

1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.361.996
CARDONA GRAJALES

APELLIDOS

JOHN JAIRO

NOMBRES

John Jairo Cardona G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1975
OBANDO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

M

ESTATURA

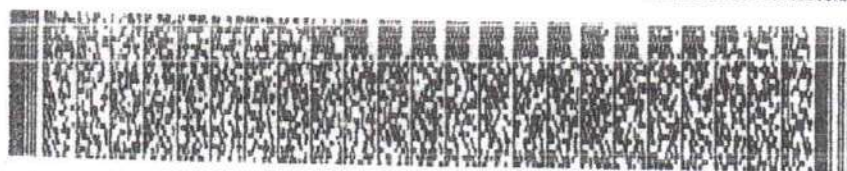
G.S RH

SEXO

02-MAR-1993 OBANDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3103400-00665002-M-0006361996-20150209

0042737168A 2

3043206742

Historia Clínica General

| | |
|---|-------------------------------|
| Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES | Fec. Nac. : 08.02.1975 |
| Identificación : CC - 6361996 | Edad/Sexo : 38 a / M |
| Especialidad : U.T. Medicina General | |
| Ubicación : Comfandi- IPS Cartago | Cama/Epis. : / 6252006 |
| Fec. Registro : 10.09.2013 | Hora Reg. : 17:15:59 |
| Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS | |

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "LA RODILLA"

Enfermedad Actual : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ARTRALGIA DE RODILLA DERECHA DE CARACTER INTERMITENTE QUE EMPEORA CON EL MOVIMIENTO Y DESDE LA POSICION SENTADA HASTA PARARSE. NO TRATAMIENTOS PREVIOS, TIENE ANTECEDENTES DE LESION DE LIGAMENTOS CRUZADOS HACE 6 AÑOS TENIA PROGRAMADA CIRUGIA PERO NO SE LA REALIZO, CONCOMITANTEMENTE REFIERE DOLOR LUMBAR DE CARACTER INTERMITENTE QUE SE INTENSIFICA CON LA REALIZACION DE TODO TIPO DE MOVIMIENTOS DE 8 MESES DE EVOLUCION, NO TRATAMIENTOS PREVIOS

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NEGATIVOS

Ojos : NEGATIVOS

Otorrinolaringología : NEGATIVOS

Cuello : NEGATIVOS

Torax : NEGATIVOS

Cardiaco : NEGATIVOS

Pulmonar : NEGATIVOS

Digestivo : NEGATIVOS

Genitourinario : NEGATIVOS

Sist. Nerv. Central : NEGATIVOS

Piel : NEGATIVOS

Extremidades : ARTRALGIA DE RODILLA Y COLUMNA LUMBAR

Otros : NEGATIVOS

Signos Vitales de Ingreso Vivo

| | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Temperatura : 36,0 °C | Peso : 89,0 Kg | Per. Cefálico : cm |
| Presión arterial : 120 mm Hg | Per. Abd. : cm | Talla : 1,77 mtrs |
| Frec. Cardíaca : 82 x min | IMC : 28,408 Kg/m2 | SC (m2) : 2,03 |
| Frec. Respiratoria : 17 x min | Sat con O2 : % | Sat sin O2 : % |

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Ojos : NORMAL
ORL : NORMAL
Boca : NORMAL
Cuello : NORMAL
Tórax/Mamas : NORMAL
Abdomen : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Extremidades : DOLOR A LA MOVILIZACION DE RODILLA DERECHA CON LIMITACION PARA FLEXOEXTENSION
Sist. Nev. Central : NORMAL
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros Hallazgos : DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE COLUMNA LUMBOSACRA ARCOS DE MOVIMIENTO LIMITADOS POR DOLOR

Análisis y Conducta

INDICACIONES, PACIENTE CON ANTECEDENTES DE RUPTURA DE LIGAMENTOS CRUZADOS DE 8 AÑOS DE EVOLUCION SOLICITO RX DE RODILLA AP Y LATERAL, RX DE COLUMNA LUMBOSACRA, SE RECOMIENDA REDUCCION DE PESO

Responsable : ACEVEDO LONDOÑO,CLAUDIA MARCELA

RM : 858-99

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 10.09.2013 / 17:32
Codigo : M236
Diagnostico : OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA
Fecha : 10.09.2013 / 17:33
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 10.09.2013 / 17:32
Codigo : M236
Diagnostico : OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA
Fecha : 10.09.2013 / 17:33
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO



REPORTE DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

IPS GESTORA: ()

FECHA: 17/09/2013

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

CARDONA

GRAJALES

JHON

JAIRÓ

N° Documento Identidad: 6361996

Edad: 038 años

Sexo: Masculino

IMAGEN DIAGNOSTICA: ()CLS, AP-LAT; RODILLA DER., AP-LAT

HALLAZGOS: CLS: ESCOLIOSIS DER., MINIMA. RECTIFICACION DE LA LORDOSIS, POSIBLEMENTE ANTALGICA. DEGENERAMIENTO, EN CURSO, DEL DISCO L5S1. OTROS DISCOS Y CUERPOS VERTEBRALES BIEN CONSERVADOS. EL DIAMETRO DEL CANAL LUCE NORMAL. PEDICULOS Y TRANSVERSAS, BIEN. TEJIDO PARAVERTEBRAL, BIEN.

RODILLA: PINZAMIENTO DEL COMPARTIMIENTO MEDIAL. ESTRUCTURA OSEA Y SUPERFICIES ARTICULARES BIEN CONSERVADAS. PATELA BAJA. TEJIDOS BLANDOS, BIEN.

()

FIRMADO POR:

REGISTRO MEDICO:

MD RADIOLOGO

12663-84

Historia Clínica General

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES
Identificación : CC - 6361996
Especialidad : U.T. Medicina General
Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
Fec. Registro : 19.09.2013
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 08.02.1975
Edad/Sexo : 38 a / M
Cama/Epis. : / 6345577
Hora Reg. : 17:53:05

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "RESULTADOS"

Enfermedad Actual : TRAE RESULTADOS DE RX DE COLUMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA ESCOLIOSIS DERECHA MINIMA, RECTIFICACION DE LA LORDOSIS, POSIBLEMENTE ANTALGICA, DEGENERAMIENTO EN CURSO, DEL DISCO L5S1, DIAMETRO DEL CANAL NORMAL, PEDICULOS Y TRANSVERSAS BIEN, RODILLA, PINZAMIENTO DEL COMPARTIMIENTO MEDIAL, ESTRUCTURA OSEA Y SUPERFICIES ARTICULARES BIEN CONSERVADAS, REFIERE DOLOR LUMBAR INTENSO CARACTER INTERMITENTE QUE EMPEORA CUANDO ESTA MUCHO TIEMPO SENTADO AL CAMINAR DE 8 MESES DE EVOLUCION, NO TRATAMIENTOS PREVIOS, CONCOMITANTEMENTE REFIERE DOLOR INTENSO A NIVEL DE CARA LATERAL DE RODILLA DERECHA DE CARACTER INTERMITENTE QUE EMPEORA CON CIERTOS MOVIMIENTOS DE LA RODILLA DE 1 MES DE EVOLUCION, NO TRATAMIENTOS PREVIOS,

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NEGATIVOS

Ojos : NEGATIVOS

Otorrinolaringología : NEGATIVOS

Cuello : NEGATIVOS

Torax : NEGATIVOS

Cardiaco : NEGATIVOS

Pulmonar : NEGATIVOS

Digestivo : NEGATIVOS

Genitourinario : NEGATIVOS

Sist. Nerv. Central : NEGATIVOS

Piel : NEGATIVOS

Extremidades : ARTRALGIA DE RODILLA DERECHA

Otros : LUMBALGIA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,0 °C
Presión arterial : 120 mm Hg
Frec. Cardiaca : 80 x min
Frec. Respiratoria : 17 x min

Peso : 90,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 31,512 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,69 mtrs
SC (m2) : 2,04
Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Hallazgos

Cabeza y Cráneo : NROMOCEFAL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS
Ojos : NORMAL
ORL : NORMAL
Boca : NORMAL
Cuello : NORMAL
Tórax/Mamas : NORMAL
Abdomen : BLANDO, GLOBOSO AUMENTO DE EPANICULO ADIPOSEO, NO MASA NO VISCEROMEGALIAS
Genitourinario : NORMAL
Extremidades : DOLOR A LA FLEXOEXTENSION DE RODILLA DERECHA, CREPITACION POSITIVA
Sist. Nev. Central : NORMAL
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros Hallazgos : DOLOR A LA PALPACION DE COLUMNA LUMBOSACRA ARCOS DE MOVIMIENTO LIMITADOS POR DOLOR

Análisis y Conducta

INDICACIONES, ORDEN DE VALORACION POR ORTOPEDIA, SE RECOMIENDA BAJAR DE PESO, PEDIR NUEVA CITA MEDICA PARA PARACLINICOS

Responsable : ACEVEDO LONDOÑO, CLAUDIA MARCELA

RM : 858-99

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 19.09.2013 / 18:03
Codigo : M418
Diagnostico : OTRAS FORMAS DE ESCOLIOSIS
Fecha : 19.09.2013 / 18:03
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 19.09.2013 / 18:04
Codigo : M239
Diagnostico : TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO
Fecha : 19.09.2013 / 18:03
Codigo : M418
Diagnostico : OTRAS FORMAS DE ESCOLIOSIS
Fecha : 19.09.2013 / 18:03
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 19.09.2013 / 18:04
Codigo : M239
Diagnostico : TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

Historia Clínica General

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES
Identificación : CC - 6361996
Especialidad : U.T. Medicina General
Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
Fec. Registro : 10.09.2013
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 08.02.1975
Edad/Sexo : 38 a / M
Cama/Epis. : / 6252006
Hora Reg. : 17:15:59

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "LA RODILLA"

Enfermedad Actual : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ARTRALGIA DE RODILLA DERECHA DE CARACTER INTERMITENTE QUE EMPEORA CON EL MOVIMIENTO Y DESDE LA POSICION SENTADA HASTA PARARSE, NO TRATAMIENTOS PREVIOS, TIENE ANTECEDENTES DE LESION DE LIGAMENTOS CRUZADOS HACE 6 AÑOS TENIA PROGRAMADA CIRUGIA PERO NO SE LA REALIZO, CONCOMITANTEMENTE REFIERE DOLOR LUMBAR DE CARACTER INTERMITENTE QUE SE INTENSIFICA CON LA REALIZACION DE TODO TIPO DE MOVIMIENTOS DE 8 MESES DE EVOLUCION, NO TRATAMIENTOS PREVIOS

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NEGATIVOS

Ojos : NEGATIVOS

Otorrinolaringología : NEGATIVOS

Cuello : NEGATIVOS

Torax : NEGATIVOS

Cardiaco : NEGATIVOS

Pulmonar : NEGATIVOS

Digestivo : NEGATIVOS

Genitourinario : NEGATIVOS

Sist. Nerv. Central : NEGATIVOS

Piel : NEGATIVOS

Extremidades : ARTRALGIA DE RODILLA Y COLUMNA LUMBAR

Otros : NEGATIVOS

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,0 °C
Presión arterial : 112/70 mm Hg
Frec. Cardiaca : 82 x min
Frec. Respiratoria : 17 x min

Peso : 89,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 28,408 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,77 mtrs
SC (m2) : 2,03
Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS

Historia Clínica General

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES
 Identificación : CC - 6361996
 Especialidad : U.T. Medicina General
 Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
 Fec. Registro : 07.10.2013
 Aseguradora : DEUDOR CAPITACION CARTAGO

Fec. Nac. : 08.02.1975
 Edad/Sexo : 38 a / M
 Cama/Epis. : / 6507369
 Hora Reg. : 15:42:24

Causa Externa : Enfermedad General
 Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "DOLOR LUMBAR"
 Enfermedad Actual : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR DE CARACTER INTERMITENTE QUE EMPEORA CON LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS. TIENE PENDIENTE CITA CON ORTOPEDIA. CONCOMITANTEMENTE REFIERE OLEADAS DE CALORA ASOCIADAS A DIAFORESIS PROFUSA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION. NO TRATAMIENTOS PREVIOS.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NEGATIVOS

Ojos : NEGATIVOS

Otorrinolaringología : NEGATIVOS

Cuello : NEGATIVOS

Torax : NEGATIVOS

Cardiaco : NEGATIVOS

Pulmonar : NEGATIVOS

Digestivo : NEGATIVOS

Genitourinario : NEGATIVOS

Sist. Nerv. Central : NEGATIVOS

Piel : NEGATIVOS

Extremidades : DOLOR LUMBAR

Otros : NO APLICA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

| | | | | | | | | |
|--------------------|--------|-------|------------|----------|-------|---------------|---|-----------|
| Temperatura | : 36,0 | °C | Peso | : 90,0 | Kg | Per. Cefálico | : | cm |
| Presión arterial | : 120 | mm Hg | Per. Abd. | : | cm | Talla | : | 1,69 mtrs |
| Frec. Cardíaca | : 80 | x min | IMC | : 31,512 | Kg/m2 | SC (m2) | : | 2,04 |
| Frec. Respiratoria | : 17 | x min | Sat con O2 | : | % | Sat sin O2 | : | % |

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
 Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS
 Ojos : NORMAL
 ORL : NORMAL

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Boca : NORMAL
Cuello : NORMAL
Tórax/Mamas : NORMAL
Abdomen : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Extremidades : NORMAL
Sist. Nev. Central : NORMAL
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros Hallazgos : DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL LUMBAR IZQUEIRDA ARCOS DE MOVIMIENTO LIMITADOS POR DOLOR

Análisis y Conducta

INDICACIONES, PACIENTE MUY SINTOMATICO DOY INCAPACIDAD X 4 DIAS A PARTIR DE HOY , ORDEN DE PARACLINICOS PARA ESTUDIO DE OBESIDAD

Responsable : ACEVEDO LONDOÑO,CLAUDIA MARCELA

RM : 858-99

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 07.10.2013 / 15:46
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 07.10.2013 / 15:47
Codigo : E660
Diagnostico : OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
Fecha : 07.10.2013 / 15:46
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 07.10.2013 / 15:47
Codigo : E660
Diagnostico : OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Historia Clínica General

| | | | |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| Paciente : | JHON JAIRO CARDONA GRAJALES | Fec. Nac. : | 08.02.1975 |
| Identificación : | CC - 6361996 | Edad/Sexo : | 38 a / M |
| Especialidad : | U.T. Ortopedia | | |
| Ubicación : | Comfandi- IPS Cartago | Cama/Epis. : | / 6914714 |
| Fec. Registro : | 21.11.2013 | Hora Reg. : | 10:15:24 |
| Aseguradora : | SOS - ACTIVIDAD POS | | |

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : lumbalgia
Enfermedad Actual : LUMBALGIA DE +- 10 MESES DE EVOLUCION, SIN TRUAPREVIO. NO MEHORA CON TTO MEDICO, TRABAJA EN COLEGIO Y SE DESPLAZA POR CARRETERA DESTAPADA. DOLOR EN RODILLA DERECHA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO APLICA

Ojos : NO APLICA

Otorrinolaringología : NO APLICA

Cuello : NO APLICA

Torax : NO APLICA

Cardíaco : NO APLICA

Pulmonar : NO APLICA

Digestivo : NO APLICA

Genitourinario : NO APLICA

Sist. Nerv. Central : NO APLICA

Piel : NO APLICA

Extremidades : NO APLICA

Otros : NO APLICA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

| | | | | | | | |
|-----------------------------|------|-------|---------------------|--------|-------|------------------------|-----------|
| Temperatura : | 37,0 | °C | Peso : | 80,0 | Kg | Per. Cefálico : | cm |
| Presión arterial : | 120 | mm Hg | Per. Abd. : | | cm | Talla : | 1,76 mtrs |
| Frec. Cardíaca : | 80 | x min | IMC : | 25,826 | Kg/m2 | SC (m2) : | 1,92 |
| Frec. Respiratoria : | 20 | x min | Sat con O2 : | | % | Sat sin O2 : | % |

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO APLICA
Ojos : NO APLICA
ORL : NO APLICA
Boca : NO APLICA
Cuello : NO APLICA

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NO APLICA
Abdomen : NO APLICA
Genitourinario : NO APLICA
Extremidades : DOLOR PALPATORIO LUMBRA, NO SIG OS EUROLOGICOS,, DOOR EN CAERA EXTERNA DE RODILLA DEECHA
Sist. Nev. Central : NO APLICA
Ex. Mental : NO APLICA
Piel y Faneras : NO APLICA
Otros Hallazgos : NO APLICA

Análisis y Conducta

1.FISIOTERAPIA PARA COOUMNA LUMBRA 2.INFILTRACION DE RODILLA

Responsable : TORRES PEREZ.WILLIAM

RM : 1473 90

Especialidad :

ORTOPEDIA

Y

Diagnósticos

Fecha : 21.11.2013 / 10:19
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 21.11.2013 / 10:20
Codigo : M179
Diagnostico : GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Fecha : 21.11.2013 / 10:19
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 21.11.2013 / 10:20
Codigo : M179
Diagnostico : GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

| | | | |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| Paciente : | JHON JAIRO CARDONA GRAJALES | Fec. Nac. : | 08.02.1975 |
| Identificación : | CC - 6361996 | Edad/Sexo : | 38 a / M |
| Especialidad : | U.T. Medicina General | | |
| Ubicación : | Comfandi- IPS Cartago | Cama/Epis. : | / 7119847 |
| Fec. Registro : | 12.12.2013 | Hora Reg. : | 16:16:48 |
| Aseguradora : | SOS - ACTIVIDAD POS | | |

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : dolor lumbar
Enfermedad Actual : Paciente trabaja como auxiliar administrativa, lleva 3 terapias, refiere que cada vez que viaja aparece el dolor de nuevo el dolor, esta sin analgesia, solicita incapacidad para la realizacion de su trabajo.pte es demandante.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO APLICA

Ojos : NO APLICA

Otorrinolaringología : NO APLICA

Cuello : NO APLICA

Torax : NO APLICA

Cardíaco : NO APLICA

Pulmonar : NO APLICA

Digestivo : NO APLICA

Genitourinario : NO APLICA

Sist. Nerv. Central : NO APLICA

Piel : NO APLICA

Extremidades : lumbalgi en lto

Otros : NO APLICA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|------|-------|---------------------|--------|-------|------------------------|------|------|
| Temperatura : | 37.0 | °C | Peso : | 91,0 | Kg | Per. Cefálico : | | cm |
| Presión arterial : | 120 | mm Hg | Per. Abd. : | | cm | Talla : | 1,70 | mtrs |
| Frec. Cardíaca : | 75 | x min | IMC : | 31,488 | Kg/m2 | SC (m2) : | 2,05 | |
| Frec. Respiratoria : | 19 | x min | Sat con O2 : | | % | Sat sin O2 : | | % |

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : Normal
Ojos : PINR. Sin alteraciones
ORL : Amígdalas eutróficas, sin eritema
Boca : Normal, sin lesiones
Cuello : Central, móvil, sin adenopatías

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : Ruidos cardíacos rítmicos, sin sobreag
Abdomen : Sin dolor, no megalias, no masas,
Genitourinario : No evaluado
Extremidades : marcha normal, no permite el examen, refiere, "eso me lo hizo el ortopedista"
Sist. Nev. Central : Sin déficit aparente
Ex. Mental : Sin alteraciones
Piel y Faneras : Eutermica
Otros Hallazgos : No

Análisis y Conducta

paciente demandante de servicios, no aporta información del examen físico, es grosero, insiste en que debe ser incapacitado, refiere "yo no sé para qué pedí esta cita" hubiera pedido la cita con otro médico, para que me incapacite, perdí mi tiempo, se decide, entonces vx por medicina del trabajo

Responsable : CASTRO VARGAS, NATALIA CAROLINA

RM : 886410

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 12.12.2013 / 16:28

Código : M545

Diagnóstico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Fecha : 12.12.2013 / 16:28

Código : M545

Diagnóstico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

| | |
|---|-------------------------------|
| Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES | Fec. Nac. : 08.02.1975 |
| Identificación : CC - 6361996 | Edad/Sexo : 38 a / M |
| Especialidad : U.T. Urgencias | |
| Ubicación : Comfandi-Cartago CLINICA | Cama/Epis. : / 7175352 |
| Fec. Registro : 18.12.2013 | Hora Reg. : 20:16:53 |
| Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS | |

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "mucho dolor" T = 3
Enfermedad Actual : Paciente quien consulta por presentar dolor severo a nivel lumbar,manifiesta que esta siendo manejado por escoliosis,pero su empleo obliga a desplazarse por vias no pavimentadas xx Niega otro antecedente xx Niega alergias xx

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NORMAL

Ojos : NORMAL

Otorrinolaringología : NORMAL

Cuello : NORMAL

Torax : NORMAL

Cardiaco : NORMAL

Pulmonar : NORMAL

Digestivo : NORMAL

Genitourinario : NORMAL

Sist. Nerv. Central : NORMAL

Piel : NORMAL

Extremidades : NORMAL

Otros : NORMAL

Signos Vitales de Ingreso Vivo

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Temperatura : 36,0 °C | Peso : 90,0 Kg | Per. Cefálico : cm |
| Presión arterial : 115 mm Hg | Per. Abd. : cm | Talla : |
| Frec. Cardiaca : 80 x min | IMC : Kg/m2 | SC (m2) : 2,04 |
| Frec. Respiratoria : 18 x min | Sat con O2 : % | Sat sin O2 : 98,00 % |

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMAL
Ojos : NORMAL
ORL : NORMAL
Boca : NORMAL
Cuello : NORMAL

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NORMAL
Abdomen : NORMAL
Genitourinario : NORMAL
Extremidades : NORMAL
Sist. Nev. Central : NORMAL
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros Hallazgos : ANORMAL = DOLOR LUMBAR SEVERO

Análisis y Conducta

YA TIENE INDICADA FISIOTERAPIA DEBE SER VALORADO POR MD LABORAL Y/O SALUDOCUPACIONAL SE DA INCAPACIDAD POR 8 DIAS A PARTIR DE HOY

Responsable : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

RM : 6218-87

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 18.12.2013 / 20:20
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 18.12.2013 / 20:20
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Evoluciones Médicas

Fecha : 19.12.2013 Hora : 06:41
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : lumbalgia
Objetivo : DOLOR LUMBAR CRONICO, NO MEJORA CON TTO MEDICO, SIN TRAUM PREVIO. DICE QUE NO MEJORA CON LAS TERAPIAS. PRESENTA PROBLEMA DE TIPO LABORAL YA QUE DICE QUE LO EMPEORA EL DESPLAZAMIENTO AL SITIO DE TRABAJO. EX FISICO: DOLOR PALPATORIO LUMBAR, NO SIGNOS NEUROLÓGICOS. RX MINIMA ARTROSI EN COLUMNA LUMBOSACRA
Análisis : PACIENTE QUE RELACIONA SU DOLOR CON EL DESPLAZAMIENTO AL SITIO DE TRABAJO, POR QUE ES JEOP Y ESTO EMPEORA SU DOLOR.
Plan : VALORACION POR MEDICINA LABORAL Y/O SALUD OCUPACIONAL PARA DETERMINAR OPCIONES DE MANEJO DE LA PARTE OCUPACIONAL. YA TIENE INDICADA FISIOTERAPIA.
Elaborado Por : 1473 90 Md. : TORRES PEREZ, WILLIAM

Medicamentos

Fecha : 18.12.2013 / 20:21 Md. : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD
Medicamento : MEPERIDINA 100 MG/2ML AMP
Presentación : SOLUCION Dosis : 1 AMP
Via Adm. : PARENTERAL Frecuencia : DOSIS UNICA

Órdenes Clínicas

Fecha : 18.12.2013 Hora : 20:22 Md. : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD
890402-514 INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGO

Alta Médica

Fecha de Alta : 19.12.2013 Hora : 06:43

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación : CC - 6361996

Historia Clínica General

Tipo de Alta : Mejoría
 Condición al Egreso : Vivo Destino : Casa
 Complicación Principal : NINGUNA
 Recomendaciones y Signos de Alarma : VALORACION PRIORITARIA

Responsable Alta : TORRES PEREZ, WILLIAM
 Fecha : 18.12.2013 / 20:20
 Código : M545
 Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Registro Med.: 1473 90

Responsable : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

RM : 6218-87

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Historia Clínica General

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES
Identificación : CC - 6361996
Especialidad : U.T. Fisiatria
Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
Fec. Registro : 11.04.2014
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 08.02.1975
Edad/Sexo : 39 a / M
Cama/Epis. : / 8234764
Hora Reg. : 07:04:31

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : Dolor en cintura
Enfermedad Actual : 39 años, administrativo en educación Cuadro desde ene/13 con dolor en cintura, lo asocia a que trabaja en zona rural y se desplaza por carretera destapada, empeora al viajar, al estar sentado o parado por rato, disminuye con el cambio de posición. "MD Laboral realizó recomendaciones", pausas, restringir cargas ("yo no hago esfuerzos"). Ortopedia ordena TF y vitamina B1, metocarbamol, naproxeno. No hace ejercicio. En control por Nutrición. Rx columna L-S, sept/13: Normal.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
Otorrinolaringología : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO
Torax : NO EVALUADO
Cardíaco : NO EVALUADO
Pulmonar : NO EVALUADO
Digestivo : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO
Piel : NO EVALUADO
Extremidades : NO EVALUADO
Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------|------------------------|----|
| Temperatura : 1,0 °C | Peso : | Per. Cefálico : | cm |
| Presión arterial : 1 / 1 mm Hg | Per. Abd. : | Talla : | |
| Frec. Cardíaca : 1 x min | IMC : | SC (m2) : | |
| Frec. Respiratoria : 1 x min | Sat con O2 : | Sat sin O2 : | % |

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Cráneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

16

Historia Clínica General

Boca : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO
Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : Abdomen globoso, pared abdominal muy débil. Columna lineal, AMAs completos y asintomáticos, igual en MIs.
Dolor al palpar región L-S central y bilateral. No signos neurológicos.
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta

Lumbalgia mecánica agravada por el trabajo. Plan casero. Continuar manejo por Nutrición. Control en 3 meses.

Responsable : GOMEZ RENDON, JOSE FERNANDO

RM : 467 92

Especialidad : MEDICINA FISICA Y

Diagnósticos

Fecha : 11.04.2014 / 07:19

Código : M545

Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Órdenes Clínicas

Fecha : 16.03.2014

Hora : 04:46

Md. :

890202-386 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FIS

Justificación : PACIENTE CON LUMBALGIA Y SOBREPESO, SE REMITE PARA

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES
Identificación : CC - 6361996
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
Fec. Registro : 02.09.2014
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 08.02.1975
Edad/Sexo : 39 a / M
Cama/Epis. : / 9600492
Hora Reg. : 10:35:22

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : POR LA COLUMNA
Enfermedad Actual : PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESCOLIOSIS Y HERNIA DE DISCO HACE 1 AÑO CON MULTIPLES TRATAMIENTOS SIN MEJORIA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Torax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 37,0 °C
Presión arterial : 120 / 80 mm Hg
Frec. Cardíaca : 80 x min
Frec. Respiratoria : 16 x min

Peso : 80,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 27,682 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,70 mtrs
SC (m2) : 1,92
Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : No aplica
Estado Respiratorio : No aplica
Estado de Hidratación : No aplica..
Estado General : No aplica

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO

Paciente

: JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación

: CC - 6361996

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : DOLOR A LA PALPACION DE ESTRUCTURAS PARAVERTEBRALES EN REGION LUMBAR, LASEGUE +
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta

SOLICITO VALORACION POR CIRUJANO DE COLUMNA

Responsable : MURGUEITIO URIBE, ANDRES FELIPE

RM : 16804

Especialidad:

ORTOPEDIA

Y

Diagnósticos

Fecha : 02.09.2014 / 10:37

Codigo : M545

Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Fecha : 02.09.2014 / 10:37

Codigo : M545

Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Órdenes Clínicas

Fecha : 16.03.2014

Hora : 04:48

Md. :

890302-514

CONSULTA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATO

Justificación

: PACIENTE CON LUMBALGIA Y SOBREPESO, SE REMITE PARA

Historia Clínica General

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES
 Identificación : CC - 6361996
 Especialidad : U.T. Neuro-Cirugía
 Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
 Fec. Registro : 22.10.2014
 Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 08.02.1975
 Edad/Sexo : 39 a / M
 Cama/Epis. : / 10108379
 Hora Reg. : 13:34:54

Causa Externa : Enfermedad General
 Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : 1 VEZ
 Enfermedad Actual : PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR NO RADICULAR DESDE ENERO DEL 2013 REFIERE ESTE DOLOR EMPERORA CON EL VIAJE A SU SITIO DE TRABAJO EL CUAL ES POR VIA DESTAPADA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO

Ojos : NO EVALUADO

Otorrinolaringología : NO EVALUADO

Cuello : NO EVALUADO

Torax : NO EVALUADO

Cardíaco : NO EVALUADO

Pulmonar : NO EVALUADO

Digestivo : NO EVALUADO

Genitourinario : NO EVALUADO

Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO

Piel : NO EVALUADO

Extremidades : NO EVALUADO

Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,0 °C
 Frec. Cardíaca : 70 x min
 Frec. Respiratoria : 14 x min

Peso Abd. : 89,0 Kg
 IMC : 34,335 Kg/m2
 Sat con O2 : %

Perímetro Cefálico : 1,61 mts
 SC (m2) : 2,03
 Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : No aplica
 Estado de Hidratación : No aplica..
 Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
 Ojos : NO EVALUADO
 ORL : NO EVALUADO
 Boca : NO EVALUADO
 Cuello : NO EVALUADO
 Torax/Mamas : NO EVALUADO

Paciente : JHON JAIRO CARDONA GRAJALES

Identificación : CC - 6361996

Historia Clínica General

Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : NO EVALUADO
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Analisis y Conducta

RX DE COLUMNA SIN ESCOLIOSIS DE COLUMNA , LEVES CAMBIOS ARTROSICOS DE COLUMNA PLAN FISIOTERAPIA EL PACIENTE SOLICITA CONCEPTO POR ESCRITO DE QUE NO PUEDE VIAJAR EN CARRETERA , ESTE CONCEPTO NO LE CORRESPONDE A NEUROCIRUGIA SON MEDICO LABORAL Y SALUD OCUPACIONAL DEBEN VALORAR SU SITIO DE TRABAJO CONTROL EN 5 MESES -- LUMBAGO MECANICO IC NUTRICION

Responsable : YARURO ASTUDILLO,ARMANDO ALFREDO

RM : 957/1995

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Diagnosticos

Fecha : 22.10.2014 / 13:41
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 22.10.2014 / 13:44
Codigo : E668
Diagnostico : OTROS TIPOS DE OBESIDAD
Fecha : 22.10.2014 / 13:41
Codigo : M545
Diagnostico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha : 22.10.2014 / 13:44
Codigo : E668
Diagnostico : OTROS TIPOS DE OBESIDAD

Medicamentos

Fecha : 22.10.2014 / 13:46 Md. : YARURO ASTUDILLO, ARMANDO ALFREDO
Medicamento : IMIPRAMINA TAB 10 MG
Presentación : TABLETA Dosis : 1 TAB
Via Adm. : ORAL Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Órdenes Clínicas

Fecha : 16.09.2014 Hora : 05:58 Md. :
890202-440 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA



Servicio Occidental de Salud
Entidad Promotora de Salud

Cartago, Enero 13 de 2014

Señor:
JOHN CARDONA GRAJALES
Cartago – Valle.

ASUNTO: EVALUACIÓN POR MEDICINA DEL TRABAJO

Nombre Afiliado : JOHN CARDONA GRAJALES
Numero afiliacion : 6361996
Diagnóstico : M545 – M239.

Cordial Saludo:

El titular de esta comunicación es un trabajador(a) que se encuentra afiliado (a) como usuario(a) cotizante al Servicio Occidental de Salud S.O.S.- E.P.S. donde se le atiende evento con el código diagnóstico anotado.

De acuerdo a la evolución clínica, se han dado las siguientes indicaciones de cuidado en su ambiente laboral, que deberán ser modificadas específicamente para el caso y cargo de acuerdo al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa y que el trabajador(a) también deberá implementar en su vida diaria por tres (03) meses. Periodo al cabo del cual, para la toma de decisiones respecto a la renovación de la vigencia de las mismas y de otras relacionadas con el control de la exposición al riesgo ocupacional específico asociado a su evento de salud, se hace entrega formal del caso al mencionado SG-SST, específicamente al Programa de Medicina Preventiva con el fin de proteger la salud e integridad física del trabajador, de acuerdo con los sistema de vigilancia epidemiológica específicos adoptados para cada Factores de Riesgo.

- Programar descansos, pausas activas periódicas y permitir cambio de posición vigilando postura ergonómica durante jornada laboral, acorde con factor de riesgo osteomuscular del cargo.
- Selección de equipos y herramientas adecuados tanto para la tarea como para la persona.
- Restringir sobre esfuerzo por levantamiento y desplazamiento transporte de peso > 15 Kg.
- En algunos casos la enfermedad se puede agravar por ciertas condiciones del medio o tipo de trabajo, por lo que se recomienda realizar la evaluación integral del puesto de trabajo del paciente orientada a la descripción y valoración de las demandas física con el fin de detectar y corregir los aspectos generadores del riesgo (de la actividad, diseño, organización), para limitar las recidivas del dolor lumbar y rodilla derecha.

"El empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones médicas ocupacionales, tales como post – incapacidad o por reintegro, para identificar condiciones de salud que puedan verse agravadas o que puedan interferir en la labor o afectar a terceros, en razón de situaciones particulares. Las evaluaciones médicas ocupacionales a que se refiere la presente resolución, hacen parte del programa de salud ocupacional, de los sistemas de gestión que desarrolle el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud." Art 3. Parágrafo. Resolución 2346 de 2007.

"El Manual Guía de Rehabilitación publicado por el Ministerio de la Protección Social reúne una serie de procesos y procedimientos técnicos administrativos que pueden ser aplicados a la rehabilitación de los trabajadores independientemente del origen de la contingencia de salud que afectó a dichos trabajadores." Concepto MPS 15310 de Mayo de 2011.



Servicio de Orientación y Seguimiento

Entidad Promotora de Salud

"Las Administradoras de Riesgos Laborales deben desarrollar programas, campañas, crear o implementar mecanismos y acciones para prevenir los daños secundarios y secuelas en caso de incapacidad permanente parcial e invalidez, para lograr la rehabilitación integral, procesos de readaptación y reubicación laboral." Literal 2c) Art. 11 Ley 1562 de 2012.

Atentamente,

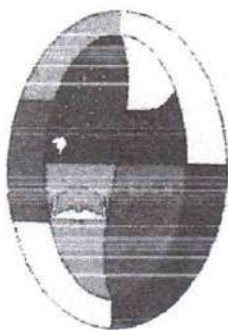
DEPENDENCIA TECNICA

Medicina del Trabajo

Reg. Nal 76-001-0006 Ministerio de Salud.

cc: Carpeta del Usuario(a).

Sede



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Secretaría de Educ. Departamental Código 0711430

G.A.G.E.M. No. 06 ZARZAL

NIT: 900.195.673DV8

DANE: 276497000403

Resolución de Aprobación No. 2821 de Octubre 25 de 2011
CORREGIMIENTO VILLA RODAS OBANDO VALLE, TEL:3123931998

Johnja.1975@hotmail.com

Corregimiento Villa Rodas Obando Valle, Febrero 03 de 2014.

Señores:

OFICINA DE TALENTO HUMANO

Secretaría de Educación Departamental

ASUNTO: EVALUACION POR MEDICINA DEL TRABAJO.

Por medio del presente oficio hago entrega de la evaluación por medicina del trabajo de fecha Enero 13 de 2014, donde me hacen las siguientes indicaciones en mi ambiente laboral.

Cordialmente:

03/02/2014 03:44 p.m. HUSARUE
GOBERNACION DEL VALLE

ASUNTO: EVALUACION POR MEDICINA LABORAL DEL
DEST: HERNANDO CUADROS JIMENEZ
DETER: SECRETARIA DE EDUCACION
FOLIO: 3
COMPANIA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
REMITENTE: JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES

CONSEJUTIVO
No. COMUNICACION



004
500

[Recibido]


JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
Auxiliar Administrativo



REPORTE DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

| | | | |
|--|------------------|---------------------------|-----------------|
| IPS GESTORA: () | | FECHA: 10/03/2015 | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| CARDONA | GRAJALES | JHON | JAIRÓ |
| N° Documento Identidad: 6361996 | | Edad: 040 años | Sexo: Masculino |
| IMAGEN DIAGNOSTICA : CLS, AP-LAT | | | |
| <p>HALLAZGOS: BUEN ALINEAMIENTO. DEGENERAMIENTO, EN CURSO, DEL DISCO L5S1. OTROS DISCOS Y CUERPOS VERTEBRALES BIEN CONSERVADOS. EL DIAMETRO DEL CANAL LUCE NORMAL. PEDICULOS Y TRANSVERSAS, BIEN. ESTRUCTURA OSEA Y TEJIDO PARAVERTEBRAL, BIEN. COMPARATIVAMENTE EXISTE MAYOR PINZAMIENTO L5S1.</p> | | | |
| FIRMADO POR: ALVARO R VIVES A, CC 12526435 | | REGISTRO MEDICO: 12663-84 | |
| MD RADIOLOGO | | | |



CEDICAF

ALTA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NTT. 800.228.215-9

PEREIRA, JUNIO 01 DE 2015

Identificación: 6361996

Sr. John Jairo Cardona Grajales

Resonancia Magnética Columna Lumbar Con Contraste

Dr. Jesús Daimiro Rangel

Entidad. Servicio Occidental De Salud SOS

RESONANCIA MAGNÉTICA COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE

Empleando secuencias de pulso de spin-eco en T1W y T2W se obtuvieron imágenes de la columna lumbar en los planos axial y sagital, luego con contraste en los mismos planos y en T1 potenciado, observándose

El alineamiento de los diferentes elementos óseos visualizados normal.

La altura e intensidad de señal de los diferentes cuerpos vertebrales son normales.

Formación de osteofitos marginales en columna lumbar.

Hipointensidad en T2 con disminución en la altura del disco L5-S1 y protrusión central del mismo.

La medula tiene morfología y localización normal y no hay señales patológicas en su interior.

Estenosis foraminal bilateral L4-L5 y L5-S1.

Los tejidos blandos paravertebrales visualizados son normales.

Luego de inyectado el medio de contraste no se observan realces anormales.

CONCLUSIÓN:

1. DISCO PROTRUIDO CENTRAL L5-S1 QUE PRODUCE ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL.
2. ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL L4-L5.

Atte.,

BLAS CÁRDENAS MANTUAGA
C.C. # 5.565.566
Médico Radiólogo
M.D. 304

**BLAS CÁRDENAS M
MEDICO RADIOLOGO.
M.D 304**

94



CEDICAF

ALTA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 800.228.215-9

Paciente : JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
Documento : CC - 6361996 - Sexo : M - Edad : 41
Años
Entidad : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S.
Medico Solicitante : Sin Asignacion
Procedimiento : RESONANCIA DE HOMBRO DERECHO SIMPLE
Fecha : 24/03/2016
Nro remisión : 191665
Nro cita : 236083

DATOS CLÍNICOS: 27 de marzo de 2016

Dolor.

TÉCNICA UTILIZADA:

Empleando secuencias de pulso en EG T2* axial y potenciadas en T1 y T2 Fat-Sat, se obtuvieron imágenes del hombro en los planos coronal y sagital.

HALLAZGOS:

Artrosis en articulación acromioclavicular.

Acromion de morfología tipo I.

No hay trazos de fractura, contusiones óseas ni lesiones osteocondrales.

Ruptura de espesor parcial sobre la superficie articular de las fibras anteriores del supraespinoso de aproximadamente 8 mm de espesor.

Demás tendones del manguito rotador sin alteración.

Bursitis subacromiosubdeltoidea de espesor laminar.

Músculos del manguito rotador de aspecto usual.

Tenosinovitis de la porción larga del bíceps.

Hallazgos correspondientes a lesión SLAP con varios quistes paralabiales asociados.

Glenoides sin trazos de fractura.

Leve disminución del espacio articular glenohumeral.

No hay derrame articular.

Intervalo rotador normal.

Espacio cuadrilátero sin evidencia de lesiones expansivas.

CONCLUSIÓN:

ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR.

RUPTURA DE ESPESOR PARCIAL SOBRE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LAS FIBRAS ANTERIORES DEL SUPRAESPINOSO.

PEREIRA - RISARALDA
Carrera 15 No. 13-28 Los Alpes
PBX: (6) 311 6611 FAX: (6) 311 2511

IBAGUÉ - TOLIMA
Calle 18 No. 7-102 Barrio Interlaken
PBX: (8) 263 1744 - FAX: 262 0769

ARMENIA - QUINDÍO
Calle 2 Norte No. 12-32 Alcázar
PBX: 745 6333 - 745 3478

TULUÁ - VALLE
Carrera 34 No. 27-33
PBX: 224 7082



CEDICAF

ALTA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 800.228.215-9

BURSITIS SUBACROMIOSUBDELTOIDEA.

TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS.

LESIÓN TIPO SLAP CON VARIAS IMÁGENES CORRESPONDIENTES A QUISTES PARALABRALES.

Atentamente,

RICARDO CORRALES PINZÓN

MEDICO RADIOLOGO

T.P 52380-04

JV

Cartago, 04 de abril de 2016



Señores:

GOBERNACIÓN DEL VALLE

Atn; Secretaría de Educación Departamental
Cali

**ASUNTO: REMISION AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN
EL TRABAJO DE LA EMPRESA PARA LA CUAL LABORA**

Nombre Afiliado : JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
Numero afiliación : 6361996
Diagnóstico : M545 + M518

Cordial Saludo:

El titular de esta comunicación es un trabajador(a) que se encuentra afiliado (a) como usuario(a) cotizante al Servicio Occidental de Salud S.O.S.- E.P.S, donde se le atiende evento con el código diagnóstico anotado.

De acuerdo a la evolución clínica, se han dado por parte del médico especialista tratante indicaciones de cuidado en su ambiente laboral "Evitar desplazamiento por vía destapada" que deberán ser acatadas y/o modificadas específicamente para el caso y cargo de acuerdo al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa y que el trabajador(a) también deberá implementar en su vida diaria.

Lo anterior se traduce en la necesidad de proteger la salud del trabajador mediante la toma de decisiones administrativas o las que se convengan que no expongan al trabajador a la postura estática sedente o bípeda prolongada, vibración de cuerpo entero (desplazamiento por terreno irregular en largos trayectos "vía destapada, en mal estado") porque allí se presentan en alto grado de frecuencia microtrauma axial para su columna lumbar por vibraciones y sobresaltos en esto desplazamientos.

Para la toma de decisiones respecto a la renovación de la vigencia de las mismas y de otras relacionadas con el control de la exposición al riesgo ocupacional específico asociado a su evento de salud, se hace entrega formal del caso al mencionado SG-SST, específicamente al Programa de Medicina Preventiva con el fin de proteger la salud e integridad física del trabajador, de acuerdo con los sistema de vigilancia epidemiológica específicos adoptados para cada Factores de Riesgo.

"El empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones médicas ocupacionales, tales como post – incapacidad o por reintegro, para identificar condiciones de salud que puedan verse agravadas o que puedan interferir en la labor o afectar a terceros, en razón de situaciones particulares. Las evaluaciones médicas ocupacionales a que se refiere la presente resolución, hacen parte del programa de salud ocupacional, de los sistemas de gestión que desarrolle el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud." Art 3. Parágrafo. Resolución 2346 de 2007.

"El Manual Guía de Rehabilitación publicado por el Ministerio de la Protección Social reúne una serie de procesos y procedimientos técnicos administrativos que pueden ser aplicados a la rehabilitación de los trabajadores independientemente del origen de la contingencia de salud que afectó a dichos trabajadores." Concepto MPS 15310 de Mayo de 2011.

"Las Administradoras de Riesgos Laborales deben desarrollar programas, campañas, crear o implementar mecanismos y acciones para prevenir los daños secundarios y secuelas en caso de incapacidad permanente parcial e invalidez, para lograr la rehabilitación integral, procesos de readaptación y reubicación laboral." Literal 2c) Art. 11 Ley 1562 de 2012.

Atentamente,

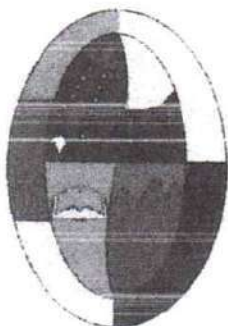


DEPENDENCIA TECNICA

Medicina del Trabajo

Reg. Nal 76-001-0006 Ministerio de Salud.

cc: Carpeta del Usuario(a).



19

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Secretaría de Educ. Departamental Código 0711430
G.A.G.E.M. No. 06 ZARZAL
NIT: 900.195.673DV8 DANE: 276497000403
Resolución de Aprobación No. 2821 de Octubre 25 de 2011
CORREGIMIENTO VILLA RODAS OBANDO VALLE, TEL:3123931998
Johnja.1975@hotmail.com

Corregimiento Villa Rodas Obando Valle, Febrero 03 de 2014.

Señores:
OFICINA DE TALENTO HUMANO
Secretaria de Educación Departamental

ASUNTO: EVALUACION POR MEDICINA DEL TRABAJO.

Por médio del presente oficio hago entrega de lá evaluación por medicina del trabajo de fecha Enero 13 de 2014, donde me hacen las siguientes indicaciones em mi ambiente laboral.

Cordialmente:


JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
Auxiliar Administrativo

03/02/2014 10:14 a.m. MENAMUR
GOBERNACION DEL VALLE

ASUNTO: EVALUACION POR MEDICINA LABORAL DEL
DEST: HERNANDO CUADROS JIMENEZ
USUARIO: SECRETARIA DE EDUCACION
FOLIO: 3
COMPANIA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
REMITENTE: JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES

CONSECUTIVO
No COMUNICACION



5204
SN

[Recibido]

Feb 1 /016 SOS Jhon Jairo Cardona Grajalez CC 6361996 Tel 3123931998

Control de Lumbocitica derecha distal a muslo y rodilla izquierda Evolucion desde 2013
Frecuencia diaria desde mediados del 2013. Se exagera por el desplazamiento al trabajo por
carretera destapada. No recibe medicacion actual

Ya evaluado por Neurocirugia.

RM LS (Junio 1 /015) Protrusion discal L5S1 Estenosis foraminal bilateral Estenosis foramina
L4L5 bilateral

RX CLS (Septiembre 17 /013) Discopatía degenerativa L5S1

Rx de CLS (Marzo 10 /015) Discopatía degenerativa L5S1

Sometido a bloqueo espinal sin resultado satisfactoria

Examen Neurológico: Dolor a la percusión sacroiliaca bilateral No Lasegue Felixion Lumbosacra
+4

Conducta Carbamazepina 200mg (2) Amitriptilina 25mg (1/2) Diclofenaco 50mg (2)

Medicina Laboral : evitar traslado al trabajo por vía destapada (Trabajo Urbano)

Control


Efraim Isidoro Cardona
Neurología - Neurocirugía
C.C. 6.067.264 - Res. 127

25
08/04/2016 10:30 a.m. CSANHIA

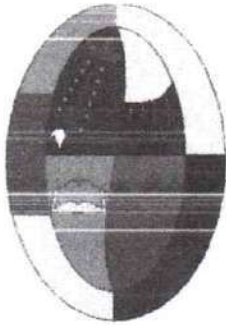
GOBERNACION DEL VALLE



ASUNTO: ENTREGA DE REMISION AL SISTEMA DE
DEST: GERMAN I ORFZ ANTE
USUARIO: SECRETARIA DE EDUCACION
FOLIOS: 4
COMPANIA: MIN DE EDU. NACIONAL
REMITENTE: JOHN JAIRO CARDONA

CONSECUTIVO: 2291
No. COMUNICACION: SN

[Recibido]



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Secretaría de Educ. Departamental Código 0711430

G.A.G.E.M. No. 06 ZARZAL

NIT: 900.195.673DV8

DANE: 276497000403

Resolución de Aprobación No. 2821 de Octubre 25 de 2011

CORREGIMIENTO VILLA RODAS OBANDO VALLE, TEL:3123931998

Johnja.1975@hotmail.com

Obando Valle, abril 08 de 2016.

Doctor:

SANTIAGO NIETO ECHEVERRY

Jefe Oficina de Talento Humano

Secretaria de Educación Departamental

Gobernación del Valle

Asunto: entrega de remisión al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la empresa para la cual laboro.

Me permito hacer entrega de la valoración por neurocirugía y medicina laboral de la SOS (EPS), la cual me presta el servicio de salud.

Agradezco su valiosa colaboración.

Cordialmente.

JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES

Auxiliar Administrativo

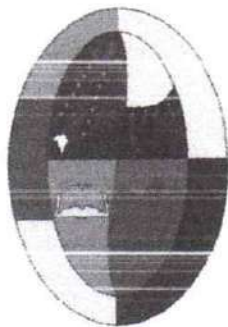
08/04/2016 09:58 a.m. C.SAIGRA
GOBERNACION DEL VALLE



ASUNTO: ENTREGA DE REMISION AL SISTEMA DE
DEST: GERMAN LOPEZ ANTE
DEPENO: SECRETARIA DE EDUCACION
FOLIOS: 4
COMPANIA: MIN DE EDU. NACIONAL
REMITENTE: JOHN JAIRO CARDONA

CONSECUTIVO: 22949
No. COMUNICACION: SN

[Recibido]



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Secretaría de Educ. Departamental Código 0711430

G.A.G.E.M. No. 06 ZARZAL

NIT: 900.195.673DV8

DANE: 276497000403

Resolución de Aprobación No. 2821 de Octubre 25 de 2011
CORREGIMIENTO VILLA RODAS OBANDO VALLE, TEL:3123931998
Johnja.1975@hotmail.com

Obando Valle, abril 08 de 2016.

Doctor:

BERNARDO SANCHEZ SOTO

Secretario de Educación Departamental

Gobernación del Valle.

Asunto: entrega de remisión al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la empresa para la cual laboro.

Me permito hacer entrega de la valoración por neurocirugía y medicina laboral de la SOS (EPS), la cual me presta el servicio de salud.

Agradezco su valiosa colaboración.

Cordialmente.

JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
Auxiliar Administrativo

| | | | | | | |
|------------------------------|------------|------|--------------------|---|----------------|--------|
| Nombres y Apellidos Paciente | | | No. Identificación | | DD/MM/AAAA | |
| JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES | | | C.C. 6,361,996 | | 06/07/16 00:00 | |
| Dirección | Teléfono | Edad | Sexo | | Estado Civil | |
| CARRERA 2 NO. 28-22 | 3123931998 | 41 | M | X | F | CASADO |

| |
|-------------------------|
| Causa de Consulta |
| "UN DOLOR EN LA CADERA" |

| |
|---|
| Antecedentes |
| DISCOPATIA COLUMNA LUMBOSACRA, ESCOLIOSIS |

| |
|--|
| Revisión de Síntomas por Sistemas |
| DOLOR LUMBAR , ARTRALGIA DE CADERA IZQUIERDA |

| |
|---|
| Enfermedad Actual |
| PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, RESIDENTE EN CARTAGO, ASISTE A CONSULTA EL DIA DE HOY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ATRALGIA DE CADERA IZQUIERDA DE SEVERA INTENSIDAD INICIO SUBITO SIN CAUSA DESENCADENANTE SIN IRRADIACION EXACERBADO DESDE LA POSICION SENTADO HASTA PARARSE Y AL CAMINAR Y SE ATENUA CON EL REPOSO, NO TRATAMIENTOS PREVIOS PRIMER EPISODIO DE ENFERMEDAD ACTUAL, NIEGA ANTECEDENTES DE TRAUMAS PREVIOS, CONCOMITANEMENTE REFIERE SENSACION DE ARDOR OCULAR ASOCIADO A PRURITO OCULAR EPIFORA CONSTANTE, DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, NO USA LENTES CORRECTIVOS |

| | | | | | | |
|--------------------------|-------|--------|-------------|----|-----|-----|
| Examen Físico de Ingreso | Peso: | Talla: | TA : | T° | FC: | FR: |
| | 90 KG | 1,7 | 12080 MM HG | 36 | 80 | 19 |

| | |
|--------------------|--|
| Cabeza: | NORMOCEFALO NO MASAS NO ADENOPATIAS MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS |
| Ojos: | PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS AGUDEZA VISUAL NO EVALUABLE |
| ORL: | SIN ALTERACIONES |
| Cuello: | MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS |
| Tórax - Mama: | RS CS RS NO SOPLOS NO GALOPES AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO AGREGAR |
| Abdomen: | BLANDO GLOBOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOS NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS |
| Genito - Urinario: | |
| Extremidades: | DOLOR INTENSO A LA PALPACION D E TROCANTER MAYOR DE FEMUR IZQUIERDO |
| SNC: | NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO |
| Piel: | EUTERMICO HIDRATADO |

| |
|--|
| Diagnostico: |
| BURSITIS DE CADERA IZQUIERDA , 2, TRASTORNO DE REFRACCION, |

| |
|---|
| Análisis y Conducta |
| AINES, CALOR LOCAL 15 MINUTOS ALTERNADO CON HIELO LOCAL 15 MINUTOS 3 V AL DIA |

| |
|--|
| Medicamentos |
| DICLOFENAC AMPOLLAS X 75 MG 1 CADA 12 HORAS X 3 DIAS NO. 6 , METOCARBAMOL 750 MG CADA 8 HORAS X 5 DIAS, BETAMETASONA AMPOLLAS X 4 MG 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR DOSIS UNICA, CITA CON OPTOMETRIA INCAPACIDAD X 3 DIAS |

| |
|------------|
| Remisiones |
| |

CLAUDIA MARCELA ACEVEDO LONDON

Nombre del Medico

Firma y Sello

Ago 27 /2016 SOS Jhon Jairo Cardona Grajalez CC 6361996 Tel 3123931998

Control de lumbociática derecha .

Astenosis foraminal L4L5 L5S1 bilateral (RM) .

Dice persiste su sintomatología dolorosa .

No ha sido cambiado su sitio de labores -carretera destapada-

Recibió la medicación indicada hasta hace 20 días con alguna mejoría.

Examen Neurológico: Dolor axial Percusión dolorosa lumbosacra y sacroiliaca bilateral No Lasegue
Flexión LS +4

Conducta : Se insiste en cambio de ruta para ejercer sus labores (evitar carretera destapada
Carbamazepina 200mg (2) Acetaminofen 500mg (3) Diclofenaco 50 (2) Amitriptilina
25mg (1/2)

Control


Efrén Tellez Martinez MD
Neurología - Neurocirugía
C.C. 6.067.264 - Reg. 137

Ago 28 /2016

Control de lumbociática derecha .

Se está solucionando su problema laboral -transito por carretera destapada.

Recibe la medicación prescrita.


Mientras recibe la medicación prescrita.

Dolor leve.

Examen Neurológico: Dolor a la palpación sacroiliaca bilateral Flexión LS +4 No Lasegue

Conducta Carbamazepina 200mg (2) Acetaminofen 500mg (3) Amitriptilina 25mg (1/2)

Control


Efrén Tellez Martinez MD
Neurología - Neurocirugía
C.C. 6.067.264 - Reg. 137

Dic 9/2016

Control de lumbociática derecha Discoartrosis degenerativa L5S1.

Se estudia su caso en cuanto a reubicación laboral -transito por carretera destapada.
Cree que empeora de su dolor lumbosacra con irradiación a pierna derecha.

Recibe la medicación prescrita con la cual no mejora totalmente por su aspecto laboral

Recibe Carbamazepina 200mg (2) Amitriptilina 25mg (1/2) Acetaminofen 500mg (3).

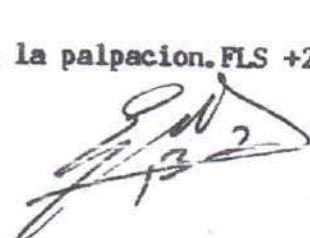
Dolor casi diario.

Examen Neurológico: Dolor sacrocoxigeo de predominio derecho a la palpación. FLS +2

No Lasegue

Conducta Igual Medicación + Ibuprofeno 400mg (3)

Control


Efrén Tellez Martinez MD
Neurología - Neurocirugía
C.C. 6.067.264 - Reg. 137

Abril 20 /017

Control de lumbociatica derecha Discopatía degenerativa L5S1.

No se le ha solucionado su situación laboral-Continúa viajando por carretera destapada en malas condiciones.

Cree ha empeorado de su afección, prima dolor lumbosacro y ambos miembros inferiores a talone Recibe la medicación indicada

Examen Neurológico: Dolor a la palpación lumbosacra y sacroiliaca bilateral Flexión LS +4 No Lasegue .

Conducta Carbamazepina 200mgs tabs (2) amitriptilina 25mgs tabs (1/2) Acetaminofen 500mgs (3)

Este paciente debe reubicarse laboralmente como se ha insistido desde el inicio de su afección NO ES NECESARIO NI ADECUADO INCAPACIDADES PERIODICAS

Control



Ekmur Tellez Martinez MD
Neurología Neuropsiquiatría
C.C. 6.067 264 Reg 137

Novbre 20 /017

Control de lumbociatica derecha Discopatía degenerativa L5S1.

Hace dos meses se le reubica a zona Urbana.

Acusa sensación de hormigueo lumbar. Dolor de localización lumbar Poco dolor de miembros inferiores de predominio derecho hasta el talón.

De frecuencia diaria Cree no ha mejorado con la reubicación. Mejora con la medicación prescrita.

Examen Neurológico: TA 150/90 P 66 Peso 88Kg Dolor a la percusión lumbar 3-4 Resistencia a la extensión de piernas a 30° (No Lasegue). Flexión LS +3 Marcha dolorosa .

Conducta Carbamazepina 200mgs (2) Amitriptilina 25mgs (1) Acetaminofen 500mgs (3)

Nutrición

Control



Ekmur Tellez Martinez MD
Neurología Neuropsiquiatría
C.C. 6.067 264 Reg 137

Obando Valle, 03 de mayo de 2017.

03/05/2017 07:38 p.m. BNG/00017

GOBERNACION DEL VALLE

ADJUNTO DEST. DERECHO DE PETICION - SOLICITUD
UN-M-NU HERNANDO CUADROS JIMENEZ
FOLIOS SECRETARIA DE EDUCACION
COMPANIA 33
REMITENTE JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES

CONSEGUINDO
NO COMUNICACION



1080891

[Recibido]

Doctor
ODILMER DE JESUS GUTIERREZ SERNA
Secretario de Educación Departamental
Gobernación del Valle del Cauca
Santiago de Cali

Ref.: Derecho de petición - Solicitud reubicación por enfermedad.

JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES, hombre, mayor y vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi condición de auxiliar administrativo grado ocho, adscrito a la **Institución Educativa María Analia Ortiz Hormaza**, del corregimiento de Villa Rodas de Obando Valle, respetuosamente acudo ante usted en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, para solicitarle de la manera más cordial, se sirva ordenar mi traslado o reubicación de puesto de trabajo, por enfermedad que actualmente estoy padeciendo y como lo soporta mi historia clínica y ordenes de médicos especialistas que adjunto con la presente petición, basado en los siguientes:

HECHOS

1. Soy nombrado como auxiliar administrativo grado ocho en la institución Educativa María Analia Ortiz Hormaza, adscrita al corregimiento de Villa Rodas del Municipio de Obando Valle, desde el dos de septiembre de 1996.
2. Son más de 20 años de servicios en la mencionada institución, en los cuales me he desplazado a cumplir mis labores de forma cotidiana por todo este tiempo.
3. Desde el año 2013 vengo presentado unas molestias en mi parte lumbar, donde me diagnosticaron disco Patía degenerativa y lumbociatica derecha, lo cual me genera dolores lumbares demasiado fuertes incluso a veces intolerables pese a la medicación que tengo por mi medico tratante

4. He asistido a citas con Neurocirugía y medicina laboral respecto a mi problema de salud, y ambos me han ordenado de forma escrita que debo realizar traslado de mi puesto de trabajo lo más pronto posible, porque en mi estado debo evitar desplazamientos tan largos y mucho más si son por terrenos destapados.
5. Con estos soportes médicos y con mis molestias lumbares cada vez peor, el mes de Abril del año 2016 presente petición de traslado ante la Secretaría de Educación del Valle del Cauca, sin que a la fecha se vea reflejado de manera positiva la mencionada solicitud, pese a que en la mencionada solicitud se entrego con las recomendaciones de medicina laboral y todos los soportes médicos que garantizan la veracidad de mi enfermedad.
6. Por tal motivo señor Secretario de Educación Departamental, acudo a usted para que ordene mediante acto administrativo el mencionado traslado y reubicación de mi puesto de trabajo teniendo en cuenta lo antes mencionado, lo cual me ayudaría muchísimo en mi proceso de tratamiento y recuperación médica.
7. Además y no menos importante, es que se me facilita para continuar con mis controles, toda vez que los desplazamientos serian dentro del sector urbano es decir mucho más cerca a los centros médicos, y así no interrumpir mis actividades laborales.

PRETENSIONES:

1. como no fue posible el mencionado traslado o reubicación para la institución educativa San José del Municipio de Obando, le solicito entonces que me permita continuar realizando mis labores con la **Institución Educativa María Analia Ortiz Hormaza** pero desde la zona urbana, a fin de evitar los mencionados desplazamientos que me han venido deteriorando mi salud por la rutina de los últimos años.

3. Que este traslado o reubicación se haga lo más pronto posible pues de verdad mis dolencias lumbares son bastante fuertes y debo atender las recomendaciones medicas para mi recuperación.

4. Que tenga en cuenta y como soporte mi historia clínica, ordenes y recomendaciones de los médicos especialistas, y solicitud enviada directamente por medicina laboral el mes de Abril del año 2016.

ANEXOS

1. Copia de mi documento de identificación.
2. Copia de la petición de la S.O.S de los meses de Enero 13 de 2014, Octubre 21 de 2014, Abril 04 del 2016,
3. Copia de órdenes de reubicación por medicina especializada.
4. Copias de mi historia clínica y copias de control y valoración por neurocirugía.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta acción en el Art. 23 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1755 del 30 de Junio de 2015, igualmente en la Convención de los Derechos Humanos y demás normas concordantes.

NOTIFICACIONES

Me pueden notificar en la Carrera 6 numero 6 – 25 Barrio el llano en Obando Valle, correo electrónico johnja.1975@hotmail.com, celular 3123931998.

Atentamente,


JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
C.C. 6 361 996 de Obando Valle

Abril 6 /018 SOS Jhon Jairo Cardona Grajalez CC 6361996 Tel 3123911998

Control de lumbociatica derecha Discopatía degenerativa L5S1.
Desde el mes de Dic /017 acusa irradiación a ambos miembros inferiores y de mayor frecuencia
Predominio lumbar. Se exacerba a la marcha y sentado y marcha prolongados.
Mejora al decubito.
Recibió hasta hace 3 días Carbamazepina 200mg (3) Amitriptilina 25mg (1) Acetaminofen 500mg (3).
Labora en Oficina

Examen Neurológico: TA 110/70 P 68 Peso 92Kgs Dolor a la palpación lumbar media Sacroilíaca bilateral Extensión de piernas No Lasegue Flexión LS +1. Marcha dolorosa

Conducta RM LS Simple

Fisioterapia

Nutrición (Manejo de sobrepeso)

Carbamazepina 200mg (2) Trazadona 50mg (1) Acetaminofen 500mg (2)

Control

[Handwritten signature]
Eduar Teller Martínez MD
Neurología - Neuropsiquiatría
C.C. 6.007.264 - Reg. 137

gosto 2 /018

Control de lumbociatica derecha Discopatía degenerativa L5S1
Evolución donde persiste dolor lumbar y hacia miembros inferiores de predominio derecho A la
bipedestación y sentado prolongado Ha disminuido 2Kgs de Peso.
Hizo fisioterapia sin mayor mejoría.
Recibe la medicina indicada
Dolor 6 /10

RM LS (Mayo 4 /018) Formación discoosteofítica discal centra que contacta raíz S1. Cambios
artrosicos e inflamatorios apofisiarios. Disminución de de la amplitud del agujero de concun
ción derecho.

Espndilolistesis L5S1 grado 1 ?

Examen Neurológico: TA 120/65 P 68 Peso 89Kgs Leve dolor a extensión de piernas Flexión LS
+3 No Lasegue Relejos sensibilidd Normales

Conducta Igual Med Evaluación Med Laboral (Invalidez) Control

[Handwritten signature]
Eduar Teller Martínez MD
Neurología - Neuropsiquiatría
C.C. 6.007.264 - Reg. 137



GOBERNACIÓN
DECRETO NÚMERO 010-24 - 1211
(8 de Agosto 2017)

44

FO-M9-P3-07

Por medio del cual se efectúa una reubicación geográfica por razones de salud de un funcionario en la Planta de Cargos Administrativa financiada con recursos del Sistema General de Participaciones para Educación.

LA GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Ley 715 de 2001 y,

CONSIDERANDO:

Que el señor **JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES** identificado con cédula de ciudadanía No. 6.361.996 de Obando Valle nombramiento Provisional en Vacancia Definitiva como Auxiliar Administrativo Código 407 Grado 08, mediante Decreto No. 1671 de 02 de septiembre de 1986, en la Institución Educativa María Analía Ortiz Hormaza ubicada en el Corregimiento de Villa Rodas del Municipio de Obando, Grupo de Apoyo a la Gestión Educativa Municipal No. 6 Sede Zarzal;

Que mediante **EVALUACION POR MEDICINA DEL TRABAJO** remitido por la Entidad Promotora de Salud Servicio Occidental de Salud SOS de fecha abril 04 13 de 2016 firmado por la **DEPENDENCIA TECNICA** de Medicina del Trabajo Reg. Nal. 76-001-006 Ministerio de Salud, conceptúa lo siguiente: "De acuerdo a la evolución clínica, se han dado por parte del médico especialista tratante indicaciones de cuidado en su ambiente laboral "Evitar desplazamiento por vía destapada" que deberán ser acatadas y/o modificadas específicamente para el caso y cargo de acuerdo al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa que el trabajador (a) también deberá implementar en su vida diaria. Lo anterior se traduce en la necesidad de proteger la salud del trabajador mediante la toma de decisiones administrativas o las que se convengan que no expongan al trabajador a la postura estática sedente o bípeda prolongada, vibración de cuerpo entero (desplazamiento por terreno irregular en largos trayectos "vía destapada, en mal estado") porque allí se presentan en alto grado de frecuencia microtrauma axial para su columna lumbar por vibraciones y sobresaltos en estos desplazamientos";

Que mediante escrito con radicado SADE No. 1080891 de fecha 03 de Mayo de 2017, el Señor **JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES**, solicita a la Secretaria de Educación, la **reubicación geográfica por razones de salud** del cargo, argumentando en su petición que por diagnóstico y recomendación médica debe trasladarse lo más pronto posible a una zona urbana a fin de evitar desplazamientos por enfermedad lumbar; por lo cual sugiere ser reubicado a la Institución Educativa San José ubicada en el Municipio de Obando zona urbana donde le permiten desempeñar las funciones para la Institución Educativa María Analía Ortiz Hormaza ubicada en el corregimiento de Villa Rodas del Municipio de Obando zona rural, cediéndole espacio;

Que según oficio de fecha 30 de junio de 2017 firmado por el Rector de la Institución San José ubicada en el Municipio de Obando zona urbana donde hace el ofrecimiento en el sentido de que en la Institución que el dirige se le puede conceder un espacio adecuado al señor **JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES** para que desde allí, en zona urbana del Municipio de Obando pueda despachar y desempeñar su cargo;

Que una vez analizada la solicitud presentada por el Auxiliar administrativo **JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES**, es viable para la Administración atender de

A



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

DECRETO NÚMERO 010-24 -1211

(8 Ago 2014)

FO-M9-P3-07

Por medio del cual se efectúa una reubicación geográfica por razones de salud de un funcionario en la Planta de Cargos Administrativa financiada con recursos del Sistema General de Participaciones para Educación.

Que en virtud de lo anterior;

DECRETA:

ARTÍCULO PRIMERO.-

Reubicar por razones de salud al Señor JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES identificado con cédula de ciudadanía No. 6.361.996, nombrado como Auxiliar Administrativo Código 407 Grado 08 Provisional en Vacancia Definitiva de la Institución Educativa Maria Analía Ortiz Hormaza ubicada en el corregimiento de Villa Rodas del Municipio de Obando Valle, al espacio que le concede el Rector de la Institución Educativa San José de Obando, para continuar realizando las mismas funciones.

ARTÍCULO SEGUNDO.-

Copia del presente Acto Administrativo, se remitirá a los Grupos de Trabajo de Talento Humano, Atención al Ciudadano, a la Gestión Educativa Municipal No. 6 Sede Zarzal y demás oficinas de competencia.

ARTÍCULO TERCERO.-

El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Santiago de Cali, a los

8 Ago 2014

[Firma manuscrita]

LILIAN FRANCISCA TORO TORRES
Gobernadora del Departamento del Valle del Cauca

Autorizó: Odilmar de Jesús Gutiérrez Serna Secretario de Educación Departamental del Valle del Cauca

Autorizó: Edinson Tigreros Herrera - Subsecretario Administrativo y Financiero

Revisó: Aura Miryam Pachichané Martínez - Jefe Oficina Jurídica

Transcribió Ivonne Chavarría Giraldo ICHG Grupo Apoyo Talento Humano

Marzo 21 /019

Control de Lumbociatica bilateral de predominio derecho. Discopatía degenerativa. De predominio lumbar. Diario. Se exacerba al sentado prolongado y marcha ;esfuerzos .Mejora al decubito Recibe Carbamazepina 200mgs (3) Amitriptilina 25mgs (1/2) Acetaminofen 500mgs (3) Dice mejora muy poco con la medicacion.

Labora de auxiliara administracion educativo -oficina.

No ha sido evaluado por Med Laboral

RX de Columna LS con Dinamicas (Enero 20 /019) No listesis Discopatía degenerativa L5S1.

Examen Neurologico:TA 120/70 P 70 Peso 87Kgs Dolor a la palpacion universal lumbosacra y sacroiliacas escotadura ciatica No Lasegue FLS +4

Conducta Se repite indicacion de Evaluacion por Medicina Laboral

Diclofenaco 50mgs (3) Acetaminofen 500mgs (3) Carbamazepina 200mgs (1-1) Amitriptilina 25mgs (1/2)

Tto Sobepreso (Nutricion)

Control

EJ
132
Eduardo Tellez Martinez MD
Neurologia - Neurocirugia
C.C. 6.067.244 Reg. 137

Agosto 22 /019

Control de lumbociatica bilateral ahora de predominio izquierdo. Predominio lumbar.

Ingresa al consultorio con muletas que las usa desde el día de ayer por el dolor lumbar.

Persiste su dolor de predominio lumbar exacerbado al senstado,decubito en lecho duro.Marcha Bipedestacion Dolor de miembros inferiores a plantas global.Mejora un poco con los medicamentos indicados.Maxima mejoría minutos en el día y es diario.

No ha sido evaluado por Med Laboral .

En proceso de Nutricion .

Examen Neurologico TA 110/70 P 70 Peso 90Kgs Flexion LS +3 No Lasegue Marcha con cojera antalgica izauierda Persucion dolorosa saroiliaca bilateral y lumbosacra.

Conducta : RM LS

Nutricion (Disminucion de peso)

Fisiooterapia Sacrolileitis bilateral

No Muletas

Acetaminofen 500mgs (3) Amitriptilina 25mgs (1)

Sontrol

EJ
Eduardo Tellez Martinez MD
Neurologia - Neurocirugia
C.C. 6.067.244 Reg. 137

472
Nacional S.A.
NT 900 062917-9
03 25 9 95 A 95
Línea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
JHON JAIRO CARDONA

Dirección: KR 2 # 28 - 22

Ciudad: CARTAGO

Departamento: VALLE DEL

Código Postal: 762022175

Envío: RA148803313CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
GOBERNACION DEL VALLE

Dirección: KR 6 ENTRE CALLES 9 Y
10 EDIF PALACIO SAN FRANCISCO

Ciudad: CALI - VALLE DEL CAUCA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Código Postal:

Fecha Admisión:

12/07/2019 15:36:17

Mis. Transporte Lic. de carga 000000 del 20/05/2019
Mis. R. Rec. Resguardo 1.000000 del 05/05/2019

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.CARTAGO
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 12/07/2019 15:36:17
Fecha Aprox. Entrega: 19/07/2019



RA148803313CO

7777
000

Nombre/ Razón Social: JHON JAIRO CARDONA
Dirección: KR 2 # 28 - 22
Referencia: telefono: 3123931998
Ciudad: CARTAGO
Depto: VALLE DEL CAUCA
Código Postal: 762022175
Código Operativo: 5006470

Nombre/ Razón Social: GOBERNACION DEL VALLE
Dirección: KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIF PALACIO SAN FRANCISCO
Tel: Código Postal: Código Operativo: 7777000
Ciudad: CALI - VALLE DEL CAUCA
Depto: VALLE DEL CAUCA

Peso Físico(grams): 200
Peso Volumétrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$7.500
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$7.500

Dice Contener:
Observaciones del cliente:

Causal Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No reside
NR No reclamado
DE Desconocido
Dirección errada
C1 C2 Cerrado
N1 N2 No contactado
FAT Faltoso
AC Apartado Clausurado
FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
C.C. Tel. Hora:

Fecha de entrega:
Distribuidor:
C.C.

Gestión de entrega:
1er 2do



50064707777000RA148803313CO

Principal Bogotá DC, Colombia Diagonal 25 G # 95 A 50 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel contacto: 070 4722005. Mis. Transporte Lic. de carga 000000 del 20 de mayo de 2019/Mis. R. Rec. Resguardo 1.000000 del 05 de septiembre del 2019

5006
470
PO.CARTAGO
EJE CAFETERO

Corregimiento Villa Rodas Obando Valle, julio 12 de 2019.

Doctora.
CAROLINA VASQUEZ CASTILLO
AREA DE BIENESTAR DEL TALENTO HUMANO
GOBERNACION DEL VALLE

Referencia: solicitud de valoración por medicina laboral.

Cordial Saludo.

De la manera más atenta y de conformidad se solicita valoración por medicina laboral empresarial para definir necesidad o no de ajuste de condiciones laborales, lo cual hace parte de las actividades a cargo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) según lo establecido en el decreto 1072 del 2015. Capítulo 6. Art. 2. 2. 4. 6. 4. de la empresa adicionalmente según el artículo 3 parágrafo de la resolución 2346 de 2007 indica: el empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones medicas ocupacionales, tales como periódicas (anuales).

Anexo copias de diagnósticos de ingreso asignados (resumen plan terapéutico), cedula, historia clínica, y orden del neurocirujano para evaluación por medicina laboral.

Atentamente:

JOHN JAIRO CARDONA GRAJALES
Auxiliar Administrativo grado 6
Celular: 3123931998

47

Noviembre 22 /019 SOS Jhon Jairo Cardona Grajalez CC 6361996 Tel 3123911998

Control de lumbociatica bilateral de predominio izquierdo y lumbar.

Abandono las muletas Ha disminuido dos Kgs de peso (88Kgs).Sele hizo la terapia con mejoría

Recibe Acetaminofen 500mgs (3) Amitriptilina 25mgs (1)

RM (Novbre 7/019) Discopatía degenerativa L5S1 con formación discoosteofítica central asimetría derecha con pequeño componente caudal que contacta el saco dural y la raíz S1 derecha y disminución parcial de la amplitud del agujero de conjunción adyacente .

Conducta Infiltración epidural L5S1 Derecha C Anestesiología)

Recibe Acetaminofen 500mgs (2) Carbamazepina 200mgs (2) Amitriptilina 25mgs (1)

Misma Medicación

Control

Eduardo Tellez Martinez MD
Neurología - Neurocirugía
C.C. 6361996 - Reg. 137

Feb 7 /2020

Control de lumbociatica bilateral de predominio izquierdo.

Dice sigue igual Persiste el dolor de localización de miembros inferiores de predominio derecha posterior a talon Predominio lumbosacro. Exacerbado al sentado prolongado Bipedestación prolongada Marcha Utiliza lecho duro .

Recibe la medicación indicada.

Examen Neurológico: TA 120/90 P 72 R 20 Peso 84Kgs Sin variación

* Con la infiltración epidural mejoro 5 días

Conducta : Acetaminofen 500mgs (2) Carbamazepina 200mgs (2) Amitriptilina 25mgs (1)

Evaluación por Neurocirugía -"otro concepto".

Pendiente evaluación por Medicina Laboral

Control

Eduardo Tellez Martinez MD
Neurología - Neurocirugía
C.C. 6361996 - Reg. 137