para evitar la rumia constante, permitiendo el disfrute.

La tarea anterior planteaba una revisión de sus rutinas y el estado de ejecución, allí refiere "mi mamá me dice que estoy atrasado en rutinas desde febrero, ella es quien está pendiente de sus rutinas" Al respecto el paciente indica procastinación, bajo estado de ánimo, existe una pérdida de placer por las actividades placenteras "todo me da pereza, tengo todo atrasado". Dentro de las actividades pendientes se encuentra la actualización de la hoja de vida, arreglo de materiales en casa y realización de actividades placenteras como montar bicicleta. Cuando esta situación fue de conocimiento del paciente, generó sentimientos de culpa y actitud derrotista. Y considera que las verbalizaciones "fuertes" de su mamá, su constante comparación ante profesionales que pueden desarrollar el ejercicio médico y la percepción de la "gente" "que él no intenta nada" generan una sensación de irritabilidad que confirma la no aceptación de su estado "soy psicorrigido". En la actualidad, sólo logra relajarse cuando observa programas de TV sobre animales y se afianza mantener dicha actividad. Por otra parte, el paciente siente que está "estresando a su mamá, la esta cargando".

Para finalizar se analiza su experiencia en cirugía y se identifica la creencia "decía la verdad" ya que considera importante informar de forma clara los diagnósticos y sus probabilidades. Se concentraba en identificar la reacción pupilar, el movimiento de las manos y piernas, sudoración de los pacientes y les respondía con expectativas realistas. Se apoyaba en la literatura y analizaba la calidad de vida de las personas,

Tarea: cómo puede aplicar su experiencia como medico cirujano a su caso de forma favorecedora.

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-13 | 14:29:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado del paciente, revisión de actividad.

Paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere rumia constante alrededor de los últimos resultados arrojados con el examen de sueño. Presenta arquitectura de sueño conservada, apnea obstructiva del sueño moderada y desaturación relacionada con los eventos respiratorios. Adicional presenta reflujo gastrointestinal y fue remitido a la especialidad de Cardiología para realizar chequeo. Lo anterior, ha aumentado su preocupación por las secuelas en órganos como el cerebro, corazón y riñón.

Menciona su dificultad para afrontar la posibilidad de "morir ahogado", debido a los resultados, y también, porque tiene muchos pre-conceptos sobre los casos observados , la experiencia clínica influye en la percepción de los diagnósticos y a su preocupación añade porcentajes y probabilidades. Luego de recibir el resultado considero la posibilidad de realizar una actividad de esparcimiento, para evitar la rumia constante, permitiendo el disfrute.

La tarea anterior planteaba una revisión de sus rutinas y el estado de ejecución, allí refiere "mi mamá me dice que estoy atrasado en rutinas desde febrero, ella es quien está pendiente de sus rutinas" Al respecto el paciente indica procastinación, bajo estado de ánimo, existe una pérdida de placer por las actividades

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

placenteras "todo me da pereza, tengo todo atrasado". Dentro de las actividades pendientes se encuentra la actualización de la hoja de vida, arreglo de materiales en casa y realización de actividades placenteras como montar bicicleta. Cuando esta situación fue de conocimiento del paciente, generó sentimientos de culpa y actitud derrotista. Y considera que las verbalizaciones "fuertes" de su mamá, su constante comparación ante profesionales que pueden desarrollar el ejercicio médico y la percepción de la "gente" "que él no intenta nada" generan una sensación de irritabilidad que confirma la no aceptación de su estado "soy psicorrigido". En la actualidad, sólo logra relajarse cuando observa programas de TV sobre animales y se afianza mantener dicha actividad. Por otra parte, el paciente siente que está "estresando a su mamá, la esta cargando".

Para finalizar se analiza su experiencia en cirugía y se identifica la creencia "decía la verdad" ya que considera importante informar de forma clara los diagnósticos y sus probabilidades. Se concentraba en identificar la reacción pupilar, el movimiento de las manos y piernas, sudoración de los pacientes y les respondía con expectativas realistas. Se apoyaba en la literatura y analizaba la calidad de vida de las personas,

Tarea: cómo puede aplicar su experiencia como medico cirujano a su caso de forma favorecedora.

PSICOLOGIA

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa

Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono: Ciudad: Chía

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: KRAUFF RAINER Apellidos: SCHWANHAEUSER WUEVFF
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía No. de Identificación: 79672212 Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 11 días Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
Departamento: Bogotá, D.C. Ciudad: Bogotá, D.C. Escolaridad:
Dirección: CRA 55 N° 152B-68
Teléfono Celular: 3144597374 Teléfono Casa: 4558708
EAPB: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA Tipo de Afiliado: Contributivo Afiliación: Cotizante
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 17/08/2021 06:59:22 Horas Nombre de consulta: Cita de control - Atención 3

DIAGNÓSTICOS		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA	CIE10: T909	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	CIE10: S098	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DIPLOPIA	CIE10: H532	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	CIE10: H353	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021
Secundario:	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CIE10: G448	Tipo: Clínico	Fecha: 02/03/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Control Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 46 AÑOS EN CONTROL POR ESTE SERVICIO CON DIAGNOSTICOS DE: 1) TRANSTORNO DEPRESIVO 2) ALTERACIONES COGNITIVAS 3) LESIÓN VESTIBULAR MIXTA (CENTRAL Y PERIFERICA) 4) DIPLOPIA INTERMITENTE 5) NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL 6) INSOMINIO 7)APNEAS DEL SUEÑO, 8) SECUELAS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO, 9) SINDROME POST CONCUSIONAL VISUAL, PRESENTA DISESTESIAS Y PARESTESIAS DE MIEMBROS SUPERIORES, PERDIDA DE MOTRICIDAD FINA, INESTABILIDAD EN MARCHA, ACTUALMENTE CON MANEJO INTERDISCIPLINARIO CON: NEUROLOGIA, OFTALMOLOGIA, OTOLOGIA, ORL, NEUROFTALMOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, MEDICINA ALTERNATIVA POR ESTE SERVICIO.
TRAE REPORTE DE ESTUDIO DEL SUEÑO POLISOMNOGRAMA JULIO 21/2021 ARQUITECTURA DE SUEÑO CONSERVADA, APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO MODERADA (IAH: 24.8/HORA) DEPENDIENTE DE SU´PINO, DESATURACION RELACIONADA CON LOS EVENTOS RESPIRATORIOS.

SE INTERROGA SOBRE SINTOMAS COMO TOS FIEBRE Y OTROS SINTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A COVID 19 SE INTERROGA SOBRE EL POSIBLE CONTACTO CON PERSONAS INFECTADAS CON EL VIRUS, EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS NI CONTACTO, YA TIENE 2 DOSIS DE VACUNACION PFIZER

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
QUIRÚRGICOS	SEPTOTURBINOPLASTIA, FOTOCOAGULACION (DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN 2002), LIBERACION COXO-FEMORAL		02/03/2021		
ALÉRGICOS	TEST DE ALERGIA, ERITROMICINA, PIMENTON		02/03/2021		
PATOLÓGICOS	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL, GASTRITIS, EXOTROPIA CON		02/03/2021		

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

INSUFICIENCIA DE LA CONVERGENCIA, SINDROME POST-CONCUSIONAL
VISUAL, SINDROME VESTICULAR, NISTAGMUS VESTIBULAR HORIZONTAL PERIFERICA

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	90.6
Altura (cm)	172.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	115.0
Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	103
Frecuencia respiratoria	18
Temperatura corporal (°C)	36.0
IMC	30.62
Saturación oxígeno (%)	93.0
Area corporal ASC	2.0
Tensión Arterial Media	91.67

Examen Físico:
ALERTA ORIENTADO HABLA Y LENGUAJE NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
DISESTESIAS Y PARESTESIAS DE MIEMBROS SUPERIORES, PERDIDA DE MOTRICIDAD FINA, INESTABILIDAD EN MARCHA, TEMBLOR FINO DE INTENSION

IMPRESIÓN

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN E.A, HA RECIBIDO MANEJO POR MEDICINA CONVENCIONAL, SE PLANTEA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA ALTERNATIVA EN ESTE SERVICIO CON HOMEOPATIA, ACUPUNTURA, TERAPIA NEURAL

PLAN DE MANEJO

AGOSTO 17/2021 SE REALIZA BIOPUNTURA CON CEREBRUM COMPOSITUM + TRAUMEEL S SEGMENTOS: E.V. CORONA DE ESPINAS, MASTOIDES, BAI HUI,
1) SS AUTORIZACION PARA 10 SESIONES DE ACUPUNTURA CODIGO 999100, PARA CONTINUAR MANEJO POR ESTE SERVICIO.
2) CEREBRUM COMPOSITUM NM AMPOLLAS CAJA X 5 U #2 TRAER UNA AMPOLLA EN CADA CONTROL
3) TRAUMEEL S AMPOLLAS CAJA X 5 U #2 TRAER UNA AMPOLLA EN CADA CONTROL

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

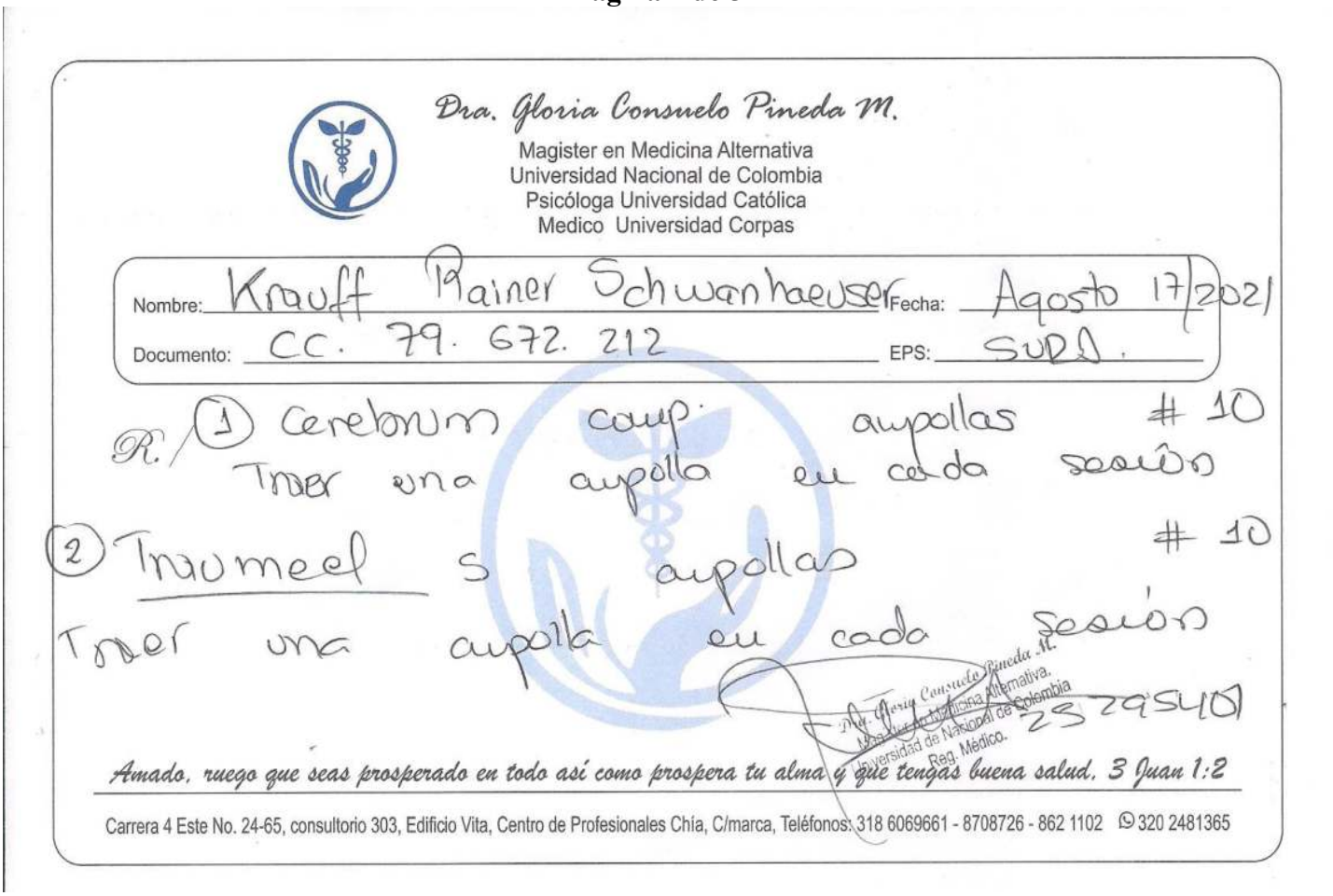
Gloria Consuelo Pineda Mahecha

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com

MAGISTER EN MEDICINA ALTERNATIVA

Dra. Gloria Consuelo Pineda. Magister en Medicina Alternativa
Dirección: Carrera 4 este No.24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Teléfono:
Ciudad: Chía

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ®
www.saludtools.com



Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Psicóloga Universidad Católica
Medico Universidad Corpas

Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser Fecha: Agosto 17/2021
Documento: CC. 79. 672. 212 EPS: SURA.

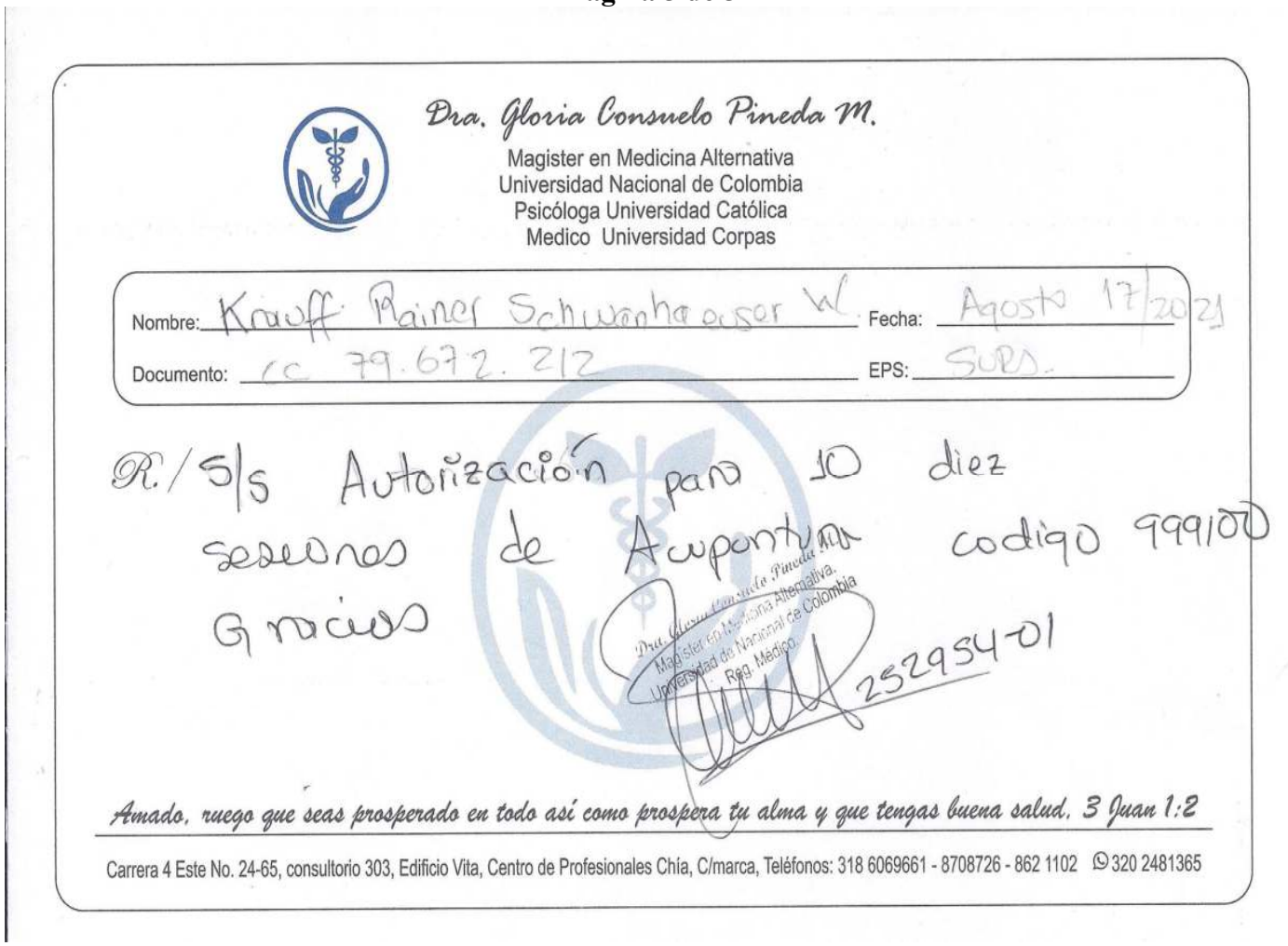
R/ (1) Cerebrum comp. ampollas # 10
Tomar una ampolla en cada sesión

(2) Traumeel S ampollas # 10
Tomar una ampolla en cada sesión

Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Reg. Médico. 23795401

Amado, ruego que seas prosperado en todo así como prospera tu alma y que tengas buena salud. 3 Juan 1:2

Carrera 4 Este No. 24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Chía, C/marca, Teléfonos: 318 6069661 - 8708726 - 862 1102 320 2481365



Dra. Gloria Consuelo Pineda M.
Magister en Medicina Alternativa
Universidad Nacional de Colombia
Psicóloga Universidad Católica
Medico Universidad Corpas

Nombre: Krauff Rainer Schwanhaeuser W. Fecha: Agosto 17/2021
Documento: cc 79.672.212 EPS: SURA

R./ S/S Autorización para 10 diez sesiones de Acupuntura codigo 999100
Gracias

Dra. Gloria Consuelo Pineda M. Magister en Medicina Alternativa. Universidad Nacional de Colombia Reg. Médico 25295401

Amado, ruego que seas prosperado en todo así como prospera tu alma y que tengas buena salud. 3 Juan 1:2

Carrera 4 Este No. 24-65, consultorio 303, Edificio Vita, Centro de Profesionales Chía, C/marca, Teléfonos: 318 6069661 - 8708726 - 862 1102 320 2481365

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-17 | 10:21:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

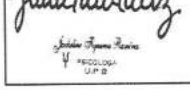
Objetivo: Indagar estado del paciente, revisión de actividad.

Paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere que se encuentra al tanto de la demanda ante la Procuraduría, por el accidente que presentó y fue el inicio de sus complicaciones de salud. Le interesa generar un precedente, para que casos como el suyo, no se vuelvan a repetir, por lo tanto, desea una reparación y una no repetición. Dicho proceso inició en el mes de mayo de 2021 y el viernes tiene una audiencia. Se realiza un proceso de escucha sobre el manejo de la demanda.

Por otra parte, menciona experiencias en su ejercicio como médico, donde la situación presentada frente a un caso de un menor le genero una dificultad en su ejercicio profesional.

En la próxima sesión se realizará revisión de la tarea.



Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**				**Departamento:**		**Municipio:**	

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-17 | 10:22:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado del paciente, revisión de actividad.

Paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere que se encuentra al tanto de la demanda ante la Procuraduría, por el accidente que presentó y fue el inicio de sus complicaciones de salud. Le interesa generar un precedente, para que casos como el suyo, no se vuelvan a repetir, por lo tanto, desea una reparación y una no repetición. Dicho proceso inició en el mes de mayo de 2021 y el viernes tiene una audiencia. Se realiza un proceso de escucha sobre el manejo de la demanda.

Por otra parte, menciona experiencias en su ejercicio como médico, donde la situación presentada frente a un caso de un menor le genero una dificultad en su ejercicio profesional.

En la próxima sesión se realizará revisión de la tarea.

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

1 / 1

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-20 | 14:41:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado de la paciente y revisión de actividad.

Desarrollo: Paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere que asistió a la audiencia ante el procurador y realiza descarga sobre el manejo legal que se da frente a un caso en el país, el nivel de impunidad, presenta irritabilidad ante la dinámica social, y el nivel de irresponsabilidad humano. El manejo de dicha situación le permitió salir de la rumia alrededor de su estado de salud, sin embargo, el pensamiento de injusticia social, genero un alto nivel de irritabilidad, cero tolerancia al error y sensación de castigar al que se equivoca, llevándolo a conductas de confrontación inadecuadas.

El paciente refiere "Yo soy un parásito social" y trae eventos del pasado, en los que era estricto, apegado a las leyes sociales, muestra gran preocupación por ser dependiente, ya que percibe un descenso físico y mental, que está interfiriendo en el adecuado manejo de la relaciones interpersonales ya que, de manera frecuente presenta conductas impulsadas por la emoción.

Tarea: Revisar la tarea entregada en la sesión.

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-20 | 14:42:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado de la paciente y revisión de actividad.

Desarrollo: Paciente que asiste a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere que asistió a la audiencia ante el procurador y realiza descarga sobre el manejo legal que se da frente a un caso en el país, el nivel de impunidad, presenta irritabilidad ante la dinámica social, y el nivel de irresponsabilidad humano. El manejo de dicha situación le permitió salir de la rumia alrededor de su estado de salud, sin embargo, el pensamiento de injusticia social, genero un alto nivel de irritabilidad, cero tolerancia al error y sensación de castigar al que se equivoca, llevándolo a conductas de confrontación inadecuadas.

El paciente refiere "Yo soy un parásito social" y trae eventos del pasado, en los que era estricto, apegado a las leyes sociales, muestra gran preocupación por ser dependiente, ya que percibe un descenso físico y mental, que está interfiriendo en el adecuado manejo de la relaciones interpersonales ya que, de manera frecuente presenta conductas impulsadas por la emoción.

Tarea: Revisar la tarea entregada en la sesión.

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

PRESCRIPCION DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

Oftalmología

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 55 #152b-68 Torre B Consultorio 701 Clinic Norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Kräuff Rainer — Apellidos: Schwanhäuser Wilff

Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía — No. de Identificación: 79672212 — Fecha de Nacimiento: 06/01/1975

Edad: 46 años 7 meses 17 días — Sexo: Masculino — Estado Civil:

Departamento: Bogotá, D.C. — Ciudad: Bogotá, D.C. — Escolaridad:

Dirección: carrera 55 #152b-68

Teléfono Celular: 3144597374 — Teléfono Casa:

EAPB: — Tipo de Afiliado: — Afiliación:

Ocupación:

Fecha y hora de la atención: 23/08/2021 16:13:10 Horas — Nombre de consulta: Cita de control - Atención 3

DIAGNÓSTICOS

		CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal:	OTROS TRASTORNOS CORIORRETINIANOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	CIE10: H328	Tipo: Clínico	Fecha: 05/05/2021
Secundario:	PRESBICIA	CIE10: H524	Tipo: Clínico	Fecha: 05/05/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Causa Externa: Enfermedad general

Enfermedad Actual:

Paciente de 46 años con antecedente de trauma craneoencefálico y trauma ocular izquierdo, quien tuvo hemorragia vítrea izquierda. Con formación secundaria de membrana, pero con adecuada corrección de la agudeza visual con refracción, sin signos de pucker macular por lo que no tiene indicación quirúrgica en el momento. El paciente tiene una diplopía horizontal cuando lee secundaria a exotropia por insuficiencia de convergencia asociado a un síndrome post-concucional visual. El paciente tiene correccion adecuada con los anteojos formulados la vez pasada, pero refiere que perdió los anteojos. El paciente refiere sintomas vestibulares complejos, en manejo por neuro-otologia, esta pendente revaloracion. nistagmografía con nistagmosu central.

Psiquiatria formua vortixotina 10 mg dia, pregabalina 150 mg en la noche.

Neumologia: SAHOS moderado de altoriesgo.

Paraclinicos:
Nuevo OCT Macula: 28/04/2021: OD buena señal grosor central 248um, se evidenca bnada hiperreflectiva con adhereica sobre la capa interna de al retina, sin traccion. OI buena sela grosor 246 um ocn membrana epirretinana sin tracicon sin cambios respecto a exmaen de hace 4 meses

15/05/2021 PET cerebral con evidenic de pequeña zona hipometaboica cerbelar derecha psterior.

27/05/2021 test de cuantificacion seisitiva somatosensorial de las cuatro extremidades que present alteacion de asl fibras pequeñas A delta por hiposinsibildid de la modalidad termica y ede as fibrs A beta por hiposensibilidad de vibración.

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES PERSONALES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
ALÉRGICOS	Eritromicina (angioedema, pririto, conjuntivitis) Paprika (ahogo)		23/12/2020		
QUIRÚRGICOS	artroscopia bilateral de cadera por pinzamiento acetabular bilateral. Septoturbinoplastia		23/12/2020		
FARMACOLÓGICOS	Pantoprazol 40 mg al dia.		23/12/2020		
PATOLÓGICOS	Gastritis cronica		23/12/2020		

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara
SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ©
www.saludtools.com

Oftalmología

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

OPTOMETRÍA

Fecha del exámen	23/08/2021	Ojo Derecho					
AV	SC:	20/30					
K	Km1		Eje Km1		km2		Eje km2	
	Esfera	Cilindro	Eje	CC	CCPH	ADD	
Rx EN USO							

Objetivo

	Esfera	Cilindro	Eje
CICLO			
AUTOREF			
DNP	mm		
COMENTARIOS	Ishaihra 15/15		

Subjetvo

	Esfera	Cilindro	Eje	AVCC
NO CICLO	-0.50	-0.50	170	20/20
CICLO				
PARCIAL				
V. CERCANA	CC VL y ADD	1.00		0.5M

Fecha del exámen	23/08/2021	Ojo Izquierdo					
AV	SC:	20/30					
K	Km1		Eje Km1		km2		Eje km2	
	Esfera	Cilindro	Eje	CC	CCPH	ADD	
Rx EN USO							

Objetivo

	Esfera	Cilindro	Eje
CICLO			
AUTOREF			
DNP	mm		
COMENTARIOS	Ishiahra 15/15		

Subjetvo

	Esfera	Cilindro	Eje	AVCC
NO CICLO	-0.50		0	20/20
CICLO				
PARCIAL				
V. CERCANA	CC VL y ADD			0.5M

EXÁMEN OCULAR

Movimientos oculares	nistagmus pendular de alta frecuncia con los impulos cefalicos, sacadas y seguimeitno normales vertical y horizontal.
Ducciones y versiones	Sin limitaciones en todas las posiciones de la mirada.
Covertest	Orotoforico en todas las posciiones de mirada.

Pupulas	T	F	C	A	MG
Ojo Derecho	3	+	+	+	-
Ojo Izquierdo	3	+	+	+	-

Covertest	Normal

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor
Presión intraocular ojo derecho (mmHg)	12.0
Presión intraocular ojo izquierdo (mmHg)	12.0

BIO, RETINA Y GONOSCOPIA

Oftalmología

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara

Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Biomicroscopía	Párpados sanos Ambos Ojos Conjuntiva hiperemia suepficial genralzid,a hipermemia mixta infeiror sin secrecion Ambos Ojos Córnea punteado queratico inferior Ambos Ojos Cámara anterior formada grado III de Van-Herick, sin celularidad, sin proteínas Ambos Ojos Vítreo anterior sano Ambos Ojos
Cristalino	transparente AO
Retina y vitreo	Nervio óptico plano, redondo, de buen color. Anillo neuro-retiniano sano. Relación copa-disco 0.1 Pulso venoso no presente. Mácula OD sana, reflejo y contorno foveal normal. OI disminución del brillo foveal, brillo en celofan, rectificación de vasos maculares.

Pares Craneanos y Campo por confrontación

Examen de Pares Craneanos y campo visual por confrontación

Análisis y Plan

Análisis y plan

Paciente de 46 años solamente Cómo siguió quién está muy limitado por las oscillopsia de nistagmo mixto (central cerebeloso y periférico utricular) secundario. Se decide inicio de memantina 10 mg cada 12 horas. El paciente a demás tiene ojo seco secundario a baja frecuencia de parpadeo, con queratitis sicca bilateral, por lo que se aumenta dosis de lubricantes. El paciente esta en manejo interdisciplinario por neuro-otología, neurología clínica, neumología, psiquiatria.
La agudeza visual esta estable, no hay otros signos de lesiones activas neuro-oftlamologicas.
Se explica al paciente. Signos de alarma y reconsulta.

PLAN DE MANEJO

control en 6 meses, aumento de hialuronato sodico 1 gota cada 2 horas en AO, acido poliacrilico 1 aplicacion 3 veces al día AO. memantina 10 mg cada 12 horas VO.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Alvaro J. Mejia Vergara
RM: 1018421184
Oftalmología, Neurología

PRESCRIPCION DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara
Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Kräuff Rainer — Apellidos: Schwanhäuser Wilff
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía — No. de Identificación: 79672212 — Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 17 dias — Sexo: Masculino — Estado Civil:
Departamento: Bogotá, D.C. — Ciudad: Bogotá, D.C. — Escolaridad:
Dirección: carrera 55 #152b-68
Teléfono Celular: 3144597374 — Teléfono Casa:
EAPB: — Tipo de Afiliado: — Afiliación:
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 23/08/2021 16:13:10 Horas — Nombre de consulta: Cita de control - Atención 3

Diagnóstico(s): H328 OTROS TRASTORNOS CORIORRETINIANOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE, H524 PRESBICIA
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

Fecha de Prescripción: 23/08/2021 16:47 Horas **Código de Orden:** 290375

Procedimiento: Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Oftalmología	Código: 890376
OBSERVACIONES: Control Dr. Betancourt en 1 mes.	
Procedimiento: neuro oftalmologia	
OBSERVACIONES: control en 6 meses.	

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial

Alvaro J. Mejia Vergara
RM: 1018421184
Oftalmología, Neurología

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ©
www.saludtools.com

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara
Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

MEDICAMENTOS

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: Kräuff Rainer — Apellidos: Schwanhäuser Wilff
Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía — No. de Identificación: 79672212 — Fecha de Nacimiento: 06/01/1975
Edad: 46 años 7 meses 17 días — Sexo: Masculino — Estado Civil:
Departamento: Bogotá, D.C. — Ciudad: Bogotá, D.C. — Escolaridad:
Dirección: carrera 55 #152b-68
Teléfono Celular: 3144597374 — Teléfono Casa:
EAPB: — Tipo de Afiliado: — Afiliación:
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 23/08/2021 16:13:10 Horas — Nombre de consulta: Cita de control - Atención 3

Diagnóstico(s): H328 OTROS TRASTORNOS CORIORRETINIANOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE, H524 PRESBICIA

FECHA DE PRESCRIPCIÓN: 23/08/2021 16:46 Horas — **Código de Orden:** 286805

Código ATC	Medicamento	Frecuencia de administración	Dosis	Duración Prescripción	Método de administración	Cantidad Total de Despacho	Indicaciones de administración	Observaciones
S01KA01	LAGRICEL OFTENO LIBRE DE CONSERVADORES / 4 mg - SOLUCION	2 Hora(s)	1 gota	180 Día(s)	Oftálmica	2160 gota	Administrar 1 gota cada 2 Hora(s) durante 180 Dia(s)	
	ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL / 200 mg - GEL	8 Hora(s)	1 aplicacion	180 Día(s)	Oftálmica	540 aplicacion	Administrar 1 aplicacion cada 8 Hora(s) durante 180 Día(s)	
N06DX01	Memantina/ Concentración: 10 mg / TABLETA	12 Hora(s)	1 Tableta	180 Día(s)	Oral	360 Tableta	Administrar 1 Tableta cada 12 Hora(s) durante 180 Día(s)	

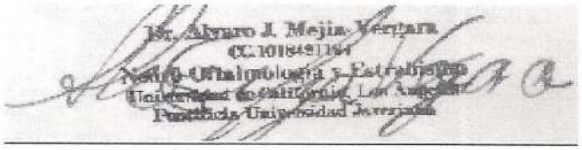
Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ©
www.saludtools.com

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

Neuro-Oftalmología Dr. Alvaro Mejia Vergara
Dirección: Carrera 16 # 97-46 torre B Consultorio 701, Chico norte. Teléfono: 57-1-7448123 /57-3105600401 Ciudad: Bogotá, D.C.

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial



Alvaro J. Mejia Vergara
RM: 1018421184
Oftalmología, Neurología

Impresión realizada por Alvaro J. Mejia Vergara

SaludTools - Mucho más que una Historia Clínica ©
www.saludtools.com

Historia clínica realizada en Colombia - Vitacentro D - Consultorio Dra. Consuelo C. Pineda M.
Medicina alternativa y bioenergético - Terapia neural / acupuntura / sueroterapia Heel - 2021-08-24
8 sesión de 10

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-24 | 11:47:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado de la paciente y revisión de actividad.

Desarrollo: Paciente que asiste a a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con bajo estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

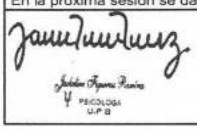
El paciente refiere que presenta alteraciones visuales, "se giran los ojos de forma horizontal y vertical" y no permite en enfoque adecuado. Además, ha disminuido el parpadeo, ya que se esfuerza al leer e identificar imágenes, generando erosiones en la cornea. Dichas dificultades generan malestar en el paciente ya que, le impide su ejercicio en cirugía. Debido a esta preocupación establece un diálogo junto a su mamá sobre la posibilidad de estructurar un negocio comercial y también, recibe una oferta laboral de una compañía farmacéutica. Por otra parte, se encuentra motivado con los resultados que puede tener con la oxigenoterapia hiperbárica.

Teniendo en cuenta lo conversado en la anterior sesión se indaga sobre la conducta de vigilancia y análisis de las situaciones de su entorno, donde tiene la tendencia a evaluar moral y eticamente el comportamientos de los sujetos y entidades. Se realimenta sobre la importancia de atender y concentrarse en las conductas que debe modificar y no, en las que entes externos deben hacer.

Se realiza revisión de la tarea para la sesión, ¿como me daría la noticia de mi situación? y se retoma el punto 1. El paciente refiere que tendría en cuenta: a. El tipo de personalidad: el paciente se describe como perfeccionista, laboradicto, productivo y seguro de sí mismo. Se realimenta junto al paciente sobre cómo las condiciones han cambiado, y han generado vacíos que han desencadenado la presencia de rumia e inactividad, por lo cual debe "ocuparse".
b. Tipo de pérdida: 27 años de preparación profesional, en el cual se invirtió tiempo y dinero. El paciente menciona "tanto conocimiento ¿para que?" y refiere preocupación ante el aumento de las deudas "si no hubiese invertido en mi carrera, estaría viviendo de la renta", por ello, presenta conductas de control de gastos con el objetivo de no generar carga económica en el hogar.
De allí se deriva en el paciente "sacrifiqué mi vida personal por la carrera" y con ello, no le dio prioridad a su área personal y afectiva. "siento remordimiento por dejar de vivir, hasta los 35 años hice cosas y luego de los 35 años me centré en el trabajo". Al respecto el paciente considera que no valió la pena el esfuerzo pues, la laborar que desarrollaba de manera exigente, no es resuelta de la misma forma por otros profesionales. Se realimenta sobre la comparación constante, que genera el mantenimiento de la rumia.

Para finalizar se identifica el vació emocional que experimenta el paciente al no ser reconocido por su conocimiento en medicina "ya no buscan mi concepto, estoy fuera de la maquinaria". Lo cual también desencadena el mantenimiento del bajo estado de ánimo.

En la próxima sesión se dará continuidad al análisis de la tarea, pendiente revisar la seguridad en sí mismo.



Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						**Documento Paciente:**	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:** Masculino	**Tel:**		
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre						**Email:**	krauff@seznam.cz	
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		**T.Afiliacion:**		**Departamento:**			**Municipio:**		

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-24 | 11:54:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado de la paciente y revisión de actividad.
Desarrollo: Paciente que asiste a a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con bajo estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.
El paciente refiere que presenta alteraciones visuales, "se giran los ojos de forma horizontal y vertical" y no permite en enfoque adecuado. Además, ha disminuido el parpadeo, ya que se esfuerza al leer e identificar imágenes, generando erosiones en la cornea. Dichas dificultades generan malestar en el paciente ya que, le impide su ejercicio en cirugía. Debido a esta preocupación establece un diálogo junto a su mamá sobre la posibilidad de estructurar un negocio comercial y también, recibe una oferta laboral de una compañía farmacéutica. Por otra parte, se encuentra motivado con los resultados que puede tener con la oxigenoterapia hiperbárica.
Teniendo en cuenta lo conversado en la anterior sesión se indaga sobre la conducta de vigilancia y análisis de las situaciones de su entorno, donde tiene la tendencia a evaluar moral y eticamente el comportamientos de los sujetos y entidades. Se realimenta sobre la importancia de atender y concentrarse en las conductas que debe modificar y no, en las que entes externos deben hacer.
Se realiza revisión de la tarea para la sesión, ¿como me daría la noticia de mi situación? y se retoma el punto 1. El paciente refiere que tendría en cuenta: a. El

Instituto Nacional de Demencias Emanuel | IPS EMANUEL
Red de prestación de servicios Emanuel

Valoración por Psicología Consulta externa

tipo de personalidad: el paciente se describe como perfeccionista, laboradicto, productivo y seguro de sí mismo. Se realimenta junto al paciente sobre cómo las condiciones han cambiado, y han generado vacíos que han desencadenado la presencia de rumia e inactividad, por lo cual debe "ocuparse".
b. Tipo de pérdida: 27 años de preparación profesional, en el cual se invirtió tiempo y dinero. El paciente menciona "tanto conocimiento ¿para que?" y refiere preocupación ante el aumento de las deudas "si no hubiese invertido en mi carrera, estaría viviendo de la renta", por ello, presenta conductas de control de gastos con el objetivo de no generar carga económica en el hogar.
De allí se deriva en el paciente "sacrifiqué mi vida personal por la carrera" y con ello, no le dio prioridad a su área personal y afectiva. "siento remordimiento por dejar de vivir, hasta los 35 años hice cosas y luego de los 35 años me centré en el trabajo". Al respecto el paciente considera que no valió la pena el esfuerzo pues, la laborar que desarrollaba de manera exigente, no es resuelta de la misma forma por otros profesionales. Se realimenta sobre la comparación constante, que genera el mantenimiento de la rumia.
Para finalizar se identifica el vació emocional que experimenta el paciente al no ser reconocido por su conocimiento en medicina "ya no buscan mi concepto, estoy fuera de la maquinaria". Lo cual también desencadena el mantenimiento del bajo estado de ánimo.
En la próxima sesión se dará continuidad al análisis de la tarea, pendiente revisar la seguridad en sí mismo.

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Instituto Nacional de Demencias Emanuel

ORDEN MEDICA AMBULATORIA

Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 142 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER							**Documento Paciente:**	CC: 79672212
F. Nacimiento:	1975-01-06	**Edad:**	46	**RH:**	O+	**Genero:**	Masculino	**Tel:**	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre							**Email:**	krauff@seznam.cz
EPS:	SANITAS S.A.S Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:	Contributivo	**T.Afiliacion:**	Cotizante			**Departamento:**	BOGOTA	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.

Fecha registro:	2021-08-24	**Hora registro:**	11:52:00	**Tipo atención:**	Ambulatorio
CIE10: F412	**Tipo Diagnostico:**	Impresion Diagnostica		# ORDEN 86622	

F412 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

PROCEDIMIENTOS:

943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Se solicitan 20 sesiones por Psicologia.

Jackeline Figueroa Ramirez
PSICOLOGA
U.P.B

Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Identificacion:
Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS
860055083 - 8

RHsClxFo
Pag: 1 de 3
Fecha: 24/08/21
G.etareo: 10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 79672212 -- KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA **Afiliado:** COTIZANTE N1
Fecha Nacimiento: 11/10/1975 **Edad actual :** 45 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 4558708 **Dirección:** CRA 55 # 152B-68
Barrio: 7 DE AGOSTO **Departamento:** META
Municipio: VILLAVICENCIO **Ocupacion:** Especialistas en ciencias sociales y teología
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: No aplica **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: 11004 FUNDACIÓN - CALLE 122 **Edad :** 45 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 24/08/2021 11:03:04 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

Por un accidente

ENFERMEDAD ACTUAL

Refiere hace 2 años trauma craneoencefalico con perdida de conciencia por 3 minutos, acudio a urgwencias donde tomaron RMN 7 de sept de 2019 ;normal y TAC cerebral:sin alteraciones , desde entonces el inicio con vision borrosa, diplopia intermitente, nistagmos, constriccion del campo visual,episodios de nauseas, mareos, y parestesias y disestesias en miembros superioires , cefalea, tinitus, debilidad en manos con caida de objetos, no puede leer,se ha caido en variias ocaciones , tambien ha perdido audicion, el vivia y trabajaba en el extranjero como cirujano cardiovascular, asocia depresion y trastornos del animo , mal genio, en nuevo Tomografia optica octubre del 2019 s eidencia hemorragia macular ojo izquierdo,y lesion vestibular periferica, regresa a colombia y retoma contoles, estas en controles por neurologia, psiquiatria, otologia, oftalmologia, neurooftalmologia, fisioterapia, terapia ocupacional, otorrrino, odontologia, y neumologia, esta en terapias rehabilitacion fisica, grupo de vertigo, terapia ocupacional, psicoterapia, audiologia, pregavalina en las noches, pantoprazol, bordioxetina, trazodona, acude remitido por neurologia para valoracion y manejo.

RM de columna cervical 7 sept 2019: discopatia cervical multiple, rectificacion de la lordosis fisiologica,en C3-C$ y C4-C5 hay p´rtrusiones discales centrales no ompresivas, en C%-C6 hay hjernia de disco posterolateral izquierda parcialmente extruida que comprime e saco duarl y contacta el margen anterior de la medula espinal y la raiz izquierda de C6.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

FISIÓLOGICOS - PSICOSOCIALES
VIVE CON MAMA Y ESPOSA EN APTO PROPIO
PATOLÓGICOS
DIPLOPIA INTERMITENTE, TINITUS, TRAUMA VESTIBULAR, HIPOACUSIA IZQUIERDA, APNEA DEL SUEÑO, DISCOPATIA CERVICAL, NEUROPATIA DE FIBRA PEQUEÑA Y FIBRE RUESA MIEMBROS SUPERIORES,, TRASTORNO DEPRESIVO, INSOMNIO, VERTIGO,GASTRITIS
QUIRÚRGICOS
SEPTOPLASTIA, AMIGDALECTOMIA, ARTROPLASTIA DE CADERA BILATERAL.
FARMACOLOGICOS
pantoprazol, bordioxetina, trazodona
TOXICO - ALERGICOS
ERITROMICINA, PIMENTOMN.
TRAUMATICOS
TRAUMA TRANEOENCEFALICO
TRANSFUSIONALES
NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES
NEGATIVO

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: PIEL:negativo

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 39779316

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS
860055083 - 8

RHsClxFo
Pag: 2 de 3
Fecha: 24/08/21
G.etareo: 10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 79672212 -- KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA **Afiliado:** COTIZANTE N1
Fecha Nacimiento: 11/10/1975 **Edad actual :** 45 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 4558708 **Dirección:** CRA 55 # 152B-68
Barrio: 7 DE AGOSTO **Departamento:** META
Municipio: VILLAVICENCIO **Ocupacion:** Especialistas en ciencias sociales y teología
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: No aplica **Grupo Poblacional:** NO APLICA

COLAGENO:NEGATIVO
LINFATICO: NEGATIVO
OSTEOARTICULAR: DOLOR RODILLAS, CODOS.
MUSCULAR: DOLOR ANTEBRAZOS.
CIRCULATORIO: NO PALPITACIONES NO DOLOR PRECORDIAL.
RESPIRATORIO: NO DISNEA . NO TOS
DIGESTIVO: APETITO NORMAL. SENSACION DE REFLUJO . DEPOSICION NORMAL HI:1X0 .
URINARIO: NO DISURIA HU: 5X0
SENTIDOS: TRANSTORNOS DE REFRACCION DIPLOPIA. NISTAGMOS VER EA.
GENITAL : NEGATIVO
ENDOCRINO: AUMENTO 11 KILOS EN ULTIMO AÑO.
NERVIOSO: CEFALEA GLOBAL OPRESIVA DEPREDOMINIO FRONTAL CONSTANTE ASOCIA AUSEAS , VERTIGO FRECUENTE SENSACION DE CAIDA. DIMINUCION DE CAMPO VISULA CONVERGENCIA.DISMINUCION DE PARAPADEO.
PSIQUISMO: N+++VIVE CON ESPOSA Y MAMA , ES MEDICO DE REPUBLICA CHECA CON MAESTRIA U DOCTORADO ESPCIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR, REGRESO A COLOMBIA HACE 1 AÑO, IRRITABILIDAD, SENSACION DE RABIA, NO SEPREOCUPÁ AVECES POR SU PRESENTACION PERSONAL , SE SUBIO DEPESO, PENSAMIENTO SPERSISTENTES QUE VA HA HACER DE SU VIDA NO PUEDE TRABAJAR, CAMBIO SU COMPORTAMINETO, MIEDO A CAER EN EL ACHOO, AVECS NO SE PARA DE LA CAMA, YA NO QUIERE NI SACRA A SU PERRO, PERDIO EL INTERES DE LAS COSAS A+++ANIEDAD PELEAS CON MAMA Y ESPOSA D++BAJO ANIMO, TRISTEZA, TODO SE DEVANECIO, SU FUTURO QUE VA A HACER, LE GUSTABA LEER YA NO PUEDE S++POR SU ENFERMEDAD Y NNO SABER QURE VA HACER DEL RESTO DE SU VIDA SUEÑO: DUERME MAL ENTRECORTADO , APNEA DEL SUEÑO, DUERME 3 HORAS GUSTOS: AUYAMA PESCADO AVERSION: BERENJENA POLLO
MIEDO: A LA INCERTIDUMBRE DE SU FUTURO. A SUFRIR A SU MAMA Y ESPOSA.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL EN BUEN ESTADO GENERAL
PA: 120/85 FC: 76X FR: ´16X´ PESO: 90KGS TALLA: 173CMS
CABEZA: NORMOCEFALO, OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS REACTIVAS. LEVE NISTAGMO HORIZONTAL.
OIDOS: OTOSCOPIA: N FARINGE: SIN ERITEMA NI SECRECION.
CUELLO: NO MASAS NI MEGALIAS..
TORAX: RUIDOS CARDIACOS : RITMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS.
RUIDOS RESPIRATORIOS: CAMPOS PULOMONARES VENTILADOS . SIN TIRAJES, NI SIBILANCIAS.
ABDOMEN: BLANDO , RUIDOS INTESTINALES + , DEPRESIBBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL.
GENITAL: NO SE EXPLORA.
MIEMBROS: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS.
COLUMNA: NORMAL
NEUROLOGICO: MOTOLIDAD: NORMAL REFLECTIVIDAD: NORMAL SENSIBILIDAD: NORMAL MEMORIA: CONSERVADA.

DIAGNÓSTICO	H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	F338	OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G629	POLINEUROPATIA NO ESPECIFICADA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	H55X	NISTAGMO Y OTROS MOVIMIENTOS OCULARES IRREGULARES	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	H931	TINNITUS	Tipo RELACIONADO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
7J.0 *HOSVITAL*		

Usuario: 39779316

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS
860055083 - 8

RHsClxFo
Pag: 3 de 3
Fecha: 24/08/21
G.etareo: 10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 79672212 -- KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA **Afiliado:** COTIZANTE N1
Fecha Nacimiento: 11/10/1975 **Edad actual :** 45 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 4558708 **Dirección:** CRA 55 # 152B-68
Barrio: 7 DE AGOSTO **Departamento:** META
Municipio: VILLAVICENCIO **Ocupacion:** Especialistas en ciencias sociales y teología
Etnia: No aplica **Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: No aplica **Grupo Poblacional:** NO APLICA

6 TERAPIA NEURAL **Pendiente**

1 SESION POR SEMANA. PARAVERTEBRAL CERVICAL, CORONA DE ESPINAS,PUNTOS DE PSIQUISMO, TRAGO MASTOIDES IZQUIERDO, SUPRA E INFRA ORBITARIO BILATERAL, TRAPECIOS, BRAZOS.

10 CAMARA HIPERBARICA **Pendiente**

1 SESION POR SEMANA. PROTOCOLO UNIMED.

6 CAMPOS MAGNETICO GENERAL 200 GAUSS **Pendiente**

1 SESION POR SEMANA ALTERNO 40 HERTZ.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORTERAPEUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGIA VEGETAL Fecha de Orden: 24/08/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES

CONTROL AL TERMINAR TERAPIAS.

RESULTADOS :

CLAUDIA MACHADO G.
Reg. 39779316
TERAPEUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOL

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 39779316

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS
860055083

[ROrdIntr]
Fecha: 24/08/21
Hora: 12:00:54
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 24/08/2021 11:03:04

Paciente: CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **Edad:** 45 AÑOS
Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Pabellon: **Cama:**

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
F338	OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES	RELACIONADO
G629	POLINEUROPATIA NO ESPECIFICADA	RELACIONADO
H55X	NISTAGMO Y OTROS MOVIMIENTOS OCULARES IRREGULARES	RELACIONADO
H931	TINNITUS	RELACIONADO
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
901	TERAPEUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGIA VEGETAL	Convencional
OBSERV.	CONTROL AL TERMINAR TERAPIAS.	

Profesional

CLAUDIA MACHADO G.
Reg. Med. 39779316
TERAPEUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOG

[ROrmed1]

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS

860055083

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

Fecha: 24/08/21
Hora: 12:00:05
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 24/08/2021 11:03:04

Paciente: CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Fecha de nacimiento: 11/10/1975 **Edad:** 45 AÑOS **Sexo:** M **Folio:** 1
Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Pabellon: CONSULTA EXTERNA UNIMED -122 **Cama:**
Diagnóstico: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Procedimiento	Descripciòn	Cant.
171205	TERAPIA NEURAL	6
Observación.	1 SESION POR SEMANA. PARAVERTEBRAL CERVICAL, CORONA DE	
Observación.	ESPINAS,PUNTOS DE PSIQUISMO, TRAGO MASTOIDES IZQUIERDO, SUPRA E	
Observación.	INFRA ORBITARIO BILATERAL, TRAPECIOS, BRAZOS.	

Médico: CLAUDIA MACHADO G.
C.C Nº
Reg. MD. 39779316

7J.0 *HOSVITAL*

[ROrmed1]

[ROrmed1]

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS

860055083

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

Fecha: 24/08/21
Hora: 12:00:05
Página: 2

FECHA ORD. MEDICA: 24/08/2021 11:03:04

Paciente: CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Fecha de nacimiento: 11/10/1975 **Edad:** 45 AÑOS **Sexo:** M **Folio:** 1
Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Pabellon: CONSULTA EXTERNA UNIMED -122 **Cama:**
Diagnóstico: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Procedimiento	Descripciòn	Cant.
17170007	CAMARA HIPERBARICA	10
Observación.	1 SESION POR SEMANA. PROTOCOLO UNIMED.	

Médico: CLAUDIA MACHADO G.
C.C Nº
Reg. MD. 39779316

7J.0 *HOSVITAL*

[ROrmed1]

[ROrmed1]

FUNDACIÓN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS

860055083

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

Fecha: 24/08/21
Hora: 12:00:05
Página: 3

FECHA ORD. MEDICA: 24/08/2021 11:03:04

Paciente: CC 79672212 KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF
Fecha de nacimiento: 11/10/1975 **Edad:** 45 AÑOS **Sexo:** M **Folio:** 1
Empresa: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Pabellon: CONSULTA EXTERNA UNIMED -122 **Cama:**
Diagnóstico: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Procedimiento	Descripciòn	Cant.
17170067	CAMPOS MAGNETICO GENERAL 200 GAUSS	6
Observación.	1 SESION POR SEMANA ALTERNO 40 HERTZ.	

Médico: CLAUDIA MACHADO G.
C.C Nº
Reg. MD. 39779316

7J.0 *HOSVITAL*

[ROrmed1]

Cota se pierde por retardo - Sistema no dejó registrar

LÍNICA PALERMO
Al servicio de la vida

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 79672212**		
Paciente: **KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **06/01/1975**		
Edad y género: **46 Años, Masculino**		
Identificador único: **78651**	Financiador: **EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	Cama:

Página 1 de 1

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

Fecha: 25/08/2021 11:24 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA
Consulta médica - Apoyo - GASTROENTEROLOGIA

Tipo de consulta: Valoración
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: MC" CONTROL MEDICO "
Enfermedad actual: EA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION, DE EPIGASTRALGIA Y PIROSIS Y ACIDEZ INTERMITENTE, ESTA EN ESTUDIO POR APNEA DEL SUEÑO Y TRTAE REPORTE DE EVDA + BX

1. EVDA DEL 10 DE 8 2021 GASTRITIS ERITEMATOSA ANTRAL BX GATSRITIS CRONICA ANTRAL NO ATROFICA MODERADA, SIN ACTIVIDADA SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA H PILORY NEGATIVO

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema Cardiovascular: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS, Fecha de diagnóstico: 25/08/2021, Edad al diagnóstico: 46 Años, Diagnóstico de ingreso - R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR, Fecha de diagnóstico: 25/08/2021, Edad al diagnóstico: 46 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO
Cita de control: Si Incapacidad: No
Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: EA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION, DE EPIGASTRALGIA Y PIROSIS Y ACIDEZ INTERMITENTE, ESTA EN ESTUDIO POR APNEA DEL SUEÑO Y TRTAE REPORTE DE EVDA + BX, PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL LOCALZIADO EN MARCO COLICO IZQUEIRDO Y DISTENSION ABDOMINAL

1. EVDA DEL 10 DE 8 2021 GASTRITIS ERITEMATOSA ANTRAL BX GATSRITIS CRONICA ANTRAL NO ATROFICA MODERADA, SIN ACTIVIDADA SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA H PILORY NEGATIVO
Plan de manejo: SE SOLICTA TAC ABDOMINAL CONTRASTADO
CREATININA Y BUN
POR PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL DE ETIOLOGIA NO CLARA
USOD E IBP A NECESIDAD
Observaciones: INDICACIONES MEDICAS PERTINENTES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
CONTROL CON RESULTADOS

Omar Lizarazo Hurtado
Medicina Interna y Gastroenterología
C.C. 13927421

DRA JAIMES
DRA COSTA.

Firmado por: CRISTIAN FLOREZ SARMIENTO, GASTROENTEROLOGIA, Registro 9999, CC 13746588, el 25/08/2021 11:33

ÓRDENES MÉDICAS
Ambulatoria/Externa - LABORATORIO
25/08/2021 11:34
(903856) Nitrogeno Ureico

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO
25/08/2021 11:34
(903895) Creatinina En Suero U Otros Fluidos

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 25/08/2021 11:43:51

Fecha y Hora de Solicitud: 25/08/2021 11:41 Consecutivo: OR-345151 Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF RAINER, Identificado(a) con CC-79672212			
Edad y Género:	46 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA	**Nombre de la Entidad:**	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	**Habitación:**	**Identificador Único:** 78651-1

Diagnóstico: R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

CITAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
25/08/2021 11:41	(890346) Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Gastroenterologia			COTNROL EN 2 MESES

Omar Lizarazo Hurtado
Medicina Interna y Gastroenterología
C.C. 13927421

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CRISTIAN FLOREZ SARMIENTO, GASTROENTEROLOGIA, CC: 13746588, Reg: 9999
Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO
Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ -Telefono:5727777 BOGOTA - COLOMBIA - Web:

Recuerde para solicitar sus citas debe pedirlas unicamente y exclusivamente a traves de la linea telefonica solicitud de citas medicas: 7420550 y del centro de especialistas 7420550.No olvide el dia de su cita debe traer la autorizacion VIGENTE DE LA EPS es decir que no este vencida.

Fecha y Hora de Solicitud: 25/08/2021 11:38 Consecutivo: OR-345146 Pag 1/ 1

- COPIA - Fecha de la Copia: 25/08/2021 11:42

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF RAINER, Identificado(a) con CC-79672212			
Edad y Género:	46 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA	**Nombre de la Entidad:**	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	**Habitación:**	**Identificador Único:** 78651-1

Diagnóstico: R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

IMAGENOLOGIA				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
25/08/2021 11:38	(879420) Tomografia Computada De Abdomen Y Pelvis (Abdomen Total)	- -	1	DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO REALZIAR CON MEDIO DE CONTRASTE

Omar Lizarazo Hurtado
Medicina Interna y Gastroenterología
C.C. 13927421

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CRISTIAN FLOREZ SARMIENTO, GASTROENTEROLOGIA, CC: 13746588, Reg: 9999
Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO
Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ -Telefono:5727777 BOGOTA - COLOMBIA - Web:

Nit 860006745 - Código de Habilitación: 1100108952 Teléfono7420550.....
Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, asi poder reclamar medicamentos y realizar examenes.

Fecha y Hora de Solicitud: 25/08/2021 11:39 Consecutivo: OR-345148 Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF RAINER, Identificado(a) con CC-79672212			
Edad y Género:	46 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA	**Nombre de la Entidad:**	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	**Habitación:**	**Identificador Único:** 78651-1

Diagnóstico: R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	**Medicamento Generico**	**Justificación / Observaciones**	**Posologia**	**Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)**
25/08/2021 11:39	Esomeprazol 40 mg Tableta	ERG / TOMAR 1 ANTES DEL DESAYUNO 1 ANTES DE LA CENA POR 3 MESES NUMERO 180	40 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 Horas, por 90 DIAS	180 FORMULA POR 3 MESES

Omar Lizarazo Hurtado
Medicina Interna y Gastroenterología
C.C. 13927421

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CRISTIAN FLOREZ SARMIENTO, GASTROENTEROLOGIA, CC: 13746588, Reg: 9999
Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO
Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ -Telefono:5727777 BOGOTA - COLOMBIA - Web:

Nit 860006745 - Código de Habilitación: 1100108952 Teléfono7420550.....Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, asi poder reclamar medicamentos y realizar examenes.

Fecha y Hora de Solicitud: 25/08/2021 11:34 Consecutivo: OR-345140 Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SCHWANHAEUSER WULFF, KRAUFF RAINER, Identificado(a) con CC-79672212			
Edad y Género: 46 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA		**Nombre de la Entidad:**	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 78651-1

Diagnóstico: R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

LABORATORIO				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
25/08/2021 11:34	(903895) Creatinina En Suero U Otros Fluidos	- -	1	
25/08/2021 11:34	(903856) Nitrogeno Ureico	- -	1	

Omar Lizarazo Hurtado
Medicina Interna y Gastroenterología
C.C. 13927421

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CRISTIAN FLOREZ SARMIENTO, GASTROENTEROLOGIA, CC: 13746588, Reg: 9999
Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO
Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ -Telefono:5727777 BOGOTA - COLOMBIA - Web:

Nit 860006745 - Código de Habilitación: 1100108952 Teléfono7420550.....
Recuerde autorizar sus ordenes y realizarse oprotunamente los examenes solicitados
Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, asi poder reclamar medicamentos y realizar examenes.

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer 79672212 26/08/2021 10:20

INSTITUTO Roosevelt

Medicina Física Y Rehabilitación
Electrodiagnóstico

Paciente:	Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer	**Edad:**	46 años
Género:	Hombre	**Fecha Nacimiento:**	06/01/1975
Identificación:	79672212	**Médico Examinador:**	FERNANDO ORTIZ
Fecha Visita:	26/08/2021 10:20		

Motivo de Consulta: paciente con antecedente de TCE, con posterior perdida de motricidad fina en miembro superior. Episodios de diplopía.

Stim SFEMG

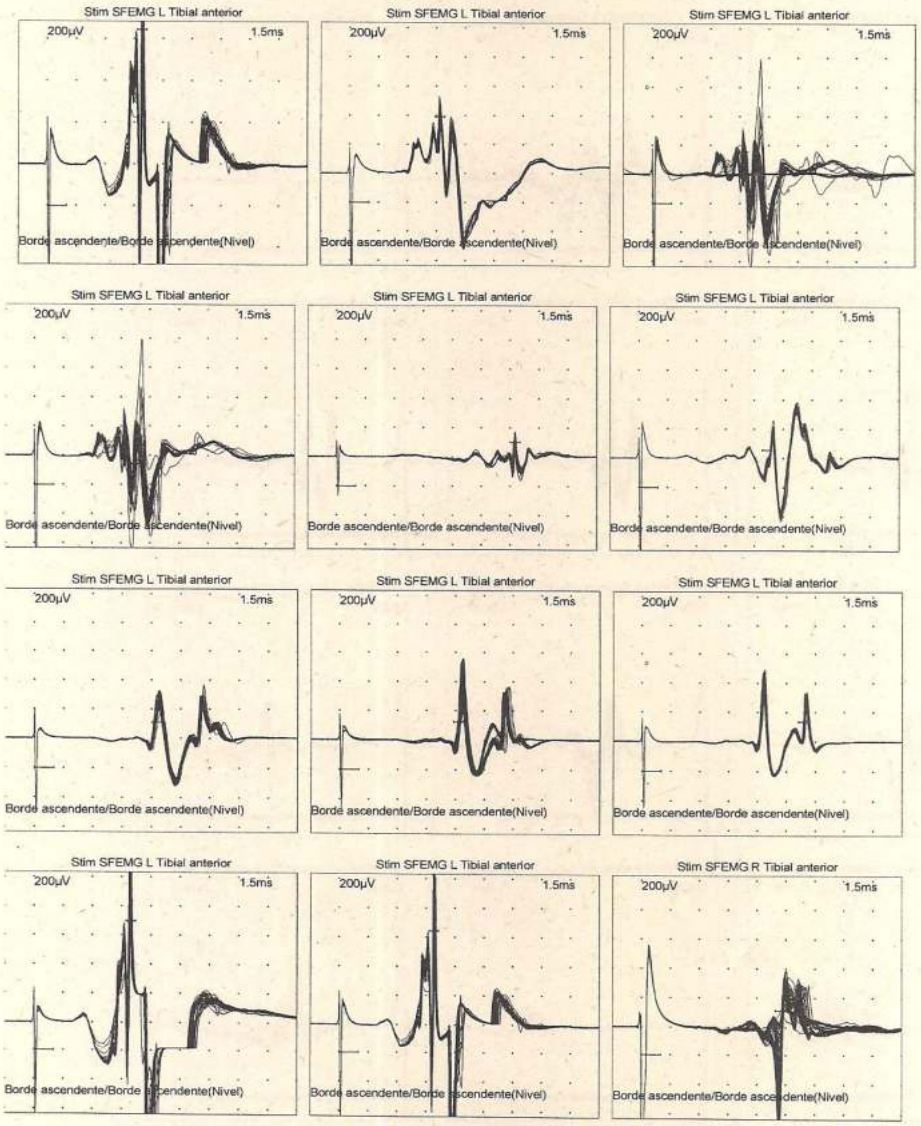
Músculo		N	Jitter µs	MIPI µs	MCD µs	MSD µs	Block	FR Hz
L Frontal	Nº de pares	11						
	% Bloqueado						0	
	Media		17	8841	17	17	-	10
	Mediano		14	8884	14	14	-	10
	1.1 Par	98	24	10643	24	26	-	10
	1.2 Par	59	27	9763	27	27	-	10
	1.3 Par	73	15	7862	15	16	-	10
	1.4 Par	81	29	13056	29	30	-	10
	1.5 Par	52	11	7775	11	11	-	10
	1.6 Par	100	14	6576	14	14	-	10
	1.7 Par	100	13	8484	13	14	-	10
	1.8 Par	100	13	8541	13	14	-	10
	1.9 Par	90	14	8995	14	15	-	10
	1.10 Par	59	11	7790	11	11	-	10
	1.11 Par	59	12	7764	12	12	0	10
L Extensor común de los dedos	Nº de pares	8						
	% Bloqueado						0	
	Media		21	7103	21	21	-	10
	Mediano		20	7378	21	21	-	10
	1.1 Par	44	16	5389	16	16	-	10
	1.2 Par	68	20	2494	20	21	-	10
	1.3 Par	55	23	11168	23	24	-	10
	1.4 Par	19	29	8340	29	29	-	10
	1.5 Par	48	20	6936	22	20	-	10
	1.6 Par	81	18	7737	18	18	-	10
	1.7 Par	47	25	7376	25	25	-	10
	1.8 Par	56	16	7380	16	16	-	10
R Extensor común de los dedos	Nº de pares	9						
	% Bloqueado						0	
	Media		25	6480	25	25	-	10
	Mediano		24	7052	24	26	-	10
	1.1 Par	45	38	7052	38	38	-	10

1 / 9

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer 79672212 26/08/2021 10:20

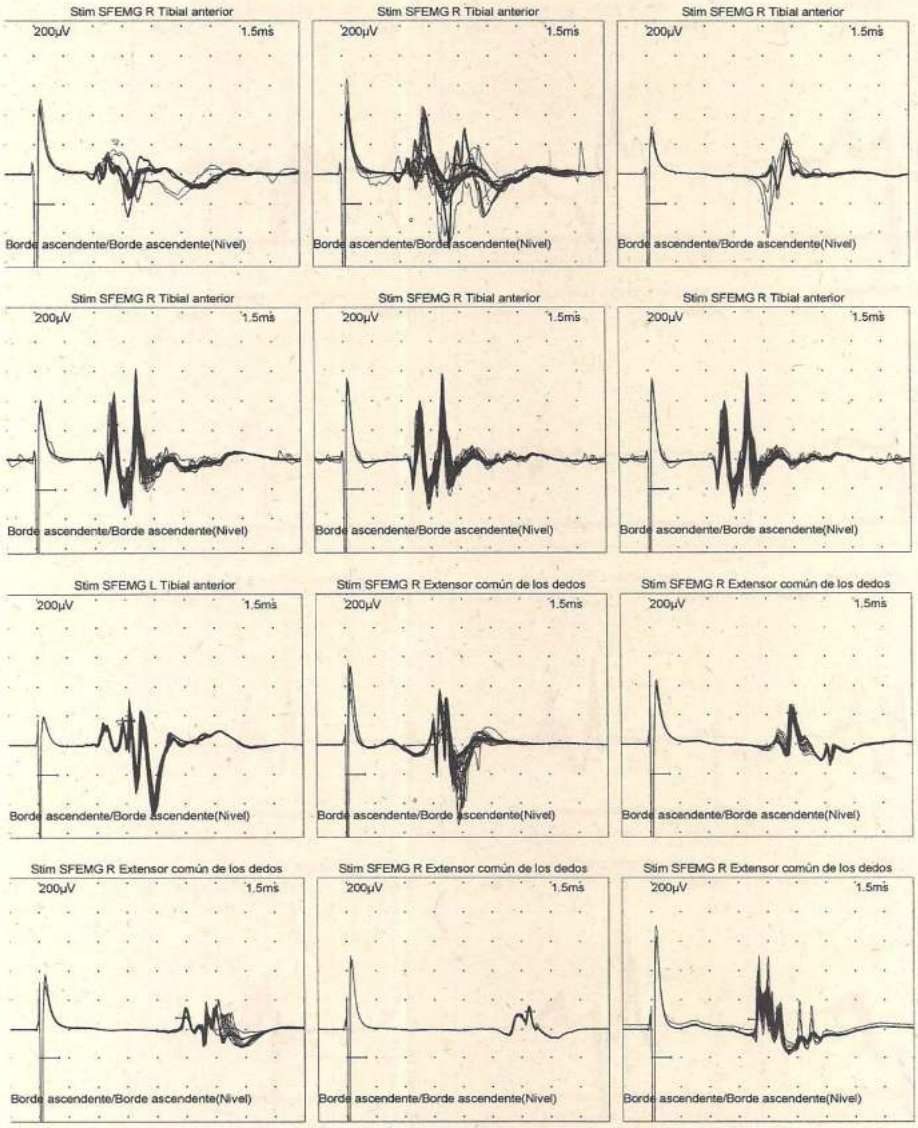
Músculo		N	Jitter µs	MIPI µs	MCD µs	MSD µs	Block	FR Hz
	1.2 Par	59	29	7169	29	29	-	10
	1.3 Par	43	20	9169	20	20	-	10
	1.4 Par	60	15	5275	15	15	-	10
	1.5 Par	73	24	5349	24	27	-	10
	1.6 Par	57	21	7867	21	21	-	10
	1.7 Par	69	18	7167	21	18	-	10
	1.8 Par	57	24	4637	24	26	-	10
	1.9 Par	48	34	4634	34	34	-	10
R Tibial anterior	Nº de pares	8						
	% Bloqueado						0	
	Media		18	5009	18	19	-	10
	Mediano		19	3705	19	21	-	10
	1.1 Par	93	28	7111	28	28	-	10
	1.2 Par	47	23	3537	26	23	-	10
	1.3 Par	87	22	3590	22	22	-	10
	1.4 Par	38	17	7747	17	19	-	10
	1.5 Par	39	23	7010	23	28	-	10
	1.6 Par	80	12	3734	12	15	-	10
	1.7 Par	81	10	3665	10	10	-	10
	1.8 Par	81	10	3675	10	10	-	10
L Tibial anterior	Nº de pares	10						
	% Bloqueado						0	
	Media		25	5996	25	25	-	10
	Mediano		25	5555	25	26	-	10
	1.1 Par	20	37	4519	37	37	-	10
	1.2 Par	34	32	4549	32	32	-	10
	1.3 Par	45	24	5063	24	24	-	10
	1.4 Par	35	24	9125	24	24	-	10
	1.5 Par	26	23	6743	23	25	-	10
	1.6 Par	57	26	6047	26	26	-	10
	1.7 Par	97	29	6069	29	30	-	10
	1.8 Par	53	26	8313	26	26	-	10
	1.9 Par	42	13	4760	13	13	-	10
	1.10 Par	41	13	4772	13	13	-	10

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer 79672212 26/08/2021 10:20



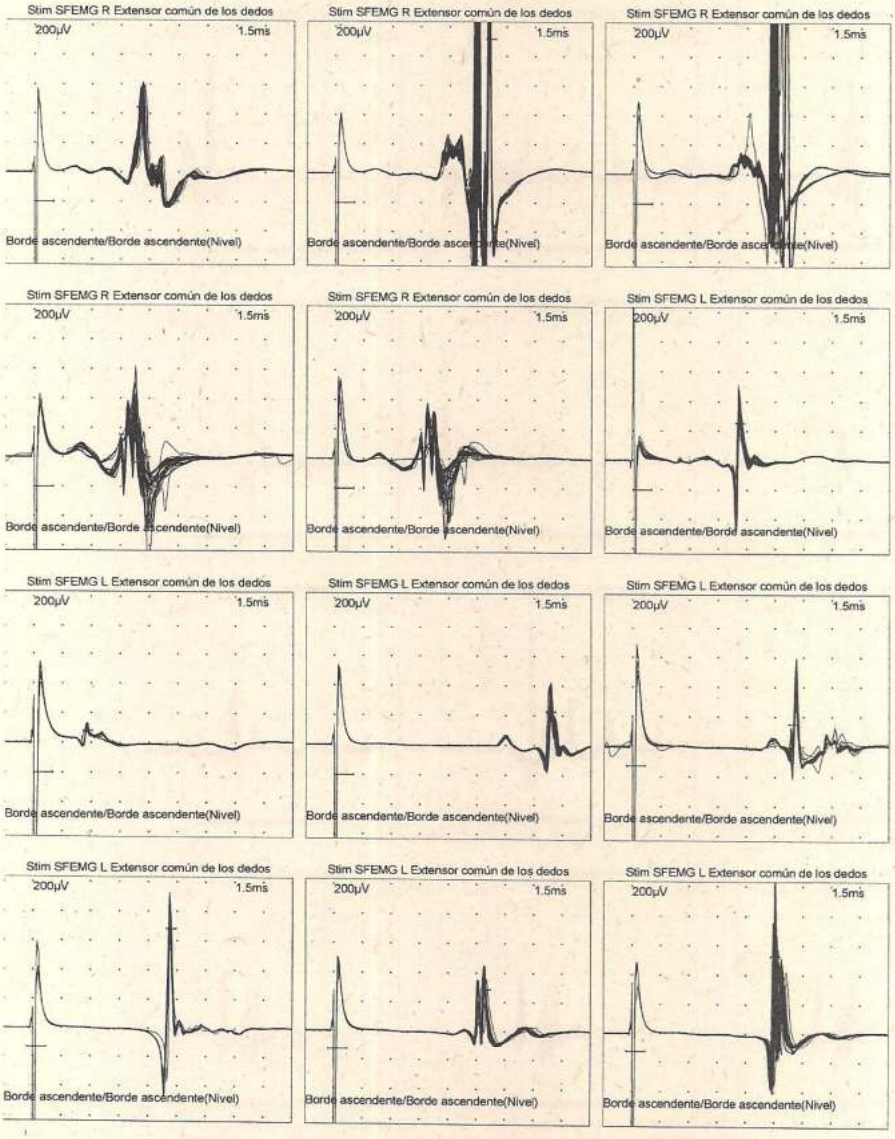
3 / 9

Schwanhaeuser Wulff · 79672212 26/08/2021 10:20
Krauff Rainer



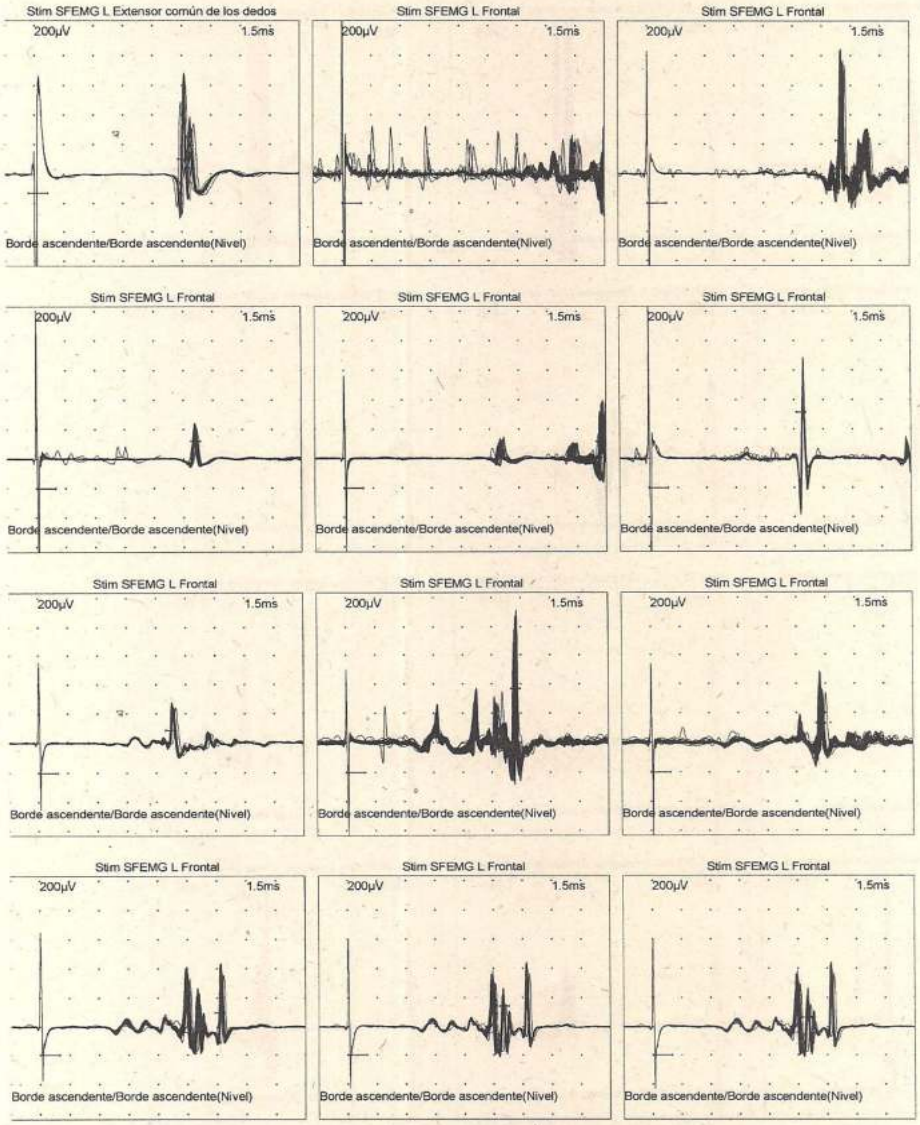
4 / 9

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer 79672212 26/08/2021 10:20



5 / 9

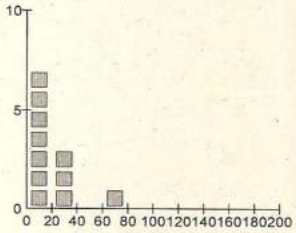
Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer 79672212 26/08/2021 10:20



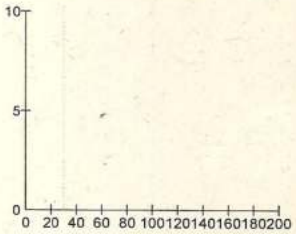
6 / 9

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer | 79672212 | 26/08/2021 10:20

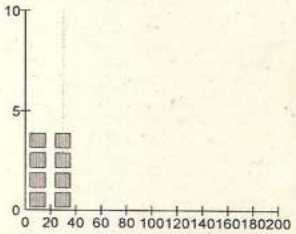
Stim SFEMG: L Frontal



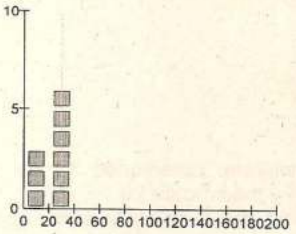
Stim SFEMG: L Extensor común de los dedos



Stim SFEMG: L Extensor común de los dedos



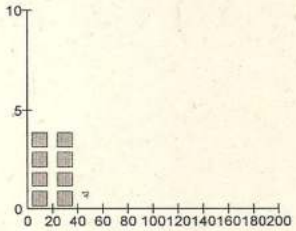
Stim SFEMG: R Extensor común de los dedos



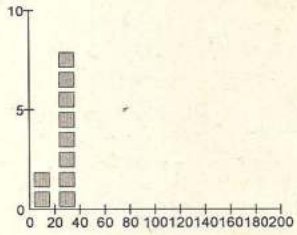
7 / 9

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer | 79672212 | 26/08/2021 10:20

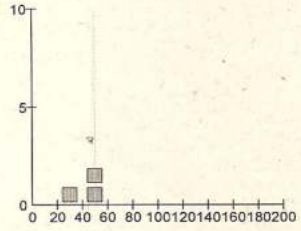
Stim SFEMG: R Tibial anterior



Stim SFEMG: L Tibial anterior



Vol SFEMG: L Extensor común de los dedos



Conclusión
Estudio normal, negativo para enfermedad de placa neuromuscular

Hallazgos

Electromiografía con electrodo de fibra única, estimulando los nervios:

1. Nervio facial izquierdo, registrando en músculo frontalis ipsilateral obteniendo 11 de 11 potenciales normales, con MCD promedio de 23, mínimo de 11 y máximo de 29
2. Nervio radial derecho, registrando en extensor digitorum comunis ipsilateral obteniendo 9 de 9 potenciales normales, con MCD promedio de 25, mínimo de 15 y máximo de 38

8 / 9

Schwanhaeuser Wulff Krauff Rainer | 79672212 | 26/08/2021 10:20

3. Nervio radial izquierdo, registrando en extensor digitorum comunis ipsilateral obteniendo 8 de 8 potenciales normales, con MCD promedio de 21, mínimo de 16 y máximo de 25
4. Nervio peroneo derecho, registrando en tibialis anterior ipsilateral obteniendo 8 de 8 potenciales normales, con MCD promedio de 18, mínimo de 10 y máximo de 28.
5. Nervio peroneo izquierdo, registrando en tibialis anterior ipsilateral obteniendo 10 de 10 potenciales normales, con MCD promedio de 25, mínimo de 13 y máximo de 37.

Fernando Ortiz Correa
Fisiatra
U. Nacional
C.C. 19.298.5[illegible]
INSTITUTO DE ORTOPEDIA

FERNANDO ORTIZ
M.D. FISIATRA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
Residentes: Guerrero, Guerra

9 / 9

INSTITUTO Roosevelt

INSTITUTO ROOSEVELT
Cra. 4a. Este (Av. Circunvalar) No. 17-50
Conmutador; 353 40 00
BOGOTÁ, D.C.

BOGOTA, D.C. 26/08/2021 DE Bogotá.
NOMBRE: Schwanhaeuser Wiff Krauff Rainer
No. DE IDENTIFICACIÓN 79672212.
ENTIDAD: Sura.

R.

Se solicita valoracion por
Junta Enfermedades Neuromusculares
en Instituto Roosevelt.

Fernando Ortiz Corredor
Fisiatra
U. Nacional
C.C. 19.398.903
R.M. 1998983

FORMA: HOFO-0066-V0

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 322619 **Teléfono:** NO
Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

FORMATO DE EVOLUCION - agosto 27 2021 06:14 a. m. - N° de Ingreso: 322619

Datos Generales
Especialidad: Terapia Ocupacional
Ubicación: Consulta Externa Rehabilitarte
Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:
Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Estado Actual
INGRESA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA A LOS ESTIMULOS DEL AMBIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, REFIRIENDO AGUDIZACION DE SINTOMAS, SIN EMBARGO, LOGRA PARTICIPAR EN ACTIVIDAD PROPUESTA, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIO.
"CONCEPTO GASTROENTEROLOGIA" - 25-08-21)
CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION, DE EPIGASTRALGIA Y PIROSIS Y ACIDEZ INTERMITENTE, ESTA EN ESTUDIO POR APNEA DEL SUEÑO"

FORMATO DE EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES:
CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: N/A
CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: N/A
FECHA: 27-ago.-2021
HORA: 6:00 a.m
SESIÓN N: *21
TRATAMIENTO:
DESCRIPCIÓN: ATENCION REALIZADA PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LINEAMIENTOS POR MINISTERIO DE SALUD ANTE ACTUAL PANDEMIA COVID 19. MATERIAL TERAPEUTICO IMPLEMENTADO CON PREVIA Y POSTERIOR DESINFECCION

SESION ENFOCADA EN FORTALECER MOTRICIDAD FINA, MEDIANTE MANIPULACION DE HERRAMIENTA (ALICATE DIDACTICO) PARA REALIZAR ENSARTADO DE FICHAS GRUESAS (LETRAS) Y FINAS (CUBOS DE BISUTERIA), REQUIRIENDO ALTERNAR MOVIMIENTOS BIMANUALES PARA REALIZAR AGARRES Y PINZAS, REFIRIENDO SENSACION DE PARESTESIAS.
NO PRESENTO EVENTO ADVERSO. PACIENTE SALE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Clínica CEMEQ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA
Nit: 830103663 7
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 79672212

KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF

Documento: CC 79672212 **Fecha Nacimiento:** ene. 06 1975 **Edad:** 46 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Medicos **Grupo Poblacional:** Migrantes
Dirección: cra 55 n 152b-68 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 322619 **Teléfono:** NO

Entidad Pagadora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A JAVESALUDTipo Afiliado: COTIZANTE

Profesional: ASTRID TORRES RAMOS
Reg. Médico: 1016052421
Especialidad: Terapia Ocupacional

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRÚRGICA LTDA - Cód. Habilitación: 110010961201
Dirección: carrera 47 91 50, BOGOTA - Teléfono: 5551195

Impreso por: DIANA CAROLINA SAMBONI **Fecha de Impresión:** ago. 27 2021 06:38 a. m. **Página:** 2 de 2

Autoriza a la clínica Centro de Especialidades Medico Quirúrgicas Ltda para el uso de sus datos para manejo medico, Contacto y envío de información de la clínica según el derecho constitucional basado en la ley 1585 de 2012, en cual se expresa el derecho que tiene todas las personas para conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ella en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales

Valoración por Psicología Consulta externa

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion:		Departamento:		Municipio:			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-27 | 12:11:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado de la paciente y revisión de actividad.

Desarrollo: Paciente que asiste a a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere Dx de gastritis eritematosa y crónica, por tanto se solicita ecografía abdominal con contraste. Se evidencia que la dificultad que presenta el paciente para dormir (rumia constante) y la irritabilidad constante esta complicando su manejo. Adicionalmente, se refuerza sobre los procesos cognitivos afectados con la dificultad para conciliar el sueño. El Fisiatra, concluye un estudio normal negativo para enfermedad de placa neuromuscular, pero se solicita evauación por Junta de Enfermedades Neuromusculares, ya que durante el examen el manejo del dolor fue inadecuado, presento gran resistencia al mismo, posiblemente por una disminución sensitiva. En Neurología, la próxima semana se entregará resultados del estudio de sueño y se hará remisión a Cardiología.

Posteriormente, se retoma una caracteristica que el paciente señaló en su personalidad "Seguridad en si mismo" y éste reconoce que desde la infancia fue muy seguro e independiente, "juzgaba que lo hacia mejor solo", no realizaba trabajos en equipo. "uno hace la tarea y los otros no" "yo hacia mi negocio sólito o me trataba de hacer con personas que si hacian las cosas". El paciente reconoce que edificó un ego muy alto que junto a su profesión reafirmó. En la actualidad "siente que su seguridad en si mismo no existe". "deje una reputación en República Checa y llegar y que me vean debajo de la raya , me preocupa muchisimo". "Siento que estoy fallando en todas las áreas de vida, siempre sabia que hacer", nunca habia tenido que ser ayudado por otros y ahora presenta resistencia.

Cuando se indaga qué le devolveria la seguridad en si mismo, el paciente afirma "ya no soy el mismo, soy otra persona", "me siento menos en casa". Lo cual denota en el paciente su inseguridad en el desempeño diario.

Para finalizar, se realiza realimentación sobre la preocupación por anticipación, ya que se encuentra a la expectativa de las noticias que puede o no recibir por parte de los profesionales en la salud y cómo deben generarse conductas alternas que permitan la reestructuración del pensamiento negativo. Se afianza nuevamente la necesidad de retomar las rutinas diarias sin la supervisión constante de otros.

La próxima sesión continuará con el texto realizado por el paciente.

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

Datos Generales:									
Nombre Paciente:	KRAUFF SCHWANHAEUSER						Documento Paciente:	CC: 79672212	
F. Naciemiento:	1975-01-06	Edad:	46	RH:	O+	Genero:	Masculino	Tel:	
Direccion:	cr 55 n 152b 58 colina campestre					Email:	krauff@seznam.cz		
EPS:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A								
T.Usuario:		T.Afiliacion:		Departamento:		Municipio:			

EVOLUCION DE CONTROL

2021-08-27 | 12:14:00 Profesional: JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ Registro Profesional: Especialidad: PSICOLOGIA

Objetivo: Indagar estado de la paciente y revisión de actividad.

Desarrollo: Paciente que asiste a a consulta presencial, estado de conciencia alerta, se encuentra orientado en persona lugar y tiempo, con buen estado de ánimo, pensamiento coherente, memoria de trabajo conservada, con fluidez verbal clara y fluida, su funcionamiento intelectual es adecuado y actitud colaboradora.

El paciente refiere Dx de gastritis eritematosa y crónica, por tanto se solicita ecografía abdominal con contraste. Se evidencia que la dificultad que presenta el paciente para dormir (rumia constante) y la irritabilidad constante esta complicando su manejo. Adicionalmente, se refuerza sobre los procesos cognitivos afectados con la dificultad para conciliar el sueño. El Fisiatra, concluye un estudio normal negativo para enfermedad de placa neuromuscular, pero se solicita evauación por Junta de Enfermedades Neuromusculares, ya que durante el examen el manejo del dolor fue inadecuado, presento gran resistencia al mismo, posiblemente por una disminución sensitiva. En Neurología, la próxima semana se entregará resultados del estudio de sueño y se hará remisión a Cardiología.

Posteriormente, se retoma una caracteristica que el paciente señaló en su personalidad "Seguridad en si mismo" y éste reconoce que desde la infancia fue muy seguro e independiente, "juzgaba que lo hacia mejor solo", no realizaba trabajos en equipo. "uno hace la tarea y los otros no" "yo hacia mi negocio sólito o me trataba de hacer con personas que si hacian las cosas". El paciente reconoce que edificó un ego muy alto que junto a su profesión reafirmó. En la actualidad "siente que su seguridad en si mismo no existe". "deje una reputación en República Checa y llegar y que me vean debajo de la raya , me preocupa muchisimo".

Valoración por Psicología Consulta externa

"Siento que estoy fallando en todas las áreas de vida, siempre sabía que hacer", nunca había tenido que ser ayudado por otros y ahora presenta resistencia.

Cuando se indaga qué le devolvería la seguridad en sí mismo, el paciente afirma "ya no soy el mismo, soy otra persona", "me siento menos en casa". Lo cual denota en el paciente su inseguridad en el desempeño diario.

Para finalizar, se realiza realimentación sobre la preocupación por anticipación, ya que se encuentra a la expectativa de las noticias que puede o no recibir por parte de los profesionales en la salud y cómo deben generarse conductas alternas que permitan la reestructuración del pensamiento negativo. Se afianza nuevamente la necesidad de retomar las rutinas diarias sin la supervisión constante de otros.

La próxima sesión continuará con el texto realizado por el paciente.

Profesional:JACKELINE FIGUEROA RAMIREZ RM profesional:
Especialidad:PSICOLOGIA

2 / 2

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Historia Clínica

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF Documento: 79672212 Edad: 46 año(s)

2. CONSULTA CONTROL **Fecha: 1/09/2021 08:25 AM** **Convenio: EPS SURAMERICANA S. A PAF**

Motivo de consulta y Enfermedad actual

1.APNEA DEL SUEÑO MODERADA
2.REFLUJO GE

Previo lavado de manos y con todos los EPP
Se hizo titulación de CPAP considera que no durmió. Eficiencia de sueño 80%. Presion 10 cm Saturacion 91%.
Esta durmiendo mal. Sigue con las disestesias en MsSs

Examen físico

SaO2 (%): 91. Presión Arterial: 120/80. Peso(kg): 89.0. Escala de dolor: 0/10.
cardiopulmonar normal

Diagnósticos

1. APNEA DEL SUEÑO MODERADA
2. REFLUJO GE

Análisis

Paciente con apnea moderada sintomatica.
secuelas de TCE.
ss ecocardiograma transtoracico
se explica tratamiento con CPAP se da orden

Solicitud Adicional

- ss. CPAP 10 cm de agua

dx. AOS moderada

valido por 6 mees
- MASCARA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO

DX AOS MODERADA
- SS. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

DX. AOS
- CONTROL EN NEUMOLOGIA EN 2 MESES

DX. AOS

Dra. Maria Angelica Bazurto
MEDICINA INTERNA NEUMOLOGIA
Fundacion Neumologica de Colombia
R.M. 51896259

Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Fundación Neumológica COLOMBIANA

Nombre: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF **D.I.:** 79672212
Dirección: cra 55 # 152 b 68 **Teléfono:** 4558708
Empresa: EPS SURAMERICANA S. A PAF **Fecha:** 01/09/2021
Sexo: M **Edad:** 46 año(s)

Rx

CONTROL EN NEUMOLOGIA EN 2 MESES

DX. AOS

Dx/ APNEA DEL SUEÑO MODERADA, REFLUJO
GE

Firmado electrónicamente
Dra: MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumologia
R.M. 51.896.259

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

CONSTANCIA DE CITA

PACIENTE: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF DOCUMENTO: 79672212
AGENDA: BAZURTO MARIA - AD
FECHA: Miércoles, Noviembre 24 de 2021 HORA: 08:10 AM
PROCEDIMIENTO: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO ESPECIALISTA NEUMOLOGIA
CITA: AP-0029781168

INDICACIONES IMPORTANTES PARA EL EXAMEN:
INDICACIONES IMPORTANTES PARA SU CITA:

- Debe llegar 20 minutos antes de la cita.
- Traer la orden médica vigente y/o autorización de su entidad de salud.
- No olvide verificar sus copagos o cuotas moderadoras y bonos.
- Si es menor de edad o adulto mayor asistir con un acompañante.
- El paciente debe traer el documento de identificación.
- Para cancelar su cita, recuerde hacerlo con al menos 24 horas de anticipación.
- En caso de asistir después de la hora asignada su cita deberá ser reprogramada.

Cita registrada por:agarzon - 19/07/2021 03:27 PM

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	01/09/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

Rx

ss. CPAP 10 cm de agua

dx. AOS moderada

valido por 6 mees

Dx/ APNEA DEL SUEÑO MODERADA, REFLUJO GE

Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	01/09/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

Rx

MASCARA ORONASAL TAMAÑO MEDIANO

DX AOS MODERADA

Dx/ APNEA DEL SUEÑO MODERADA, REFLUJO GE

Dra. María Angélica Bazurto
MEDICINA INTERNA - NEUMOLOGÍA
RM 51896259

Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org

Nombre:	KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	**D.I.:**	79672212
Dirección:	cra 55 # 152 b 68	**Teléfono:**	4558708
Empresa:	EPS SURAMERICANA S. A PAF	**Fecha:**	01/09/2021
Sexo:	M	**Edad:**	46 año(s)

℞

SS. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

DX. AOS

Dx/ APNEA DEL SUEÑO MODERADA, REFLUJO GE

Firmado electrónicamente
Dra. MARIA A. BAZURTO
Medicina Interna - Neumología
R.M. 51.896.259

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**Sr.KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WUFF**	**REFERENCIA:**	**214007582**
DOCUMENTO:	**CC.79672212**	**FECHA INGRESO:**	**02.Sep.2021 10:12 a.m.**
EMPRESA:	**PARTICULAR CENTRO B2C**	**SEDE:**	**COUNTRY**
DOCTOR:	**NO DISPONIBLE**	**EDAD-SEXO:**	**46 Años - Masculino**

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Nitrogeno Ureico	**17.90** mg/dL	6.0 - 20.0 mg/dL

Técnica:Espectrofotometria cinética

Analizado por,

ELIANA JULIETH MORENO MORA
BACTERIOLOGA T.P:1090457481
Copiado:JFGB

Fecha de Validación:02/Sep/2021 16:33
**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*

VIGILADO Supersalud

Procesado en laboratorio habilitado Sociedad interdisciplinaria para la salud SA Siplas SA miembro del grupo Synlab.
Con el respaldo científico de los Laboratorios Miembros del GRUPO SYNLAB: Laboratorio Angel, Laboratorio Clínico Botero Sanín, Instituto de referencia Andino, Laboratorio Clínico Siplas y Laboratorio Clínico Andreas Rothstein

SYNLAB Colombia - Regional Centro - Calle 94 No. 15-45 - Bogotá D.C - Colombia +57 (1) 593 8393 Ext: 100/104 / www.synlab.co

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**Sr.KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WUFF**	**REFERENCIA:**	**214007582**
DOCUMENTO:	**CC.79672212**	**FECHA INGRESO:**	**02.Sep.2021 10:12 a.m.**
EMPRESA:	**PARTICULAR CENTRO B2C**	**SEDE:**	**COUNTRY**
DOCTOR:	**NO DISPONIBLE**	**EDAD-SEXO:**	**46 Años - Masculino**

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Creatinina en Sangre	**0.86** mg/dl	0.73 - 1.18 mg/dl

Técnica:Enzimática

Analizado por,

ELIANA JULIETH MORENO MORA
BACTERIOLOGA T.P:1090457481
Copiado:JFGB

Fecha de Validación:02/Sep/2021 16:33
**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*

VIGILADO Supersalud

Procesado en laboratorio habilitado Sociedad interdisciplinaria para la salud SA Siplas SA miembro del grupo Synlab.
Con el respaldo científico de los Laboratorios Miembros del GRUPO SYNLAB: Laboratorio Angel, Laboratorio Clínico Botero Sanín, Instituto de referencia Andino, Laboratorio Clínico Siplas y Laboratorio Clínico Andreas Rothstein

SYNLAB Colombia - Regional Centro - Calle 94 No. 15-45 - Bogota D.C - Colombia +57 (1) 593 8393 Ext: 100/104 / www.synlab.co

Historia clínica realizada en Colombia - Clínica Cemeq - Terapia ocupacional - Rehabilitación cognitiva /miembros superiores 5 de 6 - 2021-09-XX
Página 1 de 1

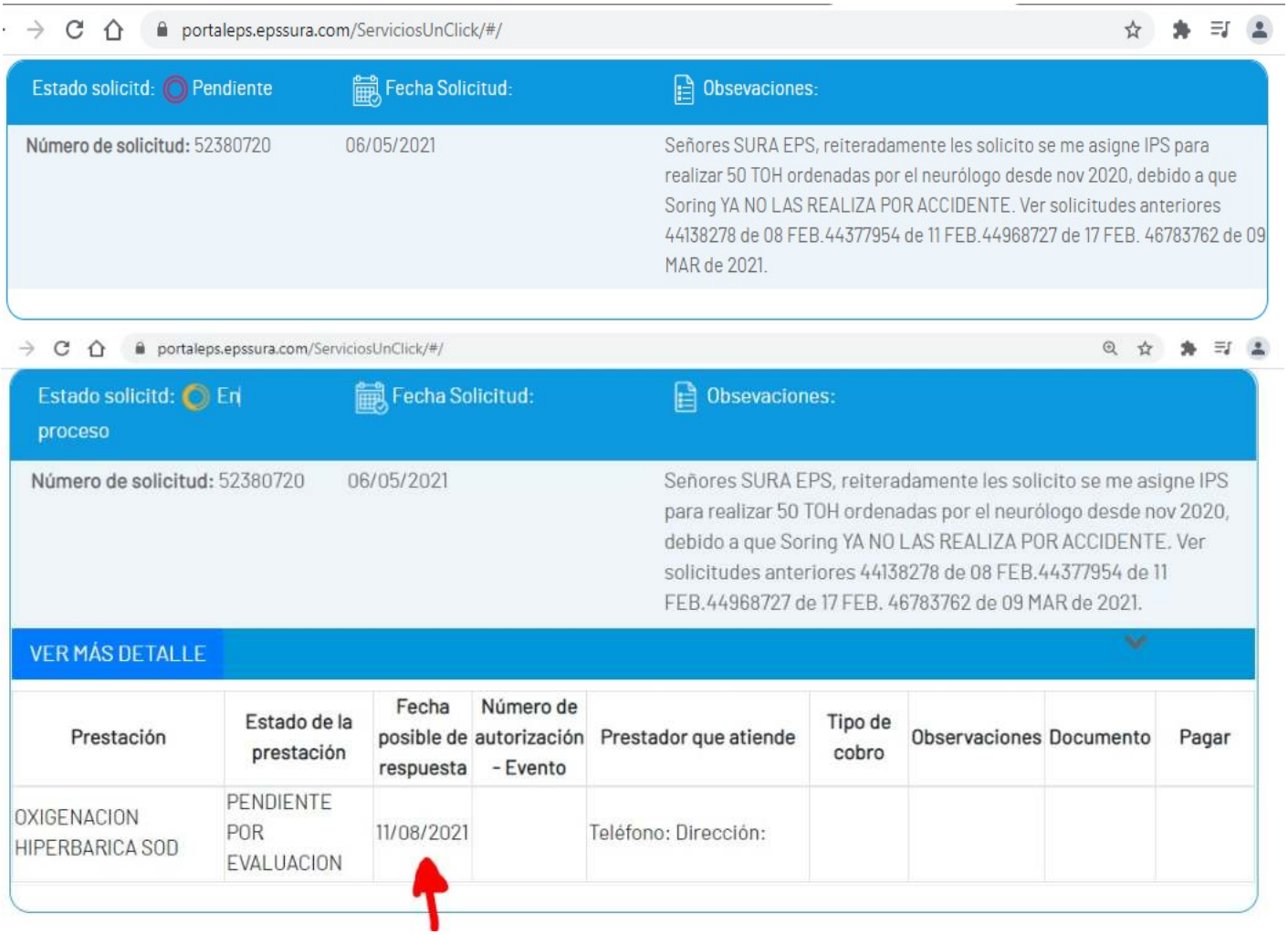
Historia clínica realizada en Colombia - Clínica Cemeq - Terapia ocupacional - Rehabilitación cognitiva /miembros superiores 6 de 6 - 2021-09-XX
Página 1 de 1

Historia clínica realizada en Colombia - Hospital Universitario Clínica San Rafael - Otología Valoración de control con resultados por otología / otoneurología - 2021-XX-XX
Página 1 de X

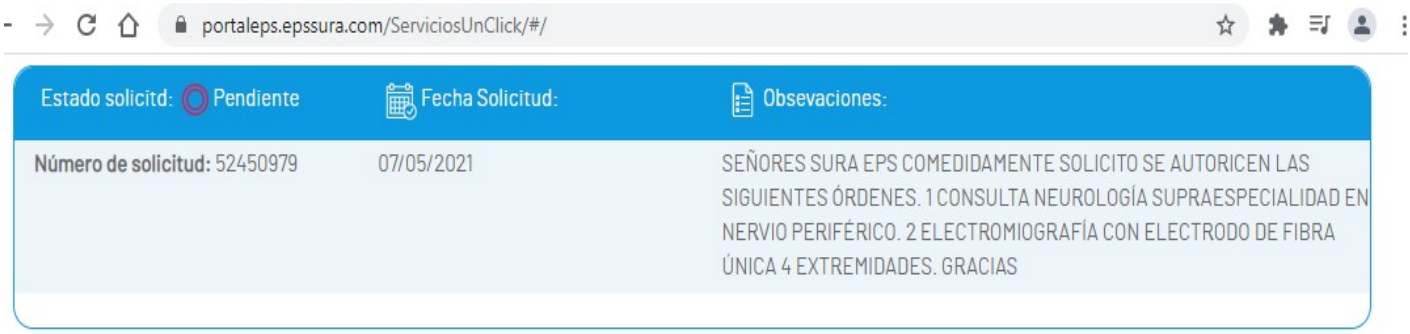
Historia clínica realizada en Colombia - Instituto Nacional de Demencia / IPS Emanuel - Valoración de control por psiquiatría - 2021-XX-XX
Página 1 de X

Órdenes y citas médicas pendientes por programar a 2021-09-03

1. **70 sesiones de terapia de oxigenación hiperbárica (60 minutos cada una). Se realizaron 10 de las 60 ordenadas por el neurólogo. La IPS Söring ya no las realiza. En espera desde el 2021-02-04 para cambio de IPS.**



2. **Valoración por neurología - supra-especialización en nervio periférico**



3. **20 sesiones de rehabilitación con neuro-psicología.**

4. **Posturografía dinámica computarizada. En espera de autorización desde el 2021-04-08 y posterior asignación de cita en IPS.**