



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

SGC

JUZGADO SEXTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE
GARANTÍAS DE BUCARAMANGA DESCENTRALIZADO EN FLORIDABLANCA

ACCIÓN DE TUTELA

ACCIONANTE: SARA ISABEL PANQUEVA TEJADA
Agente oficioso de ANYELO GOMEZ
VILLAMIZAR

ACCIONADOS: EPS FAMISANAR

DERECHOS INVOCADOS: SALUD EN CONEXIDAD CON
LA VIDA.

FECHA DE INGRESO: MARZO 18 DE 2022

68001-40-88-006-2022-00036-00

SEÑOR

JUEZ DE LA REPÚBLICA- (REPARTO)

E.

S.

D.

REF: Acción de Tutela para proteger el derecho a la salud en conexidad con el derecho a la vida.

Accionante: Sara Isabel Panqueva Tejada Agente oficioso de Anyelo Gomez Villamizar

Accionado: Eps Famisanar

SARA ISABEL PANQUEVA TEJADA, identificado con cc 37746372 de Bucaramanga, como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de agente oficioso y representando a mi esposo **ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR** 91,156,778 de Floridablanca, invocando el artículo 86 de la Constitución Política, acudo ante su Despacho para instaurar ACCIÓN DE TUTELA contra Eps Famisanar, con el objeto de que se protejan los derechos constitucionales fundamentales de la salud, la vida, a la igualdad, a la seguridad social continuación enuncio y los cuales se fundamentan en los siguientes hechos:

HECHOS

PRIMERO: Me encuentro afiliada a la EPS FAMISANAR como cotizante desde el 16 de agosto de 2004, con mi grupo familiar Anyelo Gómez Villamizar, Paola Jimena Gómez Panqueva y Yelson Esteven Gómez Panqueva.

SEGUNDO: En el mes de mayo de 2021 mi esposo estuvo hospitalizado debido a un fuerte dolor en la pierna izquierda que le estaba incapacitando para movilizarse por sí mismo, razón por la cual fue internado durante 15 días, en los cuales no encontraban diagnóstico, lo remitieron a la casa para ser tratado de forma externa.

TERCERO: En el mes de mayo mi esposo Anyelo Gómez Villamizar tuvo que dejar de trabajar de manera definitiva debido a su estado de salud, por lo que a partir de la fecha nuestros ingresos mensuales se han visto afectados sustancialmente debido a su estado de salud.

CUARTO: En el mes de noviembre del año 2021, mi esposo Anyelo Gomez Villamizar tuvo que ser internado nuevamente dado que el dolor era tan fuerte que no se podía levantar de la cama ni trasladar al baño razón por la cual estaba reteniendo líquidos, razón por la cual le realizaron los exámenes respectivos en los cuales encontraron una masa muy pequeña la cual se encuentra ubicada en el glúteo y le está incapacitando la movilidad.

CUARTO: El 14 de febrero del año 2022 tuvo la cita con la fisiatra la cual le solicito la silla de ruedas, un cojín antiescara y la silla pato para brindarle una mejor calidad de vida dada la situación de inmovilidad que presenta, dentro de la receta médica especifica que dichos elementos no se encuentran en MIPRES, pero que son necesarios para mejorar la movilidad sin maltratar, adicional le envía terapias físicas.

QUINTO: El día 16 de febrero de 2022, me acerqué a la eps para realizar las autorizaciones pertinentes al tratamiento que está llevando mi esposo y la eps manifiesta que los elementos solicitados por la fisiatra, no se le puede realizar la entrega porque no se encuentra en el MIPRES.

SEXTO: El día 27 de febrero de 2022, interpose una queja a la entidad famisanar bajo el radicado 1350282 solicitando la entrega de dichos insumos médicos.

- * UNA SILLA DE RUEDAS,
- * COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE Y
- * UNA SILLA PATO CON RODACHINES

Adicional la siguiente información:

“Agradezco también me confirmen si es posible que las terapias que le envió la fisiatra se las pueden realizar en la casa dado que los desplazamientos a él se le dificultan mucho cuando llega de las citas llega demasiado maltratado y le enviaron 20 terapias. solicitamos también nos indiquen quien es la persona que nos puede diagnosticar la incapacidad total de mi señor esposo dado que él no puede laborar era independiente y no cotizaba seguridad social yo soy quien lo tiene afiliado y en este momento estoy como cabeza de hogar, él tiene unas obligaciones bancarias por las cuales también se encuentra angustiado y esto no le permite tener tranquilidad.”

SEPTIMO: El día 02 de marzo de 2022 la EPS FAMISANAR me envía respuesta de la solicitud y solo se manifiestan debido a la entrega de los insumos médicos, ignorando completamente las demás solicitudes y sin dar una plena respuesta de fondo.

OCTAVO: Ahora bien señor juez a causa de todos estos acontecimientos y de la enfermedad de mi esposo, he tenido que ocupar el lugar como cabeza de familia y solventar todos los gastos de alimentación y alojamiento a mi familia, razón por la cual no poseo los recursos suficientes para poder realizar la compra de los insumos y/o suministros médicos que mi esposo requiere para su patología, asimismo se me hace imposible los gastos de transporte y el acompañamiento para ayudar al desplazamiento de mi esposo en relación a las terapias físicas que requiere, por lo cual solicito que se realicen de modalidad domiciliaria.

DERECHOS VULNERADOS

Estimo violado el derecho de petición, el Derecho a la SALUD en conexidad con los derechos fundamentales a la VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL, consagrados en los artículos 1, 11, 48 y 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

El derecho a la salud es un derecho constitucional y un servicio público esencial a cargo del Estado y en favor de todos los habitantes del territorio nacional, el cual de conformidad con los desarrollos jurisprudenciales ha sido considerado autónomo aun cuando está intrínsecamente ligado al derecho a la vida y a la dignidad humana. Por lo cual se configura la posibilidad de reclamar vía acción de tutela la protección de este derecho, así:

Por regla general, cuando una persona necesita un servicio, procedimiento o medicamento que no esté incluido en el POS, debe obtenerlo por su propia cuenta y asumir su costo. Excepcionalmente la Corte Constitucional ha considerado que los usuarios del sistema de seguridad social en salud pueden solicitar a la Entidad Prestadora de Salud la provisión de medicamentos, insumos o servicios excluidos del POS, y en caso de que su suministro sea negado, podrán acudir a la acción de amparo, siempre que se cumplan los siguientes requisitos: (i) que la falta del servicio médico vulnere o amenace los derechos a la vida y a la integridad personal de quien lo requiere; (ii) que el servicio no pueda ser sustituido por otro que se encuentre incluido en el plan obligatorio; (iii) que el interesado no pueda directamente costearlo, ni las sumas que la entidad encargada de garantizar la prestación del servicio se encuentra autorizada legalmente a cobrar, y no pueda acceder al servicio por otro plan distinto que lo beneficie; (iv) que el servicio médico haya sido ordenado por un médico adscrito

a la entidad encargada de garantizar la prestación del servicio a quien está solicitándolo. (Sent. T-154-2014)

- En principio, el derecho fundamental a la salud es exigible por vía de tutela solamente respecto de los contenidos del Plan de Beneficios. Empero dicha regla no es absoluta, pues jurisprudencialmente la Corte Constitucional ha sido enfática y reiterativa en señalar que, en ciertos eventos se pueden amparar prestaciones no incluidas en el Plan de Beneficios, con el fin de atender los mandatos de orden constitucional. Cuando un menor de edad requiere el suministro de un medicamento necesario para garantizar la salud, aunque no se encuentre incluido en el POS, la Entidad Promotora de Salud debe autorizar su suministro, con la finalidad de salvaguardar los derechos fundamentales a la salud y a la vida en condiciones de dignidad, sin perjuicio de que la E.P.S. efectúe el recobro. (T-200-2014)

En relación con la negación de los elementos para su movilización que se encuentren excluidos del Plan Obligatorio de Salud la Corte Constitucional ha establecido los siguientes criterios para la procedencia de la acción de tutela: primero, que la falta del medicamento o tratamiento excluidos del P.O.S amenace los derechos constitucionales fundamentales a la vida, a la integridad personal o a la dignidad del interesado, que se trate de implementos o tratamientos excluidos del P.O.S., segundo, que se trate de un implementos o tratamiento que no pueda ser sustituido por uno de los contemplados en el P.O.S., siempre que ese nivel sea el necesario para proteger el mínimo vital del paciente; tercero, que el paciente no pueda sufragar el costo de los implementos requeridos y no pueda acceder a él por ningún otro sistema o plan de salud, y, cuarto, que los implementos hayan sido prescrito por un médico adscrito a la E.P.S. a la que se haya afiliado el demandante.

En conclusión, la negación por parte de la EPS FAMISANAR a realizar la entrega de los implementos requeridos (silla de ruedas, cojín antiescaras y silla pato), por no estar incluidos en la lista del Plan Obligatorio de Salud es una violación evidente a su derecho fundamental a la salud, a la cual se llega por desamparar y poner en riesgo su calidad de vida, atentar contra su dignidad humana, su integridad personal y en consecuente su vida.

PRETENSIONES

Con la presente ACCIÓN DE TUTELA se pretende:

1º. Que se tutele el derecho a la SALUD, la VIDA y la DIGNIDAD HUMANA del accionante Anyelo Gomez Villamizar

2º. Que se ordene a FAMISANAR realizar las siguientes acciones: a). Le entrega del suministro de **SILLA DE RUEDAS, COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE, SILLA PATO CON RODACHINES**, b) **en vista de que mi esposo Anyelo Gomez Villamizar presenta dificultades para movilizarse solicito que las terapias ordenadas por la fisiatra se realicen de modalidad domiciliaria en el lugar de su residencia actual en la transversal 146# 57-63 barrio villalcazar de Floridablanca dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la sentencia de tutela.**

3. Solicito se realice entrega del diagnóstico de incapacidad total por parte de la EPS FAMISANAR, con el fin de emitir está a las entidades financieras, en razón de que él era trabajador independiente y actualmente le está afectando de forma psicológica por no poder cumplir con dichas obligaciones y retiro del saldo de pensiones que cotizo en el fondo de pensiones protección.

4. SE ORDENE A EPS-S FAMISANAR AUTORIZAR Y PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL PERIODICO DE FISIATRIA Y LAS DEMÀS especialidades que sean requeridas DE FORMA DOMICILIARIA, con el fin de garantizar la prestación adecuada y oportuna de los servicios de salud que requiere para tener una vida digna.

5. Se ordene a NUEVA EPS-S autorizar y proporcionar todo lo que de manera INTEGRAL requiera mi esposo Anyelo Gómez Villamizar respecto a las condiciones de salud derivadas de estado de salud y encaminadas a garantizar una vida en condiciones dignas garantizando los cuidados que requiera

PRUEBAS

Con el fin de establecer la vulneración de los derechos, solicito señor Juez se sirva tener en cuenta las siguientes pruebas:

- Copia Historia médica.
- Copia de la orden medica de los suministros de SILLA DE RUEDAS, COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE y SILLA PATO CON RODACHINES
- copia orden medica de terapias física.

- Copia de queja interpuesta a FAMISANAR de fecha 27 de febrero de 2022.
- Respuesta de la EPS famisanar a la queja interpuesta.
- Pantallazo adress.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta acción en el artículo 86 de la Constitución Política de 1991 y sus decretos reglamentarios 2591 y 306 de 1992.

ANEXOS

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de mi esposo
- Los documentos relacionados en el acápite de pruebas.
- Copia de esta tutela para el archivo del juzgado.

CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 37 DE DECRETO 2591/91: JURAMENTO

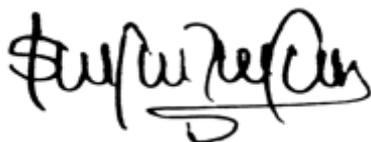
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no se ha presentado ninguna otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos.

NOTIFICACIONES

ACCIONANTE: Recibo notificaciones en el domicilio ubicado en Floridablanca – Santander en la transversal 146# 57-63 barrio villalcazar o al correo electrónico saispate@hotmail.com. Celular 3209601222 - 3192606610

Famisanar EPS, Carrera 33 No. 52b – 26 Bucaramanga.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Famisanar EPS'.

SARA ISABEL PANQUEVA TEJADA

C.C. 37746372 de Bucaramanga

Se da constancia de la aprobación del presente documento:

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

14/02/2022

FECHA CONSULTA: 14/02/2022

NOMBRE: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

DOCUMENTO: 91156778

ENTIDAD: EPS FAMISANAR SAS -

Diagnóstico:

D334 - Tumor benigno de la medula espinal

Diagnóstico Sec:

T INTRADURAL L3, SCHWANOMA L5, RADICULOPATIA L5-S1 IZQ.

* Suministro
mipres

91010523

ORTESIS - PROTESIS

- SILLA DE RUEDAS A LA MEDIDA PLEGGABLE, ESPALDAR ESCAPULAR MEDIO, CON MANILLAS PARA PROPULSION POR TERCEROS, APOYABRAZOS REMOVIBLE, ASIENTO CON BASCULACION, REPOSPIERNAS Y REPOSPIES REMOVIBLE Y ABATIBLE, LLANTAS TRASERAS NEUMATICA DE DESMONTE RAPIDO, DELANTERAS MACIZAS, PIN PARA BLOQUEO —1. NO SE ENCUENTRA EN MIPRES
- COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE VARIABLE DE PRESION—1. NO SE ENCUENTRA EN MIPRES.
- SILLA PATO CON RODACHINES—1. NO ESTA EN MIPRES.

Adriana Patricia Martinez Barragan
REG. MED. 63334565 RM 1163

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 14/02/2022

FECHA CONSULTA: 14/02/2022

NOMBRE: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

DOCUMENTO: 91156778

ENTIDAD: EPS FAMISANAR SAS -

Diagnóstico:

D334 - Tumor benigno de la medula espinal

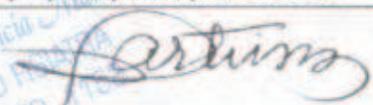
Diagnóstico Sec:

T INTRADURAL L3; SCHWANOMA L5, RADICULOPATIA L5-S1 IZQ.

TERAPIA FISICA

20 SS

Medios físicos (NO CALOR, NI CORRIENTE), estiramientos SUAVES, mejorar arcos articulares, fortalecimiento de musculatura con isométricos, isotónicos, mejorar patrón de marcha, equilibrio, propiocepción, plan casero.


ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

EL DIA 15 DE FEBRERO DE 2022 ME ACERQUE A LA OFICINA DE CAÑAVERAL PARA AUTORIZAR LAS TERAPIAS E INSUMOS QUE LE ENVIO LA FISIATRA MI ESPOSO, DENTRO DE LAS AUTORIZACIONES HAY:

- * UNA SILLA DE RUEDAS,
- * COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE Y
- * UNA SILLA PATO CON RODACHINES

DADO QUE MI ESPOSO SE ENCUENTRA IMPOSIBILITADO PARA DESPLAZARSE DE UN LUGAR A OTRO. LA FISIATRA FUE MUY ESPECIFICA EN LA HISTORIA CLINICA Y EN LOS DOCUMENTOS DE SOLICITUD QUE NO ESTA EN MIPRES. SIN EMBARGO LA PERSONA QUE ME ATENDIO ESE DIA A MEDIO DIA ME DIO LA INDICACION QUE DEBIA ACERCARME CON ELLA PARA QUE LO SOLICITARA POR MIPRES YO LE INDIQUE QUE DENTRO DE LA HISTORIA ELLA LO HABIA ESPECIFICADO QUE NO ESTABA EN MIPRES ENTONCES EL SEÑOR ME INDICO QUE PUSIERA UNA ACCION DE TUTELA PARA SOLICITARLA.

SOLICITO ME CONFIRMEN SI REALMENTE ESTE ES EL PROCEDIMIENTO O QUE DEBO HACER PARA OBTENER ESTOS ELEMENTOS QUE SON DE VITAL IMPORTANCIA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE MI ESPOSO QUIEN ES BENEFICIARIO. AGRADEZCO TAMBIEN ME CONFIRMEN SI ES POSIBLE QUE LAS TERAPIAS QUE LE ENVIO LA FISIATRA SE LAS PUEDEN REALIZAR EN LA CASA DADO QUE LOS DESPLAZAMIENTOS A EL SE LE DIFICULTAN MUCHO CUANDO LLEGA DE LAS CITAS LLEGA DEMASIADO MALTRATADO Y LE ENVIARON 20 TERAPIAS. SOLICITAMOS TAMBIEN NOS INDIQUEN QUIEN ES LA PERSONA QUE NOS PUEDE DIAGNOSTICAR LA INCAPACIDAD TOTAL DE MI SEÑOR ESPOSO DADO QUE EL NO PUEDE LABORAR ERA INDEPENDIENTE Y NO COTIZABA SEGURIDAD SOCIAL YO SOY QUIEN LO TIENE AFILIADO Y EN ESTE MOMENTO ESTOY COMO CABEZA DE HOGAR, EL TIENE UNAS OBLIGACIONES BANCARIAS POR LAS CUALES TAMBIEN SE ENCUENTRA ANGUSTIADO Y ESTO NO LE PERMITE TENER TRANQUILIDAD.

AGRADECEMOS DE ANTEMANO TODAS LAS ORIENTACIONES QUE PUEDAN BRINDARNOS ANTE ESTA SITUACION.

QUEDAMOS ATENTOS.

• Queja Radicada

| | |
|---------------------------|-----------------------------|
| No. Radicación | 1350282 |
| Fecha Radicación | 27/02/2022 |
| Identificación Asociado | CC: 31155773 |
| Nombre Reclamante | ANÍELO GÓMEZ VILLAMIZAR |
| Identificación Reclamante | CC: 31146372 |
| Nombre Reclamante | SARA ISABEL PANQUEVA TEJADA |

Resumen Queja

FECHA DEL INCONVENIENTE (DIA, MES/AÑO) : 15/02/2022
LUGAR DEL INCONVENIENTE: OFICINA DE AUTORIZACIONES CA'NIVERSAL
PERSONA QUE LO ATENDIO: GÉNERO MASCULINO
MEDIO POR EL QUE QUIERE LA RESPUESTA:
EMAIL: SAISPATE@HOTMAIL.COM
RESUMEN DE LA QUEJA:
EL DIA 15 DE FEBRERO DE 2022 ME ACERQUE A LA OFICINA DE CA'NIVERSAL PARA AUTORIZAR LAS TERAPIAS E INSUMOS QUE LE ENVIÓ LA FISIATRA MI ESPOSO, DENTRO DE LAS AUTORIZACIONES INV.

Su queja ha sido radicada exitosamente.

Gracias por manifestarnos sus inquietudes, pues ello nos permite detectar fallas internas en búsqueda del mejoramiento en nuestros servicios.

[Regresar](#) [Cancelar](#)

Respuesta a Queja Nro.1350282

Info Santander <infosantander@famisanar.com.co>

Mié 2/03/2022 9:04 AM

Para: SAISPATE@HOTMAIL.COM <SAISPATE@HOTMAIL.COM>

Bucaramanga, 02 de marzo de 2022

Señor(a)

SARA ISABEL PANQUEVA TEJADA**CC 37746372****Afectado:****GOMEZ VILLAMIZAR ANYELO**

SAISPATE@HOTMAIL.COM

Floridablanca -Santander

ASUNTO: Respuesta a Queja Nro.1350282

Reciba un cordial saludo:

Hemos recibido su comunicación radicada a través de nuestros canales de atención y remitida a nuestras dependencias bajo el No. 1350282 y en virtud de lo expuesto nos permitimos dar respuesta en los siguientes términos:

SILLA DE RUEDAS, COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE, SILLA PATO CON RODACHINES:

Se verifica en el sistema con el área encarga nos permitimos informar el suministro de **SILLA DE RUEDAS, COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE, SILLA PATO CON RODACHINES, servicio EXPRESAMENTE EXCLUIDO** para ser financiado con los recursos públicos asignados a la salud (UPC) y PRESUPUESTO MAXIMO (Resolución 205 de 2020). Es pertinente aclarar el servicio de SILLA DE RUEDAS no se puede financiar con los recursos públicos asignados al Sistema de Salud, con cargo a la UPC Resolución 2481 de 2020 y mucho menos al presupuesto máximo establecido en la Resolución 205 de 2020 por medio de la cual se establecen disposiciones con relación con el presupuesto máximo, para la gestión y financiación de los servicios y tecnologías en salud no financiados con cargo a la Unidad de Pago por Capitación - UPC y **no excluidos de la financiación** con recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su petición y manifestamos una vez más nuestra vocación al servicio.

Cordialmente,

María Margarita Cáceres G.

Analista PQRS y Administrativo

Gerencia Santander

Bucaramanga, Santander

Proyecto: Silespinoza

Finalmente le manifestamos que frente a cualquier desacuerdo con la solución dada, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia Prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control.



Lo invitamos a conocer nuestros Planes Complementarios en www.famisanar.com.co

AVISO LEGAL: Este mensaje es confidencial, y contiene información privilegiada y solo puede ser utilizada por la persona a la cual está dirigida. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión favor notificar en forma inmediata al remitente y eliminar dicho mensaje con sus anexos. La utilización indebida de copias, impresiones, retenciones, divulgaciones, reenvíos o cualquier otra acción tomada sobre este mensaje y sus anexos sin la autorización correspondiente quedan estrictamente prohibidos y hará legalmente responsable a quien lo efectuó. Este mensaje ha sido sometido a programas antivirus. No obstante, EPS FAMISANAR S.A.S no asume ninguna responsabilidad por eventuales daños generados por el recibo y el uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos.



CLÍNICA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

ALIVIAR

NIT. 900.054.442-9

Paciente :ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Identificación :91156778

Fecha de impresión

2022-02-23 17:13:39

DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Paciente | ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR | Identificación | CC -91156778 |
| Edad | 47 años 1 meses | Ocupación | No especificada |
| Teléfono(s) | 3209601222 | Dirección | MZ F CASA 6 JARDINES |
| Estado Civil | Casado(a) | Sexo | M |
| Fecha de nacimiento | 1974-12-26 | Dirección | MZ F CASA 6 JARDINES |
| Empresa aseguradora | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | Fecha de Atención | 23-Feb-2022 |
| Tipo de afiliación | CONTRIBUTIVO | Nivel de escolaridad | |
| Municipio de nacimiento | BUCARAMANGA | Área | Urbana |
| Departamento Actual | Santander | Barrio | FLORIDABLANCA |

ANTECEDENTES

Manejo Analgésico previo:

Intervencionismo

Médicos:

| | |
|-----------------------|---|
| Patológicos | atrofina mucniarminia en meimibro superio derecho infecciones otoloinai reininia |
| Alérgicos | negativo |
| Farmacológicos | pregablainia 150 mg tomar una cada 12 horas oxicodona 10 |
| Quirúrgicos | apendinceptimia |

Toxicológicos

Familiares

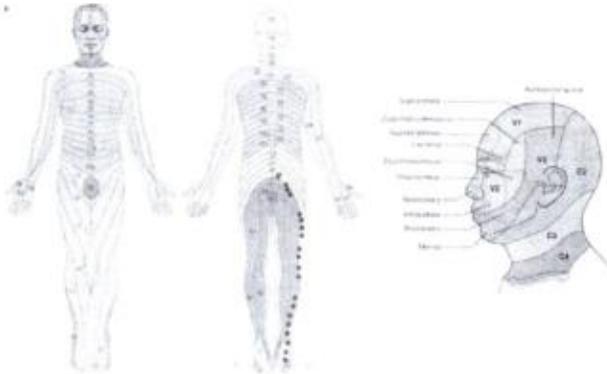
Otros

Ayudas Diagnósticas: mm constatada de cls
lesion instirncanal xtramidula de l3-l4 sin comreio nde raicion medinia psoteiro
disniani leve si nefect ocmpresio nadomicnreinica

emg y nc
radicjura de l5 izquierda

Alergias: NO

Anticoagulantes: NO

**CONSULTA**

MC/EA:

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LÜLLE

Autopista Floridablanca Urbanización El Bosque
Torre B, piso 9, Módulo G1 Cons. 911
Teléfono: 638 4160 - 700 8000 Ext. 1935

SEDE BOLARQUÍ

Avenida González Valencia No. 54-59
Teléfono: 700 0200 Ext. 9093 - 9094
Bucaramanga

SEDE FOSCAL INTERNACIONAL

Calle 158 No. 20-95 Piso 3, Cons. 304
Teléfonos: 679 8358 - 700 0300 Ext. 8391
Floridablanca



CLÍNICA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

ALIVIAR

NIT. 900.054.442-9

Paciente : ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Identificación : 91156778

Me mucho dolor en la pierna

paciente con cuadro clínico de 11 meses de evolución de dolor lumbar irradiado a miembro inferior izquierdo
presencia de estudio con radiculopatía de L5 izquierdo
manejo con bloqueo epidural con presin idne lumbal unica por dolor

ANTECEDENTES

Manejo Analgésico previo

Intervencionismo

Médicos

Patológicos

atrofia muscular en miembro superior derecho

infecciones otolaringológicas

Alérgicos

negativo

Farmacológicos

pregabalina 150 mg tomar una cada 12 horas

oxicodona 10

Quirúrgicos

apendicectomía

Toxicológicos

Familiares

Otros

Ayudas Diagnósticas mm constatada de clc
lesión intrínseca de la médula de L3-L4 sin compromiso de raíces medulares por parte
disminución leve de la fuerza de compresión de la médula

emg y nc

radiculopatía de L5 izquierda

Alergias NO

Anticoagulantes NO

F.C. 72

F.R. 12

T.A. 115/70

RAMSAY 2 Cooperador, orientado y tranquilo.

Exámen Físico General

en silla de ruedas

en compañía de familiar

marcha antalgica

signos de izquierda positivo

ANÁLISIS

paciente con dolor crónico lumbar con irradiación de L5 izquierda, se desarrolló un cuadro de neuropatía periférica en el miembro inferior izquierdo con déficit de fuerza y reflejos tendinosos.

PLAN

oxicodona tab 10mg tomar una cada 12 horas si dolores intensos

pregabalina cap 150mg tomar una cada 12 horas

duloxetina cap 60mg tomar una cada medio día

se autoriza para realizar bloqueo epidural de L5-S1 izquierdo bajo visión fluoroscópica e inyección de solución de bupivacaína

se autoriza para realizar bloqueo intervertebral de L5-S1 izquierdo bajo visión fluoroscópica e inyección de solución de bupivacaína
metilprednisona amp 40mg/cc/1cc de ampollas

se cita con neurocirujano -- segunda opinión

control en dos meses

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LÜLLE

Autopista Floridablanca Urbanización El Bosque
Torre B, piso 9, Módulo 61 Cons. 911
Teléfono: 638 4160 - 700 8000 Ext. 1935

SEDE BOLARQUÍ

Avenida González Valencia No. 54-59
Teléfono: 700 0200 Ext. 9093 - 9094
Bucaramanga

SEDE FOSCAL INTERNACIONAL

Calle 158 No. 20-95 Piso 3, Cons. 304
Teléfonos: 679 8358 - 700 0300 Ext. 8391
Floridablanca



CLÍNICA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

ALIVIAR

NIT. 900.054.442-9

Paciente :ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Identificación :91156778

DIAGNÓSTICO

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LÜLLE

Autopista Floridablanca Urbanización El Bosque
Torre B, piso 9, Módulo 61 Cons. 911
Teléfono: 638 4160 - 700 8000 Ext. 1935

SEDE BOLARQUÍ

Avenida González Valencia No. 54-59
Teléfono: 700 0200 Ext. 9093 - 9094
Bucaramanga

SEDE FOSCAL INTERNACIONAL

Calle 158 No. 20-95 Piso 3, Cons. 304
Teléfonos: 679 8358 - 700 0300 Ext. 8391
Floridablanca



CLÍNICA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

ALIVIAR

NIT. 900.054.442-9

Diagnóstico Principal:

M544 Lumbago con ciática

Paciente :ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Identificación :91156778

Mario Andrés Leotau R.
Anestesiólogo - Algólogo, Especialista
en Dolor y Cuidado Paliativo.
R.M. 11683 C.C. 91.534271

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LÜLLE

Autopista Floridablanca Urbanización El Bosque
Torre B, piso 9, Módulo 61 Cons. 911
Teléfono: 638 4160 - 700 8000 Ext. 1935

SEDE BOLARQUÍ

Avenida González Valencia No. 54-59
Teléfono: 700 0200 Ext. 9093 - 9094
Bucaramanga

SEDE FOSCAL INTERNACIONAL

Calle 158 No. 20-95 Piso 3, Cons. 304
Teléfonos: 679 8358 - 700 0300 Ext. 8391
Floridablanca

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 14/02/2022

HISTORIA CLÍNICA

FECHA CONSULTA: 14/02/2022 **ENTIDAD:** EPS FAMISANAR SAS

NOMBRE: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

EDAD: 57 años

DOCUMENTO: 91156778

OCUPACIÓN: COMERCIANTE

EMPRESA: INDEPENDIENTE

Motivo Consulta - Enfermedad actual:

PREVIA REALIZACIÓN DE ENCUESTA DE FILTRO RESPIRATORIO Y FACTORES EPIDEMIOLOGICOS PARA COVID-19 DURANTE EL AGENDAMIENTO DE LA CONSULTA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA REALIZACIÓN DE LA CONSULTA PRESENCIAL DURANTE LA CONTINGENCIA COVID-19 Y SIGUIENDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL.

S. HACE 10 MESES DOLOR EN CLS , GLUTEO Y M INF IZQ, QUE FUE AVANZANDO EN INTENSIDAD NO PUEDE REALIZAR LAS DESCARGAS DE PESO XQ EL DOLOR AUMENTA, DOLOR CONSTANTE PERMANENES,. CONSULTA A URGENCIAS LE REALIZAN RMN EN CONTROLES CON NCX.
PEND CITA CON CL DE DOLOR.
TTO PREGABALINA, ACF,

Laboratorios:

14/02/2022 Laboratorios : EMG, NC , RMN CLS EN HC DE NEUROCX SE REGISTRA EMG COMO RADICULOPATIA L4-5 IZQ RMN CON T INTRADURAL L3 POSIBLE SCHWANOMA RAIZ L5

Examen Físico:

Talla : 0 cm Peso : 0 Kg Dominancia: Sin definir

BCG, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS INSTITUCIONAL, PROPULSADA X KFAMILIAR
NEURO ROT HIPORREFLEXIA IZQ, ATROFIA MUSCULAR M INF IZQ, SENSIB CONSERVADA, FZA MSC DISMINUIDA PARA L5-S1 IZQ, LASEGUE +++++

Diagnóstico:

14/02/2022 D334 - Tumor benigno de la medula espinal

14/02/2022 T INTRADURAL L3, SCHWANOMA L5, RADICULOPATIA L5-S1 IZQ.

Tratamiento:

TF 20 SS , - SILLA DE RUEDAS A LA MEDIDA PLEGGABLE, ESPALDAR ESCAPULAR MEDIO, CON MANILLAS PARA PROPULSION POR TERCEROS, APOYABRAZOS REMOVIBLE, ASIENTO CON BASCULACION, REPOSPIERNAS Y REPOSPIES REMOVIBLE Y ABATIBLE, LLANTAS TRASERAS NEUMATICA DE DESMONTE RAPIDO, DELANTERAS MACIZAS, PIN PARA BLOQUEO ---1. NO SE ENCUENTRA EN MIPRES
- COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE VARIABLE DE PRESION---1. NO SE ENCUENTRA EN MIPRES.
- SILLA PATO CON RODACHINES---1. NO ESTA EN MIPRES.
CONTROL EN 2 MESES. CONTINUAR CON NCX Y CL DE DOLOR.

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA
MED 1163

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63.334.565 RM: 1163-96

Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Usuario: MMPADILLA Fecha Impresion: 03/01/2022 14:56 Página N° 1

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: EP

Fecha Historia: 03/01/2022 02:51 p.m.

Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 03/01/2022 02:51 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

No Historia: 91156778 Cons. Historia: 15152590

Atención: Ambulatorio

Datos de la Consulta

Fecha: 03/01/2022

Historia: 91156778

Edad: 47 Años

Dirección: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI

Evolucion de Pacientes

Dx. Principal: F419-TRÁSTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Subjetivo-Objetivo

Hallazgos: FORMULAICON

Análisis - Conducta

Concepto: FORMULAICON

Hora: 14:50

Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Telefono: 6586194 3209601222

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:CEMI
Fecha Historia:27/12/2021 05:40 p.m.
Lugar y Fecha:BUARAMANGA,SANTANDER 27/12/2021 05:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
No Historia: 91156778 Cons. Historia: 15118187
Atención: Ambulatorio

Datos Generales

Fecha: 27/12/2021
Historia: 91156778
Edad: 47 Años
Telefono: 6586194 3209601222
Convenio: Contributivo

Hora: 17:35
Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Direccion: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI
E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Consulta Medicina Especializada

Motivo Consulta.: CONTORL OPOP NEUROLSISI
Enfermedad Actual...: APICIENTE OCN TUMOR MILIMETRICO EN REGION LUMBAR,
Examen fisico:AL EXAMEN FISICO RADICULOPATIA L5 CON LIMITACION SEVERA

Antecedentes

Generales: ANT PAT SECUELAS DE PLEXOPATIA TRAUMATICA DERECHA QX APENDICECTOMIA ,T/A NO REFOIERE FCOS NO REFIERE ,

Impresión diagnóstica.

Dx. Principal: F418-OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Plan - Conducta: PACIENTE CON INCAPACIDAD PARA LABORAL
INCAPACIDAD POR 30 DIAS

DR. LUDWING DAVID BADILLO BALLESTEROS
CC 1098669189
Especialidad. NEUROCIRUGIA
Registro. 2968

**EPICRISIS - HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.**
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



**Clínica
Chicamocha S.A.**
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:EP

Fecha Historia:25/11/2021 11:32 a.m.

Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 25/11/2021 11:32 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Administradora: EPS FAMILIAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

No Historia: 91156778 Cons. Historia: 14936325

Registro de Admision No: 757049

Datos de la Consulta

Historia: 91156778

Edad: 46 Años

Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Evolucion de Pacientes

Recomendaciones de Salida: CONTROL EN 15 DIAS CON NEUROCIRUGIA CONTROL POP

VALORACION PRIORITARIA POR CLINICA DEL DOLOR AMBULATORIA

ANALGESIA

Hallazgos

Subjetivo - Objetivo: EVOLUCION NEUROCIRUGIA

IDX 1) LUMBOCIATICA IZQUIERDA

2) LESION INTRADURAL EN CAUDA EQUINA A NIVEL DE L3 MILIMETRICA

PACIENTE MEJORA CON EL BLOQUEO DURANTE 8 HORAS PERO REINICIO EL DOLOR EN HORAS DE LA TARDE, CON DOLOR IGUAL MEJORA CON ANALGESIA

PARCIALMENTE, SE EXACERVA AL MOVILIZARSE

SOLO TOLERA ESTAR EN DECUBITO LATERAL

LF ALERTA ORIENTADO OBEDECE ORDENES

LESIONES EN PIEL COSTROSAS, MOVILIZA LAS 4 EXT

DEFICIT EN MIOTOMA L5 IZQUIERDO ELEVACION DEL HALUX

Análisis - Conducta

Concepto.: PACIENTE QUEIN PRESENTO MEJORIA TEMPORAL CON BLOQUEO CON EMG CON EVIDENCIA DE RADICULOPATIA AGUDA L4L5 IZQUIERDA

Epicrisis

Fecha Ingreso: 13/11/2021

Dx. Principal: F419-TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Tratamiento Medico: MORFINA PREGABALINA, DIPIRONA

Tratamiento Quirurgico: NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES BLOQUEO FORAMINAL L5S1 IZQUIERDO

Evolucion: MEJORIA DEL DOLOR TEMPORAL

PACIENTE CON DOLOR INCAPACITANTE QUE LE IMPIDE LABORAL

Exámenes Paraclínicos Resultados: EMG RADICULOPATIA L4L5 IZQUIERDA

RMN TUMOR INTRADURAL A NIVEL DE L3 MILIMETRICO POSIBLE SCHWANNOMA DELA RAIZ L5?

Fecha Egreso: 25/11/2021

Diagnostico Egreso: POP NNEUROLISIS DERAICES ESPINALES

DR. LUDWING DAVID BALLESTEROS

CC 1098669189

Especialidad. NEUROCIRUGIA

Registro. 2968

**HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991**



**Clínica
Chicamocha S.A.**
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: NEH
Fecha Historia: 25/11/2021 04:40 p.m.
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 25/11/2021 04:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
No Historia: 91156778 Cons. Historia: 14938098
Registro de Admisión No: 757049

Datos Generales

Fecha: 25/11/2021
Historia: 91156778
Dirección: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS
Nombre Responsable F: SARA PANQUEVA
Telefono Responsable F: 3209601822

Documentos Entregados

Formula Medica: SI
Controles Ambulatorios: SI
Carnet de Vacunas: NO
Ayudas e Imagenes Diagnosticas: NO
Copia Epicrisis: SI
Material Educativo (Recomendaciones): NO
Incapacidad: NO
Ordenes curaciones y/o retiro de puntos: NO
Historia Clínica Antigua: NO
Remisión a programas de promoción y prevención

Primera Infancia: NO
Adolescencia: NO
Adulthood: SI
Crecimiento y desarrollo: NO
Control prenatal: NO
Agudeza visual: SI
Planificación familiar: NO
Vacunación: NO
Nutrición: SI
Psicología: NO

Herida Quirúrgica

Herida Quirúrgica: No

Manejo del Dolor

Manejo del Dolor: No

Actividad Física - Ejercicio

Actividad Física - Ejercicio: No

Cuidados Especiales - Recomendaciones

Cuidados Especiales - Recomendaciones: SI

Cuidados especiales - Recomendaciones: Paciente de 46 años de edad a cargo de neurocirugía quien valora y encuentra a paciente hemodinamicamente estable en el momento con patrón respiratorio espontaneo sin soporte de oxígeno complementario con diagnostico medico de MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS con evolución favorable y da orden de egreso se entrega a paciente y familiar ordenes médicas para controles y procedimientos ambulatorios, recomendaciones de enfermería e indicaciones para programa de promoción y prevención y orden de medicamentos

**PLAN
SALIDA**

OXICODONA X 10 MG TAB 1 Tab CADA 12 HORAS 08:00 am y 08:00pm
PREGABALINA TABLETA 150MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS 10+00am y 10+00pm
Diclofenaco sódico 50 mg tableta 1 TAB CADA 8HORAS 06:00am 02:00pm 10:00pm
Omeprazol capsula 1 capsula al dia 07+00am

CONTROL EN 15 DIAS CON NEUROCIRIGA CONTROL POP
VALORACION PRIORITARIA POR CLINICA DEL DOLOR AMBULATORIA
ANALGESIA

Signos de alarma; si aparece fiebre, dificultad para respirar, alteración del estado de conciencia, pérdida de la conciencia, vomito que no pasa, si nuevamente dolor o ardor al orinar, orina con sangre con pus con mal olor, sangrado, salida de liquido transparente y/o con características anormales ruptura de puntos de herida quirúrgica, acudir de inmediato al servicio de urgencias. se entrega y firma lista de chequeo inventario firmados y lista de formatos entregados paciente y familiar aceptan órdenes y recomendaciones y egresa en compañía de familiar y camillero de turno.

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
 Nit. 890209698
 Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
 Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: EP

Fecha Historia: 25/11/2021 05:01 p.m.

Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 25/11/2021 05:01 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

No Historia: 91156778 Cons. Historia: 14938200

Registro de Admisión No: 757049

Datos de la Consulta

Fecha: 25/11/2021

Historia: 91156778

Edad: 46 Años

Dirección: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Nombre Responsable F: SARA PANQUEVA

Teléfono Responsable F: 3209601822

Evolución de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirúrgico: EGRESO

Hallazgos

Subjetivo - Objetivo: IDX

1) LUMBOCIÁTICA IZQUIERDA

2) LESIÓN INTRADURAL EN CAUDA EQUINA A NIVEL DE L3 MILIMÉTRICA

EL PACIENTE INFORMA QUE EL DOLOR MEJORÓ CON EL BLOQUEO POR 8 HORAS PERO REINICIÓ EL DOLOR EN HORAS DE LA TARDE, MEJORA PARCIALMENTE CON ANALGESIA. SE EXACERBA AL MOVILIZARSE

SOLO TOLERA ESTAR EN DECUBITO LATERAL

OBJETIVO: TA: 115/74, FC: 72, FR: 16, T: 36.5°C, SO2 FIO2 21%: 95%.

ALERTA ORIENTADO OBEDECE ORDENES

LESIONES EN PIEL COSTROSAS. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

DEFICIT EN MIOTOMA L5 IZQUIERDO

ELEVACION DEL HALUX

Análisis - Conducta

Concepto.: PACIENTE QUE PRESENTÓ MEJORA TEMPORAL CON BLOQUEO CON EMG CON EVIDENCIA DE RADICULOPATIA AGUDA L4L5 IZQUIERDA PLAN:

CONTROL EN 15 DIAS CON NEUROCIRUGIA CONTROL POP

VALORACION PRIORITARIA POR CLINICA DEL DOLOR AMBULATORIA

ANALGESIA

Plan Egreso

Destino del paciente.: CASA

Entrega Documentos

Controles Ambulatorios: SI

Rx: NO

Dane: NO

Copia Epicrisis: SI

Otros: -

Cuidados Generales

Dieta.: HABITUAL

Ejercicio: SEGUN INDICACION DE NEUROCIRUGIA

Cuidados Especiales: SEGUN INDICACION DE NEUROCIRUGIA

El paciente es remitido al siguiente programa de PYP:

Crecimiento y desarrollo.: NO

Control prenatal.: NO

Agudeza visual.: NO

Joven y Adultez: NO

Mamografía.: NO

Vacunación.: NO

Sintomático respiratorio: NO

Hora: 16:54

Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Sexo: Masculino

Teléfono: 6586194 3209601222

Convenio: Contributivo

Parentesco Responsable F: CONYUGE

Dx. Principal: M544-LUMBAGO CON CIÁTICA

Formula Medica: SI

Huellas RN: NO

Incapacidad: NO

Copia Descripción Quirúrgica: NO

Herida Qca: SEGUN INDICACION DE NEUROCIRUGIA

Manejo Dolor: OXICODONA, DICLOFENAC

Post parto y recién nacido: NO

Curso psicoprofiláctico: NO

Salud oral.: NO

Planificación familiar.: NO

Citología vaginal.: NO

Riesgo cardiovascular: NO

Nutrición.: NO

DR. JUAN CARLOS ROJAS PIMENTEL

CC 1098675308

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1098675308

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:CEMI
Fecha Historia:25/06/2021 04:23 p.m.
Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 25/06/2021 04:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
No Historia: 91156778 Cons. Historia: 14056792
Atención: Ambulatorio

Datos Generales

Fecha: 25/06/2021
Historia: 91156778
Edad: 46 Años
Telefono: 6586194 3209601222
Convenio: Contributivo

Hora: 16:12
Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Direccion: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI
E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Consulta Medicina Especializada

Motivo Consulta...: POR EL MUSLO

Enfermedad Actual...: PACIENTE CON ANTECEDENTE 15 DIAS BETA ROJA CON CELULITIS EN MUSLO IZQUIERDO MANEJADO CON ANTIBIOTICO Y POSTEIROR COLECCION EN CARA ANEROLATERAL. FUE DADO DE ALTA EL APCIENTE NO VOLVIO A PREENTAR FIEBRE, NI SINTOMAS SISTEMICOS, VIENE CON ORDEN DE UROOGIA PARA BIOPSIA DE COLECCION. **Revision Sistemas: NIEGA**

Examen fisico: MUSLO IZQUIERDO SIN DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR NORMAL COLECCION EN CAAR ANTEROLATERAL DEL MUSLO SIN CAMBIOS INFALAMTORIOS O INFECCIOSOS LCOALES, NI TAPOCO SINTOMAS SISTEMICOS.

Antecedentes

Generales: ANT PAT SECUELAS DE PLEXOPATIA TRAUMATICA DERECHA QX APENDICECTOMIA ,T/A NO REFOIERE FCOS NO REFIERE ,

Impresión diagnóstica.

Dx. Principal: L024-ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Plan - Conducta: PACIENTE CON COLECCION INTERROGDO ABSCESO RESIDUAL VS HEMATOMA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS O INFECCSICOS AGUDOS. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ORAL, SE SOCLITA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA DRENAJE Y CULTIVO. TIENE PENDEINTE VAL POR MEDICINA ITNERNA PARA CONTROL

DR. CESAR ANDRES GARCIA CARILLO
CC 91525085
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 68125

NEUROPSIC**Electromiografia-Neuroconduccion-Potenciales Evocados**
Bucaramanga (Santander), K37 N.36-24. Tel 645-46-44

Paciente: GOMEZ VILLAMIZAR, ANYELO F. **Nacimiento:-** EPS: FAMISANAR EPS
ID#: 91156778 **Estatura:** **Sex:** Female **Peso:**

Motivo de Consulta:

DOLOR EN GLUTEO Y MII SEVERO QUE LIMITA LA MOVILIDAD, ANTECEDENTE DE LESION PLEXO BRAQUIAL MSD ATROFIA MUSCULATURA MSD PROXIMAL Y DISTAL

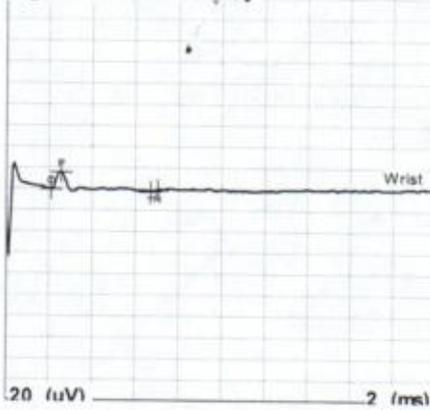
TABLA DE DATOS:**EMG**

| Side | Muscle | Nerve | Root | Ins Act | Analysis PUM | Frec Disparo | Int Pat | Act Esp | Comentario |
|-------|--------------|-------------------|-------|---------|--------------|--------------|-----------------|--------------------|-------------|
| Left | AntTibialis | Dp Br Peron | L4-5 | Nml | Normal | Normal | DEFICITARI O | Ondas positivas + | NEUROGENICO |
| Left | PeroneusLong | Sup Br Peron | L5-S1 | Nml | Normal | Normal | DEFICITARI O | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Left | MedGastroc | Tibial | S1-2 | Nml | Normal | Normal | DEFICITARI O | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Right | AntTibialis | Dp Br Peron | L4-5 | Nml | Normal | Normal | Completo | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Right | VastusMed | Femoral | L2-4 | Nml | Normal | Normal | Completo | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Left | Deltoid | Axillary | C5-6 | Nml | Normal | Normal | Completo | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Left | ExtDigCom | Radial (Post Int) | C7-8 | Nml | Normal | Normal | Completo | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Right | Biceps | Musculocut | C5-6 | Nml | Normal | Normal | DEFICITARI O | Silencio-Electrico | NEUROGENICO |
| Right | 1stDorInt | Ulnar | C8-T1 | Nml | Normal | Normal | DEFICITARI O | Silencio-Electrico | NEUROGENICO |
| Left | RectFemoris | Femoral | L2-4 | Nml | Normal | Normal | DEFICITARI O | Silencio-Electrico | EMG.Normal |
| Left | BicepsFemL | Sciatic | L5-S2 | Nml | | | NO ACT VOL | Silencio-Electrico | |
| Left | BicepsFemS | Sciatic | L5-S1 | Nml | | | NO ACT VOL | Silencio-Electrico | |

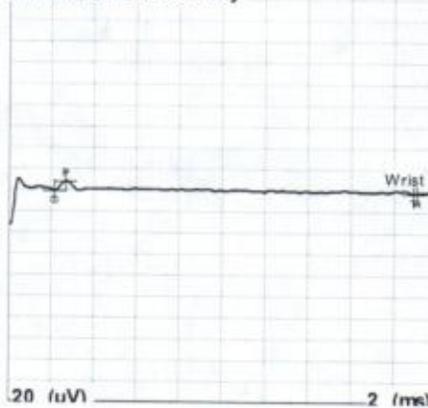
Motor Nerves

| Site | NR | Onset (ms) | Norm Onset (ms) | O-P Amp (mV) | Norm Amp (mV) | Neg Dur (ms) | Segment Name | Delta-O (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Norm Vel (m/s) |
|------------------------------------|----|------------|-----------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------|----------------|
| Left Peroneal | | | | | | | | | | | |
| Ankle | | 4.6 | <6. | | | | Knee-Ankle | 6.17 | 32 | 51.86 | >41.0 |
| | | 9 | 0 | 2.90 | >2.5 | 6.80 | | | | | |
| Knee | | 10. | | | | | | | | | |
| | | 86 | | 2.70 | | 7.27 | | | | | |
| Right Peroneal (EDB) | | | | | | | | | | | |
| Ankle | | 5.4 | <5. | | | | B Fib-Ankle | 4.45 | 33 | 74.16 | >40.0 |
| | | 7 | 5 | 3.05 | >2.5 | 6.33 | | | | | |
| B Fib | | 9.9 | | | | | | | | | |
| | | 2 | | 3.49 | | 6.48 | | | | | |
| Left Tibial | | | | | | | | | | | |
| Ankle | | 4.6 | <5. | | | | B Fib-Ankle | 7.58 | 38 | 50.13 | >40.0 |
| | | 9 | 5 | 3.71 | >5.0 | 5.94 | | | | | |
| B Fib | | 12. | | | | | | | | | |
| | | 27 | | 3.31 | | 6.25 | | | | | |
| Right Tibial (AHB) | | | | | | | | | | | |
| Ankle | | 5.0 | <6. | | | | Knee-Ankle | 8.13 | 41 | 50.43 | >41.0 |
| | | 0 | 0 | 4.75 | >5.0 | 6.72 | | | | | |
| Knee | | 13. | | | | | | | | | |
| | | 13 | | 4.41 | | 7.27 | | | | | |
| Left Median (Abd Poll Brev) | | | | | | | | | | | |
| Wrist | | 4.2 | <4. | | | | Elbow-Wrist | 3.44 | 28 | 81.40 | >50.0 |
| | | 2 | 2 | 6.15 | >5.0 | 7.11 | | | | | |
| Elbow | | 7.6 | | | | | | | | | |
| | | 6 | | 4.84 | | 7.81 | | | | | |

Right Radial Anti Sensory



Left Radial Anti Sensory

**NEUROCONDUCCION Y ELECTROMIOGRAFIA DE LAS CUATRO EXTREMIDADES:***Neuroconducciones motoras y sensitivas de MMSS:*

Las neuroconducciones del nervio mediano muestran latencias dístales motoras y sensitivas prolongadas de manera bilateral

El potencial de acción motor compuesto (PAMC) normal en amplitud de ambos nervios medianos.

Las latencias sensitivas muestran una diferencia mediano-cubital aumentada por encima de 0.4 mseg de manera bilateral, con además disminución en la velocidad de conducción sensitiva distal del nervio izquierdo. No se evoca respuesta sensitiva del mediano derecho

Neuroconducciones motoras y sensitivas del nervio cubital muestran latencia normal, y velocidad de conducción dentro de límites normales, con disminución de la amplitud del potencial motor cubital derecho..

Electromiografía MMSS:

Los músculos explorados en miembros superior derecho muestra silencio en reposo, con disminución del patrón de reclutamiento unidades polifasicas, mientras que en el MSD no muestran anomalía alguna.

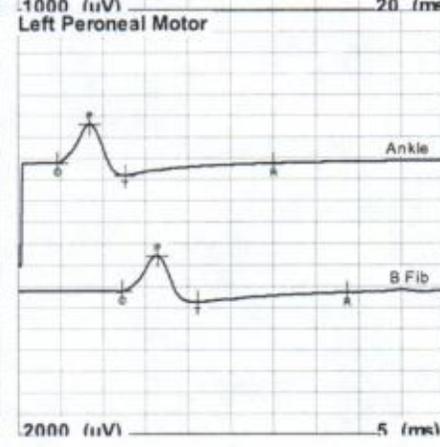
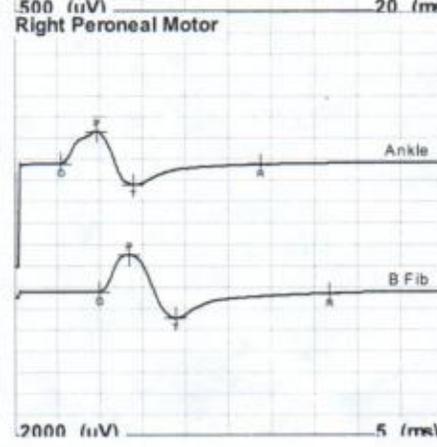
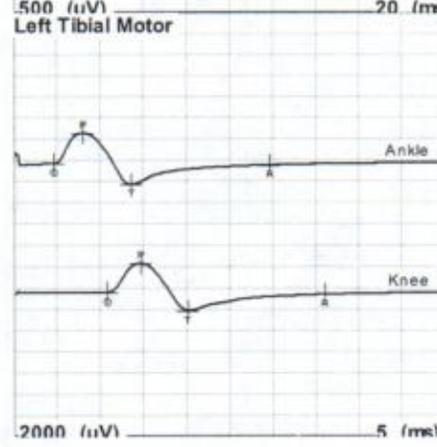
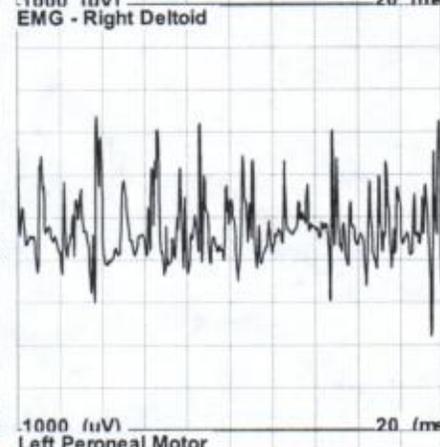
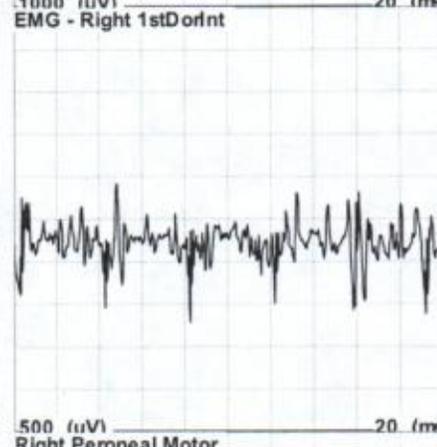
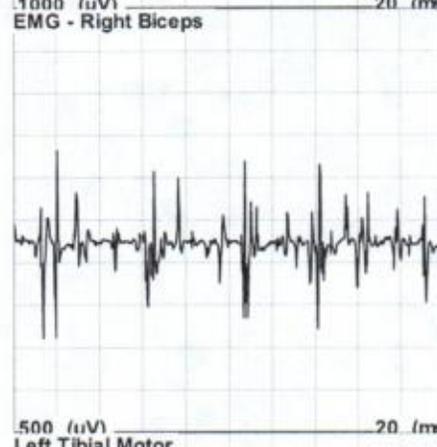
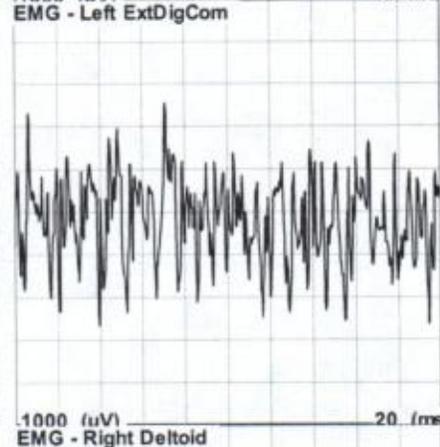
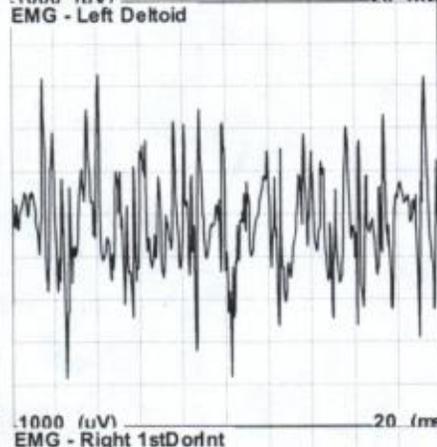
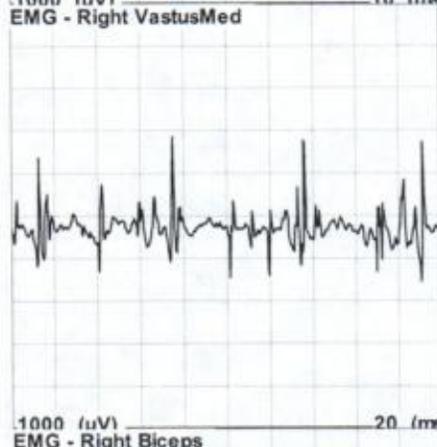
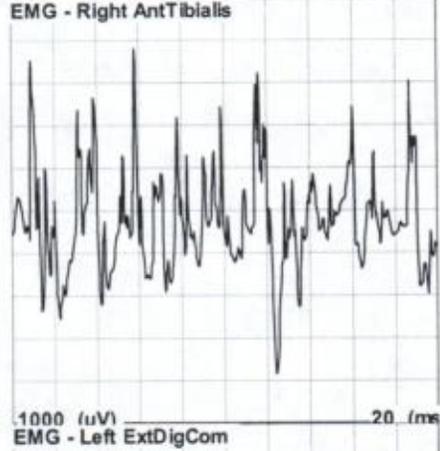
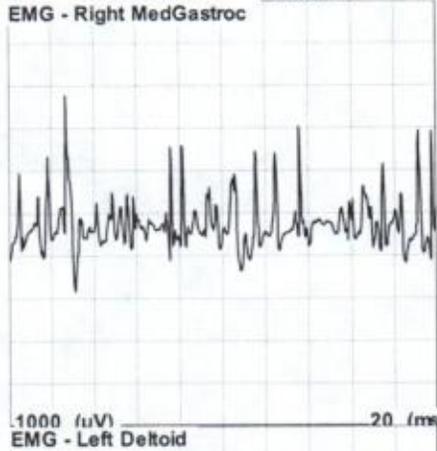
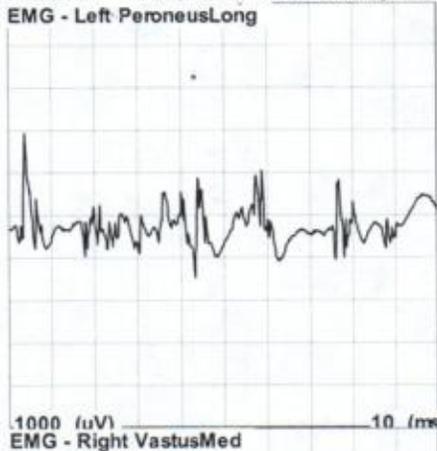
Neuroconducciones motoras y sensitivas de MMII:

Estudio de conducción nerviosa de los nervios explorados en Los miembros inferiores, muestran latencias y velocidades de conducción motoras y sensitivas dentro de límites normales. Se aprecia caída de la amplitud del potencial motor del tibial izquierdo.

Electromiografía EN MMII:

La exploración electromiografía con electrodo de aguja monopolar en músculos de miembros inferiores muestra, aumento de actividad de insercon en tibial anterior izquierdo, disminución de reclutamiento y potenciales pequeños, polifásicos. Los demás músculos del MII muestran inserción normal, con unidades normales pero un reclutamiento disminuido por no actividad voluntaria adecuada por dolor intenso. Los músculos explorados en MID no muestran anomalías, excepto disminución del reclutamiento voluntario.

IMPRESION:



HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
 Nit. 890209698
 Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
 Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: EP
 Fecha Historia: 05/05/2021 10:31 a.m.
 Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 05/05/2021 10:31 a.m.
 Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
 Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
 No Historia: 91156778 Cons. Historia: 13733184
 Registro de Admisión No: 722337

Datos de la Consulta

Fecha: 05/05/2021
 Historia: 91156778
 Edad: 46 Años
 Telefono: 6583154 3213679087 3209601822

Hora: 10:28

Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
 Direccion: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI
 E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Evolucion de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirurgico: RONDA MEDICINA INTERNA

Dx. Principal: M029-ARTROPATIA REACTIVA, NO ESPECIFICADA

Hallazgos

Subjetivo - Objetivo: RONDA MEDICINA INTERNA 10:00 A.M.
 DR. GABRIEL ARENAS (MD INTERNISTA)
 DR. CARLOS ORTEGA (MEDICO GENERAL)

PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE MINSALUD/ACIN PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DURANTE PANDEMIA POR COVID-19, SE REALIZA VALORACIÓN MÉDICA CONJUNTA.

IDX:

-LESIÓN MEDULAR A ESTUDIO?
 *ANTECEDENTE DE PLEXOPATÍA TRAUMÁTICA?
 *DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
 -ARTROPATÍA EN ESTUDIO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASAR MEJOR NOCHE AFEBRIL CON MODULACION TOLERANDO VIA ORAL CON DIURESIS Y DEPOSICIONES

AL EXAMEN FÍSICO ALERTA ORIENTADO HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL

SIGNOS VITALES TA 117/67 FC 89 FR 18 T 36,7 SA 91% AMBIENTE.

C/C: MUCOSA ORAL HÚMEDA NO LESIONES, CUELLO SIMÉTRICO MÓVIL NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO NO ABDOMEN AGUDO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES CON HIPOTROFIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y ATROFIA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SECUELAR. MOTOR:, FUERZA

? MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADOS. MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ? IZQUIERDO 5/5. SENSIBILIDAD

SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADAS.

LLAMA LA ATENCIÓN DEFORMIDAD Y ALTERACIÓN DE DEDOS DE LA MANO BILATERAL, CON NÓDULOS Y EDEMA A NIVEL DE ARTICULACIÓN

METACARPOFALÁNGICAS, CON ERITEMA LEVE EN DORSO DE AMBAS MANOS. CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE LAS MISMAS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEAL CONSERVADOS, MARCHA NO VALORABLE. NO SIGNOS MENÍNGEOS O DE HIPERTENSIÓN

ENDOCRANEANA.

PARACLINICOS:

FACTOR REUMATOIDEO : 27

Análisis - Conducta

Concepto.: PACIENTE ADULTO MEDIO DE 46 AÑOS, CON HISTORIA DE DOLOR AGUDO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ASOCIADO COMPROMISO DE ESFINTERES SIN UN NIVEL SENSITIVO CLARO , ANTECEDENTES PREVIOS PLEXOPATÍA TRAUMÁTICA, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA CON SOSPECHA DE PROBABLE LESIÓN MEDULAR QUE AMERITA ESTUDIO CON RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA, EXAMEN AÚN PENDIENTE, NOS INTERCONSULTA POR INTERCURRENCIA DE COMPROMISO ARTICULAR EN AMBAS MANOS, CON PCR ELEVADA, A DESCARTAR CAUSA AUTOINMUNE, POSIBLE ARTROPATÍA EN ESTUDIO, SE REALIZAN LABORATORIOS CON FACTOR REUMATOIDEO 27, CON EVOLUCION ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS CON MODULACION DEL DOLOR SE INDICA CONTROL AMBULATORIO POR REUMATOLOGIA SE CIERRA INTERCONSULTA SE INFORMA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SE CIERRA INTERCONSULTA
 VALORACION POR REUMATOLOGIA DE MANERA AMBULATORIO.

DR. GABRIEL JOSE ARENAS PEÑA
 CC 1098647102
 Especialidad. MEDICINA INTERNA
 Registro. 1098647102

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: EP

Fecha Historia: 12/05/2021 04:45 p.m.

Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 12/05/2021 04:45 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

No Historia: 91156778 Cons. Historia: 13778289

Registro de Admision No: 722337

Datos de la Consulta

Fecha: 12/05/2021

Historia: 91156778

Edad: 46 Años

Telefono: 6583154 3213679087 3209601822

Evolucion de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirurgico: RONDA UROLOGIA

Hallazgos

Subjetivo - Objetivo: PLEXOPATIA

PERDIDA DE LA FUERZA EN LAS EXTREMIDADES

Hora: 16:38

Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Direccion: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Dx. Principal: M541-RADICULOPATIA

PACIENTE QUE SE HA SENTIDO BIEN

LOGRO MICCION ESPONTANEA LUEGO DE RETIRO DE SONDA

ALERTA

ORIENTADO

SIN DISNEA

SIN GLOBO VESICAL

Analisis - Conducta

Concepto.: PACIENTE HOSPITALIZADO POR NEUROCIRUGIA POR RADICULOPATIA EN EL MOMENTO EN ESPERA DE RMN PARA EVALUAR POSIBLES LESIONES, PIDIERON EL DIA DE AYER VALORACION POR UROLOGIA, POR ESTAR CON SONDA LUEGO DE HABER PRESENTAOD RETENCION DE ORINA EN EL INGRESO, AYER SE DIO LA ORDEN DE RETIRO DE SONDA Y HACER CATETERISMO LIMPIO INTERMITENTE, LUEGO DEL RETIRO DE LA SONDA EFECTIVAMENTE EL PACIENTE ORINO DE MANERA EXPONTANEA Y AL MEDIR EL RESIDUO POSTMICCIONAL FUE DE 5 CC, EL PACIENTE POR SU CONDICION ACTUAL QUE NO SE LOGRA MOVILIZAR FUERA DE CAMA SE AUTOLIMITA EL COSUMO DE LIQUIDOS, LO CUAL SE INSISTE QUE DEBE DE AUMENTAR LA INGESTA Y REALIZAR MICCION EN PATO, POR UROLOGIA NO REQUIERE DE MANEJO DURANTE LA HOSPITALIZACION, ATENTOS A NUEVAS SOLICITUDES SE DEJA ORDEN ABIERTA DE VALORACION AMBULATORIA POR UROLOGIA

DR. JORGE ELIECER ALVAREZ CALVETE

CC 13511767

Especialidad. UROLOGIA

Registro. 903603



Código Plantilla: EP
Fecha Historia: 16/05/2021 09:36 a.m.
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 16/05/2021 09:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
No Historia: 91156778 Cons. Historia: 13801111
Registro de Admisión No: 722337

Datos de la Consulta

Historia: 91156778

Edad: 46 Años

Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR

Evolucion de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirurgico: EVOLUCION POR NEUROLOGIA

Recomendaciones de Salida: -VALORACIÓN POR REUMATOLOGIA AMBULATORIO

-PREDNISOLONA 30 MG/ DIA DURANTE UNA SEMANA Y CONTINUAR DESCENSO A MITAD DE LA DOSIS CADA SEMANA, DE FORMA PROGRESIVA HASTA SUSPENDER.

Hallazgos

Subjetivo - Objetivo: PACIENTE DE 46 AÑOS CON IDX

1. LESION MEDULAR NO COMPRESIVA

2. MONONEUROPATIA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

2.1 MIOSITIS INFLAMATORIA

S/MEJOR CONTROL DEL DOLOR EN MII Y MOVILIDAD.

RMN DE PELVIS CON CAMBIOS INFLAMATORIOS EN MUSCULOS GLUTEOS IZQ.

C/ALERTA, FUNCIONES MENTALES CONSERVADAS

FARES CRANEALES: ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO RECORTES CAMIPETRICOS, NO OFTALMOPARESIAS, SIMETRIA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADAS

MOTOR: ATROFIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SECUELAR, IZQUIERDO 5/5

EXTREMIDADES INFERIORES: FUERZA 5/5 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD SUPERFICIAL, PROFUNDA Y CORTICAL CONSERVADA.

NO SIGNOS MENINGEOS, NO MOV ANORMALES

Análisis - Conducta

Concepto.: CUADRO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, SIN ANTECEDENTES DE RELEVANCIA, CON DOLOR NEUROPATICO EN MUSLO IZQUIERDO, CON IMPOTENCIA FUNCIONAL PARA LA MARCHA POR DOLOR. RMN DE COLUMNA COMPLETA SIN EFECTOS COMPRESIVOS DE RAICES. EN RMN DE PELVIS HALLAZGOS DE CAMBIOS INFLAMATORIOS DE GLUTEOS IZQUIERDOS. SEROLOGIAS NEGATIVAS. UNICO HALLAZGO DE FR ELEVADO. ACTUALMENTE CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. SE CONSIDERA POSIBLE PROCESO AUTOINMUNE.

SE INDICA SALIDA CON CICLO DE CORTICOIDE Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR REUMATOLOGIA. SE DESCARTARON CAUSAS NEUROLOGICAS QUE CONDICIONEN SU CUADRO CLINICO ACTUAL.

Epicrisis

Fecha Ingreso: 02/05/2021

Dx. Principal: M609-MIOSITIS, NO ESPECIFICADA

Tratamiento Quirurgico: -

Exámenes Paraclínicos Resultados: -RMN DE PELVIS (14/05/2021): CAMBIOS INFLAMATORIOS QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS GLUTEO MEDIO Y MINIMO IZQUIERDO. POSIBLE MIOSITIS?

Fecha Egreso: 16/05/2021

Tratamiento Medico: IDEM

Evolucion: BUENA

-RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA: LESION INTRACANAL EXTRAMEDULAR L3-L4, SIN COMPRESIÓN DE RAICES PARAMEDIANAS POSTERIORES. DISCOPATIA LEVE L5-S1 SIN EFECTOS COMPRESIVO DE RAICES ADYACENTES.

-RMN DE COLUMNA CERVICAL: DISCOPATIAS C3/C4, C4/C5, C5/C6. PROTUSIÓN DISCAL PARAMEDIANA IZQUIERDA C5/C6. NO COMPROMISO DE RAICES NERVIOSAS. CORDON MEDULAR DE SEÑAL NORMAL.

-RMN DE COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE (11/05/2021): NORMAL. CORDON MEDULAR SIN ALTERACIONES.

-Laboratorio (03/05/2021): Creat: 0.4, CK:46, BT: 2.06, BD: 1.4, TGP: 96.7, TGO: 23.7, Amilasa: 31, Serologia: NR, VIH: Neg, C3: 194, C4: 43, TSH: 0.7, LDH: 147, Anti DNA: 55, Anti La: Neg, Anti Ro: Nega, ANAS: Neg, FR: 27.1

CK de control (15/04/21): 65

DR. LUIS ALEXANDER MORA MORA
CC 79703252
Especialidad. NEUROLOGIA
Registro. 79703252

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
 Nit. 890209698
 Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



Clínica
Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: EP
 Fecha Historia: 16/05/2021 09:36 a.m.
 Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 16/05/2021 09:36 a.m.
 Documento y Nombre del Paciente: CC 91156778 ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
 Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: Contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
 No Historia: 91156778 Cons. Historia: 13801111
 Registro de Admisión No: 722337

Datos de la Consulta

Fecha: 16/05/2021
 Historia: 91156778
 Edad: 46 Años
 Telefono: 6583154 3213679087 3209601822

Hora: 09:29
 Nombre: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR
 Direccion: MANZANA F CASA 6 JARDINES DE GETSEMANI
 E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Evolucion de Pacientes

Nombre Procedimiento Quirurgico: EVOLUCION POR NEUROLOGIA

Recomendaciones de Salida: -VALORACIÓN POR REUMATOLOGIA AMBULATORIO

-PREDNISOLONA 30 MG/ DIA DURANTE UNA SEMANA Y CONTINUAR DESCENSO A MITAD DE LA DOSIS CADA SEMANA, DE FORMA PROGRESIVA HASTA SUSPENDER.

Hallazgos

Subjetivo - Objetivo: PACIENTE DE 46 AÑOS CON IDX

1. LESION MEDULAR NO COMPRESIVA
2. MONONEUROPATIA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
- 2.1 MIOSITIS INFLAMATORIA

S/MEJOR CONTROL DEL DOLOR EN MII Y MOVILIDAD.
 RMN DE PELVIS CON CAMBIOS INFLAMATORIOS EN MUSCULOS GLUTEOS IZQ.

O/ALERTA, FUNCIONES MENTALES CONSERVADAS
 PARES CRANEALES: ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO RECORTES CAMPETRICOS, NO OFTALMOPARESIAS, SIMETRIA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADAS

MOTOR: ATROFIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SECUELAR, IZQUIERDO 5/5

EXTREMIDADES INFERIORES: FUERZA 5/5 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD SUPERFICIAL, PROFUNDA Y CORTICAL CONSERVADA.

NO SIGNOS MENINGEOS, NO MOV ANORMALES

Análisis - Conducta

Concepto: CUADRO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, SIN ANTECEDENTES DE RELEVANCIA, CON DOLOR NEUROPATICO EN MUSLO IZQUIERDO, CON IMPOTENCIA FUNCIONAL PARA LA MARCHA POR DOLOR. RMN DE COLUMNA COMPLETA SIN EFECTOS COMPRESIVOS DE RAICES. EN RMN DE PELVIS HALLAZGOS DE CAMBIOS INFLAMATORIOS DE GLUTEOS IZQUIERDOS. SEROLOGIAS NEGATIVAS. UNICO HALLAZGO DE FR ELEVADO.

ACTUALMENTE CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. SE CONSIDERA POSIBLE PROCESO AUTOINMUNE.

SE INDICA SALIDA CON CICLO DE CORTICOIDE Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR REUMATOLOGIA. SE DESCARTARÓN CAUSAS NEUROLOGICAS QUE CONDICIONEN SU CUADRO CLINICO ACTUAL.

Destino Paciente: Domicilio

Epicrisis

Fecha Ingreso: 02/05/2021

Dx. Principal: M609-MIOSITIS, NO ESPECIFICADA

Tratamiento Quirurgico: -

Exámenes Paraclínicos Resultados: -RMN DE PELVIS (14/05/2021): CAMBIOS INFLAMATORIOS QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS GLUTEO MEDIO Y MINIMO IZQUIERDO. POSIBLE MIOSITIS?

Fecha Egreso: 16/05/2021

Tratamiento Medico: IDEM

Evolucion: BUENA

-RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA: LESION INTRACANAL EXTRAMEDULAR L3-L4, SIN COMPRESIÓN DE RAICES PARAMEDIANAS POSTERIORES. DISCOPATIA LEVE L5-S1 SIN EFECTOS COMPRESIVO DE RAICES ADYACENTES.

-RMN DE COLUMNA CERVICAL: DISCOPATIAS C3/C4, C4/C5, C5/C6. PROTUSIÓN DISCAL PARAMEDIANA IZQUIERDA C5/C6. NO COMPROMISO DE RAICES NERVIOSAS. CORDON MEDULAR DE SEÑAL NORMAL.

-RMN DE COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE (11/05/2021): NORMAL. CORDON MEDULAR SIN ALTERACIONES.

-Laboratorio (03/05/2021): Creat: 0.4, CK:46, BT: 2.06, BD: 1.4, TGP: 96.7, TGO: 23.7, Amilasa: 31, Serología: NR, VIH: Neg, C3: 194, C4: 43, TSH: 0.7, LDH: 147, Anti DNA: 55, Anti La: Neg, Anti Ro: Nega, ANAS: Neg, FR: 27.1
 CK de control (15/04/21): 65

DR. LUIS ALEXANDER MORA MORA
 CC 79703252
 Especialidad. NEUROLOGIA
 Registro. 79703252

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.

Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 14/02/2022

HISTORIA CLÍNICA

FECHA CONSULTA: 14/02/2022 **ENTIDAD:** EPS FAMISANAR SAS

NOMBRE: ANYELO GOMEZ VILLAMIZAR **EDAD:** 57 años

DOCUMENTO: 91156778 **OCUPACIÓN:** COMERCIANTE

EMPRESA: INDEPENDIENTE

Motivo Consulta - Enfermedad actual:

PREVIA REALIZACIÓN DE ENCUESTA DE FILTRO RESPIRATORIO Y FACTORES EPIDEMIOLOGICOS PARA COVID-19 DURANTE EL AGENDAMIENTO DE LA CONSULTA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA REALIZACIÓN DE LA CONSULTA PRESENCIAL DURANTE LA CONTINGENCIA COVID-19 Y SIGUIENDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL.

S. HACE 10 MESES DOLOR EN CLS , GLUTEO Y M INF IZQ, QUE FUE AVANZANDO EN INTENSIDAD NO PUEDE REALIZAR LAS DESCARGAS DE PESO XQ EL DOLOR AUMENTA, DOLOR CONSTANTE PERMANENES,. CONSULTA A URGENCIAS LE REALIZAN RMN EN CONTROLES CON NCX. PEND CITA CON CL DE DOLOR. TTO PREGABALINA, ACF,

Laboratorios:

14/02/2022 Laboratorios: : EMG, NC , RMN CLS EN HC DE NEUROCX SE REGISTRA EMG COMO RADICULOPATIA L4-5 IZQ RMN CON T INTRADURAL L3 POSIBLE SCHWANOMA RAIZ L5

Examen Físico:

Talla : 0 cm Peso : 0 Kg Dominancia: Sin definir

BCG, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS INSTITUCIONAL, PROPULSADA X KFAMILIAR
NEURO ROT HIPORREFLEXIA IZQ, ATROFIA MUSCULAR M INF IZQ, SENSIB CONSERVADA, FZA MSC DISMINUIDA PARA L5-S1 IZQ, LASEGUE +++++

Diagnóstico:

14/02/2022 D334 - Tumor benigno de la medula espinal

14/02/2022 T INTRADURAL L3, SCHWANOMA L5, RADICULOPATIA L5-S1 IZQ.

Tratamiento:

TF 20 SS , - SILLA DE RUEDAS A LA MEDIDA PLEGGABLE, ESPALDAR ESCAPULAR MEDIO, CON MANILLAS PARA PROPULSION POR TERCEROS, APOYABRAZOS REMOVIBLE, ASIEN TO CON BASCULACION, REPOSPIERNAS Y REPOSPIES REMOVIBLE Y ABATIBLE, LLANTAS TRASERAS NEUMATICA DE DESMONTE RAPIDO, DELANTERAS MACIZAS, PIN PARA BLOQUEO ---1. NO SE ENCUENTRA EN MIPRES
- COJIN ANTIESCARA DE GRADIENTE VARIABLE DE PRESION---1. NO SE ENCUENTRA EN MIPRES.
- SILLA PATO CON RODACHINES---1. NO ESTA EN MIPRES.
CONTROL EN 2 MESES. CONTINUAR CON NCX Y CL DE DOLOR.

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA
NO. 1163

ADRIANA-PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63.334.565 RM: 1163-96



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.156.778**
GOMEZ VILLAMIZAR

APELLIDOS
ANYELO

NOMBRES
Anyelo Gomez Villamizar



FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1974**

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

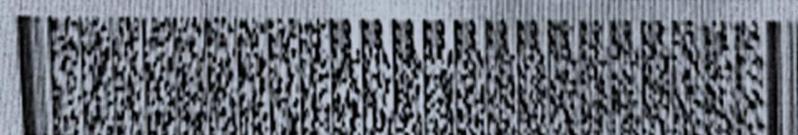
1.74 **O+** **M**
ESTATURA G. S. RH SEXO

24-JUN-1993 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EMISION

INDICE DEFENSO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS BARTOLOMEZ TORRES



A 2708200-00582840 M 0091156778 20140604 0038920021A 0 7182674374

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.746.372**

PANQUEVA TEJADA
APELLIDOS

SARA ISABEL
NOMBRES

[Firma]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1979**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-DIC-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Firma]
REGISTRADORA NACIONAL
ALBAESTRIZ BENOIGLO LOPEZ



A-2700100-59138082-F-0037746372-20051122 02827 05326N 02 184367212