PROCURADORA: 81 **CUADERNO Nº1**

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D.C. SECCIÓN SEGUNDA

CARRERA 57 Nº 43-91 CAN SEDE JUDICIAL AYDEE ANZOLA LINARES

11001-33-35-013-2020-00050-00

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

EXPEDIENTE MIXTO

DEMANDANTE : **CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS**

DEMANDADO : **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL**

JUEZA: **YANIRA PERDOMO OSUNA**

J-13

Ibagué, 10 de enero de 2020

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ –REPARTO–
E. S. D.-

REF: MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.

Respetado Señor Juez:

CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, mayor de edad, vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito manifiesto al Señor Juez, que confiero Poder Especial, Amplio y Suficiente al Dr. **JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA** identificado con la cédula de ciudadanía No.17.418.999 de Acacias (Meta), Abogado en ejercicio, con Tarjeta Profesional No.150.081 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, trámite y lleve hasta su terminación MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CONTRA LA NACIÓN COLOMBIANA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL, a fin de que previos los trámites del proceso ordinario Contencioso Administrativo se declare la existencia y posterior nulidad del acto administrativo ficto presunto negativo, surgido del silencio administrativo en responder el derecho de petición del 18 de septiembre de 2019, por medio del cual se me negó tácitamente el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización y se decrete por consiguiente el restablecimiento del derecho, conforme los hechos y pretensiones que mi apoderado narrará.

En ejercicio del poder conferido, mi apoderado queda facultado para recibir, transigir, conciliar y formular las pretensiones inherentes a la acción de nulidad y restablecimiento del derecho, sustituir y reasumir el presente poder cuando lo estime conveniente, renunciar, solicitar ante la respectiva autoridad administrativa el cumplimiento de la sentencia que le ponga fin al proceso, y en general, todas las gestiones encaminadas al cabal cumplimiento del mandato.

Sírvase reconocerle personería a mi apoderado judicial, en los términos y para los fines señalados en el presente poder. Para su aceptación y validez la revocatoria del presente poder requiere paz y salvo del apoderado.

Del Señor Juez respetuosamente,

CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS
CC. No.1.110.571.023 Ibagué (Tolima)

ACEPTO,

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
C. C. No.17.418.999 de Acacias (Meta)
T.P. No. 150.081 del C. S. de la J.

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

PRESENTACION PERSONAL

El anterior escrito fue presentado personalmente ante la Notaría Cuarta del círculo de Ibagué por:

USECHE RIOS CAMILO ANDRES

Identificado (a) con C.C. No. 1110571023

Dirigido a: JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE IBAGUE
Ibagué, 2020-01-13 10:33:01

X
El compareciente

1686-7d3aff25

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4A DEL CIRCULO DE IBAGUE

Documento: 5dlk9

www.notariaenlinea.com

Índice Derecho

QUIÑONES & ASOCIADOS S.A.S.

Ibagué, 18 de septiembre de 2019

Señor General
OSCAR ATEHORTÚA DUQUE
Director General de la Policía Nacional
Carrera 59 No.26 – 21 CAN
Bogotá D.C.

REF:	Solicitud Reconocimiento y Pago Pensión de Invalidez e Indemnización Art. 23 Constitución Política de Colombia
Poderdante:	Cadete (R.) **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS** CC. No.1.110.571.023 de Ibagué (Tolima).

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Ibague (Tolima), identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre y representación del señor Cadete (R.) **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS,** mayor de edad, vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), según poder especial a mí conferido y cuya personería jurídica para actuar solicito se me reconozca, por medio del presente escrito me permito solicitarles, se sirvan estudiar la posibilidad de ordenar el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización a mi procurado, previos los siguientes:

I. HECHOS

1. Mi mandante ingresó el 09 de julio de 2014 como Cadete en la Escuela de Policía "*General Francisco de Paula Santander*".

2. El 24 de agosto de 2014 en cumplimiento de sus deberes académicos mi procurado sufrió trauma de cadera izquierda y rodilla izquierda, que lo llevaron finalmente al diagnóstico de Síndrome Regional Complejo con Dolor Crónico Intratable. Trauma que tuvo lugar cuando realizaba actividades de instrucción en prácticas de orden abierto por parte de los Instructores del Grupo Jungla de la Policía Nacional.

Calle 10A No. 3-55 OF.402 Edificio Cámara de Comercio
Tel. 2614172 Cel. 314 4156914
www.quiñonesasociados.com
egrtolima@gmail.com
Ibagué Colombia

3. Dentro del Informativo Administrativo por Lesiones ECSAN 2014 – 028 se profirió providencia el 30 de octubre de 2014, en el que se conceptuó que las lesiones y secuelas del peticionario tuvieron lugar en el servicio por causa y razón del mismo; es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo.

4. Posteriormente fue tratado por los servicios de clínica del dolor, neurocirugía, psiquiatría y neurología.

5. Se le practicó la Junta Medico Laboral No.5918 del 23 de junio de 2016, en la que se calificó: i. *Trauma en Rodilla Izquierda, Condromalacia Rotula Post Traumática, No Reciente, Recuperada, Sin Secuelas Funcionales* y ii. *Contusión Tejidos Blandos de Cadera Izquierda, No Reciente, Recuperada, sin Secuelas Funcionales*; sin fijársele índice lesional ni porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

6. Como en esta junta no se valoraron las patologías presentadas por neurocirugía, psiquiatría y neurología, se promovió disenso vertical, que fuera decidido por el H. Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía TML 17-3-312, registrado a folio No.021 del 14 de diciembre de 2017, en el que se le fijó un 19.50% de pérdida de capacidad laboral, valorándose *Condromalacia de Rotula Izquierda Secundario a Trauma en Rodilla Izquierda* y *Contusión de Tejidos Blandos de la Cadera Izquierda Sin Secuelas Valorables.*

7. Nuevamente se desconocen las patologías diagnosticadas por los servicios de Neurocirugía, Psiquiatría y Neurología, por lo que se ha insistido en repetidas oportunidades en la práctica de la Junta Medico Laboral

8. Como el peticionario no pudo continuar con la totalidad del programa académico, se le impuso la perdida de la calidad de Estudiante mediante la Resolución No.000003 del 09 de enero de 2018, notificada el 15 del mismo mes y año.

9. Desde la fecha de su retiro se ha procurado la practica de la Junta Médico Laboral donde se califiquen la totalidad de las lesiones y secuelas que presenta el actor; no obstante, ha sido imposible.

10. Como mi representado ha estado lesionado en su salud mental de forma continua, su pronóstico es cada vez más caótico e incierto y se tiene certeza de su condición de invalido, se solicitará como prueba la práctica de Junta Regional de Calificación de Invalidez para determinar el verdadero porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

11. Es evidente que, ante la declaratoria de invalidez, se le debe reconocer y pagar al actor la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho.

12. El peticionario me ha conferido poder para representarlo en el presente trámite.

II. PRETENSIONES

1. En consecuencia, solicito respetuosamente, se ordene a quien corresponda que, de manera INMEDIATA, se le reconozca y pague la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho el Cadete (R.) CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS identificado con la cédula de ciudadanía No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), con efectos fiscales desde el 15 de enero de 2018 fecha del retiro de la Escuela General Santander, por haber perdido más del 50% de su capacidad laboral, encontrarse no apto para el servicio y presentar diagnósticos de Condromalacia de Rotula Izquierda Secundario a Trauma en Rodilla Izquierda, Contusión de Tejidos Blandos de la Cadera Izquierda con Secuelas Valorables, Estrés Postraumático Crónico, traumas en su columna vertebral y cicatrices múltiples.

2. En caso de negarse la pretensión anterior, solicito que esto se haga a través de un acto administrativo debidamente motivado, donde se indiquen los recursos procedentes y ante quien interponerlos.

III. NOTIFICACIONES

El Suscrito y mi Poderdante: Recibiremos notificaciones en el Edificio Cámara de Comercio Calle 10 A No.3-55 Oficina 402 de la Ciudad de Ibagué, Teléfono No.2614172, al igual que cualquier información a mi correo electrónico egrtolima@gmail.com

Cordialmente,

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
CC. No.17.418.999 de Acacías (Meta)
T. P. No.150.081 del C. S. de la J.

Ibagué, 17 de septiembre de 2019

Señor
DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL
E. S. D.

CAMILO ANDRES USECHE RIOS, mayor de edad, vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), identificado civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, respetuosamente manifiesto a Usted que confiero Poder Especial, Amplio y Suficiente, al Doctor **JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA** identificado con la cédula de ciudadanía No.17.418.999, Abogado en ejercicio, con Tarjeta Profesional No.150.081 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación promueva derecho de petición en el que solicite el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización a que tengo derecho, conforme los hechos y pretensiones que mi Apoderado narrará.

Mi Apoderado especial, queda investido de amplias facultades en especial para desistir, renunciar, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, recibir y en general para todo cuanto en derecho redunde en beneficio de mis intereses.

Atentamente,

CAMILO ANDRES USECHE RIOS
C.C. No.1.110.571.023 de Ibagué (Tolima)

[illegible] NOTARIA DE PRES[illegible]
[illegible] la Notaria Primera del Circulo de
Ibagué (Tolima), compareció [illegible]
quien dijo llamarse como aparece su nombre y cédula de ciudadanía
[illegible] en la arte inferior del presente
[illegible], con T.P. [illegible]
[illegible] el documento
Director GRAL Policía Nal.
1 SEP 2019
X - [signature]
CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Cédula 1110571023 17-09-2019 11:20
AUTENTICACION

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIA EDILMA CALLE FLOREZ
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE IBAGUE

ACEPTO:

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
C. C. No. 17.418.999 de Acacias (Meta)
T. P. No. 150.081 del C. S. de la J.

NOTARÍA PRIMERA DEL CIRCULO DE IBAGUÉ
Doy fe que la firma puesta en el anterior documento fue confrontada con la registrada en este despacho y corresponde a la [illegible]
17 SEP 2019
JHON FREDY QUIÑONES MONTAÑA
Cédula 17418999 17-09-2019 11:20
AUTENTICACION

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIA EDILMA CALLE FLOREZ
NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE IBAGUE

EL SUSCRITO JEFE GRUPO TALENTO HUMANO LA ESCUELA DE CADETES DE POLICÍA "GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER"

CERTIFICA:

Que una vez verificado el Sistema de información para la Administración de Talento Humano SIATH, el señor **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** identificado con cédula de ciudadanía **1.110.571.023** expedida Ibagué (Tolima), ingreso a la Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander" mediante Resolución número 000365 del 09 de julio de 2014, con fecha fiscal 09-07-2014 por la cual fue nombrado como Cadete, posteriormente fue retirado por mediante Resolución No. 000003 del 09 de enero del 2018, con fecha de notificación 15-01-2018; para un tiempo total en la escuela de tres (3) años, cinco (5) meses y seis (6) días.

Dada en Bogotá D.C, a los diecisiete (17) días del mes de enero del año dos mil dieciocho (2018)

La presente se expide a solicitud del interesado para ser presentada ante entes universitarios.

Atentamente,

Teniente ERVIN FERNEY GARCÍA OTALORA
Jefe Grupo Talento Humano.

Elaborado por: IT. Franck Elena Cortes Garcia
Fecha de Elaboración: 17/01/2018
Documentos: 3 Certificaciones Cadetes. 2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-POLICÍA NACIONAL – ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER–

Bogotá D.C, 30 OCT 2014

INFORME ADMINISTRATIVO POR LESION
No. ECSAN-2014-028

GRADO:	**Cadete**
NOMBRES Y APELLIDOS:	**CAMILO ANDRES USECHE RIOS**
CEDULA DE CIUDADANÍA:	**1.110.571.023 de Ibagué (Tolima)**

VISTOS

Al despacho del Director de la Escuela de Cadetes de Policía General Francisco de Paula Santander, se encuentra para calificar el informe administrativo por lesión No. ECSAN-2014-028, adelantado por las lesiones y posibles secuelas sufridas por el señor Cadete Camilo Andrés Useche Ríos, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.110.571.023 de Ibagué (Tolima), atendiendo las facultades y parámetros establecidos en el artículo 24 del Decreto 1796 de 2000, se procede a indicar las causas en que se produjeron las lesiones del citado Cadete en atención a los siguientes:

HECHOS:

El día 24 de agosto de 2014 a las 04:50 horas aproximadamente, el cadete Camilo Andrés Useche Ríos, se encontraba recibiendo instrucción en prácticas de orden abierto por parte de los instructores de Grupo Jungla en las instalaciones de la Escuela Nacional de Carabineros "Alfonso López Pumarejo" se encontraba sobre un costado del cerro que colinda con las instalaciones del Comando del Grupo Jungla, recogiendo los elementos de campaña para dirigirse al sector de banderas, momentos en que descendía de este lugar perdió su estabilidad corporal por lo cual se cayó del lugar motivo por el cual presento un dolor leve su cadera que según dictamen médico se trata de una Contusión de la Cadera.

RECEPCIÓN DE VERSIÓN LIBRE:

Diligencia de versión libre y espontánea recepcionada al señor Cadete Camilo Andrés Useche Ríos, el día veinte (20) del mes de Octubre de 2014, mediante la cual manifiesta que : *"El día 24 de agosto de 2014 a las 04:50 horas aproximadamente, me encontraba adelantando actividades físicas de instrucciones de prácticas de orden abierto por parte de los instructores del grupo jungla en las instalaciones de la Escuela Nacional de Carabineros me encontraba sobre un costado del cerro que colinda con las instalaciones del grupo jungla, recogiendo los elementos de campaña para dirigirme al sector de banderas, momentos en el que descendía de este lugar perdí el equilibrio corporal por el mal estado de la zona geográfica, en donde caí y sufrí un leve dolor sobre la cadera".*

RECAUDO PROBATORIO.

Para la presente investigación se allegaron las siguientes pruebas:

a) Documentales:

Concomitante con lo anterior, este despacho considera que resulta procedente emitir la calificación que corresponde conforme a lo contemplado en el literal b) del artículo 24 decreto 1796 de 2000.

CALIFICACIÓN

Que la lesión sufrida por el señor Cadete Camilo Andrés Useche Ríos, está prevista en el Decreto 1796 de 2000, por el cual se regula la evaluación de la capacidad psicofísica y de la disminución de la capacidad laboral y aspectos sobre incapacidades, indemnizaciones, pensión por invalidez e informes administrativos por lesiones, de los miembros de la fuerza pública, **alumnos de las escuelas de formación** y sus equivalentes en la Policía Nacional, (...) y personal no uniformado de la Policía Nacional, en su artículo 24, literal b), que a la letra dice: "En el servicio por causa y razón del mismo, es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo", a partir del acervo probatorio allegado a este proceso.

Es así, que se procederá a notificar personalmente y por escrito de la presente calificación al señor Cadete Camilo Andrés Useche Ríos, haciéndole saber que contra la misma procede la "solicitud de modificación" ante el señor Director General de la Policía Nacional de acuerdo a lo previsto en el artículo 26 del Decreto 1796 de 2000 que a la letra dice:

> *"ARTICULO 26. MODIFICACION DEL INFORME ADMINISTRATIVO POR LESIONES. Los Comandos de Fuerza y la Dirección General de la Policía Nacional, quedan facultados para modificar el Informe Administrativo por Lesiones cuando éste sea contrario a las pruebas allegadas.*
>
> *La solicitud de modificación deberá presentarse dentro de los tres (3) meses siguientes, contados a partir de la notificación del respectivo Informe Administrativo.*
>
> *Para el personal civil de la Unidad Gestión General, la modificación del Informe Administrativo la realizará el Secretario General, y para el personal civil del Comando General de las Fuerzas Militares, la realizará el Jefe de Estado Mayor Conjunto."*

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Coronel GONZALO RICARDO LONDOÑO PORTELA
Director Escuela.

Elaborado por: PT. Adriana Constanza Ospina Espinosa
Revisó: ST Erwin Augusto Muñoz Pedraza
Archivo: Procesos Administrativos Por lesión 2014

UNIDAD QUE ORIGINA: ESCUELA DE CADETES DE POLICÍA "GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER"

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 05 de Noviembre de 2014

NOTIFICACIÓN PERSONAL INFORME ADMINISTRATIVO POR LESION O MUERTE No.028

En Bogotá D.C. a los cinco (05) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014), se presenta en la Oficina de Asuntos Jurídicos de la Escuela de Cadetes de Policía General "Francisco de Paula Santander" el señor Cadete **Camilo Andrés Useche Ríos**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 de Ibagué (Tolima), con el propósito de notificarle personalmente el contenido del informativo administrativo prestacional por lesión No.ECSAN-2014-028, para lo cual me permito transcribir la parte resolutiva:

"Que la lesión sufrida por el señor Cadete Camilo Andrés Useche Ríos, está prevista en el Decreto 1796 de 2000, por el cual se regula la evaluación de la capacidad psicofísica y de la disminución de la capacidad laboral y aspectos sobre incapacidades, indemnizaciones, pensión por invalidez e informes administrativos por lesiones, de los miembros de la fuerza pública, alumnos de las escuelas de formación y sus equivalentes en la Policía Nacional, (...) y personal no uniformado de la Policía Nacional, en su artículo 24, literal b), que a la letra dice: "En el servicio por causa y razón del mismo, es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo", a partir del acervo probatorio allegado a este proceso.

Se le hace saber que la presente decisión es susceptible de solicitud de modificación de calificación, la cual debe ser dirigida al Director General de la Policía Nacional y presentada ante el despacho notificador, dentro de los tres (03) meses siguientes a la presente diligencia.

FIRMA DEL NOTIFICADO

CADETE **CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1110571023
DIRECCION DE RESIDENCIA: M219 Casa 5 Torre II Etapa
TELEFONO: 3166405249
FECHA DE NOTIFICACION: 05 Noviembre de 2014

FIRMA DEL NOTIFICADOR

Subteniente **ERWIN AUGUSTO MUÑOZ PEDRAZA**
Sustanciador Oficina Asuntos Jurídicos

POLICIA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 de 3
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL REGIONAL 1	FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

LUGAR Y FECHA BOGOTA D.C 23 de junio de 2016 Hora: 8:50am **5918**

INTERVIENEN

DR(A) FATIMA ALICIA MERA SOLARTE Médico General	RM/CC:51.725.617
DR(A) SANDRA BIBIANA LADINO REYES Médico General	RM/CC: 3074/2005- 52.534.135
DR(A) KATIA ROSES BONNETT HERNANDEZ Especialista en Salud Ocupacional	RM/CC: 52.006.978

ASUNTO

QUE TRATA DEL ACTA DE JUNTA MEDICO LABORAL DE POLICIA POR INFORME ADMINISTRATIVO, QUE ESTUDIA EN TODAS SUS PARTES LOS DOCUMENTOS DE SANIDAD DEL CASO A VALORAR. CLASIFICANDO LA CAPACIDAD LABORAL, LESIONES, SECUELAS, INDEMNIZACIONES E IMPUTABILIDAD AL SERVICIO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 15 DECRETO 1796 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2000, ACORDANDO EL TEXTO Y CONCLUSIONES, DE :UERDO CON LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS ESPECIALISTAS TRATANTES

En BOGOTA D.C a los 23 días de Junio de 2016, se reunieron los señores Médicos de Sanidad anteriormente anotados, para efectuar la Junta Médico Laboral al señor(a) **CD USECHE RIOS CAMILO ANDRES**, Perteneciente a ECSAN después de estudiar en todas sus partes los documentos de Sanidad relacionados con el caso mencionado, acordamos el texto y conclusiones del Acta de Junta que se transcribe a continuación:

I. IDENTIFICACION.

El Señor(a) **CD USECHE RIOS CAMILO ANDRES,** Código Militar **No. 1110571023,** Cédula de Ciudadanía No. 1110571023 BAGUE-TOLIMA, Fecha de Nacimiento: 28/05/1996 Natural de: IBAGUE-TOLIMA, Edad: 20 años, Tiempo de Servicio: 1 años, 11 meses, 14 días, estado civil: soltero Dirección: MANZANA 19, CASA 5 JORDAN II ETAPA - IBAGUE TOLIMA, Teléfono: 3166405247, Correo electrónico: camilo.usech e1192@correo.policia.gov.co

II. ANTECEDENTES.

Al paciente le fue efectuado el examen psicofísico para la presente diligencia el 15/09/2015 por la Dra. Ángela Castañeda quien solicitó concepto de Ortopedia.

Se le ha practicado Junta Médica Laboral: NO

Se le ha practicado Tribunal Médico Laboral: NO

Antecedentes del Informativo:

N1. ECSAN-2014-028 DEL 30/10/2014 ECSAN, LITERAL B. INSTRUCCIÓN, TRAUMA CADERA IZQUIERDAY RODILLA IZQUIERDA.

III. CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS: **1. ORTOPEDIA SISAP** Evento 193 del 22/04/16 Refiere estar excelente, :uimiento, 8 meses de gonalgia izquierda por condromalacia post trauma, asintomático, ha realizado fisioterapia ..jorando los síntomas de la rodilla. Al examen: camina sin cojera, rodilla izquierda sin edema, mueve de 0 a 120, no inestabilidad ni signos meniscales, ha mejorado trofismo de los cuádriceps, no encuentro molestia al palpar cara medial de la rodilla. I/ evolución hacia la mejoría, continuar fortalecimiento muscular, se dan indicaciones, alta x ortopedia, cita abierta. Dr. **Edgar Hernando García Forero**, Registro Medico No. 79248343

IV. SITUACION ACTUAL

Esta JML es autorizada por el Señor Director de Sanidad, mediante oficio N°.2 del 21/06/2016 DISAN-ARMEL. Ingresa para JML y manifiesta que no tiene JML previas.

V. ANALISIS DE LA SITUACION

Se valora paciente encontrando buenas condiciones generales, TA: 120/70 FC: 76 por minuto, FR: 16 por minuto. Cabeza: Ojos con pupilas isocoricas normoreactivas a la luz y a la acomodación, tabique nasal central y funcional, oídos normales. Tórax: Cardiopulmonar normal sin agregados. Abdomen: Normal. Miembros Inferiores: Cadera izquierda con arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional. Miembros Superiores: Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, rodilla izquierda con arcos de movilidad conservados, no signos de inestabilidad ni meniscales de rodillas, marcha punta talón normal. No cicatrices relacionadas con el evento traumático. Columna Vertebral: Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional. Neurológico: no déficit, Se revisa Historia Médico laboral suministrada por el Área sin foliar, se revisa historia clínica en el sistema integral de salud de la Policía Nacional (SISAP). NO TIENE TML PREVIO, NO TIENE JML PREVIAS.

POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 de 3
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	GRUPO MEDICO LABORAL REGIONAL 1	FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

5918

En BOGOTA D.C, a los 06/07/2016 a las 10:00 AM , se notificó personalmente al señor(a) **CD USECHE RIOS CAMILO ANDRES**, identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. **1110571023** IBAGUE-TOLIMA de las conclusiones del acta de Junta Médico Laboral No. 5918 del 23 de Junio de 2016, registrada en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, y se le hizo saber del derecho que tiene para reclamar por escrito ante la Secretaria General del Ministerio de Defensa Nacional, elevando una solicitud de Convocatoria a Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía con un plazo de cuatro (4) meses a partir de la fecha de la presente notificación, de acuerdo a los Decretos 94 de 1.989 y 1796 de 2.000.

NOTIFICADOR:

Intendente Jefe **LUZ ANGELA ARIAS**
Secretario (a) Notificador

NOTIFICADO:

CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES

CC N°. 1110571023

FECHA : 06/07/2016

DIRECCION : M2 19 casa 3 Jordan II Etapa

CIUDAD : Ibague - Tolima

TELEFONO : 3166905247

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

LEY Y ORDEN

SECRETARIA GENERAL

TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA

CONSECUTIVO No. 65287

ACTA DE TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA No. TML17-3-312 MDNSG-TML- 41.1 REGISTRADA AL FOLIO No. 021 DEL LIBRO DE TRIBUNAL MÉDICO LABORAL

LUGAR Y FECHA: Bogotá, D.C., 14 DE DICIEMBRE DEL 2017

INTERVIENEN:
CT. MED. GOMEZ RUEDA JOSE LUIS
Representante Dirección de Sanidad Fuerza Aérea Colombiana
ST. MED. JULIO CESAR PADILLA AGREDO
Representante Dirección de Sanidad Ejército Nacional
TF. MED. ERIKSSON REYES HERNANDEZ
Representante Dirección de Sanidad Armada Nacional

ASUNTO: SESIÓN DEL TRIBUNAL MÉDICO LABORAL DE REVISIÓN MILITAR Y DE POLICÍA PARA ANALIZAR LA MODIFICACIÓN DE LAS SECUELAS PRESENTADAS POR EL SEÑOR **CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES** IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.110.571.023 EXPEDIDA EN IBAGUE, CONTRA LA JUNTA MÉDICA LABORAL No. 5918 **DEL 23 DE JUNIO DE 2016** REALIZADA EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C.

En la ciudad de Bogotá, D.C, 13 de diciembre del 2017, se reunieron los médicos integrantes del Tribunal Médico Laboral, con el fin de dar aplicación al artículo 21 del Decreto 1796 de 2000, actuando como última instancia de las reclamaciones contra las decisiones de las Juntas Médico Laborales, para lo cual se procederá a analizar:

I. SOLICITUD

El señor **CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1 110.571.023, expedida en Ibagué, natural de Ibagué - Tolima, nacido el 28 de mayo de 1996, de 21 años de edad, residente en la Manzana 19 casa 5, Barrio JORDAN II Etapa, Ibagué Tolima teléfonos 2789136, 3166405247 correo electrónico camilo.useche1192@correo.policia.gov.co, fue convocado a esta instancia por intermedio del Señor Mayor General Oscar Atehortua Duque Director de Sanidad Policía Nacional, mediante oficio radicado en el Ministerio de Defensa Nacional el 21 de julio de 2017, realizó la convocatoria del Tribunal Médico al presentar modificación de las secuelas calificadas en la Junta Médica que le fue practicada, argumentando que: *"(...)modificación de las secuelas presentadas por el señor CD USECHE RIOS CAMILO ANDRES identificado con la cédula de ciudadanía No 1110571023, atendiendo solicitud realizada por el Jefe Grupo Médico Laboral Bogotá con oficio No. S-2017- 402669 DISAN-SECSA-GRUME 7.22 del 22 de junio de 2017, informando que al paciente le fue realizada Junta Médico Laboral No. 5918 del 23 de junio de 2016 en la ciudad de Bogotá,. sin. embargo, revisando los antecedentes médico laborales se evidencia modificación de la patología calificada y excusas prolongadas del servicio."*, (sic).

Mediante Resolución No. 137 del 06 de octubre del 2017, el Señor Secretario General del Ministerio de Defensa Nacional en su calidad de Presidente del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, autorizó la presente convocatoria.

II. ANTECEDENTES

Dentro del expediente del señor **CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES**, aparece registrada la Junta Médico Laboral No. **5918 DEL 23 DE JUNIO DE 2016 realizada** en la ciudad de Bogotá, D.C., y cuyas conclusiones determinaron:

Al paciente le fue efectuado el examen psicofísico para la presente diligencia el 15/09/2015 por la Dra. **Ángela Castañeda** quien solicitó concepto de Ortopedia.
Se le ha practicado Junta Médica Laboral: NO
Se le ha practicado Tribunal Médico Laboral: NO
Antecedentes del Informativo:

N1 ECSAN-2014-028 DEL 30/10/2014 ECSAN. LITERAL B. INSTRUCCIÓN. TRAUMA CADERA IZQUIERDAY RODILLA IZQUIERDA.
III. CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS: 1. **ORTOPEDIA SISAP** Evento 193 del 22/04/16 Refiere estar excelente, seguimiento, 8 meses de gonalgia izquierda por condromalacia post trauma, asintomático, ha realizado fisioterapia mejorando los síntomas de la rodilla. Al examen: camina sin cojera, rodilla izquierda sin edema, mueve de O a 120, no inestabilidad ni signos meniscales, ha mejorado trofismo de los cuádriceps, no encuentro molestia al palpar cara medial de la rodilla. 1/ evolución hacia la mejoría, continuar fortalecimiento muscular, se dan indicaciones, alta x ortopedia, cita abierta. Dr. Edgar Hernando García Forero, Registro Medico No. 79249343
IV.SITUACION ACTUAL
Esta JML es autorizada por el Señor Director de Sanidad, mediante oficio Nº.2 del 21/06/2016 DISAN-ARMEL. Ingresa para JML y manifiesta que no tiene JML previas.
V. ANALISIS DE LA SITUACION
Se valora paciente encontrando buenas condiciones generales. TA: 120/70 FC: 76 por minuto. FR: 16 por minuto. Cabeza: Ojos con pupilas isocoricas normoreactivas a la luz y a la acomodación, tabique nasal central y funcional, oidos normales. Tórax: Cardiopulmonar normal sin agregados. Abdomen: Normal. Miembros Superiores: Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional. Miembros Inferiores: Cadera izquierda con arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, rodilla izquierda con arcos de movilidad conservados, no signos de inestabilidad ni meniscales de rodillas, marcha punta talón normal No cicatrices relacionadas con el evento traumático. Columna Vertebral: Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional. Neurológico: no déficit, Se revisa Historia Médico laboral suministrada por el Área sin folia4r, se revisa historia clínica en el sistema integral de salud de la Policía Nacional (SISAD), NO TIENE TML PREVIO. NO TIENE JML PREVIAS.
VI. CONCLUSIONES.
A. Antecedentes-Lesiones-Afecciones-Secuelas
1. TRAUMA RODILLA IZQUIERDA, CONDROMALACIA ROTULA POST TRAUMATICA. NO RECIENTE. RECUPERADA SIN SECUELAS FUNCIONALES
2. CONTUSION TEJIDOS BLANDOS DE CADERA IZQUIERDA. NO RECIENTE. RECUPERADA SIN SECUELAS FUNCIONALES
B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad para el servicio.
NO AMERITA INCAPACIDAD - APTO.
C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.
Presenta una disminución de la capacidad laboral de:
Actual: CERO PUNTO CERO POR CIENTO 0 .00 %
Total: CERO PUNTO CERO POR CIENTO 0.00 %
D. Imputabilidad del servicio.
De acuerdo al Artículo 24 del Decreto 1796/2000 le corresponde el literal:
B_En el servicio por causa y razón del mismo, es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo. Se trata de Accidente Trabajo.
E. Fijación de los correspondientes índices.
De acuerdo al Artículo 71 del Decreto 094/1989, modificado y adicionado por el Decreto Ley 1796 de 2000, le corresponde los siguientes índices:
A.1. NO AMERITA ASIGNACION DE INDICE LESIONAL
A.2. NO AMERITA ASIGNACION DE INDICE LESIONAL
NOTA: A1 Y b2 SE ENCUENTRAN RELACIONADOS CON INFORME ADMINISTRATIVO ECSAN-2014-028 DEL 30/10/2014 ECSAN LITERAL B.

III. SITUACIÓN ACTUAL

El señor **CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES**, se presentó solo a la sesión del Tribunal en la ciudad de Bogotá, D.C., 13 de diciembre de 2017, y exhibió el documento de identidad No. 1.110.571.023, expedida en Ibagué.

Manifestó bajo la gravedad de juramento que no le ha sido practicado otro Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, por la misma Junta Médico Laboral objeto de la presente revisión. Acto seguido se le hizo saber que en el evento de faltar a la verdad el presente pronunciamiento no generará reconocimiento prestacional alguno y se tramitarán las acciones legales correspondientes.

HOJA Nº 03 CONTINUACIÓN ACTA TRIBUNAL MEDICO LABORAL Nº TML17-3-312 FOLIO Nº 021 REALIZADA AL SEÑOR CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES

Se procedió a ponerle de presente el documento contentivo de la solicitud de convocatoria de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía y se leyó el objeto de su petición, ante lo cual el paciente se ratificó en ella y manifiesta le asignen indices por la patologia de la rodilla y la cadera, se considera no apto para el servicio. En el 2014 sufre caída por deslizamiento de una pendiente recibiendo trauma en la rodilla izquierda y del costado izquierdo, con posterior dolor en la rodilla y cadera izquierda es valorado al siguiente día en la sanidad de la escuela de cadetes donde remiten al hospital de la policía toman radiografía de la rodilla y la cadera quien descarta fractura, dan de alta con medicamento para el dolor y fisioterapia con incapacidad medica total por 3 días , re consulta a los 3 días a la sanidad de escuela por persistencia del dolor en la rodilla y la cadera, dan prorroga de excusa parcial por 30 días y optimizan la analgesia, realiza 15 sesiones de fisioterapia sin mejoría, a los 3 meses es valorado por ortopedia quien ordena analgésicos, glucosamina, y Resonancia Nuclear Magnética de la rodilla que reporta desgaste de meniscos, y Resonancia Nuclear Magnética de cadera que reporta normal cadera, dan de alta con prorroga de incapacidad por 15 días y continua con terapias en número de 15, con controles periódicos por ortopedia quien daba prorrogas de incapacidades parciales y totales, ordenes de fisioterapias en el 2015 posterior a actividad física, presenta edema de la rodilla consulta a la sanidad de la escuela donde hacen manejo con analgésicos, es remitido a ortopedia quien le dice que tiene una tendinitis rotuliana, dan de alta con incapacidad total por 30 días, realiza fisioterapias, en el 2015 solicita aplazamiento acumulando 283 días de incapacidades parciales y totales. En el 2016 para reingreso realizan junta médica valorado por ortopedia quien emite concepto y da de alta por ortopedia es reintegrado en el 2017 a la escuela a los 2 meses de su ingreso presenta dolor en la rodilla izquierda es valorado por medicina general quien da manejo con analgésicos fisioterapias, incapacidad por 8 días nuevamente valorado por medicina general quien da prorroga de incapacidad por 30 días y analgésicos refiere a los 5 días parestesia y perdida de la fuerza de la pierna izquierda, por episodio de parestesia es remitido por urgencias al hospital de la policía donde es valorado por neurología quien ordena Resonancia Nuclear Magnética de columna que reporta disco Patia y valorado tambien por ortopedia quien refiere probablemente lesión meniscal y de la rótula es dado de alta a los 3 días con incapacidad parcial de 30 días, realiza fisioterapias, con controles periódicos por ortopedia por la patología de rodilla que al presentar síntomas neurológicos a los 2 meses remite a neurocirugía quien le diagnostica un sindrome doloroso regional complejo ordena fisioterapias inicia manejo con carbamazepina, amitriptilina por 1 mes, es remitido a fisiatría quien se ratifica en el síndrome doloroso complejo cambia medicación por gabapentina, amitriptilina, alendronato, acetaminofén + codeina y fisioterapias, ultima valoración por fisiatría en el mes diciembre que aumenta la dosis de gabapentina, también valorado por clínica del dolor que inicia acetaminofén + tramadol, actualmente se encuentra con incapacidad medica total por 10 meses, refiere hospitalización reciente por 6 días por dolor en pierna dan de alta el 11 de diciembre. Actualmente refiere dolor en la rodilla, dolor con la marcha, dolor a flexionar la rodilla. En última valoración presenta Resonancia Nuclear Magnética de rodilla izquierda con reporte de condromalacia de la rótula.

Capacitaciones:
No aporta

Documentos que aporta:
Los apostados por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en el escrito de la convocatoria.

IV. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Los integrantes del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía procedieron a efectuar examen físico al paciente evidenciándolo: en aceptables condiciones generales, ingresa por sus propios medios, con soporte externo muletas, adecuada presentación personal no realiza patrón de marcha en puntas y en talones en cadera no se evidencia dolor ni limitación funcional, en miembros inferiores, se evidencia ligera atrofia del cuádriceps, no realiza arcos de movilidad de la rodilla por dolor, a los movimientos activos de la rodilla no presenta roce patelo femoral; no presenta cajón anterior ni posterior, ni bostezo lateral ni medial.

V. CONSIDERACIONES

Con el fin de resolver la situación médico laboral del señor **CD. USECHE RIOS CAMILO ANDRES**, al cual le fue practicada **Junta Médico Laboral No. 5918 DEL 23 DE JUNIO DE 2016** realizada en la ciudad de Bogotá, D.C., por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con los resultados antes consignados y luego de cotejar las conclusiones de ésta con su estado médico laboral actual, teniendo en cuenta la documentación que reposa en el expediente médico laboral principalmente los conceptos de especialistas, los resultados de paraclínicos tomados y demás documentos aportados por el paciente, así como el examen médico practicado al calificado el día de su asistencia a esta Instancia, se evidencia.

1. En cuanto a la condromalacia de rotula izquierda que le ha generado múltiples incapacidades medicas entre parciales y totales, al examen físico realizado el día de hoy se evidencia dolor a la flexo extensión de la rodilla secundario a patología de síndrome doloroso regional complejo, sin signos de inestabilidad, por lo anterior esta Sala decide ASIGNAR los índices de lesión según su patología y severidad actual de la misma, en cuanto a la imputabilidad se considera accidente de trabajo según informe administrativo por lesión Nº del 028 DEL 30/10/2014 ECSAN.

2. Con respecto a la contusión de los tejidos blandos en la cadera izquierda de acuerdo al examen físico realizado el día de hoy, no se evidencia modificación de su secuela por lo anterior esta sala RATIFICA la no asignación de índices de lesión por no presentar secuelas valorables.

3. Esta instancia evidencia que según el Decreto 094 de 1989, se encuentran causales de no aptitud para el calificado, por lo cual se decide declararlo NO APTO PARA ACTIVIDAD POLICIAL.

4. Respecto a la recomendación de reubicación laboral esta instancia considera IMPROCEDENTE pronunciamiento por tratarse alumno alumno de escuela de formación y no encontrarse en el escalafón policial.

VI. DECISIONES

Por las razones anteriormente expuestas, el Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía decide por unanimidad **MODIFICAR** los resultados de la Junta Médico Laboral No. 5918 DEL 23 DE JUNIO DE 2016 realizada en la ciudad de Bogotá, D.C, y en consecuencia resuelve:

A. Antecedentes – Lesiones – Afecciones – Secuelas

De conformidad con lo establecido en el artículo 15 del Decreto 1796 de 2000, se determina:
1. Condromalacia de rotula izquierda secundario a Trauma en Rodilla Izquierda.
2. Contusión de tejidos Blandos de la cadera izquierda sin secuelas valorables.

B. Clasificación de las Lesiones o afecciones y calificación de capacidad para el servicio.

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL- NO APTO PARA ACTIVIDAD POLICIAL por artículo 68 Literal a del Decreto 094 de 1989. Improcedente pronunciamiento de reubicación laboral por tratarse alumno de escuela de formación y no encontrarse en el escalafón policial.

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral

Presenta una disminución de la capacidad laboral de:
Actual: DIECINUEVE PUNTO CINCO POR CIENTO (19.5%).
Total: DIECINUEVE PUNTO CINCO POR CIENTO (19.5%).

D. Imputabilidad al servicio.

De conformidad con lo establecido en el artículo 15 y 24 del Decreto 1796 de 2000, le corresponde:

1. Literal. B, En el servicio por causa y razón del mismo, es decir, accidente de trabajo, según informativo Nº del 028 DEL 30/10/2014 ECSAN.

2. Literal. B, En el servicio por causa y razón del mismo, es decir, accidente de trabajo.

E. **Fijación de los índices correspondientes.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 71 del Decreto 094 de 1989, modificado y adicionado por el Decreto 1796 de 2000, le corresponden los siguientes índices:

1. Se Asigna Numeral 1-191 sin Literal Índice 7
2. Se ratifica no amerita asignación de índices de lesión.

Se imprime en papel de seguridad consecutivo No. 65287-65288-65289-65290-65291

No siendo otro el motivo de la presente sesión, se da por terminada una vez leída y aprobada por los integrantes de este Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía que en ella intervinieron.

De conformidad con lo señalado en el artículo 22 del Decreto 1796 de 2000 las decisiones contenidas en la presente Acta son irrevocables y obligatorias y contra ellas solo proceden las acciones jurisdiccionales pertinentes.

CT. MED. GOMEZ RUEDA JOSE LUIS
Representante Dirección de Sanidad Fuerza Aérea Colombiana

ST. MED. JULIO CESAR PADILLA AGREDO
Representante Dirección de Sanidad Ejército Nacional

TF. MED. ERIKSSON REYES HERNANDEZ
Representante Dirección de Sanidad Armada Nacional

Control de Legalidad CT. Dama Carolina Ardila Santibañez - ASJAR
Elaboró Edna Ramirez - DIGITADOR SP. Doncer Ramirez

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE ESCUELAS

RESOLUCIÓN NÚMERO 000003 DEL 09 ENE 2018

"Por la cual se retira un estudiante en condición de Cadete de la Dirección Nacional de Escuelas – Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander"

LA DIRECTORA NACIONAL DE ESCUELAS ENCARGADA

En uso de las facultades que le confiere el Decreto Ley 1791 de 2000, y;

C O N S I D E R A N D O

Que el Decreto Ley 1791 de 2000, *"Por el cual se modifican las normas de carrera del personal de Oficiales, Nivel ejecutivo, Suboficiales y Agentes de la Policía Nacional"* en el artículo 6, parágrafo 2 establece: *"El nombramiento y retiro de los estudiantes se producirá mediante resolución de la Dirección Nacional de la Policía "General Santander" a solicitud del Director de la respectiva seccional"*.

Que mediante Decreto No. 4222 del 23/11/2006, se modificó parcialmente la estructura del Ministerio de Defensa Nacional y de la Policía Nacional, creando la Dirección Nacional de Escuelas, con el fin de direccionar la Política Educativa Institucional y asumir las funciones que le habían asignado a la Escuela Nacional de Policía *"General Santander"*.

Que la Resolución No. 04048 de 2014, en el artículo 58 numeral 3 establece: *"**PÉRDIDA DEL PERIODO ACADÉMICO.** Se considera que el estudiante de programa académico, pierde el periodo académico en las siguientes situaciones: "1. Cuando no apruebe tres (3) o más asignaturas o módulos en su calificación final"*.

Que la norma ibídem en el artículo 8 numeral 4, consagra: *"**PÉRDIDA DE LA CALIDAD DE ESTUDIANTE.** Se pierde la calidad de estudiante y procede el retiro de la escuela por cualquiera de las siguientes circunstancias: (...) 4. Perder el periodo académico en los programas ofertados por la Dirección Nacional de Escuelas."*.

Que mediante Resolución No. 000365 del 09 de julio de 2014, se nombró como Cadete de la Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander" al señor CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima).

Que mediante Acta No. 023 ARACA – GUREC -2.25 del 30/06/2017, el Comité Académico de la Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander", conceptuó sobre la situación del señor Cadete CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), en donde se decidió *"(..) **pierde la calidad de estudiante** en atención a lo establecido en el numeral 4 del artículo 8 de la Resolución No. 04048 del 03 de octubre de 2014 que señala: "Perder el periodo académico en los programas ofertados por la Dirección Nacional de Escuelas", en concordancia con lo expuesto en la parte considerativa de la presente Acta"*.

RESUELVE

ARTÍCULO 1°- RETIRAR de la Dirección Nacional de Escuelas al señor Cadete CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 expedida en Ibague, perteneciente a la Escuela de Cadetes de Policía "*General Francisco de Paula Santander*", según la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO 2°- Enviar copia del presente acto administrativo ante el Director de la Escuela de Cadetes de Policía "*General Francisco de Paula Santander*", con el fin de notificar e insertar en la hoja de vida del Cadete antes mencionado.

ARTÍCULO 3°- El señor CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS, deberá practicarse los exámenes para retiro, dentro de los dos (2) meses siguientes a la notificación del presente acto administrativo, de conformidad con lo estipulado en el artículo 8 del Decreto 1796 de 2000.

ARTÍCULO 4°- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra ésta no procede recurso alguno.

NOTÍFIQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 09 ENE 2018

Coronel ANA ROSA RUIZ RAMOS GONZALEZ
Directora Nacional de Escuelas (E)

Elaborado por: [illegible]
Revisado por: [illegible]
Aprobación: 29/12/2017
Archivo: [illegible]

RESUELVE

ARTÍCULO 1º- RETIRAR de la Dirección Nacional de Escuelas al señor Cadete CAMILO ANDRÉS USECHE RÍOS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 expedida en Ibagué, perteneciente a la Escuela de Cadetes de Policía "*General Francisco de Paula Santander*", según la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO 2º- Enviar copia del presente acto administrativo ante el Director de la Escuela de Cadetes de Policía "*General Francisco de Paula Santander*", con el fin de notificar e insertar en la hoja de vida del Cadete antes mencionado.

ARTÍCULO 3º- El señor CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, deberá practicarse los exámenes para retiro, dentro de los dos (2) meses siguientes a la notificación del presente acto administrativo, de conformidad con lo estipulado en el artículo 8 del Decreto 1796 de 2000.

ARTÍCULO 4º- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra ésta no procede recurso alguno.

NOTÍFIQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 09 ENE 2018

Coronel ANA BEATRIZ RAMOS GONZALEZ
Directora Nacional de Escuelas (E)

Elaborado por: SI. Wilber Jovany Velásquez Acevedo
Revisado por: CT. Edwin Vidal Garcia
Fecha elaboración: 29/12/2017
Archivo: Retiro Acad Diciembre 2017

Transversal 23 #97-70 Bogotá - Cádiz - Teléfonos: 3159000
Conmutador: (571) 3159000 ext
www.policia.gov.co

Página 1 de 2	PROCESO: PROCEDIMIENTOS DE PERSONAL	POLICÍA NACIONAL
Código: 2PP-FR-0015		
Fecha: 05-02-2015	NOTIFICACIÓN DE RETIRO	
Versión: 1		

En Ibagué-Tolima, a la fecha y hora que aparece al pie de la firma, la suscrita Jefe del grupo de talento humano de la "Escuela de policía Gabriel González", notificó en forma personal y por escrito al señor Cadete **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.110.571.023** expedida en Ibagué, del contenido de la Resolución No. 000003 del 09 de enero de 2018, suscrita por la señora Coronel **ANA BEATRIZ RAMOS GONZALEZ** Directora Nacional de Escuelas (Encargada), mediante el cual resuelve: ..."**ARTICULO 1°.** *RETIRAR de la Dirección Nacional de Escuelas al señor Cadete CAMILO ANDRES USECHE RIOS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 expedida en Ibagué, perteneciente a la Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander", según la parte motiva de la presente resolución."*

Una vez leído el contenido de la Resolución No. 000003 del 09 de enero de 2018, se hace entrega gratuita de una fotocopia del mismo; contra la presente decisión no procede recurso alguno.

De igual forma se le hace saber que cuenta con dos (02) meses, a partir de la presente notificación para realizarse los exámenes médicos por retiro de conformidad con lo establecido en el artículo 8° del Decreto 1796 de 2000.

Firma notificado:

Cadete CAMILO ANDRES USECHE RIOS
C.C. No. 1110571023

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES Mz 19 Casa 5

BARRIO Jordan II Etapa CIUDAD Ibague - Tolima

TELÉFONO 2789136 CELULAR No. 3161405242

FECHA DE LA NOTIFICACION 15-01-2018 HORA 10:27

CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES Camilo.Usecheo.1192@correo.policia.gov.co

AUTORIZO NOTIFICACIONES AL CORREO ELECTRONICO SI X NO ____

NOTA: Informo que esta pendiente Tribunal medico Militar su concepto sobre Mision, y tratamiento y la incapacidad laboral.

Comisario ROSA MAGNOLIA MELENDRO
Funcionario Notificador

CLASES DE FAMILIA - Busca con Google

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO DE REPORTE DE
ACCIDENTES EN LA POLICIA NACIONAL
PERSONAL UNIFORMADO, PUNTO CERO Y DECRETO 1214/90

No.
RADICACIÓN:

IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD

1. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 25 / MES 8 / AÑO 2016

2. UNIDAD POLICIAL (De donde depende el funcionario accidentado): Escuela de Cadetes de Policía General Francisco de Paula Santander — SIGLA: ECSON — 2. DEPARTAMENTO POLICIAL: DEDIT

3. SECCIÓN / ÁREA / GRUPO DE LA UNIDAD DONDE TRABAJA: COMPAÑIA NATONO TIONUTE LOZANO — SIGLA: CORIC — ESTADO CIVIL: SOLTERO

5. DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

6. CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA

7. DIRECCION: Calle 45A Sur N° 50 A - 51

8. TELEFONO: 2200106

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO ACCIDENTADO

1. GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO ACCIDENTADO: CADETE USECHE RIOS CAMILO ANDRES

2. N° DE IDENTIFICACIÓN: 1110571025

3. EDAD: 19

3.1. Fecha de nacimiento: DÍA 25 / MES 11 / AÑO 1996

4. Genero: F / M

5. Para el cadetes: [illegible]

6. INGRESO A LA POLICIA (ALTA): DÍA 20 / MES 7 / AÑO 2015

7. SALARIO BASICO:

8. CARGO ACTUAL:

9. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO:

10. GRADO AL OCURRIR EL ACCIDENTE:

11. CIUDAD DE RECIDENCIA: BOGOTA

12. DIRECCIÓN: CARRERA 78 F #69C-26 SUR BOSA AMISTAD

13. TELEFONO: 3139092783

14. Tipo de vinculación:
- UNIFORMADO
- NO UNIFORMADO (Dto 1214/90)
- LEY 17
- ALUMNO (Escuela de Formación)

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

1. Día: 24 MES: 8 AÑO: 2016 — 2. HORA: 0400 — 3. Día de la semana: DOMINGO — 4. Turno de las: Diurno / Nocturno — Hora a las:

5. Describa la labor que estaba realizando al accidentarse: ACTIVIDADES ACADEMICAS DE INSTRUCCION EN TERRENO.

6. Marque el tipo de evento: Accidente de trabajo: — Accidente Común: X — Infarto: — Muerte:

7. Estaba bajo la orden del jefe inmediato o superior: NO — SI: X — Dirección:

8. Cómo ocurrió el accidente? (explique cómo y porqué, en forma clara, detallada y exacta):
El día 24 de Agosto de 2016, siendo aproximadamente las 04:50 horas el señor Cadete USECHE RIOS CAMILO ANDRES se encontraba realizando actividades de instrucción en [illegible] por parte de los Instructores del Grupo Jungla, recogiendo los elementos de campaña para dirigirse al sector de Sendenos, momentos en que se desplazaba de [illegible] del Comando del Grupo Jungla, recogiendo los elementos de campaña para dirigirse al sector de Sendenos, momentos en que se desplazaba de [illegible] zona geográfica, presentando caída en el lugar, continuando su proceso de instrucción presentando dolor leve sobre su cadera. Posteriormente [illegible] es valorado por personal médico del área de Sanidad de la Escuela de Cadetes de Policía "General Francisco de Paula Santander" donde [illegible] diagnosticado contusión de cadera.

9. El funcionario se encontraba uniformado en el momento del accidente: NO — SI:

10. Accidente de transito: — Vehículo Asignado: — Vehículo propio: — Vehículo Público: — Peatón:

11. Tipo de Vehículo: Automotor: — Motocicleta: — Bicicleta: — Tracción animal: — Aeronave de ala fija: — Aeronave de ala rotativa: — Otro:

11.1 Si iba en vehículo era: Conductor: — Pasajero: — Y escribir Tipo: — Marca: — Modelo: — Placa:

11.2. En el accidente resultaron involucrados: CADETE USECHE RIOS CAMILO ANDRES

12. Lugar de ocurrencia del accidente: Sobre un costado del cerro que colinda con las instalaciones del área de sanidad de la Escuela [illegible] Facultativa Cundinamarca.

13. Cuál o cuáles fueron las lesiones: CONTUSIÓN DE LA CADERA

14. Partes del cuerpo afectadas (marque la parte afectada según el lado y coloque los códigos en los otros cuadros):
D: Derecho I: Izquierdo NE: No especificado

	D	I	NE		D	I	NE		D	I	NE		D	I	NE
1 Cabeza			X	5 Codo				9 Tórax				13 Mano - muñeca			
2 Cara			X	6 Brazo				10 Abdomen				14 Pierna - tobillo			
3 Ojos			X	7 Antebrazo				11 Genitales				15 Pie			
4 Oreja - oídos			X	8 Mano				12 Cadera	X	X	X	16 Otro			

15. Agente de la lesión: Mal estado zona Geografica

16. Según la clasificación de la Dirección de Sanidad, cuál es la causa de la lesión (escribir el código únicamente): CONTUSION DE LA CADERA

17. Tipo de accidente: Golpe en la Cadera

18. Condición ambiental insegura: Ninguna

19. Acto inseguro (Del lesionado únicamente): Ninguna

20. Anote las medidas preventivas que conoce, había tomado la unidad para evitar este clase de accidentes:

ATENCIÓN DEL ACCIDENTE

1. Atención de primeros auxilios: NO — SI: X — 2. En: UNIDAD: — IPS: — ESP: X — OTRO:

3. Qué entidad prestó la asistencia: Hospital Central de la Policía Nacional — 4. Hospitalización: NO: — SI: X

5. Excusa de servicio inicial: NO: — SI: X — TOTAL: X — PARCIAL: — No. Días: 15

La información consignada en el presente informe fue tomada de los datos suministrados por el accidentado y/o los testigos del evento. Confirmo

JEFE INMEDIATO DEL ACCIDENTADO:
Grado y nombres: ST. PEDRO FELIPE QUINTERO LOPEZ — Cargo: Cdte. Cuarta Sección — C.C. No. 1033921610 — Firma:

FUNCIONARIO ACCIDENTADO
Grados y nombres: CD. CAMILO ANDRES USECHE RIOS — Cargo: Estudiante — C.C. No. 1110571025 — Firma:

TESTIGOS EN CASO QUE LO [illegible]:

4/10

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
HOSPITAL CENTRAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

No. S-2017 43657 -DIREC – DACLI – 27.2

Bogotá, D.C., 2 5 DIC 2017

Cadete
CAMILO ANDRES USECHE RIOS
CC. No. 1.110.571.023 de Ibagué (Tolima)
Manzana 19 – Casa 5 Jordán – II etapa
Teléfono: 3166405247 - 3178102196
Ibagué – Tolima

ASUNTO: Entrega Copia Historia Clínica

En atención a su solicitud con fecha 12122017 recibida en el Hospital Central de la Policía Nacional el día 12122017 bajo el radicado E-2017-027902 y en el Archivo Clínico del Hospital Central el día 12122017, me permito hacerle entrega en medio magnético (CD), de 199 KB de su historia clínica sistematizada y copia en cinco (05) folios de su historia clínica física No. **1.110.571.023** tomadas en la fotocopiadora del hospital central de la Policía Nacional, las cuales constituyen **COPIA AUTÉNTICA** del original que reposa en esta entidad. (De conformidad con los Artículos **426 del C.P.P. y 254 Modificado D.E. 2288/89.** Art. 1°, **Núm. 116 del** C.P.C.) Lo anterior hace referencia a los eventos de atención en salud generados desde el día 06122017 al día 20122017 contenidos en la historia clínica sistematizada que a su nombre se encuentra disponible en el sistema de salud policial SISAP, lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes. Se hace entrega de la historia clínica en medio magnético, por solicitud expresa del peticionario y según lo dispuesto en el Oficio No. S-2012-016413/DISAN ASJUR-22 de fecha 24052012 emanado de la Jefatura de Asuntos Jurídicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Cabe señalar que no es posible hacer entrega en medio magnético de los anexos de la historia clínica sistematizada debido a que el sistema SISAP no permite su conversión a formato pdf.

Previa a la presente respuesta y a su solicitud de historia clínica la Doctora MARLENE SUAREZ SALAZAR servidora Pública de la oficina de Datos y Archivo Clínico, verifico y valido el cumplimiento de los requisitos formales y sustanciales establecidos por la ley y la normatividad.

NOTA: La entrega de copia de la historia clínica está basada en la toma de copias de los registros de los eventos de las atenciones en salud que reposan en el Archivo de historias clínicas físicas y/o sistematizadas hasta la fecha de esta comunicación, se realiza como acto administrativo y no está basado en atención por los médicos del servicio de Datos y Archivo Clínico.

Nota Aclaratoria: es de anotar que el formato de fecha en cada evolución de la presente historia clínica sistematizada, está enunciado así: AÑO –MES- DIA.

La historia clínica es un documento privado, personal y sometido a reserva que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos en la Ley; esto según lo dispuesto en la Ley 23 de 1981 y en el Artículo 1° de la Resolución 1995 de 1999, expedida por el entonces Ministerio de Salud.

Atentamente,

Coronel **MARIA ANTONIA CARO COUTTIN**
Jefe Área Administrativa Hospital Central de la Policía Nacional

Anexo: dos (un CD con historia clínica sistematizada en pdf e impresión en cinco folios de historia clínica física)

Elaborado por: DRA. Marlene Suarez Salazar
Revisado por: Dr. Iván Moreno Mosquera – Jefe (E) Servicio Datos y Archivo Clínico Hosp.
Fecha de elaboración: 22/12/2017
Ubicación: C:\Documents and Settings\Hocen-dacli\Mis documentos\Dra. Marlene Suarez\Diciembre 2017\ 7841

[redacted] CC1110571023

1. CONTINUAR HOSPITALIZACION
2. DIETA NORMAL
3. SSN 0.9% A 70CC/H
4. MOREINA 2 MG IV CADA 4 HORAS CON DOSIS DE RESCATE INTERDOSIS DE 2MG
5. ACETAMINOFEN 1000MG VO CADA 8 HORAS
6. AMITRIPTILINA 25 MG VO DIA
7. SERTRALINA 100MG VO CADA 12 HORAS
8. METOCLOPRAMIDA 10 MG VO CADA 8 HORAS
9. TRAZODONA 25MG VO CADA 12 HORAS
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
11. SS IC CON CLINICA DEL DOLOR

SS NEUROCIRUGIA

CAMILO USECHE RIOS
[redacted]

DIAGNOSTICOS :
- SINDROME REGIONAL DOLOROSO
- TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESIVO
- SINUSITIS

PLAN
- OBERVACION
- DIETA NORMAL
- SOLUCION SALINA NORMAL A 80 CC/ HORA
- ACETAMINOFEN MAS TRAMADOL CADA 6 HORAS
- GABAPENDINA 600 MG CADA 12 HORAS
- TRAMADOL 50MG CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
- OMEPRAZOL 20 MG CADA DIA VIA ORAL
- PENDIENTE VALORACION POR OTORRINO
- CONTROL POR NEUROLOGIA

CSV- AC

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

SEGURIDAD DEL PACIENTE
FORMATO DE MEDICION DEL RIESGO -- HOCEN

NOMBRE DEL PACIENTE	Camilo Useche	EDAD:	21		
HISTORIA CLINICA	1110574023	FECHA	DIA 06	MES 03	AÑO 23

ES ALERGICO A ALGÚN MEDICAMENTO: SI ___ NO X Cual? _____

LA ALERGIA ESTÁ IDENTIFICADA CON LA ALERTA? SI ___ NO ___

ESCALA DOWTON (RIESGO DE CAIDAS – ADULTOS)

VARIABLES		PUNTAJE
CAIDAS PREVIAS	NO SI	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO TRANQUILIZANTES- SEDANTES DIURETICOS HIPOTENSORES (NO DIURETICOS) ANTIARKISONIANOS ANTIDEPRESIVOS OTROS MEDICAMENTOS	0
DEFICIT SENSORIAL	NINGUNO ALTERACIONES VISUALES ALTERACIONES AUDITIVAS EXTREMIDADES	0
ESTADO MENTAL	ORIENTADO CONFUSO	0
DEAMBULACIÓN	NORMAL SEGURA CON AYUDA INSEGURA CON AYUDA NO DEAMBULA	0
PUNTAJE OBTENIDO		0
NOMBRE DEL EVALUADOR	Daniela Cortés	

*SE DETERMINA RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE MAYOR A 2

"HUMANISMO Y CALIDAD CAMINO A LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL"

Prosperidad para todos

Página 1 de 1		
Código:	PROCEDIMIENTOS EN SALUD ENFERMERIA	
Fecha:		
Versión: Prueba	CONSENTIMIENTO	POLICIA NACIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	Camila Sarhe	Cama:	
Documento:	1110541023	Edad:	21 a
Acompañante:		Teléfono:	

Yo, Camila Sarhe
(Registre aquí de forma legible el nombre completo del paciente ó responsable)

Autorizo al servicio de enfermería para realizar en mi o en mi representado, PROCEDIMIENTOS BÁSICOS Y ESPECIALES ASIGNADOS A ENFERMERÍA, en cumplimiento a las actividades propias de su profesión en el Hospital Central de la Policía Nacional y los cuales me han explicado que son necesarios en el Hospital para el cuidado de mi salud ó las de mi paciente al cual represento o soy responsable, consistentes en:

Toma de signos vitales
Toma de muestras para exámenes
Canalización de venas
Curación de heridas
Retiro de puntos
Colocación o retiro de sondas
Movilización y/o colocación de inmovilizaciones
Administración de medicamentos, derivados de sangre, alimentación, nutriciones parenterales
Otros: según indicación médica durante la permanencia en el Hospital, de acuerdo a las necesidades de mi salud ó a las de mi paciente al cual represento o soy responsable, tales como:

Lo anterior será realizado por Enfermería, en cumplimiento a las órdenes médicas, con base en mis patologías o y/o factores de riesgo consignados en mi historia clínica o información suministrada por mi.

La autorización a los procedimientos de enfermería señalados, que se requieran para el manejo de mi condición de salud o a la de mi paciente al cual represento o soy responsable, autorización que realizo de forma consiente y voluntaria, sin que los resultados sean atribuibles al equipo médico tratante, entendiendo como se me explicó de forma clara y sencilla que pueden presentarse complicaciones y/o reacciones adversas, ajenas al actuar del personal de salud, sin que ello signifique pérdida de mis derechos a recibir una adecuada atención.

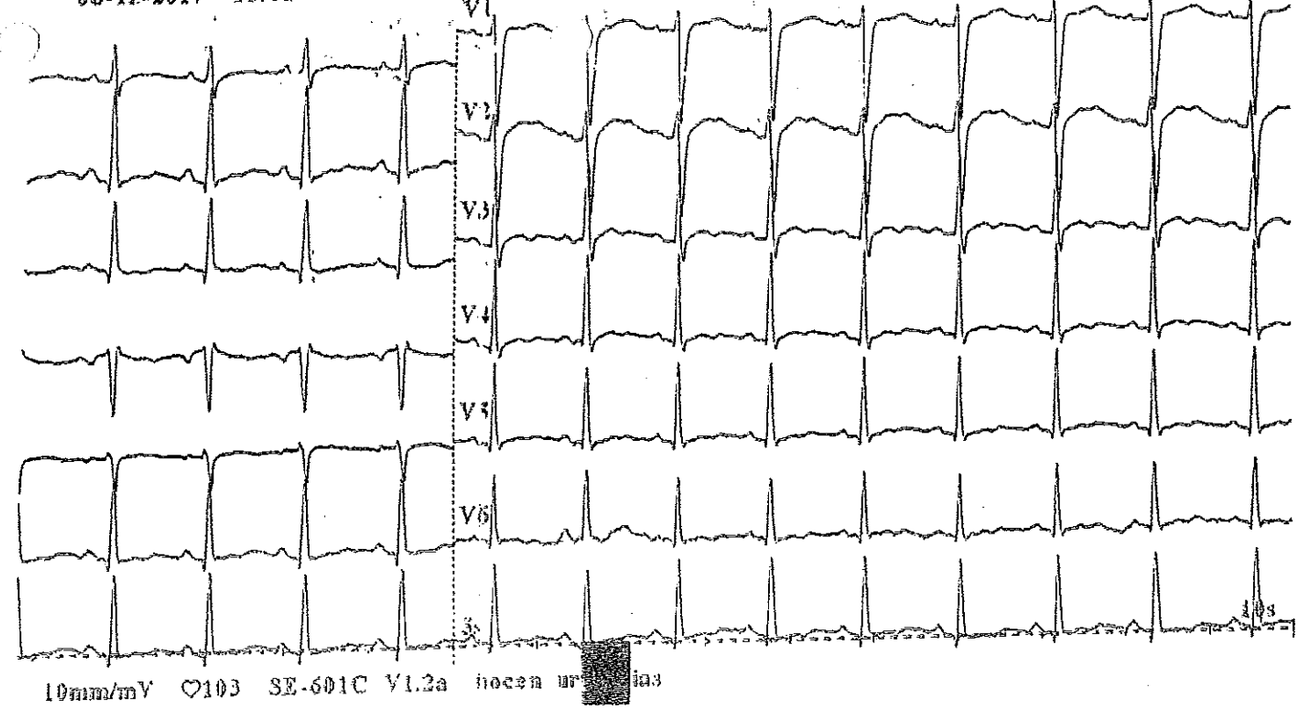
NOTA: en los caso de menores de edad, o de capacitados mentales para otorgar el consentimiento informado será otorgado por la persona responsable que lo representa encargada del paciente.

Firma del Paciente y/o Responsable y Documento de Identidad

Daniela Cante
Nombre y Firma de la Enfermera o Auxiliar de Enfermería responsable

Ciudad y fecha: Bogota DC 06-12-18

PRUEBA
FORMATO


V1
V2
V3
V4
V5
V6
10mm/mV ♡103 SE-601C V1.2a

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESCUELA GENERAL SANTANDER

No Orden
1402114493
Fecha de Impresion
2014/09/22 6:42:39

Tipo de Plan : EPS
No. Historia : 1143971613 PF 00

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolucion : 2014/09/22 6:34:21
Ubicacion : Sin Asignacion de Cama
Tipo Vinculacion : COTIZANTE
Edad : 18 Años
Ambito : Ambulatorio
Sexo :
Categoria : A
Masculino

Datos Incapacidad

Fecha Inicial 2014/09/22 Fecha Final 2014/09/28

ENTE DE TRABAJO
DIURNA
AMBULATORIO

Diagnostico M255 DOLOR EN ARTICULACION
Procedimiento
Recomendaciones

NO PUEDE UNIFORMARSE NI USAR Bbotas, NO FORMACION
Dirección/Telefono

Dr. SANTIAGO GOMEZ GARCÍA
MÉDICO REPORTÓLOGO
R.M. 271631
C.C. 91180097
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDENADO POR
GOMEZ GARCIA SANTIAGO

Firma:

DIRECCIÓN [illegible] SANIDAD

INDICA[illegible]NES

POL[illegible]A GENERAL SA[illegible]NDER

Fecha de [illegible]

[illegible]

Página [illegible] de [illegible]

[illegible]

No. Historia [illegible]

[illegible] Tipo Vía [illegible] CERTIFICANTE Consulta A

[illegible] Edad [illegible] Sexo [illegible]

[illegible] Ambito [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN DE CONTROL

POLICÍA GENERAL SANTANDER

Nro. Orden: [illegible]

Fecha de solicitud: [illegible]

Paciente: [illegible] Nro. Historia: [illegible]

Tipo de Pac: [illegible]

Placa: [illegible] Tipo Vinculación: CONTRATISTA Convenio: [illegible]

Fecha de Ingreso: [illegible] Edad: [illegible] Sexo: Masculino

Dirección: [illegible] Acudiente: [illegible]

Especialidad: [illegible]

Sub-Especialidad: [illegible]

Motivo de Visita: [illegible]

DATOS COMPLEMENTARIOS DE REMISIÓN:

SOLICITUD [illegible]

Diagnóstico: [illegible] CONTUSIÓN DE LA RODILLA

COLEGIATURA POS:

[illegible] POLICÍA GENERAL SANTANDER

Dr. Sanidad

Policía Nacional

Dirección de Sanidad

Exportar a PDF

DIRECCION DE SANIDAD

INCAPACIDAD DE ORIGEN LABORAL

ESCUELA GENERAL SANTANDER

...TIA NACIONAL

...ido : ... CARLOS ANDRES VERGEL PICO

...Plan: EPS

...: PLAN INTEGRAL DE ATENCION

...Fecha Evolución : 2014/09/24 9:02:37

...ción Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculacion : ...

Edad : 18 A°os

Sexo : ...

Ambito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Fecha Inicial 2014/09/... Fecha Final ...

...ero de días incapacidad 15

...ca Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

...se: TOTAL

...nejo: AMBULATORIO

...prese/Dependencia ---------

...scripción de excusa de servicio NO

...agnó...o S709 CONTUSION DE LA CADERA

...c...amiento ---------

...servaciones

...) PUEDE PORMAR, UNIFORMARSE NI REALIZAR ACTIVIDADES FISICAS DE DIFICULTOSO NIVEL SUPERIORES.

...rección/Teléfono ---------

...FIRMADO POR

...NDEZ GARCIA SANTIAGO

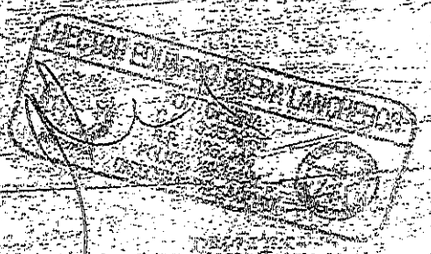
[illegible]

[illegible]

[illegible]

Hora de salida

17:40



DIRECCIÓN DE SANIDAD

INCAPACIDAD MEDICA LABORAL

HOSPITAL CENTRAL

POLICÍA NACIONAL

No. Orden

No. Planilla

Paciente : CC 1116571023 CALLE ANDRES LOPEZ DE RIOS

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE SALUD

Fecha de Evaluación : 30/04/2018 08:34:00

Ubicación Sin Asignación de Cama

Minutos de Una Incapacidad 30

Clase GENERAL

Motivo ACCIDENTE

Programa Dependencia POLICIAL

Prescripción de Unidad de servicio

Diagnóstico

Procedimiento

Observaciones

ORDENADO POR

RUEDA LANCHEROS HECTOR ERNESTO

Firma

Página 1 de 1

GAMAGRAFIA OSEA

estudio que se le va a realizar en medicina nuclear, es ra ver alteraciones en los huesos. Este estudio consiste inyectar en la vena una sustancia radioactiva que se ará en sus huesos y así tomaremos las imágenes de estos las 2-3 hrs después de ser inyectado.

REPARACION:

o necesita ninguna preparación. Usted puede comer lo que esee, no debe venir en ayunas.
espués de inyectado debe consumir líquidos: agua, jugos, tc. mínimo 5 vasos, puede ir al baño cuantas veces ecesite y debe hacerlo antes de pasar a tomarle la imagen.
demás debe retirarse todos los objetos metálicos: llaves, adenas, monedas cinturón, celular. etc., no debe retirarse a ropa o prótesis dentales.

El día del estudio, después de inyectado no debe tener contacto con niños ni mujeres embarazadas hasta que pasen 6 hrs. A usted se le aplicó una sustancia radioactiva.

Para que se elimine rápidamente por la orina, usted debe tomar abundantes líquidos el día del procedimiento.

DURACION DEL EXAMEN

Usted debe contar con 3 hrs desde el momento que se le inyecta el radiofármaco.

Si necesita información o no puede asistir comunicarse

TELEFONO: 2202076

NO OLVIDAR TRAER SUS ESTUDIOS ANTERIORES...!

NO TRAER JOYAS

HOSPITAL CENTRAL

SOLICITUD DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HISTORIA No. 1106541023

FECHA: 19/2/14 TELEFONO:

NOMBRE: Camilo Vasquez EDAD: 18

SERVICIO: ORTOPEDIA

EXAMEN SOLICITADO: Gammagrafia osea de tres fases.

RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA: Cx reciente presentado. Infección. Manejo antibiótico.

DIAGNOSTICO CLINICO:

FIRMA Y SELLO MEDICO

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS
HOSPITAL CENTRAL

Estudio Nro.
1502003989
Fecha
2015/02/10 08:59

HISTORIA CLINICA Nro. CC1110571023

PACIENTE USECHE RIOS CAMILO ANDRES
FEC NACIMIENTO 1996/05/28 EDAD 18 ANO(S) SEXO MASCULINO
AMBITO DE REALIZACION AMBULATORIO CAMA - CENTRO -
MEDICO REMITENTE -
DIAGNOSTICO CLINICO SIN DIAGNOSTICO

GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) +

Dosis : 20 mCi
Indicaciòn : coxalgia persistente, posterior a caida .
Radiaciòn corporal total en Rads por mCi 0,065

Se practicó Gamagrafía Osea con MDP-Tc 99m., se realizaron imágenes inmediatas, tisular y a las dos horas de inyectado imágenes de cuerpo entero y especiales del sitio de interés.

La gamagrafia òsea muestra perfusión simétrica a nivel de caderas. Tanto la fase tisular como tardía no muestra acúmulos anormales en caderas.

Por asimetría en la posición de caderas serealizó imagen estática .

En el resto de estructuras óseas la captación es homogénea y simétrica .

Hipercaptación a nivel de los cartílagos de crecimiento .

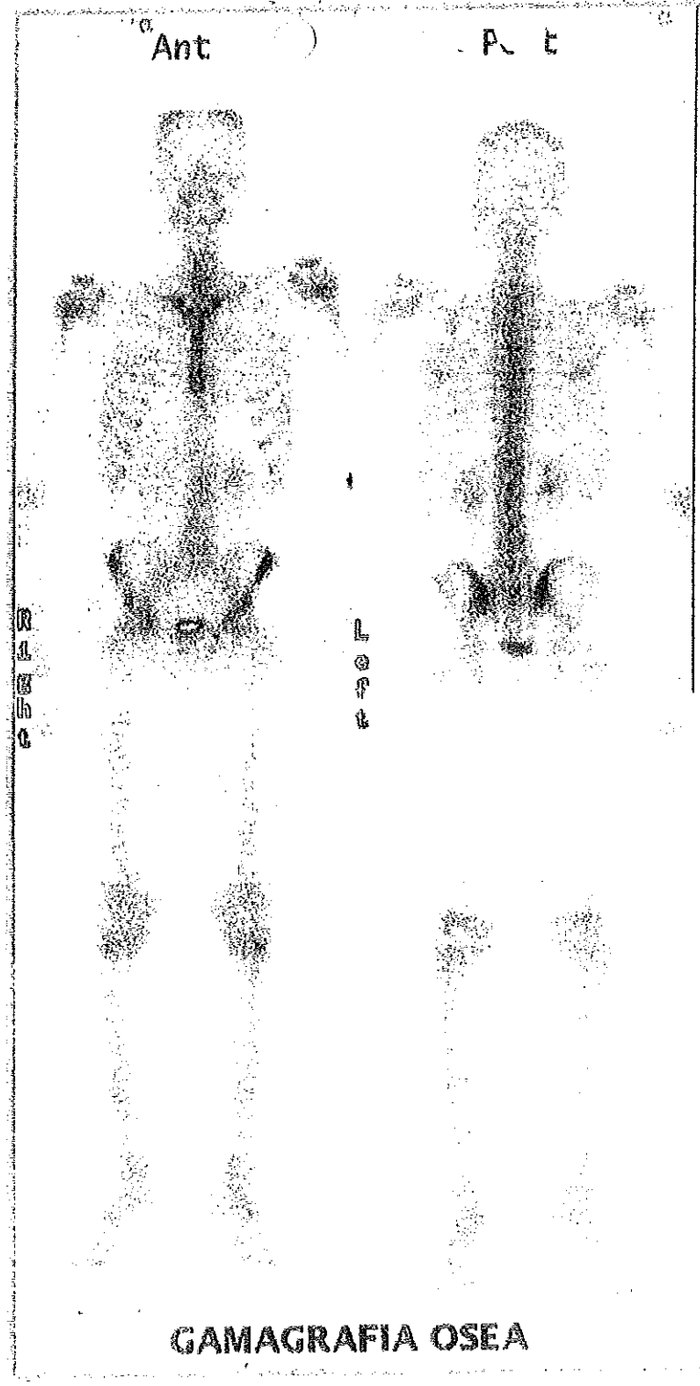
Siluetas renales : en situaciòn usual.

OPINIÓN
NO HAY HALLAZGOS GAMAGRÁFICOS A NIVEL DE CADERAS COMPATIBLES CON PROCESO INFLAMATORIO.
GAMAGRAFÍA ÓSEA NORMAL PARA LA ETAPA DE DESARROLLO ÓSEO DEL PACIENTE .

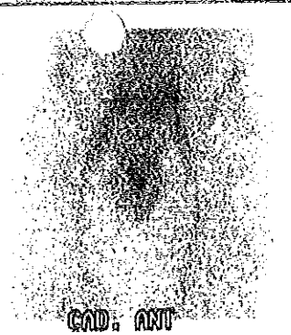
Atentamente,

ROMERO CALDERON DORA ESPERANZA
NOMBRE MEDICO RADIOLOGO
No. REGISTRO -

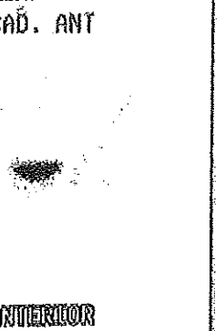
FECHA DE ENTREGA -



GAMAGRAFIA OSEA

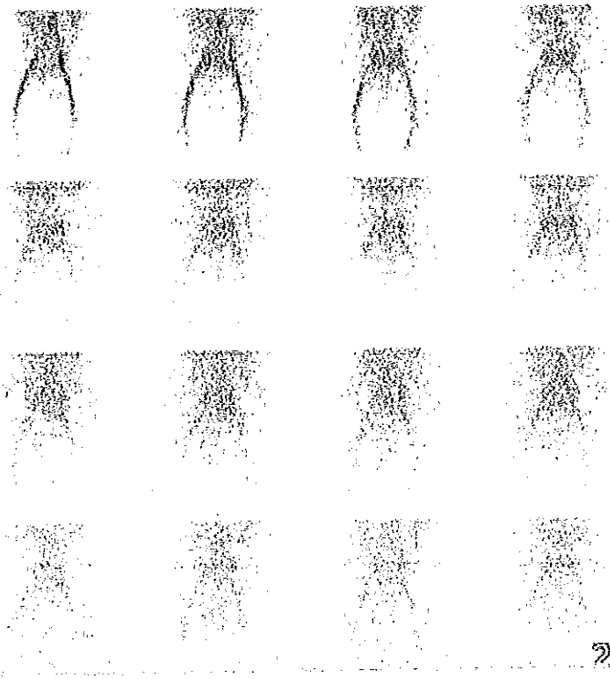


FASE TISULAR



FASE OSEA

FASE DE PERFUSION



2/4

Lightbox 3

InfoBox for Lightbox 3

USECHE CAMILO
ID: 1110571023
Sex: M
Birth: 0/0/0
Head First, Supine
Acq: 10/2/2015 09:13:25
Planar
Inj Time: 09:12 Tc-99m
HDP H/L: 6.02 hrs
Activity: 20.0 mCi
Heads: 1 Wins: 1
Acq Matrix: 256 x 256
1 Images Max Ct: 219
Collimator: LEHR-Par
Mag: 1.33 Depth: 16
View Term: 350 KCounts/View
File: L8
Image ID: LightboxID
Acq ID: Planar
Organ: WHEBO
Slice: 1.75 mm
Win: 64.0% Base: 0.0%
HOSPITAL CENTRAL POL
Medicina Nuclear

HOCEN

MEDICINA NUCLEAR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. Orden
1506130046
Fecha de Impresión
2015/06/09 10:33:56

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS *No. Historia :* 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION Tipo Vinculación : COTIZANTE Categoria : A
Fecha de Evolución : 2015/06/09 10:09:55 Edad : 19 Años Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacion de Cama Ámbito : Ambulatorio

Especialidad MEDICINA DEL DEPORTE
Sub-Especialidad MEDICINA DEL DEPORTE
Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

PACIENTE CON DOLOR EN CARA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE 55 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA. SE REMITE PARA SU CONTROL.. PENDIENTE ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA. GRACIAS

Diagnostico : M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

ORDENADO POR:
------ SALGADO SANCHEZ ROSSANA Firma:

Reporte : AerPg00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. Orden
1506090116
Fecha de Impresión
2015/06/09 10:24:08

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS *No. Historia :* 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION Tipo Vinculación : COTIZANTE Categoria : A
Fecha de Evolución : 2015/06/09 10:09:55 Edad : 19 Años Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacion de Cama Ámbito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de dias incapacidad 7 Fecha Inicial 2015/06/09 Fecha Final 2015/06/15
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Clase PARCIAL DIURNA
Manejo SIN INFORMACION
Empresa/Dependencia ------
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO
Procedimiento ------ ------
Observaciones

NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE
USO DE BOTAS
Direccion/Telefono ------

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. Orden
1506006116
Fecha de Impresión
2015/06/09 10:24:08

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A
Fecha de Evolución : 2015/06/09 10:09:55 — Edad : 19 Años — Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacion de Cama — Ambito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de dias incapacidad 7 — Fecha Inicial 2015/06/09 — Fecha Final 2015/06/15

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: PARCIAL DIURNA

Manejo: SIN IN FORMACION
Empresa/Dependencia --------
Transcripción de excusa de servicio [NO]
Diagnostico M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO
Procedimiento -------- --------
Observaciones
NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE
NO USO DE BOTAS
Dirección/Telefono --------

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS
HOSPITAL CENTRAL

Estudio Nro.
1506004690
Fecha
2015/06/10 14:19

PACIENTE USECHE RIOS CAMILO ANDRES HISTORIA CLINICA Nro. CC1110571023
FEC NACIMIENTO 1996/05/28 EDAD 19 ANO(S) SEXO MASCULINO
AMBITO DE REALIZACION AMBULATORIO CAMA - CENTRO -
MEDICO REMITENTE SALGADO SANCHEZ ROSSANA
DIAGNOSTICO CLINICO TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL

COMPARATIVAS

Se observa adecuada densidad osea.
Alineacion de los tuberculos tibiales intercondilares laterales y mediales.
Adecuado centraje de las patelas.
No hay disminucion de los compartimentos femorotibiales.
No se identifican lesiones oseas traumaticas.
Tejidos blandos de apariencia radiologica usual.

OPINION

DR.

MEDICO RADIOLOGO

R.M.

TRANSCRIPTORA:

LLOA RESTREPO CLAUDIA PATRICIA
MBRE MEDICO RADIOLOGO
. REGISTRO 39783088

FECHA DE ENTREGA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
HOSPITAL CENTRAL

No. Orden

Fecha de Impresión
2015/07/10 16:50:54

Paciente : CC 1110571623 CAMILO ANDRES USECHE RIOS No. Historia : 1110571623 ST 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION Tipo Vinculación : COTIZANTE Categoría : A
Fecha de Evolución : 2015/07/10 16:37:18 Edad : 19 Años Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignación de Cama Ámbito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 2 Fecha Inicial 2015/07/10 Fecha Final 2015/07/11
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ---------
Transcripción de orden de servicio [NO]
Diagnostico M255 DOLOR EN ARTICULACION
Procedimiento ---------
Observaciones
DOS DIAS
Dirección/Teléfono ---------

ORDENADO POR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE REMISIÓN
ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. Orden
1407005545
Fecha de Remisión
2015-07-10 7:12:44

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE PEDR
No. Historia : 1110571023 CE 59
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculacion : COTIZANTE
Categoría : A
Fecha de Evolución : 2015/07/10 6:01:59
Edad : 19 Años
Sexo : Masculino
Ubicacion : Sin Asignacion de Cama
Ambito : Ambulatorio

Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Sub-Especialidad ORTOPEDIA

Accion de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE A QUIEN LA REALIZA. PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, PERIODICA, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA MANTENER EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

PACIENTE CON LESION COMPROMETIDO DEL MENISCO LATERAL SIN LESION LIGAMENTARIA LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PEQUEÑA FISURA CONDILAR MEDIAL EN TERCIO INTERNO SE SOLICITA VALORACION POR CONSULTA EXTERNA EN ORTOPEDIA DE RODILLA.

Diagnóstico : M233 OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

Firma

ORDENADO POR:

GOMEZ GARCIA SANTIAGO

Recepta - Auditor

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
[illegible]
Fecha de Impresión
[illegible]

Usuario : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE SOS — No. Historia : [illegible]
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoria : A
Fecha de Evolución : 2015/07/10 15:27:18 — Edad : 19 Años — Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacion de Cama — Ámbito : Ambulatorio

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Sub-Especialidad: ORTOPEDIA

Accion de Salud: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA [illegible] PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, PERIODI[illegible], REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA PROMOVER EL DESCONOCIMIENTO EN SALUD, CALIFICACION

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA Y FISURA EN LA PELVIS HOY ACTIVA CON DOLOR EN ARTICULACION DE LA RODILLA IZQUIERDA LA RNM REPORTA LESION TIPO DE EDEMA SEDE INTRASUSTANCIA EN EL CUERPO DEL MENISCO LATERAL SIN DESGARRO.

Diagnóstico : M255 DOLOR EN ARTICULACION

ORDENADO POR:
HUERTAS SALCEDO GUILLERMO LEON

Firma: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD Dr. GUILLERMO LEON HUERTAS SALCEDO MD. [illegible]

Fecha : AmRad00

Página: 1 de 1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Código: Código: 3SS-PR-0005		
Fecha: 21/09/2012	EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA Y/O LICENCIA POR MATERNIDAD	
Versión: 0		

FECHA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	GÉNERO	EDAD	GRADO
	Viedma Rios Candelaria		19	PO

TIPO VINCULACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	UNIDAD DONDE LABORA
Uniformado: X	1110571023	ECSAN
No Uniformado: Decreto 1214 Ley 100		

GRUPO AL QUE PERTENECE	CONTINGENCIA	
	ENFERMEDAD GENERAL X	ENFERMEDAD PROFESIONAL
CÓDIGO DIAGNÓSTICO	ACCIDENTE COMÚN	ACCIDENTE DE TRABAJO
M771	LIC. MATERNIDAD	FECHA DEL ACCIDENTE Día Mes Año

FECHA INICIO EXCUSA	FECHA FIN DE EXCUSA (INCLUSIVE)	TOTAL DÍAS EXCUSA
12 07 2015 Día Mes Año	10 08 2015 Día Mes Año	LETRAS Treinta NÚMERO 30

CLASE DE EXCUSA		PRÓRROGA DE LA EXCUSA	
TOTAL	PARCIAL X	TOTAL	PARCIAL

TRANSCRIPCIÓN DE LA EXCUSA

SI NO

EPS - E.S.E. QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD _____ No. INCAPACIDAD _____

RECOMENDACIONES

NO PRESTAR TURNO (solo excusas parciales)	
DIURNO	NOCTURNO
PORTE DE ARMAMENTO (solo excusas parciales)	
SI	NO X
PORTE DE UNIFORME (solo excusas parciales)	
SI X	NO

No realiza ejercicio de cualquier naturaleza, limpieza y aseo

PROFESIONAL FACULTADO QUE EXPIDE LA EXCUSA DE SERVICIO

FIRMA _____

CC. 7252823 de Pal. 15130150

DEPENDENCIA DONDE SE RADICA

AAA- 0014887

USUARIO

Impresión: Imprenta Nacional de Colombia 2014

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL

HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1510014948

Fecha de Impresión
2015/10/23 9:01:45

58

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :**A

Fecha de Evolución :2015/10/23 8:35:18 **Edad :** 19 A?os **Sexo :** Masculino

Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 29 **Fecha Inicial** 2015/10/23 **Fecha Final** 2015/11/20

Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Clase: PARCIAL DIURNA

Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ECSAN

Transcripción de excusa de servicio NO

Diagnostico M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Procedimiento ------- ------

Observaciones

NO REALIZAR EDUCACION FISICA NI ACTIVIDAD ACADEMICA NORMAL

Direccion/Telefono ------

ORDENADO POR

------ GARCIA FORERO EDGAR HERNANDO

Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABOR
HOSPITAL CENTRAL

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE [illegible] No. Historia : [illegible]

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION Tipo Vinculación : COTIZANTE Colegio:

Fecha de Evolución :2015/12/23 08:11:01a.m. Edad : 19 Años Sexo : Masculino

Ubicación Sin Asignacisn de Cama Ámbito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 Fecha Inicial 2015/12/23 Fecha Final [illegible]

Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Clase: PARCIAL

Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ECSAN

Transcripción de excusa de servicio NO

Diagnostico C418 LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR

Procedimiento ——— ———

Observaciones

NO REALIZAR ACYIVIDADES DEPORTIVAS, NO TROTAR, NO CUCLILLAS, TOTAL [illegible] PARIAL

Dirección/Telefono ———

ORDENADO POR

——— GARCIA FORERO EDGAR HERNANDO Firma:

Reporte : AtnRp003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALUMNOS

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIO

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evaluación : 2017/02/09 8:35:08

Tipo [illegible]ción : COTIZA[illegible]

Edad : [illegible] Años

Ámbito : Ambulatorio

Observación : Sin Asignacion de Cama

PACIENTE CON CUADRO DE CONDROMALACIA PATE[illegible]E DA RESTRI[illegible]ONT[illegible]
PERIODS LARGOS D EPIES . NO BOTA S. DEBE ASISTI[illegible]TOPEDIA Y [illegible]RAP

ORDENADO POR
2266276 CARMEN ALICIA CUELLOS RODRIGUEZ

CAPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE EMISIÓN
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1700[illegible]77

Fecha de Impresión
2017/02/22 [illegible]

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Identificación : 1110571023

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoria : A

Fecha de Evolución : 2017/02/22 07:53:47a.m. — Edad : 27 Años — Sexo : [illegible]

Ubicación : Sin Asignacion de Cama — Ámbito : Urgencias — Tipo Usuario : ADULTO

Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Sub-Especialidad ORTOPEDIA

Accion de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUIDA AQUELLA REQUERIDA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL PROCESO, RETURN, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DETERMINAR EL ORIGEN DE LA PATOLOGIA EN SALUD. CALIFICACION

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

PACIENTE CON ANT DE CONDROMALSIA DE ROTULA POST TRAUMATICA HACE 3 MES CON TENDINITIS RODILLA IZQ INFILTARADO CON TINUA [illegible] DOLOR ESTA [illegible] MEJORIA

Diagnostico : M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ORDENADO POR:

LOPEZ ACOSTA ISRAEL ANTONIO

Reporte : AthRp004

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución :2017/02/22 07:53:47a.m.
Ubicación Sin Asignación de Cama

Número de días incapacidad 3
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Mancio: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ECSAN
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico M224 CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Procedimiento
Observaciones

Dirección/Telefono

ORDENADO POR

LOPEZ ACOSTA ISRAEL ANTONIO

Forma : AepRes013

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
[illegible]

Fecha de Impresión
[illegible]

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — **No. Historia :** [illegible]

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — **Tipo Vinculación :** COTIZANTE — Categoría

Fecha de Evolución : 2017/03/02 02:42:51p.m. — **Edad :** [illegible] — **Sexo :** Masculino

Ubicación 1- SOTANO - ALA NORTE H — **Ámbito :** Hospitalario

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 — **Fecha Inicial** 2017/03/02 — **Fecha Final** [illegible]

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: PARCIAL

Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia PONAL

Transcripción de excusa de servicio NO

Diagnostico G831 MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

Procedimiento ——— ———

Observaciones
REPOSO

Dirección/Teléfono ———

Thonny J. Guerrero C.

ORDENADO POR

———

Reporte : AtmRp003

OLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

Paciente : CC 1140571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION Tipo Vinculación : COTIZANTE Categoria

Fecha de Evolución : 2017/03/01 10:25:44a.m. Edad : 27os Cama :

Ubicación 1- SOTANO - ALA NORTE H Ámbito : Hospitalario

Especialidad NEUROCIENCIAS

Sub-Especialidad NEUROLOGIA

Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
AQUELLA REALIZADA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD DE
PERIODICA. EN SEGUIMIENTO LABORAL REINTEGRO LABORAL

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

CONTROL AMBULAOTRRIO CON EMG + NC
L. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO
L.I HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO

Diagnostico : G831 MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

ORDENADO POR: Firma:

AMADOR DURAN WILMAR

Reporte: AtnReport

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden [illegible]

Fecha de impresión 2017/03/[illegible] 02:43:27p.m.

Sr(a) : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS

Tipo de Plan : EPS

No. Historia : 1110571023 00 00

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Categoria :

Fecha de Evolución :2017/03/02 02:42:51p.m.

Edad : 20 AÑOS

Sexo : Masculino

Ubicación I- SOTANO - ALA NORTE H

Ámbito : Hospitalario

Datos Incapacidad

Número de dias incapacidad 30

Fecha Inicial 2017/03/02

Fecha Final 2017/03/31

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Clase: PARCIAL

Mando: AMBULATORIO

Empresa/Dependencia PONAL

Transcripción de excusa de servicio NO

Diagnostico G831 MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

Procedimiento

Observaciones

REPOSO

Dirección/Telefono

ORDENADO POR

Yhonny Guerrero G.
MEDICO CIRUJANO
RM 242-333
SANIDAD NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

Firma : AfirRuben

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INCAPACIDAD MÉDICA LABO

ESPAM UNIDAD MÉDICA BG. RESID E

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE [illegible] CERO

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION Tipo Vinculación : CO ANT Categor

Fecha de Evolución :2017/03/17 12:57:18 Edad : 0 Dos Sexo Mas

Ubicación Sin Asignacisn de Cama Ámbito : A bulatorio

Datos Incapacidad

Numero de días incapacidad 10 Fecha Inicial Fecha Final

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL

Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ------

Transcripción de excusa de servicio NO

Diagnostico G831 MONOPLEJIA [illegible] EMBRO INFE

Procedimiento ------ ------

Observaciones

Dirección/Telefono ------

Constanza [illegible]
Medicina [illegible]
Universidad [illegible]

ORDENADO POR

---- ALVARADO PARDO CONSTANZA

Reporte : AtnRp003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1703034158

Fecha de Impresión
2017/03/24 08:54:40a.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoria : A
Fecha de Evolución : 2017/03/24 08:41:07a.m.
Edad : 20 A?os
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio
Sexo : Masculino

Especialidad ANESTESIOLOGIA

Sub-Especialidad ANESTESIOLOGIA

Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

CLINICA DE DOLOR
SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II
SE INICIA MANEJO CON CARBAMAZEPIAN - ES POSIBLE QUE TOQUE PASARLO A LYRICA

Diagnostico : G589 MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA

POLICÍA NACIONAL
Fecha: Hora:
Lugar: Firma:
Dr(a.)
CON TIEMPO DISPONIBLE

ORDENADO POR:

ALVARADO PARDO CONSTANZA

Reporte : AtnRp004

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

Fecha de Impresión
2017/03/2409:04:10a.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución :2017/03/24 08:41:07a.m. **Edad :** 20 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

RECOMENDACIONES

POLICÍA NACIONAL
Fecha: Hora:
Lugar:
Dr(a.)
CON TIEMPO DISPONIBLE

ESTIMADO SEÑOR
MAYOR CRISTANCHO
COMANDANTE DE COMPAÑIA

ESTE PACIENTE TIENE UNA SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO DISTROFIA SIMPATICA REFLEJA LA CUAL YA SE HA INICIADO MANEJO CON NEUROMODULADORES QUE INICIALMENTE TIENEN COMO EFECTO ADVERSO LA SOMNOLENCIA. REQUIERE TERAPIA INTENSIVA UNA VEZ AL DIA. PUEDE CUMPLIR CON SUS ACTIVIDADES ACADEMICAS PERO POR AHORA NO PUEDE REALIZAR EJERCICIO FISICO PUES ESTO SOBREESTIMULA EL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO Y PODRIA CRONIFICAR O EMPEORAR SU CONDICION

ORDENADO POR
45525868 CONSTANZA ALVARADO PARDO
Firma:
C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

Fecha de Impresión
2017/03/2409:04:10a.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución :2017/03/24 08:41:07a.m. **Edad :** 20 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

CUALQUIER INQUIETUD ESTARE ATENTA PARA SOLUCIONARLA

MIL GRACIAS

CONSTANZA ALVARADO - ORTOPEDISTA TRATANTE
ANDRES RODRIGUEZ MUNERA - CIRUJANO DE COLUMNA INTERCONSULTANTE

POLICÍA NACIONAL
Fecha: Hora:
Lugar:
Dr(a.)
CON TIEMPO DISPONIBLE

ORDENADO POR
45525868 CONSTANZA ALVARADO PARDO
Firma:
C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE

No. Orden
1704012165
Fecha de Impresión
2017/04/21 12:16:47

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIVERO **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2017/04/21 11:59:35 **Edad :** 20 Años **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 **Fecha Inicial** 2017/04/21 **Fecha Final** 2017/05/20
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: PARCIAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ———
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico G579 MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION
Procedimiento ——— ———
Observaciones
SE RENUEVAN RECOMENDACIONES DADAS HACE UN MES SOBRE LA MEDICACION QUE EL PACIENTE RECIBE Y SOBRE LAS RESTRICCIONES DEPORTIVAS
Dirección/Telefono ———

ORDENADO POR

ALVARADO PARDO CONSTANZA **Firma:**

Reporte : AtnRp003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GEN

No. Orden
1705014159

Fecha de Impresión
2017/05/04 11:26:52

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Tipo de Plan : EPS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría : A
Fecha de Evolución : 2017/05/04 11:05:04
Edad : 20 A?os
Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

Especialidad : MEDICINA LABORAL
Sub-Especialidad : MEDICINA LABORAL
Accion de Salud : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

YE CON DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQ Y REGION LUMBAR. MANEJO ACTUAL POR ORTOPEDIA
QUIEN CONSIDERO SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO. POR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU
FORMACION COMO CADETE REQUIERE VALORACION Y CONCEPTO POR LO QUE SE REMITE GRA

Diagnostico : G579 MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION

SOLICITADO POR:

SALGADO SANCHEZ ROSSANA

Firma

LICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1705043465
Fecha de Impresión
2017/05/11 08:51:48a.

nte : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
po de Plan : EPS
No. Historia : 1110571023 PF 00
an : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría : A
cha de Evolución : 2017/05/11 08:27:57a.m.
Edad : 20 A?os
Sexo : Masculino
icación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

pecialidad NEUROCIENCIAS
b-Especialidad NEUROCIRUGIA
cion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.
TOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :
NTROL CON RESULTADOS.

gnostico : S840 TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA

NADO POR:
07994 TORRES MANCERA JORGE
Firma:

3078190 cita.

orte : AtnRp004

LICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1705043461
Fecha de Impresión
2017/05/11 08:51:30a.

ate : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
po de Plan : EPS
No. Historia : 1110571023 PF 00
PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría : A
cha de Evolución : 2017/05/11 08:27:57a.m.
Edad : 20 A?os
Sexo : Masculino
icación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

pecialidad REHABILITACION
b-Especialidad FISIATRIA
cion de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION
TOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :
SION NERVIO TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO

gnostico : S840 TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA

DENADO POR:
07994 TORRES MANCERA JORGE
Firma:

orte : AtnRp004

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historial** 110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución :2017/05/19 11:04:45 **Edad :** 20 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA

PACIENTE QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADO POR UN DERRAME ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA. EL PACIENTE DICE QUE EN ESA EPOCA PRESENTABA ADORMECIMIENTO INTERMITENTE DE LA PIERNA IZQUIERDA EL PACIENE ESTAEN MANEJO CON TERAPIA FISICA POR LA RODILLA IZQUIERDA. DICE QUE CONSULTO PARTICULAR POR NEUROCIRUGIA Y LE DIJERON QUE TENIA UN SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO. LE MAND TERAPIA FISICA Y CARBAMAZEPINA.
ACTUALMENTE EL PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO CORRIENTAZO PARAVERTEBRAL Y HORMIGUEO EN LA PIERNA (POR TERRITORIO SUGESTIVO DE TIBIAL ANTERIOR)
TRAE IRM DE LA HOSPITALIZACION DEL 1 DE MARZO 2017 EN LA CUAL SE OBWERVA PROTRUSIONES CENTRALES DE LOS DISCOS L4/L5 Y L5/S1 PEQUEQAS NO COMPRESIVAS. EN EL CONTEXTO DEUN CANAL

ORDENADO POR
45525868 CONSTANZA ALVARADO PARDO **Firma:**

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE V

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historial** 110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución :2017/05/19 11:04:45 **Edad :** 20 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

LUMBAR MARCADAENTE AMPLIO SIN ESTENOSIS FORAMINAL.
AL EXAMEN FISICO NO HAY LASEGUE O BRAGARD. HAY DOLOR EN EL REBORDE TIBIAL CON PARESTESIAS EN TERRITORIO DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO.ADICIONALMENTE SE OBSERBA ATROFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR CON PARESIA PARA LA DORSIFLEXION DEL PIE. HIPOESTESIA LEVE EN EL TERRITORIO DEL NERVIO Y FRIALDAD DE LA PIEL.
HAY DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE LA RODILLA. HAY DOLOR A LA PALPACION Y ESTIRAMIENTO DE LA MUSCULATURA PARAVERTEBRAL DEL LADO IZQUIERDO.
PACIENTE CON PROBABLE LESION DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO. SE INDICA SUSPENDER CBZ Y PASO A GABAPENTIN. EVALUACION POR FISIATRIA. EMG CON NC DE MIEMBROS INFERIORES. CAPSAICINA Y KETOPROFENO TOPICOS.. ACETAMINOFEN CON CODEINA SEGUN DOLOR. EVALUACION PORCLINICA DEL DOLOR

ORDENADO POR
45525868 CONSTANZA ALVARADO PARDO **Firma:**

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
CERTIFICADO ESCOLAR

Fecha de Impresión
2017/05/19 11:15:54

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :**A

Fecha de Evolución :2017/05/19 11:04:45 **Edad :** 20 A?os **Sexo :** Masculino

Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Motivo Certificado

SE RESTRINGE ACTIVIDAD DEPORTIVA HASTA NUEVA ORDEN DE NUEROCIRUGIA Y DE FISITRIA - TIENE PENDIENTES EXAMENES MEDICOS PARA ESCLARECER SU DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO

ORDENADO POR

Firma:

ALVARADO PARDO CONSTANZA

C:\IPS\Reportes\AmRP03b.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPAM UNIDAD MÉDICA DR. YESID DUARTE

No. Orden
I7000430

Fecha de Impresión
2017/06/07 0:05:25

Paciente: CC 1105571003 CAMILO ANDRES USECHE VALERO — No. Historia: 1105571003 DE 00
Edad de Vida: 20A

Tipo Vinculación: COTIZANTE — Categoría: A
Fecha de Evolución: 2017/06/07 — Edad: 21 Años — Sexo: Masculino
Ubicación: Por Asignación de Cama — Ámbito: Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días Incapacidad: 30 — Fecha Inicial: 2017/06/07 — Fecha Final: 2017/07/06
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Tipo: AMPLIATORIO
Empresa Dependencia: ------
Transcripción de causa de servicio: NO

Diagnóstico	G561	CAUSALGIA
Preoperatorio	------	------

Observaciones:

Dirección Teléfono: ------

Camilo H. Chaves A.
Médico Fisiatra
RM. 80.082.574
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDENADO POR

------ CHAVES ANCANTA CAMILO HERNANDO Firma:

Revisó: Auditoría

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HOSPITAL CENTRAL

Estudio Nro.
1706005030
Fecha
2017/06/12 07:08

HISTORIA CLINICA Nro. CC1110571023

PACIENTE **USECHE RIOS CAMILO ANDRES**
FEC NACIMIENTO **1996/05/28** EDAD 21 ANO(S) SEXO **MASCULINO**
AMBITO DE REALIZACION **AMBULATORIO** CAMA - CENTRO -
MEDICO REMITENTE **CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO**
DIAGNOSTICO CLINICO **CAUSALGIA**

GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES

Se practicó Gamagrafía Osea de tres fases con MDP-Tc99m (20 mCi) IV, realizando imágenes inmediatas de perfusión y tejidos blandos, y de fase ósea a las dos horas de inyectado el trazador.

En las imàgenes de perfusiòn y tejidos blandos existe llegada màs activa y mayor depòsito del trazador en rodilla y pierna derecha .
En las imàgenes tardìas de fase òsea se observa hipercaptaciòn difusa en rodilla, cuello de pie y tarso pie derecho.

INTERPRETACION:
CAMBIOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE ESTA DE ACUERDO CON EL DIAGNOSTICO DE SINDROME REGIONAL COMPLEJO (causalgia).

Atentamente,

PONTON VELEZ MARCELA
NOMBRE MEDICO RADIOLOGO
No. REGISTRO 41793111

FECHA DE ENTREGA

MEDICINA NUCLEAR
HOSPITAL CENTRAL
POLICIA NACIONAL

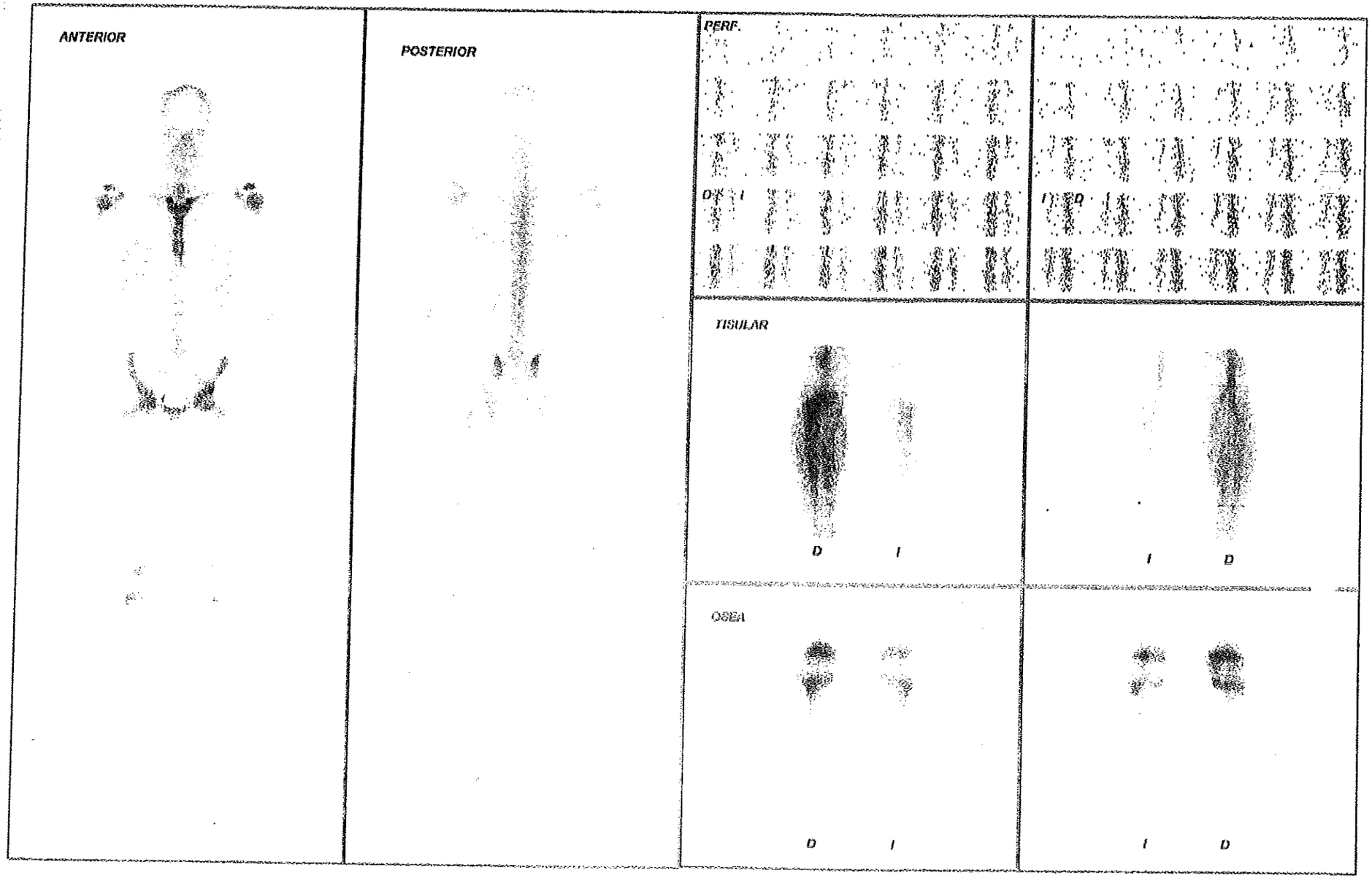
Paciente: USECHE RIOS CAMILO RES

Identificación: 1110571023

Studio: OSEA 3 FASES

Fecha & Hora: 6/9/2017

Equipo: Tandem_Discovery_630



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE

No. Orden
1707006236
Fecha de Impresión
2017/07/11 15:05:35

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 EF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A
Fecha de Evaluación : 2017/07/11 15:47:17 — Edad : 31 Años — Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacion de Cama — Ámbito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 — Fecha Inicial 2017/07/11 — Fecha Final 2017/08/09
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia: _____
Transcripción de ordenes de servicio: NO
Diagnostico: G564 CAUSALGIA
Procedimiento: _____ _____
Observaciones:
_____
Dirección/Teléfono: _____

Camilo H. Chaves A.
Médico Fisiatra
C.C. 80.032.374
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDENADO POR
80032374 CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO — Firma:
Reporte : AmRep003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE V

Fecha de Impresión
2017/07/11 14:01:18

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 EF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A
Fecha de Evaluación : 2017/07/11 15:47:17 — Edad : 31 Años — Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacion de Cama — Ámbito : Ambulatorio

NOTA ACLARATORIA: LA INCAPACIDAD ACTUAL ES CON RETRACTIVIDAD DESDE EL 7 DE JULIO.

Camilo H. Chaves A.
Médico Fisiatra
C.C. 80.032.374
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDENADO POR
80032374 CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA — Firma:
C:\IPS\Reportes\AmRPOR.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VAL

No. Orden
[illegible]
Fecha de Impresión
2017/06/11 16:03:05

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : [illegible]
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A
Fecha de Evolución : 2017/06/11 15:47:17 — Edad : 21 Años — Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacion de Cama — Ámbito : Ambulatorio

Especialidad: HEMATOONCOLOGIA

Sub-Especialidad: CLINICA DEL DOLOR

Accion de Salud: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 2.

Diagnostico : G564 CAUSALGIA

Camilo H. Chaves A.
Medico Cirujano
C.C. 80.032.515
POLICIA NACIONAL

ORDENADO POR:
[illegible]3574 CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO — Firma:

Reporte : AmRp90

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SO

No. Orden
1706007138
Fecha de Impresión
2017/06/02 9:19:14

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 37 08
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A
Fecha de Evolución : 2017/06/02 8:42:57 — Edad : 21 A?os — Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacisn de Cama — Ámbito : Ambulatorio

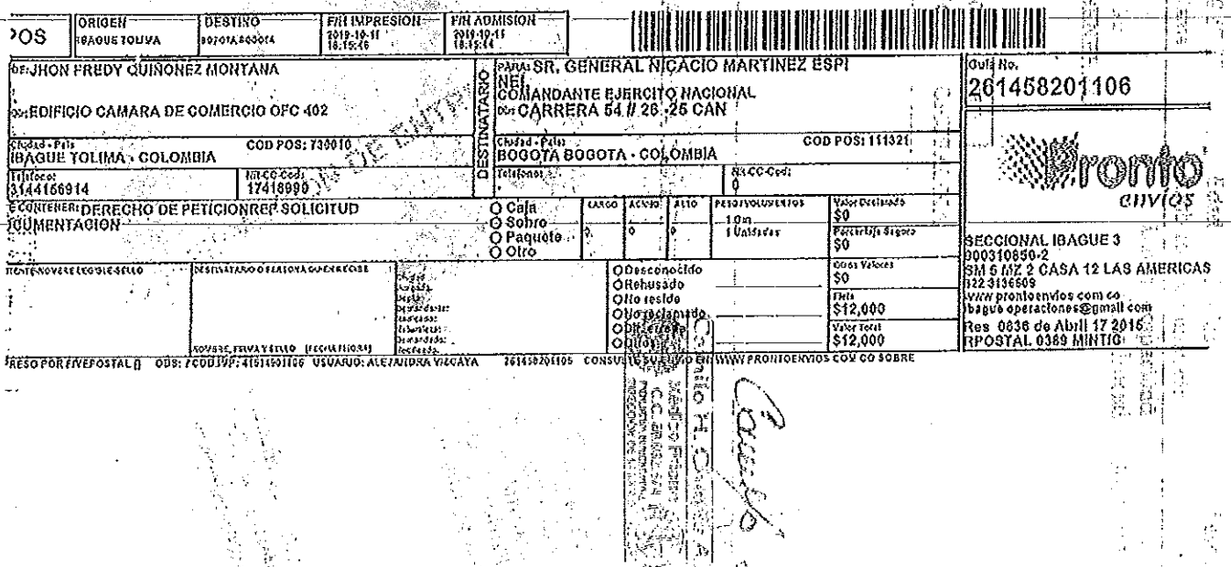
Especialidad: NEUROCIENCIAS

Sub-especialidad: NEUROCIRUGIA

Accion de Salud: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

PACIENTE QUIEN VIENE A INICIO DE ES POR PRESENTAR DERRAME ARTICULACION, DE RODILLA IZ. SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO , PROTRUSION CENTRAL L4/L5 Y L5/ S1 , TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL SESOLICITA VLOARACION DIANOTICO Y SECUELAS PARA JML D Sabeba [illegible] [illegible] [illegible]



POS

ORIGEN	DESTINO	FH IMPRESION	FH ADMISION
IBAGUE TOLIMA	BOGOTA BOGOTA	2019-10-11 16:15:46	2019-10-11 16:15:44

DE: JHON FREDY QUIÑONEZ MONTANA
DIR: EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO OFC 402
Ciudad - País: IBAGUE TOLIMA - COLOMBIA
COD POS: 730010
Teléfono: 3144166914
Id CC Cod: 17418990

DESTINATARIO

PARA: SR. GENERAL NICACIO MARTINEZ ESPI
NEI
COMANDANTE EJERCITO NACIONAL
DIR: CARRERA 54 # 26 -25 CAN
Ciudad - País: BOGOTA BOGOTA - COLOMBIA
COD POS: 111321
Teléfono:
Id CC Cod: 0

CONTENIDO: DERECHO DE PETICION REF SOLICITUD DOCUMENTACION

O Caja O Sobre O Paquete O Otro	CARGO 0	ACUSE 0	ALTO 0	PESO VOLUMETRICO 1.0 m 1 Unidades	Valor Declarado $0
					Porcentaje Seguro $0
					Otros Valores $0
					Flete $12,000
					Valor Total $12,000

TIENE NOVEDAD ESCRIBA EL SELLO | DESTINATARIO OPERADOR O ENTREGUE | NOMBRE, FIRMA Y SELLO (RECHAZO FISICO)

O Desconocido
O Rehusado
O No reside
O No reclamado
O Dirección
O Otros

Guía No.
261458201106

Pronto envíos

SECCIONAL IBAGUE 3
900310850-2
SM 5 MZ 2 CASA 12 LAS AMERICAS
322 3136509
www.prontoenvios.com.co
ibague.operaciones@gmail.com
Res 0836 de Abril 17 2015
RPOSTAL 0389 MINTIC

RESOLUCION POSTAL 0 ODS: 7COD1VP: 41614501106 USUARIO: ALEXANDRA VIECAYA 261458201106 CONSULTE EL ESTADO DE SU ENVIO EN WWW.PRONTOENVIOS.COM.CO SOBRE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1709008836

Fecha de Impresión
2017/09/04 08:54:36a.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría :A

Fecha de Evolución : 2017/09/04 08:37:56a.m. — Edad : 21 A?os — Sexo : Masculino

Ubicación : Sin Asignacisn de Cama — Ámbito : Ambulatorio

Especialidad: NEUROCIENCIAS

Sub-Especialidad: NEUROCIRUGIA

Accion de Salud: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

SS CONTROL.

Diagnostico : R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE

ORDENADO POR:

79307321 RAMOS GIRON JAIME ALEJANDRO

Firma:

Reporte : AtnRp004

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE

No. Orden
1710008516
Fecha de Impresión
2017/10/12 12:15:36

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RICALCERO **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2017/10/12 12:13:57 **Edad :** 21 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 **Fecha Inicial** 2017/10/12 **Fecha Final** 2017/11/10
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ———
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico G564 CAUSALGIA
Procedimiento ——— ———
Observaciones
———
Dirección/Telefono ———

ORDENADO POR

32574 CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO **Firma:**

Reporte : AtnRp003

CIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1710094695

Fecha de Impresión
2017/10/23 07:34:33a

nte : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00

o de Plan : EPS

a : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A

ha de Evolución : 2017/10/23 07:26:12a.m. — Edad : 21 A?os — Sexo : Masculino

cación Sin Asignacisn de Cama — Ámbito : Ambulatorio

ecialidad SALUD MENTAL

-Especialidad PSIQUIATRIA

ion de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO. REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION

TOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

VAL Y MANEJO

gnostico : R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE

DENADO POR:

07321 RAMOS GIRON JAIME ALEJANDRO

Firma:

orte : AtnRp004

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VAL

No. Orden: 1710180086
Fecha de Generacion: 2017/07/11 16:10:05

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RICS — No. Historia : 1110571023 EP 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoria : B
Fecha de Evolución : 2017/07/11 15:47:17 — Edad : 21 Años — Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignacion de Cama — Ámbito : Ambulatorio

Especialidad: HEMATOONCOLOGIA

Sub-Especialidad: CLINICA DEL DOLOR

Accion de Salud: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA PREVENIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 2

Diagnostico : G564 CAUSALGIA

Camilo H. Chaves A.
Médico Fisiatra
C.C. 80.032.374
POLICIA NACIONAL
CIRUGIA DE COLOMBIA

ORDENADO POR:

80032374 CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO — Firma:

Persona : Ambulatorio

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711010789
Fecha de Impresión
2017/11/16 11:16:03a.m

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2017/11/16 10:34:58a.m. **Edad :** 21 Años **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 8 **Fecha Inicial** 2017/11/16 **Fecha Final** 2017/11/23
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ———
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION
Procedimiento ——— ———
Observaciones
NO USO DE ARMAMENTO.
Dirección/Telefono ———

ORDENADO POR

1128153 JANER SANTOS HUMBERTO

Firma:

Reporte : AtnRp003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711010789
Fecha de Impresión
2017/11/16 11:16:03a.m

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2017/11/16 10:34:58a.m. **Edad :** 21 Años **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 8 **Fecha Inicial** 2017/11/16 **Fecha Final** 2017/11/23
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ———
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION
Procedimiento ——— ———
Observaciones
NO USO DE ARMAMENTO.
Dirección/Telefono ———

ORDENADO POR

3[illegible]8153 JANER SANTOS HUMBERTO

Firma:

Reporte : AtnRn003

LICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711015927

Fecha de Impresión
2017/11/14 04:06:57p.

aciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00

ipo de Plan : EPS

: PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A

echa de Evolución : 2017/11/14 03:42:32p.m. — Edad : 21 A?os — Sexo : Masculino

bicación : Sin Asignacisn de Cama — Ámbito : Ambulatorio

specialidad : HEMATOONCOLOGIA

ub-Especialidad : CLINICA DEL DOLOR

ccion de Salud : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

ATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

TTA EN 3 MESES

iagnostico : M796 DOLOR EN MIEMBRO

Firma:

RDENADO POR:

30870602 PANTOJA MEDINA CARLOS ANDRES

Reporte : AtnRptX64

CIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711020676

Fecha de Impresión
2017/11/16 11:19:06a.

ente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00

o de Plan : EPS

n : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría :A

ha de Evolución : 2017/11/16 10:34:58a.m. — Edad : 21 A?os — Sexo : Masculino

cación Sin Asignacisn de Cama — Ámbito :Ambulatorio

ecialidad SALUD MENTAL

-Especialidad PSIQUIATRIA

ion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

TOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

NTROL

gnostico : F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

ENADO POR:

Firma:

28153 JANER SANTOS HUMBERTO

porte : AtnRp004

"CIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE REMISIÓN
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711013109

Fecha de Impresión
2017/11/16 11:18:54a.

ciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS

No. Historia : 1110571023 PF 00

po de Plan : EPS

an : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría :A

cha de Evolución : 2017/11/16 10:34:58a.m.

Edad : 21 A?os

Sexo : Masculino

icación Sin Asignacisn de Cama

Ámbito : Ambulatorio

pecialidad SALUD MENTAL

b-Especialidad PSICOLOGIA

cion de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.

ATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

MANEJO PSICOTERAPEUTICO.
RACIAS

agnostico : F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

RDENADO POR:

28153 JANER SANTOS HUMBERTO

Firma:

porte : AtnRp004

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711018527

Fecha de Impresión
2017/11/27 04:36:02p.m.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría :A
Fecha de Evolución :2017/11/27 03:44:33p.m.
Edad : 21 A?os
Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 4
Fecha Inicial 2017/11/27
Fecha Final 2017/11/30
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ——
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico G564 CAUSALGIA
Procedimiento —— ——
Observaciones
CAUSALGIA MIEN INFERIOR IZQ
Dirección/Telefono ——

ORDENADO POR
15...01
Reporte : AtnRp003

Firma:

LICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1711045024

Fecha de Impresión
2017/11/27 04:26:59p.

ciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00

po de Plan : EPS

n : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría :A

cha de Evolución : 2017/11/27 03:44:33p.m. — Edad : 21 A?os — Sexo : Masculino

icación Sin Asignacisn de Cama — Ámbito : Ambulatorio

pecialidad NEUROCIENCIAS

b-Especialidad NEUROLOGIA

cion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

ATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

ONTROL

agnostico : G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

DENADO POR:

574901 MENDOZA RODRIGUEZ MARTHA PATRICIA

Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÈDICA LABORAL
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE

No. Orden
1712003069
Fecha de Impresión
2017/12/05 14:18:39

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RODRIGUEZ **No. Historia :** 1110571023 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A

Fecha de Evolución : 2017/12/05 14:05:46 **Edad :** 21 Años **Sexo :** Masculino

Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos incapacidad

Número de días incapacidad 30 **Fecha Inicial** 2017/12/05 **Fecha Final** 2018/01/03

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ——
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico G564 CAUSALGIA
Procedimiento —— ——
Observaciones

Dirección/Telefono ——

ORDENADO POR

——

CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO

Firma:

Reporte : AtmRp003

LICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE REMISIÓN
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1712011101
Fecha de Impresión
2017/12/07 03:26:22p.

.iente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
ipo de Plan : EPS
No. Historia : 1110571023 PF 00

an : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría : A

cha de Evolución : 2017/12/07 03:07:06p.m.
Edad : 21 A?os
Sexo : Masculino

bicación : 1- SOTANO - ALA NORTE H
Ámbito : Hospitalario

pecialidad : SALUD MENTAL

ub-Especialidad : PSIQUIATRIA

ccion de Salud : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

ATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

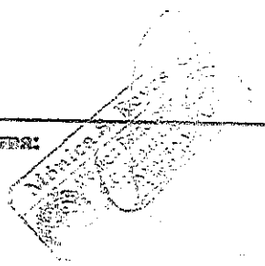
ONTROL POR CONSULTA EXTERNA TEL 3078190

agnostico : G564 CAUSALGIA

DENADO POR:

REYES RIVEROS MONICA SIGLYNDY

Firma:



eporte : AtnRp004

POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN DE INTERCONSULTA

ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1712019227

Fecha de Impresión
2017/12/08 10:39:33a

Cliente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — No. Historia : 1110571023 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : A

Fecha de Evolución : 2017/12/08 06:39:39p.m. — Edad : 21 Años — Sexo : Masculino

Ubicación : 1- SOTANO - ALA NORTE H — Servicio Hospitalario :

Especialidad : HEMATOONCOLOGIA — Urgencias Observacion 1- cama 19.

Sub-Especialidad : CLINICA DEL DOLOR

Procedimiento de Salud : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

PACIENTE CON MAL CONTROL DEL DOLOR ANT DE RADICULOPATIA LUMBOSACRA Y ANT DE TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Diagnostico : G564 CAUSALGIA

POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA PRIMARIA 3
Nombre Servidor - Cargo
Unidad
CC. [illegible] C.M.

ORDENADO POR:

TORRES GOMEZ CATHERINE MARITZA

Reporte : AtmRp004

ICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1712017342

Fecha de Impresión
2017/12/11 9:50:12

ciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS

No. Historia : 1110571023 PF 00

o de Plan : EPS

n : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría : A

cha de Evolución : 2017/12/11 9:36:36

Edad : 21 Años

Sexo : Masculino

icación 1- SOTANO - ALA NORTE H

Ámbito : Hospitalario

pecialidad OTORRINOLARINGOLOGIA

o-Especialidad OTORRINOLARINGOLOGIA

cion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

ATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

ONTROL AMBULATORIO EN 2 MESES

Diagnostico : G564 CAUSALGIA

Firma:

ORDENADO POR:

262893 CALVO SANDOVAL LUCY

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1512015571
Fecha de Impresión
2015/12/23 08:17:28a.m

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :**A
Fecha de Evolución :2015/12/23 08:11:01a.m. **Edad :** 19 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 **Fecha Inicial** 2015/12/23 **Fecha Final** 2016/01/21
Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Clase: PARCIAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ECSAN
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico C418 . LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR
Procedimiento ------ ------
Observaciones
NO REALIZAR ACYIVIDADES DEPORTIVAS, NO TROTES, NO CUCLILLAS,. REALIZAR TERAPIAS
Dirección/Telefono --------

ORDENADO POR
GARCIA FORERO EDGAR HERNANDO

Firma:

Reporte : AtnRp003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL
ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE

No. Orden
1801002096
Fecha de Impresión
2018/01/04 03:07:14p.m.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS VALERO — **No. Historia :** 1110571023 PT 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — **Tipo Vinculación :** COTIZANTE — **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2018/01/04 02:59:34p.m. — **Edad :** 21 Años — **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama — **Ámbito :** Ambulatorio

Datos Incapacidad

Número de días incapacidad 30 — **Fecha Inicial** 2018/01/04 — **Fecha Final** 2018/02/02
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Clase: TOTAL
Manejo: AMBULATORIO
Empresa/Dependencia ——
Transcripción de excusa de servicio NO
Diagnostico G564 CAUSALGIA
Procedimiento —— ——
Observaciones

Dirección/Telefono ——

Camilo H. Chaves

DENADO POR

80032574 CHAVES ANGARITA CAMILO HERNANDO

Firma:

Reporte : AtnRp003

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN AMBULATORIA DE MEDICAMENTOS

ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1703178006

Fecha de Impresión
2017/03/24 08:53:30a.m.

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2017/03/24 08:41:07a.m. **Edad :** 20 Años **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisa de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

MEDICAMENTO	TOTAL	PRESENTACION	DOSIS
CARBAMAZEPINA RETARD 200 MG	60	TABLETA	UNA TABLETA DE 200 MG AL DIA POR 10 DIAS (10), CONTINUAR UNA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS (20) Y LUEGO SEGUIR 10 DIAS MAS UNA EN LA MAÑANA Y DOS EN LA NOCHE POR 10 DIAS MAS (30)

OBSERVACIONES

ORDENADO POR **Firma:**

CONSTANZA ALVARADO PARDO

CONFIRMACION CLIENTE
Recibió:
Nombre:
No. Doc. Identidad:

POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD ESPHA HOSPITAL CENTRAL

Esta orden tiene validez por tres (3) días calendario contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos No incluidos en el Plan Obligatorio de Salud deben ser cancelados en su totalidad por el usuario

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS
HOSPITAL CENTRAL

Estudio Nro. 8706008080
Fecha 2017/09/12 07:06

HISTORIA CLINICA Nro. CC1[illegible]023

PACIENTE USECHE RIOS CAMILO ANDRES
FEC NACIMIENTO 1996/05/28 EDAD 21 ANO(S) SEXO MASCULINO
AMBITO DE REALIZACION AMBULATORIO CAMA - CENTRO -
MEDICO REMITENTE CHAVES ANGARITA CAMILO FERNANDO
DIAGNOSTICO CLINICO CAUSALGIA

GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES

Se practicó Gamagrafía Osea de tres fases con MDP-Tc99m (20 mCi) IV, realizando imágenes inmediatas de perfusión y tejidos blandos, [illegible] fase ósea a las dos horas de inyectado el trazador.

En las imàgenes de perfusión y tejidos blandos existe llegada más acentuada y mayor depòsito del trazador en rodilla y pierna derecha .
En las imàgenes tardias de fase òsea se observa hipercaptación difusa en rodilla, cuello de pie y tarso pie derecho.

INTERPRETACION:
CAMBIOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE ESTA DE ACUERDO CON EL DIAGNOSTICO DE SINDROME REGIONAL COMPLEJO (causalgia).

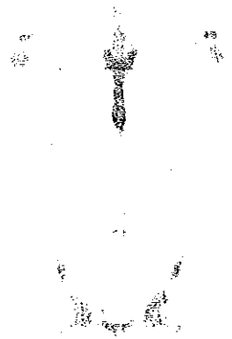
Atentamente,

PONTON VELEZ MARCELA
NOMBRE MEDICO RADIOLOGO
No. REGISTRO 41793111

FECHA DE IMPRESION

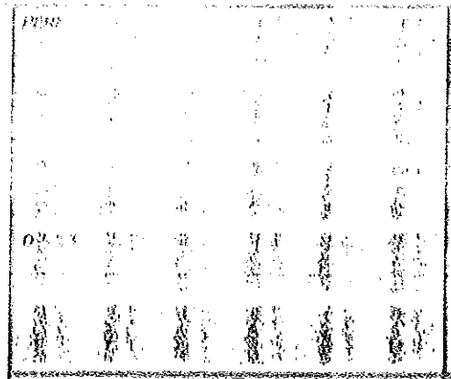
SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL
POLICIA NACIONAL

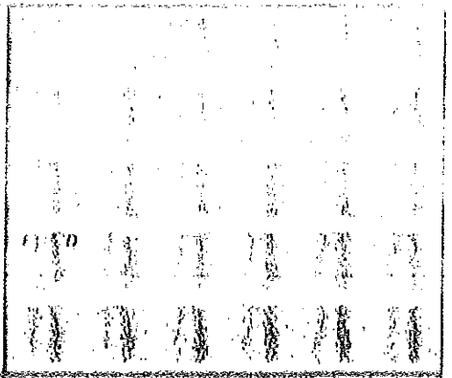
ANTERIOR



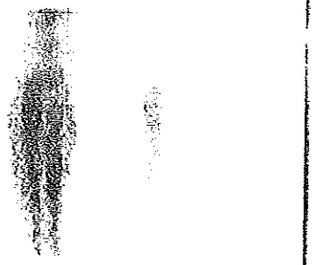
POSTERIOR

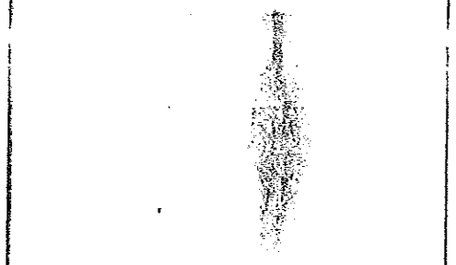
FASE



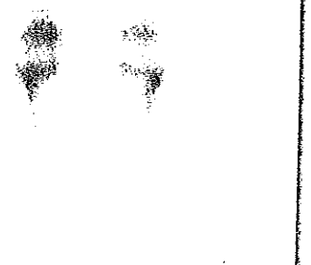


TISULAR





OSEA



LICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. Orden
1710094687

Fecha de Impresión
2017/10/23 07:28:56a.

ente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS

po de Plan : EPS

No. Historia : 1110571023 07:26

an : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría :A

echa de Evolución : 2017/10/23 07:26:12a.m.

Edad : 21 Años

Sexo : Masculino

bicación Sin Asignacion de Cama

Ámbito : Ambulatorio

pecialidad NEUROCIENCIAS

ub-Especialidad NEUROLOGIA

rvicio de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR, ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION

ATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

S VAL Y MANEJO

agnosticos : R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE

RDENADO POR:

9307321 RAMOS GIRON JAIME ALEJANDRO

Firma

Of
rvente : AmRp004

Camilo Ernesto Galeano Arbeláez
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
Universidad Militar Nueva Granada

DIRECCION: CRA 5 # 31-114 CONSULTORIO 502
TELEFONO: 2644253 - Ibague - Tolima

HISTORIA CLINICA No: 1110571023

APELLIDOS :	USECHE RIOS
NOMBRES :	CAMILO ANDRES
IDENTIFICACION :	CC - 1110571023
SEXO: MASCULINO	FECHA NAC.: 1996.05.28 EDAD: 22 - AÑOS
E.P.S.:	UROCADIZ LTDA
DIRECCION :	MZ 19 CS 5 ET 2 JORDAN
TELEFONO:	2789136 CELULAR:

*** MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL *** FECHA: 2019.01.08
Control.
Refiere persistecia de dolor intenso, sensación de frialdad e hipoestesia en miembro inferior izquierdo. Dolor en región lumbar.
Pendiente control por Clínica del Dolor y toma de RNM de Columna.

*** ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES *** FECHA: 2019.01.08

*** EXAMEN FISICO *** FECHA: 2019.01.08
Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado.
Marcha lenta, con ayuda de bastón convencional a lado izquierdo.
Refiere hiperpatía en regiones lateral de pierna y medial de muslo izquierdos.
No cambios térmicos ni tróficos en miembros inferiores.

*** IMPRESION DIAGNOSTICA *** FECHA: 2019.01.08
1- Síndrome doloroso regional complejo tipo 1 en miembro inferior izquierdo.
2- Dolor somático espinal lumbar crónico.
3- Discopatía L4-L5 y L5-S1 no compresiva.

REGISTRO RIPS *** FECHA: 2019.01.08
(*) DIAG. SALIDA: M890

*** TRATAMIENTO AMBULATORIO *** FECHA: 2019.01.08
**** FORMULA MEDICA
1.) GABAPENTIN CAPSULA 600 MG CANTIDAD: # 90
TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL
2.) ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG CANTIDAD: # 90
TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

OBSERVACIONES: * CONTROL POR FISIATRÍA EN 1 MES.
**** OTRAS RECOMENDACIONES
1- Hidromorfona - Tab x 2,5 mg
Tomar cada 6 horas. # 120.

* Recetario Oficial B No. 882637.

CAMILO ERNESTO GALEANO ARBELÁEZ
Medicina Física y Rehabilitación
U. Nacional - Militar Nueva Granada - SES
R.M. 73-80224401 CMC 2015-14864
Licencia SGT Res.1434 13-Junio-2017

Fecha de Impresion: 2019.01.08

HISTORIA CLINICA No: 1110571023

APELLIDOS :	USECHE RIOS
NOMBRES :	CAMILO ANDRES
IDENTIFICACION :	CC - 1110571023
SEXO: MASCULINO	FECHA NAC.: 1996.05.28 EDAD: 22 - AÑOS
E.P.S.:	UROCADIZ LTDA
DIRECCION :	MZ 19 CS 5 ET 2 JORDAN
TELEFONO:	2789136 CELULAR:

Camilo Ernesto Galeano Arbelaez
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
Universidad Militar Nueva Granada

DIRECCION: CRA 5 # 31-114 CONSULTORIO 502
TELEFONO: 2644253 - Ibague - Tolima

*** MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL *** FECHA: 2018.12.11

Tuvo un accidente.

Paciente que el 4 de Agosto de 2014 rueda unos 200 metros por montaña, presentando trauma en cadera y rodilla izquierdas, con posterior dolor, que desaparece progresivamente.

Desde hace un año reaparece dolor en rodilla izquierda, acompañándose de parestesias en miembro inferior izquierdo con la bipedestación prolongada.

Estuvo utilizando muletas axilares, pero en el momento utiliza bastón convencional a lado izquierdo.

Actualmente recibe Hidromorfona 2,5mg cada 6 horas, Amitriptilina 25mg cada 12 horas, Gabapentin 600mg cada 8 horas, Acetaminofén + Tramadol en las noches, Tramadol tabletas para rescate.

* Gamagrafía ósea de tres fases (12-Junio-2017): Cambios en miembro inferior derecho que está de acuerdo con diagnóstico de Síndrome doloroso regional complejo.

* RNM de Rodilla izquierda simple (1-Marzo-2018). Derrame articular No se indentifican lesiones ligamentarias o meniscales.

* RNM de Columna lumbar simple (28-Febrero-2018); Cambios osteocondróticos en niveles L4-L5 y L5-S1 con herniación posterior de discos intervertebrales sin compresión radicular asociada.

*** ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES *** FECHA: 2018.12.11

Pat: (-).

Qx: (-).

gicos: (-).

iliares: Abuelo materno con Diabetes mellitus.

*** EXAMEN FISICO *** FECHA: 2018.12.11

Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado.

Marcha lenta, con ayuda de bastón convencional a lado izquierdo.

Ligera hipotrofia muscular en Cuadriceps izquierdo.

Rodilla izquierda estable, sin signos de derrame articular, con dolor a palpación en región inferomedial, con flexión de 120o y extensión de 0o

No cambios térmicos ni tróficos en miembros inferiores.

Dolor a palpación paraespinal lumbar bilateral

*** IMPRESION DIAGNOSTICA *** FECHA 2018.12.11

1- Síndrome doloroso regional complejo tipo 1 en miembro inferior izquierdo

2- Dolor somático espinal lumbar crónico.

3- Discopatia L4-L5 y L5-S1 no compresiva.

*** REGISTRO RIPS *** FECHA: 2018.12.11

(*) DIAG. SALIDA: M890

(*) DIAG. SALIDA1: M545

*** TRATAMIENTO AMBULATORIO *** FECHA: 2018.12.11

**** FORMULA MEDICA

1.) GABAPENTIN CAPSULA 600 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

2.) AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG CANTIDAD: # 60

TOMAR CADA 12 HORAS. VIA: ORAL

3.) ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

OBSERVACIONES * CONTROL POR FISIATRÍA EN 1 MES

**** SOLICITUD EXAMENES DE IMAGENOLOGIA

1) 920902-GAMAGRAFÍA OSEA DE TRES FASES

Fecha de Impresion: 2018.12.11

UROCADIZ

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS SAS

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA CONSULTA GENERAL

del 14 de Enero de 2019 al 14 de Enero de 2019

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre :	CAMILO ANDRES USUCHE RIOS
No. Identificacion :	CC 1110571023
Fecha de Nacimiento y Edad :	28/05/1996 - 22 Año(s)
Direccion :	MZA 19 CASA 5
Telefono Residencia:	3178108815
Ciudad Residencia:	IBAGUE
Responsable del usuario :	X
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Aseguradora Actual:	UNION SALUD COLOMBIA
Regimen Actual:	Policia Naciona

ATENCION No. **20190114028?**

Nombre Profesional	FRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA NEUROLOGIA (Registro No. 0417/95)
Numero de Autorización	0099856
Causa que genera la consulta	Enfermedad General
Estado Civil	SOLTERO
Nombre del acompañante	*
Telefono del Acompañante	*
Aseguradora	UNION SALUD COLOMBIA
Regimen	Policia Naciona

ANAMNESIS

Consulta del :	14/01/2019 a las 16:32:59
Tipo de consulta	890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
Finalidad	No Aplica

MOTIVO DE LA CONSULTA:

CEFALEA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON CEFALEA DE UN AÑO DE EVOLUCION. FRECUENCIA DE DOLOR CRONIC A DIARIA. DOLOR GLOBAL. PREDOMINIO FRONTAL EN OCASIONES LATERALIZA A LA DERECHA. DOLOR TIP O PESO Y EN OCASIONES PUNZANTE O PULSATIL. DURACION MAYOR DE 4 HORAS. EN OCASIONES INCAPAC ITANTE. CEDE CON SUEÑOP. NO NAUSEAS. MAREO EN OCASIONES.NO CAMBIOS VISUALES. NO INTERRUMPE SUEÑO. NO AUMENTA CON VALSALVA. CERVICALGIA ASOCIADA.AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS CERVICAL ES. HISTORIA DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO. TTO CON DVP SODICO 500 MG DIA. GABAPENTIN 1800 MG DIA.

ANTECEDENTES	
Patológicos:	1
SINDROME DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO. MII. TX ESTRES POST TRAUMATICO.	
Traumaticos:	1
POLITRAUMATISMO EN 2014. (FISURA EN CADERA IZQUIERDA. LESION DE MENISCOS - ROTULA IZQUIERDA - H ERNIACION DISCAL L4 - L5, L5 - S1).	
Farmacologicos:	1
DIVALPROATO 500 MG DIA. HIDROMORFONA. AMITRIPTILINA 25 MG CADA 12 HORAS. ACETAMINOFEN + CODEINA . GABAPENTIN 1800 MG DIA. TRAMADOL.	

VISION X SISTEMA

Laboratotio e Imagenes diagnostico Normal

EXAMEN FISICO

Peso: 73.00 Kilos Talla : 172 Metros Masa Corporal: 24.68 Kg/Mtr
Frecuencia Cardiaca : 0 Frecuencia Respiratoria : 0 Temperatura : 0.00 Presion Arterial : 120/80

ESTADO GENERAL

Cabeza : BEG AFEBRIL HIDRATADO.
55

Normal .	
Cuello :	Normal .
C/P :	Normal .
Abdomen:	Normal .
G/U	Normal .
Extremidades:	Normal .
Neurológico:	Normal .
Nariz:	Normal .
Oidos:	Normal .
Boca:	Normal .
Ojos:	Normal .
Piel:	Normal .
Ano:	Normal .
Osteomuscular:	12Normal .

DIAGNOSTICOS:

Laboratotio e imagenes diagnostico: TIENE RNM CEREBRAL SIMPLE DE 01 - 12 .- 2017 SIN EVIDENCI A DE ALTERACION EN PARENQUIMA CEREBRAL . PRESENTA EN CARA QUISTES DE RETENCION MUCOSO EN SENOS MAXILATES. RNM COL CERVICAL DE 08 DE DICIEMBRE DE 2017. PRESENTA NOTORIA REC TIFICACION DE COLUMNA CERVICAL. RADIOLOGO INFORMA DHT DE DISCOS Y PRESUNTOS CAMBIOS DE OSTEARTROSIS.

Tipo de diagnostico: Confirmado Nuevo
Principal: M542 CERVICALGIA
Relacionado 1: G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS

Orden No : 201901140282-1
Fecha y Hora : 2019-01-14-16:36:29
Ordenado Por : Dr. DrFRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA

NOMBRE	CANTIDAD	PRESCRIPCION
o CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	(CONTROL EN DOS MESES. NEUROLOGIA)

OBSERVACIONES GENERALES:
Recomendaciones:
CONTINUAR CON DIVALPROATO SODICO 250 MG CAD 12 HORAS.

Impreso Por: MARIA ALEJANDRA AMOROCHO RICO
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional:
Codigo Institucional: 730010168301

CAMILO ANDRES USUCHE RIOS
CC 1110571022

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S.
NIT: 809.012.505-4

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA

ABOGADO ESPECIALIZADO

Ibagué, 18 de febrero de 2019

Señor Brigadier General
GERMÁN LÓPEZ GUERRERO
Director de Sanidad Policía Nacional
Ibagué

REF:	Solicitud Práctica Junta Médico Laboral
Poderdante:	**CADETE. CAMILO ANDRES USECHE RIOS** CC. No.1.110.571.023 de Ibagué (Tolima).

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, domiciliada y residente en la Ciudad de Ibagué, identificada civil y profesionalmente como aparece al píe de mi firma, actuando en nombre y representación del señor **CADETE CAMILO ANDRES USECHE RIOS,** mayor de edad, vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), según poder especial a mí conferido, por medio del presente escrito me permito solicitar la práctica de Junta Médico Laboral, previa la siguiente,

I. SITUACIÓN FÁCTICA

1. Mi mandante ingreso el 09 de julio de 2014 como Cadete en la Escuela de Policía "General Francisco de Paula Santander.

2. En cumplimiento de sus deberes académicos mi procurado sufrió trauma de cadera izquierda y rodilla izquierda, que lo llevaron finalmente al diagnóstico de Síndrome Regional Complejo con Dolor Crónico Intratable.

3. Posteriormente fue tratado por los servicios de clínica del dolor, neurocirugía, psiquiatría y neurología.

4. Como mi representado ha estado lesionado en su salud mental de forma continua y su pronóstico es cada vez más caótico e incierto y requiere la atención prioritaria por los servicios de ortopedia, psiquiatría, neurocirugía, es necesario que se le brinde cobertura a través del subsistema de Salud de la Policía Nacional, por cuanto las patologías las adquirió en el servicio por causa y razón del mismo.

5. Finalmente el 03 de enero de 2019 se le diagnostica F431 trastorno de estrés postraumático, presentado descontrol de impulsos.

Calle 10A No. 3-55 Ofi.402 Edificio Cámara de Comercio
Tel. 2614172 Cel. 314 4156914
egrtolima@gmail.com
Ibagué Tolima

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA

ABOGADO ESPECIALIZADO

II. RECLAMACIONES

Conforme lo expuesto, se solicita respetuosamente la práctica de la Junta Medico Laboral al **Cadete CAMILO ANDRES USECHE RIOS** CC. No 1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), por los diagnósticos actuales F431 trastorno de estrés postraumático, presentado descontrol de impulsos.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículo 23 de la Constitución Nacional.
Código Contencioso Administrativos Artículo 6° y subsiguientes; Ley 58 de 1982 en su Artículo 7° y demás disposiciones que la regulen.
Artículos 24 y 25 del Decreto 1796 del 14 de septiembre de 2000.

IV. ANEXOS

Historia clínica.
Diagnósticos
Exámenes especializados.

V. NOTIFICACIONES

El suscrito: Recibe notificaciones en el Edificio Cámara de Comercio Calle 10 A No.3-55 Oficina 402 de la Ciudad de Ibagué, Teléfono No.2614172, al igual que cualquier información a mi correo electrónico johnfre333@gmail.com

Cordialmente,

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
CC. N° 17.418.999 de Acacias (Meta)
TP. N° 150.081

OLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPAB IBAGUE

No. Orden
1901002232
Fecha de Impresión
2019/01/03 12:16:57

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Tipo de Plan : EPS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2019/01/03 12:07:07
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Edad : 22 A?os
Ámbito : Ambulatorio
Categoría : A
Sexo : Masculino
Especialidad SALUD MENTAL
Sub-Especialidad PSIQUIATRIA
de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

CITA DE CONTROL EN UN MESES.

Diagnostico : F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ORDENADO POR:
OVIEDO GOMEZ LEISLY TATIANA
Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPAB IBAGUE

Fecha de Impresión
2019/01/03 12:20:52
Página 1 de 1

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Tipo de Plan : EPS
No. Historia 1110571023 PF 00
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2019/01/03 12:07:07
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Edad : 22 A?os
Ámbito : Ambulatorio
Categoría : A
Sexo : Masculino

PACIENTE QUIEN PRESENTA TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMA, QUIEN ESTA PRESENTANDO DISCONTROL DE IMPULSOS, SE BENEFICIA DE INICIA MEDICAMENTO QUE DISMINUYA LA IMPULSIVIDAD, SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA PARA INICIO DE MEDICAMENTO DADO QUE SE SUSPENDIO POR ESPECIALIDAD.

ORDENADO POR
1143942115 LEISLY TATIANA OVIEDO GOMEZ
Firma:

PLAN DE MANEJO

DATOS PERSONALES

FECHA: 2018-12-10 11:17:36
NOMBRES: CAMILO ANDRES USECHE RIOS
FECHA NACIMIENTO: 28/05/1996
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)
RESIDENCIA: MZ 19 CASA 5 JORDAN 2 ETP
TIPO CONSULTA: PRIMERA VEZ

CIUDAD: IBAGUE
TIPO: CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD: 22 AÑOS, 6 MESES, 12 DIAS
OFICIO ACTUAL: NINGUNO
TELEFONO(S): 3178102106

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
IDENTIFICACION: 1110571023
GENERO: MASCULINO
ADMISION:20263
ACOMPAÑANTE: JOSE USECHE (PAPA)

Plan de Manejo

Medicamento		Cantidad	Días
SUERO FISIOLOGICO 500CC **Aplicación:** Topico	**Posologia:** 4 CC EN CADA FOSA NASAL CASA 8 HRS TIBIOS AL BAÑO MARIA	2	90
BECLOMETASONA NASAL **Aplicación:** Topico	**Posologia:** 2 PUFF EN CADA FOSA CADA 12 HORAS	1	60

DARIO SILVA R.
Cirugia Plastica Facial
Otorrinolaringologia

DR. DARIO SILVA

CONSULTA ESPECIALIZADA
OTORRINOLARINGOLOGIA

DATOS PERSONALES

FECHA: 2018-12-10 11:17:36
NOMBRES: CAMILO ANDRES USECHE RIOS
FECHA NACIMIENTO: 28/05/1996
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)
RESIDENCIA: MZ 19 CASA 5 JORDAN 2 ETP
TIPO CONSULTA: POR PRIMERA VEZ

CIUDAD: IBAGUE
TIPO: CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD: 22 AÑOS, 6 MESES, 12 DIAS
OFICIO ACTUAL: NINGUNO
TELEFONO(S): 3178102186

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
IDENTIFICACION: 1110571023
GENERO: MASCULINO
ADMISION:20263
ACOMPAÑANTE: JOSE USECHE (PAPA)

HISTORIA CLINICA OTORRINOLARINGOLOGIA

MOTIVO CONSULTA:

QUISTES EN SPN

ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE QUE EN ESTUDIO PARA CEFALEA ENCONTRARON EN RMN CEREBRAL QUISTES EN ANTROS MAXILARES.

PARACLINICOS:

IN CAI CC QUISTES DE RETENCION EN ANTROS MAXILARES LIGERAMENTE MAS GRANDE EL IZQUIERDO.

OIDO DERECHO

RINNE NO VALORADO
WEBER NO VALORADO
SCHWABACH NO VALORADO
OBSERVACIONES:

OIDO IZQUIERDO

RINNE NO VALORADO
WEBER NO VALORADO
SCHWABACH NO VALORADO
OBSERVACIONES:

CAVIDAD ORAL

AMIGDALAS:

Grado I

FARINGE

MUCOSA DE ASPECTO USUAL

MUCOSA NASAL

ASPECTO USUAL

SEPTUM

SEPTUM FUNCIONAL

CORNETES

CREAR

CONSULTA ESPECIALIZADA
OTORRINOLARINGOLOGIA

EUTROFICOS

OTOSCOPIA OIDO DERECHO

MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA

OTOSCOPIA OIDO IZQUIERDO

MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA

CONDUCTA

PACIENTE CON QUISTES DE RETENCION EN ANTROS MAXILARES QUE ESTAN EN RELACION CON RINITIS CRONICA, EN ESAS CONDICIONES NO PRODUCE SINTOMAS NI REQUIERE NINGUN MANEJO P: RECOMENDACIONES. SSN, MF.

Diagnosticos

Codigo	Diagnostico	Principal Observacion
J30	RINITIS CRONICA	SI

Plan de Manejo

Medicamento			Cantidad	Dias
SUERO FISIOLOGICO 500CC Aplicación: Topico	Posologia:	4 CC EN CADA FOSA NASAL CASA 8 HRS TIBIOS AL BAÑO MARIA	2	90
BECLOMETASONA NASAL Aplicación: Topico	Posologia:	2 PUFF EN CADA FOSA CADA 12 HORAS	1	60

DARIO SILVA R.
Cirugia Plastica Facial
Otorrinolaringologia
R.M. 114592

DR. DARIO SILVA

HISTORIA CLINICA No: 1110571023

APELLIDOS :	USECHE RIOS
NOMBRES :	CAMILO ANDRES
IDENTIFICACION :	CC - 1110571023
SEXO: MASCULINO	FECHA NAC.: 1996 05 28 EDAD: 22 - AÑOS
E.P.S.:	UROCAIDIZ LTDA
DIRECCION :	MZ 19 CS 5 ET 2 JORDAN
TELEFONO:	2769135 CELULAR:

Camilo Ernesto Galeano Arbeláez
[illegible]

DIRECCION: CRA 5 # 31-114 CONSULTORIO 502
TELEFONO: 2644253 - Ibague - Tolima

*** MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL *** FECHA: 2018 12 11

Tuvo un accidente.

Paciente que el 4 de Agosto de 2014 rueda unos 200 metros por montaña, presentando trauma en cadera y rodilla izquierdas, con posterior dolor que desaparece progresivamente.

Desde hace un año reaparece dolor en rodilla izquierda, acompañándose de parestesias en miembro inferior izquierdo con la bipedestación prolongada.

Estuvo utilizando muletas axilares, pero en el momento utiliza bastón convencional a lado izquierdo.

Actualmente recibe Hidromorfona 2,5mg cada 6 horas, Amitriptilina 25mg cada 12 horas, Gabapentin 600mg cada 8 horas, Acetaminofen + Tramadol en las noches, Tramadol tabletas para rescate.

* Gamagrafia osea de tres fases (12-Junio-2017): Cambios en miembro inferior derecho que está de acuerdo con diagnóstico de Síndrome doloroso regional complejo.

* RNM de Rodilla izquierda simple (1-Marzo-2018): Derrame articular. No se identifican lesiones ligamentarias o meniscales.

* RNM de Columna lumbar simple (28-Febrero-2018): Cambios osteocondríticos en niveles L4-L5 y L5-S1 con hernia tipo posterior de discos intervertebrales sin compresión radicular asociada.

*** ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES *** FECHA: 2018 12 11

Pat: (-).

Qx: (-).

[illegible]picos: (-).

Familiares: Abuelo materno con Diabetes mellitus

*** EXAMEN FISICO *** FECHA: 2018 12 11

Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado.

Marcha lenta, con ayuda de baston convencional a lado izquierdo

[illegible]ra hipotrofia muscular en Cuadriceps izquierdo.

Rodilla izquierda estable, sin signos de derrame articular, con dolor a palpación en región inferomedial, con flexión de 120o y extensión de 0o

No cambios térmicos ni tróficos en miembros inferiores.

Dolor a palpación paraespinal lumbar bilateral.

*** IMPRESION DIAGNOSTICA *** FECHA: 2018 12 11

1- Sindrome doloroso regional complejo tipo 1 en miembro inferior izquierdo

2- Dolor somatico espinal lumbar crónico.

3- Discopatia L4-L5 y L5-S1 no compresiva.

*** REGISTRO RIPS *** FECHA: 2018 12 11

[illegible] (*) DIAG. SALIDA: M550

(*) DIAG. SALIDA1: M545

*** TRATAMIENTO AMBULATORIO *** FECHA: 2018 12 11

**** FORMULA MEDICA

1.) GABAPENTIN CAPSULA 600 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

2.) AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG CANTIDAD: # 60

TOMAR CADA 12 HORAS. VIA: ORAL

3.) ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG CANTIDAD: # 50

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

OBSERVACIONES: * CONTROL POR FISIATRÍA EN 1 MES

***** SOLICITUD EXAMENES DE IMAGENOLOGIA

1.) 920502-GAMAGRAFÍA OSEA DE TRES FASES

Camilo Ernesto Galeano Arbeláez
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
Universidad Militar Nueva Granada

DIRECCION: CRA 5 # 31-114 CONSULTORIO 502
TELEFONO: 2644253 - Ibague - Tolima

HISTORIA CLINICA No: 1110571023

APELLIDOS :	USECHE RIOS
NOMBRES :	CAMILO ANDRES
IDENTIFICACION :	CC - 1110571023
SEXO: MASCULINO	FECHA NAC.: 1996.05.28 EDAD: 22 AÑOS
E.P.S.:	UROCADIZ LTDA
DIRECCION :	MZ 19 CS 5 ET 2 JORDAN
TELEFONO:	2789136 CELULAR:

*** MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL *** FECHA: 2019.01.08

Control.

Refiere persistecia de dolor intenso, sensación de frialdad e hipoestesia en miembro inferior izquierdo. Dolor en región lumbar.

Pendiente control por Clínica del Dolor y toma de RNM de Columna.

*** ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES *** FECHA: 2019.01.08

*** EXAMEN FISICO *** FECHA: 2019.01.08

Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado.

Marcha lenta, con ayuda de bastón convencional a lado izquierdo.

Refiere hiperpatía en regiones lateral de pierna y medial de muslo izquierdos.

No cambios térmicos ni tróficos en miembros inferiores.

*** IMPRESION DIAGNOSTICA *** FECHA: 2019.01.08

1- Síndrome doloroso regional complejo tipo 1 en miembro inferior izquierdo.

2- Dolor somático espinal lumbar crónico.

3- Discopatía L4-L5 y L5-S1 no compresiva.

*** REGISTRO RIPS *** FECHA: 2019.01.08

(a) DIAG. SALIDA: M890

*** TRATAMIENTO AMBULATORIO *** FECHA: 2019.01.08

FORMULA MEDICA

1.) GABAPENTIN CAPSULA 600 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

2.) ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

OBSERVACIONES: * CONTROL POR FISIATRÍA EN 1 MES.

**** OTRAS RECOMENDACIONES

1- Hidromorfona - Tab x 2,5 mg

Tomar cada 6 horas. # 120.

* Recetario Oficial B No. 882637.

CAMILO ERNESTO GALEANO ARBELÁEZ
Medicina Física y Rehabilitación
U. Nacional - U. Militar Nueva Granada - UIS
R.M. 73-602/2001 CMC 2015-14864
Licencia SST Res.1435 13-Junio-2017

HISTORIA CLINICA No: 1110571023

APELLIDOS :	USECHE RIOS
NOMBRES :	CAMILO ANDRES
IDENTIFICACION :	CC - 1110571023
SEXO: MASCULINO	FECHA NAC.: 1996 05 28 EDAD: 22 AÑOS
E.P.S.:	UROCADIZ LTDA
DIRECCION :	MZ 19 CS 5 ET 2 JORDAN
TELEFONO:	2789136 CELULAR:

Camilo Ernesto Galeano Arbelaez
Médico Interno Rotatorio
Universidad Nacional de Colombia
Universidad Militar Nueva Granada

DIRECCION: CRA 5 # 31-114 CONSULTORIO 502
TELEFONO: 2644253 - Ibague - Tolima

*** MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL *** FECHA: 2018.12.11

Tuvo un accidente.

Paciente que el 4 de Agosto de 2014 rueda unos 200 metros por montaña, presentando trauma en cadera y rodilla izquierdas, con posterior dolor, que desaparece progresivamente.

Desde hace un año reaparece dolor en rodilla izquierda, acompañándose de parestesias en miembro inferior izquierdo con la bipedestación prolongada.

Estuvo utilizando muletas axilares, pero en el momento utiliza bastón convencional a lado izquierdo.

Actualmente recibe Hidromorfona 2,5mg cada 6 horas, Amitriptilina 25mg cada 12 horas, Gabapentin 600mg cada 8 horas, Acetaminofén + Tramadol en las noches, Tramadol tabletas para rescate.

* Gamagrafía ósea de tres fases (12-Junio-2017): Cambios en miembro inferior derecho que está de acuerdo con diagnóstico de Síndrome doloroso regional complejo.

* RNM de Rodilla izquierda simple (1-Marzo-2018) Derrame articular No se indentifican lesiones ligamentarias o meniscales

* RNM de Columna lumbar simple (28-Febrero-2018): Cambios osteocondrósicos en niveles L4-L5 y L5-S1 con herniación posterior de discos intervertebrales sin compresión radicular asociada.

*** ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES *** FECHA: 2018.12.11

Pat: (-).

Qx: (-).

[illegible]ígicos: (-).

Familiares: Abuelo materno con Diabetes mellitus.

*** EXAMEN FISICO *** FECHA: 2018.12.11

Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado

Marcha lenta, con ayuda de bastón convencional a lado izquierdo.

[illegible]ora hipotrofia muscular en Cuadriceps izquierdo.

Rodilla izquierda estable, sin signos de derrame articular, con dolor a palpación en región inferomedial, con flexión de 120o y extension de 0o

No cambios térmicos ni tróficos en miembros inferiores.

Dolor a palpación paraespinal lumbar bilateral

*** IMPRESION DIAGNOSTICA *** FECHA 2018.12.11

1- Sindrome doloroso regional complejo tipo 1 en miembro inferior izquierdo

2- Dolor somático espinal lumbar crónico.

3- Discopatia L4-L5 y L5-S1 no compresiva.

*** REGISTRO RIPS *** FECHA: 2018.12.11

(*) DIAG. SALIDA: M890

(*) DIAG. SALIDA1: M545

*** TRATAMIENTO AMBULATORIO *** FECHA: 2018.12.11

**** FORMULA MEDICA

1.) GABAPENTIN CAPSULA 600 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

2.) AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG CANTIDAD: # 60

TOMAR CADA 12 HORAS. VIA: ORAL

3.) ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

OBSERVACIONES * CONTROL POR FISIATRÍA EN 1 MES

**** SOLICITUD EXAMENES DE IMAGENOLOGIA

1) 920902-GAMAGRAFÍA OSEA DE TRES FASES

UROCADIZ

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS SAS

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA CONSULTA GENERAL

del 14 de Enero de 2019 al 14 de Enero de 2019

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre :	CAMILO ANDRES USUCHE RIOS
No. Identificacion :	CC 1110571023
Fecha de Nacimiento y Edad :	28/05/1996 - 22 Año(s)
Direccion :	MZA 19 CASA 5
Telefono Residencia:	3178108815
Ciudad Residencia:	IBAGUE
Responsable del usuario :	X
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Aseguradora Actual:	UNION SALUD COLOMBIA
Regimen Actual:	Policia Naciona

ATENCION No. **20190114028?**

Nombre Profesional	FRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA NEUROLOGIA (Registro No. 0417/05)
Numero de Autorización	0099856
Causa que genera la consulta	Enfermedad General
Estado Civil	SOLTERO
Nombre del acompañante	*
Telefono del Acompañante	*
Aseguradora	UNION SALUD COLOMBIA
Regimen	Policia Naciona

ANAMNESIS

Consulta del :	14/01/2019 a las 16:32:59
Tipo de consulta	890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
Finalidad	No Aplica

MOTIVO DE LA CONSULTA:

CEFALEA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON CEFALEA DE UN AÑO DE EVOLUCION. FRECUENCIA DE DOLOR CRONIC A DIARIA. DOLOR GLOBAL. PREDOMINIO FRONTAL EN OCASIONES LATERALIZA A LA DERECHA. DOLOR TIP O PESO Y EN OCASIONES PUNZANTE O PULSATIL. DURACION MAYOR DE 4 HORAS. EN OCASIONES INCAPAC ITANTE. CEDE CON SUEÑOP. NO NAUSEAS. MAREO EN OCASIONES.NO CAMBIOS VISUALES. NO INTERRUMPE S. HISTORIA DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO. TTO CON DVP SODICO 500 MG DIA. GABAPENTIN 1800 MG DIA.

ANTECEDENTES	
Patológicos:	1
SINDROME DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO. MII. TX ESTRES POST TRAUMATICO.	
Traumaticos:	1
POLITRAUMATISMO EN 2014. (FISURA EN CADERA IZQUIERDA. LESION DE MENISCOS - ROTULA IZQUIERDA - H ERNIACION DISCAL L4 - L5, L5 - S1).	
Farmacologicos:	1
DIVALPROATO 500 MG DIA. HIDROMORFONA. AMITRIPTILINA 25 MG CADA 12 HORAS. ACETAMINOFEN + CODEINA . GABAPENTIN 1800 MG DIA. TRAMADOL.	

REVISION X SISTEMA

Laboratotio e Imagenes diagnostico Normal

EXAMEN FISICO

Peso: 73.00 Kilos Talla : 172 Metros Masa Corporal: 24.68 Kg/Mtr
Frecuencia Cardiaca : 0 Frecuencia Respiratoria : 0 Temperatura : 0.00 Presion Arterial : 120/80

ESTADO GENERAL

Cabeza :	BEG AFEBRIL HIDRATADO.
	55

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

del de de al de de

Normal .	Normal .
Cuello :	Normal .
C/P :	Normal .
Abdomen:	Normal .
G/U	Normal .
Extremidades:	Normal .
Neurológico:	Normal .
Nariz:	Normal .
Oidos:	Normal .
Boca:	Normal .
Ojos:	Normal .
Piel:	Normal .
Ano:	Normal .
Osteomuscular:	12Normal .

DIAGNOSTICOS:

Laboratotio e imagenes diagnostico: TIENE RNM CEREBRAL SIMPLE DE 01 - 12 .- 2017 SIN EVIDENCI A DE ALTERACION EN PARENQUIMA CEREBRAL . PRESENTA EN CARA QUISTES DE RETENCION MUCOSO EN SENOS MAXILATES. RNM COL CERVICAL DE 08 DE DICIEMBRE DE 2017. PRESENTA NOTORIA REC TIFICACION DE COLUMNA CERVICAL. RADIOLOGO INFORMA DHT DE DISCOS Y PRESUNTOS CAMBIOS DE OSTEARTROSIS.

Tipo de diagnostico: Confirmado Nuevo
Principal: M542 CERVICALGIA
Relacionado 1: G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS

Orden No : 20190114028Z-1
Fecha y Hora : 2019-01-14-16:36:29
Ordenado Por : Dr. DrFRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA

NOMBRE	CANTIDAD	PRESCRIPCION
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	(CONTROL EN DOS MESES. X NEUROLOGIA)

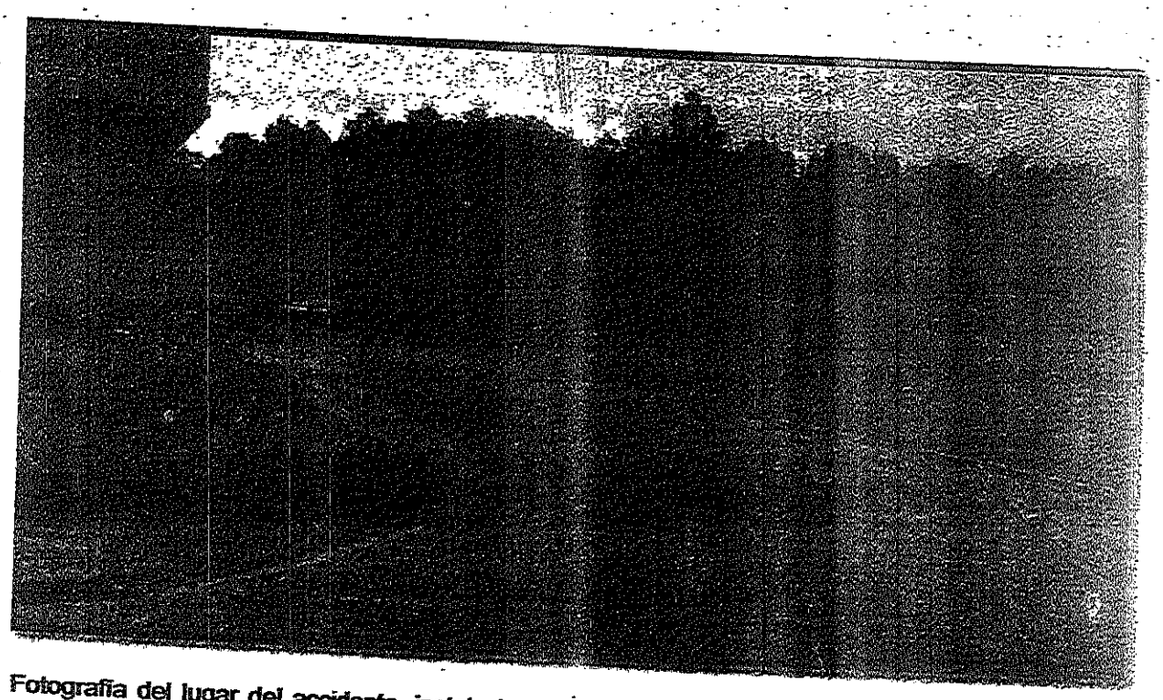
OBSERVACIONES GENERALES:
Recomendaciones:
ONTINUAR CON DIVALPROATO SODICO 250 MG CAD 12 HORAS.

Impreso Por: MARIA ALEJANDRA AMOROCHO RICO
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional:
Codigo Institucional: 730010168301

CAMILO ANDRES USUCHE RIOS
CC 1110571023

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S.
NIT. 809.012.505-4

FOTOGRAFÍAS DEL LUGAR DEL ACCIDENTE



Fotografía del lugar del accidente, instalaciones de la Escuela Nacional de Carabineros "Alfonso López Pumarejo", sobre un costado del cerro que colinda con las instalaciones del Comando del Grupo Jungla

...217 "Por la cual se ... la Policía Nacional"

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN N°: A212599
FECHA DE AUTORIZACION: 10/07/2019

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO
CONTRATO RED EXTERNA
87-7-20165-18

...LISTADO DE MEDICAMENTOS

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO:	901225542-5		
NOMBRE:	IBAGUE UT. UNION TEMPORAL UNIONSALUD COLOMBIA		
DIRECCION:	CRA 4 D N° 32- 11 CADIZ UROCADIZ	TELEFO NO:	5160015 EXT 110-150-121 / 5157010 ET 210 / 5157279 EXT 211 / 3176455814 /
DEPARTAMENTO:	TOLIMA	CIUDAD:	IBAGUE

...ETA. UNICAMENTE POR ...TE.
...PERMITIRA EL ESTUDIO ...SO.

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE	1110571023	TIPO:	CC
NOMBRE:	CAMILO ANDRES USECHE RIOS		
FECHA NACIMIENTO:	28/05/1996	EDAD:	23 años
DIRECCIÓN	IBAGUE	TELEFO NO:	---
DEPARTAMENTO:	TOLIMA	MUNICIPIO:	IBAGUE

...F: ___ M: X

SERVICIO AUTORIZADO

...A SOLICITUD:	10/07/2019 00:00		
CONCEPTO		SERVICIO:	NEUROLOGIA
CUPS:	890302	CANTIDA	1
DETALLE:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA NIVEL DE COMPLEJIDAD 1 II III		
MOTIVO:	0		

...DIAG: ___

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 0		REGISTRO	0
NOMBRE:	FRANCISCO UMAÑA		
UNIDAD:	ARSAN DETOL-USP		
DEPARTAMENTO:	MEDICO	SERVICI	MEDICO NEUROLOGO

...MENTOS:

OBSERVACION
0
Toda autorización esta sujeta a auditoría médica.
Autorización válida por 90 días calendario.

...cia (vital): ___
...Registra: ___

...ENFERMERIA

DR VICTOR HARON MEDICO AUDITOR DE I
QUIEN ELABORA : LEIDY LORENA FIERRO MED

...

"HUMANISMO Y CALIDAD CAMINO A LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL"
ARSAN DETOL USP
Direccion
Teléfonos
E-mail S/D

Fecha Impresión: 10/07/2019

...E 1: Sol
...E 2: 2 dosis 6 meses
...
...
...

V. ALTERNATIVAS UTILIZADAS DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS SSMP:

1. Principio activo: Risperidona Tiempo de utilización: 2m
Respuesta Clínica observada: No mejoría: X Reacción adversa: ___ Intolerancia: ___

2. Principio activo: Lamotrigina Tiempo de utilización: 2m
Respuesta Clínica observada: No mejoría: X Reacción adversa: ___ Intolerancia: ___

ACUERDO [illegible] SSMP 052/20[illegible]

FORMATO DE APROBACION MEDICAMENTOS POR FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA DEL SSMP

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, UNICAMENTE POR PARTE DEL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.
EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRA EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITE TECNICO CIENTIFICO.

Fecha de solicitud 08/03/19 Departamento Ortopedia

I. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE:

Nombre del paciente: Camilo A. Urrego Edad 22 Sexo: F: ___ M: X
Tipo de identificación: C.C X T.I. ___ R.C. ___ NUIP ___ No. ___
Fuerza: EJC: ___ FAC: ___ ARC: ___ PONAL: X HOMIC: ___
Dirección: M2 19 Cas S Jorge Etapa 2
Ciudad: Ibague Teléfono: 316 60 0 [illegible]

II. MEDICAMENTO SOLICITADO FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS:

Ambulatorio: X Hospitalario: ___ Urgencia (vital): ___
Tipo de Medicamento: Medicamento: ✓ Vital no Disponible: ___ Magistral: ___
Tipo de Prescripción: Unica: X Sucesiva ___
Principio activo en Denominación Común Internacional: Tramadol
Concentración: 100 MG Forma Farmacéutica: Amp Administración: [illegible]
Dosis 2 amp IVDM Cantidad/día: 2 amp IVDM Cantidad/Mes [illegible]
Duración del tratamiento: ___ Fecha de Aplicación ___
Programa especial de: ___
Efectos adversos y posibles riesgos por el uso del medicamento: Nausea, Vomito
Paciente con Enfermedad Huérfana: SI ___ NO X
¿Cual? ___

III. DIAGNOSTICO:

Diagnostico Principal G21: Migraña Cronica Dx Código CIE 10 G21
Diagnostico Relacionado 1: G442 / G442 Tensional Código CIE 10 G442 y G442

IV. DESCRIBA EN FORMA RESUMIDA LA HISTORIA CLINICA:

Migraña Cronica por ataques mensuales / complejos 2 a Tauma y otros antecedentes x Ortopedia

V. ALTERNATIVAS UTILIZADAS DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS SSMP:

1. Principio activo: Diclofenaco Sodico Tiempo de utilización: 2 semanas
Respuesta Clinica observada: No mejoria X Reacción adversa: ___ Intolerancia: ___

2. Principio activo: Tramadol Tiempo de utilización: 2 m
Respuesta Clinica observada: No mejoria: X Reacción adversa: ___ Intolerancia: ___

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre	CAMILO ANDRES [illegible] RIOS
No. Identificacion :	CC 1110571023
Fecha de Nacimiento y Edad :	28/05/1996 - 22 Años.
Direccion :	MZA 19 CASA 5
Telefono Residencia:	3178108815
Ciudad Residencia:	IBAGUE
Responsable del usuario :	X
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Aseguradora Actual:	UNION SALUD COLOMBIA
Regimen Actual:	Policia Naciona

ATENCION No. 201903080279

Nombre Profesional	FRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA NEUROLOGIA (Registro No. 0417/95)
Numero de Autorización	0107036
Causa que genera la consulta	Enfermedad General
Estado Civil	SOLTERO
Nombre del acompañante	*
Telefono del Acompañante	*
Aseguradora	UNION SALUD COLOMBIA
Regimen	Policia Naciona

ANAMNESIS

Consulta del :	08/03/2019 a las 17:49:27
Tipo de consulta	890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
Finalidad	No Aplica

MOTIVO DE LA CONSULTA:
MIGRAÑA SIN AURA - CEFALEA TENSIONAL - CEFALEA CERVICOGENA

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE DE 22 AÑOS CON CEFALEA MIGRAÑOSA DE UN AÑO DE EVOLUCION CON PATRON 3 A SEMANA DE CEFALEA CERVICOGENA CON CAMBIOS DE OSTEARTROSIS MARCADA CON PATRON CRONICO DIARIO Y CEFALEA TENSIONAL CRONICA DIARIA. PATOLOGIA ASOCIADA SINDROME REGIONAL COMPLEJO EN MII SECUNDARIO A POLITRAUMATISMO. POLITERAPIA CON DIVALPROATO, GBP E HIDROMORFONA.

ANTECEDENTES	
Patológicos:	1
SINDROME DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO. MII. TX ESTRES POST TRAUMATICO.	
Traumaticos:	1
POLITRAUMATISMO EN 2014. (FISURA EN CADERA IZQUIERDA. LESION DE MENISCOS - ROTULA IZQUIERDA - HERNIACION DISCAL L4 - L5, L5 - S1).	
Farmacologicos:	1
DIVALPROATO 500 MG DIA. HIDROMORFONA. AMITRIPTILINA 25 MG CADA 12 HORAS. ACETAMINOFEN + CODEINA . GABAPENTIN 1800 MG DIA. HIDROMORFONA 1 TAB CADA 4 HORAS.	

REVISION X SISTEMA
Laboratotio e imagenes diagnostico Normal

EXAMEN FISICO
Peso: 73.00 Kilos Talla : 172 Metros Masa Corporal: 24.68 Kg/Mtr
Frecuencia Cardiaca : 0 Frecuencia Respiratoria : 0 Temperatura : 0.00 Presion Arterial : 120/80

ESTADO GENERAL	BEG AFEBRIL HIDRATADO
Cabeza :	52Anormal . PUTNOS PERICRANEALES POSITIVOS.
Cuello :	Anormal . LIMITACION FUNCIONAL. ESPASMO CERVICAL. PUNTOS DE ARNOLD POSITIVOS
C/P :	Normal .
Abdomen:	

Oidos:	Normal .
Boca:	Normal .
Ojos:	Normal .
Piel:	Normal .
Ano:	Normal .
Osteomuscular:	Normal .
-	Normal .
	9Normal .

DIAGNOSTICOS:

Laboratotio e imagenes diagnostico: TIENE RNM CEREBRAL SIMPLE DE 01 - 12 .- 2017 SIN EVIDENCI A DE ALTERACION EN PARENQUIMA CEREBRAL . PRESENTA EN CARA QUISTES DE RETENCION MUCOSO EN SENOS MAXILATES. RNM COL CERVICAL DE 08 DE DICIEMBRE DE 2017. PRESENTA NOTORIA REC TIFICACION DE COLUMNA CERVICAL. RADIOLOGO INFORMA DHT DE DISCOS Y PRESUNTOS CAMBIOS DE OSTEARTROSIS

Tipo de diagnostico:
Principal: Confirmado Nuevo
Relacionado 1: G431 MIGRAÑA CON AURA [MIGRAÑA CLASICA]
Relacionado 2: G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS
- G442 CEFALEA DEBIDA A TENSION

ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS

Orden No : 201903080279-1
Fecha y Hora : 2019-03-08-17:51:28
Ordenado Por : Dr. DrFRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA

NOMBRE	CANTIDAD	PRESENTACION
• INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINIC	1	O

BSERVACIONES GENERALES:
Recomendaciones:
SE LLENA FORMULARIO NO POS POR TOXINA BOTULINICA. 200 UI. SE CITA PARA APLICACION.

Impreso Por: MARIA ALEJANDRA AMOROCHO RICO
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional:
Codigo Institucional: 730010168301

CAMILO ANDRES USUCHE RIOS
CC 1110571033

o: 3SS-FR-C008
: 08-07-2014
n: 1

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

FÓRMULA MÉDICA

POLICÍA NACIONAL

Consecutivo No. 27-111-2 19435

FECHA: M 0 8 | A 1 9

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO: Camilo Andres Ocaño Pico

No. IDENTIFICACIÓN: 1110571073

USF

DIAGNÓSTICO: 3411

DIRECCIÓN: Dosidad

SIGLA:

TIPO DE USUARIO: ACTIVO | RETIRO/PENS. | BENEFICIARIO

SELECCIONE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA

TIPO DE SUMINISTRO: MEDICAMENTO ☐ DISPOSITIVO MEDICO ☐ | TIPO DE ÁMBITO: AMBULATORIO ☐ HOSPITALARIO ☐

MEDICAMENTO (Nombre DCI, Concentración, Dosis, Frecuencia, Vía de Administración)	PRESENTACIÓN	CANTIDAD No.	CANTIDAD LETRAS
ortina Sulfurica Tipo A 1000 UI			
etes 100 UI Ampolla Aplicar Im	Ampolla	1	uno

MES: Oct 11

TIEMPO DE TRATAMIENTO: 1mes

PROFESIONAL DE SALUD FACULTADO

FIRMA

TELÉFONO:

ESTABLECIMIENTO

C.C. No.

TEL:

DISPONIBLE 3 DIAS CALENDARIO

Autorizacion Int.

861411

UROCADIZ
ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S.

FECHA: 08-03-19

NOMBRE: Camilo A. Usche

No. IDENTIFICACION: cc 1110571023

ENTIDAD: POLIAL

R/. Dx. G430 - G442 - G448.

Toxina Botulinica Amp x 100 UI #2.

Aplicación IM.

Francisco J. Urueta C. M.D.
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
R.M. 73-0417/96

Cra. 4 D No. 33-11 B/ Cádiz Telefax: 5160015 Ibagué - Tolima
e-mail: urocadiz@hotmail.com

UROCADIZ

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS SAS
NIT. 809012505-4
Carrera 4D #32-11 Cadiz (Tel:5160015)
Consulta Externa

Ordenacion
201909170168
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **Género:** Masculino **Edad:** 23 Ano(s)
Admin: UNION SALUD COLOMBIA **Cont:** (000001) CONSULTA ESPECIALI... **Tipo Usuario:** Policia Nacional
Dirección: NZA 19 CASA 5 **Teléfono:** 3166405247 **Celular:** 3178102196

- Ordenación de Procedimientos

No: 201909170168 - 1 **Fecha:** 17/09/2019 15:44:26 **Sede :** UROCADIZ
Modulo: Consulta Externa **Servicio:** CONSULTA ESPECIALIZADA Y EXTERNA
Diagnóstico: (G431) MIGRAÑA CON AURA [MIGRAÑA CLASICA] **Finalidad:** No Aplica
DXR 1: M542
Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Nombre	Cantidad	Nota
(890374) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	(NEUROLOGIA EN 3 MESES)

Observaciones:

Elaboró:

FRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA
NEUROLOGIA
Registro Profesional 0417/95

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS S.A.S
NIT. 809.012.505-4

Recibí:

CAMILO ANDRES USECHE RIOS
CC 1110571023

UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO-QUIRURGICAS SAS

Carrera 4D #32-11 Cadiz - Tel:5160015

Nit. 809012505-4

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 17 de Septiembre de 2019 Hasta 17 de Septiembre de 2019

CC 1110571023 - CAMILO ANDRES USECHE RIOS

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad :	28/05/1996 - 23 Año(s)
Género :	Masculino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	No Definido
Estado civil:	SOLTERO
Grupo de Atencion:	Otro
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	MZA 19 CASA 5
Telefono:	3166405247 - 3178102196
Procedencia:	COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE
Residencia:	TOLIMA - IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	X
Parentesco:	
Telefono del Responsable:	
Administradora:	UNION SALUD COLOMBIA - Policia Naciona

Atención: 201909170168

Ingreso

Fecha:17/09/2019 Hora:15:25:47

Usuario: Policia Naciona Poliza: Autorización:

Servicio: CONSULTA ESPECIALIZADA Y

Administradora:UNION SALUD COLOMBIA

Edad del Paciente: 23 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 17/09/2019 Hora: 15:45:14

Consulta Externa

Anamnesis

Fecha:	17/09/2019 Hora: 15:31:08
Tipo de Consulta:	(890274) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
Profesional:	FRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA.(NEUROLOGI.)
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	MIGRAÑA CON AURA Y DOLOR CRONICO DE OTRA ETIOLOGIA
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 22 AÑOS CON CEFALEA MIGRAÑOSA DE UN AÑO DE EVOLUCION CON PATRON 3 X SEMANA, CEFALEA CERVICOGENA CON CAMBIOS DE OSTEARTROSIS MARCADA CON PATRON CRONICO DIARIO Y CEFALEA TENSIONAL CRONICA DIARIA, PATOLOGIA ASOCIADA SINDROME REGIONAL COMPLEJO EN MII SECUNDARIO A POLITRAUMATISMO, POLITERAPIA CON DIVALPROATO, GBP E HIDROMORFONA, RESPUESTA PARCIAL A TOXINA BOTULINICA.APLICADA EL 14 DE AGOSTO DOLOR DE MAL PRONOSTICO POR POTENCIADORES DE DOLOR, POR DOLOR REGIONAL COMPLEJO Y OSTEARTROSIS EN LA COLUMNA CERVICAL. ADEMAS DE QUE LA HIDROMORFONA LA CUAL INDUCE CEFALEA POR ABUSO DE ANALGESIA. SE CAMBIA DVP X TPM 75 MG DIA

- Plan de Manejo

No: 201909170168 Fecha y Hora: 17/09/2019 15:31:08 Profesional: FRANCISCO JOSE UMAÑA CABRERA.(NEUROLOGI.)

FRANCISCO JOSE UMAÑA CASPERA
NEUROLOGIA
Registro Profesional 0417/95

Impreso Por:

ADRIANA MILEYDIS MARTINEZ SUAREZ
ADMINISTRATIVO

ORDEN [illegible]

Código: [illegible] Medicamento: [illegible]
Código CUM: [illegible] Invima: [illegible]
Medida: UNIDAD Concentración: [illegible]
Cantidad: [illegible] Forma Farmaceutica: [illegible]
Dosis y Frecuencia de Administración: [illegible]
Periodo Duración Tratamiento: [illegible]

Código: [illegible] Medicamento: [illegible]
Código CUM: [illegible] Invima: [illegible]
Medida: UNIDAD Concentración: [illegible]
Cantidad: [illegible] Forma Farmaceutica: [illegible]
Dosis y Frecuencia de Administración: [illegible]
Periodo Duración Tratamiento: [illegible]

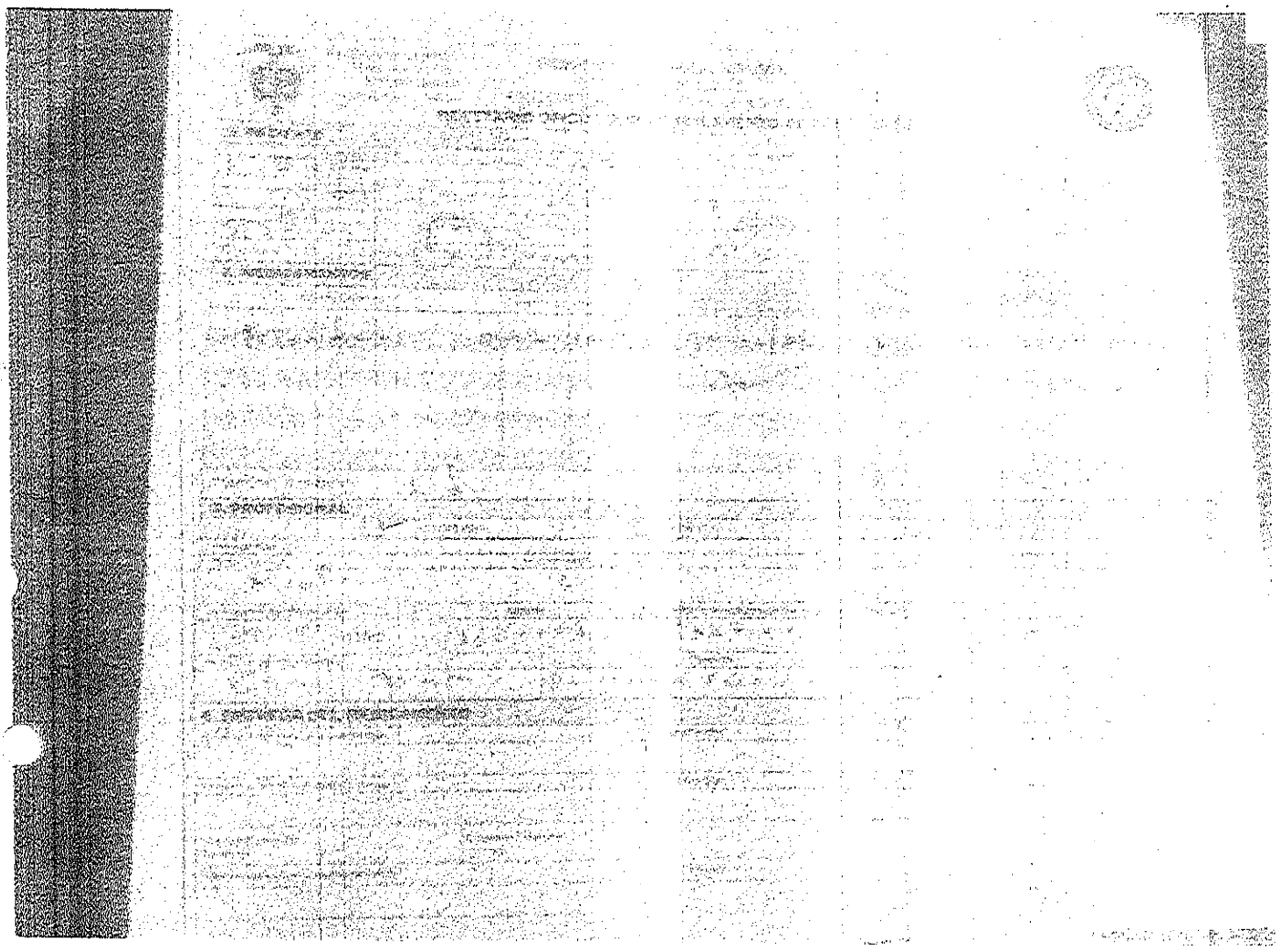
Código: [illegible] Medicamento: [illegible]
Código CUM: [illegible] Invima: [illegible]
Medida: UNIDAD Concentración: [illegible]
Cantidad: [illegible] Forma Farmaceutica: [illegible]
Dosis y Frecuencia de Administración: [illegible]
Periodo Duración Tratamiento: [illegible]

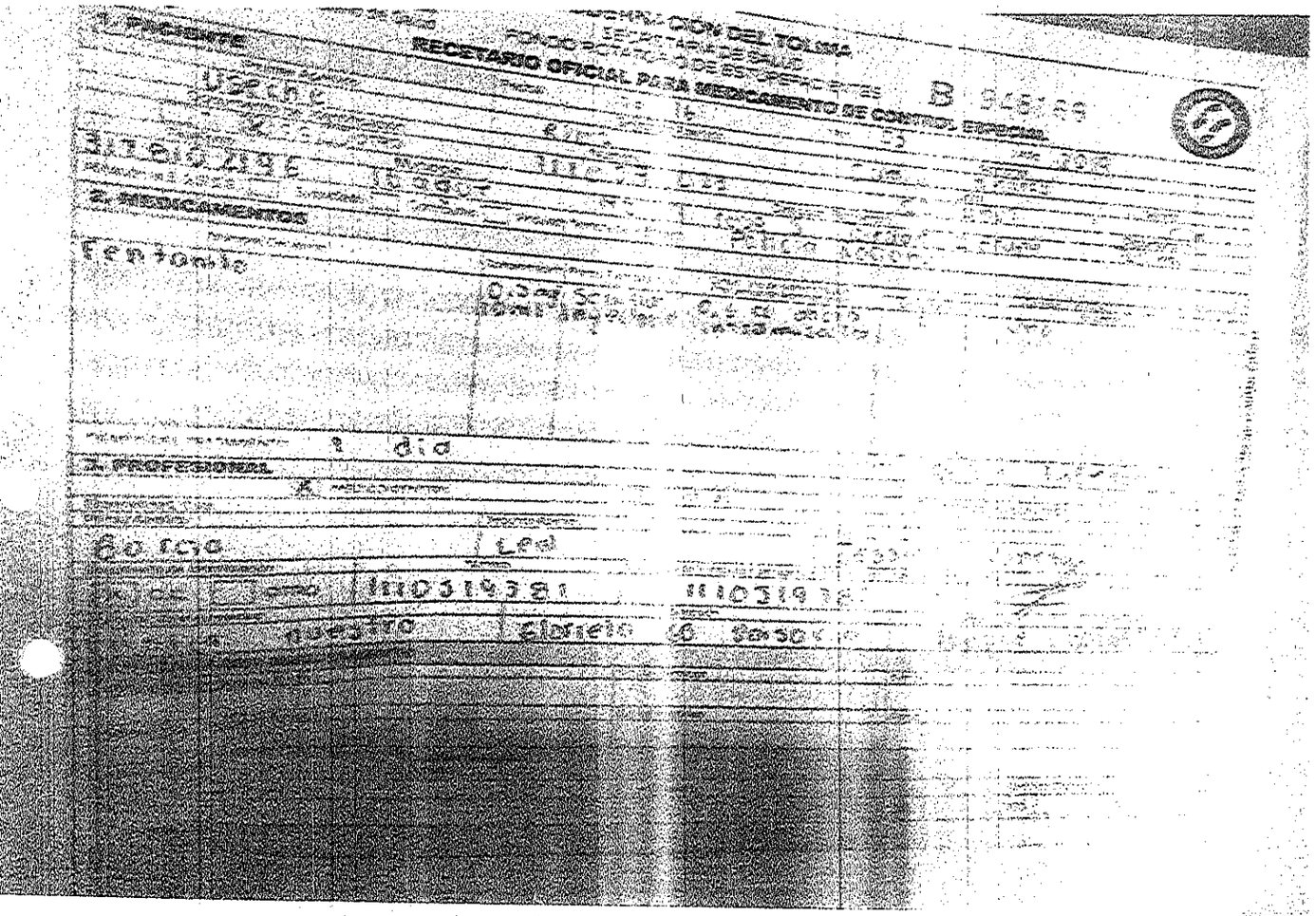
Indicaciones al paciente del Prescripción:

DX Principal: M511 TRASTORNO DE DISCO [illegible]
DX Relacionado 1: G439 MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 horas

DR. CARLOS ALBERTO MONTES MILLAN
CC 1[illegible]
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: [illegible]





RECETARIO OFICIAL PARA MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL

1. PACIENTE

2. MEDICAMENTOS

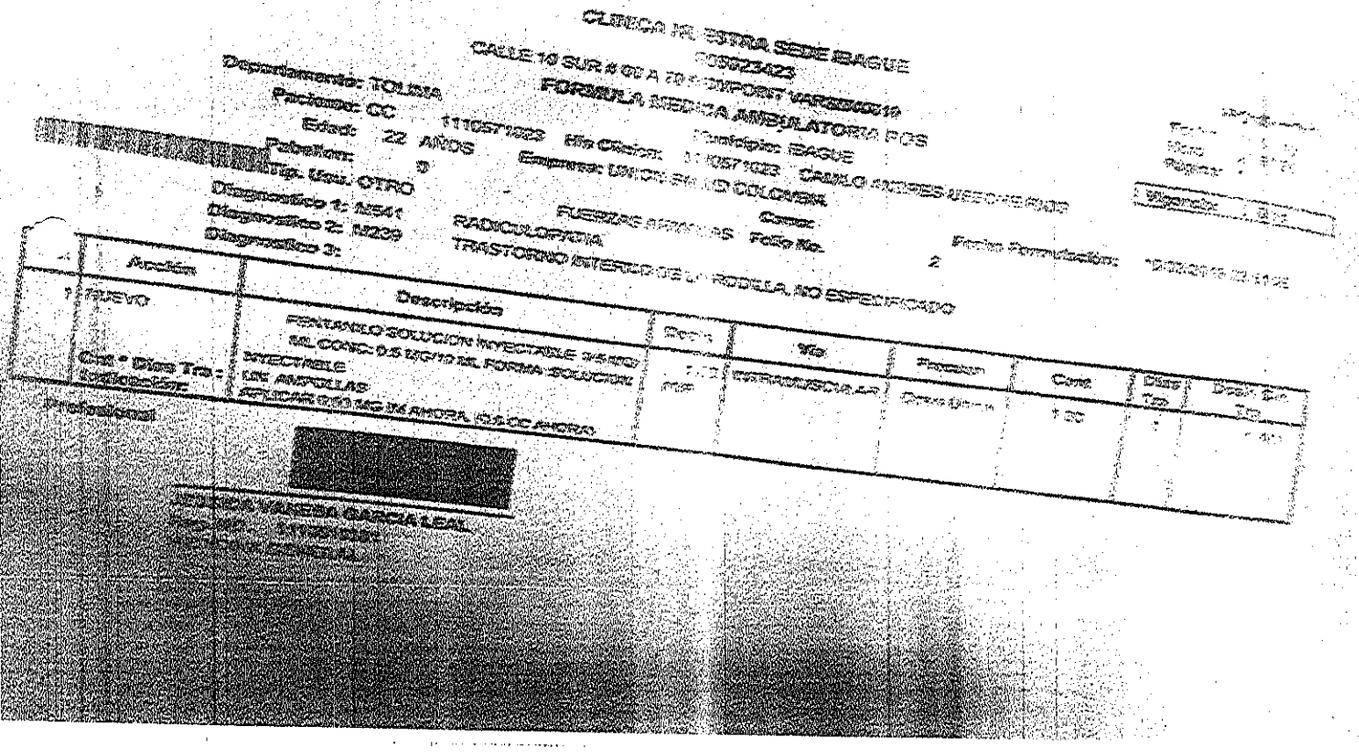
Fentanilo

1 día

3. PROFESIONAL

Carga

Leal



CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE

CALLE 19 SUR # 60 A 70 - AEROPUERTO

FORMULA MEDICA AMBULATORIA POS

Departamento: TOLIMA

Paciente: CC

Edad: 22 AÑOS

Tip. Usu: OTRO

Diagnostico 1: M541

Diagnostico 2: M239

Diagnostico 3:

RADICULOPATIA

TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

#	Acción	Descripción	Cant.	Vía	Presen.	Cant.	Días Tto.	Dosis Día
1	NUEVO	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/10 ML CONC: 0.5 MG/10 ML FORMA: SOLUCION INYECTABLE	1	INTRAVENOSA	Ampolla	1	1	1

Cant. + Dias Trat.: 1

Indicaciones: UN AMPOLLAS

APLICAR 0.50 MG IM AHORA, 0.5 CC AHORA

Profesional

[redacted]

MEDICO VANESSA GARCIA LEAL

nuestra

TARJETA DE MEDICAMENTOS

Nombre: [illegible]

Alergias:

Historia clínica: [illegible]

Tarjeta de Medicamentos

Fecha		Medicamento	Dosis	Vía	10	12	14	16	18	20	22	0	2	4	6
Julio	Sus	Sert 25mg + Amp Inmed	8 c/h	VO											
		Depakot 2g	1/4 c/8h	VO											
		Encegram 4g	1 c/8h	SC											
		Dolgram 2g	1/2 c/6h	IM	X						X				
		Keth 500	2 tab/6h	VO		X					X				
		Nupen	3cc c/4h	IV	[illegible]										
		Clonagam	3-3-6	VO	X			X			X				
		Amitriptilina	1 c/noche	VO							X				

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPAB IBAGUE

No. Or
1903011
Fecha de Impresion
2019/03/08 7:39:28

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2019/03/08 7:22:14 **Edad :** 22 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Especialidad SALUD MENTAL

Sub-Especialidad PSICOLOGIA

Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

REALIZACIOND E PRUEBA PAI YSISM

Diagnostico : F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ORDENADO POR:

OVIEDO GOMEZ LEISLY TATIANA

Firma:

Reporte : AtnRp004

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPAB IBAGUE

Fecha de Impresión
2019/03/08 7:39:37
Página 1 de 1

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia** 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2019/03/08 7:22:14 **Edad :** 22 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

PACIENTE QUIEN PRESENTA TRASTORNO DE ESTRESPOSTRAUMA, QUIEN EN EL MOMENTO ESTA SINTOMATICO NO SE HA PODIDO TENER CONTROL DE CRISIS APESAR DE CAMBIOS EN LA MEDICACION, SE SUGIERE HOSPITALIZACION PERO EN EL MOMENTO NO LA ACEPTAN EL PADRE NI EL PACIENTE, ENCASO DE EXACERBACION DE SUS SINTOMAS, O CONDUCTAS DE RIESGO DEBE IR HOSPITAL GENERAL PARA TOMA DE PARACLINICOS E INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

ORDENADO POR
1143942115 LEISLY TATIANA OVIEDO GOMEZ Firma:

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPAB IBAGUE

No. Orde
19010022

Fecha de Impresión
2019/01/03 12:16:57

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Categoría : A
Fecha de Evolución : 2019/01/03 12:07:07
Edad : 22 A?os
Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

Especialidad SALUD MENTAL

Sub-Especialidad PSIQUIATRIA

Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

CITA DE CONTROL EN UN MESES.

nostico : F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ORDENADO POR:

OVIEDO GOMEZ LEISLY TATIANA

Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPAB IBAGUE

Fecha de Impresión
2019/01/03 12:20:52

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
No. Historia 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Categoría : A
Fecha de Evolución : 2019/01/03 12:07:07
Edad : 22 A?os
Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

PACIENTE QUIEN PRESENTA TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMA, QUIEN ESTA PRESENTANDO DISCONTROL DE IMPULSOS, SE BENEFICIA DE INICIA MEDICAMENTO QUE DISMINUYA LA IMPULSIVIDAD, SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA PARA INICIO DE MEDICAMENTO DADO QUE SE SUSPENDIO POR ESPECIALIDAD.

ORDENADO POR
1143942115 LEISLY TATIANA OVIEDO GOMEZ

Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN AMBULATORIA DE MEDICAMENTOS

ESPAB IBAGUE

No. Orden
1903053655

Fecha de Impresión
2019/03/08 7:37:25

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Categoría : A
Fecha de Evaluación : 2019/03/08 7:22:14
Edad : 22 Años
Sexo : Masculino
Ubicación : Sin Asignación de Cama
Ámbito : Ambulatorio

MEDICAMENTO	TOTAL	PRESENTACION	DOSIS
RISPERIDONA 3 MG	60	TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS.
SERTRALINA 100mg	30	TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA MAQANA
ACIDO VALPROICO 250 mg	90	CAPSULA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS.
LEVOMEPROMAZINA 25 MG	60	TABLETA	TOMAR 2 TAB CADA NOCHE
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	90	TABLETA	TOMAR 3 TAB CADA NOCHE

OBSERVACIONES
FORMULA POR UN MES, EL MEDICAMENTO DEBE DARSE POR UN ADULTO RESPONSABLE.

ORDENADO POR
LESLY TATIANA OVIEDO GOMEZ
Firma:

CONFIRMACION CLIENTE
Recibí:
Firma:
No. Doc. Identidad:

Esta orden tiene validez por tres (3) días calendario contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos No incluidos en el Plan Obligatorio de Salud deben ser cancelados en su totalidad por el cliente

c:\ips\Reportes\ampome.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPAB IBAGUE

No. Orde
19020128..

Fecha de Impresión
2019/02/07 7:39:42

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
No. Historia : 1110571023 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Categoría : A
Fecha de Evolución : 2019/02/07 7:32:54
Edad : 22 A?os
Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

Especialidad SALUD MENTAL

Sub-Especialidad PSIQUIATRIA

Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

CITA DE CONTROL EN UN MES.

D nostico : F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ORDENADO POR:

OVIEDO GOMEZA LEISLY TATIANA

Firma:

Reporte : AmRp004

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
CONSULTA EXTERNA

FOI 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** Documento / Historia: CédulaCiudadania 1110571023

Edad: **22 Años \ 10 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**

Fecha Nacimiento: **28/05/1996** Dirección **MZ 19 CASA 5 JORDAN ETAPA 2** Teléfono: **3178102215**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **230430** Fecha Ingreso: **1/04/2019 7:35:09 a.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE 87-5-20130-18** Régimen: **Otro** Estrato: **ESTRATO CERO (0)**

Nombre Acudiente: **NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: **NO** Teléfono: **NO**

Fecha de grabación de folio: **1/04/2019 10:22:46 a.m.** Área de Servicios: **F142 - CLINICA DEL DOLOR FRANCIA**

Ocupacion:

Motivo de la Consulta: DOLOR LUMBAR MULTIFACTORIAL

Enfermedad Actual: DIAGNOSTICOS1. DOLOR LUMBAR MULTIFACTORIAL2. CEFALEA CRONICA DIARIASUBJETIVO:PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE LABORAL EN 2014, AL CAER DE UNA MONTAÑA DE 300 MTS.EN ESE MOMENTO NO FUE ATENDIDO EN URGENCIAS Y EMPEZO A PRESENTAR DOLOR EN LA REGION LUMBAR.A LAS 24 HORAS PRESENTA EDEMA EN LA CADERA IZQUIERDA. IMÁGENES EVIDENCIAN FRACTURA EN LA CADERA Y DESVIACION DE ROTULA.POSTERIOR PRESENTA DOLOR EN REGION LUMBAR Y ADORMECIMIENTO DEL MI.SE REALIZAN IMÁGENES QUE EVIENCIAN DISCOPATIA LUMBAR Y MENISCOPATIA.DURANTE ESTOS AÑOS HA ESTADO CON DOLOR Y MANEJO ESPECIALIZADO CON HIDROMORFONA 2.5 QID + GABAPENTINA 300 MG CADA 8 HORAS. ESTO FUE FORMULADO POR FISIATRIA POR DR GALEANOEL DOLOR ESTA MAS LOCALIZADO EN LA REGION LUMBAR Y HORMIGUEO EN MITIENE PLEITO LABORALULTIMOS ESTUDIOS29/01/2019: RNM: DISCOPATIA L4-L5 Y L5-S1 CON SINOVITIS CON MINIMO CONTACTO RADICULAR

Revisión por Sistemas : NO APLICA

Clasificación Nutricional: Sobrepeso

Analisis de Resultado: NO APLICA

EXAMEN FISICO

...os Vitales

TA : 120 / 60 mm Hg TAM : 80 mm Hg FC : 65 x min FR : 20 x min Dolor No Temperatura : 0.0 ° C

Peso 1 Kgs Talla 1 Cms IMC : 10000,00 S02 % Estado de Conciencia : Alerta

Estado General : PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, MUY ALGICO. INGRESA CON ORTESIS, MARCHA LENTA PA: 120/90 FC: 72 SATURACION 95 (FIO2: 0.21) PESO: MARCHA LENTA ANTALGICADOLOR VAS ACTUAL 8/10MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN ADENOPATIASMURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOSRUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOSABDOMEN BLANDO, SIN MASASEXTREMIDADES: DOLOR SEVERO A PALPACION DE LA COLUMNA LUMBAR, NO PERMITE MOVILIZACION. DOLOR A PALPACION DE LA CRA INTENA DE LA RODILLAIZQUIERDASNC: ALERTA

Cabeza y Sentidos : NO APLICA

Cuello : NO APLICA

Cardio-Pulmonar-Vascular : NO APLICA

Abdomen : NO APLICA

Genito - Urinario : NO APLICA

...sculo - Esqueletico : NO APLICA

Neurológico : NO APLICA

Piel y Faneras : NO APLICA

ANALISIS : PACIENTE DE 22 AÑOS, CON TRAUMA LUMBAR, CON DOLOR CRONIFICADO PROGRESIVO Y LIMITANTE.LA SEVERIDAD DEL DOLOR Y LA LIMITACION FUNCIONAL NO SON CONCORDANTES CON LOS HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS Y EL PATRON DE RESPUESTA ES CLARAMENTE INAPROPIADO.ESTA EN MANEJO CON OPIOIDES POTENTES, PERO NO ENCUENTRO NINGUN PROPOSITO PARA ESTE FIN Y FINALMENTE LA RESPUESTA YA A SER LA MISMA CON OPIODIES POTENTES Y CON LOS DEBILES, MIENTRAS NO SE SOLUCIONE EL TEMA DEL PLEITO LABORAL VIGENTE.CONSIDERO QUE ES MAS RIESGOSO EL USO DE HIDROMORFONA POR LA POSIBILIDAD DE GENERAR USO ANORMAL O ABUSIVO, SIN ESPERAR NINGUNA RESPUESTA CLNICA.SE DECIDE ORGANIZAR UN NUEVO ESQUEMA DE MANEJO MAS AGRESIVO, PERO A LA VEZ MAS SEGURO.SE EXPLICA CLARAMENTE QUE NO HAY INDICACION PARA OPIOIDES POTENTES, Y AUN MAS, SE EXPLICA QUE ESTA CONDICION NO ES DE MANEJO FARMACOLOGICO.REQUIERE POR UN LADO, TERAPIA ANALGESICA, PERO POR OTRO LADO REQUIERE LA PARRTICIPACION DE FISIATRIA O DEPEORTOLOGIA QUE LE HAGA Y VIGILE UN PROGRAMA DE REHABILITACION INDIVIDUAL CON METAS CLARAS Y OBJETIVAS

PLAN TERAPEUTICO : HIDROCODONA + ACETAMNODFEN 10 /325 MG CADA 6 HORAS
GABAPENTINA 300 MG CADA 8 HORAS
CICLOBENZAPRINA + CLONIXILATO DE LISINA 125/5 MG CADA 12 HORAS
SS: VALORACION POR DEPORTOLOGIA
CITA CONTROL EN 3 MESES

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo

Fecha de Impresión: lunes, 01 abril 2019

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT 800178600-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
INGRESO A URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** — Documento / Historia: CédulaCiudadanía **1110571023**

Edad: **22 Años \ 9 Meses \ 24 Días** — Sexo: **Masculino** — Estado Civil: **Soltero**

Fecha Nacimiento: **28/05/1996** — Dirección **MZ 19 CASA 5 JORDAN ETAPA 2** — Teléfono: **3178102215**

Procedencia: **IBAGUE** — Ingreso: **227637** — Fecha Ingreso: **22/03/2019 5:53:47 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE 87-5-20130-18** — Régimen: **Otro** — Estrato: **RANGO (A) / ESTRATO 1**

Nombre Acudiente: **YAQUELINE RIOS** — Teléfono: **3178102196** — Parentesco: **MADRE**

Nombre Acompañante: **YAQUELINE RIOS** — Teléfono: **3178102196**

Fecha de grabación de folio: **22/03/2019 7:44:52 p.m.** — Área de Servicios: **F101 - URGENCIA CONSULTA - FRANCIA**

Fecha y hora inicio de la atención: 22/03/2019 7:19:44 p.m.

MEDICO

Motivo de la consulta: TENGO MUCHO DOLOR

Enfermedad Actual: PACIENTE INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE NUEVE DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN REGION LUMBAR QUE LE INCAPACITA PARA LAS ACTIVIDADES DIARIAS, REFIERE QUE CONSULTÓ A PRIMER NIVEL DONDE ADMINISTRARON MORFINA CON MEJORIA DURANTE LAS 6 HORAS DEL EFECTO, SIN EMBARGO, REAPARECIÓ. FUE VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIENES CONSIDERAN HERNIA DISCAL L4-L5 YY S1 SIN INDICACIÓN QUIRÚRGICA. REFIERE QUE LE HAN REALIZADO BLOQUEOS, HAN AJUSTADO ANALGESIA CON CARBAMACEPINA, GABAPENTINA, HIDROMOROFORNA Y ACETAMINOFEN CON POPOBRE RESPUESTA. REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA HACE 3 AÑOS CAIDA DE ALTURA POR RODAMIENTO CON TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA Y REGIÓN LUMBAR.

Revisión por Sistemas: REPORTE DE RMN LUMBAR SIMPLE (29-01-2019): LORDOSIS MUY RECTIFICADA, EN L5-S1 PROTRUSION DISCAL CENTRAL ABOMBAMIENTO DIFUSO DE ANILLO FIBROSO QUE SE EXTIENDE HACIA FORAMENEES Y ALCANZA A CONTACTAR SIN DESPLAZAR TRAYECTOS NERVIOSOS BILATERALES DE L5. EN L4-L5 ABOMBAMIENTO DE ANILLO FIBROSO CON PROTRUSION DISCAL CENTRAL QUE COMPRIME SACO DURAL. MINIMO PROCESO INFLAMATORIO DE LIGAMWENTENTOS INTERESPINOSOS ENTRE L4-L5 L L5-S1
JUNTA DE NEUROCIRUGIA: DR ALJURI CONSIDERAMOS QUE NO HAY COMPRESION DEL SACO O DE LAS RAICEN QUE AMERITEN MANEJO QX, NO HAY DEFICIT NEUROLÓGICO O RADICULOPATIA POR LO QUE NO SE RECOMIENDA MANEJO QX EN EL MOMENTNO . REMISION A CLINICA DEL DOLOR AMBULATORIA

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 110 / 70 **mm Hg** **TAM :** 83 **mm Hg** **FC :** 70 **x min** FR : 20 **x min** **Dolor** Escala Dolor 6 Temperatura : 36,0 ° C

Peso 72 **Kgs** **Talla** 172 **Cms** **IMC :** 24,34 **PVC :** ☐ **mmH2O** FIO2 ☐ 0 % Perfusión < 2 seg

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientación 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 Glasgow : 15

Estado General : BUEN ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, POSTURA ANTÁLGICA

Cabeza y Sentidos : ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA

Cuello : CORTO, SIMÉTRICO, MÓVIL, NO DOLOROSO

Torax y cardio - Pulmonar: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SINCRÓNICO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

Abdomen : BLANDO, NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS PALPABLERS

Genito - Urinario : NO SE EXPLORA

Miembros: NORMOTRFOISMO, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, NO EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES

Musculo - Esqueletico : LO DESCRITO

Neurologico : ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS,C OMPRENDE, REPITE, NOMINA, ABSTRAE, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, ISOCORIA REACTIVA, NO ALTERACIONES DEL LENGUAJE, NO COMPROMISOS DE PARES CRANEALES, NO DEFICIT SENSITVIO NI MOTOR, MANCHA ANTÁLGICA CON BASTÓN CONVENCIONAL DEL LADO IZQUIERDO

Piel y Faneras : SIN LESIONES EVIDENTES

MN... S : PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO, SIN OTROS ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, SIN INDICACIÓN NEUROCX DE LESIONES LUMBARES, CON POBRE CONTROL DEL DOLOR PERO SIN CRITERIO DE URGENCIAS, SE CONSIDERA PACIENTE NO REQUIERE INGRESO HOSPITALARIO EN ESTE NIVEL DE ATENCION, PUES PUEDE SER MANEJADO EN PRIMER NIVEL, SE CONSIDERA EGRESO HOSPITALARIO YY SE DIRECCIONA A IPS DE PRIMER NIVEL CONC ONVENIO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN TERAPEUTICO : SALIDA
SE DIRECCION A IPS DE PRIMER NIVEL
RECOMENDACIONES GENERALES

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M890	ALGONEURODISTROFIA		☑	Presuntivo

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

Fecha de Impresión: viernes, 22 marzo 2019 — Usuario: 1110512809

LICENCIADO A: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE NIT 8907058833-91

HOSPITAL
Federico Lleras Acosta
IBAGUÉ - TOLIMA - ESE
NIT: 890.706.833-9

SERVICIO DE ONCOLOGÍA
MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

FÓRMULA MÉDICA

CAMILO ANDRES USECHE
1.110.571.023

EPS : POLICIA NACIONAL

01 DE ABRIL DE 2019

DX: LUMBAGO MULTIFACTORIAL

CITA CONTROL CLINICA DE DOLOR EN 3 MESES

DR LUIS FERNANDO ENCISO NOREÑA

Medicina Interna/Geriatria

Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos

RM 73995/99

HOSPITAL
Federico Lleras Acosta
IBAGUÉ - TOLIMA - E.S.E
NIT: 890.706.833-9

SERVICIO DE ONCOLOGÍA
MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

FÓRMULA MÉDICA

CAMILO ANDRES USECHE
1.110.571.023

EPS : POLICIA NACIONAL

01 DE ABRIL DE 2019

DX: LUMBAGO MULTIFACTORIAL

SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS. INICIA EL DIA 28 DE MARZO DE 2019 HASTA EL 26 ABRIL DE 2019

DR. LUIS FERNANDO ENCISO
Medicina del Dolor y
Cuidados Paliativos
U.N.G.C E.S.E
C.C. 93.389.970 R.M. 30.399.970

DR LUIS FERNANDO ENCISO NOREÑA

Medicina Interna/Geriatria

Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos

RM 73995/99

HOSPITAL
Federico Lleras Acosta
IBAGUÉ - TOLIMA - E.S.E.
NIT: 890.706.833-9

SERVICIO DE ONCOLOGÍA
MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

FÓRMULA MÉDICA

CAMILO ANDRES USECHE
1.110.571.023

EPS : POLICIA NACIONAL

01 DE ABRIL DE 2019

DX: LUMBAGO MULTIFACTORIAL

SS: VALORACION POR DEPORTOLOGIA

DR LUIS FERNANDO ENCISO NOREÑA

Medicina Interna/Geriatria

Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos

RM 73995/99

HOSPITAL
Federico Lleras Acosta
IBAGUÉ - TOLIMA - E.S.E.
NIT: 890.706.833-9

SERVICIO DE ONCOLOGÍA
MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

FÓRMULA MÉDICA

CAMILO ANDRES USECHE
1.110.571.023

EPS : POLICIA NACIONAL

01 DE ABRIL DE 2019

DX: LUMBAGO MULTIFACTORIAL

1. **HIDROCODONA + ACETAMINOFEN Tabletas 10/325 mg**	**Tomar 1 cada 6 horas**	**360 (Trescientos sesenta)**
2. **GABAPENTINA Cápsulas 300 mg**	**Tomar una cada 8 horas**	**270 (Doscientos setenta)**
3. **CLONIXILATO DE LISINA + CICLOBENZAPRINA Tabletas 125/5 mg**	**Tomar una cada 12 horas**	**180 (Ciento ochenta)**

FORMULA POR 3 MESES

DR LUIS FERNANDO ENCISO NOREÑA
Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos
H.F.L.A. E.S.E.
C.C. 93.389.870 R.M. 73995/99

DR LUIS FERNANDO ENCISO NOREÑA

Medicina Interna/Geriatria

Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos

RM 73995/99

"PROFESIONALES EFICIENTES PARA UN SERVICIO HUMANO Y EXCELENTE"

HISTORIA CLINICA No: 1110571023

APELLIDOS :	USECHE RIOS
NOMBRES :	CAMILO ANDRES
IDENTIFICACION :	CC - 1110571023
SEXO: MASCULINO	FECHA NAC.: 1993.05.23 EDAD: 22 - AÑOS
E.P.S.:	UROCADIZ LTDA
DIRECCION :	MZ 19 CS 5 ET 2 JORDAN
TELEFONO:	2789136 CELULAR:

Camilo Ernesto Galeano Arbeláez
Médico Cirujano - Residente de
Universidad Nacional de Colombia
Universidad del Tolima - Hospital Federico Lleras Acosta
DIRECCION: CRA 5 # 31-114 CONSULTORIO 502
TELEFONO: 2644253 - Ibague - Tolima

**** MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL **** FECHA: 2018.12.11

Tuvo un accidente.

Paciente que el 4 de Agosto de 2014 rueda unos 200 metros por montaña, presentando trauma en cadera y rodilla izquierdas, con posterior dolor que desaparece progresivamente.

Desde hace un año reaparece dolor en rodilla izquierda, acompañándose de parestesias en miembro inferior izquierdo con la bipedestación prolongada.

Estuvo utilizando muletas axilares, pero en el momento utiliza bastón convencional a lado izquierdo.

Actualmente recibe Hidromorfona 2,5mg cada 6 horas, Amitriptilina 25mg cada 12 horas, Gabapentin 600mg cada 8 horas, Acetaminofén - Tramadol en las noches, Tramadol tabletas para rescate.

* Gamagrafía ósea de tres fases (12-Junio-2017): Cambios en miembro inferior derecho que está de acuerdo con el agnóstico de Síndrome doloroso regional complejo.

RM de Rodilla izquierda simple (1-Marzo-2018): Derrame articular. No se identifican lesiones ligamentarias o meniscales.

* RNM de Columna lumbar simple (28-Febrero-2018): Cambios osteocondríticos en niveles L4-L5 y L5-S1 con herniación posterior de discos intervertebrales sin compresión radicular asociada.

**** ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES **** FECHA: 2018.12.11

Pat: (-).

Q---: (-).

A---gicos: (-).

Familiares: Abuelo materno con Diabetes mellitus.

**** EXAMEN FISICO **** FECHA: 2018.12.11

Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado.

Marcha lenta, con ayuda de bastón convencional a lado izquierdo.

Ligera hipotrofia muscular en Cuadriceps izquierdo.

Rodilla izquierda estable, sin signos de derrame articular, con dolor a palpación en región infrapatelar, con flexión de 120o y extensión de 0.

No cambios térmicos ni tróficos en miembros inferiores.

Dolor a palpación paravertebral lumbar bilateral.

IMPRESION DIAGNOSTICA **** FECHA: 2018.12.11

1- Síndrome doloroso regional complejo tipo 1 en miembro inferior izquierdo

2- Dolor somático espinal lumbar crónico.

3- Discopatía L4-L5 y L5-S1 no compresiva.

**** REGISTRO RIPS **** FECHA: 2018.12.11

(*) DIAG. SALIDA: M569

(*) DIAG. SALIDA1: M545

**** TRATAMIENTO AMBULATORIO **** FECHA: 2018.12.11

***** FORMULA MEDICA

1.) GABAPENTIN CAPSULA 600 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

2.) AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TABLETA 25 MG CANTIDAD: # 60

TOMAR CADA 12 HORAS. VIA: ORAL

3.) ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG CANTIDAD: # 90

TOMAR CADA 8 HORAS. VIA: ORAL

OBSERVACIONES * CONTROL POR FISIATRIA EN 1 MES.

***** SOLICITUD EXAMENES DE IMAGENOLOGIA

1.) 920902-GAMAGRAFÍA OSEA DE TRES FASES

CLINICA NUESTRA IBAGUE
IBAGUE
805023423
CALLE 10 SUR 66 A 70 ROMPOINT VARSOVIA- Tel. 8-2640010 Ext.091
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[Rip]
Fecha: 21/0[illegible]
Hora: 15:04:33
Página: 1

390

Nombre : CAMILO ANDRES USECHE RIOS	CC 1110571023	Dia	Mes	Año
Ocupación :		21	3	2019
Empresa : UNION TEMPORAL UNIONSALUD COLOMBIA				

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1110571023

Fecha Inicia : 16/03/2019 Fecha Final : 30/03/2019 Días De Incapacidad O Licencia : 15
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento : No Quirúrgico
Diagnóstico Principal : M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Acc. Trabajo : / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : IBAGUE - HOSPITALIZACION PISO 4
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO GIRON — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado
Reg.1110498850
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se verá reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a partir de la radicación por parte del empleador.

21/03/2019 *** ORIGINAL *** 15:04:33

CLINICA NUESTRA IBAGUE
IBAGUE
805023423
CALLE 10 SUR 66 A 70 ROMPOINT VARSOVIA- Tel. 8-2640010 Ext.091
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[Rip(4)]
Fecha: 21/03/19
Hora: 15:04:33
Página: 1

390

Nombre : CAMILO ANDRES USECHE RIOS	CC 1110571023	Dia	Mes	Año
Ocupación :		21	3	2019
Empresa : UNION TEMPORAL UNIONSALUD COLOMBIA				

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1110571023

Fecha Inicia : 16/03/2019 Fecha Fin : 30/03/2019 Días De Incapacidad O Licencia : 15
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento : No Quirúrgico
Diagnóstico Principal : M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Acc. Trabajo : / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : IBAGUE - HOSPITALIZACION PISO 4
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO GIRON — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado
Reg.1110498850
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se verá reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a partir de la radicación por parte del empleador.

21/03/2019 *** COPIA *** 15:04:33

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

#	Fecha	Evolución
1	18/03/19 22:03:43	DOLOR LUMBAR Y EN MII LIMITACION PAR LA MARCHA POBRE RTA AL TTO MEDICO BUEN ESTADO GENERAL ESFERA MNETAL NORAML SV/ ESTABLE S C7P BIEN AB/ BBIEN EXT/ SINE DEMA ELONAGCION DEL CIATCIO POSITIVO MII LASEGUE 20 G BRAGRD POSITIVO PLAN : REPOSO ANALGEISA ACTUALIZAR RNM DE COLUMNA LUMBAR

HERNAN ÑAÑEZ BAMBAGUE
Reg. 12234680
NEUROCIRUGIA

7J.0 "HOSVITAL"

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423

IRHCEvX
Fecha: 21/03/19
Hora: 15:07:52
Página: 1

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

#	Fecha		Evolución
1	19/03/19	10:27:19	NEUROCIRUGIA ACOMPAÑADO DE LA MADRE INFORMA EL PACIENTE QUE CONTINUA SINTOMATICO DOLOR LUMBAR CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR. MANIFIESTA EL PACIENYE QUE HA SIDO DIAGNOSTICADO CON SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO DERECHO Y TIENE GAMAGRAFIA OSEA QUE EVIDENCIA ALTERACIONES A NIVEL DE LA PIERNA DERECHA ALGICO Y ANTALGICO. DOLOR LUMBAR NO DATOS DE IRRITACION RADICULAR RMN DE CLS ENERO 2019 CON DISCOPATIA L4-L5 Y L5-S1 CON ABOMBAMIENTOS DISCALES NO COMPRESIVOS ESTA PENDIENTE LA TOMA DE LA NUEVA RMN SOLICITADA POR DR ÑAÑEZ CONTINUA IGUAL MANEJO POR EL MOMENTO

[redacted]

LARMONT ANTONIO ALJURI
Reg. 79154897
NEUROCIRUGIA

7J.0 "HOSVITAL"

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

#	Fecha	Evolución
1	20/03/19 07:30:00	NEUROCIRUGIA MANIFIESTA CONTINUA CON EL DOLOR A PESAR DE LA MEDICACION ANALGESICA DESPIERTO ORIENTADO. DOLOR LUMBOSACRA GLASGOW 15. MOVILIZA LOS MIEMBROS INFERIORES SIN LIMITACION TIENE LA TOMA DE LA RMN HOY IGUAL MANEJO POR EL MOMENTO

[redacted]

LARMONT ANTONIO ALJURI
Reg. 79154897
NEUROCIRUGIA

7J.0 "HOSVITAL"

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423

[RHCEvXM
Fecha: 21/03/19
Hora: 15:06:09
Página: 1

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

#	Fecha	Evolución
1	21/03/19 14:18:11	** JUNTA DE NEUROCIRUGIA ** DRS ÑAÑEZ Y ALJURI SE DISCUTE EL CASO CLINICO Y LOS ESTUDIOS DE IMAGEN DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA DONDE SE DETERMINA LA PRESENCIA DE DISCOPATIA L4-L5 YL5-S1 CON ABOMBAMIENTOS DISCALES QUE NO SON COMPRESIVOS CONSIDERAMOS QUE NO HAY COMPRESION DEL SACO O DE LAS RAICES QUE AMERITEN UN MANEJO QX. NO HAY DEFICITO NEUROLOGICO O RADICULOPATIA POR LO QUE NO SE RECOMIENDA MANEJO QX EN EL MOMENTO. REMISION A CL DE DOLOR. EL CUAL PUEDE SER AMBULATORIO

[redacted]

LARMONT ANTONIO ALJURI
Reg. 79154897
NEUROCIRUGIA

7J.0 *HOSVITAL*

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423
CALLE 10 SUR # 66 A 70 ROMPOINT VARS[illegible]10
FORMULA MEDICA AMBULATORIA NO

[illegible]
Fecha: [illegible]
Hora: [illegible]
Página: 1

Departamento: TOLIMA **Municipio:** IBAGUE
Vigencia: 3 Días

Paciente: CC 1110571023 **His Clínica:** 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: 0 **Cama:** Fecha Formulación: [illegible]
Tip. Usu. OTRO FUERZAS ARMADAS **Folio No.** 89
Diagnostico 1: M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL
Diagnostico 2:
Diagnostico 3:

No.	Acción	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias Tra	Dosis Dia Tra
1	NUEVO Cnt * Dias Tra :	TRAMADOL CLORHIDRATO/ACETAMINOFEN T TAB REC 37.5+325 MG CONC: 37.5+325 MG FO RMA :TABLETA O TABLETA RECUBIERTA NOVENTA TABLETA	1,00 TB	ORAL	8 Horas	30,00	30	[illegible] TB
2	NUEVO Cnt * Dias Tra :	MELOXICAM TABLETA O CAPSULA 7.5 MG CO : 7.5 MG FORMA :TABLETA O CAPSULA SESENTA TABLETA	1,00 TB	ORAL	12 Horas	30,00	30	[illegible] TB
3	NUEVO Cnt * Dias Tra :	GABAPENTIN TABLETA RECUBIERTA O CAP A 300 MG CONC: 300 MG FORMA :TABLETA O CAPSULA RECUBIERTA TREINTA TABLETA	1,00 TB	ORAL	24 Horas	30,00	30	[illegible] TB

Profesional

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO GI
Reg. MD. 1110498850
MEDICINA GENERAL

7J.0 "HOSVITAL"

[ROrdSumPnP]

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423
CALLE 10 SUR # 66 A 79 ROMPOINT VARSOVIA 10

Fecha: 21/03/19
Hora: 15:00:50
Página: 1

FORMULA MEDICA AMBULATORIA NO

Vigencia: 0 Dias

Departamento: TOLIMA **Municipio:** IBAGUE
Paciente: CC 1110571023 **His Clinica:** 1110571023 CAMILO ANDRES USSCHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: 0 **Cama:** Fecha Formulación: 21/03/2019 14:55:55
Tip. Usu. OTRO FUERZAS ARMADAS **Folio No.** 89
Diagnostico 1: M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL
Diagnostico 2:
Diagnostico 3:

No.	Acción	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias Tra	Dosis Dia Tra
1	NUEVO	TRAMADOL CLORHIDRATO/ACETAMINOFEN T TAB REC 37.5+325 MG CONC: 37.5+325 MG FO RMA :TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	1,00 TB	ORAL	8 Horas	50,00	30	90 TB
	Cnt * Dias Tra :	NOVENTA TABLETA						
2	NUEVO	MELOXICAM TABLETA O CAPSULA 7.5 MG CO : 7.5 MG FORMA :TABLETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	12 Horas	30,00	30	30 TB
	Cnt * Dias Tra :	SESENTA TABLETA						
3	NUEVO	GABAPENTIN TABLETA RECUBIERTA O CAP A 300 MG CONC: 300 MG FORMA :TABLETA O CAPSULA RECUBIERTA	1,00 TB	ORAL	24 Horas	30,00	30	30 TB
	Cnt * Dias Tra :	TREINTA TABLETA						

Profesional

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO GI
Reg. MD. 1110498850
MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

CLINICA NUESTRA IBAGUE

805023423

Fecha: [illegible]
Hora: [illegible]
Página: 1

INTERCONSULTA

FECHA ORD. MEDICA: 21/03/2019 14:50:17

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS Edad: 22 AÑOS

Empresa: UNION SALUD COLOMBIA

Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M512	OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL	PRINCIPAL
M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	DESCARTADO
M541	RADICULOPATIA	DESCARTADO

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
380	FISIATRIA	Ordinario

Profesional

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO GI
Reg. Med. 1110[illegible]
MEDICINA GENERAL

CLINICA NUESTRA IBAGUE

805023423

INTERCONSULTA

FECHA ORD. MEDICA: 21/03/2019 14:50:17

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **Edad:** 22 AÑOS

Empresa: UNION SALUD COLOMBIA

Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M512	OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL	PRINCIPAL
M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	DESCARTADO
M541	RADICULOPATIA	DESCARTADO

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
440	NEUROCIRUGIA	Convencional

Profesional

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO G
Reg. Med. 1110493658
MEDICINA GENERAL

CLINICA NUESTRA SEDE IBAGUE
805023423

[PROGRAM]
Fecha: 21/03/19
Hora: 16:03:47
Página: 1

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 AÑOS **Empresa:** UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: HOSPITALIZACION PISO 4 **Cama:** H403B

#	Fecha	Evolución
1	21/03/19 14:21:22	NEUROCIRUGIA CONTINUA SINTOMATICO DESPIERTO ORIENTADO DOLOR LUMBAR NO HAY DESVIACIONES ANTALGICAS DEL TRONCO COMO SE ESTABLECIO EN LA JUNTA DE NEUROCIRUGIA EL MANEJO NO ES QUIRURGICO SE EXPLICA LA SITUACION AL PACIENTE 1. SALIDA 2. CITA NEROCIRUGIA 1 MES 3. VALORACON AMBULATORIOA POR FISIATRIA 4. VALORACION AMBULATORIA POR ALGOLOGIA /CLINICA DEL DOLOR 5. RECETA 1. ACETAMINOFEN CON TRAMADOL TAB 325/38.5 MG 50 CINCUENTA 1 TABLETA CADA 6 HORAS SOLO POR DOLOR 2. MELOXICAM 7.5 MG 30 TREINTA 1 TABLETA CADA 12 HORAS 3. GABAPENTINA TAB 300 MG 30 1 TABLETA AL DIA 6. CITA CONTROL NEUROCIRUGIA AMBULATORIO EN 6 MESES

[redacted]

LARMONT ANTONIO ALJURI
Reg. 79154897
NEUROCIRUGIA

7J.0 "HOSVITAL"

CLINICA NUESTRA IBAGUE
IBAGUE
805023423

[RHCRcYDP
Fecha: 21/03/19
Hora: 15:02:57
Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS
Edad: 22 A Folio: 89
Convenio UNION SALUD COLOMBIA

9 . OTRAS

SE ORDENA.
VALORACION AMBULATORIA POR ALGOLOGIA /CLINICA DEL DOLOR

DX: OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL M512

LAURA MARIA ALEJANDRA ACERO GI
Reg. MD. 1110498850
MEDICINA GENERAL

CLINICA NUESTRA IBAGUE

805023423

[ROrdIntr]
Fecha: 16/03/19
Hora: 23:34:59
Página: 1

INTERCONSULTA

FECHA ORD. MEDICA: 16/03/2019 23:18:03

Paciente: CC 1116571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS Edad: 22 AÑOS
Empresa: UNION SALUD COLOMBIA
Pabellon: CONSULTA URGENCIAS Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	RELACIONADO
M541	RADICULOPATIA	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
440	NEUROCIRUGIA	Consultorio
OBSERV.	DOLOR AGUDO.	

Profesional

[redacted]

JESSICA VANESA GARCIA LEAL
Reg. Med. 1110519331
MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPAB IBAGUE

Fecha de
2019/11/3

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS — **No. Historia :** 1110571023
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO — **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2019/11/30 08:01:48a.m. — **Edad :** 23 A?os — **Sexo :**
Ubicación Sin Asignacisn de Cama — **Ámbito :** Ambulatorio

Especialidad SALUD MENTAL

Sub-Especialidad PSIQUIATRIA

Accion de Salud CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUY AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PI

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

CONTROL EN 3 MESES

Diagnostico : F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ORDENADO POR:

PRADILLA VELEZ CIELO MARIANA CAROLINA

Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE CONTROL
ESPAB IBAGUE

N
19

Fecha d
2019/11/

Paciente : CC 1110571023 CAMILO ANDRES USECHE RIOS **No. Historia :** 111057102
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO — **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2019/11/30 08:01:48a.m. — **Edad :** 23 A?os — **Sexo :**
Ubicación Sin Asignacisn de Cama — **Ámbito :** Ambulatorio

Especialidad REHABILITACION

Sub-Especialidad TERAPIA OCUPACIONAL

Accion de Salud CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :

TEPT

Diagnostico : F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

ORDENADO POR:

PRADILLA VELEZ CIELO MARIANA CAROLINA

Firma:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

EVENTO 305

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 12:47:52PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/06 12:47:52PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032458432	PAOLA ANDREA PEREZ BENJUMEA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MC. SE DESM,AYO
EA PACIENTE QUE INGRES AURGENCIAS EN COMPÑAIA DE DEISY MAYORGA QUEINR EFIERE SINCOPE CON POBRE INTERACCION CON EL MEDIO SE EXAMINA APCIENTE CON PULSO DE 115 HIPERVENTILANDO CON REACTIVIDAD PUPILARY ADORMECICIEMTO DE LAS EXTREMDIADES SUPERIROES E INFERIORE.S

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO EN MANEJO CON GABAPOENTINA 600MG 1 CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN + TRRAMADOL 1 CADA 6 HORAS TRAMADOL 100MG CADA 12 HORAS. PSIQUIATRIA AMITRIPTILINA 25 MG CADA DIA ALENDRONATO 1 CADA SEMANA. SERTRALINA 100 MG CADA 12 HORAS TRAZODONA 25 MG C<ADA 12 HORAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN ALTERAICOENS EN EL HABLA CORRDINA LAS IDEAS CONTINUA HIPERVENTILANDO
SIGNOS VITALES FC: 115 SAT 94% TA: 126/78
PAICNETE CON PUPILS REACTIVAS A LA LUZ Y A LA AOCMDOAICON CONJUTNVIAS NROMCOROMCIAS ESCLERASANICTERICA
CUELLO SIN LESIOENS
TORAX: NO SIGNOS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA. HIPERVENTILA NO AGREGADOS PULMOANRES NO RUDSO CARDIAOCS Y RESPIRATORISO SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: NO SINGOS DE IRRITIAOCN PEITONELA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SINGOS D E IRRITIAOCN PERITONEAL
EXTREMDIADES MOVILZIA ALS 4 EXTREMDIADES SIN ALTERACIOENS NEUROLOGICO ORIENTADO EN TIMEPO PEROSNA Y ESPACIO NO DEFICIT FOCAL.

PACINETE REFIEE CEFALEA GENERALZIADA TIENE PENDIENTE ELCTURA DE DE RESONANCIA MAGENTICA.

PACINETE ALERTA REACTIVO CON SINGOSA VITALES DE:
1 SX CONVERSIVO?
2. SINCOPE DE ORIGEN NEUROLOGICO
3. ANTE DE SINDORME DOLOROSO.

PACINETE A QUESE LE DINCIAN EXMANES DE LABORATORIOS Y SE SOCLTIA REPORTEDE RMN.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION	- -	- -
SI	F448	OTROS TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION]	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

PSIQUIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PAICNETE CON DOLRO CRONICO SE SOLICITA SEGUIMEINTO PAICNETE CON LLANTO FACIL CON LABILIDAD EMOCIAONAL Y EPISDOIO CONVERSIVO

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1712002143 Prioridad: URGENTE

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1712013690 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903864 Cantidad: 1
Descripción: SODIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	50	AMP	8	150		0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	8	3		0
Observaciones PASAR 60 CC HORA						

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1712002222	1	PASILLO
1712002222	2	DIETA CORRIENTE
1712002222	3	SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA IV
1712002222	4	RANITIDNA 50 MG IV CADA 8 HORAS
1712002222	5	SS LABORATORIOS
1712002222	6	SS EKG
1712002222	7	VAL PSIQUIATRIA
1712002222	8	ACOMPAÑENTE PERMANETE

Indicaciones

MC. SE DESM,AYO
EA PACIENTE QUE INGRES AURGENCIAS EN COMPÑAIA DE DEISY MAYORGA QUEINR EFIERE SINCOPE CON POBRE INTERACCION CON EL MEDIO SE EXAMINA APCIENTE CON PULSO DE 115 HIPERVENTILANDO CON REACTIVIDAD PUPILAR Y ADORMECICIEMTO DE LAS EXTREMDIADES SUPERIROES E INFERIORE.S
SE INGRESA A OBSERVACION APRA REALZIACON DE EXAMENES

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1712000793

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/06 4:21:40PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1065664327	CIRO ENRIQUE CASTRO SIERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

S/ EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR.

OBJETIVO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON DX DE:
1 SX CONVERSIVO?
2. SINCOPE DE ORIGEN NEUROLOGICO
3. ANTE DE SINDORME DOLOROSO.
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO, CON LABILIDAD AFECTIVA. SIGNOS VITALES TA: 110/70 MMHG FC: 77 ' F R: 20 ' SAO2: 96% AL 21%
NORMOCEFALO, CONJUNIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, TORAX SIMETRICO , SIN SIGNOS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA, RSRS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS,. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN ALTERACION.

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, REFIERE AUMENTO EN INTENSIDAD DEL DOLOR, REFIERE NO HABER TOMADO MEDICAMENTOS DE CONTROL AMBULATORIO, GABAPENTINA, ACETAMINOFEN + TRAMADOL, AMITYRIPTILINA, POR LO QUE INDICO SU ADMINISTRACI ON. PACIENTE REQUIERE VAL POR PSIQUIATRIA Y REPORTE DE LABORATORIOS SOLICITADOS, CUADRO HEMATICO SODIO, POTASIO Y GLICEMIA. PARA DEFINIR CONDUCTA.

PLAN
1) HOSPITALIZAR
2) LEV
3) RANITIDINA 50 MG IV CADA DIA
4) PENDIE NTE LABORATORIOS
5) PENDIENTE VAL POR PSIQUIATRIA
6) REEVALORAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/06 11:53:55PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19332340	RICARDO BALLEN DIAZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

I DX: 1- SINCOPE A ESTUDIO
2- SINDROME DE ANSIEDAD Y DEPRESION
3- A DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO
4- HIPERGLICEMIA Vs DIABETES DE NOVO ?

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

5- HIPOKALEMIA A ESTUDIO
6- SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 1.
7- RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDI O
7-1. HERNIAS DISCALES L4-L5 Y L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
8- DOLOR CRONICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO (MARZO/2017)
9- CEFALEA VASCULAR TIPO MIGRAÑOSA EN ESTUDIO
10- CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA.
11- TENDINITIS ROTULIANA.

ANALISIS

ABRO EVOLUCION PARA REGISTRAR REPORTES DE EXAMENES ORDENADOS POR URGENCIAS :

HEMOGRAMA = WBC 11.110, N 78.16%, L 16.64%, M 4.501%, E 0.21%, B 0.478%, RBC 5.318.000, HB 17.50 GR/DL, HTO 46.98%, PLAQUETAS 312.800 (HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, CON NEUTRO FILIA, CON LINFOPENIA, SIN ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA.)

GLUCOSA = 144 MG/DL (70 - 105) ELEVADA

SODIO = 139.4 MMOL/L (136 - 145) NORMAL
POTASIO = 3.15 MMOL/L (3.5 - 5.1) BAJO

ANALISIS : PACIENTE QUE INGRESO POR CUADRO DE SINCOPE EN ES TUDIO, TIENE RECIENTE RMN DE CEREBRO SIMPLE RECIENTE
(01-XII-2017) SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES; CON EVIDENCIA DE QUISTES DE RETENCION MUCOSO EN AMBOS SENOS MAXILARES, CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, CON NEUTROFILIA, CON LINFOPENIA, SIN ANEMIA, SIN T ROMBOCITOPENIA , CON HIPERGLICEMIA, CON HIPOKALEMIA.

SE DECIDE ORDENAR EXAMENES DE EXTENSION Y REVALORACION CON REPORTES PARA DEFINIR VALORACION POR MEDICINA INTERNA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1712015055 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

No. Orden 1712015057 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 904904 Cantidad: 1
Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1712015058 Prioridad: URGENTE

Prestación: 901107 Cantidad: 1
Descripción: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+ INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/07 10:35:46AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010181707	SANTIAGO NARIÑO TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

1- SINCOPE A ESTUDIO
2- SINDROME DE ANSIEDAD Y DEPRESION
5- HIPOKALEMIA A ESTUDIO
6- SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 1.
7- RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO
7-1. HERNIAS DISCALES L4-L5 Y L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
8- DOLOR CRONICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO (MARZO/2017)
9- CEFALEA VASCULAR TIPO MIGRAÑOSA EN ESTUDIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

10- CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA.
11- TENDINITIS ROTULIANA.

OBJETIVO

LIMITACIN FUNCONAL DE MIMERB INFERIOR NIZQUIERDO. NO PRESENTA DEFICIT NEUROLOGICO. REFIERE DOLOR INTENSO SIN CLINICA CONCORDANTE

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA CRONICA CON MANIFESTACIONES DE LIPOTIMIA RMN SIN ALETRACIONES EN ENCEFALO QUE EXPLIQUEN LA SINTOMATOLOGIA, CLINICAMENTE SIN FCALIZACION NEUROLGIA. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. ANTECEDNET DE SNDROME REGINAL DOLOROSO RMN CN HERN IAS DISCALES L4-L5-S1 SIN EFECT COMPRESIVO. SE SOLICTA VALORACIN POR NEUROLOGIA PQARA DEFINIR ETILOGIA DE LA CEFALEA QUE PUEDE CORRESPONDER A UNA MIGRAÑA COMPLICADA SIN EMBARGO ADICIONALMENTE SLICITO VALORACION POR SALUD MENTAL ANTE SSPECHA DE GANACIA SEC UNDARIA. PARACLINICOS ISN SGINOS DE INFECCION

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	76.67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	15	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NEUROLOGICO	LIMTACINM FUNICONAL DE MIMEBRO INFERIOR IZQUIERDO HIPOREFLEXIA ROTULINA +/++++ * VER ANEXO

Exámen Físico Neurológico - Mental

1. Estado de Conciencia Alerta

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

2. Orientación Si

Si **Tiempo**
Si **Espacio**
Si **Persona**

3. Memoria

Si **Retrógrada**
Si **Remota**
Si **Retención**
Si **Anterograda**
No **Otras** **Observaciones** --

Juicio NORMAL

Reconocimiento y partes del cuerpo No

Lateralidad y cruzar Línea Media No

Praxias No

4. Lenguaje

Afasia No **Motora** No **Sensitiva** No **Mixta** No **Disartrias** No **Observaciones** --

5. Atención

No **Heminatención** --

6. Observación

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SINDROME REGIONAL DOLOROSO Y SOSPECHA DE MIGRAÑA COMPLICADA CON SOSPECHA DE GANACIA SECUNDARIA. SE SOLICTA VALORACION
NEUROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CN CUADR DE CEFALEA DE 5 MESES DE EVOLUCION CON MULTIPLES LINEAS ANALGESICAS INCLUYENDO APIOIDEA, ATC, IRS SE SLICTA VALORACION

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	1	TABLETA	6	4		0
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

--

KETOPROFENO 2.5% GEL	1	APLICACION	24	1	TOPICA	0

Observaciones
--

TRAMADOL RETARD 100mg	1	TABLETA	24	1		0

Observaciones
--

GABAPENTIN (TRAT_ANTIGUO_NEUROTIN) 600MG	1	TABLETA	12	2		0

Observaciones
--

OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1		0

Observaciones
--

LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	100	ML	1	5		0

Observaciones
--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1712002578	1	MANEJO EN OBSERVACION - MEDICINA GENERAL
1712002578	2	DIETA NORMAL
1712002578	3	LACTATO RINAGER A 1CC/KG/HORA
1712002578	4	ACETAMINOFEN MAS TRAMDOL 1 TAB CADA 6 HORAS
1712002578	5	GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
1712002578	6	KETOPROFENO GEL APLICAR CADA 8 HORAS EN RODILLA 2 ML
1712002578	7	TRAMADOL RETRD 50 MG CADA 12 HORAS SOLO DOLOR INTENSO
1712002578	8	OMEPRAZOL 20MG VO AL DIA
1712002578	9	VALORACION NERUOLOGIA Y PSQUIATRIA
1712002578	10	CSV AC

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/07 3:07:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	53047949	MONICA SIGLYNDY REYES RIVEROS	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PSIQUIATRIA URGENCIAS

PTE DE 21 AÑOS , N Y P IBAGUE; SOLTERO; ESTAB EN ECSAN EN 3ER SEMESTRE, EXCUSADO POR FISIATRIA DESDE FEB/17; CRISTIANO; VIVE CON LOS PADRES (P55; M49) Y UNA HNA (17). INF: EL PTE. FAMILIA RESIDE EN IBAGUE.

PACIENTE VALORADOEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2017, CON IDX TRASTORNO DE ADAPTACION, SE INDICARON 7 DIAS DE EXCUSA TOTAL , SE INICIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

SERTRALINA 50 MG , TRAZODONA 25MG NOCHE.

MC REMITIDO POR MEDICINA GENERAL POR SOSPECHA DE GANANCIA SECUNDARIA.

EA: PACIENTE REIFERE QUEAYER PRESENTO MAREO Y PENSO QUE SE IBA A CAER, LLAMO ALGUIEN PARA QUE VINIERA, DICE QUE PERDIO CONCIENCIA POR UNOS MINUTOS, REFIERE QUE FISIATRIA ADEMAS LO HA VISTO POR DOLOR CRONICO QUIEN LE INDICO CAMBIO EN ESQUEMA FARMACOLOGICO.

REFIRE QUE INCIIO SERTRALINA Y TRAZODONA, DICE QUE PERSISTE ANTERACION EN EL PATRON DE SUEÑO, DICE QUE DUERME DE 2 AM CON MULTIPLES DESPERTARES, NO LO DESPIERTA DOLOR POR LO MENOS 4 DE 7 DIAS, REFIERE QUE HA ESTADO PENSANDO MUCHO RESPECTO "AL SINDROME QUE ME DIAGNÒSTICARON, ME DICE EL NEUROCIRUJANO QUE AFECTA TODO EL SISTEMA NERVIOSO", REFIERE QUE LE PREOCUPA ESTAR PROGRAMADO PARA TRIBUNAL MÉDICO, LE PREOCUPA QUE LE DEBE DINERO A SUS TIOS DEL PAGO DE LOS ESTUDIOS COMO OFICIAL Y QUE CONSIDERA DECEPCIONO A SU FAMILIA.
NIEGA IDEAS DE SUICIDIO, OCASIOANLES IDEAS DE MUERTE.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO EN MANEJO CON GABAPOENTINA 600MG 1 CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN + TRRAMADOL 1 CADA 6 HORAS TRAMADOL 100MG CADA 12 HORAS. PSIQUIATRIA AMITRIPTILINA 25 MG CADA DIA ALENDRONATO 1 CADA SEMANA. SERTRALINA 100 MG CADA 12 HORAS TRAZODONA 25 MG C<ADA 12 HORAS

AL EXAMEN MENTAL ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, AFECTO EUTIMICO, SIN TONO PREDOMINANTE, PENSAMIENTO CON ADECUADO CURSO Y CONTENIDO, NO IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, NORMOBULICO, NORMOQUIINETICO, JUICIO CONSERVADO

ANALISIS Y PLAN/ PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS LEVES EN RELACION A SITUACION MEDICA, CONTINUOSERTRALINA YA QUE SE ENCUENTRA EN TIEMPO DE LATENCIA DE RESPUSTA A ANTIDEPRESIVO, AUMENTO TRAZODONA
REALIZO INTERVENCION EN CRISIS.
EN EL MOMENTO NO HAY EVIDENCIA DE GANANCIA SECUNDARIA.
PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA.
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES
SE CIERRA INTERCONSULTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PSIQUIATRIA URGENCIAS

PTE DE 21 AÑOS , N Y P IBAGUE; SOLTERO; ESTAB EN ECSAN EN 3ER SEMESTRE, EXCUSADO POR FISIATRIA DESDE FEB/17; CRISTIANO; VIVE CON LOS PADRES (P55; M49) Y UNA HNA (17). INF: EL PTE. FAMILIA RESIDE EN IBAGUE.

PACIENTE VALORADO EL 16 DE NOVIEMBRE DE 2017, CON IDX TRASTORNO DE ADAPTACION, SE INDICARON 7 DIAS DE EXCUSA TOTAL , SE INICIA SERTRALINA 50 MG , TRAZODONA 25MG NOCHE.

MC REMITIDO POR MEDICINA GENERAL POR SOSPECHA DE GANANCIA SECUNDARIA.

EA: PACIENTE REIFERE QUE AYER PRESENTO MAREO Y PENSO QUE SE IBA A CAER, LLAMO ALGUIEN PARA QUE VINIERA, DICE QUE PERDIO CONCIENCIA POR UNOS MINUTOS, REFIERE QUE FISIATRIA ADEMAS LO HA VISTO POR DOLOR CRONICO QUIEN LE INDICO CAMBIO EN ESQUEMA FARMACOLOGICO.

REFIRE QUE INCI IO SERTRALINA Y TRAZODONA, DICE QUE PERSISTE ANTERACION EN EL PATRON DE SUEÑO, DICE QUE DUERME DE 2 AM CON MULTIPLES DESPERTARES, NO LO DESPIERTA DOLOR POR LO MENOS 4 DE 7 DIAS, REFIERE QUE HA ESTADO PENSANDO MUCHO RESPECTO "AL SINDROME QUE ME DIAGNÒSTIC ARON, ME DICE EL NEUROCIRUJANO QUE AFECTA TODO EL SISTEMA NERVIOSO", REFIERE QUE LE PREOCUPA ESTAR PROGRAMADO PARA TRIBUNAL MÉDICO, LE PREOCUPA QUE LE DEBE DINERO A SUS TIOS DEL PAGO DE LOS ESTUDIOS COMO OFICIAL Y QUE CONSIDERA DECEPCIONO A SU FAMILIA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

NIEGA IDEAS DE SUICIDIO, OCASIOANLES IDEAS DE MUERTE.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO EN MANEJO CON GABAPOENTINA 600MG 1 CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN + TRRAMADOL 1 CADA 6 HORAS TRAMADOL 1 00MG CADA 12 HORAS. PSIQUIATRIA AMITRIPTILINA 25 MG CADA DIA ALENDRONATO 1 CADA SEMANA. SERTRALINA 100 MG CADA 12 HORAS TRAZODONA 25 MG C<ADA 12 HORAS

AL EXAMEN MENTAL ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, AFECTO EUTIMICO, SIN TON O PREDOMINANTE, PENSAMIENTO CON ADECUADO CURSO Y CONTENIDO, NO IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, NORMOBULICO, NORMOQUIINETICO, JUICIO CONSERVADO

ANALISIS Y PLAN/ PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS LEVES EN RELACION A SITUACION MEDICA, CONTINUO SERTRALINA YA QUE SE ENCUENTRA EN TIEMPO DE LATENCIA DE RESPUSTA A ANTIDEPRESIVO, AUMENTO TRAZODONA
REALIZO INTERVENCION EN CRISIS.
EN EL MOMENTO NO HAY EVIDENCIA DE GANANCIA SECUNDARIA.
PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA.
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDAC IONES
SE CIERRA INTERCONSULTA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.	PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA TEL 3078190
PSIQUIATRIA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA TEL 3078190

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAZODONA 150 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR MEDIA TABLETA EN LA NOCHE, VIA ORAL	10	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR MEDIA TABLETA DESPUES DEL DESAYUNO, VIA ORAL	10	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PSIQUIATRIA URGENCIAS

PTE DE 21 AÑOS , N Y P IBAGUE; SOLTERO; ESTAB EN ECSAN EN 3ER SEMESTRE, EXCUSADO POR FISIATRIA DESDE FEB/17; CRISTIANO; VIVE CON LOS PADRES (P55; M49) Y UNA HNA (17). INF: EL PTE. FAMILIA RESIDE EN IBAGUE.

PACIENTE VALORADO EL 16 DE NOVIEMBRE DE 2017, CON IDX TRASTORNO DE ADAPTACION, SE INDICARON 7 DIAS DE EXCUSA TOTAL , SE INICIA SERTRALINA 50 MG , TRAZODONA 25MG NOCHE.

MC REMITIDO POR MEDICINA GENERAL POR SOSPECHA DE GANANCIA SECUNDARIA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

EA: PACIENTE REIFERE QUE AYER PRESENTO MAREO Y PENSO QUE SE IBA A CAER, LLAMO ALGUIEN PARA QUE VINIERA, DICE QUE PERDIO CONCIENCIA POR UNOS MINUTOS, REFIERE QUE FISIATRIA ADEMAS LO HA VISTO POR DOLOR CRONICO QUIEN LE INDICO CAMBIO EN ESQUEMA FARMACOLOGICO.

REFIRE QUE INCI IO SERTRALINA Y TRAZODONA, DICE QUE PERSISTE ANTERACION EN EL PATRON DE SUEÑO, DICE QUE DUERME DE 2 AM CON MULTIPLES DESPERTARES, NO LO DESPIERTA DOLOR POR LO MENOS 4 DE 7 DIAS, REFIERE QUE HA ESTADO PENSANDO MUCHO RESPECTO "AL SINDROME QUE ME DIAGNÒSTIC ARON, ME DICE EL NEUROCIRUJANO QUE AFECTA TODO EL SISTEMA NERVIOSO", REFIERE QUE LE PREOCUPA ESTAR PROGRAMADO PARA TRIBUNAL MÉDICO.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO EN MANEJO CON GABAPOENTINA 600MG 1 CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN + TRRAMADOL 1 CADA 6 HORAS TRAMADOL 100MG CADA 12 HORAS. PSIQUIATRIA AMITRIPTILINA 25 MG CADA DIA ALENDRONATO 1 CADA SEMANA. SERTRALINA 100 MG CADA 12 HORAS TRAZODONA 25 MG C<ADA 12 HORAS

AL EXAMEN MENTAL ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, AFECTO EUTIMICO, SIN TONO PREDOMINANTE, PENSAMIENTO CON ADECUADO CURSO Y CONTENIDO, NO IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, NORMOBULICO, NORMOQUIINETICO, JUICIO CONSERVADO

ANALISIS Y PLAN/ PACIENTE CON PERS ISTENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS LEVES EN RELACION A SITUACION MEDICA, CONTINUO SERTRALINA YA QUE SE ENCUENTRA EN TIEMPO DE LATENCIA DE RESPUSTA A ANTIDEPRESIVO, AUMENTO TRAZODONA
EN EL MOMENTO NO HAY EVIDENCIA DE GANANCIA SECUNDARIA.
PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA.

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/07 6:05:25PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13352256	DANIEL AUGUSTO VEGA MONTAÑES	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA DE 4 MESES DE EVOLUCION INCAPACITANTE DE PREDOMINIO FRONTAL SE PROPAGA A LA REGION CERVICAL OCASIONALMENTE DE TIPO INCAPACITANTE , AUMENTA CON LAS MANIOBRAS DE VALSALVA , LO DESPIERTA POR LA NOCHE , REFIERE HACE 2 MESES EPIS ODIO DE PERDIDADA DE LA CONCIENCIA NO CONTRACTURAS TCG , NO MORDEDURA DE LA LENGUA NI ALTERACION DEL CONTROL DE ESFINTERES , PERDIDA DE PESO 7 KG EN 4 MESES
ANTECEDENTE DE DISTROFIA SIMPAT*9ICA REFLEJA EN TRATAMIENTO CON GABAPENTIN , TRANSTORNO DE ANSIE DADA Y DEPRESION
ANTECEDENTES
MEDICOS , TCE , ALERGICOS , NEGATIVOS
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
ALERTA ORIENTADO PINR 3+ NO COMPROMISO OCULOMOTOR NI DE PARES BAJOS , NO DEFICIT FOCAL NO SIGNOS MENINGEOS , LIMITACION FUNCINAL EN MINF IZQUIERDO , DOLO R ALA PRESION EN REGION CERVICAL
RMN CEREBRAL NO COMPROMISO PARENQUIMATOSO , CON QUISTE DECRETENSION EN SENO MAXILAR SINUSITIS ?
SINDROME CONSTITUCIONAL
SS RMN DE COLUMNA CERVICAL
VALORACION POR MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

VALORACION POR ORL
SE LE EXPLICA ALA PACIENTE SITUACION ACTUAL PLAN DX Y DE TRATAMIENTO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON CEFALEA SINUSITIS MAXILAR , SS VALORACION GRACIAS
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA CON SINDROME CONSTITUCIONAL ADSOCIADO SS VALORACION GRACIAS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1712006908 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883101 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

SE RESPONDE

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/07 6:25:44PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13352256	DANIEL AUGUSTO VEGA MONTAÑES	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ENTRO A ORDENAR RMN DE COLUMNA CERVICAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1712006912 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883210 Cantidad: 1

Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/07 9:34:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72339613	RONALD EDUARDO HIGUERA RAMIREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 12:08:54AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72339613	RONALD EDUARDO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

Folio No. 15 de 44

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS HIGUERA RAMIREZ	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 12:45:37AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032465567	NATALIA SANTOS ALARCON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIE TEQUE ESTA E EL SERVICIO DE NEUROLOGIA POR CEFALEA VASUCALR EN PAICENTE POTADOR DE DSITROIFIA SIMPATICA OMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA POSTTRAUMATICA DE UNA CAIDA EN UNA MONTAÑA SEGU REFIER DE 15 METROS DE ALTURA EMANEJO POR NEU ROCIRUGIA NEUROLOGIA RTPEDIA CLINCA DEL DOLOR, NIEG A IHJPERTEMIA NIEGA PERDIDA DE PESO REIE VARIABILAIDA EN ELMISMO BAJA 1 KILO Y LUEGO AUMENTA 2 AL LEGAR ALA PAOLICIA SI TENIA MAS CLILO QUE FI AJANDOPOR EL EJERCIO ETC PERO REALMENTE HA MANTENIDO EL PESO
ANTECEDENTE PATOLOGICOS : RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO : HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO /CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA. /TENDINITIS ROTULIANA. MANJADO POR CLICA DEL DOLOR
SINDROME DOLORO SO REGIONAL COMPLEJO ? EN MANEJO CON GABAPOENTINA 600MG 1 CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN + TRRAMADOL 1 CADA 6 HORAS TRAMADOL 100MG CADA 12 HORAS.
PSIQUIATRIA AMITRIPTILINA 25 MG CADA DIA ALENDRONATO 1 CADA SEMANA. SERTRALIN A 100 MG CADA 12 HORAS TRAZODONA 25 MG C<ADA 12 HORAS
QX: NIEGA
T/A: NIEGA
FX: LOS DE DOLOR
FAMILIARES. NIEGA
EXAME FISICO : PACIENTE VIGIL LUCIDO COHERENTE HIDRATADO TA
NO SIGNOSDE FALLA DE BOMBA R1R2 (+) R3R4 (-) RTMIC OS REGULARES SIN SOPLOS O AGREGGADOS BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO MOVILIZACION DE SECRESIONES RAQUEOBRONQUIALES ABDOMEN BOANDOD EPRESIBLE NOO MASA O MEGALIA SNC NO FOCO MOTROA GUDO NO MIVILIZACION DEÑL MIEMBRO IN FERIO ZIIQERDO LO MANEJA ENBLOQUE ENETENSION (

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

REFIRE TENER DISTRIFIA SIMPATICA COMPLEJA)
SE HACE IC PARA DECARTAR SINDME CONSTITUIONAL SE DESCARTA TABATOPOR EXAMEN FISICO COMNO POR ANAMNESIS Y EVOLUCION DEBE CONTINUAR EN MANEJO ESTUDIOS POR PARTE DE NEUROLOGIA ESTAREMOS ATENTOS EN CASO DE SER NECSEARIO NUEVA IC SE CIERRA IC
APORTA PARACLINICOS
POTENCIALES EVOCADOS DE MSIS 14/11/2017
NORMAL

GAMAGRAFIA OSEA 12/06/2017
CAMBIOS EN MIMEBRO INFERIOR DERE CHO QUE ESTAN DE ACUERDO CON SDRC

RNM DE COLUMNA LUMBAR 28/02/2017
CAMBIOS OSTEOCONDROSICOS DE L4 A S1
HERNIA DE DISCOS INTERVERTEBRALES SIN COMPRESION RADICULAR.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 1:24:43AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032465567	NATALIA SANTOS ALARCON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

CONTESTACION DE IC MEDICINA INTERNA DR CARDENAS SEINGRESA CON CLAVE PRESTADA POR MEDICA GENERAL YA QUE MI CLAVE ESTA BLOQUEADA

OBJETIVO

PACIENTE QUE ESTA E EL SERVICIO DE NEUROLOGIA POR CEFALEA VASUCALR EN PAICENTE POTADOR DE DSITROIFIA SIMPATICA OMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA POSTTRAUMATICA DE UNA CAIDA EN UNA MONTAÑA SEGU REFIER DE 15 METROS DE ALTURA EMANEJO POR NE UROCIRUGIA NEUROLOGIA RTPEDIA CLINCA DEL DOLOR, NIEG A IHJPERTEMIA NIEGA PERDIDA DE PESO REIE VARIABILAIDA EN ELMISMO BAJA 1 KILO Y LUEGO AUMENTA 2 AL LEGAR ALA PAOLICIA SI TENIA MAS CLILO QUE FI AJANDOPOR EL EJERCIO ETC PERO REALMENTE HA MANTENIDO EL PESO
ANTECEDENTE PATOLOGICOS : RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO : HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

COMPRESIVO /CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA. /TENDINITIS ROTULIANA. MANJADO POR CLICA DEL DOLOR
SINDROME DOLOR OSO REGIONAL COMPLEJO ? EN MANEJO CON GABAPOENTINA 600MG 1 CADA 6 HORAS ACETAMINOFEN + TRRAMADOL 1 CADA 6 HORAS TRAMADOL 100MG CADA 12 HORAS.
PSIQUIATRIA AMITRIPTILINA 25 MG CADA DIA ALENDRONATO 1 CADA SEMANA. SERTRALI NA 100 MG CADA 12 HORAS TRAZODONA 25 MG C<ADA 12 HORAS
QX: NIEGA
T/A: NIEGA
FX: LOS DE DOLOR
FAMILIARES. NIEGA
EXAME FISICO : PACIENTE VIGIL LUCIDO COHERENTE HIDRATADO TA
NO SIGNOSDE FALLA DE BOMBA R1R2 (+) R3R4 (-) RTMI COS REGULARES SIN SOPLOS O AGREGGADOS
BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO MOVILIZACION DE SECRESIONES RAQUEOBRONQUIALES ABDOMEN BOANDOD EPRESIBLE NOO MASA O MEGALIA SNC NO FOCO MOTROA GUDO NO MIVILIZACION DEÑL MIEMBRO I NFERIO ZIIQERDO LO MANEJA ENBLOQUE ENETENSION (REFIRE TENER DISTRIFIA SIMPATICA COMPLEJA)
SE HACE IC PARA DECARTAR SINDME CONSTITUIONAL SE DESCARTA TABATOPOR EXAMEN FISICO COMNO POR ANAMNESIS Y EVOLUCION DEBE CONTINUA R EN MANEJO ESTUDIOS POR PARTE DE NEUROLOGIA ESTAREMOS ATENTOS EN CASO DE SER NECSEARIO NUEVA IC SE CIERRA IC
APORTA PARACLINICOS
POTENCIALES EVOCADOS DE MSIS 14/11/2017
NORMAL

GAMAGRAFIA OSEA 12/06/2017
CAMBIOS EN MIMEBRO INFERIOR DER ECHO QUE ESTAN DE ACUERDO CON SDRC

RNM DE COLUMNA LUMBAR 28/02/2017
CAMBIOS OSTEOCONDROSICOS DE L4 A S1
HERNIA DE DISCOS INTERVERTEBRALES SIN COMPRESION RADICULAR.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 12:33:55PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1102832680	MARIA MONICA ROSALES CASTRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

CAMILO USECHE RIOS
EDAD: 21 AÑOS

DIAGNOSTICOS :
- SINDROME REGIONAL DOLOROSO
- TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESIVO
- SINUSITIS

PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ORIENTADO, CON LABILIDAD AFECTIVA. SIGNOS VITALES TA: 110/70 MMHG FC: 77 ' FR: 20 ' SAO2: 96% AL 21% NORMOCEFALO, CONJUNIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CUELL O MOVIL, SIN MASAS, TORAX SIMETRICO , SIN SIGNOS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA, RSRS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS,. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, ABDOMEN SIN ALTERACION.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO POR NEUROLOGIA, PENDIENTE REPORT DE RMN DE COLUMNA CERVICAL, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, PENDIENTE VALORACION POR NUEROLOGIA Y PSIQUIATRIA.

PLAN
- OBERVACIO N
- DIETA NORMAL
- SOLUCION SALINA NORMAL A 80 CC/ HORA
- ACETAMINOFEN MAS TRAMADOL CADA 6 HORAS
- GABAPENDINA 600 MG CADA 12 HORAS
- TRAMADOL 50MG CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
- OMEPRAZOL 20 MG CADA DIA VIA ORAL
- PENDIENTE VALORACION POR OTORRINO
- CONTROL POR NEUROLOGIA

CSV- AC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	1	TABLETA	6	4	ORAL	1
Observaciones --						
GABAPENTIN 600 MG	1	CAPSULA	12	2	ORAL	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1

Observaciones
--

SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	80	ML	12	1		0

Observaciones
--

TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	12	2		0

Observaciones
--

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 6:39:39PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO POR MAL CONTROL DEL DOLOR.
SE AJUSTA MEDICACION Y SE SOLCITA IC POR CLINICA DE DOLOR.
PACIENTE DE 21 AÑOS CON DX
1. CEFALEA EN ESTUDIO
2. DISTROFIA SIMPATICA REFLEJA
3. RADICULOPATIA L5-S1
4. CONDROMALASIA ROTULA IZQUIERDA , TENDINITIS ROTULIANA
5. TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

S// PACIENTE CON MAL MANEJO DE DOLOR, DOLOR 9/10. TOLERA VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION CON DOLOR NO CONTROLADO, DIAFORESIS Y TAQUICARDIA CON EDA 9/10 EN REPOSO Y AGUDIZACION DEL DOLOR AL MOVIMIENTO.

ANALISIS

1. CONTINUAR HOSPITALIZACION
2. DIETA NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

3. SSN 0.9% A 70CC/H
4. MORFINA 2 MG IV CADA 4 HORAS CON DOSIS DE RESCATE INTERDOSIS DE 2MG
5. ACETAMINOFEN 1000MG VO CADA 8 HORAS
6. AMITRIPTILINA 25 MG VO DIA
7. SERTRALINA 100MG VO CADA 12 HORAS
8. METOCLOPRAMIDA 10 MG VO CADA 8 HORAS
9. TRAZODONA 25MG VO CADA 12 HORAS
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
11. SS IC CON CLINICA DEL DOLOR

SS NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON ANT DE RADICULOPATIA LUMBAR CON MAL MANEJO DE DOLOR. REFIERE SINTOMAS DE PERDIDA DE SENSIBILIDAD E HIPOTERMIA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
CLINICA DEL DOLOR	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON MAL CONTROL DEL DOLOR ANT DE RADICULOPATIA LUMBOSACRA Y ANT DE TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SERTRALINA 100mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INYECTABLE	2	MG	4	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones CON DOSIS RESCATE INTERDOSIS DE 2MG						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	0
Observaciones --						
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

TRAZODONE 50 mg	25	MG	12	1	ORAL	0

Observaciones

--

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 7:55:53PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79624657	MARCO FIDEL PEREZ GRAJALES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INYECTABLE	2	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

--

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/08 8:00:13PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79624657	MARCO FIDEL PEREZ GRAJALES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

Folio No. 22 de 44

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INYECTABLE	2	MG	4	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

CON DOSIS DE REACATE INTERDOSIS 2 MG

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/09 9:30:20AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE HACE FORMULA PARA CONTROL DE DOLOR.
AL INTERROGAR AL PACIENTE REFIERE QUE EN LA NOCHE NO HUBO ADMINISTRACION DE MORFINA. PESE A ESO SE DEJA MORFINA A 3MG IV CADA 4 HORAS . SE HACE ENFASIS CON SERVICIO DE ENFERMERIA LA IMPORTANCIA DE LA MEDICACION POR HORARIO.
PENDIENTE IC POR CLINICA DE DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INYECTABLE	3	MG	4	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/09 11:07:42AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018404154	CLAUDIA MARCELA RESTREPO LUGO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA

PAICENTE AMPLIAMENTE CONOCIDO POR NUERSTOR SERVI CIO CON DX
1. SINDORME REGIONAL COMPLEJO
2. DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR

S/ REFIERE DOLOR INTENSO EN COLUMNA DORSAL, LUMBAR, MIEMBROS INFEIRORE,S Q LOLIMITA PARA LAS ACTIVIDADES D IARIAS

OBJETIVO

ALGICO
ESPASMOS PARAVERTEBRALES
RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES
POR DOLOR NO SE REALIZAN MANIOBRAS
FUERZ ALIMITADA POR DOOR

ANALISIS

PACIENTE CURSANDO CON SINDORME REGIONAL COMPLEJO, ACTULAMENTE ALGICO CON RMN DE 2017 QUE EVIDNECIA DISCOPATIA LUMBAR NO COMPRESIVA, YA RPESENTADO EN JUNTA DE NEUROCIRUGIA SIN INDICACION DE MANEJO QURIURGICO.
NO REQUIERE MANEJO URGENTE POR NEUROCIRUGIA, TIENE CITA DE OCNTORL EN ENERO
PENDIENTE VAL POR CLINICA DE DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/09 2:14:03PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DX
1. CEFALEA EN ESTUDIO
2. DISTROFIA SIMPATICA REFLEJA
3. RADICULOPATIA L5-S1
4. CONDROMALASIA ROTULA IZQUIERDA , TENDINITIS ROTULIANA
5. TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

S// PACIENTE CON MAL MANEJO DE DOLOR, DOLOR 8/10. TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: FC: 104 SAT05: 95% SIN O2 SUPLENTARIO
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADSOS.
RUIDOS CARDIACOS TAQUIC ARDICOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL.
EXTEMIDADES EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE
5 SEG.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFCIT MOTOR , CON PARESTESIAS EN MIEMBRO INFERIOR
DERECHO

ANALISIS

PACIENTE CON MAL CONTROL DE DOLOR, REFIRE QUE LE HABIAN CONTINUADO MANEJO MEDICO QUE TRAIA DE CASA
, POR LO QUE SE INDICA A SERV. DE ENFERMERIA CONTINUAR PRESCRIPCION MEDICA ESCRITA A CONTINUACION.
NEUROCIRUGIA CONSIDERA QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO. PENDIENTE IC CLINICA DE DOLOR.
CAMILO USECHE CC 1110571023
1. CONTINUAR HOSPITALIZACION
2. DIETA NORMAL
3. SSN 0.9% A 70CC/H
4. MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON DOSIS DE RESCATE INTERDOSIS DE 2MG
5. ACETAMINOFEN 1000MG VO CADA 8 HORAS
6. AM ITRIPTILINA 25 MG VO DIA
7. SERTRALINA 100MG VO CADA 12 HORAS
8. METOCLOPRAMIDA 10 MG VO CADA 8 HORAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

9. TRAZODONA 25MG VO CADA 12 HORAS
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
11. PENDIENTE IC CON CLINICA DEL DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SERTRALINA 100mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG	1	TABLETA	8	3	ORAL	1
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	70	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INYECTABLE	3	MG	4	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	1
Observaciones --						
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/10 6:53:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

Folio No. 26 de 44

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DX :
1. CEFALEA DE ETIOLOGIA A ESTABLECER
2. SX COMPLEJO DOLOROSO
3. RADICULOPATIA LUMBOSACRA
4. CONTUSION DE RODILLA IZQUIERDA

S// PACIENTE REFIERE MEJORIA EN ESCALA DE DOLOR, EDA 5/10 CON PERMANENCIA DE CEFALEA.

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: 122/82 FC: 72 SAT02: 95% AL AMBIENTE
NORMOCEFALO,CONJUNTIVAS NORMCROMICAS, MUCOSA ORAL.
TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PER ITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 5 SEG.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO , SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
RMN COLUMNA CERVICAL : ABOMBAMIENTO DE ANILLOS FIBROSOS SIN HERNIAS DISCALES

ANALISIS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , CON DOLOR PARCIALMENTE MODULADO SE INICIA AINES POR CONTACTURAS MUSCULARES EN CUELLO, Y REGION LUMBAR. POR EL MOEMNTO EN ESPERA DE CONCEPTO DE NEUROLOGIA CON RMN DE COLUMNA. POR ALTAS DOSIS DE MEDICAMENTOS SE SOL ICITA CONTROL DE FUNCION RENAL Y FUNCION HEPATICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1712021250 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903809 Cantidad: 1
Descripción: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Prestación: 903866 Cantidad: 1
Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903867 Cantidad: 1
Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SERTRALINA 100mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG	1	TABLETA	8	3	ORAL	2
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	70	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
IBUPROFEN 400 MG	1	GRAGEA	8	3	ORAL	0
Observaciones SOLO POR 3 DIAS						
MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INYECTABLE	3	MG	4	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones CON RESCATES DE 2MG INTERDOSIS SI EVA MAYOR A 4/10						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	2
Observaciones --						
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 9:36:36AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52007274	LUCY CALVO SANDOVAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RESPUESTA INTERCONSULTA ORL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLÌNICA DE CEFALEA FRONTAL Y HEMICARA DERECHA, CON BANDERA ROJA (LO DESPIERTA EN LA NOCHE), REFIERE UN EPISODIO DE PÈRDIDA DE LA CONCIENCIA POSTERIOR A CEFALEA INTENSA.

NIEGA RINORREA, NIEGA OBSTRUCCIÓN NASAL. NIEGA CACOSMIA.
HALLAZGO INCIDENTAL DE QUISTE DE RETENCIÓN MUCOSO EN SENOS MAXILARES EN RMN CEREBRO.

ANTECEDENTES: PAT: NIEGA ALERG: NIEGA QXCO: NIEGA

EXAMEN FÌSICO:
RINOSCOPIA ANTERIOR: SEPTO FUNCIONAL, CORNETES HIPERTRÓFICOS, RINORREA ESCASA.
CAVIDAD ORAL. SIN ESCURRIMIENTO POSTEIROR
OTOSCOPIA: MEMBRANA TIMPÀNICA INTEGRA BILATERAL. NO SIGNOS DE INFECCION.

DX: HIPERTROFIA TURBINAL
CEFALEA EN ESTUDIO

PLAN: PACIENTE CON QUISTE DE RETENCIÓN MAXILAR BILATERAL, QUE NO ES SINÒNIMO DE SINUSITIS, SE EVIDENCIA HIPERTROFIA TURBINAL .
EN EL MOMENTO SIN CLÌNICA NI HALLAZGOS QUE SUGIERAN SINUSITIS QUE EXPLIQUE CEFALEA.
SE INDICA MANEJO CON LAVADOS NASALES Y ESTEROIDE NASAL PARA MEJORAR TAMAÑO TURBINAL.
NO REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR NUESTRO SERVICIO. SE CIERRA INTERCONSULTA. CONTROL AMBULATORIO EN 2 MESES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL AMBULATORIO EN 2 MESES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	1 PUFF EN CADA FOSA NASLA CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
CLINDAMICINA FOSFATO 600 MG/ 4ML (BASE) SOLUC PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/600-MG	PARA MEZCLA	1	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	REALIZAR LAVADOS NASALES CADA 12 HORAS CON 20 CC DE SSN	1	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	PARA MEZCLA	1	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 10:20:11AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80870602	CARLOS ANDRES PANTOJA MEDINA	HEMATOONCOLOGIA	CLINICA DEL DOLOR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

CLINICA DE DOLOR
IDX
1. DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA A ESTUDIO
2. SDR TIPO 1 ?
3. DOLOR LUMBAR CRONICO NO ESPEFICO
4. DISCOPATIA LUMBAR L4-L5 L5-S1 SIN OBLITERACION FORAMINAL

PACIENTE CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE EXACERBACION DEL DOLOR ANIVEL DEMIEMBRO INFERIOR IZQ. CON LIMITACION FUNCIONAL,SE AUMENTO DOSIS DE GABAPENTIN POR PARTE DE FISIATRIA.
EFECTO ANLAGEISO , CON LA MEDIACION REFERIDA 0%

RNM DE RODILLA
EDEMA EN PLANO GRASO SUBCUTANEO , DE LA REGION PATELAR Y EDEMA DE LA ROTULA EN RELACION CON ANTECEDENTE DE TRAUMA.
LEVE LIQUIDO INTRAARTICULAR

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA CONCIENTE CON TA. 100/70 FC. 75 FR. 15
PRESNETA DISMINUCION DE LA TEMPERATURA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , CON RESPECTO AL CONTRALERAL , NO CMABIOS TROFICOS , EN PIEL. NO ZONAS DE HIPERALGESIA , NI ALODIENA , DOLOS ALOS ARCOS DE MOVIM INETO DE RODILLA IZQ , NO DEFICT NEUROVASCULAR DISTAL.

ANALISIS

PLAN
PACIENTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQ CON CRITERIOES PARCIALES DE SDRC TIPO 1 , SE OPTIMIZA MANEJO ANALGESICO , CAMBIOS DE EDEMA EN RODILLA QUE NO EXPLICAN DOLOR DE LA EXTREMIDAD , POR EL MOMENTO NO ZONAS DE ALODINEA NI HIPERALGESAI , NO ENCUENTRO PATOLOGIA DE COLUMNA QUE EXPLIQUE DOLOR A NIVEL LUMBAR Y CERVICAL.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

DEBE REALIZAR PLAN DE REHABILITACION CON MOVILIZOCION CONTINUA DE EXTREMIDAD .
PTE PUEDE SEGUIR ESQUEMA DE MANEJO AMBULATORIO ASI:

1. ACETAMINOFEN 1 T AB CADA 6 HORAS
2. GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
3. AMITRIPTILINA 25 MG NOCHE
4. HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS
5. SE CIERRA IC SU SPENDER MEDICAION

AMBULATORIA DAD PREVIAMIENTE CONTINUA ESQUEMA ACTUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS	40	NO.REQ. AUT.
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS	40	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 CAPS CADA 1 2HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Observaciones

10 DIAS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PLAN
PACIENTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQ CON CRITERIOES PARCIALES DE SDRC TIPO 1 , SE OPTIMIZA MANEJO ANALGESICO , CAMBIOS DE EDEMA EN RODILLA QUE NO EXPLICAN DOLOR DE LA EXTREMIDAD , POR EL MOMENTO NO ZONAS DE ALODINEA NI HIPERALGESAI , NO ENCUENTRO PATOLOGIA DE COLUMNA QUE EXPLIQUE DOLOR A NIVEL LUMBAR Y CERVICAL.
DEBE REALIZAR PLAN DE REHABILITACION CON MOVILIZOCION CONTINUA DE EXTREMIDAD .
PTE PUEDE SEGUIR ESQUEMA DE MANEJO AMBULATORIO ASI:

1. ACETAMINOFEN 1 T AB CADA 6 HORAS
2. GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
3. AMITRIPTILINA 25 MG NOCHE
4. HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS
5. SE CIERRA IC SU SPENDER MEDICAION AMBULATORIA DAD

PREVIAMIENTE CONTINUA ESQUEMA ACTUA

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 11:08:50AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

CEDULA CIUD.	1032422716	ANDREA DEL PILAR CRUZ RUBIANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION TURNO MAÑANA OBSERVACION 1 CAMA 19

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS CON DX DE:

1. SINDROME REGIONAL COMPLEJO
2. DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR

S// PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGION LUMBAR, NIEGA EMESIS, NIEGA PICOS FEBRILES , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE, REFIERE DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO

O// PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES: TA: 123/63 , FC: 83 X MIN, FR: 20 X MIN, SATO: 90 %. C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI MASAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALE S PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR, PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LIMITACION PARA LOS MOVIMIENTOS. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO EN TERCERA DECADA DE VIDA QUIEN SE ENCUENTRA EN EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, QUIEN FUE VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIENES INDICAN QUE PACIENTE FUE PRESENTADO EN JUNTA QUIRURGICA DONDE DECIDEN QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO, DANDO CONTROL PARA ENERO, ADEMAS FUE VALORADO POR CLINICA DEL DOLOR QUIENES AJUSTAN ANALGESIA PARA MANEJO AMBULATORIO. SE PASA REVISTA CON DRA. LOPEZ EMEREGENCIOLOGA DE TURNO QUIEN INDICA SOLICITAR VALORACION POR TRABAJO SOCIA L Y PSIQUIATRIA PARA DESCARTAR SINTOMAS DE GANANCIA SECUNDARIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA.

PLAN:

1. OBSERVACION EN URGENCIAS
2. DIETA NORMAL
3. SSN 0.9% PASAR A 70 CC/H
4. OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA
5. ACETAMINOF EN 1 TAB CADA 6 HORAS
6. GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
7. HIDROMORFONA 2.5 MG VO CADA 6 HORAS
8. AMITRIPTILINA 25 MG VO C/NOCHE
9. SERTRALINA 100 MG VO CADA 12 HORAS
10. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HORAS
11. TRAZODONA 25 MG VO CADA 12 HORAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

12. S/S: VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA
13. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
TRABAJO SOCIAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.	PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS MULTICONSULTANTE QUIEN PRESENTA DOLOR LUMBAR CRONICO POR DISCOPATIA CRONICA QUIEN NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO Y REQUIERE DESCARTAR GANANCIA SECUNDARIA. SE SOLICITA SU VALORACION. GRACIAS.
PSIQUIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS MULTICONSULTANTE QUIEN PRESENTA DOLOR LUMBAR CRONICO POR DISCOPATIA CRONICA QUIEN NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO Y REQUIERE DESCARTAR GANANCIA SECUNDARIA. SE SOLICITA SU VALORACION. GRACIAS.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SERTRALINA 100mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
GABAPENTIN 600 MG	1	CAPSULA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	70	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	1	TABLETA	6	4	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

ACETAMINOFEN X 500 MG	1	TABLETA	6	4	ORAL	3
Observaciones --						
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	25	MG	12	1	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1712004052	1	OBSERVACION EN URGENCIAS
1712004052	2	DIETA NORMAL
1712004052	3	SSN 0.9% PASAR A 70 CC/H
1712004052	4	OMEPRAZOL 20 MG VO C/DIA
1712004052	5	ACETAMINOFEN 1 TAB CADA 6 HORAS
1712004052	6	GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
1712004052	7	HIDROMORFONA 2.5 MG VO CADA 6 HORAS
1712004052	8	AMITRIPTILINA 25 MG VO C/NOCHE
1712004052	9	SERTRALINA 100 MG VO CADA 12 HORAS
1712004052	10	METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HORAS
1712004052	11	TRAZODONA 25 MG VO CADA 12 HORAS
1712004052	12	S/S: VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA
1712004052	14	CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 3:24:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA REVISA4R HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 3:31:20PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13352256	DANIEL AUGUSTO VEGA MONTAÑES	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CONOCIDO CON DX DE SDRC TI , CON CEFALEA CERVICALGIA Y DOLOR EN MINF IZQUIERD QUE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
ALERTA ORIENTADO PINR 3+ , NO COMPROMISO OCULOMOTOR NI DE PARES BAJOS LIMITACION FUNCIONAL EN MINF IZQUI ERDO , ESPASMO PARAVERTERBRAL CERVICAL , R,MN DE COLUMN CERVICAL DESCARTA CANAL CERVICAL ESTRECHO , ABOMBAMIENTO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES QUE CO COMPRIMEN EL SACO DURAL , ACTUALMENTE EN MANEJO POR CLINICA DEL DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 3:51:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	53101245	DERLY SORANI QUEVEDO BERMUDEZ	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

RTA IC MEDICO DE URGENCIAS "PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS MULTICONSULTANTE QUIEN PRESENTA DOLOR LUMBAR CRONICO POR DISCOPATIA CRONICA QUIEN NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO Y REQUIERE DESCARTAR GANANCIA SECUNDARIA. SE SOLICITA SU VALORACION. GRACIAS.".

P ACIENTE EN OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE MARTIZA VELASQUEZ QUIEN SE IDENTIFICA COMO LA PRIMA.

PACIENTE REFIERE QUE HACE DOS AÑOS HACIENDO CURSO DE OFICIAL EN LA ESCUELA GENERAL SANTANDER HACIENDO CURSO DE JUNGLA SE CAYO DESDE UN C ERRO Y PASARON EL INFORME ADMINISTRATIVO REFIERE QUE YA REALIZARON JUNTA MEDICA LABORAL DONDE DEFINIERON QUE ERA APTO PARA EL SERVICIO QUE LE DIJERON QUE CONTINUARA HACIENDO EL CURSO Y LO ENVIARON AL TRIBUNAL MEDICO LABORAL PARA DEFINIR SITUACION MEDICO L ABORAL REFIERE QUE TIENE DOS HERNIAS DISCALES Y SINDROME DOLOROSO COMPLEJO YA VALORADO POR CLINICA DEL DOLOR REFIERE QUE EL ESPECIALISTA LE INFORMO QUE NO TENIA CURA Y LE ENVIO MEDICAMENTOS Y TERAPIAS FISICAS.

FAMILIA RESIDE EN IBAGUE PADRES Y 01 HERMA NA MENOR. BUENA RED DE APOYO

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION MZ 19 CASA 5 BARRIO JORDAN II ETAPA
TELEFONOS 3114916752 - 3166405247

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal PROBLEMAS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES NO ESPECIFICA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

VALORACION PSICOSOCIAL

COMPLICACIONES:

NO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

RTA IC MEDICO DE URGENCIAS "PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS MULTICONSULTANTE QUIEN PRESENTA DOLOR LUMBAR CRONICO POR DISCOPATIA CRONICA QUIEN NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO Y REQUIERE DESCARTAR GANANCIA SECUNDARIA. SE SOLICITA SU VALORACION. GRACIAS.".

P ACIENTE EN OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE MARTIZA VELASQUEZ QUIEN SE IDENTIFICA COMO LA PRIMA.

PACIENTE REFIERE QUE HACE DOS AÑOS HACIENDO CURSO DE OFICIAL EN LA ESCUELA GENERAL SANTANDER HACIENDO CURSO DE JUNGLA SE CAYO DESDE UN C ERRO Y PASARON EL INFORME ADMINISTRATIVO REFIERE QUE YA REALIZARON JUNTA MEDICA LABORAL DONDE DEFINIERON QUE ERA APTO PARA EL SERVICIO QUE LE DIJERON QUE CONTINUARA HACIENDO EL CURSO Y LO ENVIARON AL TRIBUNAL MEDICO LABORAL PARA DEFINIR SITUACION MEDICO L ABORAL REFIERE QUE TIENE DOS HERNIAS DISCALES Y SINDROME DOLOROSO COMPLEJO YA VALORADO POR CLINICA DEL DOLOR REFIERE QUE EL ESPECIALISTA LE INFORMO QUE NO TENIA CURA Y LE ENVIO MEDICAMENTOS Y TERAPIAS FISICAS.

FAMILIA RESIDE EN IBAGUE PADRES Y 01 HERMA NA MENOR. BUENA RED DE APOYO

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION MZ 19 CASA 5 BARRIO JORDAN II ETAPA
TELEFONOS 3114916752 - 3166405247

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 4:46:15PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE VALORA PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, REFEIRE 4/10

OBJETIVO

TA: 125/85 FC:98 FR: 18 SAT02: 96% SIN OXIGENO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PÙPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS
ABDOME N BLANDO DEPRESIBLE SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 5 SEGUNDOS
NEUROLOGICAS: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

ANALISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO AMBULATORIO, QUIEN FUE VALORADO POR SERVICIO DE ORL, NEUROLOGIA, NEURCIRUGIA Y CLINICA DE DOLOR QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. SE DECIDE DAR SALIDA CON MEDICACION AJUSTADA AS I:
1. ACETAMINOFEN 1 TAB CADA 6 HORAS
2. GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
3. AMITRIPTILINA 25 MG NOCHE
4. HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS
5. SERTRALINA 100MG VO
LAVADOS NASALES
ESTEROIDE NASAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	PARA REFORMULAR MEDICACION DE CONTROL DE DOLOR. SX DOLOROSO COMPLEJO
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	PACIENTE CON SX DOLOROSO COMPLEJO. CONTUSION DE RODILLA DERECHA Y HERNIAS LUMBOSACRAS

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
MOMETASONA FUROATO 50MCG/PULVERIZACION NASAL	SPRAY/140-DOSIS	1 SPARY EN CADA FOSA NASAL AL DIA EN LAS NOCHES	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 306

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/06 4:21:40PM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** EXT 04 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/11 5:56:01PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032436125	CATHERINE MARITZA TORRES GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE HC PARA CERRAR HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J310	RINITIS CRONICA	IMPRESION	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1712011255

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 307

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/13 11:32:29AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/13 11:32:29AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52452099	TANIA MILENA DELGADO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ETRAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC (CAUSALGIA) IZQUIERDO, QUIEN PRESENTA DOLOR EN PARTE POSTERIOR DE LA PIERNA DE 7/10 AUMENTA AL MOVIMIENTO Y DISMINUYE CON REPOSO, NO PRESENTA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA RODILLA Y CUELLO DE PIE, EN FORMA PASIVA SE ENCUENTRABASTNTE DISMINUIDA, FUERZA MUSCULAR NO SE VALORA MARCHA CON MULETAS SIN APOYO POR TEMOR AL DOLOR , ALTERACION DEL EQUILIBRIO, SE ERALIZA TARTAMIENTO CON FRIO, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS Y ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA. TERMINA SINCOMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CAUSALGIA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC (CAUSALGIA) IZQUIERDO, QUIEN PRESENTA DOLOR EN PARTE POSTERIOR DE LA PIERNA DE 7/10 AUMENTA AL MOVIMIENTO Y DISMINUYE CON REPOSO, NO PRESENTA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA RODILLA Y CUELLO DE PIE, EN FORMA PASIVA SE ENCUENTRA

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 308

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/14 9:10:49AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/14 9:10:49AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52452099	TANIA MILENA DELGADO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE SASISTE A ETRAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC IZQUIERDO, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON FRIO, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS, REEDUCACION DE MARCHA Y ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMIENTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CAUSALGIA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC IZQUIERDO, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON FRIO, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS, REEDUCACION DE MARCHA Y ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMIENTOS

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 309

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/15 10:24:51AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/15 10:24:51AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52452099	TANIA MILENA DELGADO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ETRAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC EN PIERNA IZQUIERDA QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CVALOR EN RODILLA POR DOLOR EN PARTE INTERNA, EJERCICIOS IOSMETRICOS CON BALON, ESTIMULACION SENSITIVA Y ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMIENTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CAUSALGIA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC EN PIERNA IZQUIERDA QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CVALOR EN RODILLA POR DOLOR EN PARTE INTERNA, EJERCICIOS IOSMETRICOS CON BALON, ESTIMULACION SENSITIVA Y ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDM

COMPLICACIONES:
NO

EVENTO 310

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/18 9:59:24AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/18 9:59:24AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52452099	TANIA MILENA DELGADO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ETRAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC IZQUIERDO, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CALOR, EJERCICIOS ACTIVOIS LIBRES, ACTIVOS ASISTIDOS, IOSMETRICOS CON BALON Y ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CAUSALGIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRC IZQUIERDO, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CALOR, EJERCICIOS ACTIVOIS LIBRES, ACTIVOS ASISTIDOS, IOSMETRICOS CON BALON Y ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 311

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/19 9:04:48AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/19 9:04:48AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52452099	TANIA MILENA DELGADO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ETRAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNBOSTICO DE SDRC, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CALOR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ACTIVOS AISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS, BALONTERAPIA, ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CAUSALGIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE CON DIAGNBOSTICO DE SDRC, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CALOR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ACTIVOS AISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS, BALONTERAPIA, ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 312

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/20 8:58:17AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/20 8:58:17AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52452099	TANIA MILENA DELGADO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ETRAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNBOSTICO DE SDRC, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CALOR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ACTIVOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
22 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 25 Dias

AISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS, BALONTERAPIA, ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CAUSALGIA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE CON DIAGNBOSTICO DE SDRC, QUIEN REALIZA TARTAMIENTO CON CALOR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ACTIVOS AISTIDOS, EJERCICIOS IOSMETRICOS, BALONTERAPIA, ESTIRAMIENTOS. TERMINA SIN COMPLICACIONES. VER CONDUCTAS Y PROCEIDMEINTOS

COMPLICACIONES:

NO

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/03 5:30:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/03 5:30:57PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/04 5:37:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/04 5:37:35PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 153

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/05 4:58:00PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/05 4:58:00PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION INCIAL SESION 1/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

A L AVALORACION INICIAL INGRESA CON ORDEN MEDICA CON INDICACION DE FORTALECER CUADRICEPS CON ISOMETRICOS , ENTRENAR EN MARCHA , SOLTAR MULETA IZQUIERDA, RECUPERAR FLEXION DE LA RODILLA , MARCHA EN PISCINA, MOVILIZAR ROTULA, PACINTE REFIRE DOLOR DE 7/10 EN CARA INTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADA 80: FLEXION, SE EVIDENCIA ATROFIA MUSCULAR EN CUADRICPES, ISQUITIBAILE, MARCHA LA REALIZA CON MULETAS CON APOYO PARCIAL DE MII.

SE MANEJA CON ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBAILES, GEMLOS, SEGUIO DE EJERCIOS DE MOVILIDAD ACTIVA A TOLERANCIA, SEGUIO DE EJERCIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICPES, FINALLIZA CON PALICACION DE CALOR HUEMOD BAJO SUPERVISON OCNSTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES. SE VERIFCA ENTENDIMIENTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/09 9:48:16AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/09 9:48:16AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010191431	CAROLINA MORALES SOCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

LEISON EN LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE CON CAIDA HACE MAS DE 9 MESES CON TRAUMA EN RODILLA HACE 3 MESES LE INDICARON TENER LEISON DE MENISCOS REFIERE EL PACIENTE Y ALTERAICONES NE LA ROTULA CON FISURA EN CADERA EN LA CAIDA DE HACE 9 MESES , EN EL DIA DE HOY ACUDE A URGENCIAS POR REFERIR EN EL DIA DE AYER NE LA ESCUELA GENERAL SANTANDER LO PUSIERON A JHACER ASEO TODO EL DIA CON BIPEDESTAICON TODO EL DIA REFIERE TIENE INDICAICON DE ORTOPEDIA DE QUIETUD Y N BIPEDESTAICON PROLONGADA REFIERE ANOCHE EN SANIDAD DE LA ESCUELA ADMINISTRAICON DE DICLOFENAC Y REDIRECCIONAMIENTO A URGENCIAS .
EN EL MOEMNTO REFIERE MUCHO DOLRO ENLA RODILLA Y EN LA COLUMNA DESDE EL DIA DE AYER REFIERE EL PACIENTE .

NO TRAUMAS AYER .
ANTEC
PAOTLOGICOS. NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NAPROXENO, MELOXICAM , KETOPROFENO. GLUCOSAMINA
ETSA EN MANEJO CON ORTOPEDIA PROXIO CONTROL EL 23 NOV DE 2015

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Observaciones
SAT 96%

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	ESCLERA SNAICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCORMICAS
NARIZ	NORMAL
BOCA	HUMEDA NO LEISONES
CUELLO	MOVIL NO MASAS
TORAX	NORMOEXPANSIBLE
CORAZON	RSCS RITMICO SNO SOPLOS
PULMON	RSRS CONSERVAOD NSO AGREGADOS
ABDOMEN	BALNDO NO DOLOR NO MASA SNO IRRITAICON
COLUMNA	CON DOLRO EN LA PALAPCION PARAVERTEBRAL LUMBRA BILATERAL Y CON DOLOR EN LA COLUMNA LUMBOSACRA EN LA PALAPCIN NO RADIUCLOPATIAS CON LIMITAICON FUNCIONAL EN RODILLA IZQ CON ANTEC DEL PACIENTE
NEUROLOGICO	NO DEFICIT MTOOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1511007813 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871040 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR AMBULATORIA CON PREPARACION
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	1 AMPOLLA IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	1 AMPOLLA IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL EN LAS NOCHES	10	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/09 4:22:55PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/09 4:22:55PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

A L AVALORACION INICIAL INGRESA CON ORDEN MEDICA CON INDICACION DE FORTALECER CUADRICEPS CON ISOMETRICOS , ENTRENAR EN MARCHA , SOLTAR MULETA IZQUIERDA, RECUPERAR FLEXION DE LA RODILLA , MARCHA EN PISCINA, MOVILIZAR ROTULA, PACINTE REFIRE DOLOR DE 7/10 EN CARA INTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADA 80: FLEXION, SE EVIDENCIA ATROFIA MUSCULAR EN CUADRICPES, ISQUITIBAILE, MARCHA LA REALIZA CON MULETAS CON APOYO PARCIAL DE MII.

PACINTE REFIRE AYER FUE DE URGENCIAS YA QUE POR ORDEN DE UN SEQOR MAYOR ROJAS LO PUSIERON HACER ASEO TODO EL DIA PESE DE MANIFESTAR QUE POR SU DIAGNOSTICO TIENE EXCUSA PARCIAL , HOY REFIRE DOLOR 10/10 SE MANEJA CON PALICACION DE MEDISO FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, SE RETIRA SINOCMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/10 4:54:44PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/10 4:54:44PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

A L AVALORACION INICIAL INGRESA CON ORDEN MEDICA CON INDICACION DE FORTALECER CUADRICEPS CON ISOMETRICOS , ENTRENAR EN MARCHA , SOLTAR MULETA IZQUIERDA, RECUPERAR FLEXION DE LA RODILLA , MARCHA EN PISCINA, MOVILIZAR ROTULA, PACINTE REFIRE DOLOR DE 7/10 EN CARA INTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADA 80: FLEXION, SE EVIDENCIA ATROFIA MUSCULAR EN CUADRICPES, ISQUITIBAILE, MARCHA LA REALIZA CON MULETAS CON APOYO PARCIAL DE MII.

PACINTE REFIRE AYER FUE DE URGENCIAS YA QUE POR ORDEN DE UN SEQOR MAYOR ROJAS LO PUSIERON HACER ASEO TODO EL DIA PESE DE MANIFESTAR QUE POR SU DIAGNOSTICO TIENE EXCUSA PARCIAL , HOY REFIRE DOLOR 10/10 ,

PACINTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR SE MANEJA CON PALICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, EJERCIOS ISOEMTRICOS PAR CUADRICPES, SE RETIRA SIN COMPILCACIPONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINOCMPLICACIONES.

EVENTO 157

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/11 6:11:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/11 6:11:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/10 DX:

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.	
Talla	--	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	--		
IMC ----	----		

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJA CON PALICACION DE ULTRASONIDO, TERMOTERAPIS EN RODILLY REGION LUMBAR BAJO SUPERVIOSN OCNSTNTE , ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBAILE CUADRICPES, PACINTE REFIRE DOLOR DE 9/10 EAV EN RODILLA.

COMPLICACIONES:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 158

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/12 5:27:14PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/12 5:27:14PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE REFIERE CONTINUAR CONEL DOLOR EN LA RODILLA CALIFCA EN 8/10 EAV.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 10 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJA OCN ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBAILE GEMLOS, SEGUIDO DE APLICACACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD ,ULTRASONIDO.

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 159

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/13 4:40:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 11 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

ALFERECES GENERAL SANTANDER

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/13 4:40:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/10 DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE REFIERE CONTNUAR CON MUCHO DOLOR, NO S EHA PODIDO ENTRENAR MARCHA CON 1 MULETA YA QUE EL PACINTE NO TOLERA EL DOLOR NI EL APOYO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica

Indice Tobillo/Brazo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS, FISICOS CALOR HEUMOD+ULTRASONIOS, ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA.

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/14 8:54:13AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/14 8:54:13AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	SE EXCUSA POR CITA MEDICA EN E HOCEN.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/17 5:16:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/17 5:16:06PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJA OCN ESTIRAMIENTSO DE ISQUITBAILE, GEMLOS, CUADRICPS A TOLEARNCIA, SEGUIOD DE EJERCIOS DE MOVILIDAD ARTICUALR ACTIVA A TOLERACIA, APLICACION DE TERMOTERAPIA, ULTRASONIDO.

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 162

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/18 4:10:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/18 4:10:42PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 16 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 17 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE MANJEA CON ETSIRAMIENTSO DE ISQUITIBAILE, GEMLOS, SEGUDIO DE EJERCIISO DE MOVILIDAD ARTICUALAR A TOELRANCIA, ENTRENAMIENTO DE MARCHA A TOLERANCIA, FIBALIZA CON APLICACION DE TERMOTERAPIS, ULTRASONIDO.

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/19 5:24:40PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/19 5:24:40PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO
SIN REGISTRO

OBJETIVO
SIN REGISTRO

ANALISIS
SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 18 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 164

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/21 10:22:12AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/21 10:22:12AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	NO ASISTE ATERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 19 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 165

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/23 1:24:13PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/23 1:24:13PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONOCIDO X GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , EN MANEJO CON FST Y RESTRICCON DEL APOYO (SE LE INDICO RETIRO DE LA MULETA IZQUIERDA) , LE MOLESTA EL FRIO. SE HA INTERPRETRADO COMO CONDROMALACIA POST TRAUMA.
AL EXAMEN: APREHENSIVO, ENTRA DEMABULANDO CON MULETAS. RODILLA IZQUIERDA, CONTINUA HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , NO AUMENTO DEL, VOLUMEN, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORAL Y EL PALPAR EL TENDON ROTULIANO
ACUDIO A ORTOPEDISTA PARTICUALR, APLICAN " INFILTRACION " CON MEJORIA DEL DOLOR
I/ DOLOR ANTERIOR RODILA IZQUIERDA: CONDROMALACIA PATELAR, HOFFITIS??.
CNTINUA MANEJO CON GLUCOSAMINA, FST, APOYO COPMPLETO , RETIRO PROGRESIVO DE MULETA IZQUIERDA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

INCAPCIDA PARCIAL X 29 DIAS DESDE LA FECHA
SEGUIMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

APREHENSIVO, ENTRA DEMABULANDO CON MULETAS. RODILLA IZQUIERDA, CONTINUA HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , NO AUMENTO DEL, VOLUMEN, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITRA EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA, ASIGNACION DE CITA DE CONTROL PARA DICIEMBRE 23
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SESIONES DE TERAPIA FISICA 10 RECUPERAR MOVILIDAD DE RODILLA, FUERZA MUSCULAR CON ISOMETRICOS, ENTRENAR EN MARCHA SIN MULETAS
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SESIONES DE TERAPIA FISICA 10 RECUPERAR MOVILIDAD DE RODILLA, FUERZA MUSCULAR CON ISOMETRICOS, ENTRENAR EN MARCHA SIN MULETAS. HIDROTERAPIA EN PISCINA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SESIONES DE TERAPIA FISICA 10 RECUPERAR MOVILIDAD DE RODILLA, FUERZA MUSCULAR CON ISOMETRICOS, ENTRENAR EN MARCHA SIN MULETAS. HIDROTERAPIA EN PISCINA

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga Si Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1511013706

Diagnóstico CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2015/11/23 Fecha final 2015/12/22

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE Clase PARCIAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia ECSAN

Procedimiento --

Observaciones NO REALIZAR EDUCACION FISICA, NO TROTE. NO CAMNATAS NI POSICIONES DE PIE PROLONGADAS MAS ALLA DE 1 HORA CONTINUA REALZIAR ACTIVIDAD ACADEMICA NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 -3 VECES AL DIA EN RODILLA	2	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

CONOCIDO X GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , EN MANEJO CON FST Y RESTRICCON DEL APOYO (SE LE INDICO RETIRO DE LA MULETA IZQUIERDA) , LE MOLESTA EL FRIO. SE HA INTERPRETRADO COMO CONDROMALACIA POST TRAUMA.
AL EXAMEN: APREHENSIVO, ENTRA DEMABULANDO C ON MULETAS. RODILLA IZQUIERDA, CONTINUA HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , NO AUMENTO DEL, VOLUMEN, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORAL Y EL PALPAR EL TENDON ROTULIANO
ACU DIO A ORTOPEDISTA PARTICUALR, APLICAN " INFILTRACION " CON MEJORIA DEL DOLOR
I/ DOLOR ANTERIOR RODILA IZQUIERDA: CONDROMALACIA PATELAR, HOFFITIS??.
CNTINUA MANEJO CON GLUCOSAMINA, FST, APOYO COPMPLETO , RETIRO PROGRESIVO DE MULETA IZQUIERDA
INCAPC IDA PARCIAL X 29 DIAS DESDE LA FECHA
SEGUIMIENTO

EVENTO 166

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/25 5:24:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/11/25 5:24:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	SE REVISA NOTA DE ORTOPEDIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 22 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SE MANEJA CON APLICACON DE MEDIOS FISICOS, ESTIRAMIENTOS, EJERCICICOS ISOMETRICOS.

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 167

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/26 4:56:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/26 4:56:28PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 24 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANJEA CON ESTIRAMUENTSO DE ISQUITIBAIEL GEMELOS, SEGUIDO DE FORTALECIEMNTO PARA CUADRICPES, , APLICACION DE TERMOTEAPIS, ULTRASONIDO.

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 168

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/27 12:55:51PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

ALFERECES GENERAL SANTANDER

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/27 12:55:51PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 11 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 26 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE MANJEA CON ETSIRAMIENTSO DE ISQUITBAILE,GEMLOS, SEGUIDO DE EJERCIOS DE MOVILIDAD ARTICULR DE RODILLA, SEGUIDO DE EJERCIOS DE FORTALECIMIENTO PARA CUADRICPES, FINALIZ ACONPALICACION D ETERMOTERAPIS

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/01 4:20:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/01 4:20:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 12 DX: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 28 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE MANEJA CON ESTIRAMNITOS DE ISQUITBIALE GEMELOS, SEGUIO DE EJERCIOS DE FORTALECIEMNTO PARA CUADRICEPS, ISQUITIBIALES, SEGUIO DE APLICACION DE TERMOTERAPIA, ULTRASONIDO.

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 170

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/02 4:10:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/02 4:10:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

sesion 13 dx: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO
SIN REGISTRO

OBJETIVO
SIN REGISTRO

ANALISIS
SIN REGISTRO

Examen Físico

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 29 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJA CON ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBIALES, GEMELOS, SEGUIOD DE TRABJO D EMOVILIDAD ARTICUALR, EJEJRCIOS ISOMETRICOS PARA CUADRICPES, FINALIZA CON APLICACIONES DE ULTRASONIDO, TERMOTERAPIA.

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 171

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/03 4:04:43PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/03 4:04:43PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 14 DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	SE INTENTE RETIRAR UNA MULETA, PACIENTE REFIRE MUCHO DOLOR .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANJE ACON APLICACION DE MEDIOS FISICO SCALOR HUEMOD +ULTRASONIOS, ESTIRAMIENTOS.

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 172

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/07 4:12:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/07 4:12:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

sesion 5 /10 dx: CONDROMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; CONDROMALACIA DE LA ROTULA, PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICO MANEJADO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
SE CONTINUA MANEJO OCN ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBAILLE GEMLOS, EJERCIOS DE MOVILIDAD ARTICUALR, EJERCICOS DE FORTALECIMIENTO CON ISOMETRICOS PARA CUADRICPES,

COMPLICACIONES:
SE RTEIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/09 5:30:00PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/09 5:30:00PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 174

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/10 6:03:03PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/10 6:03:03PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/11 5:12:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/11 5:12:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 176

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/12 10:31:29AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/12 10:31:29AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ATENCION RECIEN NACIDO

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 38 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 177

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/23 8:11:01AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/23 8:11:01AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO
MESIENTO MEJOR, PERO PERCIBO CORRIENTAZOS EN LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

5 MESES DE GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , SE HA INTERPRETRADO COMO CONDROMALACIA POST TRAUMA.
RNM SIN LKESIONES CONDRALES O MENSICXALES, EDEMA DEL LCA (FIBRAS POSTERIORES)
AL EXAMEN: APREHENSIVO, ENTRA DEMABULANDO CON MULETA EN MANO DERECHA .RODILLA IZQUIERDA, CON HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORAL Y EL PALPAR REGION PARAMEDIANA AL TENDON ROTULIANO
I/ DOLOR ANTERIOR RODILA IZQUIERDA: CONDROMALACIA PATELAR
C/ MANEJO CON GLUCOSAMINA, FST, APOYO COPMPLETO , RETIRO PROGRESIVO DE MULETA
INCAPCIDA PARCIAL X 29 DIAS DESDE LA FECHA
SEGUIMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

APREHENSIVO, ENTRA DEMABULANDO CON MULETA EN MANO DERECHA . RODILLA IZQUIERDA, CON HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORAL Y EL PAL

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR EN VENTANILLA D EORTOPEDIA, ASIGNACIOMN DE CITA DE CONTORL PARA ALREDEDOR DE 23 - 23 DE ENERO
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SESIONES DE TERAPIA FISICXA 10 TERAPIA SEDATIVA DE RODILLA, FORTALECIMIENTO MUSCUALR DEL CUADRICEPS. HIDROTERAPIA

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga Si Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1512015571

Diagnóstico LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 427 Fecha inicia 2015/12/23 Fecha final 2017/02/22

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE Clase PARCIAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia ECSAN

Procedimiento --

Observaciones NO REALIZAR ACYIVIDADES DEPORTIVAS, NO TROTES, NO CUCLILLAS,. REALIZAR TERAPIAS

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GLUCOSAMINA SULFATO 1500mg	SOBRES/1-SOBRE	TOMA R EL CONTENIDO DE UN SOBRE DISUELTO EN UN VASO DE AGUA CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMUAL X DOS MESES

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

.

EVENTO 178

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/22 9:11:02AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/22 9:11:02AM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLTE LA MULETA Y ME EMPEZO A DOLER

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

6 MESES DE GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , (CONDROMALACIA POST TRAUMA). NO HA HECHO TERAPIA
AL EXAMEN: ENTRA DEAMBULANDO INDEPENDIENTE, RODILLA IZQUIERDA, CON HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , DOLOR EN PUNTO GATILLO SOBRE INTERLINEA MEDIAL
C/ SE REALIZA PRUEBA TERAPEUTICA CON INFILTRACIOND EL PUNTO GATILLO CON LIDOCAINA + TRIAMCINOLONA.
CONTROL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ENTRA DEAMBULANDO INDEPENDIENTE, RODILLA IZQUIERDA, CON HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , DOLOR EN PUNTO GATILLO SOBRE INTERLINEA MEDIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA, ASIGNACION DE CITA DE CONTROL PARA DENTRO DE 4 SEMANAS

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SIN PRESERVATIVOS 1 %	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	PARA INFILTRACION	1	NO.REQ. AUT.
TRIAMCINOLONA ACETONIDA DE 10 MILIGRAMOS/MILILITRO AMPOLLA PARENTERA	SUSPENSION INYECTABL/10-MG/ML	PARA INFILTRACION	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD +

Cantidad 1

Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL CARTILAGO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 41 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
LOCAL

DESCRIPCIÓN:
ASEPSIA, ANTISEPSIA. INFILTRACIOPN DE MEZCLA DE TRIAMCINOLONA 1 CC + LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% 3 CC EN PUNTO GATILLO SOBRE INTRELINEA MEDIAL DE LA RODILLA IZQ

COMPLICACIONES:
NO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

6 MESES DE GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , (CONDROMALACIA POST TRAUMA). NO HA HECHO TERAPIA
AL EXAMEN: ENTRA DEAMBULANDO INDEPENDIENTE, RODILLA IZQUIERDA, CON HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CA 6 MESES DE GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , (CONDROMALACIA POST TRAUMA). NO HA HECHO TERAPIA
AL EXAMEN: ENTRA DEAMBULANDO INDEPENDIENTE, RODILLA IZQUIERDA, CON HIPOTROFIA MUSCUALR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO LACHMNA NO CA JONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , DOLOR EN PUNTO GATILLO SOBRE INTERLINEA MEDIAL
C/ SE REALAIA PRUEBA TERAPEUTICA CON INFILTRACIOND EL PUNTO GATILLO CON LIDOCAINA + TRIAMCINOLONA.
CONTROL JONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , DOLOR EN PUNTO GATILLO SOBRE INTERLINEA MEDIAL
C/ SE REALAIA PRUEBA TERAPEUTICA CON INFILTRACIOND EL PUNTO GATILLO CON LIDOCAINA + TRIAMCINOLONA.
CONTROL

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/25 8:21:46AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/25 8:21:47AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	289692	BLANCA ESTELA MAGA?A HERNANDEZ	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION POR ORTOPEDIA MEDICINA LABORAL POR ANTECEDENTE CONTUSION DE CADERA Y RODILLA IZQUIERDAS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTE CAIDA POR UNA PENDIENTE, LLEVANDO OBJETOS PESADOS, EN AGO/2014, SUFRIENDO TRAUMA DE LA CADERA Y LA RODILLA IZQUIERDAS. FUE TRATADO CONSERVADORAMENTE CON REPOSO, AINES Y FST. SIN EMBARGO, EL DOLOR PERSISTIA. LE TOMARON UNOS ESTUDIOS (RNM CADERA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

RNM CADERA IZQUIERDA (SEP/2014) EDEMA OSEO EXTREMO PROXIMAL FEMUR. RESTO SIN ALTERACIONES. GAMAMGRAFIA OSEA (FEB/2015) HIPERCAPTACION CADERA IZQUIERDA SEC.A PROCESO INFLAMATORIO. RNM RODILLA IZQUIERDA (SEP/2015) CAMBIOS CONDROMIXOIDES MENISCOS, EDEMA LCA SIN SIGNOS DE RUPTURA. RESTO SIN ALTERACIONES.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	CADERA IZQUIERDA CON ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR. RODILLA IZQUIERDA CON HIPOTROFIA DEL CUADRICEPS, CEPILLO Y ESCAPE DUDOSOS, DOLOR CARA INTERNA TRAYECTO PATA DE GANSO. NO SIGNOS MENISCALES NI LIGAMENTARIOS. FLEXION PARCIAL 130° CON DOLOR.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 180

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/03 5:44:10PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/03 5:44:10PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1053800328	JONNATAN SAAVEDRA CASTA?O	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES. EL DIA DE HOY SE REALIZA MANEJO CON MEDIOS DE CONTRASTE + ELECTROANALGESIA (25 MINUTOS), ISOMETRICOS DE FLEXION Y ABDUCCION DE CADERAS 3 SERIES DE 8 REPETICIONES, BALONTERAPIA. QUEDA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/06 7:48:46AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/06 7:48:46AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1053800328	JONNATAN SAAVEDRA CASTA?O	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA EN ADECUADAS CONDICIONES. REFIERE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICADO 8/10 SEGUN EVN. EL DIA DE HOY SE REALIZA MANEJO CON TERMOTERAPIA + ELECTROANALGESIA (15 MINUTOS), EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION Y EXTENSION DE RODILLA IZQUIERDA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ISOMETRICOS CON BALON DE PUYAS 10 REPETICIONES SOSTENIENDO 10 SEGUNDOS. QUEDA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	REFIERE CAIDA HACE 6 MESES DE UNA MONTAQA IMPACTANDO EN RODILLA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION CALIFICADO 8/10 SEGUN EVN, RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES, FUERZA MUSCULAR CALIFICADA 2/5, INFLAMACION INTRAARTICULAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (EJERCICIO Y/O NUTRICION)

Cantidad 1

Diagnóstico Principal LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 182

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/07 9:44:28AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/07 9:44:28AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1053800328	JONNATAN SAAVEDRA CASTA?O	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL DIA DE HOY SE APLICAN PAQUETES CALIENTES (15 MINUTOS) + ELECTROANALGESIA, EJERCICIOS ISOMETRICOS CON BALON DE PUYAS 10 REPETICIONES SOSTENIENDO 10 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION Y EXTENSION DE RODILLAS Y CADERAS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, BALONTERAPIA, ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 183

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/09 2:14:19PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/09 2:14:19PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1053800328	JONNATAN SAAVEDRA CASTA?O	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL DIA DE HOY SE REALIZA MANEJO CON TERMOTERAPIA+ELECTROANALGESIA (20 MINUTOS), ISOMETRICOS CON BALON DE PUYAS 10 REPETICIONES SOSTENIENDO 10 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION DE RODILLAS Y CADERAS 3 SERIES DE 8 REPETICIONES, ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 184

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/11 6:18:39PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/11 6:18:39PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1053800328	JONNATAN SAAVEDRA CASTA?O	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE A TERAPIA FISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 185

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/12 5:14:03PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/12 5:14:03PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1053800328	JONNATAN SAAVEDRA CASTA?O	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL DIA DE HOY SE REALIZA MANEJO CON TERMOTERAPIA+ELECTROANALGESIA (20 MINUTOS), ISOMETRICOS CON BALON DE PUYAS 10 REPETICIONES SOSTENIENDO 10 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE FLEXION DE RODILLAS Y CADERAS 3 SERIES DE 8 REPETICIONES, ESTIRAMIENTOS. FINALIZA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 186

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/19 11:53:21AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/19 11:53:21AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INGRESO ADMINIKSTRATIVO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CITA MAL AGENDADA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 187

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/21 7:23:06AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/21 7:23:06AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1085270128	PAOLA ANDREA GUTIERREZ ORBES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIOQ UIEN PRESENTA DOLOR EN REGION MEDIAL DE RODILLA, SE REALIZA TTRATAMIENTO CON ELECTRO-ESTIMULACION DE VASTO MEDIAL Y LATERAL DE CUADRICEPS, CRIOTERAPIA, EJERCICIOS ISOMETRICOS DE MUSUCLOS DE RODILLA, EJERCICIOS PROPIOCPETIVOS, ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES, SE RETIRA SIN COMPLICAICONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C418	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 188

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/22 8:00:56AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/22 8:00:56AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME FUE EXCELENTE CON LA NFILTRACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

7 MESES DE GONALGIA IZQUIERDA POST TRAUMATICA , (CONDROMALACIA POST TRAUMA).INICIANDO TERAPIA EN IBAGUE, NOTA DESAPARACION DEL DOLOR EN INTYELIENMA MEDIAL , DESPUES DE LA INFILTRACION. AHORA REFIERE DOLOR EN CARA MEDIAL DE LA RODILLA, SOBRE LA CARAMEDIAL DE LA TIBIA, AL CAMINAR.
AL EXAMEN: CAMINA INDEPENDIENTE, RODILLA IZQUIERDA, MUESTRA HIPOTROFIA MUSCULAR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO INESTABILIDAD NI SIGNOS MENISCALES , MOLESTA PALPAR CARA MEDIAL DE LA RODILLA.
I/ EVOLESTABLE, MEJORIA CLINICA DEL CUADRO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

C/ FST DE FORTALECIMIENTO, CONTROL
POR ORTOPEDIOA MANEJO CONSERVADOR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

CAMINA INDEPENDIENTE, RODILLA IZQUIERDA, MUESTRA HIPOTROFIA MUSCULAR DEL CUADRICEPS , SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 110, NO INESTABILIDAD NI SIGNOS MENISCALES , MOLESTA PALPAR CARA MEDIAL DE LA RODILLA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M942	CONDROMALACIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITA EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA, ASIGNACION DE CTA DE CONTROL PARA DENTRO DE 6 A 8 SEMANAS
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SESIONES DE TERAPIA FISICA FISICA 10 FORTALECIMIENTO MUSCUALR RODILLA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SESIONES DE TERAPIA FISICA FORTALECER RODILLA,

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GLUCOSAMINA SULFATO 1500mg	SOBRES/1-SOBRE	TOMAR EL CONTENMIDO DE UN SOBRE DISUELTO EN UN VASO DE AGUA CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORM,ULA X 2 MESES

EVENTO 189

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/26 7:18:56AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/26 7:18:56AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	289692	BLANCA ESTELA MAGA?A HERNANDEZ	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

REVALORACION POR ORTOPEDIA MEDICINA LABORAL POR GONALGIA Y COXALGIA IZQUIERDAS.
HA CONTINUADO CON MANEJO CONSERVADOR. LE REALIZARON UNA INFILTRACION EN LA RODILLA IZQUIERDA CON LO CUAL REFIERE QUE LA SINTOMATOLOGIA DOLOROSA MEJORÓ EN GRAN PORCENTAJE, PER

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

+++SECUELAS Y PRONOSTICO: DOLOR RODILLA O CADERA IZQUIERDAS CON ACTIVIDADES DE CARGA, FUERZA, POSTURAS PROLONGADAS O DE IMPACTO, LAS CUALES SE DEBEN EVITAR EN CASO NECESARIO. NO HAY INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO. CONTINUAR MANEJO SINTOMATICO (AINES Y F

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	M715	OTRAS BURSITIS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	M658	OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 190

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/27 6:18:37PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/27 6:18:37PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1085270128	PAOLA ANDREA GUTIERREZ ORBES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 191

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/28 10:55:10AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/28 10:55:10AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1085270128	PAOLA ANDREA GUTIERREZ ORBES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 192

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/29 5:01:25PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	IBAGUE(TOLIMA)	ESPAB IBAGUE

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/29 5:01:25PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1085270128	PAOLA ANDREA GUTIERREZ ORBES	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTUSION RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUIEN INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE REALIZA TRATAMIENTO CON TEMROTERAPIA, EJERCICIOS ISOMETRICOS DE CUADRICEPS, FORTALEMCIENTO EN CADENA CINETICA CERRADA. EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS. FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES. SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/22 7:47:44AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/22 7:47:44AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"EXCELENTE"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SEGUIMIENTO, 8 MESES DE GONALGIA IZQUIERDA X CONDROMALACIA POST TRAUMA.
ASINTOMATICO, HA REALZIADO FST MEJORANDO LOS SINTOMAS DE LA RODILLA
AL EXAMEN: CAMINA SIN COJERA , RODILLA IZQUIERDA, SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 120, NO INESTABILIDAD NI SIGNOS MENISCALES , HA MEJORADO TROFISMO DEL CUADRICEPS. NO ENCUENTRO MOLESTIA AL PALPAR CARA MEDIAL DE LA RODILLA.
I/ EVOL HACIA LA MEJORIA
C/ CONTINUAR FORTALECIMIENTO MUSCUALR , SE DAN INDICACIONES , ALTA X ORTOPEDIA
CITA ABIERTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

CAMINA SIN COJERA , RODILLA IZQUIERDA, SIN EDEMA, MUEVE DE 0 A 120, NO INESTABILIDAD NI SIGNOS MENISCALES , HA MEJORADO TROFISMO DEL CUADRICEPS. NO ENCUENTRO MOLESTIA AL PALPAR CARA MEDIAL DE LA RODILLA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR AL 3 07 81 90 CITA DE CONTROL X ORTOPEDIA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GLUCOSAMINA SULFATO 1500mg	SOBRES/1-SOBRE	TOMAR EL CONTENIDO DE UN SOBRE DISUELTO EN UN VASO DE AGUA CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMULA X DOS MESES

EVENTO 194

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/06/16 8:33:15AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/06/16 8:33:15AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45442531	MARIANA CAMACHO GONZALEZ	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITADO AJML EN SALA 4 CON LAS DRAS MARIANA CAMACHO, KATYA BONETT, ALICIA MERA
NO ASISTIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PENDIENTE REPROGRAMAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 195

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/06/23 10:52:24AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/06/23 10:52:24AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45442531	MARIANA CAMACHO GONZALEZ	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ASISTE AJML 5918 RELLIZADAS POR LAS DRAS ALICIA MERA, KATYA BONETT, SANDRA LADINO
PORINFORME ADMINISTRATIVO ECSAN-2014-028 DEL 30/10/2014 LITERAL B, CAIDA , CONTUSION EN LA CADERA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTUSION EN CADERA
LESION DE RODILLA IZQUIERDA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/09 6:45:14AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/09 6:45:14AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52061276	CARMEN ALICIA CUBILLOS RODRIGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MAL AGENDAMIENTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 197

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/09 8:35:08AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/09 8:35:08AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52061276	CARMEN ALICIA CUBILLOS RODRIGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" VENGOA CONTROL "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA SIN EDEMA NI LIMITACION AL MOVIMINTEO , APCIENTE CON ANATECEDNTE DE LESION EN RODILLLA EN ORTOPEDIA ULTIMO CONTROL DEJO CITA ABIERTA POR CONDROMALACIA PATELAR , ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANLAGESICO , POR LO CUAL EL DIA D E HOY DE ORDENA TERPIA FISICA , SE INSISTE EN LA VALORACION POR ORTOPEDIA Y SE DA RESTRIICON DURNATE 8 DIAS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	HABITO INTETSINAL NORMAL, HBAIATO RUINARIO NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presíon Arterial

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS FARINGE NORMAL
CORAZON	RUIDOS ARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS
PULMON	RUIDOS RESPIRATIROS NORMALES
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN RODILLAS IZQUIERDA SIN LIMITACION AL MOVIMINETO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON CONDROMALACIA PATELAR SE REMITE PARA TERPIA FISICA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR UNA AMPOLL IM INTERDIRIA	5	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA ATBLETA CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA ATABLETA CADA 8 HORAS	40	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON CUADRO DE CONDROMALACIA PATELAR SE DA RESTRICICON DURNATE 8 DIAS , NO PERIODS LARGOS D EPIES , NO BOTA S, DEBE ASISTIR AORTOPEDIA Y A TERAPIA FISICA

EVENTO 198

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/10 3:46:12PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/10 3:46:12PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713144	LUIS ALBERTO PE?ARANDA GALVIS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR RODILLA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOOR EN RODILLA IZQUIETRDA BORDE MEDIAL DE TENDON ROTULIANO NO MEJORA CON TTO MEDICO .
DX- TENDINITIS ROTULIANA IZQ
PLAN- INFILTRACION FISIOTERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON TENDINITIS ROTULIANA IZQUIERDA 12 SESIONES CALOR LOCAL , TENS , ULTRASONIDO TERAPIA SEDATIVA

EVENTO 199

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/14 5:59:20PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/14 5:59:20PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION SESION 1/10 DX; CNDOMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISCIOS EN RODILLA,TENS, TERMOTERAPIA EN CARA DE RODILLA IZQUIERDA, BAJO SUPERVISION CONSTANTE SE RETIRA SIN OCMPLICCAIONES.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 200

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/15 6:32:08PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/15 6:32:08PM

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACIENTE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 59 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 201

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/16 6:27:41PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/16 6:27:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGRESA PACINTE REFIERE DOLLOR ENCRA CAR AINTERNA DE RODILLA IZQUIERDA SE MANEJA CON VENDAJE NEUROMUSCUALR, APLICACION D EULTRASONIOD, INFRARROJO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 202

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/17 4:52:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/17 4:52:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	--		
IMC	----	----	

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		--	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 203

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/20 5:46:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/20 5:46:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESIN 3/10 DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	REFIRE HOY FUE DE URGUENCIAAL HOCEN POR DOLRO EN LA RODILLA, INGRESA REALIANDO MARCHA ANTALGICA, SE CONTINU MANEJO CON TENS, ULTRASOSNIOD, MASAJE CONINFRARROJO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 204

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/21 6:21:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/21 6:21:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SESION 4/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGRESA PACINTE REFIRE DOLRO EN CARA INTERNA DE RODILLA IZQUIERDA CALIFIC AEN 6/10EAV, SE CONTINUO MANEJO OCN CRIOTERAPIA, TENS, ULTRASONIOD,MASAJE CON INFRARROJO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 205

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/22 7:53:47AM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/22 7:53:47AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	4190757	ISRAEL ANTONIO LOPEZ ACOSTA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VIENE PARA VALORACIO POR DOLR DE RODILLA IZQUUERDA
CON ANTECDTE DE VCONDROMALASIA DE RODILLA SECUBDARIA A TRAUMA HACE 1AÑO Y MEDOIO Y CON TENDINITIS DE RODILLA HACE 1 MES T REQUIRIO DE INFILTACIONE POR ORTOPEDIA ESTA EN TRATATAMENTO POR FISIOTERAPIA PERO EL DOLOR LE CONTINU A

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PLAN
PACIENTE CON DOLOR CRONICA DE RODILLA SECINDARIO Y CONDOMALASIA PORTRAUMA Y TENDINITIS SE APLICO INFLTRACIOMNES QUE NO HAN MEJORADO LIMITACION
FUNCIONAL
SE REMITE CONTRO,POR ORTOPEDIA
SE FORMUA AINES Y ANLGESICO
REPOSI DE RODILLA CON IMNBAPACIDAD DE TRES DIA S

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	85	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96.67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	35	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMSL
NARIZ	NORMSL
FARINGE	NOEMSL
CUELLO	NOSMSL
PULMON	NORMSL
ABDOMEN	MNORMSL
VASCULAR	NOSMSL
MANOS	NOERMSL
MIEMBROS INFERIORES	DOLKO EN RODILLA DE LADO IZQ CON LIMITACIO PARA SUBIR Y NBAJAR ESCALERAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANT DE CONDROMALSIA DE ROTULA POST TRTAUMA Y HACE UB MES CON TENDINITIS RODILLA IZQ INFILTARADO CON TINUA CO DOLOR ESTA EN TF SS VALORCION

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1702014138

Diagnóstico CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 3 Fecha inicia 2017/02/22 Fecha final 2017/02/24

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia ECSAN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	1 AMOP IM CADA DIA	2	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 206

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/22 6:07:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/22 6:07:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DCX<, CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE REFIERE CONTINUAR CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA NE CRA INTERNA , REFRE LO VALORO MEDICO GENERLA EN EL HOCEN SE CONTINUA MANEJO CON TENS, ULTRASONIOD, VENDAJE NEUROMUSCUALR, YA QUE LOS MEDIOS FISICOS LE EXACERVAN EL DOLOR SE RERITA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.	
Talla	--	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	--		
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 207

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/23 4:51:29PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/23 4:51:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

--	--	--	PACINTE RFEITE CORRIENTAZO EN CRA INTERNA DERODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUO CON PALICCION D ETENS, INFRRROJO, YA QUE LOS MEDIOS FISICOS EXACERVA EL DOLOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 69 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 208

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/24 4:41:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/24 4:41:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ESTOY PREOCUPADO SIENTO HORMIGUEO EN L A PIERNA , sesion 7/10 dx; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGREA APCINTE AL SERVIOCIO REFIRE PARESTESIAS EN CRA ANTERIOR DE TIBIA QUE SE IRRADIA A RODILLA IZQUIERDA , CON SENSACION DE PERDIDA DE FUERZA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA, SE MANEJA CON TENS, ULTRASONIOD, MASAJE CON INFRRROJO , FINALIZA CON ESTIRAMENTOS DE ISQUITIABIELESA TOLERANCIA SE RETRIA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 209

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/25 4:54:54PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/25 4:54:54PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 X; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGRESA APCINTE REALIZNDO MARCHA ANTALGICA SE APLICA TENS, INFRRROH¡JO, ULTRASONIODO, SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 71 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 210

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/27 2:22:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/27 2:22:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19456199	GUSTAVO ADOLFO PAEZ PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POR UN CONTROL MEDICO,POR ADORMECIEMNTO DE PIERNA IZQUIERDA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE ADORMECIENTO Y HORMIGUEO DE PIERNA IZQUIERDA, , HAY ANTECEDENTE DE TRAUMA CONTUSO EN PRACTICAS DE TERRENO ,CON LESIONES D E RODILLA Y DE CADERA IZQUIERDA, CON PERDIDA DE FUERZA, SS EMG,

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	DOLOR A BDOMINAL,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMAL,
NARIZ	CONGESTIONADA,
FARINGE	HIPEREMICA,
OIDOS	NORMALE, S
CORAZON	RSCS RITMICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

PULMON	NORMALES,
ABDOMEN	RSCS RITMICOS
GENITALES	NORMALES,
MIEMBROS INFERIORES	MII LASAGNE POSITIVO ,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	M541	RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SIGNOS NEUROLOGICOS DE MII, ADORMECIEMNTO Y HORMIGUEO, CON PERDIDAD D E FUERZA,. SS VALORACION, Y ESTUDIO DE E,M,G, Y VELOCIDADES DE CONDUCCION DE MII, GRACIAS,

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
VITAMINA D3 O CALCITRIOL 0.25 MCG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 DIARIA,	30	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS,	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

RESTRICCION POR 6 SEIS DIAS, REQUIERE TERAPIA FISICA, REPOSO MODERADO, SS CITA CON FISIATRIA,

EVENTO 211

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/27 4:43:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/27 4:43:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE RFEIRE CONSULTA CON DR PAEZ, SE CONTINUA MANEJO SEDATIVO , MANEJO CON VENDAJE NEUROMUSCULAR, SE RTEIRA SIN COMPLICACIONES.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 212

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/27 11:02:26PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/27 11:02:26PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1016025411	CESAR ANDRES DURAN RAMIREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

==========INGRESA URGENCIAS==========
-NOMBRE:Camilo Andres Useche Rios.
-DOCUMENTO: Cedula:1110571023
-FECHA DE NACIMIENTO: 28/05/1996
-NATURAL: Ibague/Tolima.
-EDAD: 20 años.
-SEXO: masculino.
-DIRECCION Diagonal. 65G Bis. #78f -03
-BARRIO/LOCALIDAD: Amistad/Bosa.
-ESCOLARIDAD: Bachiller completo.
-OCUPACION:Estudiante:Cadete.
-RELIGION: Cristiano.
-LATERALIDAD: diestro.
-FECHA DE INGRESO:27/02/2017
-HORA DE ATENCION:10:20PM
==========MOTIVO DE CONSULTA==========
"No puedo mover la pierna"
==========ENFERMEDAD ACTUAL==========
Paciente masculino de 20 años de edad consulta por que desde las 09:00pm de hoy presenta anestesia y paralisis de la pierna izquierda infrapatelar. niega trauma, niega antecedentes, mas alla que desde hace 3 semanas bien presentando calambres y parestesis en lasmisma zona afectada, pero de presenta intermitente autoresolutiva, actualmente sus sintomas no mejoran. no hay dolor. ni otra sintomatologia asociada.
==========REVISION POR SISTEMAS==========
*NEUROLOGICO: calambres y parestesis desde hace 3 semanas infrapatelares pierna izquierda.
*CARDIOVASCULAR: normal.
*RESPIRATORIO: normal.
*GASTROINTESTINAL: normal.
*GENITOURINARIO: normal.
*OSTEOMUSCULAR: normal.
==========ANTECEDENTES==========
*PATOLOGICOS:
-Condromalacia de la rotula izquierda.
-Tendinitis rotuliana izquierda.

*TRAUMATISMOS:
-Trauma en rodilla izquierda hace 1 año.
-Trauma en cadera + fisuria.

*QUIRUGICOS:
-Infiltraciones en rodilla izquierda.

*HOSPITALIZACIONES: niega.

*TRANSFUSIONALES:
-Niega tranfusiones.
-Tipo de Sangre: A -Rh:Positivo.

*FARMACOLOGICOS:
-Acetaminofen+codeina.
-Ibuprofeno.
-Diclofenaco.
-Complejo B.

*ALERGIAS: niega.

*TOXICOS: niega.

*NOXA DE CONTAGIO: niega

*FAMILIARES: niega.
==========EXAMEN FISICO==========

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SIGNOS VITALES:
*TA:110/60 *FC:85 *FR:19 *TEMP:36 *SATO2:93%
-PIEL: No ictericia. no palidez.
-CABEZA: no lesiones.
-OJOS: pupilas isocoricas normoreactivas, conjuntivas normocromicas.
-NARIZ: permeable.
-BOCA: mucosa oral humeda
-OROFARINGE: rosada, no lesiones.
-CUELLO: movil no dolor. no adenopatias.
-TORAX: normoexpansible, no dolor.
-CORAZON: ruidos cardiacos ritmicos no soplos.
-PULMONES: murmullo vesicular conservado no agregados.
-ABDOMEN: no distendido. ruidos intestinales normales, no dolor.
-EXTREMIDADES: eutroficas, moviles, no dolor, no edemas, llenado capilar <2segs. presenta anestesia y parelisis en infrapatelra hasta el pie de la pirena izquierda.
-NEUROLOGICO: Alerta, orientado en las tres esferas, fuerza 0/5 pierna izquierda infrapatelar reflejo musculao tendionosos ++/++++ratulinao izquierdo.
==========ANALISIS==========
Paciente masculino de 20 años de edad con antecedente de condromalacia de la rotuliana izquierda, Tendinitis rotuliana ipsilateral, ingresa por cuadro clinico agudo de mas de una hora de evcolucon con anestesia y parealisis de pierna izquierdo, al examen fisico se confirma sintoma pero no hay causa desencadenante. se solicitan rdiografia de columna, cadera, y rodilla izquierda, quimica sanguinea, analgesia, no hay signso de radiculoaptias seingresa para estudiar monoplejia, segun resultado de se solitiara valoraicon por neurocirugia para concepto clinico.
==========DIAGNOSTICOS==========
1. monoplejia de pierna izquierda a nivel infrapateral.
2. Condromalacia de la rotula izquierda.
3. Tendinitis rotuliana.
==========PLAN==========
Hospitalizar en observacion
Dieta normal.
Cabecera a 30 grados.
Solucion salina 0.9% pasar a 80cc/hora.
Ranitidina 50mg IV cada 8 horas.
Tramadol 50mg IV cada 8 horas.
Heparina de bajo peso molecular. 40mg SC cada 24 horas.
Acetaminofen 1gr via oral cada 8 horas.
Control de signos vitales.
Se solicita quimica sanguinea.
Se solicita radiografia de columna lumbosancra. rodilla izquierda.
Se solicita valoracionpor neurocirugia.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1702032803 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871040 Cantidad: 1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA
Prioridad: URGENTE

Prestación: 873412 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+

Datos Clinicos de Importancia: MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA
Prioridad: URGENTE

Prestación: 873420 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1702124722 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903810 Cantidad: 1
Descripción: CALCIO POR COLORIMETRIA *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903813 Cantidad: 1
Descripción: CLORO [CLORURO]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903864 Cantidad: 1
Descripción: SODIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	6	BOLSA	24	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	80	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1702012659	1	HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
1702012659	2	DIETA NORMAL.
1702012659	3	CABECERA A 30 GRADOS.
1702012659	4	SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80CC/HORA.
1702012659	5	RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS.
1702012659	6	TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS.
1702012659	7	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR. 40MG SC CADA 24 HORAS.
1702012659	8	ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 8 HORAS.
1702012659	9	CONTROL DE SIGNOS VITALES.
1702012659	10	SE SOLICITA QUIMICA SANGUINEA.
1702012659	11	SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSANCRA. RODILLA IZQUIERDA.
1702012659	12	SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA.

Conductas - Movimientos del Paciente

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 79 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1702004931

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 11:04:51AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1023909161	LESSY LITSAY GALEANO ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA GENERAL: PASILLO
****

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX:
1. MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA A NIVEL INFRAPATERAL.
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA.
3. TENDINITIS ROTULIANA.

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTENCIA DE CALAMBRES Y PARESTESIAS EN PIERNA IZQUIERDA, NO NAUSEAS, NO EMESIS, TOLERANDO VIA ORAL.

OBJETIVO

OBJETIVO:
ALERTA, CON SIGNOS VITALES:
TA 113/63 MMHG, FC 69 X MIN, FR 16 X MIN, T 36.2ºC, SATO2 96% AL AMBIENTE,
NORMOCEFALO, NO SE PALPAN ALTERACIONES EN CRANEO,
ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS,
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, OROFARIN GE NO CONGESTIVA,
CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS,
RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO AGREGADOS,
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIB LE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,
EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ANESTESIA Y PARALISIS DESDE REGION INFRAPATELAR HASTA PIE, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

NEUROLOGICO ALERTA, CONCIENTE, NOMINA, COMPRENDE, REPITE, FUERZA 0/5 PIERNA IZQUIERDA INFRAPATELAR, REFLEJOS MUSCULO TENDIONOSOS ++/++++, FUERZA MIEMBROS SUPERIORES 5/5, NO FOCALIZACION APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15.

PARACLI NICOS:
-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 15700, NEUTROFILOS 73.38%, HCT 53.67%, HGB 17.9, PLAQUETAS 300300.
-ELECTROLITOS: CALCIO 10.10, CLORO 109.1, POTASIO 3.77, SODIO 141
-AZOADOS: CREATININA 0.87, BUN 13.1
-GLUCOSA: 82.5
-RADIOGRAFIAS DE COLUMNA, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA: DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANALISIS

ANALISIS:
PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, INGRESA POR CUADRO CLINICO DE ANESTESIA, PARALISIS DE PIERNA IZQUIERDA, NO SIGNOS DE RADICULOPATIA, LABORATORIOS CON LIGERA LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS, AZ OADOS Y GLUCOSA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, NO ALTERACIONES EN RADIOGRAFIAS DE COLUMNA, CADERA Y RODILLA. DADA PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, SIN APARENTE DESENCADENANTE, SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA PARA ESTUDIO DE MONOPLEJIA, DE JO GASTROPROTECCION, ANALGESIA, VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CLARAMENTE CONDICION Y CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER.

PLAN:
1. HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
2. DIETA NORMAL
3. CABECERA A 30 GRADOS
4. SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA

5. OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
6. HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC CADA 24 HORAS
7. DICLOFENAC 75 MG IV CADA 8 HORAS
8. ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 8 HORAS
9. SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA, SE SOLICITA VALORACION. GRACIAS

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

--

SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	2	BOLSA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0

Observaciones
--

SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1702012869	0	--
1702012869	1	HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
1702012869	2	DIETA NORMAL
1702012869	3	CABECERA A 30 GRADOS
1702012869	4	SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
1702012869	5	OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
1702012869	6	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC CADA 24 HORAS
1702012869	7	DICLOFENAC 75 MG IV CADA 8 HORAS
1702012869	8	ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 8 HORAS
1702012869	9	SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA
1702012869	10	CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 3:18:39PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13352256	DANIEL AUGUSTO VEGA MONTA?ES	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 82 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE COPN CUADRO DE 3 DIAS DE DISMINUCION INTERMITENTE DE LA FUERZA Y PARESTESIAS EN MINF IZQUIERDA , DORSOLUMBALGIA , AUMENTA CON LAS MANIOBRAS DE VALSALVA , CON EL EJERCISIO
ANTECEDENTES
MEDICOS TRAUMA HACE 2 AÑOS EN REGION LUMBAR , ALERGICOS NE GATIVOS
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
ALERTA ORIENTADO PINR 3+ NO COMPROMISO OCULOMOTOR NI DE PARES BAJOS HIPOESTESIA EN LA DISTRIBUCION DE L5-S1 , CON LIMITACION FUNCIONAL POR DOLOR NO SIGNOS MENINGEOS , INCAPACIDADA PARA LA MARCHA
DX RADICULOPATIA L5- S1
SS RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA
SE REVISARA CON RESULTADOS
EL PACIENTE QUEDA UVICADO EN HIDRATACION , SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN REGION LUMBAR HACE 2 AÑOS , CON RADICULOPATIA L5-S1 IZQUIERDA SS VALORACION GRACIAS PENDIENTE RMN

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1702033845 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883230 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
IV

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1702013029	1	VALORACION POR NEUROCIRUGIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

1702013029	2	TRAMADOL 50 MG CADA 8 H IV
1702013029	3	SS RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

SE RESPONDE

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 4:56:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80758641	OMAR AUGUSTO RAMIREZ HERNANDEZ	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA
PACIENTECON ANTECEDENTE DE TX LUMBAR HACE 2 AÑOS QUIEN HACE 3 DIAS REFIERE CUADRO DE DOLOR TIPO CORRIENTAZO QUE INICIA A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA Y ASCIENDE A REGION GLUTEA, PRESENT HIPOESTESIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REFIERE ADEM AS DOLOR LUMBAR NO ASOCIADO A SINTOMAS PREVIOS

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA ORIENTADO PATRON RESPIROTRIO REGULAR
EXTREMIDADES NO EDEMA
NEUROLOGICO
PACIENTE ALERTA ORIENTADO
PATRON RESPIRARATORIO REGULAR
EXTREMIDADES NO EDEMA NO SIGNOS DE TVP
NEUROLOGICO PARES SIN DEIFICT
FUERZA MONOPARESIA ANTALGICA MII, PARESIA DE MIIZQ, RMT ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS RADICULARES
NO MENINGEOS

ANALISIS

ANALISIS SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR Y DEBILIDAD DE MIEMBRO INF IZQUIERDO , SIN PRESNEICA DE SIGNOS RADICULARES AL MOMENTO DE LA VALORACION, NO TIENE UN DERMATOMA CLARO EN LA DISTRIBUCION DEL MISMO Y REFIERE QUE EL CENTRO DE DOLOR SE ENCUENTR A A NIVEL DE ARTICULACION RODILLA, SE CONSIDERA EN EL MOMENTO EL PACIENTE NO REQUIERE MANEJO DESDE EL PUNTO DE VISTA QX AUNQUE SE ESPERARA REPORTE DE RMN SOLICITADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGIA PARA PROCEDER A CIERRE DE IC

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

....

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 5:03:37PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52783481	YUDI MILENA RODRIGUEZ MOJICA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

** MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRIA**
RESPUESTA A INTERCONSULTA

EDAD: 20 AÑOS
PROCEDENTE: BOGOTA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON CUADRO DE TRES DIAS DE EVOLUCION DE DOLRO TIPO CALAMBRE EN REGION POSTERIOR DE PI ERNA DERECHA, DE UN DIA DE EVOLUCION INCPACIDAD PAAR APOYO DE LA EXTREMIDAD Y ALTERACION DE APTRON DE MARCHA. ADICIONALMENTE REFIERE DISESTESIA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. NIEGA TRAUMA, NIEGA CAIDA,

ANTECE DENTE:
PATOLOGICO: TENDINITIS ROTULIANA IZQUIERDA EN MANEJO CON INFILTRACION LA ULTIMA HACE 20 DIAS, MANJEO EN FISIOTERAPIA CON KINESIO - TAPING .

RXSX:
PRESERVACION DE MARCHA HASTA EL DIA DE AYER,

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:
PACIENTE SE ENCUENTRA EN SILLA, SIN DOLOR EN REPOSO
SE OBSERVA EDEMA EN RODILLA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPCION DE LINEA INTERARTICUALR MEDIA, RETRACCION DE COMPLEJO GASTROSOLEO IZQUIERDO. LIMITACION PARA EXT ENSION

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

COMPLETA POR DOLOR, PERO LLEGA A COMPLETARLA. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIN ALTERACIONES.
NEUROLOGICO: FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:
ABDUCTORES DE CADERA 5/5, ADUCCTORES D E CADERA 5/5, EXTENSORES DE RODILLA 5/5 (LEVE LIMITACION POR DOLRO INCIDENTAL) FLEXORES DE RODILLA 5/5 CON MANIOBRAS DE DISTRACCION EXTENSOR DE HALLUCIS 5/5, DORSIFLEXORES 4/5, PLANTIFLEXORES 4/5.
REALIZA Y ADOPTA BIPEDO SIN AYUDA, AL INDICARSE APOYO DE EXTREM IDAD CON INDICACION EXPRESA DE EXTENSION DE RODILLA MANTIENE BIPEDO.
REFLEJOS PATELAR Y AQUILIANO ++/++++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS.

ANALISIS

PACIENTE ADULTO JOVEN CON ANTECEDENTE DE DOLRO CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA POR PATOLOGIA PATELAR EN MANEJO CON INFILTRACIONES POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA (ULTIMA REALIZADA HACE 20 DIAS) QUE REFIERE CUADRO DE DEBILI DAD (SUBJETIVA) DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LIMITA MARCHA DE 3 DIAS DE EVOLUCION, AL EXAMEN FISICO DEL DIA DE HOY SE ENCEUNTRA COMO HALLAZGOS POSITIVOS, EDEMA EN RODILLA Y DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, NO SE E NCUENTRAN SIGNOS OBJETIVOS DE PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, REFLEJOS DE MIEMBROS INFERIORES NORMALES, ALTERACIONES SENSITIVAS DESCRITAS POR EL PACIENTE NO SE PUEDEN CORRELACIONAR CON UN PATRON DERMATOMERICO O PATRON DE NEUROPAT IA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE TVP.

POR TIEMPO DE EVOLUCION DE SINTOMAS (MENOR DE 2 SEMANAS) NO ESTA INDICADO ESTUDIO DE NEUROCONDUCCIONES NI ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTE, ESTE ESTUDIO SE PUEDE DIFERIR DE MANERA A MBULATORIA.
SE CONSIDERA QUE PACEITNE CURSA CON CONTRACTURA A NIVEL DE COMPLEJO GASTROSOLEO IZQUIERDO, EL CUAL SE PUEDE MANEJAR DE FORMA AMBULATORIA CON ANALGESICO Y MANEJO CON FISIOTERAPIA ; REVISANDO RX DE RODILLA SE ENC EUNTRA DESLAZAMEINTO DE ROTULA POR LO CUAL SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDIA.
SE CIERRA IC POR FISIATRIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE ADULTO JOVEN CON ANTECEDENTE DE DOLRO CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA POR PATOLOGIA PATELAR EN MANEJO CON INFILTRACIONES POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA (ULTIMA REALIZADA HACE 20 DIAS) QUE REFIERE CUADRO DE DEBILI DAD (SUBJETIVA) DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LIMITA MARCHA DE 3 DIAS DE EVOLUCION, AL EXAMEN FISICO DEL DIA DE HOY SE ENCEUNTRA COMO HALLAZGOS POSITIVOS, EDEMA EN RODILLA Y DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, NO SE E NCUENTRAN SIGNOS OBJETIVOS DE PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, REFLEJOS DE MIEMBROS INFERIORES NORMALES, ALTERACIONES SENSITIVAS DESCRITAS POR EL PACIENTE NO SE PUEDEN CORRELACIONAR CON UN PATRON DERMATOMERICO O PATRON DE NEUROPAT IA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE TVP.

POR TIEMPO DE EVOLUCION DE SINTOMAS (MENOR DE 2 SEMANAS) NO ESTA INDICADO ESTUDIO DE NEUROCONDUCCIONES NI ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTE, ESTE ESTUDIO SE PUEDE DIFERIR DE MANERA A MBULATORIA.
SE CONSIDERA QUE PACEITNE CURSA CON CONTRACTURA A NIVEL DE COMPLEJO GASTROSOLEO IZQUIERDO, EL CUAL SE PUEDE MANEJAR DE FORMA AMBULATORIA CON ANALGESICO Y MANEJO CON FISIOTERAPIA ; REVISANDO RX DE RODILLA SE ENC EUNTRA DESLAZAMEINTO DE ROTULA POR LO CUAL SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDIA.
SE CIERRA IC POR FISIATRIA

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 10:25:44AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022947628	WILMAR AMADOR DURAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION NEUROLOGIA
****

DR JIMENEZ
DR AMADOR

PAICNETE DE 20 AÑOS CON DIASGNOSTICO DE
1. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO
1.1 HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIE RDA.
3. TENDINITIS ROTULIANA.

S// MEJORA PARCIAL DEL DOLOR

OBJETIVO

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
ALERTA ORIENTADO PINR 3+ NO COMPROMISO OCULOMOTOR NI DE PARES BAJOS HIPOESTESIA EN LA DISTRIBUCION DE L5-S1 , MOVILIDAD MII LIMITADOS POR PATOLOGIA ARTICULAR ANIVEL DE RODILLA IPSILATERAL, NO SIGNOS MENINGEOS ,

ANALISIS

PAICNETE DE 20 AÑOS CON ESTUDIO RADICULOPATIA ESTUDIO CON RMN COLUMNA LUBOSACRA QUE MUESTRA HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO, YA VALOIRDO POR FUISCATRIA QUIEN CONSIDERA ESTUDIO EMG+ NC SE PUEDE HACER DE FORMA AMBULAOTORIA, AUN PERSITE CON LIMITAICON MOV MII POR DOLOR A NIVEL DE RODILLA IPSILATERLA PACIENTE CON ANTECEDENTDE DE CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA. Y TENDINITIS ROTULIANA QUIEN VIENE EN MANEJO POR ORTOPEDIA CON INFILTRACIONES, SS CONCEPTO DE ESTA ESPECIALIDAD INTRAHOSP ITALRUIO RPEVIO A SU EGRESO POR NEUSTRO SERVIVIO SE CIEERRA INETROCNSULTA CONTINAUMOS ESTUDIO EMG AMBULATORIO, SE ESPERA COCEPTO FINAL DE NEURO CX, SE EXPLICA APAICNETE ENTIENDE Y ACEPTA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

NEUROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL AMBULAOTRRIO CON EMG + NC 1. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO 1.1 HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA. 3. TENDINITIS ROTULIANA. PERISTE CODOLOR Y LIMITACION RODILLA IZQUEIRDA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1703000224 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 891508 Cantidad: 2
Descripción: NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +

Datos Clinicos de Importancia: SS EMG +NNC DE MIEMBROS IFENREIROES
TOMAR ESTUDIO EN 3 SEMANAS
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 930860 Cantidad: 2
Descripción: ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Datos Clinicos de Importancia: SS EMG +NNC DE MIEMBROS IFENREIROES
TOMAR ESTUDIO EN 3 SEMANAS
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 10:51:53AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1023909161	LESSY LITSAY GALEANO ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA GENERAL: PASILLO
****

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX:
1. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO
1.1 HERNIAS DISCALES L4-L5, L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERD A
3. TENDINITIS ROTULIANA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTENCIA DE PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES.

OBJETIVO

OBJETIVO:
ALERTA, CON SIGNOS VITALES:
TA 110/70 MMHG, FC 68 X MIN, FR 16 X MIN, T 36.2ºC, SATO2 96% AL AMBIENTE,
NORMOCEFALO, NO SE PALPAN ALTERACIONES EN CRANEO,
ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS,
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, OROFAR INGE NO CONGESTIVA,
CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS,
RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO AGREGADOS,
ABDOMEN BLANDO, DEPRES IBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,
EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS,
NEUROLOGICO ALERTA, CONCIENTE, NOMINA, COMPRENDE, REPITE, NO COMPROMISO OCULOMOTOR, NI DE PARES BAJOS, HIPOESTESIA EN LA DISTRIBUCION DE L5-S1 , MOVILIDAD MIEMBROS INFERIORES LIMITADOS POR PATOLOGIA ARTICULARA NIVEL DE RODILLA IPSILATERAL, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS:
-RMN COLUMNA LUMBOSACRA: HERNIAS DISCALES L4-L5, L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO.

ANALISIS

ANALISIS:
PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, EN ESTUDIO DE RADICULOPATIA, CON ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA QUE MUESTRA HERNIAS DISCALES, SIN EFECTO COMPRESIVO, VALORADO POR NEUROLOGIA Y FISIATRIA QUIENES CONSIDERAN QUE ESTUDIO ELECTROMIOGRAFICO Y NEUROCONDUCCION SE PUEDEN REALIZAR DE MANERA AMBULATORIA, NEUROLOGIA DEJA SEGUIMIENTO AMBULATORIO CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMBULATORIOS Y CIERRAN INTERCONSULTA POR SU SERVICIO, DEJANDO PREVIA VALORACION POR ORTOPEDIA DADO ANTECEDENTE DE CONDROMALAC IA DE ROTULA IZQUIERDA Y TENDINITIS ROTULIANA. SE ENCUENTRA PENDIENTE CONCEPTO FINAL POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA. PACIENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE EXPLICA CONDICION Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMIL IAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
1.HOSPITALIZADO
2.DIETA NORMAL
3.SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
4.OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
5.HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC C ADA 24 HORAS
6. MEPERIDINA 50 MG IV CADA 6 HORAS
7.ACETAMINOFEN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS
8. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
9. TIZANIDINA 2 MG VO CADA 12 HORAS
10. PENDIENTE CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA
11.CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIO S

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	2	BOLSA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
TIZANIDINA 2 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG	50	MG	6	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	1
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703000175	0	--
1703000175	1	HOSPITALIZADO
1703000175	2	DIETA NORMAL
1703000175	3	SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
1703000175	4	OMEPRAZOL 20 MG VO DIA OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
1703000175	5	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC CADA 24 HORAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

1703000175	6	MEPERIDINA 50 MG IV CADA 6 HORAS
1703000175	7	ACETAMINOFEN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS
1703000175	8	METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
1703000175	9	TIZANIDINA 2 MG VO CADA 12 HORAS
1703000175	10	PENDIENTE CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA
1703000175	11	PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA (SOLICITADA POR NEUROLOGIA)
1703000175	12	CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 11:33:21AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80109334	FERNANDO JIMENEZ COLOCASIO	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE AVALA LA NOTA DE EVOLUCION DEL DR WILMAR AMADOR, MEDICO HOSPITALARIO DE NEUROLOGIA CON QUIEN SE EVALUO EN CONJUNTO AL PACIENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 1:21:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80758641	OMAR AUGUSTO RAMIREZ HERNANDEZ	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 91 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA
PACIENTE CON DOLOR LUMBAR Y RODILLA IZQUIERDA QUE LIMITA LA MOVILIZACION DE LA EXTREMIDAD
EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DE DOLOR

OBJETIVO

E/F LIMITACION PARA LA FLEXOEXTENSION DE LA EXTREMIDAD ASOCIADA ANTALGICA, RMT ++/++++, EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL CORTICAL Y PROFUNDA CONSERVADAS
RMN LUMBAR: HERNIA DISCAL L4 L5 L5 S1 DERECHAS, NO CONTCTAN EL SACO NI COMPROMETEN FO RAMENES

ANALISIS

PACIENTECON PRESNECIA DOLOR LUMBAR NO RADICULAR ASOCIADO A FUERTE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONSDERA PACIENTE REQUIERE MANEJO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA SE CIERRA IC POR EL SERVICIO O INDICACION DE MANEJO QX POR EL SERVICIO SE DEJA ORDEN DE CO NTROL POR C/EXT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	HERNIA DUSCL L4 L5 L5 S1

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

....

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 1:44:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018442781	ANGELICA TATIANA LOPEZ SILVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 4:53:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79283719	LUIS EDUARDO MORENO BURGOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE CADETES, REFIERE QUE PRESENTO HACVE DOS DIAS EPISODIO DE DISESTESIAS EN EL MMII IZQUIERDO ("SE ME DURMIO LA PIERNA"), ASOCIADO A LIMITACIN FUINCIONAL PARA CUALQUIER MOVIMIENTO DEL MIEMBRO Y SENSACIO N DE CORRIENTAZO EN EL MUSLO, NO ASOCIADO A EVENTO TRAUMATICO ALGUNO. DESDE AYER EMPEZO A DISMINUIR LA DISESTESIA Y MEJORAR LA MOVILIDAD. REFIERE DOLOR EN CARA MEDIAL DE LA RODILLA
TIENE ANTECEDENTE DE "LESION DE RODILLA" HACE DOS AÑOS, VIENE EN MANEJO AMBULATORIO POR NUESTRO SERVICIO

OBJETIVO

AL EF PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, EN CAMILLA. NO PRESENTA DERRAME ARTICULAR NE RODILLA, NO INESTABILIDAD, SOLO PERMITE FLEXION DE 80-90ª. LOS REFLEJOSSON NORMALES, FUERZA MUSCUALR NORAML. REFIERE HIPOESTESIA EN PLANTA DEL PIE Y CARA DORSAL Y LATERAL SIN UN PATRON DE DERMATOMA CLARO.

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DISESTESIAS Y RIGIDEZ EN MMII IZQUIERDO DE DOS DIAS DE EVOLUCION SIN ETIOLOGIA CLARA.
A PESAR DE LA RIGIDEZ PARA LA FLEXION DE RODILLA, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE PATOLOGIA EN RODILLA QUE PUEDAN GENERARLO. LLAMA LA ATENCION QUE FI SIATRIA CONCEPTUO QUE NO SE JUSTIFICA REALIZAR ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS.
CTA. SS RX DE RODILLA, SE REEVALUARA CON RX Y ESTAREMOS ATENTOS A SU EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703001331 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873420 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 6:58:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703005582 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902205 Cantidad: 1
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR YA - URGENTE Y AVISARNOS PAENAS ESTEN LOS RESULTADOS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR YA - URGENTE Y AVISARNOS PAENAS ESTEN LOS RESULTADOS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR YA - URGENTE Y AVISARNOS PAENAS ESTEN LOS RESULTADOS

Prioridad: URGENTE

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 8:46:45PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE CONTRACTURA DE LA RODILLA
LAS RADIOGRAFIAS SON NORMALES
TIENE UNA RESONANCIA DE COLUMNA CON HERNIAS NO COMPRESIVAS
EL BLOQUEO CONTINUA, TIENE DERRAME ARTICULAR GRADO I
UNA ZONA DE UNA ANTERIOR INFILTRACION INDURADA POR LO TANTO SE SOSPECHO UNA ARTRITIS SEPTICA
PORQUE ADEMAS TENIA DEL 27 DE FEBRERO UNA LECUOCITOSIS EN 15 MIL QUE HOY ESTAN BAJO PARAMETROS NORMALES CON PCR EN 8.8 TAMBIEN NORMAL

ANALISIS

SE DESCARTAR BLOQUEO ARTICULAR POR UNA OSTEOCONDRITIS DISECANTE QUE HAYA LEVANTADO UN FLAP DE CARTILAGO Y QUE ESTE GENERANDO EL BLOQUEO
POR AHROA SE DESCARTA ARTRITIS SEPTICA
PUEDE COMER

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703001514 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883522 Cantidad: 1

Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 10:22:32AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88242227	JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 2:04:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88242227	JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE DE 20 AÑOPS DE EDAD CON DX

1. DOLOR RODILLA IZQUIERDA

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA ESTABLE HIDRATADO AFEBRILO EXTR RODILLA IZQUIERDA CON FLEXION DE 0 A 100ª CON LEVE DOLOR NO EDEMA NO RUBOR NO CALOR NO SIGNOS DE IESTABILIDAD NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE ESTABLE CON REPORTE DE RMN DE DIA 01/03/2017 QUE MUESTRA DERRAME ARTICULAR NO LESIONES LIGAMENTARIAS POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON INCAPACIDAD MEDICA CITA CONTROL EN 15 DIAS DR MACIAS ANALGESIA

PLAN
SALIDA
CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS
ANALGESIA
RESTRICCION DE APOYO POR 8 DIAS LUEGO INCIAR MARCHA
TERAPIA FISICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL EN 15 DIAS DR MACIAS FAVOR RADICAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	REALIZAR 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA RODILLA IZQUIERDA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - CAMA Nro. OBS 1-27 - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/02 2:42:51PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88242227	JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESO AL EVENTO PARA REALIZAR INCAPACIDAD MEDICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1703001339

Diagnóstico MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 15 Fecha inicia 2017/03/02 Fecha final 2017/03/17

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia PONAL

Procedimiento --

Observaciones REPOSO

Dirección / Tel. --

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 2:58:27PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018442781	ANGELICA TATIANA LOPEZ SILVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA PASILLO

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX:
1. RADICULOPATIA L5-S1
1.1 HERNIAS DISCALES L4-L5, L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. DOLOR RODILLA IZQUIERDA
2.1 TENDINITIS ROTULIANA
2.2 ARTRITIS SEPTICA DESCARTADA.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN DURANTE HOSPITALIZACION FUE VALORADO POR LOS SERVICIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 98 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DE NEUROLOGIA, NEUROCIRUGIA, FISIATRIA Y ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN QUE EL PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO ASI MISMO SEGUIMIENTO POR C ADA ESPECIALIDAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS POR CONSULTA EXTERNA POR LO CUAL SE DA EGRESO CON ORDENES MEDICAS YA GENERADAS EN FOLIOS ANTERIORES

PLAN:
SALIDA
MANEJO ANALGESICO
CITA CONTROL ORTOPEDIA EN 15 DIAS
CONTROL NEUROCIRUGIA
CONTROL NEUROLOG IA
SS/ TERAPIA FISICA
SS/ NEUROCONDUCCION Y ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES TOMAR EN TRES SEMANAS
INCAPACIDAD MEDICA PARCIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1703002084

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 214

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/03 4:53:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/03 4:53:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACINE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION EN REGION LUMABAR .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJAOCN APLICCAION DE MEDDIOS FISOC SEN REGION LUMABR BAJO SUPERVISION COSNTANTE

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 215

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/04 5:20:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/04 5:20:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE ATERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 100 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 216

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/06 6:21:10PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/06 6:21:10PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 11/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA , INGRESA CON VENDAJE EN RODILLA IZQUIERDA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACINE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION EN REGION LUMABAR .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJA CON APLICCAION EN REGION LUMBAR TENS, ULTRASONIOD, TERMOTERAPIA, FINALIZA CON CRIOTERAPIA SE RETIRA REALIZANDO MARCHA CON MULETAS ,,

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES

EVENTO 217

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 6:21:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 6:21:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 12/10 DX:

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACINE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR PORINIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 218

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/08 5:39:21PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/08 5:39:21PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 13/ DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 219

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/09 6:41:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/09 6:41:11PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA DX : SESION 4/15 DX; MONOPLEJIA MII

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; MONOPLEJIA MII A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10., INGRESA CONVENDAJE , REFIRE PARESTESIAS EN MII, QUE CURSA CON PERDIDA DE FUERZA , REFIRE YA FUE VALAORADO POR SERVICIO DE ORTPEDIA QUIEN L EREFIE 15 DIAS CON VENDAJE Y USO DE MULETAS, Y MANEJOPOR AHORA PPOR SINTOMATOLOGIA LUMABAR.

SE MANEJA CONAPLOICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR,TERMOTERAPIA,TES, ULTRASONIOD, INFRRROJO SE RETIRA SAIN COMPLICACION CON USO DE MULETAS.

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUARCON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 103 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 220

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/10 6:13:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/10 6:13:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DX; MONOPLEJIA MII

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; MONOPLEJIA MII A LA VALOARCION, PACIENTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10., INGRESA CON VENDAJE , REFIRE PARESTESIAS EN MII, QUE CURSA CON PERDIDA DE FUERZA , REFIRE YA FUE VALAORADO POR SERVICIO DE ORTPEDIA QUIEN L EREFIE 15 DIAS CON VENDAJE Y USO DE MULETAS, Y MANEJOPOR AHORA PPOR SINTOMATOLOGIA LUMABAR.

SE MANEJA CON APLIACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR,TERMOTERAPIA,TES, ULTRASONIOD, INFRRROJO SE RETIRA SIN OMPLICACION CON USO DE MULETAS, PIEL INTEGRA

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA YCONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 221

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/14 6:41:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/14 6:41:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/10 DX: MONOPLEJIA MII

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; MONOPLEJIA MII A LA VALOARCION, PACIENTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10., INGRESA CON VENDAJE , REFIRE PARESTESIAS EN MII, QUE CURSA CON PERDIDA DE FUERZA , REFIRE YA FUE VALAORADO POR SERVICIO DE ORTPEDIA QUIEN L EREFIE 15 DIAS CON VENDAJE Y USO DE MULETAS, Y MANEJOPOR AHORA PPOR SINTOMATOLOGIA LUMABAR.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SE MANEJA CON APLIACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR,TERMOTERAPIA,TES, ULTRASONIOD, INFRRROJO SE RETIRA SIN OMPLICACION CON USO DE MULETAS, PIEL INTEGRA

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA YCONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY REFIRE PERSISTIR EL DOLRO EN RODILLA ACOMPQANDOS DE PARESTESIAS, SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 222

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/17 12:57:18PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 12:57:18PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ORTOPEDIA PORQUE EN LOS OTROS SERVICOIS NO LE HAN DADO CITAS
EL PACIENTE CONTINUA CON FUNCION INTERMITENTE DE LA EXTREMIDAD
NO TIENE DIANGOSTICO AUN
SOLO SE LE HAN DESCARTADO PROBLEMAS EN LA ARTICUACION DE LA RODILLA POR LO CUAL POROROTPEDIA NO REQUIER MANEJO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL MARTES ASISTIRA A UNA CITA PARTICULAR CON CIRUJANO ESPECIALISTA DE COLUMNA Y EL OTRO VIENRES ME TRAERA EL CONCEPTO
SE DA INCAPACIDAD TOTAL POR 10 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 105 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	CONTROL EL VIERNES 24 DE MARZO DE 2017 RADICAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA ASISTIR CON CONCEPTO DEL DOCTOR ANDRES RODRIGUEZ

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1703011116

Diagnóstico MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 10 Fecha inicia 2017/03/17 Fecha final 2017/03/26

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Constancias

Certificado / Incapacidad Escolar

CITA MARTES 21 DE MARZO DEL 2017
DOCTOR ANDRES RODRIGUEZ
ASOCIACION MEDICA DE LOS ANDES
CALLE 116 CON NOVENA
CONSULTORIO 805
CITA EXTRA POR LO QUE REQUIERE DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DOS TABLETAS AL MEDIO DIA POR UN MES	60	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CADA 12 HORAS POR UN MES (EN LA MAQAN AY EN LA NOCHE)	60	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

A

EVENTO 223

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/22 6:23:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 6:23:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

A FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO AISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 224

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/24 8:41:07AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/24 8:41:07AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE VALORADO POR CORTESIA POR EL DOCTOR ANDRES RODRIGUEZ MUNERA ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA A QUIEN LE SOLICITE CONCEPTO POR EL CUADRO COMPLEJO DEL PACIENTE
EL PACIENTE TIENE UN SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO DOS QUE REQUIERE TERAPIAFISICA SEDATIVA PERSONALIZADA, PERMANENTE Y LYRICA DE 75 MG AL DIA PERMANENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUEÑAS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR

TIENE PENDIENTE EMG Y VC QUE SALDRAN NORMALES CON TODA PROBABILIDAD
CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA RADICAR POR VENTANILLA DE ORTOPEDIA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIA FISICA DE INICIO PRIORITARIO - PERSONALIZADAS - PERMANENTES - NUMERO 30 - SEGUIDAS SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II
ANESTESIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CLINICA DE DOLOR SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II SE INICIA MANEJO CON CARBAMAZEPIAN - ES POSIBLE QUE TOQUE PASARLO A LYRICA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBAMAZEPINA RETARD 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA DE 200 MG AL DIA POR 7 DIAS (10), CONTINUAR UNA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS (20) Y LUEGO SEGUIR 10 DIAS MAS UNA EN LA MAÑANA Y DOS EN LA NOCHE POR 10 DIAS MAS (30)	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDACIONES

ESTIMADO SEÑOR
MAYOR CRISTANCHO
COMANDANTE DE COMPAÑIA

ESTE PACIENTE TIENE UNA SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO DOS PARA LO CUAL YA SE HA INICIADO MANEJO CON NEUROMODULADORES QUE INICIALMENTE TIENEN COMO EFECTO ADVERSO L A SOMNOLENCIA. REQUIERE TERAPIA INTENSIVA UNA VEZ AL DIA. PUEDE CUMPLIR CON SUS ACTIVIDADES ACADEMICAS PERO POR AHORA NO PUEDE REALIZAR EJERCICIO FISICO PUES ESTO SOBREEESTIMULA EL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO Y PODRIA CRONIFICAR O EMPEORAR SU CONDICION

C UALQUIER INQUIETUD ESTARE ATENTA PARA SOLUCIONARLA

MIL GRACIAS

CONSTANZA ALVARADO - ORTOPEDISTA TRATANTE
ANDRES RODRIGUEZ MUNERA - CIRUJANO DE COLUMNA INTERCONSULTANTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

A

EVENTO 225

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/24 6:34:29PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

Folio No. 108 de 110

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/24 6:34:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 226

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/25 4:43:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/25 4:43:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 227

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/27 6:13:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/27 6:13:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

SESION DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REFIRE PERISTE EL DOLLOR NECRA INTERNA DE RODILLA IZQUIERDA, SE EVICNE ATROFIA MSUCUALR DE CUADRCIPES, DISMINUCION DE LAS PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDENMEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, FIALIZ ACON ISOMETRICOS PRACUAADRCIPES, FINALIZ AAPLICACION DE MASAJE CON INFRARROJO SE RETIRA SINOMCPLICCAIONES.,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 228

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/28 5:50:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/28 5:50:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 DX;

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX, DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE EL DIA DE HOY PERSENTO LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE SU RODILLA, Y DOLLOR EN REGION LUMBAR , SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, APLICCAION DE TERMOTEAPAUE NREGION LUMBAR SE RETIRA SIN PIEL INTRGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
30 March 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	20 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 229

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/29 6:24:50PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/29 6:24:50PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX, DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE EL DIA DE HOY PERSENTO LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE SUS DEDOS DEL PIE IZQUIERDO, Y DOLOR EN RODILLA , REGION LUMBAR , SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, APLICCAION DE TERMOTEAPAUE NREGION LUMBAR SE RETIRA SIN PIEL INTRGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 1 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/09 6:45:14AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/09 6:45:14AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52061276	CARMEN ALICIA CUBILLOS RODRIGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MAL AGENDAMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 197

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/09 8:35:08AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/09 8:35:08AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52061276	CARMEN ALICIA CUBILLOS RODRIGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" VENGOA CONTROL "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA SIN EDEMA NI LIMITACION AL MOVIMINTEO , APCIENTE CON ANATECEDNTE DE LESION EN RODILLLA EN ORTOPEDIA ULTIMO CONTROL DEJO CITA ABIERTA POR CONDROMALACIA PATELAR , ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANLAGESICO , POR LO CUAL EL DIA D E HOY DE ORDENA TERPIA FISICA , SE INSISTE EN LA VALORACION POR ORTOPEDIA Y SE DA RESTRIICON DURNATE 8 DIAS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	HABITO INTETSINAL NORMAL, HBAIATO RUINARIO NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 2 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS FARINGE NORMAL
CORAZON	RUIDOS ARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS
PULMON	RUIDOS RESPIRATIROS NORMALES
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN RODILLAS IZQUIERDA SIN LIMITACION AL MOVIMINETO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON CONDROMALACIA PATELAR SE REMITE PARA TERPIA FISICA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR UNA AMPOLL IM INTERDIRIA	5	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA ATBLETA C ADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA ATABLETA C ADA 8 HORAS	40	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON CUADRO DE CONDROMALACIA PATELAR SE DA RESTRICICON DURNATE 8 DIAS , NO PERIODS LARGOS D EPIES , NO BOTA S, DEBE ASISTIR AORTOPEDIA Y A TERAPIA FISICA

EVENTO 198

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/10 3:46:12PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/10 3:46:12PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8713144	LUIS ALBERTO PE?ARANDA GALVIS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR RODILLA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOOR EN RODILLA IZQUIETRDA BORDE MEDIAL DE TENDON ROTULIANO NO MEJORA CON TTO MEDICO .
DX- TENDINITIS ROTULIANA IZQ
PLAN- INFILTRACION FISIOTERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M765	TENDINITIS ROTULIANA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON TENDINITIS ROTULIANA IZQUIERDA 12 SESIONES CALOR LOCAL , TENS , ULTRASONIDO TERAPIA SEDATIVA

EVENTO 199

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/14 5:59:20PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/14 5:59:20PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 4 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION SESION 1/10 DX; CNDOMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFIVCA EN 5/10EAV ENCRA MEDIAL, SIN EDEMA NI LIMITACION AL MOVIMINTEO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISCIOS EN RODILLA,TENS, TERMOTERAPIA EN CARA DE RODILLA IZQUIERDA, BAJO SUPERVISION CONSTANTE SE RETIRA SIN OCMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 5 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 200

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/15 6:32:08PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/15 6:32:08PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACIENTE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 6 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 201

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/16 6:27:41PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/16 6:27:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGRESA PACINTE REFIERE DOLLOR ENCRA CAR AINTERNA DE RODILLA IZQUIERDA SE MANEJA CON VENDAJE NEUROMUSCUALR, APLICACION D EULTRASONIOD, INFRARROJO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 202

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/17 4:52:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/17 4:52:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 8 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 203

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/20 5:46:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/20 5:46:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESIN 3/10 DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 9 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	REFIRE HOY FUE DE URGUENCIAAL HOCEN POR DOLRO EN LA RODILLA, INGRESA REALIANDO MARCHA ANTALGICA, SE CONTINU MANEJO CON TENS, ULTRASOSNIOD, MASAJE CONINFRARROJO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 204

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/21 6:21:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/21 6:21:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGRESA PACINTE REFIRE DOLRO EN CARA INTERNA DE RODILLA IZQUIERDA CALIFIC AEN 6/10EAV, SE CONTINUO MANEJO OCN CRIOTERAPIA, TENS, ULTRASONIOD,MASAJE CON INFRARROJO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 11 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 205

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/22 7:53:47AM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/22 7:53:47AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	4190757	ISRAEL ANTONIO LOPEZ ACOSTA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VIENE PARA VALORACIO POR DOLR DE RODILLA IZQUUERDA
CON ANTECDTE DE VCONDROMALASIA DE RODILLA SECUBDARIA A TRAUMA HACE 1AÑO Y MEDOIO Y CON TENDINITIS DE RODILLA HACE 1 MES T REQUIRIO DE INFILTACIONE POR ORTOPEDIA ESTA EN TRATATAMENTO POR FISIOTERAPIA PERO EL DOLOR LE CONTINU A

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PLAN
PACIENTE CON DOLOR CRONICA DE RODILLA SECINDARIO Y CONDOMALASIA PORTRAUMA Y TENDINITIS SE APLICO INFLTRACIOMNES QUE NO HAN MEJORADO LIMITACION
FUNCIONAL
SE REMITE CONTRO,POR ORTOPEDIA
SE FORMUA AINES Y ANLGESICO
REPOSI DE RODILLA CON IMNBAPACIDAD DE TRES DIA S

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 12 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.	
Talla	--	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	--		
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	85	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96.67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	35	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMSL
NARIZ	NORMSL
FARINGE	NOEMSL
CUELLO	NOSMSL
PULMON	NORMSL
ABDOMEN	MNORMSL
VASCULAR	NOSMSL
MANOS	NOERMSL
MIEMBROS INFERIORES	DOLKO EN RODILLA DE LADO IZQ CON LIMITACIO PARA SUBIR Y NBAJAR ESCALERAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 13 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANT DE CONDROMALSIA DE ROTULA POST TRTAUMA Y HACE UB MES CON TENDINITIS RODILLA IZQ INFILTARADO CON TINUA CO DOLOR ESTA EN TF SS VALORCION

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1702014138

Diagnóstico CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 3 Fecha inicia 2017/02/22 Fecha final 2017/02/24

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia ECSAN

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	1 AMOP IM CADA DIA	2	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 206

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/22 6:07:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/22 6:07:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DCX<, CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE REFIERE CONTINUAR CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA NE CRA INTERNA , REFRE LO VALORO MEDICO GENERLA EN EL HOCEN SE CONTINUA MANEJO CON TENS, ULTRASONIOD, VENDAJE NEUROMUSCUALR, YA QUE LOS MEDIOS FISICOS LE EXACERVAN EL DOLOR SE RERITA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 15 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 207

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/23 4:51:29PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/23 4:51:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE RFEITE CORRIENTAZO EN CRA INTERNA DERODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUO CON PALICCION D ETENS, INFRRROJO, YA QUE LOS MEDIOS FISICOS EXACERVA EL DOLOR. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 16 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 208

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/24 4:41:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/24 4:41:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ESTOY PREOCUPADO SIENTO HORMIGUEO EN L A PIERNA , sesion 7/10 dx; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGREA APCINTE AL SERVIOCIO REFIRE PARESTESIAS EN CRA ANTERIOR DE TIBIA QUE SE IRRADIA A RODILLA IZQUIERDA , CON SENSACION DE PERDIDA DE FUERZA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA, SE MANEJA CON TENS, ULTRASONIOD, MASAJE CON INFRRROJO , FINALIZA CON ESTIRAMENTOS DE ISQUITIABIELESA TOLERANCIA SE RETRIA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 17 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 209

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/25 4:54:54PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/25 4:54:54PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 X; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

IZQUIERDA CALIFI

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	INGRESA APCINTE REALIZNDO MARCHA ANTALGICA SE APLICA TENS, INFRRROH¡JO, ULTRASONIODO, SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 19 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 210

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/27 2:22:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/27 2:22:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19456199	GUSTAVO ADOLFO PAEZ PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POR UN CONTROL MEDICO,POR ADORMECIEMNTO DE PIERNA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE ADORMECIENTO Y HORMIGUEO DE PIERNA IZQUIERDA, , HAY ANTECEDENTE DE TRAUMA CONTUSO EN PRACTICAS DE TERRENO ,CON LESIONES D E RODILLA Y DE CADERA IZQUIERDA, CON PERDIDA DE FUERZA, SS EMG,

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	DOLOR A BDOMINAL,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMAL,
NARIZ	CONGESTIONADA,
FARINGE	HIPEREMICA,
OIDOS	NORMALE, S
CORAZON	RSCS RITMICOS
PULMON	NORMALES,
ABDOMEN	RSCS RITMICOS
GENITALES	NORMALES,
MIEMBROS INFERIORES	MII LASAGNE POSITIVO ,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	M541	RADICULOPATIA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SIGNOS NEUROLOGICOS DE MII, ADORMECIEMNTO Y HORMIGUEO, CON PERDIDAD D E FUERZA,. SS VALORACION, Y ESTUDIO DE E,M,G, Y VELOCIDADES DE CONDUCCION DE MII, GRACIAS,

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
VITAMINA D3 O CALCITRIOL 0.25 MCG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 DIARIA,	30	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
COMPLEJO B TABLETA	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS,	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

RESTRICCION POR 6 SEIS DIAS, REQUIERE TERAPIA FISICA, REPOSO MODERADO, SS CITA CON FISIATRIA,

EVENTO 211

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/27 4:43:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 21 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/27 4:43:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFIVCA EN 5/10EAV ENCRA MEDIAL, SIN EDEMA NI LIMITACION AL MOVIMINTEO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	PACINTE RFEIRE CONSULTA CON DR PAEZ, SE CONTINUA MANEJO SEDATIVO , MANEJO CON VENDAJE NEUROMUSCULAR, SE RTEIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 22 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 212

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/27 11:02:26PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/27 11:02:26PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1016025411	CESAR ANDRES DURAN RAMIREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

==========INGRESA URGENCIAS==========
-NOMBRE:Camilo Andres Useche Rios.
-DOCUMENTO: Cedula:1110571023
-FECHA DE NACIMIENTO: 28/05/1996
-NATURAL: Ibague/Tolima.
-EDAD: 20 años.
-SEXO: masculino.
-DIRECCION Diagonal. 65G Bis. #78f -03
-BARRIO/LOCALIDAD: Amistad/Bosa.
-ESCOLARIDAD: Bachiller completo.
-OCUPACION:Estudiante:Cadete.
-RELIGION: Cristiano.
-LATERALIDAD: diestro.
-FECHA DE INGRESO:27/02/2017
-HORA DE ATENCION:10:20PM
==========MOTIVO DE CONSULTA==========
"No puedo mover la pierna"
==========ENFERMEDAD ACTUAL==========
Paciente masculino de 20 años de edad consulta por que desde las 09:00pm de hoy presenta anestesia y paralisis de la pierna izquierda infrapatelar. niega trauma, niega antecedentes, mas alla que desde hace 3 semanas bien presentando calambres y parestesis en lasmisma zona afectada, pero de presenta intermitente autoresolutiva, actualmente sus sintomas no mejoran. no hay dolor. ni otra sintomatologia asociada.
==========REVISION POR SISTEMAS==========
*NEUROLOGICO: calambres y parestesis desde hace 3 semanas infrapatelares pierna izquierda.
*CARDIOVASCULAR: normal.
*RESPIRATORIO: normal.
*GASTROINTESTINAL: normal.
*GENITOURINARIO: normal.
*OSTEOMUSCULAR: normal.
==========ANTECEDENTES==========
*PATOLOGICOS:
-Condromalacia de la rotula izquierda.
-Tendinitis rotuliana izquierda.

*TRAUMATISMOS:
-Trauma en rodilla izquierda hace 1 año.
-Trauma en cadera + fisuria.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

*QUIRUGICOS:
-Infiltraciones en rodilla izquierda.

*HOSPITALIZACIONES: niega.

*TRANSFUSIONALES:
-Niega tranfusiones.
-Tipo de Sangre: A -Rh:Positivo.

*FARMACOLOGICOS:
-Acetaminofen+codeina.
-Ibuprofeno.
-Diclofenaco.
-Complejo B.

*ALERGIAS: niega.

*TOXICOS: niega.

*NOXA DE CONTAGIO: niega

*FAMILIARES: niega.
==========EXAMEN FISICO==========
SIGNOS VITALES:
*TA:110/60 *FC:85 *FR:19 *TEMP:36 *SATO2:93%
-PIEL: No ictericia. no palidez.
-CABEZA: no lesiones.
-OJOS: pupilas isocoricas normoreactivas, conjuntivas normocromicas.
-NARIZ: permeable.
-BOCA: mucosa oral humeda
-OROFARINGE: rosada, no lesiones.
-CUELLO: movil no dolor. no adenopatias.
-TORAX: normoexpansible, no dolor.
-CORAZON: ruidos cardiacos ritmicos no soplos.
-PULMONES: murmullo vesicular conservado no agregados.
-ABDOMEN: no distendido. ruidos intestinales normales, no dolor.
-EXTREMIDADES: eutroficas, moviles, no dolor, no edemas, llenado capilar <2segs. presenta anestesia y parelisis en infrapatelra hasta el pie de la pirena izquierda.
-NEUROLOGICO: Alerta, orientado en las tres esferas, fuerza 0/5 pierna izquierda infrapatelar reflejo musculao tendionosos ++/++++ratulinao izquierdo.
==========ANALISIS==========
Paciente masculino de 20 años de edad con antecedente de condromalacia de la rotuliana izquierda, Tendinitis rotuliana ipsilateral, ingresa por cuadro clinico agudo de mas de una hora de evcolucon con anestesia y parealisis de pierna izquierdo, al examen fisico se confirma sintoma pero no hay causa desencadenante. se solicitan rdiografia de columna, cadera, y rodilla izquierda, quimica sanguinea, analgesia, no hay signso de radiculoaptias seingresa para estudiar monoplejia, segun resultado de se solitiara valoraicon por neurocirugia para concepto clinico.
==========DIAGNOSTICOS==========
1. monoplejia de pierna izquierda a nivel infrapateral.
2. Condromalacia de la rotula izquierda.
3. Tendinitis rotuliana.
==========PLAN==========
Hospitalizar en observacion
Dieta normal.
Cabecera a 30 grados.
Solucion salina 0.9% pasar a 80cc/hora.
Ranitidina 50mg IV cada 8 horas.
Tramadol 50mg IV cada 8 horas.
Heparina de bajo peso molecular. 40mg SC cada 24 horas.
Acetaminofen 1gr via oral cada 8 horas.
Control de signos vitales.
Se solicita quimica sanguinea.
Se solicita radiografia de columna lumbosancra. rodilla izquierda.
Se solicita valoracionpor neurocirugia.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 24 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1702032803 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871040 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA
Prioridad: URGENTE

Prestación: 873412 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+

Datos Clinicos de Importancia: MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA
Prioridad: URGENTE

Prestación: 873420 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1702124722 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903810 Cantidad: 1
Descripción: CALCIO POR COLORIMETRIA *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903813 Cantidad: 1
Descripción: CLORO [CLORURO]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903864 Cantidad: 1
Descripción: SODIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	6	BOLSA	24	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	80	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 26 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Observaciones

--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1702012659	1	HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
1702012659	2	DIETA NORMAL.
1702012659	3	CABECERA A 30 GRADOS.
1702012659	4	SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80CC/HORA.
1702012659	5	RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS.
1702012659	6	TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS.
1702012659	7	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR. 40MG SC CADA 24 HORAS.
1702012659	8	ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 8 HORAS.
1702012659	9	CONTROL DE SIGNOS VITALES.
1702012659	10	SE SOLICITA QUIMICA SANGUINEA.
1702012659	11	SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSANCRA. RODILLA IZQUIERDA.
1702012659	12	SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1702004931

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 11:04:51AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1023909161	LESSY LITSAY GALEANO ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA GENERAL: PASILLO
****

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX:
1. MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA A NIVEL INFRAPATERAL.
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA.
3. TENDINITIS ROTULIANA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTENCIA DE CALAMBRES Y PARESTESIAS EN PIERNA IZQUIERDA, NO NAUSEAS, NO EMESIS, TOLERANDO VIA ORAL.

OBJETIVO

OBJETIVO:
ALERTA, CON SIGNOS VITALES:
TA 113/63 MMHG, FC 69 X MIN, FR 16 X MIN, T 36.2ºC, SATO2 96% AL AMBIENTE,
NORMOCEFALO, NO SE PALPAN ALTERACIONES EN CRANEO,
ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS,
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, OROFARIN GE NO CONGESTIVA,
CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS,
RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO AGREGADOS,
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIB LE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,
EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ANESTESIA Y PARALISIS DESDE REGION INFRAPATELAR HASTA PIE, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS,
NEUROLOGICO ALERTA, CONCIENTE, NOMINA, COMPRENDE, REPITE, FUERZA 0/5 PIERNA IZQUIERDA INFRAPATELAR, REFLEJOS MUSCULO TENDIONOSOS ++/++++, FUERZA MIEMBROS SUPERIORES 5/5, NO FOCALIZACION APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15.

PARACLI NICOS:
-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 15700, NEUTROFILOS 73.38%, HCT 53.67%, HGB 17.9, PLAQUETAS 300300.
-ELECTROLITOS: CALCIO 10.10, CLORO 109.1, POTASIO 3.77, SODIO 141
-AZOADOS: CREATININA 0.87, BUN 13.1
-GLUCOSA: 82.5
-RADIOGRAFIAS DE COLUMNA, CADERA Y RODILLA IZQUIERDA: DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANALISIS

ANALISIS:
PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, INGRESA POR CUADRO CLINICO DE ANESTESIA, PARALISIS DE PIERNA IZQUIERDA, NO SIGNOS DE RADICULOPATIA, LABORATORIOS CON LIGERA LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS, AZ OADOS Y GLUCOSA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, NO ALTERACIONES EN RADIOGRAFIAS DE COLUMNA, CADERA Y RODILLA. DADA PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, SIN APARENTE DESENCADENANTE, SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA PARA ESTUDIO DE MONOPLEJIA, DE JO GASTROPROTECCION, ANALGESIA, VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CLARAMENTE CONDICION Y CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER.

PLAN:
1. HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
2. DIETA NORMAL
3. CABECERA A 30 GRADOS
4. SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA

5. OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
6. HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC CADA 24 HORAS
7. DICLOFENAC 75 MG IV CADA 8 HORAS
8. ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 8 HORAS
9. SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 28 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON MONOPLEJIA DE PIERNA IZQUIERDA, SE SOLICITA VALORACION. GRACIAS

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	2	BOLSA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1702012869	0	--
1702012869	1	HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
1702012869	2	DIETA NORMAL
1702012869	3	CABECERA A 30 GRADOS
1702012869	4	SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
1702012869	5	OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
1702012869	6	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC CADA 24 HORAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 29 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

1702012869	7	DICLOFENAC 75 MG IV CADA 8 HORAS
1702012869	8	ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 8 HORAS
1702012869	9	SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA
1702012869	10	CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 3:18:39PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13352256	DANIEL AUGUSTO VEGA MONTAÑES	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE COPN CUADRO DE 3 DIAS DE DISMINUCION INTERMITENTE DE LA FUERZA Y PARESTESIAS EN MINF IZQUIERDA , DORSOLUMBALGIA , AUMENTA CON LAS MANIOBRAS DE VALSALVA , CON EL EJERCISIO
ANTECEDENTES
MEDICOS TRAUMA HACE 2 AÑOS EN REGION LUMBAR , ALERGICOS NE GATIVOS
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
ALERTA ORIENTADO PINR 3+ NO COMPROMISO OCULOMOTOR NI DE PARES BAJOS HIPOESTESIA EN LA DISTRIBUCION DE L5-S1 , CON LIMITACION FUNCIONAL POR DOLOR NO SIGNOS MENINGEOS , INCAPACIDADA PARA LA MARCHA
DX RADICULOPATIA L5- S1
SS RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA
SE REVISARA CON RESULTADOS
EL PACIENTE QUEDA UVICADO EN HIDRATACION , SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN REGION LUMBAR HACE 2 AÑOS , CON RADICULOPATIA L5-S1 IZQUIERDA SS VALORACION GRACIAS PENDIENTE RMN

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 30 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

No. Orden 1702033845 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883230 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
IV

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1702013029	1	VALORACION POR NEUROCIRUGIA
1702013029	2	TRAMADOL 50 MG CADA 8 H IV
1702013029	3	SS RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

SE RESPONDE

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 4:56:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80758641	OMAR AUGUSTO RAMIREZ HERNANDEZ	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA
PACIENTECON ANTECEDENTE DE TX LUMBAR HACE 2 AÑOS QUIEN HACE 3 DIAS REFIERE CUADRO DE DOLOR TIPO CORRIENTAZO QUE INICIA A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA Y ASCIENDE A REGION GLUTEA, PRESENT HIPOESTESIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REFIERE ADEM AS DOLOR LUMBAR NO ASOCIADO A SINTOMAS PREVIOS

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA ORIENTADO PATRON RESPIROTRIO REGULAR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 31 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EXTREMIDADES NO EDEMA
NEUROLOGICO
PACIENTE ALERTA ORIENTADO
PATRON RESPIRARATORIO REGULAR
EXTREMIDADES NO EDEMA NO SIGNOS DE TVP
NEUROLOGICO PARES SIN DEIFICT
FUERZA MONOPARESIA ANTALGICA MII, PARESIA DE MIIZQ, RMT ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS RADICULARES
NO MENINGEOS

ANALISIS

ANALISIS SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR Y DEBILIDAD DE MIEMBRO INF IZQUIERDO , SIN PRESNEICA DE SIGNOS RADICULARES AL MOMENTO DE LA VALORACION, NO TIENE UN DERMATOMA CLARO EN LA DISTRIBUCION DEL MISMO Y REFIERE QUE EL CENTRO DE DOLOR SE ENCUENTR A A NIVEL DE ARTICULACION RODILLA, SE CONSIDERA EN EL MOMENTO EL PACIENTE NO REQUIERE MANEJO DESDE EL PUNTO DE VISTA QX AUNQUE SE ESPERARA REPORTE DE RMN SOLICITADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGIA PARA PROCEDER A CIERRE DE IC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

....

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/02/28 5:03:37PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52783481	YUDI MILENA RODRIGUEZ MOJICA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

** MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRIA**
RESPUESTA A INTERCONSULTA

EDAD: 20 AÑOS
PROCEDENTE: BOGOTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON CUADRO DE TRES DIAS DE EVOLUCION DE DOLRO TIPO CALAMBRE EN REGION POSTERIOR DE PI ERNA DERECHA, DE UN DIA DE EVOLUCION INCPACIDAD PAAR APOYO DE LA EXTREMIDAD Y ALTERACION DE APTRON DE MARCHA. ADICIONALMENTE REFIERE DISESTESIA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. NIEGA TRAUMA, NIEGA CAIDA,

ANTECE DENTE:
PATOLOGICO: TENDINITIS ROTULIANA IZQUIERDA EN MANEJO CON INFILTRACION LA ULTIMA HACE 20 DIAS, MANJEO EN FISIOTERAPIA CON KINESIO - TAPING .

RXSX:
PRESERVACION DE MARCHA HASTA EL DIA DE AYER,

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:
PACIENTE SE ENCUENTRA EN SILLA, SIN DOLOR EN REPOSO
SE OBSERVA EDEMA EN RODILLA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPCION DE LINEA INTERARTICUALR MEDIA, RETRACCION DE COMPLEJO GASTROSOLEO IZQUIERDO. LIMITACION PARA EXT ENSION COMPLETA POR DOLOR, PERO LLEGA A COMPLETARLA. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIN ALTERACIONES.
NEUROLOGICO: FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:
ABDUCTORES DE CADERA 5/5, ADUCCTORES D E CADERA 5/5, EXTENSORES DE RODILLA 5/5 (LEVE LIMITACION POR DOLRO INCIDENTAL) FLEXORES DE RODILLA 5/5 CON MANIOBRAS DE DISTRACCION EXTENSOR DE HALLUCIS 5/5, DORSIFLEXORES 4/5, PLANTIFLEXORES 4/5.
REALIZA Y ADOPTA BIPEDO SIN AYUDA, AL INDICARSE APOYO DE EXTREM IDAD CON INDICACION EXPRESA DE EXTENSION DE RODILLA MANTIENE BIPEDO.
REFLEJOS PATELAR Y AQUILIANO ++/++++, NO REFLEJOS PATOLOGICOS.

ANALISIS

PACIENTE ADULTO JOVEN CON ANTECEDENTE DE DOLRO CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA POR PATOLOGIA PATELAR EN MANEJO CON INFILTRACIONES POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA (ULTIMA REALIZADA HACE 20 DIAS) QUE REFIERE CUADRO DE DEBILI DAD (SUBJETIVA) DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LIMITA MARCHA DE 3 DIAS DE EVOLUCION, AL EXAMEN FISICO DEL DIA DE HOY SE ENCEUNTRA COMO HALLAZGOS POSITIVOS, EDEMA EN RODILLA Y DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, NO SE E NCUENTRAN SIGNOS OBJETIVOS DE PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, REFLEJOS DE MIEMBROS INFERIORES NORMALES, ALTERACIONES SENSITIVAS DESCRITAS POR EL PACIENTE NO SE PUEDEN CORRELACIONAR CON UN PATRON DERMATOMERICO O PATRON DE NEUROPAT IA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE TVP.

POR TIEMPO DE EVOLUCION DE SINTOMAS (MENOR DE 2 SEMANAS) NO ESTA INDICADO ESTUDIO DE NEUROCONDUCCIONES NI ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTE, ESTE ESTUDIO SE PUEDE DIFERIR DE MANERA A MBULATORIA.
SE CONSIDERA QUE PACEITNE CURSA CON CONTRACTURA A NIVEL DE COMPLEJO GASTROSOLEO IZQUIERDO, EL CUAL SE PUEDE MANEJAR DE FORMA AMBULATORIA CON ANALGESICO Y MANEJO CON FISIOTERAPIA ; REVISANDO RX DE RODILLA SE ENC EUNTRA DESLAZAMEINTO DE ROTULA POR LO CUAL SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDIA.
SE CIERRA IC POR FISIATRIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE ADULTO JOVEN CON ANTECEDENTE DE DOLRO CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA POR PATOLOGIA PATELAR EN MANEJO CON INFILTRACIONES POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA (ULTIMA REALIZADA HACE 20 DIAS) QUE REFIERE CUADRO DE DEBILI DAD (SUBJETIVA) DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE LIMITA MARCHA DE 3 DIAS DE EVOLUCION, AL EXAMEN FISICO DEL DIA DE HOY SE ENCEUNTRA COMO HALLAZGOS POSITIVOS, EDEMA EN RODILLA Y DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, NO SE E NCUENTRAN SIGNOS OBJETIVOS DE PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, REFLEJOS DE MIEMBROS INFERIORES NORMALES, ALTERACIONES SENSITIVAS DESCRITAS POR EL PACIENTE NO SE PUEDEN CORRELACIONAR CON UN PATRON DERMATOMERICO O PATRON DE NEUROPAT IA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE TVP.

POR TIEMPO DE EVOLUCION DE SINTOMAS (MENOR DE 2 SEMANAS) NO ESTA INDICADO ESTUDIO DE NEUROCONDUCCIONES NI ELECTROMIOGRAFIA EN ESTE MOMENTE, ESTE ESTUDIO SE PUEDE DIFERIR DE MANERA A MBULATORIA.
SE CONSIDERA QUE PACEITNE CURSA CON CONTRACTURA A NIVEL DE COMPLEJO GASTROSOLEO IZQUIERDO, EL CUAL SE PUEDE MANEJAR DE FORMA AMBULATORIA CON ANALGESICO Y MANEJO CON FISIOTERAPIA ; REVISANDO RX DE RODILLA SE ENC EUNTRA DESLAZAMEINTO DE ROTULA POR LO CUAL SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDIA.
SE CIERRA IC POR FISIATRIA

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 10:25:44AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1022947628	WILMAR AMADOR DURAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION NEUROLOGIA
****

DR JIMENEZ
DR AMADOR

PAICNETE DE 20 AÑOS CON DIASGNOSTICO DE
1. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO
1.1 HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIE RDA.
3. TENDINITIS ROTULIANA.

S// MEJORA PARCIAL DEL DOLOR

OBJETIVO

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
ALERTA ORIENTADO PINR 3+ NO COMPROMISO OCULOMOTOR NI DE PARES BAJOS HIPOESTESIA EN LA DISTRIBUCION DE L5-S1 , MOVILIDAD MII LIMITADOS POR PATOLOGIA ARTICULAR ANIVEL DE RODILLA IPSILATERAL, NO SIGNOS MENINGEOS ,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANALISIS

PAICNETE DE 20 AÑOS CON ESTUDIO RADICULOPATIA ESTUDIO CON RMN COLUMNA LUBOSACRA QUE MUESTRA HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO, YA VALOIRDO POR FUISCATRIA QUIEN CONSIDERA ESTUDIO EMG+ NC SE PUEDE HACER DE FORMA AMBULAOTORIA, AUN PERSITE CON LIMITAICON MOV MII POR DOLOR A NIVEL DE RODILLA IPSILATERLA PACIENTE CON ANTECEDENTDE DE CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA. Y TENDINITIS ROTULIANA QUIEN VIENE EN MANEJO POR ORTOPEDIA CON INFILTRACIONES, SS CONCEPTO DE ESTA ESPECIALIDAD INTRAHOSP ITALRUIO RPEVIO A SU EGRESO POR NEUSTRO SERVIVIO SE CIEERRA INETROCNSULTA CONTINAUMOS ESTUDIO EMG AMBULATORIO, SE ESPERA COCEPTO FINAL DE NEURO CX, SE EXPLICA APAICNETE ENTIENDE Y ACEPTA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL AMBULAOTRRIO CON EMG + NC 1. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO 1.1 HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA. 3. TENDINITIS ROTULIANA. PERISTE CODOLOR Y LIMITACION RODILLA IZQUEIRDA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1703000224 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 891508 Cantidad: 2
Descripción: NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +

Datos Clinicos de Importancia: SS EMG +NNC DE MIEMBROS IFENREIROES TOMAR ESTUDIO EN 3 SEMANAS
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 930860 Cantidad: 2
Descripción: ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Datos Clinicos de Importancia: SS EMG +NNC DE MIEMBROS IFENREIROES TOMAR ESTUDIO EN 3 SEMANAS
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 10:51:53AM

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1023909161	LESSY LITSAY GALEANO ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA GENERAL: PASILLO
****

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX:
1. RADICULOPATIA L5-S1 ESTUDIO
1.1 HERNIAS DISCALES L4-L5, L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERD A
3. TENDINITIS ROTULIANA

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTENCIA DE PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES.

OBJETIVO

OBJETIVO:
ALERTA, CON SIGNOS VITALES:
TA 110/70 MMHG, FC 68 X MIN, FR 16 X MIN, T 36.2ºC, SATO2 96% AL AMBIENTE,
NORMOCEFALO, NO SE PALPAN ALTERACIONES EN CRANEO,
ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS,
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, OROFAR INGE NO CONGESTIVA,
CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS,
RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO AGREGADOS,
ABDOMEN BLANDO, DEPRES IBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,
EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS,
NEUROLOGICO ALERTA, CONCIENTE, NOMINA, COMPRENDE, REPITE, NO COMPROMISO OCULOMOTOR, NI DE PARES BAJOS, HIPOESTESIA EN LA DISTRIBUCION DE L5-S1 , MOVILIDAD MIEMBROS INFERIORES LIMITADOS POR PATOLOGIA ARTICULARA NIVEL DE RODILLA IPSILATERAL, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS:
-RMN COLUMNA LUMBOSACRA: HERNIAS DISCALES L4-L5, L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO.

ANALISIS

ANALISIS:
PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA, EN ESTUDIO DE RADICULOPATIA, CON ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA QUE MUESTRA HERNIAS DISCALES, SIN EFECTO COMPRESIVO, VALORADO POR NEUROLOGIA Y FISIATRIA QUIENES CONSIDERAN QUE ESTUDIO ELECTROMIOGRAFICO Y NEUROCONDUCCION SE PUEDEN REALIZAR DE MANERA AMBULATORIA, NEUROLOGIA DEJA SEGUIMIENTO AMBULATORIO CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMBULATORIOS Y CIERRAN INTERCONSULTA POR SU SERVICIO, DEJANDO PREVIA VALORACION POR ORTOPEDIA DADO ANTECEDENTE DE CONDROMALAC IA DE ROTULA IZQUIERDA Y TENDINITIS ROTULIANA. SE ENCUENTRA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

PENDIENTE CONCEPTO FINAL POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA. PACIENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE EXPLICA CONDICION Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMIL IAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
1.HOSPITALIZADO
2.DIETA NORMAL
3.SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
4.OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
5.HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC C ADA 24 HORAS
6. MEPERIDINA 50 MG IV CADA 6 HORAS
7.ACETAMINOFEN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS
8. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
9. TIZANIDINA 2 MG VO CADA 12 HORAS
10. PENDIENTE CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA
11.CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIO S

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	2	BOLSA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
TIZANIDINA 2 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG	50	MG	6	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	1

Observaciones
--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703000175	0	--
1703000175	1	HOSPITALIZADO
1703000175	2	DIETA NORMAL
1703000175	3	SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
1703000175	4	OMEPRAZOL 20 MG VO DIA OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
1703000175	5	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SC CADA 24 HORAS
1703000175	6	MEPERIDINA 50 MG IV CADA 6 HORAS
1703000175	7	ACETAMINOFEN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS
1703000175	8	METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
1703000175	9	TIZANIDINA 2 MG VO CADA 12 HORAS
1703000175	10	PENDIENTE CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA
1703000175	11	PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA (SOLICITADA POR NEUROLOGIA)
1703000175	12	CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 11:33:21AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80109334	FERNANDO JIMENEZ COLOCASIO	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE AVALA LA NOTA DE EVOLUCION DEL DR WILMAR AMADOR, MEDICO HOSPITALARIO DE NEUROLOGIA CON QUIEN SE EVALUO EN CONJUNTO AL PACIENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 38 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 1:21:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80758641	OMAR AUGUSTO RAMIREZ HERNANDEZ	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA
PACIENTE CON DOLOR LUMBAR Y RODILLA IZQUIERDA QUE LIMITA LA MOVILIZACION DE LA EXTREMIDAD EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DE DOLOR

OBJETIVO

E/F LIMITACION PARA LA FLEXOEXTENSION DE LA EXTREMIDAD ASOCIADA ANTALGICA, RMT ++/++++, EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL CORTICAL Y PROFUNDA CONSERVADAS
RMN LUMBAR: HERNIA DISCAL L4 L5 L5 S1 DERECHAS, NO CONTCTAN EL SACO NI COMPROMETEN FO RAMENES

ANALISIS

PACIENTECON PRESNECIA DOLOR LUMBAR NO RADICULAR ASOCIADO A FUERTE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONSDERA PACIENTE REQUIERE MANEJO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA SE CIERRA IC POR EL SERVICIO O INDICACION DE MANEJO QX POR EL SERVICIO SE DEJA ORDEN DE CO NTROL POR C/EXT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	HERNIA DUSCL L4 L5 L5 S1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 39 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

....

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 1:44:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018442781	ANGELICA TATIANA LOPEZ SILVA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 4:53:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79283719	LUIS EDUARDO MORENO BURGOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE CADETES, REFIERE QUE PRESENTO HACVE DOS DIAS EPISODIO DE DISESTESIAS EN EL MMII IZQUIERDO ("SE ME DURMIO LA PIERNA"), ASOCIADO A LIMITACIN FUINCIONAL PARA CUALQUIER MOVIMIENTO DEL MIEMBRO Y SENSACIO N DE CORRIENTAZO EN EL MUSLO, NO ASOCIADO A EVENTO TRAUMATICO ALGUNO. DESDE AYER EMPEZO A DISMINUIR LA DISESTESIA Y MEJORAR LA MOVILIDAD. REFIERE DOLOR EN CARA MEDIAL DE LA RODILLA
TIENE ANTECEDENTE DE "LESION DE RODILLA" HACE DOS AÑOS, VIENE EN MANEJO AMBULATORIO POR NUESTRO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SERVICIO

OBJETIVO

AL EF PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, EN CAMILLA. NO PRESENTA DERRAME ARTICULAR NE RODILLA, NO INESTABILIDAD, SOLO PERMITE FLEXION DE 80-90ª. LOS REFLEJOSSON NORMALES, FUERZA MUSCUALR NORAML. REFIERE HIPOESTESIA EN PLANTA DEL PIE Y CARA DORSAL Y LATERAL SIN UN PATRON DE DERMATOMA CLARO.

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DISESTESIAS Y RIGIDEZ EN MMII IZQUIERDO DE DOS DIAS DE EVOLUCION SIN ETIOLOGIA CLARA.
A PESAR DE LA RIGIDEZ PARA LA FLEXION DE RODILLA, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE PATOLOGIA EN RODILLA QUE PUEDAN GENERARLO. LLAMA LA ATENCION QUE FI SIATRIA CONCEPTUO QUE NO SE JUSTIFICA REALIZAR ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS.
CTA. SS RX DE RODILLA, SE REEVALUARA CON RX Y ESTAREMOS ATENTOS A SU EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703001331 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873420 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 6:58:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703005582 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902205 Cantidad: 1
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR YA - URGENTE Y AVISARNOS PAENAS ESTEN LOS RESULTADOS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR YA - URGENTE Y AVISARNOS PAENAS ESTEN LOS RESULTADOS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR YA - URGENTE Y AVISARNOS PAENAS ESTEN LOS RESULTADOS
Prioridad: URGENTE

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/01 8:46:45PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE CONTRACTURA DE LA RODILLA
LAS RADIOGRAFIAS SON NORMALES
TIENE UNA RESONANCIA DE COLUMNA CON HERNIAS NO COMPRESIVAS
EL BLOQUEO CONTINUA, TIENE DERRAME ARTICULAR GRADO I
UNA ZONA DE UNA ANTERIOR INFILTRACION INDURADA POR LO TANTO SE SOSPECHO UNA ARTRITIS SEPTICA
PORQUE ADEMAS TENIA DEL 27 DE FEBRERO UNA LECUOCITOSIS EN 15 MIL QUE HOY ESTAN BAJO PARAMETROS NORMALES CON PCR EN 8.8 TAMBIEN NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANALISIS

SE DESCARTAR BLOQUEO ARTICULAR POR UNA OSTEOCONDRITIS DISECANTE QUE HAYA LEVANTADO UN FLAP DE CARTILAGO Y QUE ESTE GENERANDO EL BLOQUEO
POR AHROA SE DESCARTA ARTRITIS SEPTICA
PUEDE COMER

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703001514 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883522 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 10:22:32AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88242227	JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 2:04:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88242227	JHONNY ALEXANDER	ORTOPEDIA Y	ORTOPEDIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias
			GUERRERO GRANADOS	TRAUMATOLOGIA		

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE DE 20 AÑOPS DE EDAD CON DX

1. DOLOR RODILLA IZQUIERDA

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA ESTABLE HIDRATADO AFEBRILO EXTR RODILLA IZQUIERDA CON FLEXION DE 0 A 100ª CON LEVE DOLOR NO EDEMA NO RUBOR NO CALOR NO SIGNOS DE IESTABILIDAD NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

ANALISIS

PACIENTE ESTABLE CON REPORTE DE RMN DE DIA 01/03/2017 QUE MUESTRA DERRAME ARTICULAR NO LESIONES LIGAMENTARIAS POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON INCAPACIDAD MEDICA CITA CONTROL EN 15 DIAS DR MACIAS ANALGESIA

PLAN
SALIDA
CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS
ANALGESIA
RESTRICCION DE APOYO POR 8 DIAS LUEGO INCIAR MARCHA
TERAPIA FISICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL EN 15 DIAS DR MACIAS FAVOR RADICAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	REALIZAR 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA RODILLA IZQUIERDA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 2:42:51PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88242227	JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESO AL EVENTO PARA REALIZAR INCAPACIDAD MEDICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1703001339

Diagnóstico MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 15 Fecha inicia 2017/03/02 Fecha final 2017/03/17

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia PONAL

Procedimiento --

Observaciones REPOSO

Dirección / Tel. --

EVENTO 213

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/28 11:04:51AM	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** OBS 1-27 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/02 2:58:27PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1018442781	ANGELICA TATIANA LOPEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 45 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS SILVA	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA PASILLO

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX:
1. RADICULOPATIA L5-S1
1.1 HERNIAS DISCALES L4-L5, L5-S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. DOLOR RODILLA IZQUIERDA
2.1 TENDINITIS ROTULIANA
2.2 ARTRITIS SEPTICA DESCARTADA.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN DURANTE HOSPITALIZACION FUE VALORADO POR LOS SERVICIOS DE NEUROLOGIA, NEUROCIRUGIA, FISIATRIA Y ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN QUE EL PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO ASI MISMO SEGUIMIENTO POR C ADA ESPECIALIDAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS POR CONSULTA EXTERNA POR LO CUAL SE DA EGRESO CON ORDENES MEDICAS YA GENERADAS EN FOLIOS ANTERIORES

PLAN:
SALIDA
MANEJO ANALGESICO
CITA CONTROL ORTOPEDIA EN 15 DIAS
CONTROL NEUROCIRUGIA
CONTROL NEUROLOG IA
SS/ TERAPIA FISICA
SS/ NEUROCONDUCCION Y ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES TOMAR EN TRES SEMANAS
INCAPACIDAD MEDICA PARCIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	- -	- -
NO	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1703002084

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 214

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/03 4:53:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/03 4:53:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACINE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION EN REGION LUMABAR .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJAOCN APLICCAION DE MEDDIOS FISOC SEN REGION LUMABR BAJO SUPERVISION COSNTANTE

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 215

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/04 5:20:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/04 5:20:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE ATERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 216

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/06 6:21:10PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/06 6:21:10PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 11/10 DX: CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA , INGRESA CON VENDAJE EN RODILLA IZQUIERDA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETE DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACINE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION EN REGION LUMABAR .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 48 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

SE MANEJA CON APLICCAION EN REGION LUMBAR TENS, ULTRASONIOD, TERMOTERAPIA, FINALIZA CON CRIOTERAPIA SE RETIRA REALIZANDO MARCHA CON MULETAS ,,

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES

EVENTO 217

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 6:21:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 6:21:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 12/10 DX:

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACINE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR PORINIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 49 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 218

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/08 5:39:21PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/08 5:39:21PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 13/ DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; CONDORMALACIA DE LA ROTULA IZQUERDA A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10.

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 219

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/09 6:41:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/09 6:41:11PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA DX : SESION 4/15 DX; MONOPLEJIA MII

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; MONOPLEJIA MII A LA VALOARCION, PACINTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10., INGRESA CONVENDAJE , REFIRE PARESTESIAS EN MII, QUE CURSA CON PERDIDA DE FUERZA , REFIRE YA FUE VALAORADO POR SERVICIO DE ORTPEDIA QUIEN L EREFIE 15 DIAS CON VENDAJE Y USO DE MULETAS, Y MANEJOPOR AHORA PPOR SINTOMATOLOGIA LUMABAR.

SE MANEJA CONAPLOICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR,TERMOTERAPIA,TES, ULTRASONIOD, INFRRROJO SE RETIRA SAIN COMPLICACION CON USO DE MULETAS.

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA Y CONTINUARCON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 220

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/10 6:13:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/10 6:13:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DX; MONOPLEJIA MII

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; MONOPLEJIA MII A LA VALOARCION, PACIENTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10., INGRESA CON VENDAJE , REFIRE PARESTESIAS EN MII, QUE CURSA CON PERDIDA DE FUERZA , REFIRE YA FUE VALAORADO POR SERVICIO DE ORTPEDIA QUIEN L EREFIE 15 DIAS CON VENDAJE Y USO DE MULETAS, Y MANEJOPOR AHORA PPOR SINTOMATOLOGIA LUMABAR.

SE MANEJA CON APLIACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR,TERMOTERAPIA,TES, ULTRASONIOD, INFRRROJO SE RETIRA SIN OMPLICACION CON USO DE MULETAS, PIEL INTEGRA

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA YCONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 221

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/14 6:41:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/14 6:41:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/10 DX: MONOPLEJIA MII

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 A?OS GENERO MASCULINO CON DX; MONOPLEJIA MII A LA VALOARCION, PACIENTE CON ANTECEDETES DE LESION DE RODILLA MANEJADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, REFIERE 20 DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CALIFICA 8/10., INGRESA CON VENDAJE , REFIRE PARESTESIAS EN MII, QUE CURSA CON PERDIDA DE FUERZA , REFIRE YA FUE VALAORADO POR SERVICIO DE ORTPEDIA QUIEN L EREFIE 15 DIAS CON VENDAJE Y USO DE MULETAS, Y MANEJOPOR AHORA PPOR SINTOMATOLOGIA LUMABAR.

SE MANEJA CON APLIACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR,TERMOTERAPIA,TES, ULTRASONIOD, INFRRROJO SE RETIRA SIN OMPLICACION CON USO DE MULETAS, PIEL INTEGRA

PACIENTE EL DIA DE HOY INGRESA EN MULETAS REFIRE ESTUVO HOSPITALIZADO POR 3 DIAS POR PERIDIDA DE FUERZA EN LA RODILLA YCONTINUAR CON PARESTESIAS, PACINTE RFEIRE QUE ORTOPEDIA INDICA VENDAJE DURANTE 15 DIAS , HOY REFIRE PERSISTIR EL DOLRO EN RODILLA ACOMPQANDOS DE PARESTESIAS, SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMABAR POR INIDICACION DE ESPECILAISTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 222

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/17 12:57:18PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 12:57:18PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A ORTOPEDIA PORQUE EN LOS OTROS SERVICOIS NO LE HAN DADO CITAS
EL PACIENTE CONTINUA CON FUNCION INTERMITENTE DE LA EXTREMIDAD
NO TIENE DIANGOSTICO AUN
SOLO SE LE HAN DESCARTADO PROBLEMAS EN LA ARTICUACION DE LA RODILLA POR LO CUAL POROROTPEDIA NO REQUIER MANEJO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL MARTES ASISTIRA A UNA CITA PARTICULAR CON CIRUJANO ESPECIALISTA DE COLUMNA Y EL OTRO VIENRES ME TRAERA EL CONCEPTO
SE DA INCAPACIDAD TOTAL POR 10 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G831	MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	CONTROL EL VIERNES 24 DE MARZO DE 2017 RADICAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA ASISTIR CON CONCEPTO DEL DOCTOR ANDRES RODRIGUEZ

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1703011116

Diagnóstico MONOPLEJIA DE MIEMBRO INFERIOR

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 10 Fecha inicia 2017/03/17 Fecha final 2017/03/26

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Constancias

Certificado / Incapacidad Escolar

CITA MARTES 21 DE MARZO DEL 2017
DOCTOR ANDRES RODRIGUEZ
ASOCIACION MEDICA DE LOS ANDES
CALLE 116 CON NOVENA
CONSULTORIO 805
CITA EXTRA POR LO QUE REQUIERE DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DOS TABLETAS AL MEDIO DIA POR UN MES	60	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CADA 12 HORAS POR UN MES (EN LA MAQAN AY EN LA NOCHE)	60	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

A

EVENTO 223

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/22 6:23:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 6:23:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE? A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO AISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 224

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/24 8:41:07AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/24 8:41:07AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE VALORADO POR CORTESIA POR EL DOCTOR ANDRES RODRIGUEZ MUNERA ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA A QUIEN LE SOLICITE CONCEPTO POR EL CUADRO COMPLEJO DEL PACIENTE
EL PACIENTE TIENE UN SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO DOS QUE REQUIERE TERAPIAFISICA SEDATIVA PERSONALIZADA, PERMANENTE Y LYRICA DE 75 MG AL DIA PERMANENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUEÑAS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

TIENE PENDIENTE EMG Y VC QUE SALDRAN NORMALES CON TODA PROBABILIDAD
CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA RADICAR POR VENTANILLA DE ORTOPEDIA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TERAPIA FISICA DE INICIO PRIORITARIO - PERSONALIZADAS - PERMANENTES - NUMERO 30 - SEGUIDAS SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II
ANESTESIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CLINICA DE DOLOR SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II SE INICIA MANEJO CON CARBAMAZEPIAN - ES POSIBLE QUE TOQUE PASARLO A LYRICA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBAMAZEPINA RETARD 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA DE 200 MG AL DIA POR 7 DIAS (10), CONTINUAR UNA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS (20) Y LUEGO SEGUIR 10 DIAS MAS UNA EN LA MAÑANA Y DOS EN LA NOCHE POR 10 DIAS MAS (30)	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

RECOMENDACIONES

ESTIMADO SEÑOR
MAYOR CRISTANCHO
COMANDANTE DE COMPAÑIA

ESTE PACIENTE TIENE UNA SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO DOS PARA LO CUAL YA SE HA INICIADO MANEJO CON NEUROMODULADORES QUE INICIALMENTE TIENEN COMO EFECTO ADVERSO L A SOMNOLENCIA. REQUIERE TERAPIA INTENSIVA UNA VEZ AL DIA. PUEDE CUMPLIR CON SUS ACTIVIDADES ACADEMICAS PERO POR AHORA NO PUEDE REALIZAR EJERCICIO FISICO PUES ESTO SOBREEESTIMULA EL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO Y PODRIA CRONIFICAR O EMPEORAR SU CONDICION

C UALQUIER INQUIETUD ESTARE ATENTA PARA SOLUCIONARLA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

MIL GRACIAS

CONSTANZA ALVARADO - ORTOPEDISTA TRATANTE
ANDRES RODRIGUEZ MUNERA - CIRUJANO DE COLUMNA INTERCONSULTANTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

A

EVENTO 225

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/24 6:34:29PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/24 6:34:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 226

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/25 4:43:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/25 4:43:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 227

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/27 6:13:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/27 6:13:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REFIRE PERISTE EL DOLLOR NECRA INTERNA DE RODILLA IZQUIERDA, SE EVICNE ATROFIA MSUCUALR DE CUADRCIPES, DISMINUCION DE LAS PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDENMEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, FIALIZ ACON ISOMETRICOS PRACUAADRCIPES, FINALIZ AAPLICACION DE MASAJE CON INFRARROJO SE RETIRA SINOMCPLICCAIONES.,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 228

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/28 5:50:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/28 5:50:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 57 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SESION 8/10 DX;

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX, DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE EL DIA DE HOY PERSENTO LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE SU RODILLA, Y DOLLOR EN REGION LUMBAR , SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, APLICCAION DE TERMOTEAPAUE NREGION LUMBAR SE RETIRA SIN PIEL INTRGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 229

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/29 6:24:50PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/29 6:24:50PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX, DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE EL DIA DE HOY PERSENTO LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE SUS DEDOS DEL PIE IZQUIERDO, Y DOLOR EN RODILLA , REGION LUMBAR , SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, APLICCAION DE TERMOTEAPAUE NREGION LUMBAR SE RETIRA SIN PIEL INTRGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 230

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/30 4:20:14PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/30 4:20:14PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX, DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE ANOCHE EL COMENADANTE LO TUBO 30MINUTOS DE PIE MIENTRAS ESTABA LA COMPQAIA EN CORRECTIVA, EL DIA DE HOY PERSENTO LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE SUS DEDOS DEL PIE IZQUIERDO, Y DOLOR EN RODILLA , REGION LUMBAR , SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE ENRODILLA, APLICCAION DE TERMOTEAPAUE NREGION LUMBAR SE RETIRA SIN PIEL INTRGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 231

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/31 5:17:58PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/31 5:17:58PM

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 59 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 1/30 DX; MONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE ANOCHE PERSENTO LIMIATCION EN LAMOVILIDAD DE SUS DEDOS DEL PIE IZQUIERDO, Y DOLOR EN RODILLA , REGION LUMBAR , SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE ,REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE RETIR ASINOMCPLICACIONES,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 232

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/03 5:58:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/03 5:58:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACINTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS CON LIMIATCION EN LA MOVILIDADDE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, REFIRE REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE RETIR ASINOMCPLICACIONES,

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 233

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/04 5:58:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/04 5:58:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, REFIRE REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, DE TREN INFERIO IZQUIERDA APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 234

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/05 5:16:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/05 5:16:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 61 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLAIZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, DE TREN INFERIO IZQUIERDO APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CONPALICCAION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 235

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/06 6:21:17PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/06 6:21:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLAIZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CON APALICAION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 236

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/07 4:28:22PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/07 4:28:22PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLAIZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CON APLICACION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 237

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/17 5:38:46PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/17 5:38:46PM

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 63 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE REALZIA MEJOR APOYO DELMII A PESAR DEL DOLRO CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, SE MANEJA CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CON APLICACION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, PIEL INTREGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 238

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/18 5:37:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/18 5:37:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE REALIZAR MEJOR APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLRO CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE , REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CON APLICACION DE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 64 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, PIEL INTREGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 239

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/19 5:49:49PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/19 5:49:49PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE REALIZAR MEJOR APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CON APLICACION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, PIEL INTREGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 240

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/20 5:26:03PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/20 5:26:03PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 65 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/30 DX., MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE REALIZAR MEJOR APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTOTEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO Y MASAJE EN RODILLA, SE MANEJA CON APLICACION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, PIEL INTREGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G589	MONONEUROPATIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 241

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/21 11:59:35AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/21 11:59:35AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ORTOPEDIA
PACIENTE CON SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO
NO HA TENIDO CITAS CON FISIATRIA, NEUROCIRUGIA, NO LE HAN HECHO LAS NEUROCONDUCCION
NO LO HA VISTO CLINICA DE DOLOR
ESTA ASISTIENDO POR ORTOPEDIA PARA MENTERN LAS RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONE SMIENTRAS LO VEN LOS MEDICO IDONEOS PARA EL TRATAMIENTO DE SU CONDICION
SE DAN RECOEMDNAICOENS Y SE RESPONDEN DUDAS SOBRE REHABILITACION FISICA Y SOBRE EL USO DEL MEDICAMENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 66 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	CONTROL EN UN MES POR ORTOPEDIA RADICAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1704012165

Diagnóstico MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 47 Fecha inicia 2017/04/21 Fecha final 2017/06/07

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones SE RENUEVAN RECOMENDACIONES DADAS HACE UN MES SOBRE LA MEDICACION QUE EL PACIENTE RECIBE Y SOBRE LAS RESTRICCIONES DEPORTIVAS

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBAMAZEPINA RETARD 400 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CADA 8 HORAS POR UN MES	90	NO.REQ. AUT.

EVENTO 242

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/21 5:29:39PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/21 5:29:39PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 11/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE REALIZAR MEJOR APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTOTEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO TRABAJO DE FORTALECIEMNTO OCN CORRIENTE ENCUADRCIPES, SE MANEJA CON APLICACION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, PIEL INTREGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 243

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/22 4:36:55PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/22 4:36:55PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 12/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE REALIZAR MEJOR APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTOTEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO,, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMEINTOS DE ISQUITIBAIELS, MOVILIDAD CON AUTOCRGA, APLICACION DE INFRARROJO TRABAJO DE FORTALECIEMNTO OCN CORRIENTE ENCUADRCIPES, SE MANEJA CON APLICACION DE TERMOTE5APIA, TENS EN REGION LUMABR BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, PIEL INTREGRA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 68 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 244

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/24 5:46:44PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/24 5:46:44PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 13/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE HABER PRSENTADO DOLORTIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A ESPALDA Y LE GENERA LIMIATCION PARA LOS CAMBIOS DE POCISION, SE CONTINUOA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA SEDATIVA BAJO SUPE5RVIOSN COSNTANTE , MANJEO EN REGION LUMABR TERMOTERPIA, TENS,ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, CONTINUO REALIZANDO MARCHA CON APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR CONTINUOA CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIAATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 245

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/25 5:48:56PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/25 5:48:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 14/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE HABER PRSENTADO DOLORTIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A ESPALDA Y LE GENERA LIMIATCION PARA LOS CAMBIOS DE POCISION, SE CONTINUOA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA SEDATIVA BAJO SUPE5RVIOSN COSNTANTE , MANJEO EN REGION LUMABR TERMOTERPIA, TENS,ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, CONTINUO REALIZANDO MARCHA CON APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR CONTINUOA CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIAATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 246

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/26 6:17:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/26 6:17:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 15/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE HABER PRSENTADO DOLORTIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A ESPALDA Y LE GENERA LIMIATCION PARA LOS CAMBIOS DE POCISION, SE CONTINUOA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA SEDATIVA BAJO SUPE5RVIOSN COSNTANTE , MANJEO EN REGION LUMABR TERMOTERPIA, TENS,ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, CONTINUO REALIZANDO MARCHA CON APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR CONTINUOA CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIAATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 70 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 247

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/27 4:13:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/27 4:13:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 16/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE HABER PRSENTADO DOLOR TIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A ESPALDA Y LE GENERA LIMIATCION PARA LOS CAMBIOS DE POCISION, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA SEDATIVA BAJO SUPERVISION COSNTANTE , MANJEO EN REGION LUMBAR , TERMOTERPIA, TENS, ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, CONTINUO REALIZANDO MARCHA CON APOYO DEL MII A PESAR DEL DOLOR CONTINUOA CON LIMIATCION EN LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUIERDA ACOMPAQADO DE DOLOR EN RODILLA ,, PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR ,SE EVIDENCIA ATROFIA EN MUSLO IZQUIERDO, REFIERE PERISITIR PARESTESIAS, ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD EN CUENTO TEMPERATURA, REFIRE HIPOESTASIAS EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, REFIRE ORDEN MEDICA PARA MANEJO SEDATIVO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 248

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/28 4:00:55PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/28 4:00:55PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 71 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 17/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE HABER PRSENTADO DOLOR TIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A ESPALDA Y LE GENERA LIMIATCION PARA LOS CAMBIOS DE POCISION, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA SEDATIVA BAJO SUPERVISION COSNTANTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 249

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/02 5:39:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/02 5:39:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO A ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 72 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 250

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/03 3:59:41PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/03 3:59:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 18/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE HABER PRSENTADO DOLOR TIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, REGION LUMBAR LE GENERA LIMIATCION PARA LOS CAMBIOS DE POCISION, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA APLIACION DE MEDIOS SEDATIVA BAJO SUPERVISION COSNTANTE , REGION LUMBAR, SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 251

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 11:05:04AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 11:05:04AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"VENGO PARA QUE ME REMITA A MEDICINA LABORAL"

FALLAS SISAP

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN INGRESA SOLO, CON MULETAS
REFIERE DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA Y REGION LUMBAR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 73 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

MANEJO ACTUAL POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERO :
"PACIENTE CON SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO
NO HA TENIDO CITAS CON FISIATRIA, NEUROCIRUGIA, NO LE HAN HECHO LAS NEUROCONDUCCION
NO LO HA VISTO CLINICA DE DOLOR
ESTA ASISTIENDO POR ORTOPEDIA PARA MENTENER LAS RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES MIENTRAS LO VEN LOS MEDICOS IDONEOS PARA EL TRATAMIENTO DE SU CONDICION
SE DAN RECOMEDACIONES Y SERESPONDEN DUDAS SOBRE REHABILITACION FISICA Y SOBRE EL USO DEL MEDICAMENTO "
ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON :CARBAMAZEPINA RETARD 400 MG Y TERAPIA FISICA

MANIFIESTA QUE POR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACION EN LA ESCUELA DE CADETES REQUIERE VALORACION Y CONCEPTO DE MEDICINA LABORAL POR LO QUE SOLICITA REMISION
INCAPACIDAD PARCIAL VIGENTE HASTA EL 20 DE MAYO 2017

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	84	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SE INSISTE EN VALORACION POR LAS ESPECIALIDADES
SE REMITE A MEDICINA LABORAL

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN REGION LUMBAR Y RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION PARA MOVIMIENTOS DE FLEXION Y PERDIDA DE LA FUERZA DE ESTA ULTIMA, NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA LABORAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	PTE CON DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQ Y REGION LUMBAR. MANEJO ACTUAL POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERO SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO. POR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACION COMO CADETE REQUIERE VALORACION Y CONCEPTO POR LO QUE SE REMITE GRA

EVENTO 252

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 4:26:04PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 4:26:04PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 19/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALZIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, ISOEMTRICOS PARA ADCUTORES DE CADERA, CUADRCIPES, GLUTEOS, SE TRABJA PHUSAP, CONTINUO CON APLIACION TENS, INGRARROJO OCN MASAEJ EN RODILLA BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE , SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA.

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 253

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 6:01:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 6:01:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 20/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, ISOEMTRICOS PARA ADCUTORES DE CADERA, CUADRCIPES, GLUTEOS, SE TRABJA PHUSAP, CONTINUO CON APLIACION TENS, INGRARROJO OCN MASAEJ EN RODILLA BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE , SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 254

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/08 6:09:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 6:09:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 76 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

A FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 21/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, CORRINETE TIPO EMS PAR ATRBAJO DE FORTALECIEMNTPRA CUADRCIPES, ISOEMTRICOS PARA ADCUTORES DE CADERA, CUADRCIPES, GLUTEOS, CONTINUO CON APLIACION TENS, INGRARROJO OCN MASAEJ EN RODILLA BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE , CONTINUO MANJE OC NAPLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISIONCOSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 255

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/09 6:23:45PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/09 6:23:45PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 22/ 30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, CORRINETE TIPO EMS PARA TRABAJO DE FORTALECIEMNT PRA CUADRCIPES, ISOEMTRICOS PARA ADCUTORES DE CADERA, CUADRCIPES, GLUTEOS, CONTINUO CON APLIACION TENS, INGRARROJO OCN MASAEJ EN RODILLA BAJO SUPERVIOSN COSNTANTE , CONTINUO MANJE OC NAPLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA.

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 256

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/10 6:40:41PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/10 6:40:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 23/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION PERSISTE EL DOLRO EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, CORRINETE TIPO EMS PARA TRABAJO DE FORTALECIEMNT PRA CUADRCIPES, ISOEMTRICOS PARA ADCUTORES DE CADERA, CUADRCIPES, GLUTEOS, CONTINUO CON APLIACION TENS, INGRARROJO CONTINUO MANJE OC NAPLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. CONTINUA CON LIMIATCION PRA LA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA, RODILLA IZQUIERDA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 257

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/11 8:27:57AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 8:27:57AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias
CEDULA CIUD.	79907994	JORGE TORRES MANCERA	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR RODILLA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADO POR UN DERRAME ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA. EL PACIENTE DICE QUE EN ESA EPOCA PRESENTABA ADORMECIMIENTO INTERMITENTE DE LA PIERNA IZQUIERDA.
EL PACIENE ESTA EN MANEJO CON TERAPIA FISICA POR LA RODILLA IZQUIERDA.DICE QUE CONSULTO PARTICULAR POR NEUROCIRUGIA Y LE DIJERON QUE TENIA UN SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO, LE MANDO TERAPIA FISICA Y CARBAMAZEPINA.
ACTUALMENTE EL PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO CORRIENTAZO PARAVERTEBRAL Y HORMIGUEO EN LA PIERNA (POR TERRITORIOSUGESTIVO DE TIBIAL ANTERIOR)
TRAE IRM DE LA HOSPITALIZACION DEL 1 DE MARZO 2017 EN LA CUAL SE OBWERVA PROTRUSIONES CENTRALES DE LOS DISCOS L4/L5 Y L5/S1 PEQUEQAS NO COMPRESIVAS, EN EL CONTEXTO DE UN CANAL LUMBAR MARCADAENTE AMPLIO SIN ESTENOSIS FORAMINAL.
AL EXAMEN FISICO NO HAY LASEGUE O BRAGARD, HAY DOLOR EN EL REBORDE TIBIAL CON PARESTESIAS EN TERRITORIO DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO,ADICIONALMENTE SE OBSERBA ATROFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR CON PARESIA PARA LA DORSIFLEXION DEL PIE, HIPOESTESIALEVE EN EL TERRITORIO DEL NERVIO Y FRIALDAD DE LA PIEL.
HAY DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE LA RODILLA. HAY DOLOR A LA PALPACION Y ESTIRAMIENTO DE LA MUSCULATURA PARAVERTEBRAL DEL LADO IZQUIERDO.
PACIENTE CON PROBABLE LESION DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO, SE INDICA SUSPENDER CBZ Y PASO A GABAPENTIN, EVALUACION POR FISIATRIA, EMG CON NC DE MIEMBROS INFERIORES, CAPSAICINA Y KETOPROFENO TOPICOS.. ACETAMINOFEN CON CODEINA SEGUN DOLOR. EVALUACION POR CLINICA DEL DOLOR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	LESION NERVIO TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL CON RESULTADOS.
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	TERAPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 C 12 HRS SEGUN DOLOR	60	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	USAR C 12 HRS SEGUN DOLOR	1	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 79 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CAPSAICINA 0.025 % CREMA	CREMA/8-APLICACION	USAR C 8 HRS	2	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADO POR UN DERRAME ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA. EL PACIENTE DICE QUE EN ESA EPOCA PRESENTABA ADORMECIMIENTO INTERMITENTE DE LA PIERNA IZQUIERDA.
EL PACIENE ESTA EN MANEJO CON TERAPIA FISICA POR LA RODILLA IZQUIERDA. DICE QUE CONSULTO PARTICULAR POR NEUROCIRUGIA Y LE DIJERON QUE TENIA UN SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO, LE MANDO TERAPIA FISICA Y CARBAMAZEPINA.
ACTUALMENTE EL PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO CORRIENTAZO PARAVERTEBRAL Y HORMIGUEO EN LA PIERNA (POR TERRITORIO SUGESTIVO DE TIBIAL ANTERIOR)
TRAE IRM DE LA HOSPITALIZACION DEL 1 DE MARZO 2017 EN LA CUAL SE OBWERVA PROTRUSIONES CENTRALES DE LOS DISCOS L4/L5 Y L5/S1 PEQUEQAS NO COMPRESIVAS, EN EL CONTEXTO DE UN CANAL LUMBAR MARCADAENTE AMPLIO SIN ESTENOSIS FORAMINA L.
AL EXAMEN FISICO NO HAY LASEGUE O BRAGARD, HAY DOLOR EN EL REBORDE TIBIAL CON PARESTESIAS EN TERRITORIO DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO,ADICIONALMENTE SE OBSERBA ATROFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR CON PARESIA PARA LA DORSIFLEXION DEL PIE, HIPOESTESIA LEVE EN EL TERRITORIO DEL NERVIO Y FRIALDAD DE LA PIEL.
HAY DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE LA RODILLA. HAY DOLOR A LA PALPACION Y ESTIRAMIENTO DE LA MUSCULATURA PARAVERTEBRAL DEL LADO IZQUIERDO.
PACIENTE CON PROBABLE LESION DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIE RDO, SE INDICA SUSPENDER CBZ Y PASO A GABAPENTIN, EVALUACION POR FISIATRIA, EMG CON NC DE MIEMBROS INFERIORES, CAPSAICINA Y KETOPROFENO TOPICOS.. ACETAMINOFEN CON CODEINA SEGUN DOLOR. EVALUACION POR CLINICA DEL DOLOR.

EVENTO 258

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/11 6:35:35PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 6:35:35PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION/ DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION PERSISTE EL DOLRO EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, CORRINETE TIPO EMS PARA TRABAJO DE FORTALECIEMNT PRA CUADRCIPES, CONTINUO CON APLIACION TENS, INGRARROJO CONTINUO MANJE OC NAPLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. CONTINUA CON LIMIATCION PRA LA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA, RODILLA , PIE IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERPIA FISICA

EVENTO 259

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/12 3:51:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 3:51:11PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 25/30 DX. MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

SE EVIDENCIA ERITEMA EN REGION LUMBRA, Y CARA INTERNA DE RODILLA , REFIRE QUE LEPICA , INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION PERSISTE EL DOLRO EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, CONTINUO CON APLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. CONTINUA CON LIMIATCION PRA LA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA, RODILLA , PIE IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 260

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/16 4:45:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/16 4:45:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 81 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 26/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

SE EVIDENCIA ERITEMA EN REGION LUMBAR Y CARA INTERNA DE RODILLA , REFIRE QUE LEPICA , INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION PERSISTE EL DOLRO EN REGION LUMBAR DE 9/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR A TOLERANCIA, CONTINUO CON APLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. CONTINUA CON LIMIATCION PRA LA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA, RODILLA , PIE IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 261

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 4:25:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 4:25:57PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 27/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR DE FORMA ACTIVO ASISTIDA , ISOMETRICOS PRA CUADRCIPES, GLUTEOS, ADUCTORES DE CADERA, CONTINUO CON APLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. CONTINUA CON LIMIATCION PRA LA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA, RODILLA , PIE IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 262

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/18 5:21:45PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/18 5:21:45PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 28/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR DE FORMA ACTIVO ASISTIDA , ISOMETRICOS PRA CUADRCIPES, GLUTEOS, ADUCTORESDE CADERA, CONTINUO CON APLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. CONTINUA CON LIMIATCION PRA LA MOVILIDAD ACTIVA DE CADERA, RODILLA , PIE IZQUIERDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 263

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/19 11:04:45AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/19 11:04:45AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45525868	CONSTANZA ALVARADO PARDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 83 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

YA L OVIO NEUROCIRUGIA
LE ROTO CARBAMAZEPINA A GABA
SE DEJA EN MANEJO POR NEUROCIRUGIA
SE CIERRA MANEJO POR ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Indicaciones

CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA
==========

PACIENTE QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADO POR UN DERRAME ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA. EL PACIENTE DICE QUE EN ESA EPOCA PRESENTABA ADORMECIMIENTO INTERMITENTE DE LA PIERNA IZQUIERDA.
EL PACIENE ESTA EN MANEJO CON TERAPIA FISICA POR LA RODILLA IZQUIERDA. DICE QUE CONSULTO PARTICULAR POR NEUROCIRUGIA Y LE DIJERON QUE TENIA UN SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO, LE MANDO TERAPIA FISICA Y CARBAMAZEPINA.
ACTUALMENTE EL PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO CORRIENTAZ O PARAVERTEBRAL Y HORMIGUEO EN LA PIERNA (POR TERRITORIO SUGESTIVO DE TIBIAL ANTERIOR)
TRAE IRM DE LA HOSPITALIZACION DEL 1 DE MARZO 2017 EN LA CUAL SE OBWERVA PROTRUSIONES CENTRALES DE LOS DISCOS L4/L5 Y L5/S1 PEQUEQAS NO COMPRESIVAS, EN EL CONTEXTO DE UN CANAL LUMBAR MARCADAENTE AMPLIO SIN ESTENOSIS FORAMINAL.
AL EXAMEN FISICO NO HAY LASEGUE O BRAGARD, HAY DOLOR EN EL REBORDE TIBIAL CON PARESTESIAS EN TERRITORIO DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO,ADICIONALMENTE SE OBSERBA ATROFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERI OR CON PARESIA PARA LA DORSIFLEXION DEL PIE, HIPOESTESIA LEVE EN EL TERRITORIO DEL NERVIO Y FRIALDAD DE LA PIEL.
HAY DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE LA RODILLA. HAY DOLOR A LA PALPACION Y ESTIRAMIENTO DE LA MUSCULATURA PARAVERTEBRAL DEL LADO IZQUIERDO.
PACIENTE CON PROBABLE LESION DEL TIBIAL ANTERIOR IZQUIERDO, SE INDICA SUSPENDER CBZ Y PASO A GABAPENTIN, EVALUACION POR FISIATRIA, EMG CON NC DE MIEMBROS INFERIORES, CAPSAICINA Y KETOPROFENO TOPICOS.. ACETAMINOFEN CON CODEINA SEGUN DOLOR. EVALUACION POR CLINICA DEL DOLOR.

EVENTO 264

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/19 4:45:13PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/19 4:45:13PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 29/30 DX: MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR ALAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

INGRESA PACIENTE REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIRE PERSISTE DOLOR EN REGION LUMBAR DE 10/10 EAV COSNTANTE, QUE SE IRRADIA EN REGION POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, SE CONTINUA MANEJO EN RODILLA IZQUIERDA CON MOVILIADAD POLIARTICULAR DE TREN INFERIOR DE FORMA ACTIVO ASISTIDA , ISOMETRICOS PRA CUADRCIPES, GLUTEOS, ADUCTORESDE CADERA, CONTINUO CON APLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. SE EVIDENCIA AUEMNTO DE LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUEIRDA DE FORMA ACTIVA , LIMIATACION EN LA MOVILIAD DE PIEIZQUIERDO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 265

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/20 2:52:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/20 2:52:34PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 30/30 DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALZIANDO MARCHA OCN MULETA Y APOYO PARCIAL DE MII, REFIIRE NO HABER PODIDO ASISTIR A LAS SESIONES PROGRAMADAS YA QUE ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDOCON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

PACINTE FINALIA 30/30SESIOENS A LA REVALOARCION REFIRE DOLOR EN REGIONLUMBAR DE10/10EAV, EN RODILLA IZQUIERDA DOLOR DE 7/10 EAV, CONTINUOA CON PARESTESIAS EN MMII, LIMATCION EN LA MOVILIDAD DE CADERA Y CUELLO DE PIES ZQUERDO , MEJORA MOVILIDAD ACTIVA EN RODILLA CON AUTOCARGA , CONTNUO MARCHA CON MULETAS GENERANDO MEJOR APOYO DELMII,

CONTINUO MANEJO CON MOVILIDAD ARTICULAR CON AUTOCARGA , ISOMETRICOS PRA CUADRCIPES, GLUTEOS, ADUCTORES DE CADERA, CONTINUO CON APLICCAION TENS EN REGION LUMBAR, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION COSNTANTE SE RETIRA SIN OCPLICACIONES PIEL INTEGRA. SE EVIDENCIA AUEMNTO DE LA MOVILIDAD DE RODILLA IZQUEIRDA DE FORMA ACTIVA , LIMIATACION EN LA MOVILIAD DE PIE IZQUIERDO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 266

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/22 11:05:42AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/22 11:05:42AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	46673829	LILIANA CAROLINA MANCIPE GARCIA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZO ESTUDIO ELECTRODIANGOSTICO SIN COMPLICACIONES.
ESTUDIO NEGATIVO PARA LESION DE NERVIO PERIFERICO,
SE ENTREGA INFORME A PACIENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +

Cantidad 2
Diagnóstico Principal OTRO DOLOR CRONICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTRO DOLOR CRONICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

EVENTO 267

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/22 5:57:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/22 5:57:28PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE CONOCIDO EN EL SERVICION, CONTINUA CON NUEVA ORDEN MEDICA, SESION 1/ DX; MONONEUROPATIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS EGJNRO MSACULINO CON DX MONONEUROPATIA INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUAL EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3+/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE MANJEA CON EJERIOS DE MOVILIDAD ACTIAVO ASISTIDA DE CADERA, RODILLA, CUELLO DE PIES, TRABAJO CON DESCARGAS DE PESO, CONTINUO OCN ISOEMTRCIO SPARA DUCTORES DE CADERA, CUADRCIEPS, FINALIZA CON PALICACION DE TERMOTERPIA EN REGION LUMBAR BAJOS UPERVOSN CONTANTE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 87 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G579	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 268

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/23 5:08:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/23 5:08:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL D ELA PIERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE MANJEA CON EJERIOS DE MOVILIDAD ACTIAVO ASISTIDA DE CADERA, RODILLA, CUELLO DE PIES, TRABAJO CON DESCARGAS DE PESO, CONTINUO OCN ISOEMTRCIO SPARA DUCTORES DE CADERA, CUADRCIEPS, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 269

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/25 1:48:15PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/25 1:48:15PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD.	79654588	LUIS CARLOS MARROQUIN CARRILLO	REHABILITACION		FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE NO ASISTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 270

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/25 4:44:58PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/25 4:44:58PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/30 DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACINTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHACON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE MANJEA CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDNET CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PEOS, TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 December 2017

Folio No. 89 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 271

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/26 3:57:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/26 3:57:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE MANJEA CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDNETE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CONAPLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 272

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/30 5:38:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/30 5:38:28PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/6 DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE EVIDENCIE COLORACION EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA, SE OCNTINUOA OCN LA FRIALDAD EN MII, SE MANJEA CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDNETE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 273

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/31 5:55:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/31 5:55:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA ,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 91 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

CONTINUO CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDNETE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 274

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/01 5:28:02PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/01 5:28:02PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

CONTINUO CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDENTE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CONAPLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 275

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/02 8:42:57AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/02 8:42:57AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35504893	NOELVA DEL CARMEN MADIEDO MONTOYA	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN VIENE A INICIO DE ESTUDIO POR DERRAME ARTICULACION DE LA RODILLA IZ ?, SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO , ?PROTRUSION CENTRALES L4/L5 Y L5 / L1 PEQUEQAS COMPRESIVA , TRAUMATISMO DE NERVIO TIBILA ?SE DEBE DETEEMINAR SI ESTE PROCESO ES POR GRAVAMIENTO DE LA PATOLOGIA O ES UNA NUEVA PATOLOGIA
YA QUE TIENE JUNTA MEIDCA ANTERIOR EN LA CIUAL VALORARON TRAUMA RODILLA IZ QUIERDA CONDROMALACIA ROTULA POST TRAUMATICA SIN SECUELAS , CONTUSION DE TEJIDOS BLANDOS DE CADERA IZ , POR LOCUAL SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA , NEUROCIRUGIA Y ORTOPEDIA CON EL FIN DE DETERMINAR SI ES UNA NUEVA PATOLOGIA O ES AGRAVAMIENTO DE LA ANTERIR POR LOCUAL REQUERIRIA TRIBUNAL MEDICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUIEN VIENE A INI D ESTUDIO POR PRESENTAR CUADRO DE DERRRAME ARTICULACION DE RODILLA IZ , SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO , PROTRUSION CENTRAL L4/L5 Y L5 /L1 PEQUEQAS COMPRESIVAS , TRAUMATISMO DE NERVIO TIBIAL SE SOLICITA VALORACIA
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUIEN VIENE A INICIO DE ES POR PRESENTAR DERRAME ARTICULACION, DE RODILLA IZ, SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO , PROTRUSION CENTRAL L4/L5 Y L5/ S1 , TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL SESOLICITA VLOARACION DIANOTICO Y SECUELAS PARA JML D
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUIEN PRESENTA APP DE LESION RODILLA IZQUIERDA CONDROMALACIA ROTULA IZ SINDROME DOLOROSO REGIONAL , PROTRUSION CENTRAL L4L5 L5LS1 TRAUAM DEL NERVIO TIBILA IZ

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

NO SE REALIZA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 93 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 276

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/02 6:00:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/02 6:00:34PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

CONTINUO CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDENTE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CONAPLICACION DE TERMOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 277

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/02 6:31:15PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/02 6:31:15PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 278

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/03 4:19:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/03 4:19:52PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA SESION 9 CON FECHA DE 02/06/2017 SESION 10/30 CON FECHA DE 03/06/2017

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

CONTINUO CON MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDENTE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE TERMOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 279

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/05 5:28:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/05 5:28:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 11/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

REFIERE DOLRO EN CARA INTERNA DE RODILLA IZQUERDA CONTINUO CON MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDENTE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORESDE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE TERMOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 280

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/07 8:44:44AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/07 8:44:44AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80032574	CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA EXTRA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 96 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EDAD: 21 ANOS.
PROCEDENCIA: BOGOTA.
OCUPACION: CADETE.
RED DE APOYO: TIA.
LATERALIDAD: DERECHA.

MC: "TUVE UNA LESION"
EA:
- ANTECEDENTE DE TRAUMA POR CAIDA DESDE SU PRPIA ALTURA HACE 2 AQOS.
- PRESENTO DERRAME Y TENDINITIS ROTULIANA EN RODILLA IZQUIERDA.
- POSTERIOR APARICION DE PARESTESIAS, DESDE HACE APROXIMADAMENTE 4 MESES.
- NEUROCIRUGIA HIZO DX DE SDRC TIPO II.
- ACTUALMENTE CON PARESTESIAS DE RODILLA HACIA CADERA Y SENSACION DE ENTUMECIMIENTO DE RODILLA HASTA PUNTA DE ARTEJOS.
- LO ASOCIA A CAMBIOS VASOMOTORES EN PIERNA, CAMBIOS SUDOMOTORES (MENOR SUDORACION), TAMBIEN ALTERACION EN ANEXOS (DISMINUCION DE VELLO).
- REALIZARON ESTUDIOS:
* RMN COLUMNA LS: CAMBIOS OSTEOCONDROSICOS DE L4 HASTAS1 CON HERNIACION POSTERIOR DE DISCOS SIN COMPRESION RADICULAR ASOCIADA.
* EMG + NC MMII (MAYO/17): NORMAL.
- MANEJO ACTUAL: GABAPENTIN 600X1, ACETAMINOFEN + CODEINAX3.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

BUEN ESTADO GENERAL.
INGRESA CON MULETAS AXILARES.

- CIRCUNFERENCIA MMII:
* MUSLO IZQ 49 CM (A 35 CM DE OMBLIGO)
* MUSLO DER: 51 CM
* PIERNA IZQUIERDA: 34,5 CM
* PIERNA DERECHA: 36 CM (A 10 CM DE ESPINA TIBIAL).
- COLOR VIOLACEO EN ARTEJOS IZQUIERDOS.
- MENOR VELLO EN PIERNA IZQUIERDA.
- MAYOR FRIALDAD EN PIE IZQUIERDO.

A/ CUADRO COMPATIBLE CON SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II.
1. SE CONSIDERA AJUSTE DE MANEJO:
- GABAPENTIN 600 X 2.
- CONTINUAR ACETAMINOFEN + CODEINA.
- ADICIONO AMITRIPTILINA 25X1.
2. SS GAMMAGRAFIA OSEA DE 3 FASES.
3. INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	.

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 97 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1706004300

Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/06/07 Fecha final 2017/07/06

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1706007279 Prioridad: NORMAL

Prestación: 920902 Cantidad: 1
Descripción: GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES

Datos Clinicos de Importancia: SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HORAS POR 2 MESES	180	NO.REQ. AUT.
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB EN LA NOCHE POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 CAP CADA 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

.

EVENTO 281

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/07 4:35:29PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/07 4:35:29PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESEON 12/30 DX : TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 98 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE REVS ANOTA D EMEDICO ORTOPEDISTA , REFIERE DOLRO EN CONTINUO CON MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE POCISION SEDENTE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 282

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/08 5:51:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/08 5:51:52PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 13/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE REVISA NOTA DE MEDICO TRATANTE , PACINTE REFIERE DOLOR EN EN REGION LUMBAR, SE TRABAJA MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA DESDE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

POCISION SEDENTE CORTO PRA TREN INFERIOR, DESCARGAS DE PESO TRABJO EN BALANCIN, ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GLUTEOS, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA EN REGION LUAMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 283

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/09 4:20:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/09 4:20:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 14/30 DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 3/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS EN REGION LUMBAR BAJO SUPERVISION CONSTANTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 284

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/12 4:57:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/12 4:57:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 15/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 2+/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

CONTINUO MANEJO DESDE SEDENTE CORTO CON DESCRAGAS DE PESO , EJERISO ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GEMELOS, GLUTEOS, CUADRCIPES, , CONTUIINUO OCN APLICACON DE TENS ENREGIONLUMBRA, TERMOTERAPIA BAJO SUPERVIOSN CONTANTE SE RETIRA SINOCMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 285

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/13 4:13:10PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/13 4:13:10PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 16/30 DX; RAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 2+/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

PACINTE CON EXCUSA TOTAL REFIRE QUE NO LO IBAN A DEJAR INGREAR A SANIDAD PARA SU TERAPIA, INGRESA REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIERE DOLOR TIPO PUNZANTE EN RODILLA, CONTINUA CON FRIALDAD EN EL PIEIZQUIERDO, DOLRO EN REGION LUMBAR , CONTINUO MANEJO DESDE SEDENTE CORTO CON DESCRAGAS DE PESO , EJERCICIOS ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GEMELOS, GLUTEOS, CUADRCIPES, , CONTUIINUO CON APLICACON DE TENS EN REGION LUMBAR , ULTRASONIOD BAJO SUPERVIOSN CONTANTE SE RETIRA SINOCMPLICCAIONES. EN COMPQAI DE ALFEREZ QUIEN LO ESPERA FUERA DEL SERVICIO DE SANIDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 286

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/14 7:41:06AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/14 7:41:06AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35504893	NOELVA DEL CARMEN MADIEDO MONTOYA	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN REGRESA A INICIO DE ESTUDIO ENVIADO POR ECSAN POR OFICIO ENVIADO POR CAPITAN DE TALETO HUMANO OSCAR MIGUEL MORENO ARROYAVE
SE REALIZO INICIO DE ESTUDIO 020617 DRA NOELVA QUIEN SOLICITO FISITRIA ,NEUROCIRUGIA , ORTOPEDIA
TIENE JML5918 DEL 23 DE JUNIO 2016 POR IA ECSAN- 2014 -028 LITERAL B POR LA CUAL SE ESTA REALIZANDO VALORACION POR AGRAVAMIENTO DE LA PATOLOGIA
YA LE HAN REALIZADO NUEVAS VALORACION QUE INDICAN AGRAVAMIETO DE PATOLOGIA POR LOCUAL SE ENVIA EN PROCESO A EXCUSADOS PARA SOILICTAR TRIBUNAL DEBE VENIR EL DIA DE MAQANA
DCL:0% NO AMERITA APTO .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 287

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/14 5:09:12PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/14 5:09:12PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 17/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 2+/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

INGRESA REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIERE DOLOR TIPO PUNZANTE EN RODILLA, CONTINUA CON FRIALDAD EN EL PIE IZQUIERDO, DOLOR EN REGION LUMBAR , CONTINUO MANEJO DESDE SEDENTE CORTO CON DESCRAGASDE PESO , EJERCICIOS ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GEMELOS, GLUTEOS, CUADRCIPES, ,TRABAJO DE PROPIOCEPCION, APLICACON DE TENS EN REGION LUMBAR , ULTRASONIOD BAJO SUPERVIOSN CONTANTE SE RETIRA SIN OCMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 288

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/15 4:31:37PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/15 4:31:37PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 103 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 18/30 DX; TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA ,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TRAUMATISMO DEL NERIVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA , INDICACION DE TERPIA FISICA SEDATIVA COLUMNA LUMBOSACRA , INGRESA APCINTE AL SERICIO REALIZANDO MARCHA CON MULETA Y APOYO TOTAL DE MII, ESTUVO EXCUSADO POR 10 DIAS, REFIRE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y CORTESIA DEL DE MEDICO ESPECIALISTA ANDRES RODRIGUEZ ORTOPEDISTA CIRUJANO DE COLUMNA , SE REVISSA NOTA DE ESPECIALISTA DONDE REFIRE : AL EXAMEN FISICO CON CAMBIOS DISTROFICOS DE COLORACION DESIGUALEN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON MULTIPLES TRAUMAS EN LA RODILLA. PEQUE?AS HERINIS DISCALES LUMBOSACRAS, TIENE UN EXAMEN COMPATIBLE CON SINDROME DOLROOS REGIONAL COMPLEJO TIPO II, NO ES UN SIMULADOIR .

FECHA 25/05/2017 : PACIENTE QUIEN REFIRE LO DEMORARON EN LA ESCUELA HOY PRA PODER SALIR A LA CITA CON ESPECILISTA FISIATRIA, PIERDIO SU CITA ASIGNADA, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO E INIDCACION POR ESTA ESPECILAIDAD POR SU CUADRO CLINICO.

A LA VALOARCION PACINTE REFIERE DOLRO EN REGION LUMBAR QUE SE IRRADIA A REGION POSTERIO DE MMI, LIMIATCION EN L A MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO, PACINTE CON HIPOPERFUSION DE PIE IZQUIERDO, CON FRIALDAD, MOVILIDAD ACTIVO ASISTDA EN RODILLA , FUERZA MSUCUALR DE 2+/5, PACINTE CON ATROFIA EN MUSLO , REALIZA MARCHA CON AYUDA EXTERNA DE MULETAS REALIZA APOYOS.

INGRESA REALIZANDO MARCHA CON MULETAS REFIERE DOLOR TIPO PUNZANTE EN RODILLA, CONTINUA CON FRIALDAD EN EL PIE IZQUIERDO, DOLOR EN REGION LUMBAR CALIFIC AN E6/10EAV, ,CONTINUO MANEJO DESDE SEDENTE CORTO CON DESCRAGAS DE PESO , EJERCICIOS ISOMETRICOS PRA ADUCTORES DE CADERA, GEMELOS, GLUTEOS, CUADRCIPES, ,TRABAJO DE PROPIOCEPCION, APLICACON DE TENS EN REGION LUMBAR , ULTRASONIOD BAJO SUPERVIOSN CONTANTE SE RETIRA SIN OCMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S840	TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 289

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/16 4:37:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAB ESCUELA DE CADETES Y ALFERECES GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/16 4:37:42PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PE?A	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 290

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/20 9:13:32AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/20 9:13:32AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	289692	BLANCA ESTELA MAGAÑA HERNANDEZ	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION POR ORTOPEDIA MEDICINA LABORAL POR ANTECEDENTE LESION RODILLA IZQUIERDA, CONDROMALACIA ROTULA IZQUIERDA, SINDROME DOLOROSO REGIONAL, PROTRUSION DISCAL L4-L5, L5-S1, TRAUMA NERVIO TIBIAL IZQUIERDO.
ACTUALMENTE REFEIRE PERSISTENCIA DEL DOLOR DE LA RODILLA IZQUIERDA LO CUAL SE HA IDO INCRMENTADO CON EL PASO DEL TIEMPO.
DESDE QUE SUFRIO EL TRAUMA DEL MPI, ESTE SE ACOMPAQABA DE DISESTESIAS DE LA EXTREMIDAD, PERO AHORA ADEMAS REFEIRE HIPOESTESIA.
DESDE HACE 4 MESES VIENE PRESENTANDO DOLOR LUMBAR, DE INICIO INSIDIOSO Y PROGRESIVO, CON PERIODOS DE EXACERBACION. HA CONTINUADO TRATAMIENTO SINTOMATICO (AINES, FST).

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

+++SECUELAS Y PRONOSTICO: SE PUEDE CONSIDERAR AGRAVAMIENTO DE LA PATOLOGIA YA CALIFICADA PREVIAMENTE YA QUE ESTE SE HA COMPLICADO CON UN DINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO. ADICIONALMENTE, LA NOVEDAD DE LA PATOLOGIA DE LA COLUMNA LUMBAR POR LA DISCOPATIA, LO QUE EXACERBA LA SINTOMATOLOGIA DOLOROSA EN LA REGION LUMBAR Y LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA. DEBE CONTINUAR MANEJO SINTOMATICO (AINES, FST). NO HAY INDICACION DE TRATAMIENTO QUIRURGICO.
SE CIERRA CONCEPTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
GAMAGRAFIA OSEA (JUN/2017) CAMBIOS DE MIEMBROS INFERIOR "DERECHO" QUE ESTA DE ACUERDO CON EL DIAGNOSTICO DE SINDROME REGIONAL COMPLEJO (CAUSALGIA). EMG MSIS (MAY/2017) NEGATIVO PARA LESION NERVIO PERIFERICO O RADICULAR.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MANOS	RNM LUMBAR (FEB72017) CAMBIOS OSTEOCONDROSICO L4-L5, L5-S1, CON HERNIACION POSTERIOR DE LOS DISCOS, SIN COMPRESION RADICULAR.
COLUMNA	MARCHA ASISTIDA CON MULETAS, DOLOR PALPACION REGION LUMBAR CN ESPASMO PARAVERTEBRAL, LASEGUE DUDOSO, RETRACCION DE ISQUIOTIBIALES, ARCOS MOVILIDAD DORSOLUMBAR MUY
MIEMBROS INFERIORES	LIMITADOS Y DOLOROSOS. MPI CON HIPOTROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, RODILLA CON CEPILLO Y ESCAPE DUDOSOS, NO SIGNOS LIGAMENTARIOS NI MENISCALES. CADERA CON MOVILIDAD COMPLTA
NEUROLOGICO	PERO DOLOROSA, RODILLA IZQUIERDA CON EXTENSNION COMPLETA, FLEXION PARCIAL 120* CON DOLOR. NO SIGNOS MENISCALES NI LIGAMENTARIOS.
GANGLIOS LINFATICOS	PIE CON LIMITACION PARA LA FLEXOEXTENSION ACTIVA PERO SI HAY MOVILIDAD PASIVA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

NO	M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 291

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/11 3:47:17PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/11 3:47:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80032574	CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA EXTRA.

PACIENTE DE 21 ANOS CON DX DE SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 2.

S/ REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS A PESAR DE AUMENTO DEL LA NEUROMODULACION. TRAE GAMMAGRAFIA OSEA QUE MUESTRA AUMENTO DEL TRAZADOR EN FASE TISULAR Y OSEA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

P/

1. AUMENTO GABAPENTIN A 600 MG CADA 8 HORAS.
2. CONTINUAR AMITRIPTILINA 25 MG/NOCHE Y ACETAMINOFEN + CODEINA - CONTINUAR FISIOTERAPIA. .
3. INICIO ALENDRONATO 70 MG/SEMANA (SE INDICA NO REALIZAR TRATAMIENTOS ODONTOLOGICOS DURANTE EL TTO) .
4.VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR.
5. SE RENUEVA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 106 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

FISIATRIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	.
CLINICA DEL DOLOR	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 2.

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1707006236

Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/07/11 Fecha final 2017/08/09

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB CADA 8 HORAS POR 2 MESES.	180	NO.REQ. AUT.
ALENDRONATO DE 70 MILIGRAMOS	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB SEMANAL POR 2 MESES.	8	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

NOTA ACLARATORIA: LA INCAPACIDAD ACTUAL ES CON RETRACTIVIDAD DESDE EL 7 DE JULIO.

EVENTO 292

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/10 8:57:17AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/10 8:57:17AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80032574	CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA EXTRA.

PACIENTE DE 21 ANOS CON DX DE SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 2.

S/ REFIERE QUE CON LA MEDICACION ORDENADA NO HA HABIDO AUMENTO DEL DOLOR, PERO QUE HA PERSISTIDO DE IGUAL INTENSIDAD 8/10.
EQUIMOSIS EN PIERNA IZQUIERDA DESDE QUE INICIO CARGA PARCIAL DE PESO.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 107 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ORDENAN 10 SESIONES ADICIONALES DE FISIOTERAPIA.
CONSIDERO QUE REQUIERE INICIO DE MORFINA 4 GOTAS CADA 6 HORAS + ACETAMINOFEN. NO APARECE ESTE MEDICAMENTO EN MI VADEMECUM (PREVIAMENTE SI LO ESTABA).
SE RENUEVA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	10 SESIONES ADICIONALES PARA CONTINUAR ARCOS DE MOVILIDAD, MANEJO SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS Y CARGA DE PESO A TOLERANCIA.

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1708006127

Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/08/10 Fecha final 2017/09/08

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HORAS POR 2 MESES	180	NO.REQ. AUT.
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 CAP CADA 8 HORAS POR 2 MESES	180	NO.REQ. AUT.

EVENTO 293

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/04 8:37:56AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 108 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/04 8:37:56AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79307321	JAIME ALEJANDRO RAMOS GIRON	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NEUROCIRUGIA .

ID 1 NEUROPATIA N TIBIAL.?.

S EMG(-) GAMAGRAFIA OSEA : HIPERCAPACION DIFUSA EN RODILLA Y PIRNA DERECHA . SIND REGIONAL COMPLEJO?.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EX NEUROLOGICO : PACIENTE CONCIENTE , ORIENTADO , NO FOCALIZADO , GLASGOW DE 15 >PC SIN DEFICITS . PARESIA DEL TIBIAL ANTERIOR ROT 1/4 S ESTIRAMIENTO (-) TONO Y TROFISMO NORMAL . SENSIBILIDAD HIPOESTESIA MIIZ , DOLOR LUMBAR A LA FLEXION DE LA CADERA .

PLAN SE EMITE CONCEPTO POR NEUROCIRUGIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SS CONTROL.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1709000877 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 891530 Cantidad: 1
Descripción: POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES +

Datos Clinicos de Importancia: ESTUDIO DE HIPOESTESIA MIIS
Prioridad: PRIORITARIO

No. Orden 1709000879 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 930860 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Datos Clinicos de Importancia: DE MIEMBROS INFERIORES MAS CONDUCCION.
Prioridad: PRIORITARIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 109 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

HC,

EVENTO 294

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/12 4:38:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/12 4:38:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80032574	CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA EXTRA.

PACIENTE DE 21 ANOS CON DX DE SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 2.
ASISTE PARA RENOVACION DE INCAPACIDAD Y PARA REFORMULACION DE ANTIRESORTIVO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1709007885

Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/09/12 Fecha final 2017/10/11

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALENDRONATO DE 70 MILIGRAMOS	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA A LA SEMANA POR 8 SEMANAS.	8	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 295

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/12 12:13:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/10/12 12:13:57PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80032574	CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CON DX DE SX DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO.

SE ABRE EVENTO EXTRA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD Y DE MEDICAMENTOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1710008516

Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/10/12 Fecha final 2017/11/10

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HORAS POR 2 MESES	180	NO.REQ. AUT.
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB EN LA NOCHE POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB CADA 8 HORAS POR 2 MESES	180	NO.REQ. AUT.
ALENDRONATO DE 70 MILIGRAMOS	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB SEMANAL POR 2 MESES	8	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

EVENTO 296

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/23 7:26:12AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/10/23 7:26:12AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79307321	JAIME ALEJANDRO RAMOS GIRON	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NEUROCIRUGIA.

DX1 NEUROPATIA N TIBIAL.
2 SIND DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO

S/ PENDIENTE EMG / POTENCIALES./ REFIERE CEFALEA CRONICA PERSISTENTE :

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EX NEUROLOGICO . PACIENTE CONCIENTE , ORIENTADO , NO FOCALIZADO . GLASGOW DE 15 / PC SIN DEFICITS . F= PARESIA MIIZ DE PREDOMINO DISTAL3 /5. ROT +/++++ . S ESTIRAMIENTO (-) TONO Y TROFISMO NORMAL . SENSIBILIDAD : HIPOESTESIA L4-L5 . DOLOR LUMBAR A LA FLEXION DE LA CADERA.

PLAN : VAL NEUROLOGIA / SE FORMULA ANALGESICOS . PENDIENTE VAL CLINICA DEL DOLOR / SS VAL PSIQUIATRIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROCIRUGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SS CONTROL.
NEUROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SS VAL Y MANEJO
PSIQUIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SS VAL Y MANEJO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 112 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

HC.

EVENTO 297

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/09 4:22:50PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/09 4:22:50PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52994554	NATHALIE TAMAYO MARTINEZ	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA PROGRAMADA A LAS 4:00 PM, NO ATIENDE AL LLAMADO, CIERRO EL EVENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

EVENTO 298

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/09 5:03:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/09 5:03:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80870602	CARLOS ANDRES PANTOJA MEDINA	HEMATOONCOLOGIA	CLINICA DEL DOLOR

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PTE REPROGRAMO CITA DE CLINICA DE DOLOR NO SISTE HOY

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE REPROGRAMO CITA DE CLINICA DE DOLOR NO SISTE HOY

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 113 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PTE REPROGRAMO CITA DE CLINICA DE DOLOR NO SISTE HOY

EVENTO 299

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/14 3:42:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/14 3:42:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80870602	CARLOS ANDRES PANTOJA MEDINA	HEMATOONCOLOGIA	CLINICA DEL DOLOR

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA RODILLA IZQUIERDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 10 MESES, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A TRAUMA , A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, Y CADERA, POSTERIOR DOLOR A NIVEL RODILLA PERSIETENTE. TIPO PICADA, PRESION , QUE SE SE EXACEBRA CON LA MOVILIZACION , DE LA EXTREMIDAD. ASOCIA DOLOR A NIVEL DE COLUMNA LUMBAR TIPO PICADA PRESION , CONTINUO QUE SE IRRADIA HACIA GLUTEOS , EL DOLOR , MEJORA CON LA MEDICAION ANALGESICA, SE EXACEBRA CON LA ACTIVIDAD FISICA. NO NUEVOS TRAUMAS , NO BANDERA ROJS DEL DOLOR LUMBAR.
REFIERE OCACIONAL CAMBISO EN LA COLORACION DE LA PIEL. CON CIANOSIS, . OACIONAL SENSACION DE ALODINEA
N CAMBIOS SUDOMOTORES. REFIERE CAMBIO DE TEMPERATUA EN EXTREMIDAD CON RESPECTO AL CONTRALATERAL

VAS MAX: 8/10
MIN: 3/1010
ACTUAL: 5/10

TERAPIAS PREVIAS DELMANJO DEL DOLOR: GABAPENTIN , AMITRIPTILINA , ACETMIN. MAS TRAMADOL.

RPS. DEMAS ASINTOMATICO

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
QX: NIEGA
T/A: NIEGA
FX: LOS DE DOLOR
FAMILIARES. NIEGA

APORTA PARACLINICOS
POTENCIALES EVOCADOS DE MSIS 14/11/2017
NORMAL

GAMAGRAFIA OSEA 12/06/2017
CAMBIOS EN MIMEBRO INFERIOR DERECHO QUE ESTAN DE ACUERDO CON SDRC

RNM DE COLUMNA LUMBAR 28/02/2017
CAMBIOS OSTEOCONDROSICOS DE L4 A S1
HERNIA DE DISCOS INTERVERTEBRALES SIN COMPRESION RADICULAR.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

AL EXAMEN FISICO
PACIENTE ALERTA CONCIENTE CON TA: 130/70 FC: 75 FR: 15
PRESENTA TONO TROFISMO NORMAL , EN EXTREMIDADES INFERIORES. PRESENTA LIMITACION PARA LA MARCHA POR DOLOR EN PIE , IZQUIERDO. LEVE CMABIO DE TEMPERTURA CON RESPECTO AL CONTRALATERAL , NO ALODINEA NI HIPERALGESIA. DOLOR A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE RODILLA IZQERDA , Y DOLRO A LA MOVILZAICION DE ROTULA IPSILATERAL. PULSOS + SENSIBILDIAD CONSERVADA, ROT NORMALES.
ARCOS DE MOVIEMIENTO DE COLUMNA LUMBAR LIMITADOS POR DOLOR ESPECIALMENTE A LA ROTOEXTENSION BILATERAL. DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL BILATERAL, LASEGUE, BRAGAR NEGATIVOS. ARCOS DE MOVIMIENTO DE CADERAS NORMALES , FABER PATRICK + BILATERAL MAYOR IZQ. FUERZA SENSIBILDIAD Y REFLEJOS CONSERVADOS.

IDX
1.DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA A ESTUDIO
2. SDR TIPO 1 ?
3. DOLOR LUMBAR CRONICO NO ESPEFICO
4. DISCOPATIA LUMBAR L4-L5 L5-S1 SIN OBLITERACION FORAMINAL

PLAN
PACIENTE CON DOLRO EN RODILLA IZQUIERDA, AESTDUIO , CON LIMITACION FUNCIONAL , Y CON SINTOMAS , PARCIALES DE SDRC TIPO1, POTENSICALES EVOCADOS , Y EMMG NORMALES. SE SOLCITA NUEVA RNM DE RODILLA IZQUIERDA.
SE OPTIMIZA MANEJO ANALGESICO , EN CONTEXTO MULTIMODAL , CONTROL EN 3 MESES

1. ACETAMINOFEN MAS TRAMDOL 1 TAB CADA 6 HORAS
2. GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
3. KETOPROFENO GEL APLICAR CADA 8 HORAS EN RODILLA 2 ML
4. TRAMADOL RETRD 50 MG CADA 1 2HORAS SI DOLOR INTENSO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M796	DOLOR EN MIEMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
CLINICA DEL DOLOR	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EN 3 MESES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1711012459 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883522 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +

Datos Clinicos de Importancia: DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS	240	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 CAPS CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL RETARD 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1/2 TAB CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO	60	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 ML EN ZONAS DE DOLOR CADA 8 HORAS EN RODILLA IZQ	6	NO.REQ. AUT.

Observaciones

2 MESES

EVENTO 300

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/15 10:41:50AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/15 10:41:50AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79601384	LEONARDO LAVERDE FRADE	NEUROCIENCIAS	NEUROCIRUGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NEUROCIRUGIA
PACIENTE ENVIADO POR CLINICA DE DOLOR AL PARECER DX DE SINDROME REGIONAL CLOMPEJO REALIZAN RM DE COLUMNA LUMBAR
POTENCIAL EVOCADO DE MMII ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCION DE MMII POR LO CUAL CONSULTA

RM DE COLUMNA LUMBAR ENFERMEDAD DISCAL DEGENERATIVA L4L5 L5 S1 BASE AMPLIA SIN COMPRESION DE RAIZ NERVIOSA NO LISTESIS NO FRACTURAS NO LESIONES TUMORALES
ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCION DE MAYO 2017 DENTRO DE LIMITES NORMALES
POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE TIBIAL ANTERIOR14 DE NOV 2017 DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PARES NORMAL FUERZA 5/5 EN LAS4 EXTREMIDADES DOLOR EN MMII IZQUIERDO SIN PATRON DE DISTRIBUCION RADICULAR REFLEJOS ++ SIMETRICOS
PACIENTE QUE POR IMAGENES Y FISIOLOGIA NEUROCONDUCCION NO ESINDOLE QUIRURGICA , NO HAY PATOLOGIA QUIRURGICA QUE REQUIERA PARA SOLUCION DEL DOLOR DE MMII IZQUIERDO
NO REQUIERE TTO QX POR NEUROCIRUGIA
CIERRE DE INTERCONSULTA
SE EXPLICA LA ENFERMEDAD Y REFIERE ENTENDER

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M796	DOLOR EN MIEMBRO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VER HC

EVENTO 301

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 116 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/16 10:34:58AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/16 10:34:58AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3228153	HUMBERTO JANER SANTOS	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ASISTE PUNTUAL A CONSULTA, REMITIDO POR NEUROCIRUGIA (1 NEUROPATIA N TIBIALM 2 SIND DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 21 AÑOS , N Y P IBAGUE; SOLTERO; ESTAB EN ECSAN EN 3ER SEMESTRE, EXCUSADO POR FISIATRIA DESDE FEB/17; CRISTIANO; VIVE CON LOS PADRES (P55; M49) Y UNA HNA (17). INF: EL PTE.
MC: "POR EL DOLOR, NO DUERMO BIEN".
EA: PTE REFIERE QUE EN 2014 ESTANDOEN LA ESCUELA PRESENTO ACCIDENTE AL RESABALAR PRESENTANDO TRAUMA EB CADERA IZQUIERDA, POR LO CUAL ESTUVO EN TTO, EXCUSAS, Y LE FUE REALIZADA JUNTA MEDICO LABORAL (JUNI0/16) EN QUE REFIERE FUE DECLARADO APTO; SE REINTEGRA A LA ESCUELA ESTE AÑO, REFIERE CON DIFICULTADES EN LA RELACION CON LOS COMPAÑEROS (QUE ANTES ERAN SUBALTERNOS); EN FEBRERO EMPIEZA A PRESENTAR DOLOR PROGRESIVO EN RODILLA IZQUIERDA, CON DISMINUCION EN LA FUERZA, POR LO QUE CONTINUO EN VALORACIONES POR NEUROCIRUGIA Y FISIATRIA, Y FUE ENVIADO A TRIBUNAL MEDICO LABORAL POR EMPEORAMIENTO DE PATOLOGIA (REFIERE TENER CITACION EL 11 DE DICIEMBRE).
REFIERE EL DOLOR HA SIDO DE MUY DIFICIL CONTROL, ESTA EN MANEJO POR CLINICA DEL DOLOR.
REFIERE EN RELACION CON ESTO DESDE HACE APROX 5 MESES HA VENIDO CON DIFICULTES PARA CONCILIAR EL SUEÑO, DESPERTARES MULTIPLES, SOMNOLENCIA DIURNA. TRISTEZA, LABILIDAD AFECTIVA; ANSIEDAD. REFIERE SE HA SENTIDO MAL EN RELACION CON NO HABER PODIDO CUMPLIR SUS EXPECTATIVAS Y LAS DE SU FAMILIA EN RELACION CON SU CARRERA; ADEMAS HACE 3 MESES TERMINO RELACION DE NOVIAZGO DE 2 AÑOS, "TENIAMOS PLANEADO CASARNOS AL TERMINAR LA ESCUELA". REFIERE EN OCASIONES HA PRESENTADO IDEAS DE MUERTE QUE RECHAZA. ANOREXIA.
REFIERE BUENA RELACION CON ELLOS; HNOS ES EL MAYOR DE 2, SE LLEVAN BIEN. TIENE UN HNO POR PARTE DEL PADRE, 29 AÑOS, BUENA RELACION.
RECIBE GABAPENTINA X 600 (1 1 1); AMITRIPTILINA 25 (1 0 1); ALENDRONATO; ACETAMINOFEN + TRANADOL; TRAMADOL.
ANT. FAM: DIABETES ABUELOLADO MATERNO; PERS. LO ANOTADO; QUIR NEG; TRAUM LO ANOTADO. TA: BEBEDOR SOCIAL MUY OCASIONAL DESDE LOS 19 AÑOS.
ENTREVISTA: CONCIENRTE, ORIENTADO, BIEN PRESENTADO, COLABORADOR. MARCHA CON MULETAS. AFECTO FONDO TRISTE Y ANSIOSO; PENS LOGICO; NO IDEAS DE AUTONI DE HETEROAGRESION EN EL MOMENTO; NO IDEAS DELIRANTES. IDEAS DE FRUSTRACION. SP NORMAL. INT IMPRESIONA PROMEDIO.MEM NORMAL. JUICIO CONSERVADO.
C/ PACIENTE CON SINTOMAS ANSIOSO DEPRESIVOS EN RELACION CO ESTRESORES DE SALUD, LAS LIMITACIONES Y CAMBIOS EN SUS EXPECTATIVAS QUE HA TENIDO, RECIENTETERMINACION DE RELACION AFECTIVA.
SE CONSIDERA DEBE INICIARSE MANEJO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA, SE DA REMISION.
SE INDICA INICIAR MANEJO CON SERTRALINA 50 MGS/DIA Y TRAZODONE 25 A 50 MGS/NOCHE, INDICANDO SUSPENDER AMITRIPTILINA.
SE ENVIA A PSIQUIATRIA LABORAL.
PTE REFIERE SE LE TERMINO EXCUSA DADA POR FISIATRIA, Y QUE TIENE PENDIENTE CONTROL; SE DEJA EXCUSA TOTAL POR 8 DIAS A FIN DE DISMINUIR ESTRESORES Y MIENTRAS ES VALORADO POR FISIATRIA.
CONTROL, CON INDICACIONES DE ASISTIR A URGENCIAS EN CASO DE NECESIDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	IMPRESION	- -	- -
NO	F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 117 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

PSICOLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.	SS MANEJO PSICOTERAPEUTICO. GRACIAS
MEDICINA LABORAL	Remision	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA CON FINES MEDICO LABORALES	SS VALORACION (POR PATOLOGIA). GRADO: CD TEL:3166405247
PSIQUIATRIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1711010789

Diagnóstico TRASTORNOS DE ADAPTACION

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 8 Fecha inicia 2017/11/16 Fecha final 2017/11/23

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones NO USO DE ARMAMENTO.

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	TOMAR 1 TB. EN LA NOCHE.	30	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1/2 TB. CON EL DESAYUNO.	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 302

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/24 11:21:56AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/24 11:21:56AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	46673829	LILIANA CAROLINA MANCIPE GARCIA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA ESTUDIO ELECTRODIAGNOSTICO SIN COMPLICACIONES.
ESTUDIO NEGATIVO PARA LESION DE NERVIO PERIFERICO EN MS INFERIORES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 118 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS 7F7 Y/O 7H7 +

Cantidad 2
Diagnóstico Principal OTRO DOLOR CRONICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +

Cantidad 2
Diagnóstico Principal OTRO DOLOR CRONICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Cantidad 2
Diagnóstico Principal OTRO DOLOR CRONICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 119 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

--

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 303

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/27 3:44:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPHA HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/27 3:44:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51574091	MARTHA PATRICIA MENDOZA RODRIGUEZ	NEUROCIENCIAS	NEUROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VIENE SOLO

PRIMERA VEZ EN MI CONSULTA
PACIENTE DE 21 AQOS NATURAL Y PROCEDETNE DE IBAGUE TOLIMA. ESCOLARIDAD TENCICO EN SISTEMAS Y ESTABA ESTUDIANDO EN LA ESCUALA CON GRADOP DE CADETE. DIESTRO SOLTERO INFORMANTE PACIETNE . SE INCIA REVISION DEHISTOIA CLINICA.
REFIRE SE LE VENCIO INCAPACIDAD QUE DA FISIATRIA POR EL DOLOR

MC Y EA: REFIRE FUE REMITIDO DE NEUROCIRUGIA POR CEFALEA DE CARACATERISTICAS CVASCUALRES DE 5 MESES DE EVOLCUION DE ICNIO EN NASEUM QUE SE PROPAFGA A REGION FRINTALY ORBITARIO DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD DE TODO EL DIA DE DURACION. MEJORA AL DORMIR, NO LO REALCIONA CON NADA ESPECIALO. MEJORA AL TOMAR SEVEDOL EXTRAFUERTE PERO AL PASAR EL EFECTO VUELVE Y AUMETNA DE INTENSIDAD. NO PRPDROMOS Y EN OCASIONES CON EL DOLOR VE LUCECITAS. NO TIENE TAC DE CRANEO NI RESOANCAI CEREBRAL. EN OCASIONES SE ACAOMPAQA DE MAREO .

ANTECEDETEN DE ESTAR EN TTO POR CUADROD E DOLOR CRONICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQ Y LUMBAGO DE LARGA DATA DICE LE DIGERON TENIA UN DOLOR REGIONAL COMPLEJO QUE ICIO EN MARZO DE ESTE AQO Y ANTES DE INICIO LUEGO DE TRAUMA HACE 3 AQOS CON PERIODO ASINTOMATICO PROLONGADO PERO REINCIAO ESTE AQO Y EN TTO POR ORTOPEDIA NEUJROCIRUGIA Y CLINICA DEL DOLOR.

ANTECEDENTES DESCRITOS. NO FUMA NO TOMA NO ALERGIAS NO VENERÉREOS, NO TRASNFUSIONES NO CIRUGIAS, NO CONTACTO CON TOXICOS, NO REFIRE OTROS. TRAUMA DE RODILLA IZQ EN 2014 Y KLUEGO EN FEB DE ESTE AQO Y SE ENCUENTRA CON DIAGOSTICOS POR HC DE
"1. RADICULOPATIA L5-S1ESTUDIO
1.1 HERNIAS DISCALES L4L5 L5 S1 SIN EFECTO COMPRESIVO
2. CONDROMALACIA DE LA ROTULA IZQUIERDA.
3. TENDINITIS ROTULIANA."

ACTUALMENTE EN TTO CON GABAPENTIN 600 MG X 3, ACETAMINOFEN TRAMADOL 37.5 X 2, TRAMADOL RETARD 100 MGNOCHE. AMITRIPOTILINA 25 MG X 2 ALENDRONATO X 1 VEZ A LA SEMANA

EXAMEN TYA 90/60 BUENE STADO GENERAL HIDRATADO AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPEIRATORIA NORMOCEFALO. OJOS PINR MOV SIMETRICOS FDEO PAPAILAS DE BORDES NITIDOS NO HEMORRAGIAS NI EXUDFADOS ORL NORMAL. CUELLO NORNAL. CP: RSCSRS MURMULLO VESICAULR SIMETRICO ABDOEMN NORMAL. EXTREMIDADES DISMINUCION TEMPERATURA PIE IZQ QUE SE OBSERVA ROPJIZO Y SALGO MORAZO EN DORSO Y DEDOS. POCO MIOVILIZA LA EXTREMIDAD POR DOLOR. NEUROLOGICO COMO DAROS POSITIVOS HIPOESTESIA DE MIEMBEO INFERIOR IXZQ ESPECAILEMTNE EN L4 L5 S1 IZQ RTM SIMETRICOS NORNALES. NO REFLEJOS PATOLOGICOS MARCHA CON MULETAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Y SIN MAYOR APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQ. COORDINACAION NORMAL

IDX CEFALEA VASCAULR MIGRAQOSA A ESTUDIO
DESCARTART CEFALEA SECUNDARIA

SE DAN INDICACIONES GENERALES LOCALES SIGNSOD E ALRA HABITOS DE VIDA SANA HIGIENE DEL SUEQO DIUETA PARA MIGRAQ{A.
SS RNM, CEREBRAL SIMPLE Y LAB. CLINICA DE DOLOR PARA AJUSTE DE TERAPIA
IC ODOPNTOLOGIA POSIBLE BRUXISMO
HIGIEN DEL SUEQO
MEDIDAS LOCALES PARA CEFALEA ACETAMINOFEN SOLO DE RESCATE
SE LE DA INCAPACIDAD DE 4 DIAS MIENTRAS LO VE EL VIERNES EL SERVICIO TRATANTE DEL DOLOR CAUSALGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga Si Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1711018527
Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 4 Fecha inicia 2017/11/27 Fecha final 2017/11/30
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones CUSALGIA MIEN INFERIOR IZQ
Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES
No. Orden 1711026096 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883101 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO

Datos Clinicos de Importancia: CEFALEA DE NOVO PERSITENTE LO DESPIERSA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 121 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1711088103 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902204 Cantidad: 1
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903866 Cantidad: 1
Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903867 Cantidad: 1
Descripción: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 904902 Cantidad: 1
Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906916 Cantidad: 1
Descripción: SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

EVENTO 304

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/05 2:05:46PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESPAM UNIDAD MEDICA BG. YESID DUARTE VALERO

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/05 2:05:46PM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80032574	CAMILO HERNANDO CHAVES ANGARITA	REHABILITACION	FISIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITA EXTRA

PACIENTE DE 21 ANOS, YA CONOCIDO POR EL SERVICIO CON DX DE SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO 1.

1. ACETAMINOFEN MAS TRAMDOL 1 TAB CADA 6 HORAS
2. GABAPENTIN 600 MG CADA 12 HORAS
3. KETOPROFENO GEL APLICAR CADA 8 HORAS EN RODILLA 2 ML
4. TRAMADOL RETARD 50 MG CADA 1 2HORAS SI DOLOR INTENSO.

S/ REFIERE AUMENTO DEL DOLOR EN LA PIERNA, ASCIENDE AXIALMENTE POR COLUMNA.
ESQUEMA ANALGESICO ACTUAL INDICADO POR CLINICA DEL DOLOR, SERVICIO QUE SOLICITO ESTUDIOS ADICIONALES.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REFORMULA.
SE PRORROGA INCAPACIDAD TOTAL.
SE ORDENA NUEVO CICLO DE FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G564	CAUSALGIA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	10 SESIONES ADICIONALES.

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1712003069
Diagnóstico CAUSALGIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/12/05 Fecha final 2018/01/03
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones .
Dirección / Tel. --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 December 2017

Folio No. 123 de 123

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	21 A?os 6 Meses 8 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 6 HORAS POR 1 MES	120	NO.REQ. AUT.
ALENDRONATO DE 70 MILIGRAMOS	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB A LA SEMANA POR 4 SEMANAS	4	NO.REQ. AUT.
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.
GABAPENTIN 600 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB AM, 1 TAB PM Y 2 TAB EN LA NOCHE POR 1 MES	120	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL RETARD 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB EN LA NOCHE POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

No. S-2015-097928 -ADFIN – DACLI - 78

Bogotá. D.C., Diciembre 2 de 2015

Señor Cadete
CAMILO ANDRES USECHE RIOS
CC No 1.110.571.023
Calle 45 A Sur No. 50 a – 91
Tel. 7246401 7246402
Ciudad

ASUNTO: Entrega Copia Historia Clinica

Dando alcance al Oficio No. S-2015-097857 ADFIN-DACLI-78 de fecha 05102015 y una vez se ha dado cumplimiento al recaudo correspondiente mediante consignación con fecha 10112015, recibido en el Hospital Central de la Policía Nacional el día 20112015 bajo el radicado No. E-2015-024349 y en el Archivo Clínico del Hospital Central el dia 23112015, me permito hacerle entrega de impresión en ciento sesenta y dos **(162)** folios por anverso y reverso de su historia clínica sistematizada y copia en **(4)** folios de historia clínica física No. **1110571023,** la cual es **COPIA AUTÉNTICA** del original que reposa en esta entidad. **(De conformidad con los Artículos 426 del C.P.P. y 254 Modificado D.E. 2288/89, Art. 1º, Núm. 116 del C.P.C.)** Lo anterior hace referencia a la totalidad de los eventos de atención en salud a partir del día 09092014 hasta el día 04112015.Todo para su conocimiento y demás fines pertinentes.

NOTA: La entrega de copia de la historia clínica está basada en la toma de copias de los registros de los eventos de las atenciones en salud que reposan en el Archivo de historias clínicas físicas y/o sistematizadas hasta la fecha de esta comunicación, se realiza como acto administrativo y no está basado en atención por los médicos del servicio de Datos y Archivo Clínico.

Nota Aclaratoria: es de anotar que el formato de fecha en cada evolución de la impresión de la presente historia clínica, está enunciado así: MES –DIA- AÑO

La historia clínica es un documento privado, personal y sometido a reserva que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos en la Ley; esto según lo dispuesto en la Ley 23 de 1981 y en el Artículo 1º de la Resolución 1995 de 1999, expedida por el entonces Ministerio de Salud.

Atentamente,

Coronel **CÉSAR ALBERTO BERNAL TORRES**
Director Hospital Central

Anexo: uno (historia clinica sistematizada en 162 folios e historia clínica fisica en cuatro folios)

Elaborado por: DR. Carlos H Barrera Velandia
Revisado por: SC. Emilce Gutiérrez Bonilla – Jefe Servicio Datos y Archivo Clinico
Abogada Olga Marlen Rodriguez Garcia – Jefe Asuntos Juridicos HOCEN
Fecha de elaboración: 02/12/2015
Ubicación C:\Documents and Settings\hocen-dlatclin02\mis documentos\Carlos H. Barrera Velandia\Noviembre 2015\7637

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 1

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/9/2014 9:40:24AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/9/2014 9:40:24AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELE ACA Y LA RODILLA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO Y RODILLA DEL MISMO LADO QUE SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA POR LO CUAL CONSULTA
SIN TRATAMIENTO MEDICO
ANTECEDENTES
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso		63	Kg.
Talla		172	Cms.
Perimetro Cefálico		--	Cms.
Perimetro Torácico		--	Cms.
Perimetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perimetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1.73	
IMC	NORMAL	21.2952	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86.67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

SE HACEN RECOMENDACIONES
CONTROL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO	SIMETRICO, MOVIL
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO. DOLOR EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA. NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M765	TENDINITIS ROTULIANA	IMPRESION	--	--
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO , DOLOR EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA QUE SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA. SE REMITE PARA SU TRATAMIENTO GRACIAS

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1409006078

Diagnóstico TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha inicia 2014/09/09 Fecha final 2014/09/15

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA

Manejo SIN IN FORMACION

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones PACIENTE CON LESION DE ADUCTORES Y TENDINITIS ROTULIANA
NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE.
NO USO DE BOTAS
DEBE ASISTIR A TERAPIA FISICA Y CONTROL MEDICO INDICADO

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR UNA AMP IM DIARIA	3	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 2

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/10/2014 2:39:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/10/2014 2:39:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 1/10 DX: TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DERECHO.

PACINTE CON RESTRCION.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DX :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR RECHO, REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CURSA CON DOLOR EN REGION ANTEROSUPERIOR DE LA CRESTA ILIACA , Y RODOILLA DE5RECHA, SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA POR LO
ANTECEDENTES NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1.

A LA VALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 10/10 EN REGION DE CADERA, 5/10 ESCALA ANALOGA NUMERICA EN RODILLA, MOVILIDAD LIMITADA FLEXION DE CADERA, POR DOLOR, RODILLA CONSERVADA, RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN MIENBROS INFERIORES, MARCHA ANTALGICA., SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS, CALOR HUEMOD, CRIOTERAPIA, ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 3

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/11/2014 4:59:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/11/2014 4:59:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX:TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACIENTE DE 18 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DX :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CURSA CON DOLOR EN REGION ANTEROSUPERIOR DE LA CRESTA ILIACA . Y RODOILLA DERECHA, SE INICIO POSTERIOR ALA ACTIVIDAD FISICA.ANTECEDENTES NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1.

SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS. CALOR HUEMOD, ULTRASONIDO, ESTIRAMIENTSO ACTIVOS A TOLERANCIA, SEGUIDO DE MOVILIDAD ARTICULAR DE CADERA CON AYUDA DE BALON, FINALIZA CON CRIOMASAJE, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 4

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/15/2014 8:36:55AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/15/2014 8:36:55AM

440

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTROL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO Y DOLOR A NIVEL RODILLA DEL MISMO LADO QUE SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA
SE LE INDICO TRATAMIENTO MEDICO
HA ASISTIDO A 2 DE 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA
MANIFIESTA PERSISTE DOLOR AUNQUE HA DISMINUIDO
DICE VENIR A CONTROL
ANTECEDENTES
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso		63	Kg.
Talla		172	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1.73	
IMC	NORMAL	21.2952	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

SE HACEN RECOMENDACIONES
CONTROL
NOTA
PACIENTE CON EXCUSA VIGENTE HASTA EL DIA DE HOY INCLUIDO SE CITA PARA MAQANA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO	SIMETRICO, MOVIL
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VEMTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO. DOLOR EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA. NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M765	TENDINITIS ROTULIANA	IMPRESION	--	--
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	IMPRESION	--	--

EVENTO 5

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/15/2014 4:13:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/15/2014 4:13:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/10 DX: TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR. CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACIENTE DE 18 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DX :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CURSA CON DOLOR EN REGION ANTEROSUPERIOR DE LA CRESTA ILIACA DERECHA, Y RODOILLA DERECHA, SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA.ANTECEDENTES NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1.
REFIRE DOLOR DE 10/10 EN REGION ANTEROSUPERIOR CRESTA ILIACA DERECHA, Y RODILLA REFIRE HA DISMINUIDO EL DOLOR, SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS, CALOR HUEMOD, ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION CONSTANTE SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES SE VERIFICA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

EVENTO 6

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/16/2014 7:43:55AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/16/2014 7:43:55AM

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"POR LA INCAPACIDAD"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO Y DOLOR A NIVEL RODILLA DEL MISMO LADO QUE SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA
EN TRATAMIENTO MEDICO
HA ASISTIDO A 3 DE 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA
MANIFIESTA PERSISTE DOLOR AUNQUE HA DISMINUIDO
SE CITO EL DIA DE HOY PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD
ANTECEDENTES
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso		63	Kg.
Talla		172	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1.73	
IMC	NORMAL	21.2952	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner
Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Observaciones
SE HACEN RECOMENDACIONES
CONTROL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN REGION INGUINAL Y ANTEROINTERNO DE MUSLO DERECHO. DOLOR EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA. NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M765	TENDINITIS ROTULIANA	IMPRESION	--	--
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1409010827
Diagnóstico TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 6 Fecha inicia 2014/09/16 Fecha final 2014/09/21
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA
Manejo SIN IN FORMACION
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE
NO USO DE BOTAS
Dirección / Tel. --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 7

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/16/2014 3:50:54PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/16/2014 3:50:54PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/10 DX>: :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACIENTE DE 18 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DX :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CURSA CON DOLOR EN REGION ANTEROSUPERIOR DE LA CRESTA ILIACA DERECHA, Y RODOILLA DERECHA, SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA.ANTECEDENTES NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1.

PACINTE CONTINUA CON DOLOR DE 10/10 EN REGION ANTEROSUPERIOR CRESTA ILIACA DERECHA, QUE LO LIMITA PARA REALIZAR MARCHA, EN RODILLA REFIRE HA DISMINUIDO EL DOLOR. SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS, CALOR HUEMOD, ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA BAJO SUPERVISION CONSTANTE SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES SE VERIFICA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO: EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 8

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/17/2014 7:39:19AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/17/2014 7:39:19AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA INGLE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CADETE DE PRIMER AQO QUIEN REFIERE QUE TUVO UNA CAIDA DURANTE EL TERRENO EN FACA HACE APROXIMADAMENTE UN MES Y DESDE ENTONCES VIENE PRESENTANDO DOLOR EN LA REGION INGUINAL DERECHA PUES EL DE LA RODILLA DERECHA SE LE PASO A LOS POCOS DIAS. AL EXAMEN FISICODOLOR A LAS MANIOBRAS ROTATORIAS Y COMPRESIVAS DE LA CADERA DERECHA CON LIMITACIOND E LA FLEXION POR DOLOR, NEUROVASCULAR CONSERVADO. SOLICITO RXS DE CADERA Y RODILLA DERECHA Y MANTENGO LA FISIOTERAPIA Y LA RESTRICCION DE ACTIVIDADES FISICAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR CITA CON RXS DE CADERA Y RODILLA DERECHA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1409014679 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873411 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +

Datos Clinicos de Importancia: CADERA DERECHA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Prioridad: URGENTE

No. Orden 1409014685 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873420 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

EVENTO 9

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/17/2014 6:13:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/17/2014 6:13:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 10

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/18/2014 3:50:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/18/2014 3:50:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFIRE EL DIA DE AYER TOMARON RX INGRESA AL SERVICIO CON MARCHA ANTALGICA, DOLOR DE 10/10 ESCALA ANALOG ANUMERICA.

SESION 5/10 DX: TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR. CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DX :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CURSA CON DOLOR EN REGION ANTEROSUPERIOR DE LA CRESTA ILIACA DERECHA, Y RODOILLA DERECHA, SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA ANTECEDENTES NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1.

PACIENTE REFIRE CONTINUOAR CON DOLOR DE 10/10 EN REGION ANTEROSUPERIOR CRESTA ILIACA DERECHA, MARCHA ANTALGICA, EN RODILLA REFIRE HA DISMINUIDO EL DOLOR, SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS, CALOR HUEMOD, ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA ,BAJO SUPERVISION CONSTANTE SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES SE VERIFICA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DOLOR EN ARTICULACION
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 11

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/19/2014 4:19:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/19/2014 4:19:42PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE 8/10 ES REGION DE CADERA

SESION 6/10 DX: :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR. CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO CON DX :TRAUAMTISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CURSA CON DOLOR EN REGION ANTEROSUPERIOR DE LA CRESTA ILIACA DERECHA, Y RODOILLA DERECHA, SE INICIO POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA.ANTECEDENTES NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE LICOR
NIEGA CIRUGIAS
ANTECEDENTES FAMILIARES
ABUELO MATERNO DM1.

REFIRE DOLOR DE 8/10 EN REGION ANTEROSUPERIOR CRESTA ILIACA DERECHA, MARCHA ANTALGICA, EN RODILLA REFIRE HA DISMINUIDO EL DOLOR, SE MANEJA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS. CALOR HUEMOD. ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA .BAJO SUPERVISION CONSTANTE. ESTIRAMIENTOS ACTIVOS A TOLERANCIA PARA ISQUITIBIALE, GEMELOS, SE RETIRA SIN COMPLICCAIONESSE VERIFICA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO: EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/22/2014 6:34:21AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/22/2014 6:34:21AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL PASADO VIERNES ACUDIO A CONSULTA PERO POR PROBLEMAS DE SISTEMA NO PUDO REGISTRARSE, SE VALORR RXS DE CADERA LA CUAL FUE NORMAL, PERSISTEN MOLESTIAS LEVES EN LA CADERA DERECHA , SOLICITO RNM DE CADERA DERECHA PARA DESCARTAR FRACTURA. CITA CON RESULTADOS. PRORROGO INCAPACIDAD PARCIAL DURANTE 7 DIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clinicos de Importancia
NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR CITA CON RNM DE CADERA DERECHA

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1409014485

Diagnóstico DOLOR EN ARTICULACION

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha inicia 2014/09/22 Fecha final 2014/09/28

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO Clase PARCIAL DIURNA

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones NO PUEDE UNIFORMARSE NI USAR BOTAS, NO FORMACION

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

No. Orden 1409018297 Prioridad: URGENTE

Prestación: 883522 Cantidad: 1

Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +

Datos Clinicos de Importancia: TRAUMA INDIRECTO EN CADERA DERECHA HACE UN MES CON POSTERIOR CALDA Y PERSISTE EL DOLOR EN LA CADERA DERECHA. RADIOGRAFIAS SIN LOAS.

Prioridad: URGENTE

EVENTO 13

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/22/2014 4:44:58PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/22/2014 4:44:58PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 14

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/24/2014 9:02:27AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/24/2014 9:02:27AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION DE RNM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

APORTA RNM DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LAFISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR CITA DENTRO DE 15 DIAS.

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad: Incapacidad Laboral

Prorroga: No Días Acumulado: -- Número de Incapacidad: 1409016407

Diagnóstico: CONTUSION DE LA CADERA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad: 15 Fecha inicia: 2014/09/24 Fecha final: 2014/10/08

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO Clase: TOTAL

Manejo: AMBULATORIO

Emp. Dependencia: --

Procedimiento: --

Observaciones: NO PUEDE FORMAR, UNIFORMARSE NI REALIZAR ACTIVIDADES FISICAS DE IMPACTOS CON LAS EXTREMIDADES INFERIORES.

Dirección / Tel.: --

Indicaciones

1- EVITAR EJERCICIOS DE IMPACTOS CON LAS EXTREMIDADES INFERIORES.

2- MANTENER LA CONDICION CARDIORESPIRATORIA.

3- REALIZAR NATACION Y EJERCICIOS EN EL AGUA.

4- FORTALECER MUSCULATURA ESTABILIZADORA DE CADERAS, DE EXTREMIDADES INFERIORES Y EL CO RE.

EVENTO 15

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/24/2014 3:54:03PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/24/2014 3:54:03PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD. 40218277 DERLY YOLIMA URREA PEÑA REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/10 DX: TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSLO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO, (DERECHO)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR . DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1. HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, EJERCICIOS ISOMETRICOSPARA FLEXORES DE CADERA A TOLERANCIA, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOMASAJE SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/25/2014 4:46:21PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/25/2014 4:46:21PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 DX: TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO), CONSULTA CONTROL FISOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA, , SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

TERAPIA FISIC A

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 17

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/26/2014 5:09:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ******** - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/26/2014 5:09:11PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX<: TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL. HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA, EJERCICIOS DE ESTABILIDAD PELVICA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FIISC A

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 18

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/29/2014 5:20:54PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/29/2014 5:20:54PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) , CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

PACINTE CONTINUO CON DOLOR EN REGION DE CADERA, REALIZA MARCHA NATALGICA, SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DEULTRASONIDO, ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA, EJERCICIOS DE ESTABILIDAD PELVICA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

PACINTE FINALIZA 10/10 SESIONES PERSISTE SINTOMATOLOGIA DE DOLOR, LIMITACION MOVILIDAD DE CADERA, MARCHA ANTALGICA. DEBE CONTINUAR EN TERAPIAFISICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 19

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/30/2014 4:59:30PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/30/2014 4:59:30PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE A QUIEN SE LE INDICA YA TERMINO EL NUMERO DE SESIONES PROGRAMADAS, ESTA PENDINETE PEDIR CITA CON MEDICO TRATANTE QUIEN REFIRE HASTA EL DIA JUEVES SE L AGENDARA PRA EL DIA VIERNES. REFIRE MUCHO DOLOR EL DIA DE HOY , SE L EXPLICA EL MANEJO DE LA INTERVENCION MIENTRAS LE DAN NUEVA ORDEN.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX: TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1. HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO. SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

458

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 20

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/1/2014 3:54:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/1/2014 3:54:11PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19456199	GUSTAVO ADOLFO PAEZ PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POR EL DOLOR D ELA PIERNA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EN TTO MD POR TENDINITIS Y CONTRACTURA MUSCULAR, DE MSIS, 2: A ACTIVIDAD FISICODEPORTIVA, REQUIERE NUEVA CITRA CON TERPAI FISICA,

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

BUENA EVOLUCION. RXS NEGATIVO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMAL.
NARIZ	CONGESTIVA,
FARINGE	ORF CONGESTIVA,
OIDOS	NORMALE,S
CORAZON	RSCS RITMICOS,
PULMON	NORMAL,
ABDOMEN	RSIS AUMENTADOS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

GENITALES	NORMALES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M624	CONTRACTURA MUSCULAR	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 21

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/1/2014 5:08:53PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/1/2014 5:08:53PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME HA DOLIDO MUCHO EN L APARTE DE CADERA DERCHA ESTA MAQANA VINE POR MEDICAMENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 22

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/2/2014 3:31:43PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/2/2014 3:31:43PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DX: TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; TRAUAMATISMO DEL TENDON ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO (DERECHO) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIADEL FEMUR IZQUIERDO HACIA SU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1. HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 15 DIAS Y CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA INSISTIENDO EN LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y EL MANTENIMIENTO DE A CONDICION CARDIORESPIRATORIA. CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, ESTABILIDAD PELVICA A TOLERANCIA.SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S762	TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO ADUCTOR MAYOR DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 23

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/3/2014 7:22:19AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/3/2014 7:22:19AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA CADERA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE SE LE ACABO EL MELOXICAN Y HA SENTIDO DOLOR , TAMBIEN SE ACABARON LAS SESIONES DE FISIOTERAPIA. LAS PRORROGO Y FORMULO NUEVAMENTE MELOXICAN Y AQADO ACETAMINOFEN ORAL CADA 6 HORAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	10 SESIONES DE CONTINUACION

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS DESPUES DE LAS COMIDAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 24

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/6/2014 4:07:48PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/6/2014 4:07:48PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASIISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 25

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/10/2014 5:02:56PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/10/2014 5:02:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 26

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/14/2014 5:09:46PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 10/14/2014 5:09:46PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ME ACABO LA EXCUSA DESDE EL JUEVES Y HE ESTADO REALIZANDO ACTIVIDAD NORMAL, VALORACION INICIAL SESION 1/10 DX: CONTUSION DE CADERA (DERECHA)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIASU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO. A LA VALORACION INICIAL REFIERE DOLOR EN CADERA DERCHA DE 6/10 ESCAL ANALOG ANUMERICA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA EN CADERA. , RETRACCIONES MUSCULARES LEVES, LEVEMARCHA ANTALGICA, SE MANEJA CON APLICACION DE CALOR HUMEDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, CONTINUO CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA A TOLERANCIA,SE RETIRA SINCOMPLICACIONES.

SE MANEJA SESION CON APLICAION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO CON TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, ESTABILIDAD PELVICA A TOLERANCIA,SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 27

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/15/2014 6:25:09AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ******** - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/15/2014 6:25:09AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE NO ASISTIO A FISIOTERAPIA LA SEMANA PASADA PORQUE LA CAPITAN EVELSY SE LO PROHIBIO PARA QUE ASISTIERA A LOS ENSAYOS DE CEREMONIA Y QUE EN EL DIA DE AYER LOS BRIGADIERES DE SU COMPANIA LE EXIGIERON QUE REALIZARA ACTIVIDAD FISICA Y SINTIO DOLORLEVE. LE INSISTO EN QUE DEBE ASISTIR A LA FISIOTERAPIA Y EN LOS EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS. FORTALECIMIENTO Y READAPTACION FISICA. CITA AL CONCLUIR LA FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR CITA AL CONCLUIR LA FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 28

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/15/2014 4:52:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/15/2014 4:52:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA), CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIASU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO.

SE MANEJA SESION CON ESTIRAMIENTOS ACTIVOS A TOLERANCIA PARA FLEXOEXTENSORES DE CADERA, CONTINUO CON EJERCICIOS DE ESTABILIDAD PELVICA, FORTALECIEMNTO MUSCULAR CON BANDA PARA ABDUCTORES DE CADERA, A TOLERANCIA, EJERCIIOS DE MOVILIDAD ACTIVA EN CADERA, FINALIZO CON APLICACION DE CALOR HUEMDO BAJO SUPERVISON CONSTANTE,SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 Años 5 Meses 8 Dias

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 29

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/16/2014 5:30:19PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/16/2014 5:30:19PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 30

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/17/2014 4:34:22PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/17/2014 4:34:22PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE YA AGENDADO EL DIA DE HOY

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
05 November 2015

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 31

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/17/2014 4:36:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/17/2014 4:36:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 32

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/20/2014 4:51:53PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/20/2014 4:51:53PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE ATERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 33

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/22/2014 5:18:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/22/2014 5:18:33PM

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 34

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/24/2014 4:34:51PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 10/24/2014 4:34:51PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/10 DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) , CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIASU ASPECTO MEDIAL. HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1. HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO.

SE MANEJA SESION CON ESTIRAMIENTOS ACTIVOS A TOLERANCIA PARA FLEXOEXTENSORES DE CADERA, EJERCICOIS DE MOVILIDAD ACTIV ADE CADERA A TOLERANCIA. SEGUIDO DE APLICACIONDE CALOE HUEMOD CON TENS, SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

TERAPIA FISICA

EVENTO 35

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/25/2014 10:27:49AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/25/2014 10:27:49AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/10 DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA), CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIASU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO.

SE MANEJA SESION CON ESTIRAMIENTOS ACTIVOS A TOLERANCIA PARA FLEXOEXTENSORES DE CADERA, CONTINUO CON EJERCICIOS DE FORTALECIEMNT USCULAR PARA CADERA CON BANDA AXUL2 SERIES DE 20 RPETICIONES CON INTERVLO DE DESCANSO, CONTINUO CON ESTABILIDAD LUMBOPELVICA, FINALIZO CON APLICCAION DE CALOR HUMEDO BAJO SUPERVISION CONSTANTE,SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES. COGNOCITIVOS. SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS. ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 36

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/27/2014 4:27:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/27/2014 4:27:57PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFIRE HA ESTADO MUCHO TIEMPO DE PIE INGRESA AL SERVICION CON DOLOR NO CUENTIFICA

SESION 5/10 DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) , CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR . DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIASU ASPECTO MEDIAL. HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1. HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO.

SE MANEJA CON APLICCAION DE CALOR HUEMODO+TENS CONTINUO EN REGION DE CADERA DERECHA, SEGUIDO DE APLICACION DE ULTRASONIDO, CONTINUO CON ESTABILIDAD PELVICA, 1 SERIEDE 20 REPTICIONES CON INTERVALO DE DESCANSO, FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No

Patología No

Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 37

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/29/2014 4:55:53PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/29/2014 4:55:53PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 38

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/31/2014 3:28:25PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/31/2014 3:28:25PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE ATERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 39

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/4/2014 6:36:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/4/2014 6:36:24PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/10 DX: CONTUSION DE CADERA CONSUOLTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) APORTA RNM 23/09/2014 DE CADERAS DONDE SE OBSERVA UN AREA DE INTESIDAD SE SENAL HIPERINTENSA EN LAS ADQUISICIONES STIR , DE LOCALIZACION METAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO HACIASU ASPECTO MEDIAL, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS T1, HIPERINTENSA EN T2 QUE PUDIERA CORRESPONDER A AREA DE EDEMA OSEO INESPECIFICO. SE REVISA EVOLUCION DE MEDICO DEPORTOLOGO QUIEN REFIRE EN EL CASO DEL CADETE PUDIERA CORRESPONDER A UNA FRACTURA POR ESTRES DEBIDO AL SOBRE USO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES DURANTE SU DESEMPEQO ACADEMICO.

SE MANEJA CON APLICCAION DE CALOR HUEMODO+TENS CONTINUO EN REGION DE CADERA DERECHA, SEGUIDO DE APLICACION DE ULTRASONIDO, CONTINUO CON ESTABILIDAD PELVICA, FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 40

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/6/2014 6:29:19PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/6/2014 6:29:19PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VENGO CON DOLOR EN CADERA YA QUE ESTABA PRESENTANDO UNA PRUEBA EN PISCINA POR UNA CALIFICACION, SESION 7/10 DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA)

REFIRE DOLOR NO CUENTIFICA, SE MANEJA CON APLICCAION DE CALOR HUEMODO+TENS CONTINUO EN REGION DE CADERA DERECHA, SEGUIDO DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

APLICACION DE ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA BAJOSUPERVISION CONSTANTE, FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 41

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/7/2014 6:09:30PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/7/2014 6:09:30PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 DX: CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA) , CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA)

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

REFIRE DOLOR NO CUENTIFICA, SE MANEJA CON APLICAION DE CALOR HUEMODO+TENS CONTINUO EN REGION DE CADERA DERECHA, SEGUIDO DE APLICACION DE ULTRASONIDO, CONTINUO CON EJERCICIO DE ESTABILIDAD PELVICA. FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 42

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/12/2014 6:29:13PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/12/2014 6:29:13PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA ESTA EVOLUCION CORRESPONDE A FECHA DE 11/11/2014 SESION 9/10, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EL DIA DE HOY NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA)

REFIRE DOLOR NO CUENTIFICA. SE MANEJA CON APLICAION DE CALOR HUEMODO+TENS CONTINUO EN REGION DE CADERA DERECHA, SEGUIDO DE APLICACION DE ULTRASONIDO. FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 43

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/13/2014 5:15:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/13/2014 5:15:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUO CON EL DOLOR. INICIO DESPUES DE REALIZAR PRUEBA EN PISCINA, SESION 10/10 DX: CONTUSION DE CADERA, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GEGENRO MASCULINO CON DX; CONTUSION DE LA CADERA (DERECHA)

REFIRE DOLOR NO CUENTIFICA. SE MANEJA CON APLICACION, DE CALOR HUEMODO+TENS CONTINUO EN REGION DE CADERA DERECHA, SEGUIDO DE APLICACION DE ULTRASONIDO, FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

PACIENTE FINALIZA 10/10 SESIONES REFIRE CONTINUAR CON DOLOR SEGUN ESCALA ANALOG ANUMERICA DE 7/10 EN REGION DE CADERA DERECHA, RANGOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN CADERA, FUERZA 3/5 ESCALA DE DANILE, MARCHA ANTALGICA, EN ESPERA DE VALORACION DE MEDICO DEPORTOLOGO. SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal CONTUSION DE LA CADERA

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICAIONES,

EVENTO 44

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/19/2014 6:17:55AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/19/2014 6:17:55AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE ESTABA MUCHO MEJOR PERO QUE HACE 10 DIAS LE TOCO HACER LA PRUEBA DE NATACION PARA PODER PASAR LA MATERIA Y DESDE ENTONCES TUVO UNA RECAIDA, PERSISTE EL DOLOR EN LA CADERA IZQUIERDA. MANTENGO MELOXICAN ORAL Y CITA DE CONTROL EN UNA SEMANA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROFISIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EN UNA SEMANA

EVENTO 45

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/26/2014 6:38:39AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/26/2014 6:38:39AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE CONTINUA CON DOLOR EN LA CADERA IZQUIERDA Y QUE EN OCASIONES LE DAN CORRIENTASOS LOCALES. SOLICITO RXS DE CADERA IZQUIERDA. INCAPACIDAD TOTAL X 10 DIAS. CITA DE CONTROL CON RESULTADOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR CITA CON RXS

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga No Dias Acumulado -- Número de Incapacidad 1411017995

Diagnóstico CONTUSION DE LA CADERA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 10 Fecha inicia 2014/11/26 Fecha final 2014/12/05

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1411022084 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873411 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +

Datos Clinicos de Importancia: COXALGIA IZQUIERDA DE CASI 3 MESES DE EVOLUCION DESCARTAR FRACTURA POR ESTRES

Prioridad: URGENTE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

N

EVENTO 46

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/28/2014 6:07:23AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/28/2014 6:07:23AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES. REFIERE QUE DESDE ANOCHE LE INCIO UN DOLOR EN LA REGION LUMBAR DERECHA, AL EEXAMEN FISICO ESPAMO PARAVERTEBRAL LUMBAR DERECHO, LASSEGUE Y BRAGARD NEGATIVOS.
CDTA: COMPLEJO B IM +METOCARBAMOL Y NAPROXENO ORAL.
CITA 1-12-2014.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA EL 1-12-2014.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
COMPLEJO B SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	APLICAR 2 ML POR VIA INTRAMUSCULAR EN DIAS ALTERNADOS	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 47

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/1/2014 6:17:17AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 12/1/2014 6:17:17AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACUDE REFIRIENDO QUE SOOLO LE HAN COLOACDO UNA INYECCION PUES LOS MEDICAMENTOS NO HABIAN LLEGADO, PERSISTE EL ESPASMO PARAVERTEBRAL. ORIENTO FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	ESPASMO PARAVERTEBRAL LUMBAR DERECHO (7 SESIONES)
NEUROFISIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR CITA AL CONCLUIR LA FISIOTERAPIA

482

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 48

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/2/2014 5:41:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/2/2014 5:41:28PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION INICIAL 1/7 DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA, SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES. A LA VALORACION INICIAL REFIERE QUE DESDE HACE 4 DIAS PRESENTA DOLOR EN REGION LUMBAR CON PREDOMINIO DERECHO QUE CALIFICA 10/10 SEGUN ESCALA ANALOG ANUMERICA, MOVILIDAD ARTICUALR CONSERVADA, SE PALPA ESPAMO LUMBAR PREDOMINIO DERECHO,.RETRACCIONES LEVES EN MUSCULOS PARAVERTEBRALES, LEVE MARCHA ANTALGICA.

SE MANJENA CON APLICCAION DE CALOR HUMEDO, TENS CONTINUO. SEGUIDO DE APLICCAION DE ULTRASONIDO, FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS ACTIVO S DE MUSCULOS LUMBARES, SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 49

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/3/2014 6:12:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/3/2014 6:12:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX: LUMBAGO, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA, SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE ENORMALES.

SE MANEJA CON APLICAION DE CALOR HUMEDO. TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICAION DE ULTRASONIDO, SEGUIDO DE ESTIRAMIENTOS ACTIVO S DE MUSCULOS LUMBARES. SE REALIZA MASAJE SEDATIVO , SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
S!	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINCOMPLICAIONES.

EVENTO 50

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/4/2014 6:08:51PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/4/2014 6:08:51PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/10 DX: LUMBAGO, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA, SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES.

SE MANEJA CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBIALE, GEMELOS, SEGUIODO DE EJERCIOIS DE WILLIA,M, CONTINUO CON APLICAION DE CALOR HUMEDO, TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICAION DE ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA INCOMPLICACIONES.

EVENTO 51

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/5/2014 5:59:30PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/5/2014 5:59:30PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME SIENTO MEJOR DE LAESPALDA. ME DUELE MUCHO LA CADERA. SESION 4/7 DX: LIMBAGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA. SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES.

SE MANEJA CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBIALE, GEMELOS, EJERCIOIS DE WILLIA,M, APLICAION DE CALOR HUMEDO, TENS CONTINUO, SEGUIDO DE APLICAION DE ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 52

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/9/2014 9:46:50AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/9/2014 9:46:50AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"POR LA CADERA, SE ME ACABO LA INCAPACIDAD"FALLAS SISAP

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE CADERA IZQUIERDA DE TRES MESES DE EVOLUCION QUE SE INICIO POSTERIOR A CONTUSION Y SE INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD FISICA
ACTUALMENTE MANEJADO POR MEDICINA DEL DEPORTE
PENDIENTE CONTROL EL VIERNES 12 DE DICIEMBRE 2014
MANIFIESTA SE LE ACABO INCAPACIDAD POR LO QUE PERMANECIO TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE EL DIA DE AYER
DICE "Y ESO ME HACE DOLER" POR LO QUE DECIDIO ACUDIR EL DIA DE HOY A MEDICINA GENERAL "POR UNA INCAPACIDAD MIENTRAS LA CITA "

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Medidas Antropométrica

Peso	63	Kg.
Talla	172	Cms.
Perimetro Cefálico	--	Cms.
Perimetro Torácico	--	Cms.
Perimetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perimetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1.73	
IMC NORMAL	21.2952	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

SE HACEN RECOMENDACIONES
ACUDIR A CONTROL CON MEDICO TRATANTE

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR A NIVEL DE CADERA IZQUIERDA CON LOS MOVIMIENTOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S700	CONTUSION DE LA CADERA	IMPRESION	--	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1412005950

Diagnóstico CONTUSION DE LA CADERA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 4 Fecha inicia 2014/12/09 Fecha final 2014/12/12

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA

Manejo SIN IN FORMACION

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE

Dirección / Tel. --

EVENTO 53

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/9/2014 6:12:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/9/2014 6:12:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/7 DX. LUMBAGO, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA, SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES.

REFIRE MEJORIA EN SINTOMATOLOGIA DE DOLOR, SE MANEJA CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBIALE, GEMELOS, EJERCIOIS DE WILLIA,M, SEGUIDO DE APLICACION DE CALOR HUMEDO, TENS CONTINUO, APLICAION DE ULTRASONIDO, EJERCICIOS DE ESTABILIDAD PELVICA,SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO: EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 54

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/10/2014 6:11:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/10/2014 6:11:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 6/7 DX: LUMBAGO, CONSULTA CONTRO FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA, SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES.

REFIRE MEJORIA EN SINTOMATOLOGIA DE DOLOR, SE MANEJA CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBIALE. GEMELOS. EJERCIOIS DE WILLIA,M, SEGUIDO DE APLICACION DE CALOR HUMEDO. TENS CONTINUO, APLICAION DE ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINCOMPLICACIONES.

EVENTO 55

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/12/2014 6:24:44AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/12/2014 6:24:44AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE ESTAR BIEN DE LA ESPALDA PERO QUE CONTINUA CON EL DOLOR EN LA CADERA DERECHA, DERIVO PARA VALORACION POR ORTOPEDIA HOCEN.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE QUE A RAIZ DE UNA CAIDA EN AGOSTO DEL 2014 REALIZANDO ACTIVIDAD FISICA LE COMENZO UN DOLOR EN LA CADERA DERECHA, RNM CON EDEMA OSEO EN REGION PROXIMAL DEL FEMUR DERECHO QUE PUDIERA CORRESPONDER CON FRACTURA POR ESTRES Y NO ACABA DE RESOLVER

EVENTO 56

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/12/2014 5:34:20PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 12/12/2014 5:34:20PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13352465	HECTOR EDUARDO RUEDA LANCHEROS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

COXALGIA IZQUIEREDA DE 4 MESES DE EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CAIDA DE SU ALTUR5A EN ENRTRENAMEINTO
DESDE ESA FECHA HACE 4 MESES DOLOR AL EJERCICO PROGRESIVO DE SU CADERA IZQUIERDA
TRAE RX Y RNM QUE MUESTRAN "EDEM,A OSEO EN FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO"
PLAN : GAMAGRAFIA OSEA CONTROL POR CONSULTA EXDTERNA A CIRUJANO DE CADERA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación --
Estado de Glasgow --
Estado Respiratorio --
Estado de Conciencia --

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR A LA FLEXION CON ABD DE CADERA IZQUIERDA MARCHA CLAUDICANTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL ORTOPEDIA ADULTOS CIRUJANO DE CADERA : DR. RIAÑO DR. SANCHEZ DR. LOPEZ DR. SARMIENTO

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1412009243

Diagnóstico DOLOR EN ARTICULACION

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2014/12/12 Fecha final 2015/01/10

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia PONAL

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

COXALGIA

EVENTO 57

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/15/2014 6:24:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 12/15/2014 6:24:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/7 DX: LUMBAGO, CONSULTA CONTROL FISOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: LUMBAGO NO ESPECIFICADO REFIRE ANTECEDETES PERSONALES DE CONTUSION EN CADERA CON MANEJO MEDICO Y FISIOTERAPIA, SE REVISA NOTA ANTERIO DON DE REFIRE : APORTA RXS DE CADERA IZQUIERDA DEL 26-11-2014 DENTRO DE LIMITE SNORMALES.

NO REFIRE DOLOR EN REGION LUMBAR , SE MANEJA CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBIALES, GEMELOS, SEGUIDO DE APLICACION DE CALOR HUMEDO. TENS CONTINUO, ULTRASONIDO,SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

PACINTE FINALIZA 7/7 SESIONES CON EVOLUCION SATISFACTORIA DISMINUYTE SINTOMATOLOGIA DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICUALR CONSERVADA, MEJORA FLEXIBILIDD, DISMINUYE ESPASMO LUMBAR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINCOMPLICACIONES.

EVENTO 58

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2/23/2015 2:56:42PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ******** - **FECHA EVOLUCIÓN** 2/23/2015 2:56:42PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13275702	JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CDON TRAUMA EN FEMUR IZQUERIDO HACE 6 MESES, CON DOLOR Y LIMITACION PERSISTENTE, CON MEJOIRA PARCIAL PROGRESIVA INTENSIDAD 7/10

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RADIOGRAFIA DE CADERA SIN FRACTURAS, TIENE RESOANCAI DE CADERA CON EDEMA MEDULASR SIN LESIONES CONDRALES O LABRALES , GAMAGRAFIA SIN LESIONES O CAPTACION DE LA CADERA
AL EXMAEN FISICO MOVILIDAD DE CAERA COMPLETA CON DOLRO LEVE A LA PALAPCION DE INSERCION DE RECTO ANTERIRO Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR , MANIOBRAS DE PINZAMIENTO SIN DOLOR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

TERAPI A FISIC A

CONTROL ORTOPEDIA DR SANCHEZ EN 3 MESES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL OROTPEDAI CIRUGAI DE CADERA EN 3 MESES CONSULTA EXTERNA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	10 SESIOENS, MANEJO DE TENDINITS DE RECTO ANTERIOR, ESTIRAMIENTO DE RECTO ANTERIOR, MANEJO SEDATIVO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8HORAS	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB CADA 8HORAS	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	2	NO.REQ. AUT.
CAPSAICINA 0.025 % CREMA	CREMA/8-APLICACION	APLICAR 2 VECE SAL DIA	2	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

SALIDA

EVENTO 59

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/2/2015 12:27:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/2/2015 12:27:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52084494	CLAUDIA LIDA GRANADOS PINTO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PAC IENTE ASISTE A FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

PAC IENTE CON DOLRO LEVE A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ADECUADA DE CADERA, MINIMA DISMINUCION DE FUERZA EN CADERA, MARCHA INDEPENDIENTE, SE REGISTRA VALORACION EN FORMATO- SE EXPLICA A PACIENETE QUE LA ECSAN CUENTA CON EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA. CUYO TRATAMIENTO LO PUEDE REALIZAR ALLI. SE HABLA CON LA FT MIREYA SANDOVAL QUIEN CONFIRMA LA POSIBILIDAD DE REALIZAC ION DE TRATAMIENTO EN LA ECSAN. CONTINUARA TRATAMIENTO ALLA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1

Diagnóstico Principal DOLOR EN ARTICULACION

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

VALORACION DE FISIOTERAPIA

COMPLICACIONES:

NO

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta COMPARTIDA

PAC IENTE CON DOLRO LEVE A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ADECUADA DE CADERA, MINIMA DISMINUCION DE FUERZA EN CADERA, MARCHA INDEPENDIENTE, SE REGISTRA VALORACION EN FORMATO- SE EXPLICA A PACIENETE Q UE LA ECSAN CUENTA CON EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CUYO TRATAMIENTO LO PUEDE REALIZAR ALLI. SE HABLA CON LA FT MIREYA SANDOVAL QUIEN CONFIRMA LA POSIBILIDAD DE REALIZAC ION DE TRATAMIENTO EN LA ECSAN. CONTINUARA TRATAMIENTO ALLA.

EVENTO 60

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/3/2015 8:59:06AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/3/2015 8:59:06AM

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52084494	CLAUDIA LIDA GRANADOS PINTO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ERROR DE AGENDAMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 61

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/4/2015 10:10:17AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 3/4/2015 10:10:18AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52084494	CLAUDIA LIDA GRANADOS PINTO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIOENTE AGENDADO POR ERROR CONTINUA MANEJO EN ECSAN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 62

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/5/2015 12:18:26PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 3/5/2015 12:18:26PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52084494	CLAUDIA LIDA GRANADOS PINTO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE AGENDADO POR ERROR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 63

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/6/2015 10:35:22AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/6/2015 10:35:22AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52084494	CLAUDIA LIDA GRANADOS PINTO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE AGENDADO POR ERROR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 64

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/11/2015 6:26:56PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/11/2015 6:26:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MANIFIESTA YA MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA EN CADERA, ME REALZIARON 1 TERAPIA EN EL HOCEN, HABLE CON LA FISIOTERAPEUTA Y LE REFERI QUE AQUI EN LA ESCUELA HAY SERVICIO DE FISIOTERAPIA YA QUE POR LOS DESPLAZAMIENTOS ME QUEDA MAS FACIL ASISITIR AQUI A TERAPIA. VALORACION INICIAL 1/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR, TRATAMIENTO SEDATIVO. ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR. REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

SE MANJE ACON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD+TENS, SEGUIDO DE ULTRASONIDO, FINALIZA CON APLICACION DE CRIOTERAPIA SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 65

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/13/2015 5:55:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/13/2015 5:55:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE ATERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 66

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/16/2015 5:30:05PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/16/2015 5:30:05PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 67

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/18/2015 4:40:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/18/2015 4:40:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 68

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
3/20/2015 5:19:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 3/20/2015 5:19:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 69

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/13/2015 6:42:00PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 4/13/2015 6:42:00PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO HE PODIDO VENIR CON JUICIO POR ACTIVIDADES DEL SERVICIO, Y ENOCASIONES NO ME DAN PERMISO, SESION 2/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR, TRATAMIENTO SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR. REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

SE MANJE ACON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD+ CRIOTERAPA, EJERCIOSD E MOVILIDAD ARTICUALR DE CADERA A TLERANCIA, FINLAIZA CON ESTIRAMIENTOS ACTIVOS PARA TREN INFERIOR SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA. MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FIISCA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SINCOMPLICAIONERS.

EVENTO 70

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/17/2015 5:23:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 4/17/2015 5:23:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 3/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO, CONSULTA OCNTROL FIIOSTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR. TRATAMIENTO SEDATIVO. ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR. REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA. FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

SE MANEJA CON ESTIRAMIENTO DE CUADRCIEPS. A TOLERANCIA. PSOAS ILIACO, CONTINUO CON EJERICOS DE MOVILIDAD ARTICUALR ACTIVA A TOLERANCIA. SEGUIDO DE APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD+ ULTRASONIOD, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 71

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/18/2015 12:39:37PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 4/18/2015 12:39:37PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE S EEXCUSA POR CLASES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 72

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/20/2015 6:00:10PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 4/20/2015 6:00:10PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO), CONSULTA CONTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR. TRATAMIENTO SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR. REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, FUERZA DE 3/5 . MARCAH NO ALTERADA.

CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMIENTO DE CUADRCIEPS, A TOLERANCIA. PSOAS ILIACO, SE APLICA ULTRASONIDO, CONTINUO CON EJERICOS DE MOVILIDAD ARTICUALR ACTIVA A TOLERANCIA. SEGUIDO DE APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD+ ULTRASONIOD, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

NOTA ACLARATORIA ESTA EVOLUCION CORRESPONDE A FECHA 15/04/2015 POR NIO HABER SISITEMA, SE CONTINUO MANEJO OCN ESTIRAMIENTOS , EJERCIOS DE MOVILIDAD ARTICUALR DE CADERA. FINALIZA CON APLICACION DE ULTRASONIDO, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | Material Enviado | Tipo de Anestesia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 73

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/22/2015 6:29:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 4/22/2015 6:29:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) , CONULTA CONTROL FIISOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR, TRATAMIENTO SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR. REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMIENTO DE CUADRCIEPS, A TOLERANCIA, PSOAS ILIACO, SE APLICA ULTRASONIDO, CONTINUO CON EJERICOS DE MOVILIDAD ARTICUALR ACTIVA A TOLERANCIA, SEGUIDO DE APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD+ SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIR ASIN COMPLICACIONES

EVENTO 74

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/28/2015 6:00:25PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 4/28/2015 6:00:25PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EL DOLOR EN LA CADERA YA NO ESTA, AHORA ME DUELE LA RODILLA, Y NO HE CONSULTADO POR ESO, TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) SESION 6/10 DX:

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX; TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR, TRATAMIENTO SEDATIVO. ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR. REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA. FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

SE LE REFIREQUE DEBE CONSULTA CON MEDICO TRATANTE POR DOLOR EN L ARODILLA, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMIENTO DE CUADRCIEPS, A TOLERANCIA. PSOAS ILIACO, SE APLICA ULTRASONIDO, CONTINUO CON EJERICOS DE MOVILIDAD ARTICUALR ACTIVA A TOLERANCIA, SEGUIDO DE APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUEMOD+ SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLCACIONES.

EVENTO 75

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
5/4/2015 6:19:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 5/4/2015 6:19:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO). CONUSLTA CONTROL FIISOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR, TRATAMIENTO SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR, REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

SE LE REFIREQUE DEBE CONSULTA CON MEDICO TRATANTE POR DOLOR EN L ARODILLA, CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMIENTO DE CUADRCIEPS, A TOLERANCIA, PSOAS ILIACO,, CONTINUO CON EJERICOS DE MOVILIDAD ARTICUALR ACTIVA A TOLERANCIA, SEGUIDO DE APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALORHUEMOD+ ULTRASONIDO, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 76

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
5/6/2015 6:09:47AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 5/6/2015 6:09:47AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VALORADO POR ORTOPEDISTA HOCEN 23-2-2015 POR LESION EN CADERA IZQUIERDA, QUIEN EMITIO EXCUSA DE TROTE, SALTOS DURANTE Y CONTROL ORTOPEDIA DR SANCHEZ EN 3 MESES . EL PACIENTE ACUDIO DE FORMA PARTICULAR A UN ORTOPEDISTA EN IBAGUE QUIEN LO HA VENIDO TRATANDO, REFIERE QUE HACE 2 SEMANAS POR SU PROPIA CUENTA INICIO EL TROTE AUN SABIENDO QUE ESTABA CON EXCUSA, REFIERE QUE HAN RECIDIVADO LAS MOLESTIAS Y TAMBIEN SE LE HA SOBRECARGADO LA RODILLA IZQUIERDA . ORIENTO DEBE CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA Y LA EXCUSA YAPLICAR CRIOTERAPIA LOCAL. EXPLICO QUE CUALQUIER COMPLICACION A RESPECTO DEBE ASUMIR LAS CONSECUENCIAS POR NO SEGUIR EL TRATAMINTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
5/6/2015 6:01:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 5/6/2015 6:01:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 8/10 DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) , CONSULTA CONTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: TENDINITIS DEL GLUTEO (IZQUERDO) A LA VALORACION INICIAL REFIRE YA SE RESOLVIO LA FISURA EN CADERA ME VIO EL CIRUJANO Y ME REMITIO A TERAPIAS CON LAS INDICACIUONES Y MANEJO DE TENDINITIS DE RECTO ANTERIOR, TRATAMIENTO SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS DE RECTO ANTERIOR, REFIRE DOLOR 5/10 EAV EN REGION Y A LA PALPACION DE INSERCION DE RECTO ANTERIOR Y ESPINA ILIACA ANTEROINFERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, FUERZA DE 3/5 , MARCAH NO ALTERADA.

REFIRE NO HAY DOLOR EN CADERA, SE LE REFIRE QUE DEBE CONSULTA CON MEDICO TRATANTE POR DOLOR EN L ARODILLA. CONTINUO MANEJO CON ESTIRAMIENTO DE CUADRCIEPS, A TOLERANCIA, PSOAS ILIACO,, CONTINUO APLICCAION DE CRIOTERAPI AEN RODILLA, FINALIZA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TENDINITIS DEL GLUTEO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISCA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA ISNCOMPLICACIONES.

EVENTO 78

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
5/11/2015 6:54:41PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 5/11/2015 6:54:41PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASIISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 79

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
5/30/2015 1:08:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 5/30/2015 1:08:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"POR DOLOR EN LA RODILLA"FALLAS SISAP

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 45 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA
MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO
PENDIENTE CONTROL
REFIERE INCONVENIENTES EN ASIGNACION DE CITA MEDICA
MANIFIESTA SE LE INDICO REPOSO QUE NO CUMPLIO
VALORADO POR MEDICO DEPORTOLOGO EL 2015/05/06 POR DOLOR A NIVEL DE CADERA Y DE RODILLA IZQUIERDA QUIEN INDICO REPOSO Y CRIOTERAPIA
HA CONTINUADO ACTIVIDAD FISICA NORMALMENTE

510

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso	68	Kg.
Talla	172	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1.8	
IMC NORMAL	22.9853	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	76	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

SE HACEN RECOMENDACIONES
SE INSISTE EN IMPORTANCIA DE CUMPLIR INDICACIONES MEDICAS Y RIESGOS DE NO HACERLO
REFIERE ENTENDER
CONTROL

SE INSISTE EN VALORACION POR ORTOPEDIA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN CARA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA, NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1505022155

Diagnóstico TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha inicia 2015/05/30 Fecha final 2015/06/05

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA

Manejo SIN IN FORMACION

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE
NO USO DE BOTAS
DEBE ACUDIR A CONTROL MEDICO INDICADO

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1505032742 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 873420 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL +

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON DOLOR EN CARA ANTERIOR Y LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INCIO HACE APROXIMADAMENTE 45 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA

Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881620 Cantidad: 1
Descripción: ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON DOLOR EN CARA ANTERIOR Y LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INCIO HACE APROXIMADAMENTE 45 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA

Prioridad: PRIORITARIO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA GRAG CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR UNA AMP IM DIARIA	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 80

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/9/2015 7:04:16AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/9/2015 7:04:16AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52061276	CARMEN ALICIA CUBILLOS RODRIGUEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO CONTETSO AL LLAMDO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 81

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/9/2015 10:09:55AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/9/2015 10:09:55AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTROL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA
PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
PENDIENTE CONTROL
REFIERE CONTINUAN INCONVENIENTES EN ASIGNACION DE CITA MEDICA
VALORADO POR MEDICO DEPORTOLOGO EL 2015/05/06 POR DOLOR A NIVEL DE CADERA Y DE RODILLA IZQUIERDA QUIEN INDICO REPOSO Y CRIOTERAPIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

(NO HA REALIZADO)
MANIFIESTA VENIR A CONTROL
SE LE SOLICITO ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA Y RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL /PENDIENTE
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso	68	Kg.
Talla	172	Cms.
Perimetro Cefálico	--	Cms.
Perimetro Torácico	--	Cms.
Perimetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perimetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1.8	
IMC NORMAL	22.9853	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	86.67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Fisico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SE HACEN RECOMENDACIONES
SE INSISTE EN VALORACION POR ORTOPEDIA
SE REMITE A MEDICINA DEL DEPORTE
SE REMITE A TERAPIA FIASICA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN CARA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA, NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	--	--
SI	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	PACIENTE CON DOLOR EN CARA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE 55 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA. SE REMITE PARA SU TRATAMIENTO (TERAPIA SEDATIVA). PENDIENTE ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA. GRACIAS
NEUROFISIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON DOLOR EN CARA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE 55 DIAS POSTERIOR A LA ACTIVIDAD FISICA. SE REMITE PARA SU CONTROL.. PENDIENTE ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA. GRACIAS

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1506006116

Diagnóstico TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha inicia 2015/06/09 Fecha final 2015/06/15

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA

Manejo SIN IN FORMACION

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE NO USO DE BOTAS

Dirección / Tel. --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 82

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/11/2015 3:50:27PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/11/2015 3:50:27PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION INICIAL. SESION 1/10 DX: TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO(IZQUIERDA)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX; DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO. REFIERE MEJORIA. PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO. (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN. PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS MIENTRAS REPORTAN RESULTADO SDE RADIAGRAFIA, Y ECOGRAFIA Y VALORACION CON MEDICO DEPORTOLOGO, CALOR HUMEDO+ULTRASONIOD. CRIOTERAPIA SE RETIRA SIN COMPLICACIONES, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.
REFIERE CONTINUAN INCONVENIENTES EN ASIGNACION DE CITA MEDICA
VALORADO POR MEDICO DEPORTOLOGO EL 2015/05/06 POR DOLOR A NIVELDE CADERA Y DE RODILLA IZQUIERDA QUIEN INDICO REPOSO Y CRIOTERAPIA (NO HA REALIZADO)
MANIFIESTA VENIR A CONTROL
SE LE SOLICITO ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA Y RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL /PENDIENTE
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | Material Enviado | Tipo de Anestesia

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TRAPIA FISICA

EVENTO 83

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/13/2015 12:47:44PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/13/2015 12:47:44PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX; TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX; DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10) REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 84

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/16/2015 5:50:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/16/2015 5:50:31PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HE SENTIDO MUCHO DOLOR EN LA RODIILLA , SESION 3/10 DX: TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA. PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10) REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO. (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO. CRIOTERAPIA ESTIRAMIENTOS A TOLERANCIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA ISN COMPLICCAIONES.

EVENTO 85

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/17/2015 6:12:34AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/17/2015 6:12:34AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN ESPERA DE CITA D ECONTROL EN EL HOCEN DONDE LE ESTAN TRATANDO LA CADERA IZQUIERDA, EL PACIENTE NO HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES CORRECTAMENTE. REMITIDO EN ESTA OCASION DE MEDICINA GENERAL POR DOLOR EN CARA LATERAL LA RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DE EVOLUCION, APORTA RXS DE RODILLA IZQUIERDA DEL 10-6-2015 DENTRO DE LIMITES NORMALES. AL EXAMEN FISICO DOLOR AL PALPAR EL TRAYECTO DEL LIGAMENTO COLATERAL LATERAL, MANIOBRA DE VARO DOLOROSA, RODILLA ESTABLE, LEVES MOLESTIAS AL PALPARINTERLINEA EXTERNA. NEUROVASCULAR DISTAL OK.BALANCE ARTICULAR CONSERVADO. ESTA PENDIENTE DE QUE LE REALICEN ECOGRAFIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA. ORIENTO INCAPACIDAD TOTAL DURANTE 21 DIAS Y CITA DE CONTROL CON ECOGRAFIA. MANTENGO USO DE RODILLERAY APRONAX POR VIA ORAL QUE YA LO ESTA TOMANDO EL PACIENTE. DEBE CONTINUAR CON LA FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1506011652

Diagnóstico ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 21 Fecha inicia 2015/06/17 Fecha final 2015/07/07

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones DEBE GUARDAR REPOSO, NO S EPUEDE UNIFORMAR NI ESTAR EN FORMACIONES, DEBE ACUDIR A PISCINA A REALIZAR EJERCICIOS DENTRO DEL AGUA Y A FISIOTERAPIA.

Dirección / Tel. --

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

N

EVENTO 86

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/17/2015 6:17:45PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/17/2015 6:17:45PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 4/10 DX: DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA , VENGO ABURRIDO TA PASEPOR CONTROL CON EL DR SANTIAGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX; DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10) REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO, SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA CONTINUAR CON RODILLEARA.SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 87

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/19/2015 5:47:53PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/19/2015 5:47:53PM

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 5/10 DX; TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX; DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO, SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA CONTINUAR CON RODILLEARA.SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERASPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRASIN COMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/20/2015 11:23:46AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/20/2015 11:23:46AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 89

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/22/2015 6:25:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/22/2015 6:25:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SION 6/10 DX: TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX; DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10) REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN. PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO, SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA CONTINUAR CON RODILLEARA.EJERCICIO ISOMETRICOS PARA CUADRICPES,SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAINES.

EVENTO 90

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/23/2015 4:56:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/23/2015 4:56:42PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HOY HA DOLIDO MUCHO LA RODILLA. SESION 7/10 DX: DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILL A CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO. REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA , SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIREA SIN OCMPLICCAIONES.

EVENTO 91

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/25/2015 4:46:32PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ******** - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/25/2015 4:46:32PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION8/10 DX. TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, CONSULTA CONTORL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA . MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10) REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO.

SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA , SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS. SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRASIN OCMPLICAIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
6/26/2015 6:30:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 6/26/2015 6:30:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO AISSITE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 93

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/10/2015 6:01:59AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/10/2015 6:01:59AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	271631	SANTIAGO GOMEZ GARCIA	MEDICINA DEL DEPORTE	MEDICINA DEL DEPORTE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE SE LE ACABO LA EXCUSA HACE 2 DIAS, QUE ACUDIO DE FORMA PARTICULAR EN IBAGUE A UN DEPORTOLOGO (JUAN CARLOS MEJIA) QUIEN LE SOLICITO RNM DE RODILLA IZQUIERDA EN LA CUAL SE EVIDENCIA CAMBIOS DE SEQAL INTRASUSTANCIAL DEL CUERPO DEL MENISCO LATERALDE TIPO CONDROMIXOIDE, SIN DESGARRO, CON LEVE EDEMA DEL COLATERAL MEDIAL Y PEQUEQA PLICA PATELAR MEDIAL. LE DIAGNOSTICARON ENTENSOPATIA DEL GRUPO MUSCULAR QUE CONFORMA LA CARA LATERAL DEL HUECO POPLITEO COMO SON LOS TENDONES DEL BICEPS CRURAL, EL MUSCULOPOPLITEO Y LA PORCION PROXIMAL EXTERNA DEL GEMELO IZQUIERDO + COMPRESION RADICULAR DEL CIATICO POPLITEO EXTERNO DE EVOLUCION CRONICA. LE REALIZARON 4 SESIONES DE FISIOTERAPIA. ORIENTO NAPROXENO ORAL Y 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA DE CONTINUACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M233	OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO. RETIRO. REUBICACION. REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON LESION CONDROMIXOIDE DEL MENISCO LATERAL SIN DESGARRO, CON LEVE EDEMA DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PEQUEQA PLICA PATELAR MEDIAL EN RODILLA IZQUIERDA. SE SOLICITA VALORACION POR CONSULTA EXTERNA EN ORTOPEDIA DE RODILLA.

EVENTO 94

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/10/2015 4:37:17PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 7/10/2015 4:37:18PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19051971	GUILLERMO LEON HUERTAS SALCEDO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA RODILLA IZQUIERDA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA Y FISURA EN LA PELVIS.
HOY ASISTE POR DOLOR EN ARTICULACION DE LA RODILLA IZQUIERDA.
SE TOMO RNM DE LA RODILLA IZQUIERDA QUE REPORTA :
LIGEROS CAMBIOS EN LA SEQAL INTRASUSTANCIA EN EL CUERPO DEL MENISCO LATERAL DE TIPO CONDROMIXOIDE , SIN DSGARRO ..."

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perimetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perimetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perimetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	74	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	89.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	46	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg	Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR MODERADO A NIVEL DE ARTICULACION DE LA RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL LEVE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA Y FISURA EN LA PELVIS.HOY ASISTE POR DOLOR EN ARTICULACION DE LA RODILLA IZQUIERDA. LA RNM REPORTA : LIGEROS CAMBIOS EN LA SEQAL INTRASUSTANCIA EN EL CUERPO DEL MENISCO LATERAL, SIN DESAGARRO.

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1507006893

Diagnóstico DOLOR EN ARTICULACION

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2015/07/10	Fecha final	2015/07/11
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	DOS DIAS				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR IM. UNA AMP. CADA DIA	2	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 95

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/10/2015 6:08:46PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/10/2015 6:08:46PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASIISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 96

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/10/2015 6:32:23PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/10/2015 6:32:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7252828	TITO RENE HERNANDEZ MELO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA.. EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	ASIGNAR CITA POR VENTANIOLLA DE ORTOPEDIA PARA INFILTRACION SALA DE YESOS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	MANEJODE EPICONDILITIS LATERAL RODILLA IZQ

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1507004098 Prioridad: NORMAL

Prestación: 891502 Cantidad: 2
Descripción: REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS 7F7 Y/O 7H7 +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 891508 Cantidad: 2
Descripción: NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 930860 Cantidad: 2
Descripción: ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO COLESTIRAMINA 75 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB C 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SIN PRESERVATIVOS 1 %	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	PARA INFILTRACION	1	NO.REQ. AUT.
TRIAMCINOLONA ACETONIDA DE 10 MILIGRAMOS/MILILITRO AMPOLLA PARENTERA	SUSPENSION INYECTABL/10-MG/ML	PARA INFILTRACION	1	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PACIENET QUE PRESNET A TRAUMA HACE 8 MESES , REFIER E DOLRO Y LIMAICTION FUNCIONAL , DE RODILLA EN EL MOMENTO DE EF , REFIER E DOLRO CARA LATERAL DE RODILLA ,TRAE RMNDE CADERA DONDE SOE OBSERVA LEVE EDEMA DE TROVANTER MENOR , DE 09 2'014, TARE GAMAGRAFIA DONDESE DESCARTA PATOLOGIA DE INFLAMATORIA O DE FRACTURAS POR STRESS , TRAE RMN DE RODILLA DONDE SE DESCRIBE TARE RMN DE RODILLA DE 07 DE 2015 DODNE SOESBER VA SIN ALTERACIONES DE IMPORTANCIA , RADIOLOGO REF IERE LESION , DEGENERATIVA DE MENISCO LATERAL , NO REFIER E UBICACION , LIGAMENTOS NORMALES,

EF SE OBSERVA LEVE DISMUINUCION DE GROSOR DE PIERNA Y DE MUSLO IZQ, , RESPECTO A CONTRALATERAL ADEMAS DISMINUCION DE TAMAÑO DE E L M SUPERIOR IZQUIERDO , SEOBSERVA AL EF , ADECAUDA ESTABILIDAD , SX DUDOSOS DE LESION ,ENISCAL , DOLRO DE EPICONDILO LATERAL DE RODILLA, QUE ES EL REFERIDO POR EL PACIENETE COMO EL QUE MAS LE MOLESTA , MOV DE CADERA SIN ALTERACIONES, NO OTRAS ALTERACIONES DEIMPORTANCIA CLINICA,
PACIENTE CON DX DE EPICONDILITIS LATERAL CON SX DE HIPOTROFIA DE HEMICUERPO IZQ, RESPECATO AL HEMICUERPO DERECHO . NO SE OBSERVA ALTERACIONES NEUROLOGICAS , PACIENTE REFIER E QUE SE LE HA SECADO LA PIE RNA, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA DE M INF IZQ, TEST DE FARRILL , Y CITA CONTROL CON RESULTADOS , SE INDICA INFILTARCIOND E RODILLA A NIVEL DE EPICONDILO LATERAL
FISIOTERAOPIA PARA EPICONDILITIS LATERAL NO SE ENCUENTRA LESIONES OSTEOARTO ICULARES QUE AMERITEN TTO QX NI INCAPACIDAD TOTAL M, SE DA INCAPACIDAD PARCIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 97

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/17/2015 5:31:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/17/2015 5:31:57PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA PACINTE REALIZA SESIONES 9 CON FECHA DE 15/07/2015. SESION 10 CON FECHA DE 16/07/2015. CON DX:; TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO. CONSULTA OCNTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENERO MASCULINO CON DX: DE TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO, QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INICIO HACE APROXIMADAMENTE 55 DIAS DESPUES DE LA ACTIVIDAD FISICA , MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO. REFIERE MEJORIA. PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10) REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO. (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN. PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORA CONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVELLATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO. CRIOTERAPIA , SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI
Diagnóstico Principal	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	TERAPEUTICO	

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OMCPLICCAIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 98

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/21/2015 5:44:17PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/21/2015 5:44:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA ACLARATORIA ESTA EVOLUCION CORESPONDE A FECHA DE 17/07/2015 VALORACION INICIAL 1/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL RODILLA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO. (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN.
PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

SE MANEJA CON APLICACION D E MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 99

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/22/2015 4:22:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/22/2015 4:22:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA RODILLA CUANDO LA DOBLO Y APOYO SOBRE ELL.A SESION 2/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA) , CONSULTA CONTROL FISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA. MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES. SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO. REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

MANEJO D EFIISOTERAPIA: SE MANEJA CON APLICACION D E MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S834	ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXT-IN

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA ISN OCMPLICCAIONES.

EVENTO 100

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/24/2015 1:34:26PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/24/2015 1:34:26PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7252828	TITO RENE HERNANDEZ MELO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA ORTOPEDIA CON RESULTADOS DE EXAMENES RADICAR EN CENTRAL DE CITAS

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO+CODEINA (50+50) MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB C 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PACIENTE CON DX DE EPICONDILITIS LATERAL . VIENE A CONTROL PARA INFILTRACION DE EPICONDILITIS LATERAL .. NO TRAE EXXAMRENES SOLICITADOR DE TEST DE FARRILL NI EMG ,
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA IFILTRACION DE EPICONDILO LATERAL DE RODILLA IZQ, DOLRO A MVOILIZACION DOLRO A PAALPCION , QUIE MEJORIA POST INFILTARCION , REFIER E EN 50%
SE INDICA CITA NUEVA RECOMEDNACIONES, COMNTROL CON RESULTADOS

SE ORDENA CITA NUEVA

EVENTO 101

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/28/2015 6:08:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/28/2015 6:08:34PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10. CON FECHA DE 27/07/2015, SESION 3/10 CON FECHA DE 28/07/2015, DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA). A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 CAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO , REFIR EL PACIENTE, CONTINUO MANEJ CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO. CRIOTERAPIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 102

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/29/2015 3:53:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/29/2015 3:53:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	49781749	ANA MARIA ANGELA GONZALEZ GUERRA	REHABILITACION	FISIATRIA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA EDX DE MIEMBROS SUPERIORES DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	IMPRESION	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +

Cantidad 2
Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DIAGNOSTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

Cantidad 2
Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad DIAGNOSTICO

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 103

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/30/2015 5:06:58PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/30/2015 5:06:58PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

QUEDE PERDIDIO AYER ME HICIERON LOS EXAMNES Y ME LOS HICIERON EN LOS MIEMBROS SUPERIORES, SESION 4/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), CONUALTA OCNTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO , REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA, SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA, SERETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patologia	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA ISN OCMPLICACIONES.

EVENTO 104

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/31/2015 5:06:35PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 7/31/2015 5:06:35PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 105

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/3/2015 5:06:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/3/2015 5:06:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME ESTA DOLENDO AQUI EN LA PARTE DE ATRAS DE LA RODILLA. SESION 5/10 DX: ; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA) CONSULTA CONTORL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

540

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA). REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO , REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA,

SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIAEN REGION POPITLEA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/5/2015 6:52:17PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/5/2015 6:52:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE ATERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 107

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/6/2015 4:26:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/6/2015 4:26:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REPROGRAMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 108

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/11/2015 7:03:18AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/11/2015 7:03:18AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias
CEDULA CIUD.		45501321	ROSSANA SALGADO SANCHEZ	MEDICINA GENERAL		MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PORQUE NADA QUE ME SALE LA CITA CON ORTOPEDIA Y NECESITO UNA EXCUSA Y MEDICAMENTOS, COMO HAGO YO?"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR CRONICO A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA QUE SE INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD FISICA
MANEJO ACTUAL POR ORTOPEDIA
SE LE HIZO ICL DE OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS
EN TRATAMIENTO POR TERAPIA FISICA
PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA
REFIERE INCONVENIENTES EN ASIGNACION DE CITA
MANIFIESTA SE TERMINO SU INCAPACIDAD EL DIA DE AYER Y SOLICITA PRORROGA DE LA MISMA POR LO CUAL CONSULTA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso		68	Kg.
Talla		172	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perimetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		1.8	
IMC	NORMAL	22.9853	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Observaciones

SE INSISTE EN VALORACION POR LA ESPECIALIDAD
SE HACEN RECOMENDACIONES
REFIERE ENTENDER
CONTROL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
TORAX	NORMOEXPANSIVO
CORAZON	RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMON	BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MOVIMIENTOS INTESTINALES NORMALES
MIEMBROS SUPERIORES	SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN CARA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNO DE RODILLA IZQUIERDA, NO HAY EDEMA PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M233	OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1508006009

Diagnóstico OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha inicia 2015/08/11 Fecha final 2015/08/17

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL DIURNA

Manejo SIN IN FORMACION

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones NO DEBE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA NI PERMANECER TIEMPOS PROLONGADOS DE PIE
NO USO DE BOTAS

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7.5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 109

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/11/2015 4:47:47PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/11/2015 4:47:47PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AYER EMPEZO UN DOLOR EN LA PARTE DE ATRAS DE L ARODILLA (IZQUIERDA) SESION 6/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN. PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO , REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA,

SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIAEN REGION POPITLEA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 110

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/13/2015 5:21:33PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/13/2015 5:21:33PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" NADA QUE ME SALE LA CITA CON ORTOPEDIA. Y LA VERDAD EL DOLOR EN LA RODILLA YA NO ME LO AGUANTO". SESION 7/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA). CONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA. MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA. FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES. SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO. (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA. MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO . REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA.

PACINTE RFEIRE DOLOR DE 10/10 EAV EN REGION POPITLEA DE RODILLA (IZQUIERDA). SE DAINDICACION DE USO DE MULETAS YA QUE NO TOLERA EL APOYO. SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA EN REGION POPITLEA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.Y REALIZANDO MARCHA CON AYUDA EXTERNA SE DA INDICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M233	OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 111

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/14/2015 4:52:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ******** - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/14/2015 4:52:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME SENTI MEJOR CON LAS MULETAS EL DOLOR HA DISMINUIDO. SESION 8/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), CONSULTA OCNTORL FIISOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA. FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO. (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,. MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIIZQUIERDO. QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO . REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA.

PACINTE RFEIRE DOLOR DE 7/10 EAV EN REGION POPITLEA DE RODILLA (IZQUIERDA), SE DA INDICACION DE USO DE MULETAS YA QUE NO TOLERA EL APOYO. SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA EN REGION POPITLEA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.Y REALIZANDO MARCHA CON AYUDA EXTERNA SE DA INDICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FIISCA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 112

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/18/2015 5:08:40PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/18/2015 5:08:40PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), CONSULTA OCNTROL FIISOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX; EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO, REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES, PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO , REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA,

REFIRE DISMINUCION DE DOLOR CON USO DE MULETAS, PACIENTE RFEIRE DOLOR DE 7/10 EAV EN REGION POPITLEA DE RODILLA (IZQUIERDA), SE DA INDICACION DE USO DE MULETAS YA QUE NO TOLERA EL APOYO, SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA EN REGION POPITLEA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.Y REALIZANDO MARCHA CON AYUDA EXTERNA SE DA INDICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 113

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/19/2015 5:40:18PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/19/2015 5:40:18PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA),

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO CON DX: EPICONDILITIS LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), A LA VALORACION INCIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN REGION LATERAL DE RODILLA IZQUEIRDA, MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXOEXTENSION DE RODILLA, FUERZA DE 5/5 ESCAL DE DANILES, SE REVISA NOTA ANTERIO: MANEJADO POR ORTOPEDIA POR TENDINITIS DE GLUTEO. REFIERE MEJORIA, PACIENTE CON GAMAGRAFIA OSEA NORMAL PARA LA ETAPA DEL DESARROLLO OSEO DEL PACIENTE (2015/02/10)
REFIRE PENDIENTE CONTROL CON CIRUJANO PARA VALORAR CADERA HA LLAMADO AL COLL CENTER PERO LE REFIREN NO HAY AGENDA. NO REFIRE ANTECEDET SFAMILAIRES. PERSONALES : TENDINITIS DE GLUTEO, (FISURA EN CADERA) MANEJADA EN SANIDAD Y DESPUES REMITIDO PARA HOCEN, PACINTE REFIRE SENTIRSE BIEN DE LA CADERA AHORACONSULTA POR RODILLA CALIFICA DOLOR DE 10/10 EN CRA ANTERIOR Y A NIVEL LATERAL EXTERNA DE RODILLA, MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA LEVE MOLESTIA PARA EXTENSION DE RODILLA,, MARCHA ANTALGICA, PACINTE INGRESA CON RODILLERA

SE REVISA NOTA DE DR SANTIAGO,

PACINTE REFIRE EL 24 /07/2015 LE RELAIZQARON PROCEDIEMNTO DE (INFLILTRACION EN RODILLA), REFIRE EL DIA 26 /07/2015 PRSENTO INFLAMACION Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIIIZQUIERDO, QUIEN FUE REMITIDO PRA EL HOCEN DE URGENCIAS DONDE LO VALOROEL MISMO ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA) Y LE DIO MANEJO . REFIERE EL PACIENTE QUE HOY LO HICIERON HACER SALIR EN LACEREMONIA Y POR ESE VINENE CON DOLOR EN LA RODILLA,

REFIRE DISMINUCION DE DOLOR CON USO DE MULETAS. PACIENTE RFEIRE DOLOR DE 5/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), SE DA INDICACION DE USO DE MULETAS YA QUE NO TOLERA EL APOYO, SE MANJEA CON APLICACION DE MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO +ULTRASONIDO, CRIOTERAPIA SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.Y REALIZANDO MARCHA CON AYUDA EXTERNA SE DA INDICACION.

PACINTE FINALIZ A10/10 SESIONES CON LEV MEJORIA CALIFICA DOLOR DE 5/10 EAV. REFIRE MOLESTIA CUANDO GENERA APOYO , CONTINUA CON USO DE MULETAS. EN ESPERA PARA VALORACION CON ESPECIALISTA. MOVILIDAD ARTICULAR LIMITAD APARA FLEXION COMPLETA DE RODILLA, SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M771	EPICONDILITIS LATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal EPICONDILITIS LATERAL
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FIISCA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA ISN OCMPLICCAIONES.

EVENTO 114

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/20/2015 11:20:36PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/20/2015 11:20:36PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72168155	JULIO CESAR VISBAL GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" DOLOR EN AL RODILLA IZQUEIRDA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE CINCO MESES CON DOLOR EN LA DODILLA IZQUIERDA
ALERGIAS NIEGA
FRACTURAS FISURA EN LA CADERA
PATOLOGIVCOS NIEGA
TRANBFUSIEOS NIEGA
TABAQUISMO NIEGA A
ALCOHOOL NIEGA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

AL EXAMEN FISICO
PA 100 / 68 FC 96 X" FRV 20 X" PULSO 96 X" SATURACION 97 %
CONICNTE . ORIENATDO. HIDTRTATDO. AFEBRIL
CCCC NORMCOEFALO
TORAX RUIDOS CARDIUACOS RITMCIS
ABDOMEN BLANOD DEPRESI BLE
GU
DOLOR EN LA RODILLA IZQUERDA

SE MEDICA .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	DOLOR INTENSO DE AYER NO MPUEDE APOYAR LA PEIRN AIZQUEIERDA SE SOCLITA VALAOCRION

EVENTO 114

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/20/2015 11:20:36PM	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/21/2015 1:31:09AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52517648	LINDA BIBIANA VALLEJO VARGAS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA POR DOLOR EN LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALÒ CON EL EQUIPO DE CAMPAÑA Y SE GOLPEÒ LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LACARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR. CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIA DEL DOLOR. AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS. NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA. NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS

E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30° EN ADELANTE, NO CALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL. BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PEDIR CITA POR ORTOPEDIA PARA SER VALORADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DRES (RODILLA): ORTIZ, GARCIA, CARREÑO, LOPEZ, ORBES O PIÑEROS. RADICAR EN LA VENTANILLA DE CALL CENTER
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	10 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE LA RODILLA DERECHA, MANEJO DEL DOLOR

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 3 VECES AL DIA EN LAS ZONAS ADOLORIDAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SINALGEN TABLETAS, TOMAR 1 CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE CON LOS OTROS MEDICAMENTOS, CANTIDAD: 40 (CUARENTA)

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALÒ CON EL EQUIPO DE CAMPAÑA Y SE GOLPEÒ LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIA DEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULT A EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS

E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30° EN ADELANTE, NO CALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SI N LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LE VE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA. NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALT ERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

EVENTO 115

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/27/2015 5:57:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/27/2015 5:57:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HOY HA DOLIDO MUCHO LA RODILLA. VALORACION INICIAL 1/10 DX: DESGARRO DEMENISCO (IZQUIERDO)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA). MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE. ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR. AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS. NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN. LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA. NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 . MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.
SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS. SE RETIRA SINOCMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Cantidad 1
Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 116

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/28/2015 5:53:16PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/28/2015 5:53:16PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUO OCN DOLOR, SESION 2/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE. CONUSLTA CONTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE. CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN. LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA. FUERZA DE 3/5 . MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE RFEIRE DOLOR DE 7/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS. SE RETIRA SINOCMPLICCAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/29/2015 11:30:01AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ****** - FECHA EVOLUCIÓN** 8/29/2015 11:30:01AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUO OCN MUCHO DOLOR EN LA RODILLA, SESION 3/10 DX: DESGARRO DE MENISCO CONSULTA OCNTROL FISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A. PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE RFEIRE DOLOR DE 8/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO: EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINOCMPLICACIONES.

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
8/31/2015 5:54:21PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 8/31/2015 5:54:21PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EL DOLOR NO DISMINUYE EN LA RODILLA. SESION 4/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR. AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA. NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE RFEIRE DOLOR DE 8/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJEJRICOS ISOMETRICOS. SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patologia	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA ISNPOMCPLICACIO0NES.

EVENTO 119

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/1/2015 4:14:47PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/1/2015 4:14:47PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ESTOY CON DOLOR HOY CASI ME CAIGO EN EL BAQO, SESION 5/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR DE 8/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CONESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJEJRICOS ISOMETRICOS, SE RETIRA SIN COMPLICAIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 120

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/2/2015 5:29:13PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/2/2015 5:29:13PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HOY SIENTO MUCHO DOLOR LO CALIFICO EN 10/10 EAV SESION 6/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR. CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT. CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR DE 10/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA ISN OCMPLICACIONES.

EVENTO 121

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/3/2015 5:37:26PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/3/2015 5:37:26PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 122

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/4/2015 4:23:20PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/4/2015 4:23:20PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7/10 DX: DESGARRO DE MENISCO , CONSULTA OCNTROL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA. NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR DE 8/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CONESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES. GEMELOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TEAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

EVENTO 123

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/7/2015 5:52:12PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/7/2015 5:52:12PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EL DOLOR D FLA RODILLA ES INSOPORTABLE. CON EL FRIO ES TERRIBLE. NO TOLERO APOYAR EL PIE, SESION 8/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, CONSULTA OCNTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR. AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E. RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR DE 10/10 EAV, SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJERCICIO ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES A TOLERNCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

EVENTO 124

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/8/2015 8:46:04AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/8/2015 8:46:04AM

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESION
05 November 2015

565

Folio No. 131 de 162

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79435996	MARCEL GIOVANI CARREÑO OTALORA	MEDICINA GENERAL	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLLA IZQUIERDA DE 8MESES LUEGO DE TRAUMA AL CAER EN PRACTICA DE ENTRENAMIENTO . SE MEJORO Y HACE 4 MESES REINICIO EL DOLOR , USA MULETAS HACE 1 MES POR DOLOR PARAEL APOYO EN RODILLA IZQUIERDA , SE INFLAMA , SENACON E INESTABILIDAD HA REALZIADO 40 SESIONES DE FT SIN MEJORIA . 1 INFILTRACON SIN MEJORIA TOMA SINALGEN

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANT MD : NEG EF MARCHA CON MULETAS NO APOYA LA EXTEMIDAD POR DOLOR HACE 2 MESES USA MULETAS NO INESTABILIDAD , ARCO DE MOV ENTRE 0 Y 70 GRADOS LIMITADO POR DOLOR ATROFIA MARCADA DE CUADRICEPS TRAE RNMDE HACE 2 MESES TOMASA EN CLIN DE IBUAGUE QUE MUESTRA MENSCOS SIN LESION LIG CURADOS SINLESION CARTILAGO SIN LESIN , PLICA MEDILA PEQUEÑA CNSIDERA QUE CURA CON CUADRO DE SIND DLOROS REGINAL COMPLEJO IDNICO NUEVA RNM , LABS PARA DESCARAR PROCESO INFLAMATORIO CORNIOCO . VAL CLINCIA DE L DOLOR ANALGESIA CONTINAUR FT

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M890	ALGONEURODISTROFIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA.. EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL EN 1 MES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	15 SESIONES
ANESTESIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CLICNICA DEL DOLOR DX SIND DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO RODILLA IZQ

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1509005049

Diagnóstico ALGONEURODISTROFIA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2015/09/08 Fecha final 2015/10/07

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1509008608 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 883522 Cantidad: 1
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +

Datos Clinicos de Importancia: RODILLA IZQUIERDA
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1509029528 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902204 Cantidad: 1
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902207 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906910 Cantidad: 1
Descripción: FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	40	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VER HC

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/9/2015 5:54:09PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/9/2015 5:54:09PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 9/10 DX: DESGARRO DE MENISCO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A. RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P. TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR DE 4/10 EAV,AYER ME HICIERON INFILTRACION ESTUVE CON MEDICO ESPECIALISTA EN EL HOCEN SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJERCICIO ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES A TOLERNCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIAFISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICCAIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIA FISICA

EVENTO 126

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/10/2015 4:44:12PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/10/2015 4:44:12PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 127

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/14/2015 3:23:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/14/2015 3:23:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	17129930	HERNANDO LOPEZ ESPEJO	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PTE. ASA 1.,,NO PATOLOGICOS.,,NO QUIRURGICOS,,,.FARMACOLOGICOS MELOXICAN. DICLOFENACO, TRAMADOL,, NO ALERGICO,,,NO ANGOR, NO DISNEA,,,. EXPLICO RIESGOS,,,,ACTUALMENTE PARA REALIZACION DE RM RODILLA, CADERA. TOBILLO,,,,,RECOMIENDO AYUNO,.,FIRMA CONSENTIMIENTO FIRMADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TA137/57 FC 88 P 69K.,., CUELLO MOVIL.,,.MALLAMPATTI 1.,.DTM NORMAL,,,.CARDIO PULMONAR NORMAL,,,,HB 18 ,,, HTO 55% PLAQ 322

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

VER HOY

EVENTO 128

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/15/2015 7:31:03AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	UNIDAD MEDICA DIRECCION DE SANIDAD

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/15/2015 7:31:03AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52348718	ANGELA PATRICIA CASTAÑEDA GUTIERREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA IE MELAB

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE POR IA

* ECSAN - 2014 - 028 - CONTUSION CADERA Y RODILLA IZQUIERDA - LITERAL B

ANTECEDENTES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

* OTROS TRAUMAS: NO

* PATOLOGIAS:

PLAN: CONCEPTO POR ORTOPEDIA HOCEN. POSTERIORMENTE JML. ENTREGO Y EXPLICO FOLLETO DE SERVICIOS DE MELAB.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clinicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SS

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/15/2015 6:14:17PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/15/2015 6:14:17PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: DESGARRO DE MENISCO , CONSULTA CONTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA. NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR. TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR D E10/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DE ESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON DOLOR DE 4/10 EAV.AYER ME HICIERON INFILTRACION ESTUVE CON MEDICO ESPECIALISTA EN EL HOCEN SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS. EJERCICIO ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES A TOLERNCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 130

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/16/2015 5:28:15PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/16/2015 5:28:15PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION INCIAL 1/10 DX: DESGARRO DE MENISCO, C ONSULTA CONTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA. NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN. LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P. TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

SE MANEJA CON APLICCAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS. CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJERCICIO ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES A TOLERNCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINOCMPLICACIONES.

EVENTO 131

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/17/2015 4:37:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/17/2015 4:37:01PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 2/10 DX: DESGARRO DE MENISCO , CONSULTA OCNTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA). MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE. ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR. AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA. FUERZA DE 3/5 . MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

CONTINUO CON SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJERCICIO ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES A TOLERNCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICCAIONES.

EVENTO 132

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/18/2015 5:34:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/18/2015 5:34:52PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ANOCHE ME HICIERON LOS EXAMENS PENDIENTE ME SEDARON, , SESION 3/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION. MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE. CRUZADOS SIN LESION CLINICA. NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR. TOBILLO BIEN. LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA. NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA. FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA. MANEJAO DEL DOLOR.

CONTINUO CON SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, REFIRE QUE CON EL FRIO DUELE MAS, CONTINUO CON ESTIRAMIENTOS DE ISQUITIBAILES, GEMELOS, EJERCICIO ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES A TOLERNCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS. SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FIISCA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/23/2015 5:00:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/23/2015 5:00:42PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HE SENTIDO MUCHO DOLOR EN LA RODILL,A SESION 4/10 DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, CONSULTA CONTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN. LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P. TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE. ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBIALE, GEMLOS, SEGUIO DE ISOEMTRICOS PARA CUADRICPES, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO: EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/24/2015 4:46:18PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/24/2015 4:46:18PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASIISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 135

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/25/2015 4:11:16PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 9/25/2015 4:11:16PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD. 40218277 DERLY YOLIMA URREA PEÑA REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EL DLOR EN ALGUNOS MOMENTOS AUEMNTA Y DISMINUYE SESION 5/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA). MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBIALE, GEMLOS, SEGUIO DE ISOMETRICOS PARA CUADRICPES, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRASIN OCKMPLICACIONES.

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/5/2015 5:15:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/5/2015 5:15:52PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DRA HOY ESTOY CON MUCHO DOLOR EN LA RODILLA SESION 6/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, CONSULTA OCNTROL FIIOSTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA}, MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR. ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR. AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT. CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION. MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA. NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD), ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA. MANEJAO DEL DOLOR.

SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO. CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA ISN OCMPLICACIONES.

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/7/2015 5:43:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/7/2015 5:43:34PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 7:10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL. BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA. NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN. LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON NDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA, MANEJAO DEL DOLOR.

CONTINUO MANEJO SEDATIVO PACINTE RFEIRE MUCHO DOLOR SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE. FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPAI FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 138

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/13/2015 5:35:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/13/2015 5:35:28PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EL DOLOR PERSISTE EN LA RODILLA , SESION 8/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE CONSULTAOCNTORL FISIOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMPA?A Y SEGOLPEO LA RODILLA), MANEJO MEDICO CON TERAPIA FISICA 40 SESIONES APROXIMADAMENTE, ADEMAS INFILTRACION EN LA CARA LATERAL DE LA RODILLA CON MEJORIA TEMPORAL DEL DOLOR, ACTUALMENTE CAMINA CON MULETAS SIN CARGA POR DOLOR, CONSULTA PORQUE NO HA TENIDO MEJORIADEL DOLOR, AUN SEGUIENDO TODOS LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA PODIDO PEDIR CITA POR ORTOPEDIA DE CONSULTA EXTERNA, NO HAY AGENDA

ANT: CITADOS E: RODILLA IZQUIERDA SIN EFUSION, MUEVE ACTIVAMENTE COMPLETO PERO CON DOLOR DESDE LOS 30? EN ADELANTE, NOCALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION DEL TRAYECTO DEL COLATERAL MEDIAL, BOSTEZO MEDIAL AUSENTE, CRUZADOS SIN LESION CLINICA, NO SE PUEDEN EVALUAR PRUEBAS MENISCALES POR DOLOR, TOBILLO BIEN, LLAMA LA ATENCION HIPOTROFOA DEL CUADRICEPS IZQUIERDO.

A: RESONANCIA DE LA RODILLA DERECHA DEL 03/07/15 MUESTRA LESION INTRASUSTANCIA DEL CUEROP DEL MENISCO LATERAL, LEVE EDEMA DEL COLATERAL LATERAL Y PLICA PATELAR MEDIAL

A: PACIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO E INBALANCE MUSCULAR SEVERO DE SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

P: TERAPIA FISICA, NUEVA RESTRICCION PARA LLEVAR A LA ESCUELA Y ORDEN DE ANALGESICO (INCLUIDA ALTERNATIVA FUERA DEL PLAN DE SALUD). ORDEN PARA SOLICITAR CITA POR ORTOPEDIA DE RODILLA, SE EXPLICA CLARAMENTE

A L AVALORACION INICIAL REFIRE DOLOR DE 8/10 EAV EN CARA LATERAL DE RODILLA (IZQUIERDA), MOVILIDAD ARTICUALR LIMITADA PARA FLEXO-EXTENSION ACTIVA DE REODILLA, FUERZA DE 3/5 , MARCHA LA REALIZA CON MULETAS BILATERAL SIN APOYO POR DOLOR, LLEGA CON INDICACION DE FORTALECIEMNTO DEESTABILIZADORES SECUNDARIOS DE RODILL DERECHA. MANEJAO DEL DOLOR.

CONTINUO MANEJO SEDATIVO PACINTE RFEIRE MUCHO DOLOR SE MANEJA CON APLICAION DE ULTRASONIDO, CALOR HUMEDO BAJO SUPERVSION COSNTANTE, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal: DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnóstico Relacionado: SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación: SIN DIAGNOSTICO
Finalidad: TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPI FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRAISNOMCPLICACIONES.

EVENTO 139

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/14/2015 5:20:15PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/14/2015 5:20:15PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACXINTE NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: --

Causa Externa: OTRA

Programa: --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 140

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/16/2015 5:23:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/16/2015 5:23:23PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

CEDULA CIUD. 40218277 DERLY YOLIMA URREA PEÑA REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
...	--	--	PACINTE DE PERMISO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/19/2015 5:35:40PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/19/2015 5:35:40PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

sesion 9/10 dx: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA" CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
--	--	--	pacinte refire se resbalo desde su propa altura hoy califica dolor de 10/10 eav en rodilla izquierda

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

OBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SIN REGISTRO

Examen Físico

Medidas Antropométrica

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perimetro Cefálico	--	Cms.
Perimetro Torácico	--	Cms.
Perimetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perimetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	0	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 142

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/22/2015 6:05:21PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/22/2015 6:05:21PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 143

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/23/2015 8:35:18AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/23/2015 8:35:18AM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79248343	EDGAR HERNANDO GARCIA FORERO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME MOLESTA LA RODILLA AL MOMENTO DE APOYAR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDNETE DE TRAUMA HACE MAS DE 10 MESES, EN ENTRENAMIENTO, CON CAIDA SOBRE RODILLA IZQUIERDA , MANEJO CON FST, DEMABULO NORMAL, YA ESTABA TROTANDO , PERO HACE 4 MESES PRESENTO EDEMA DESPUES DE TROTE, ASOCIA DOLOR TIPO "PUNZADA" EN CARAS LATERALES DELA RODILLA AL APOYO, NIEGA INESTABILIDA O BLOQUEOS, LE MOLESTA EL FRIO
HA SIDO MANEJADO CON TERAPIA FISICXA Y CON INFILTRACION
AL EXAMEN: ENTRA DEMABULANDO CON MULETAS. RODILLA IZQUIERDA SE DETECTA HIPOTROFIA MUSCUALR DELCUADRICEPS 4 CM X DEBAJO DELDIAMETRO DE LA EXTREMIDAD CONTRALATERAL, NO AUMENTO DEL, VOLUMEN, MUEVE DE 0 A 90, REFIERE DOKLOR CON LA FLEXION X ENCIMA , APREHENSION AL EXAMEN, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORAL
TIENE RNMINTRAINSTITUCIONAL DE SEPT 22 DE 2015 NORMAL
I/ INTERPRETO COMO CONDROMALACIA PATELAR. SUGIERO MANEJO CON GLUCOSAMINA, FST, SOLTAR MULETA IZQUIERDA
INCAPCIDA PARCIAL X 29 DIAS DESDE LA FECHA
SEGUIMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ENTRA DEMABULANDO CON MULETAS. RODILLA IZQUIERDA SE DETECTA HIPOTROFIA MUSCUALR DELCUADRICEPS 4 CM X DEBAJO DEL DIAMETRO DE LA EXTREMIDAD CONTRALATERAL, NO AUMENTO DEL, VOLUMEN, MUEVE DE 0 A 90, REFIERE DOKLOR CON LA FLEXION X ENCIMA , APREHENSION AL EXA MEN, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M224	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SESIONES DE TERAPIA FISICA 10 FORTALECER CUADRICEPS CON ISOMETRICOS ,. ENTRENAR EN MARCHA, SOLTAR MULETA IZQUIERDA. RECUPERAR FLEXION DELA RODILLA, MARCHA EN PISCINA. MOVILIZAR ROTULA
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	SOLICITAR EN VENTANILLA DE ORTOPEDIA, ASIGNACION DE CITA DE CONTROL PARA DENTRO DE 1MES

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1510014948

Diagnóstico CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 29 Fecha inicia 2015/10/23 Fecha final 2015/11/20

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE Clase PARCIAL DIURNA

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia ECSAN

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Procedimiento --

Observaciones NO REALIZAR EDUCACION FISICA, NO TROTE. REALZIAR ACTIVIDAD ACADEMICA NORMAL

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 -3 VECES AL DIA EN RODILLA	3	NO.REQ. AUT.
GLUCOSAMINA SULFATO 1500mg	SOBRES/1-SOBRE	TOMAR UN SOBRE DISUELTO EN UN VASO DE AGUA CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMUKLA X DOS MESES

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

ANTECEDNETE DE TRAUMA HACE MAS DE 10 MESES, EN ENTRENAMIENTO, CON CAIDA SOBRE RODILLA IZQUIERDA , MANEJO CON FST, DEMABULO NORMAL, YA ESTABA TROTANDO , PERO HACE 4 MESES PRESENTO EDEMA DESPUES DE TROTE, ASOCIA DOLOR TIPO "PUNZADA" EN CARAS LATERALES DE LA RODILLA AL APOYO, NIEGA INESTABILIDA O BLOQUEOS, LE MOLESTA EL FRIO
HA SIDO MANEJADO CON TERAPIA FISICXA Y CON INFILTRACION
AL EXAMEN: ENTRA DEMABULANDO CON MULETAS. RODILLA IZQUIERDA SE DETECTA HIPOTROFIA MUSCUALR DELCUADRICEPS 4 CM X DEBAJO DEL DIAMETRO DE LA EXTREMIDAD CONTRALATERAL, NO AUMENTO DEL, VOLUMEN, MUEVE DE 0 A 90, REFIERE DOKLOR CON LA FLEXION X ENCIMA , APREHENSION AL EXAMEN, NO LACHMNA NO CAJONES NI BOSTEZOS, NO SIGNOS MENISCALES , MOLESTA LA COMPRESION PATELOFEMORAL
TIENE RNM INTRAINSTITUCIONAL DE SEPT 22 DE 2015 NORMAL
I/ INTERPRETO COMO CONDROMALACIA PATELAR. SUGIERO MANEJO CON GLUCOSAMINA, FST, SOLTAR MULETA IZQUIERDA
INCAPCIDA PARCIAL X 29 DIAS DESDE LA FECHA
SEGUIMIENTO

EVENTO 144

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/23/2015 4:38:15PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/23/2015 4:38:15PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 10/10 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA E INDICACION DE ORTOPEDIA CON FECHA DE (23/10/2015)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO). SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

INGRESA EN MULETAS REFIRIENDO HOY ESTUBO EN VALORACION OCN ORTOPEDIA REFIRIENDO DE FORMA VERBAL INDICACION MEDICA SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, NO SE PALICA CRIOTERAPIS YA QUE MANIFIESTA GENERA DOLOR SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES SE VERIFCA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patologia No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SINOCMPLICACIONES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

TERAPIS FISICA

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/23/2015 6:02:56PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/23/2015 6:02:56PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTEYA AGENDADOEL DIA DE HOY.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/26/2015 5:48:07PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 10/26/2015 5:48:07PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 11 DX : DESGARRO DE MENISCO PRESENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

INGRESA EN MULETAS REFIRIENDO HOY ESTUBO EN VALORACION OCN ORTOPEDIA REFIRIENDO DE FORMA VERBAL INDICACION MEDICA SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, NO SE PALICA CRIOTERAPIS YA QUE MANIFIESTA GENERA DOLOR SE RETIRA SIN OCMPLICACIONES SE VERIFCA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 147

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/27/2015 5:04:20PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/27/2015 5:04:20PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 12/15 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE. CONSULTA OCNTORL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE I A RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO). SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

INGRESA EN MULETAS SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, NO SE PALICA CRIOTERAPIS YA QUE MANIFIESTA GENERA DOLOR. ISOMETRICOS PARA CUADRICPES, ISQUITIBIALES. EJERICSO DE PROPIOCEPCION, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES SE VERIFCA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 148

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/28/2015 5:34:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/28/2015 5:34:38PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 13/15 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE , CONSULTA CONTROL FIISOTERAPIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

INGRESA EN MULETAS SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, NO SE PALICA CRIOTERAPIS YA QUE MANIFIESTA GENERA DOLOR, ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBIALES A TOLERANCIA, SE RETIRA SIN COMPLICACIONES SE VERIFCA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/29/2015 4:50:06PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/29/2015 4:50:06PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 14/015 DX : DESGARRO DE MENISCO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

INGRESA EN MULETAS SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, NO SE APLICA CRIOTERAPIS YA QUE MANIFIESTA GENERA DOLOR, ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBIALES A TOLERANCIA, ISOMETRICOS PARA CUADRCIPE,S SE RETIRA SIN COMPLICACIONES SE VERIFCA ENTENDIEMNTODE ACTIVIDAD REALIZADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

TERPIA FISICA

COMPLICACIONES:

SE RETIRA SINOCMPLICACIONES.

EVENTO 150

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/30/2015 5:11:50PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 10/30/2015 5:11:50PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SESION 15/15 DX: DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, CONSULTA OCNTROL FISIOTERAPIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AQOS GENRO MASCULINO OCN DX; DESGARRO DE MENISCO PRESENTE, SE REVISA NOTA DE OROPEDIA DONDE REPORTA CON LESION DE LA RODILLA DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCION (EN PRACTICA DE ORDEN ABIERTO), SE RESBALO CON EL EQUIPO DE CAMP.

INGRESA EN MULETAS SE MANJEA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUEMDO +ULTRASONIDO, NO SE APLICA CRIOTERAPIS YA QUE MANIFIESTA GENERA DOLOR. ESTIRAMIENTSO DE ISQUITIBIALES A TOLERANCIA, ISOMETRICOS PARA CUADRCIPE,TRABJO DE PROPIOCPECION SE RETIRA SIN COMPLICACIONES SEVERIFCA ENTENDIEMNTO DE ACTIVIDAD REALIZADA.

PACIENTE FINALIZA 15/15 PERSISTE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA , MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADA, FUERZA DE 3/3 , MARCHA CON AYUD AEXTERNA DE MULETAS REALIZANDO APOYO PARCIAL SE D AINDICACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI

Diagnóstico Principal DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
TERAPIA FISICA

COMPLICACIONES:
SE RETIRA SIN COMPLICACIONES.

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/3/2015 5:30:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA
1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/3/2015 5:30:57PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACINTE NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1110571023	CEDULA CIUD.	1110571023	CAMILO ANDRES USECHE RIOS	MASCULINO	1996/05/28	19 A?os 5 Meses 8 Dias

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
11/4/2015 5:37:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	ESCUELA GENERAL SANTANDER

No. HC FISICA

1110571023 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 11/4/2015 5:37:35PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	40218277	DERLY YOLIMA URREA PEÑA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A TERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Medicina Diagnostica

Edeny Urobeiv

DPTO. IMÁGENES DIAGNOSTICAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE IMAGENOLOGIA ESPECIALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Camilo Andres Useche Rios	No. HISTORIA CLÍNICA: 1110571023.
TIPO DE PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO SOLICITADO: Resonancia Nuclear Magnetica de Articulaciones	TIPO DE ANESTESIA QUE REQUIERE EL PROCEDIMIENTO: GENERAL [ ] LOCAL [ ] NINGUNO [ ]
CALIDAD CON QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO (COMO PACIENTE):	CALIDAD CON QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO (COMO RESPONSABLE DEL PACIENTE: PADRE O MADRE SI ES MENOR REPRESENTANTE LEGAL; FAMILIARES U OTRAS PERSONAS QUE FIGURAN COMO TALES EN LA HISTORIA CLÍNICA):
NOMBRE DEL MEDICO QUE SOLICITA EL PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO: Dr. Santiago Gomez Garcia	

Camilo Andres Useche Rios, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en la calidad arriba mencionada, en desarrollo del artículo 15 de la ley 23 de 1.981, hago las siguientes aclaraciones:

Por medio del presente documento, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, en forma libre otorgo mi consentimiento para que en la persona del paciente identificado en esta constancia se practique por parte de los médicos radiólogos al servicio de la institución señalada o del Médico Radiólogo cuyo nombre aparece como tal, el procedimiento radiológico que el médico solicitante ha considerado necesario y justificado.

El médico radiólogo, previa evaluación de las condiciones de salud del paciente (Evaluación Clínico-Patológica) y teniendo en cuenta que ni el médico solicitante ni el paciente, ni ninguna otra persona, le ha informado sobre antecedentes que hagan desaconsejable la práctica del procedimiento, me manifiesta que lo considera procedente advirtiéndome que de acuerdo con las normas sobre ética médica no es responsable por riesgos, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión. He sido advertido igualmente del riesgo consignado en la Historia Clínica por el Médico Radiólogo.

El médico que solicita el procedimiento radiológico me ha informado que éste es comúnmente utilizado para efectos de obtener, mediante el estudio correspondiente, valiosa y necesaria información diagnóstica. Por su parte, el Médico Radiólogo, previa la anotación que al solicitar el consentimiento y dar las explicaciones contenidas en este documento, procede por mandato del artículo 15 de la ley 23 de 1.981, anticipadamente me ha informado que el procedimiento radiológico cuya práctica le ha sido solicitada, en la gran mayoría de los casos no presenta complicaciones que puedan afectar física o psíquicamente a los pacientes, pero que excepcionalmente los procedimientos radiológicos pueden comportar efectos adversos o de carácter imprevisible en casos tales como aquellos en los cuales se utilizan medios que puedan llegar a ocasionar reacciones alérgicas graves (en proporción aproximada de 1 caso por cada 50.000) o fatales (en proporción de 1 caso por cada 200.000).

La entidad asistencial, el médico radiólogo y el médico tratante, según el caso, quedan autorizados para llevar a cabo o requerir la práctica de conductas o procedimientos médicos que puedan llegar a ser necesarios y justificados como una consecuencia imprevisible del procedimiento que mediante este documento autorizo.

Otorgo mi consentimiento para que la anestesia local que requiera el procedimiento radiológico sea aplicada por el médico radiólogo, y para que la anestesia general, sea aplicada por un médico anestesiólogo escogido por la EntidadAsistencial o el médico radiólogo, según el caso.

Igualmente otorgo mi consentimiento para que, de acuerdo con las condición clínico-patológica del paciente, la anestesia que se requiera para la práctica de conductas o procedimientos médicos que se hagan necesarios como consecuencia del que se autorice por medio de este documento, sea aplicada por el médico anestesiólogo escogido por la Entidad Asistencial o el médico tratante, según el caso.

He sido advertido por el Dr. con respecto a los riesgos que para el caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que en tal sentido figura en la Historia Clínica del Paciente y he recibido satisfactorias y claras explicaciones sobre el particular por parte del mencionado profesional.

Declaro que he sido advertido (a) por el médico radiólogo en el sentido de que la práctica del procedimiento radiológico que requiere el paciente compromete una actividad médica del medio en el campo de diagnóstico, pero no de resultado en relación con la conducta que adopte el médico tratante.

Certifico que el presente documento ha sido leído en su integridad por mi y que las dudas e interrogantes que he formulado me han sido absueltos mediante explicaciones claras sobre los asuntos o temas de mi interés.

Ciudad: Bogota Fecha: 23/09/2014 Hora: 14:00

NOMBRE DEL PACIENTE O PERSONA QUE OTORGA EL CONSENTIMIENTO: Camilo Andres Useche Rios	NOMBRE DEL MÉDICO RADIÓLOGO:
FIRMA: Camilo Andres Useche Rios	FIRMA: REGISTRO MÉDICO No.
C.C. 1110571023 EXPEDIDA EN: Ibague Tolima	C.C. EXPEDIDA EN:

5998

DATOS DEL PACIENTE:

No. Admisión: No. Estudio:

Descripción del Estudio: RM Cadera Der.

Nombre del Paciente: Camilo Andres Usecle Rios

Edad: 18 Peso: Ocupación: Estudiante

Teléfono: 3166405247 Médico Tratante:

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: Tendinitis Rotuliana

Tx + Dolor

ANTECEDENTES:

Patológicos: NO Alérgicos: NO

Quirúrgicos: NO Familiares: NO

Traumáticos: NO Tóxicos: NO

Neuro Quirúrgicos: NO Cirugía de Oídos: NO

Aneurismas Cerebrales o Aórticos: NO Implantes Cocleares: NO

Marcapasos: NO Embarazo: NO

Cáncer: NO Localización:

Radioterapia: NO Quimioterapia: NO Trabajo con metales o Soldadura:

Cuerpos extraños oculares: NO Claustrofobia: NO Prótesis Valvular:

Bio-Estimulador: NO Bomba de Infusión para Droga: NO

Bomba Insulina Implantada: NO Derivación ventricular para Hidrocefalia: NO

Audífonos: NO Tatuajes o Maquillaje Permanente: NO

Accidente con objetos metálicos como: NO Esquirlas: NO Proyectiles: NO ó Similares: NO

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Estado de Conciencia:

Alteraciones Visuales: NO Táctiles: NO Auditivas: NO Deglución: NO Tono de Voz: NO

Sensibilidad Facial: NO Anosmia: NO Diplopia: NO

Nistagmus: NO Vértigo: NO Tinnitus: NO Fosfenos: Vómito:

Respuesta Pupilar: NO Afasia: NO Alucinaciones:

Manejo Esfínteres: NO Marcha: NO Plejicos o Paresicos:

Sensibilidad General: NO

LABORATORIOS: Prolactina: Creatinina: PT: PTT: INR:

ESTUDIOS ANTERIORES: N

OBSERVACIONES: N

ELABORADO POR:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

HOSPITAL CENTRAL

SECCIONAL SANIDAD BOGOTA
EN CUMPLIMENTO DE LOS ARTICULOS 15 Y 16 DE LA LEY 23 DE 1981

Ciudad y Fecha Bogota DC 10 de febrero del 2015

Nombre del Paciente Camilo Andres Useche Rios

Documento de Identidad: 1170571023

Tipo de Procedimiento Solicitado: Gamagrafia Osea de tres Fases

Calidad con que se otorga este Consentimiento:

- Como paciente: [X]
- Como responsable del paciente: (Padre o Madre si es menor, Representante legal, familiares u otras personas que figuren como tales en la Historia clínica _____

Nombre del Medico que solicita este Procedimiento: Hector Eduardo Rueda Lancheros

Yo, Camilo Andres Useche Rios Identificado (a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad del los artículos 15 y 16 de de la ley 23 1981, hago las siguientes declaraciones:

1. Por medio del presente documento, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico legal en forma libre otorgo mi consentimiento para que se me practique por parte del profesional de Medicina Nuclear el servicio de la institución señalada o del médico solicitante ha considerado necesario y justificado.

2. El profesional de Medicina Nuclear, previa evaluación de las condiciones de salud del paciente (Evaluación clínico-patológico), teniendo en cuenta que ni el médico solicitante, ni ninguna otra persona, me han informado sobre antecedentes que hagan desaconsejable la practica del procedimiento, se me administrará una dosis de material radioactivo, generalmente no produce ninguna reacción alérgica y se elimina por vía urinaria y a través de la deposición. Y me advierte que de acuerdo con sobre las normas de ética profesional no es responsable por riesgos, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión. También me solicita leer las instrucciones consignadas en un aviso en la zona de inyección del Servicio de Medicina Nuclear donde se explica de una forma sencilla el procedimiento y algunas recomendaciones.

3. El médico que solicita el procedimiento de Medicina Nuclear me ha informado que éste es comúnmente utilizado para obtener, mediante el estudio correspondiente, valiosa y necesaria información diagnóstica. Por su parte, el profesional de Medicina Nuclear, previa anotación de que al solicitar el consentimiento y dar las explicaciones contenidas en este documento, procede por mandato de artículo 15 y 16 de la ley 23 de 1981, anticipadamente me ha informado que el procedimiento de Medicina Nuclear cuya practica le ha sido solicitada, en la gran mayoría de los casos no presenta complicaciones que puedan comportar efectos adversos o de carácter imprevisible en casos tales como aquellos en los cuales se utilizan medios radioactivos que puedan llegar a ocasionar reacciones alérgicas graves.

4. La entidad asistencial, el profesional de Medicina Nuclear y el médico tratante, según el caso, quedan autorizados para llevar a cabo o requerir la practica de conductas o procedimientos médicos que puedan llagar a ser necesarios y justificados como una consecuencia imprevisible del procedimiento que mediante este documento autorizo.

5. Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido en su integridad por mi y que las dudas e interrogantes que he formulado me han sido absueltos mediante explicaciones claras sobre los asuntos o temas, de mi interés.

Camilo Andres Useche Rios
Nombre y firma del Paciente

Testigo

VELASQUEZ 2
EDEMA
600

Medicina Diagnostica

DPTO. IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE IMAGENOLOGIA ESPECIALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Camilo Andres Useche Rios	No. HISTORIA CLÍNICA:
TIPO DE PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO SOLICITADO: Resonancia Magnetica Rodilla y cadera.	TIPO DE ANESTESIA QUE REQUIERE EL PROCEDIMIENTO: GENERAL [ ] LOCAL [ ] NINGUNO [ ]
CALIDAD CON QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO (COMO PACIENTE):	CALIDAD CON QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO (COMO RESPONSABLE DEL PACIENTE: PADRE O MADRE SI ES MENOR REPRESENTANTE LEGAL: FAMILIARES U OTRAS PERSONAS QUE FIGURAN COMO TALES EN LA HISTORIA CLÍNICA):
NOMBRE DEL MEDICO QUE SOLICITA EL PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO: Carreño Otalora Marcel Giovani	

Yo. Camilo Andres Useche Rios, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en la calidad arriba mencionada, en desarrollo del artículo 15 de la ley 23 de 1.981, hago las siguientes aclaraciones:

Por medio del presente documento, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, en forma libre otorgo mi consentimiento para que en la persona del paciente identificado en esta constancia se practique por parte de los médicos radiólogos al servicio de la institución señalada o del Médico Radiólogo cuyo nombre aparece como tal, el procedimiento radiológico que el médico solicitante ha considerado necesario y justificado.

El médico radiólogo, previa evaluación de las condiciones de salud del paciente (Evaluación Clínico-Patológica) y teniendo en cuenta que ni el médico solicitante ni el paciente, ni ninguna otra persona, le ha informado sobre antecedentes que hagan desaconsejable la práctica del procedimiento, me manifiesta que lo considera procedente advirtiéndome que de acuerdo con las normas sobre ética médica no es responsable por riesgos, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión. He sido advertido igualmente del riesgo consignado en la Historia Clínica por el Médico Radiólogo.

El médico que solicita el procedimiento radiológico me ha informado que éste es comúnmente utilizado para efectos de obtener, mediante el estudio correspondiente, valiosa y necesaria información diagnóstica. Por su parte, el Médico Radiólogo, previa la anotación que al solicitar el consentimiento y dar las explicaciones contenidas en este documento, procede por mandato del artículo 15 de la ley 23 de 1.981, anticipadamente me ha informado que el procedimiento radiológico cuya práctica le ha sido solicitada, en la gran mayoría de los casos no presenta complicaciones que puedan afectar física o psíquicamente a los pacientes, pero que excepcionalmente los procedimientos radiológicos pueden comportar efectos adversos o de carácter imprevisible en casos tales como aquellos en los cuales se utilizan medios que puedan llegar a ocasionar reacciones alérgicas graves (en proporción aproximada de 1 caso por cada 50.000) o fatales (en proporción de 1 caso por cada 200.000).

La entidad asistencial, el médico radiólogo y el médico tratante, según el caso, quedan autorizados para llevar a cabo o requerir la práctica de conductas o procedimientos médicos que puedan llegar a ser necesarios y justificados como una consecuencia imprevisible del procedimiento que mediante este documento autorizo.

Otorgo mi consentimiento para que la anestesia local que requiera el procedimiento radiológico sea aplicada por el médico radiólogo, y para que la anestesia general, sea aplicada por un médico anestesiólogo escogido por la EntidadAsistencial o el médico radiólogo, según el caso.

Igualmente otorgo mi consentimiento para que, de acuerdo con las condición clínico-patológica del paciente, la anestesia que se requiera para la práctica de conductas o procedimientos médicos que se hagan necesarios como consecuencia del que se autorice por medio de este documento, sea aplicada por el médico anestesiólogo escogido por la Entidad Asistencial o el médico tratante, según el caso.

He sido advertido por el Dr. _____ con respecto a los riesgos que para el caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que en tal sentido figura en la Historia Clínica del Paciente y he recibido satisfactorias y claras explicaciones sobre el particular por parte del mencionado profesional.

Declaro que he sido advertido (a) por el médico radiólogo en el sentido de que la práctica del procedimiento radiológico que requiere el paciente compromete una actividad médica del medio en el campo de diagnóstico, pero no de resultado en relación con la conducta que adopte el médico tratante.

Certifico que el presente documento ha sido leído en su integridad por mi y que las dudas e interrogantes que he formulado me han sido absueltos mediante explicaciones claras sobre los asuntos o temas de mi interés.

Ciudad: Bogota Fecha: 17 septiembre Hora: 19:13

NOMBRE DEL PACIENTE O PERSONA QUE OTORGA EL CONSENTIMIENTO: Camilo Andres Useche Rios	NOMBRE DEL MÉDICO RADIÓLOGO:
FIRMA:	FIRMA: Dr. Jose Luis Velasquez D. Radiólogo Intervencionista CC. 1120 RM. 1160 REGISTRO MÉDICO No.
C.C. 1110571023 EXPEDIDA EN: Ibague-Tolima	C.C. EXPEDIDA EN:

601

DATOS DEL PACIENTE:

No. Admisión: No. Estudio:

Descripción del Estudio: RM Rodilla Izq

Nombre del Paciente: Camilo Andres Ossede Rios

Edad: 19 Peso: 69. Ocupación: Estudiante

Teléfono: 3166405247 Médico Tratante: Carreño otalora Marcel Giovani

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: Dolor en la rodilla izquierda y cadera

Tx Inestabilidad

ANTECEDENTES:

Patológicos: Alérgicos:

Quirúrgicos: Familiares:

Traumáticos: Tóxicos:

Neuro Quirúrgicos: Cirugía de Oídos:

Aneurismas Cerebrales o Aorticos: Implantes Cocleares:

Marcapasos: Embarazo:

Cáncer: Localización: _____

Radioterapia: Quimioterapia: Trabajo con metales o Soldadura:

Cuerpos extraños oculares: Claustrofobia: Prótesis Valvular:

Bio-Estimulador: Bomba de Infusión para Droga:

Bomba Insulina Implantada: Derivación ventricular para Hidrocefalia:

Audífonos: Tatuajes o Maquillaje Permanente:

Accidente con objetos metálicos como: Esquirlas: Proyectiles: ó Similares:

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Estado de Conciencia:

Alteraciones Visuales: Táctiles: Auditivas: Deglución: Tono de Voz:

Sensibilidad Facial: Anosmia: Diplopia:

Nistagmus: Vértigo: Tinnitus: Fosfenos: Vómito:

Respuesta Pupilar: Afasia: Alucinaciones:

Manejo Esfínteres: Marcha: Plejicos o Paresicos:

Sensibilidad General:

LABORATORIOS: Prolactina: Creatinina: PT: PTT: INR:

ESTUDIOS ANTERIORES:

OBSERVACIONES:

ELABORADO POR: _____

602

Página: 1 de 1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Código: Código: 3SS-PR-0005	EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA Y/O LICENCIA POR MATERNIDAD	
Fecha: 21/09/2012		
Versión: 0		

FECHA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	GÉNERO	EDAD	GRADO
	Useche Rios Camilo Andres		19	CP

TIPO VINCULACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	UNIDAD DONDE LABORA
Uniformado: X	1110571023	ECSAN
No Uniformado: 1214 ☐ Ley 100 ☐		

GRUPO AL QUE PERTENECE	CONTINGENCIA	
1	ENFERMEDAD GENERAL X	ENFERMEDAD PROFESIONAL
CÓDIGO DIAGNÓSTICO	ACCIDENTE COMÚN	ACCIDENTE DE TRABAJO
M771	LIC. MATERNIDAD	FECHA DEL ACCIDENTE Día Mes Año

FECHA INICIO EXCUSA	FECHA FIN DE EXCUSA (INCLUSIVE)	TOTAL DÍAS EXCUSA
12 07 2015 (Día Mes Año)	10 08 2015 (Día Mes Año)	LETRAS Treinta NÚMERO 30

CLASE DE EXCUSA		PRÓRROGA DE LA EXCUSA	
TOTAL	PARCIAL X	TOTAL	PARCIAL

TRANSCRIPCIÓN DE LA EXCUSA

SÍ NO

I.P.S. - E.S.E. QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD _____ No. INCAPACIDAD _____

RECOMENDACIONES

Recomendación de evitar caminatas prolongadas y cargar peso

NO PRESTAR TURNO (solo excusas parciales)	
DIURNO	NOCTURNO

PORTE DE ARMAMENTO (solo excusas parciales)	
SÍ	NO X

PORTE DE UNIFORME(solo excusas parciales)	
SÍ X	NO

PROFESIONAL FACULTADO QUE EXPIDE LA EXCUSA/DE SERVICIO

FIRMA _____ SELLO

CC. 1252828

Un. Nacional de Colombia
CC 1.252.828 R.M. 15784/1997

DEPENDENCIA DONDE SE RADICA

AAA- 0014887

HISTORIA CLÍNICA

Impresión: Imprenta Nacional de Colombia 2014

CONSTANCIA SECRETARIAL

JUZGADO TRECE ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ
SECCIÓN SEGUNDA

HOY: 1 de julio de 2020

Se deja constancia que mediante acuerdo PCSJA20-11517 del C.S.J., se suspendieron términos a partir del pasado 16 de marzo de 2020 siendo esta medida prorrogada en varias oportunidades extendiéndose hasta el 30 de junio de 2020, término en el cual no corrieron términos en el presente proceso, en virtud de la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud en todo el territorio nacional con ocasión de pandemia mundial de la enfermedad COVID-19, y solo mediante acuerdo PCSJ20-11567 del 5 de junio de 2020, se dispuso el levantamiento de dicha suspensión desde el 1º julio del presente año en adelante, razón por la cual desde esta última fecha se reanudó el trámite procesal de los procesos a cargo de este Despacho.

MELISSA RUIZ HURTADO
OFICIAL MAYOR

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
SECCION SEGUNDA

Bogotá, D.C., primero (1°) de julio de dos mil veinte (2020)

Expediente No.:	**11001-33-35-013-2020-00050**
Demandante:	**CAMILO ANDRES USECHE RIOS**
Demandado:	**NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICIA NACIONAL**

Avóquese el conocimiento del presente proceso y, en consecuencia, se procederá a decidir sobre la admisibilidad o nó de la presente demanda.

ANTECEDENTES

1.- Por auto de fecha 14 de febrero de 2020 el Juzgado Octavo (8) Administrativo del Circuito de Ibagué, ordenó el envío del presente expediente a los Juzgados Administrativos de Bogotá, por cuanto fue la ciudad de Bogotá el último lugar de prestación de servicios del señor CAMILO ANDRES USECHE RIOS

2. Mediante oficio N°197 del 25 de febrero de 2020 se remitió el expediente, el cual fue recibido el siguiente 28 de febrero en la Oficina de Apoyo de Juzgados Administrativos del Circuito de Bogotá, correspondiéndole por reparto a este Despacho judicial.

PARA RESOLVER SE CONSIDERA.

Una vez efectuado el análisis integral de la demanda encuentra el Despacho que evidentemente la demanda si bien fue presentada ante la jurisdicción contenciosa administrativa, lo cierto, es que el libelo demandatorio carece de los requisitos propios del **medio de control de la Nulidad y Restablecimiento del Derecho** y, en ese sentido, procede la inadmisión de la demanda de conformidad al artículo 170 del C.P.A.C.A[1].

[1] **ARTÍCULO 170. INADMISIÓN DE LA DEMANDA**. Se inadmitirá la demanda que carezca de los requisitos señalados en la ley por auto susceptible de reposición, en el que se expondrán sus defectos, para que el demandante los corrija en el plazo de diez (10) días. Si no lo hiciere se rechazará la demanda.

En virtud de lo anterior y revisada la demanda presentada por el abogado **JHON FREDDY QUIÑONES MONTAÑA** en representación del señor **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, se observa que carece de requisitos señalados en la ley; por consiguiente, **se dispone**:

1.- INADMITIR la presente demanda para que para que en el **término legal de diez (10) días**, previsto en el artículo 170 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA), se subsane los siguiente defectos:

> **1.1.-** Indicar en el concepto de violación la causal de nulidad que vicia el acto administrativo atacado, de conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 162 del C.P.A.C.A., en concordancia con lo previsto en la parte final del inciso primero del artículo 138, con el fin de determinar la procedencia de la misma y la forma en que dicha causal vicia el acto respecto al cual se solicita la nulidad y el restablecimiento del derecho; así mismo, explique y desarrolle dicho concepto, adecuándolo a la situación fáctica y jurídica del caso concreto.

Adviértase que si dentro del término antes indicado no se subsana (n) el (los) defecto (s) señalado (s), la demanda será rechazada.

2.- ALLEGAR en medio magnético la **demanda integrada con la respectiva subsanación**, debiendo anexar copia impresa de la misma para los respectivos traslados y el archivo del Juzgado.

3.- INSTAR a la parte demandante para que aporte con la subsanación de la demanda, las pruebas documentales que se encuentren en su poder o pretenda hacer valer en el proceso y, que no hayan sido aportadas a la demanda, conforme lo previsto en el numeral 5° del artículo 162 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA), en aras de los principios de celeridad y economía procesal.

4.- RECONOCER personería jurídica, al **JHON FREDDY QUIÑONES MONTAÑA**, identificado con la C.C N° 17.418.999 y portador de la T.P. No. 150.081 del C.S.J., como apoderado de la parte demandante, conforme al poder obrante a folio 7.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

YANIRA PERDOMO OSUNA
JUEZA

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL BOGOTÁ D.C.
SECCIÓN SEGUNDA

Por anotación en el estado electrónico No. 024 de fecha - 2 NOV 2020 fue notificado el auto anterior. Fijado a las 8:00 AM.

La secretaria,_____

11001-33-35-013-2020-00050

Estado Electrónicos 024_2020

Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C.
<jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co>

Mié 1/07/2020 10:32 PM

Para: EDWIN MAHECHA <Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co>; notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co <notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co>; bernal3131@hotmail.com <bernal3131@hotmail.com>; notificacionesrestrepofajardo@hotmail.com <notificacionesrestrepofajardo@hotmail.com>; diegocolpensiones2016@gmail.com <diegocolpensiones2016@gmail.com>; zuluagacolpensiones@gmail.com <zuluagacolpensiones@gmail.com>; jurisconsultores0925@gmail.com <jurisconsultores0925@gmail.com>; juanitalex@hotmail.com <juanitalex@hotmail.com>; julie.medina@ejercito.mil.co <julie.medina@ejercito.mil.co>; andre.medinafor@gmail.com <andre.medinafor@gmail.com>; julio.cesarmorales@hotmail.com <julio.cesarmorales@hotmail.com>; RICARDO DUARTE ARGUELLO <decun.notificacion@policia.gov.co>; info@roldanabogados.com <info@roldanabogados.com>; Gustavo Adolfo Amaya Zamudio <notificacionesjudiciales@mineducacion.gov.co>; Notificaciones Judiciales <notjudicial@fiduprevisora.com.co>; notificacionesjudiciales <notificacionesjudiciales@alcaldiabogota.gov.co>; JOHN WILLIAM ESPINOSA ROMERO <notificacionesjudiciales@secretariajuridica.gov.co>; liliana cano <notificaciones@cundinamarca.gov.co>; gprocesosfomag@gmail.com <gprocesosfomag@gmail.com>; bogotacentro@roasarmientoabogados.com <bogotacentro@roasarmientoabogados.com>
CC: yltorres@procuraduria.gov.co <yltorres@procuraduria.gov.co>; procesosnacionales@defensajuridica.gov.co <procesosnacionales@defensajuridica.gov.co>
Cco: icrs.canbogota@gmail.com <icrs.canbogota@gmail.com>; notificaciones@lupajuridica.com <notificaciones@lupajuridica.com>; dependiente.bogota6@gmail.com <dependiente.bogota6@gmail.com>

136 archivos adjuntos (11 MB)

024_2020 ESTADO ELECTRONICO.pdf; 2013-00005 aprueba costas.pdf; 2013-00567 aprueba costas.pdf; 2013-00653 Remanentes.pdf; 2014-00029 aprueba costas.pdf; 2014-00179 aprueba costas.pdf; 2014-00383 aprueba costas.pdf; 2014-00401 aprueba costas.pdf; 2015-00067 Remanentes.pdf; 2015-00147 aprueba costas.pdf; 2015-00181 Remanentes.pdf; 2015-00217 aprueba costas.pdf; 2015-00280 Remanentes.pdf; 2015-00334 aprueba costas.pdf; 2015-00343 aprueba costas.pdf; 2015-00347 aprueba costas.pdf; 2015-00370 Remanentes.pdf; 2015-00382 aprueba costas.pdf; 2015-00414 aprueba costas.pdf; 2015-00466 Remanentes.pdf; 2015-00477.pdf; 2015-00488 Remanentes.pdf; 2015-00847 aprueba costas.pdf; 2015-00889 aprueba costas.pdf; 2015-00906 aprueba costas.pdf; 2016-00184.pdf; 2016-00228 aprueba costas.pdf; 2016-00236 aprueba costas.pdf; 2016-00241 aprueba costas.pdf; 2016-00248 aprueba costas.pdf; 2016-00324 Remanentes.pdf; 2016-334 aprueba costas.pdf; 2016-00347 aprueba costas.pdf; 2016-00398 Remanentes.pdf; 2016-00409 aprueba costas.pdf; 2017-00001 aprueba costas.pdf; 2017-00018 aprueba costas.pdf; 2017-00046 aprueba costas.pdf; 2017-00068 Remanentes.pdf; 2017-00074 Remanentes.pdf; 2017-00086 Remanentes.pdf; 2017-00099 aprueba costas.pdf; 2017-00112 Remanentes.pdf; 2017-00130 aprueba costas.pdf; 2017-00138 aprueba costas.pdf; 2017-00155 Remanentes.pdf; 2017-00181 Remanentes.pdf; 2017-00201 aprueba costas.pdf; 2017-00216 Remanentes.pdf; 2017-00258 Remanentes.pdf; 2017-00265 Remanentes.pdf; 2017-00283 Remanentes.pdf; 2017-00312 Remanentes.pdf; 2017-00327.pdf; 2017-00336 Remanantes.pdf; 2017-00336 Remanentes.pdf; 2017-00346 Remanentes.pdf; 2017-00356 Remanentes.pdf; 2017-00402.pdf; 2017-00463 Remanentes.pdf; 2017-00470.pdf; 2018-00013 Remanentes.pdf; 2018-00018 aprueba costas.pdf; 2018-00021 Remanentes.pdf; 2018-00044 Remanentes.pdf; 2018-00063 Remanentes.pdf; 2018-00072 Remanentes.pdf; 2018-00130.pdf; 2018-00232 Remanentes.pdf; 2018-00235 Remanentes.pdf; 2018-00236 Remanentes.pdf; 2018-00250 Remanentes.pdf; 2018-00260 Requiere demandante presenta formula.pdf; 2018-00262.pdf; 2018-00268 Remanentes.pdf; 2018-00287 Remanentes.pdf; 2018-00336 Remanentes.pdf; 2018-00361 Remanentes.pdf; 2018-00428 Remanentes.pdf; 2018-00446 Remanentes.pdf; 2018-00447 Remanentes.pdf; 2018-00452 Remanentes.pdf; 2019-00023 Remanentes.pdf; 2019-00084 Remanentes.pdf; 2019-00115.pdf; 2019-00123.pdf; 2019-00174.pdf; 2019-00186.pdf; 2019-00223.pdf; 2019-00245.pdf; 2019-00282 REQUIERE.pdf; 2019-00308.pdf; 2019-00309.pdf; 2019-00338.pdf; 2019-00339.pdf; 2019-00347.pdf; 2019-00349 DEJA SIN EFECTO CORRE TRASLADO EXCEPCIONES.pdf; 2019-00352.pdf; 2019-00361.pdf; 2019-00362.pdf; 2019-00363.pdf; 2019-00365.pdf; 2019-00366.pdf; 2019-00371.pdf; 2019-00375.pdf; 2019-00376.pdf; 2019-00377.pdf; 2019-00378.pdf; 2019-00379.pdf; 2019-00407.pdf; 2019-00472 NO REPONE.pdf; 2020-00023 REQUIERE.pdf; 2020-00038.pdf; 2020-00041 PREVIO.pdf; 2020-00042.pdf; 2020-00044 IMPEDIMENTO.pdf; 2020-00046 REMITE POR COMPETENCIA.pdf; 2020-00047.pdf; 2020-00049 IMPEDIMENTO.pdf; 2020-00050 INADMITE.pdf; 2020-00052 PREVIO.pdf; 2020-00054.pdf; 2020-00055.pdf; 2020-00056.pdf; 2020-00057.pdf; 2020-00058.pdf; 2020-00059.pdf; 2020-00060.pdf; 2020-00064 REMITE POR COMPETENCIA.pdf; 2020-00065.pdf; 2020-00068.pdf; 2020-00071 IMPEDIMENTO.pdf; 2020-00074 IMPEDIMIENTO.pdf; 2020-00075 REMITE POR COMPETENCIA.pdf; 2020-76 INADMITE.pdf; 2020-00078.pdf;

JUZGADO TRECE (13) A DMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ- SECCIÓN SEGUNDA.
CARRERA 57 No. 43-91 piso 4

Por medio de la presente envió en archivo pdf copia la publicación del Estado N°024 de 2020 que contiene autos proferidos el 1 de julio de 2020, en el cual se registraron las decisiones tomadas dentro de sus procesos.

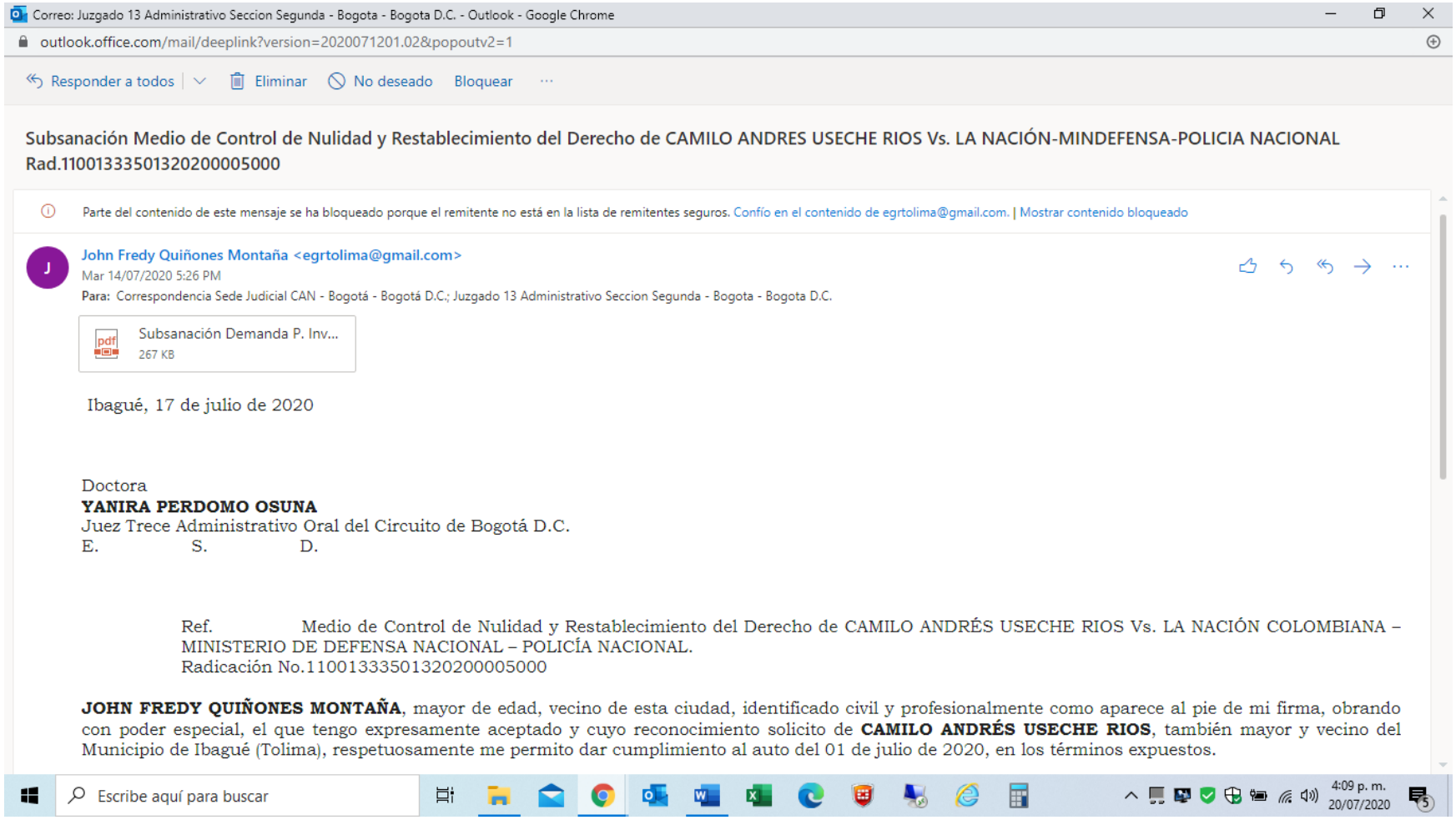
Me permito informar que los autos serán publicados en el portal de la Rama Judicialhttps://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-13-administrativo-de-bogota/296 - estados electrónicos 2020..

Es preciso poner en conocimiento que en la actualidad se esta presentando una congestión en el portal de la Rama Judicial, razón por la cual, la publicación de los autos en el micrositio esta sujeta al funcionamiento de la página, no obstante las mismas se adjuntan al presente correo.

Cordialmente,

Elizabeth Jaramillo Marulanda
Secretaria
Juzgado Trece Administrativo de Bogotá

AVISO IMPORTANTE: Esta dirección de correo electrónico jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co es de uso único y exclusivo de envío de notificaciones, todo mensaje que se reciba no será leído y automáticamente se eliminara de nuestros servidores, apreciado usuario si tiene alguna solicitud por favor comuníquese a la siguiente línea telefónica: 555 39 39 Ext. 1013 o envíenos un correo electrónico a la siguiente dirección: admin13bt@cendoj.ramajudicial.gov.co.


Correo: Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C. - Outlook - Google Chrome
outlook.office.com/mail/deeplink?version=2020071201.02&popoutv2=1
Responder a todos
Eliminar
No deseado
Bloquear
Subsanación Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRES USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN-MINDEFENSA-POLICIA NACIONAL
Rad.11001333501320200005000
Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros. Confío en el contenido de egrtolima@gmail.com. | Mostrar contenido bloqueado
John Fredy Quiñones Montaña <egrtolima@gmail.com>
Mar 14/07/2020 5:26 PM
Para: Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.; Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C.
Subsanación Demanda P. Inv...
267 KB
Ibagué, 17 de julio de 2020
Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del Circuito de Bogotá D.C.
E. S. D.
Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN COLOMBIANA – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000
JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, obrando con poder especial, el que tengo expresamente aceptado y cuyo reconocimiento solicito de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, también mayor y vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), respetuosamente me permito dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020, en los términos expuestos.
Escribe aquí para buscar
4:09 p. m.
20/07/2020

Correo: Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C. - Outlook - Google Chrome

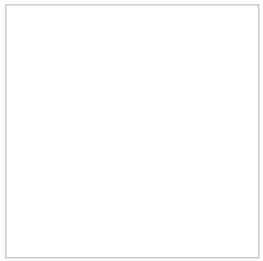
outlook.office.com/mail/deeplink?version=2020071201.02&popoutv2=1

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ···

Subsanación Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRES USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN-MINDEFENSA-POLICIA NACIONAL Rad.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, obrando con poder especial, el que tengo expresamente aceptado y cuyo reconocimiento solicito de **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**, también mayor y vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), respetuosamente me permito dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020, en los términos expuestos.

Atentamente,



JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
Representante Legal

Muchas gracias por escribirnos, tan pronto nos sea posible le estaremos contactando para resolver su requerimiento y le invitamos para que visite nuestro portal web.
AFILIATE POR UNA CÓMODA ANUALIDAD! TE REPRESENTAMOS EN TU PROCESO JUDICIAL O DISCIPLINARIO!.

www.quiaso.com

Responder | Responder a todos | Reenviar

Escribe aquí para buscar

4:09 p. m.
20/07/2020

Ibagué, 17 de julio de 2020

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del Circuito de Bogotá D.C.
E. S. D.

Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN COLOMBIANA – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civil y profesionalmente como aparece al píe de mi firma, obrando con poder especial, el que tengo expresamente aceptado y cuyo reconocimiento solicito de **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**, también mayor y vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), respetuosamente me permito dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020, en los siguientes términos:

I. PARTES PROCESALES

Son partes procesales:

DEMANDANTE: **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Ibagué (Tolima), identificado con la cédula de ciudadanía No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), de quien soy su Apoderado.

DEMANDADA: LA NACION COLOMBIANA – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL, representados legalmente por el Dr. **CARLOS HOLMES TRUJILLO** Ministro de Defensa Nacional y por el General **OSCAR ATEHORTÚA DUQUE** Director de la Policía Nacional de Colombia o por quienes en el futuro hicieren sus veces al momento de la notificación.

PARTE INTERVINIENTE: El Procurador Judicial ante el Despacho de conocimiento.

II. MEDIDA PREVIA

Solicito respetuosamente al Señor Juez, motivado en el principio de celeridad, como medida previa y alterno al auto admisorio de la demanda, se ordene remitir al actor, junto con la copia de su historia clínica ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, con el fin de que se dictamine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, origen de la enfermedad, secuelas y dependencia de una tercera persona para la ejecución de sus actividades básicas diarias.

Informo al Señor Juez que el 07 de octubre de 2019 se consignaron los honorarios ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, por valor de $828.116.00, con el objeto de poder practicar esta pericia antes del inicio del presente medio de control, pero la entidad se negó a la práctica de la valoración y exige la orden judicial al respecto.

Se aporta la consignación del 07 de octubre de 2019 por valor de $828.116.00 en Bancolombia a órdenes de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima.

III. PRETENSIONES

1. Se declare la existencia y posterior nulidad del acto ficto presunto negativo, surgido del silencio administrativo al responder el derecho de petición del 18 de noviembre de 2019, por medio del cual negó tácitamente el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización al Cadete (R.) CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS CC. No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima).

2. Como consecuencia de tal declaratoria y a título de restablecimiento del derecho, se ordene a la Nación Colombiana - Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, reconocer y pagar la pensión de invalidez a que tiene derecho el Cadete (R.) CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS CC. No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), con efectos fiscales desde el 15 de enero de 2018 fecha de su retiro del servicio activo de la Policía Nacional, de conformidad con el Art. 3.5 de la Ley 923 de 2004, Art. 2º del Decreto 1157 de 2014, demás normas legales vigentes y jurisprudencia del H. Consejo de Estado.

3. Así mismo, a título de restablecimiento del derecho, se ordene el reconocimiento y pago de la indemnización a que tiene derecho el actor, conforme lo normado en el Art. 1º y 37 del Decreto 1796 de 2000 y Art. 87 Tablas B y C del Decreto 094 de 1989.

4. Igualmente, a título de restablecimiento del derecho, se ordene a las entidades demandadas, que en su mesada

pensional se incorpore el 25% adicional, en aplicación al Parágrafo 3º del Artículo 30 del Decreto 4433 de 2004, toda vez que el actor requiere del auxilio de otra persona para realizar las funciones elementales de su vida, condición que será determinada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

5. La Nación Colombiana - Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, dará cumplimiento a la sentencia que le ponga fin a la presente demanda dentro de los términos del artículo 192 del Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

6. Si no se efectúa el pago en forma oportuna, la entidad liquidará los intereses comerciales y moratorios como lo ordena el artículo 192 del C.P. A. C.A.

7. Que se condene en costas a la parte Demandada por ser procedente acorde con el reciente fallo de la Corte Constitucional que declaró parcialmente exequible el Artículo 188 del C. P. A. C. A.

Lo anterior lo sustento en los siguientes:

IV. HECHOS U OMISIONES FUNDAMENTO DE LA ACCIÓN

1. Mi mandante ingresó el 09 de julio de 2014 como Cadete en la Escuela de Policía "*General Francisco de Paula Santander*".

2. El 24 de agosto de 2014 en cumplimiento de sus deberes académicos mi procurado sufrió trauma de cadera izquierda y rodilla izquierda, que lo llevaron finalmente al diagnóstico de Síndrome Regional Complejo con Dolor Crónico Intratable. Trauma que tuvo lugar cuando realizaba actividades de instrucción en prácticas de orden abierto por parte de los Instructores del Grupo Jungla de la Policía Nacional.

3. Dentro del Informativo Administrativo por Lesiones ECSAN 2014 – 028 se profirió providencia el 30 de octubre de 2014, en el que se conceptuó que las lesiones y secuelas del demandante tuvieron lugar en el servicio por causa y razón del mismo; es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo.

4. Posteriormente fue tratado por los servicios de clínica del dolor, neurocirugía, psiquiatría y neurología.

5. Se le practicó la Junta Medico Laboral No.5918 del 23 de junio de 2016, en la que se calificó: i. *Trauma en Rodilla Izquierda, Condromalacia Rotula Post Traumática, No Reciente, Recuperada, Sin Secuelas Funcionales* y ii. *Contusión Tejidos Blandos de*

Cadera Izquierda, No Reciente, Recuperada, sin Secuelas Funcionales; sin fijársele índice lesional ni porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

6. Como en esta junta no se valoraron las patologías presentadas por neurocirugía, psiquiatría y neurología, se promovió disenso vertical, que fuera decidido por el H. Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía TML 17-3-312, registrado a folio No.021 del 14 de diciembre de 2017, en el que se le fijó un 19.50% de pérdida de capacidad laboral, valorándose *Condromalacia de Rotula Izquierda Secundario a Trauma en Rodilla Izquierda* y *Contusión de Tejidos Blandos de la Cadera Izquierda Sin Secuelas Valorables*.

7. Nuevamente se desconocen las patologías diagnosticadas por los servicios de Neurocirugía, Psiquiatría y Neurología, por lo que se ha insistido en repetidas oportunidades en la práctica de la Junta Medico Laboral.

8. Como el peticionario no pudo continuar con la totalidad del programa académico, se le impuso la perdida de la calidad de Estudiante mediante la Resolución No.000003 del 09 de enero de 2018, notificada el 15 del mismo mes y año.

9. Desde la fecha de su retiro se ha procurado la práctica de la Junta Médico Laboral donde se califiquen la totalidad de las lesiones y secuelas que presenta el actor; no obstante, ha sido imposible.

10. Como mi representado ha estado lesionado en su salud mental de forma continua, su pronóstico es cada vez más caótico e incierto y se tiene certeza de su condición de invalido, se solicitará como prueba la práctica de Junta Regional de Calificación de Invalidez para determinar el verdadero porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

11. Es evidente que, ante la declaratoria de invalidez, se le debe reconocer y pagar al actor la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho.

12. El Artículo 33 del Decreto 4433 del 2004, establece el reconocimiento y liquidación de la pensión de invalidez para el personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional y el Parágrafo 1º establece el monto. Por lo anterior, a mi procurado le asiste el derecho al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez, por cumplirse los ingredientes normativos que traza la normativa descrita.

13. Así mismo, le asiste el derecho al reconocimiento y pago de una indemnización, por cumplirse con los ingredientes normativos del Art. 1º y 37 del Decreto 1796 de 2000 y el Art. 87 Tablas B y C del Decreto 094 de 1989.

14. Se presentó derecho de petición ante el Director General de la Policía Nacional, solicitando el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho el actor.

15. Sin embargo, hasta la fecha de presentación del medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho no hay pronunciamiento de la administración.

16. El acto administrativo tiene vicios de ilegalidad y fue expedido irregularmente y con falsa motivación, toda vez que se retiró al Cadete CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS del servicio activo, sin reconocérsele la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho, no obstante contar con más del 50% de pérdida de su capacidad laboral.

V. DISPOSICIONES VIOLADAS

El acto administrativo impugnado, que culminó con la negatoria de reconocimiento de la pensión de invalidez e indemnización de mi Poderdante, infringió, entre otras, las siguientes disposiciones de mayor o igual jerarquía, que guardan relación con la materia:

Preámbulo y Artículos 2º, 6º, 15, 21, 29, 123 y 218 de la Constitución Política de Colombia.

Artículos 36 y 85 del Código Contencioso Administrativo.

Las anteriores preceptivas fueron violadas por los actos administrativos, impugnado en los siguientes términos:

CONCEPTO DE LA VIOLACIÓN

SE INFRINGIÓ LA VIGENCIA DE UN ORDEN JUSTO

Al disponer el Artículo 2° de la Constitución Política LA VIGENCIA DE UN ORDEN JUSTO, con la actuación de la administración hubo un completo desconocimiento de este principio de parte de los gestores del acto administrativo impugnado, el cual culminó con la negación de reconocer la pensión de invalidez a CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, quien por tener la condición de invalido no puede cercenársele la posibilidad de obtener esta prestación.

Esa VIGENCIA DE UN ORDEN JUSTO, obliga a la administración a que encuadre sus actuaciones dentro de la equidad y la justicia; pero para CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, advertimos que aconteció completamente lo contrario al iniciarse el recorrido arbitrario y abusivo,

negándose su pensión de invalidez e indemnización, sin justificación legal alguna ya que es claro que frente el porcentaje de disminución de la capacidad laboral que presenta el Actor lo legal y jurídicamente adecuado es el reconocimiento de la pensión de invalidez y su indemnización.

Omitió entonces la administración EL QUE SE HUBIERA LLEVADO A CABO EL DEBIDO PROCESO –*Articulo 29 de la Constitución Política de Colombia*– vale decir, que se hubiera cumplido con los diferentes procedimientos anteriormente puntualizados y avalados por la Honorable Corte Constitucional. Aplicar una norma que no beneficia al actor constituye una clara violación al debido proceso y de suyo, de los demás derechos fundamentales del actor, quien es una persona de especial protección por parte del Estado dada su condición de invalido.

El Art. 33 del Decreto 4433 de 2004 señala lo referente a la pensión de invalidez para los alumnos de las Escuelas de Formación de la Fuerza Pública, en especial para los miembros de las Escuelas de Formación de la Policía Nacional, norma que se encontraba vigente para el momento en que se retiró del servicio activo de la Policía Nacional al actor.

No obstante, tanto el órgano de cierre de la jurisdicción contencioso administrativa como la Corte Constitucional, han aplicado por vía de excepción la ley 100 de 1993 ordenando en consecuencia, el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez en casos muy similares al presente, pues es absurdo que a personas que presentan la misma deficiencia física se les apliquen dos normas completamente disimiles.

Para dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020 se dirá que el acto administrativo presunto negativo, goza de falsa motivación, la que se relaciona directamente con el principio de legalidad y con el control de los hechos determinantes de la decisión administrativa, lo anterior, dado que se abstienen de realizarle la Junta Medico Laboral valorando todas las patologías que fueron adquiridas durante el tiempo que estuvo vinculado como cadete de la Policía Nacional y las secuelas que han venido agravándose con el paso del tiempo gracias a la mala atención de la entidad demandada.

La entidad demandada no tuvo en cuenta todos los hechos determinantes de la decisión, los cuales están debidamente soportados en la historia clínica y de haberse valorado la totalidad de las patologías seguramente se hubiera reconocido la pensión de invalidez al actor y que si hubiesen sido considerados habrían.

Así mismo, incurrió la administración en una expedición irregular del acto administrativo, como quiera que cuando la Constitución o la ley mandan que ciertos actos se dicten de forma motivada y que esa motivación conste, al menos en forma sumaria, en el texto del acto administrativo, se está condicionando la forma del acto administrativo, el modo de expedirse. Si la Administración desatiende esos mandatos

normativos, incurre en vicio de expedición irregular y, por ende, se configura la nulidad del acto administrativo.

En efecto, la Policía Nacional expide el acto presunto en que una junta medico laboral y tribunal medico laboral que fueron practicados sin tener en cuenta la totalidad de las patologías presentadas por el actor, ni sus mayores secuelas, sino solamente las patologías iniciales.

VI. FUNDAMENTOS JURISPRUDENCIALES

El Honorable Consejo de Estado en varios pronunciamientos se ha referido con relación a la falsa motivación de los actos administrativos, permitiéndome traer entre otros:

La Sentencia del Consejo de Estado del 04 de febrero de 2010, Consejero Ponente Dr. GERARDO ARENAS MONSALVE, Exp. 1399-08, dentro de la cual, se pronuncia sobre la correcta aplicación normativa frente a la pensión de invalidez de los miembros de la Fuerza Pública, del siguiente tenor:

> *"Se observa que conforme a lo dispuesto en el artículo 89 del Decreto 0094 de 1989 y como quiera que la incapacidad sufrida por el actor no es igual o superior al 75% éste no tiene derecho a la pensión de invalidez bajo el régimen especial previsto en dicha normatividad para los miembros del Ejército Nacional. Sin embargo, la Sala por vía de excepción ha aplicado al personal de las Fuerzas Militares los requisitos exigidos por el Régimen General de Seguridad Social para el reconocimiento de la pensión de invalidez, entre ellos el 50% de la disminución de la capacidad sicofísica razón por la cual en principio se podría decir, que al actor le asiste el derecho al reconocimiento de la citada prestación pensional. No obstante, deberá proceder a verificar en el caso concreto, el cumplimiento de cada uno de los requisitos previstos en los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993."*

Pronunciamiento anterior, que es aplicable a los hechos que son objeto de la presente demanda, pues la administración, so pretexto de la exigencia del 75.00% de disminución de la capacidad laboral fijada por el Decreto 4433 de 2004, excluye la aplicación de la norma favorable, tal como lo han definido las altas Cortes en diferentes pronunciamientos.

En pronunciamiento del Consejo de Estado sentencia del 27 de marzo de 2008, C.P. Dra. BERTHA LUCÍA RAMÍREZ DE PAEZ, dentro del Expediente de la Radicación No.2833 - 04, la Honorable Corporación atendió favorablemente las pretensiones de la demanda, en un hecho en donde, se comprobó que el régimen favorable para la fuerza pública en materia de pensión de invalidez es la Ley 100 de 1993, concluyendo la sentencia, lo siguiente:

"*De los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993 se concluye que efectivamente el régimen general que regula lo relacionado con la pensión de invalidez es mucho más favorable que el especial aplicable a los miembros de la Fuerza Pública, pues en el caso específico del actor se trata de la calificación de una lesión cerebral que le produjo la aparición de una epilepsia que en el régimen general le permitiría acceder a una pensión de invalidez. Por lo expuesto, y teniendo en cuenta el caso especialísimo del actor por tratarse de una enfermedad que en los dos regímenes debería tener la misma calificación y en atención a la jurisprudencia en cita, se ordenará el reconocimiento de la pensión de invalidez con base en lo dispuesto por los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993. De conformidad con el artículo 40 de la Ley 100 de 1993, el monto de la pensión de invalidez debe ser equivalente al 45% del salario que haya devengado un Cabo Segundo para la fecha de consolidación de la incapacidad, 9 de agosto de 2003. Por las razones expuestas la pensión de invalidez deberá ser reconocida teniendo como base lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, dado que el actor padece una pérdida de la capacidad laboral del 54%, a partir de la fecha en que se consolidó la incapacidad, 9 de agosto de 2000. De las sumas que resulten adeudadas se descontará lo pagado por concepto de indemnización por ser incompatible con el pago de la pensión de invalidez.*"

Visto lo anterior, el acto impugnado INCURRIO EN EXPEDICION IRREGULAR, causal que me permito interponer como subsidiaria y en caso de prosperar, deben atenderse favorablemente las pretensiones de la demanda.

Ruego a la Señora Juez, conceder las súplicas de la demanda, en la medida en que si bien es cierto los miembros de la Fuerza Pública gozan de un régimen especial, debe primar el dictamen que ya fue emitido y cuya nulidad no puede tener prosperidad dados los precarios fundamentos de revocatoria.

VII. PRUEBAS

Señor Juez, con el fin de demostrar los elementos fácticos de la presente demanda, la vulneración del debido proceso, de las normas constitucionales y legales y de la jurisprudencia de la Corte Constitucional y en general para desvirtuar la presunción de legalidad de los actos demandados, con el mayor de los respetos le solicito se sirva tener como tales y decretar las siguientes:

DOCUMENTALES

1. Derecho de petición del 18 de septiembre de 2019.
2. Certificación de fecha tiempo de servicios del 17 de enero de 2018.
3. Informe administrativo por lesión ECSAN – 2014 – 028.
4. Acta de Junta Medico Laboral No.5918 del 23 de junio de 2016.
5. Acta de Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 17 – 3 – 312 del 14 de diciembre de 2017.
6. Copia historia clínica.

PERICIAL

En caso no proceder la medida previa solicitada, pido respetuosamente al Señor Juez, remitir al actor, junto con la copia de su historia clínica ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, con el fin de que se dictamine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, origen de la enfermedad, secuelas y dependencia de una tercera persona para la ejecución de sus actividades básicas diarias.

Informo al Señor Juez que el 07 de octubre de 2019 se consignaron los honorarios ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez por valor de $828.116.00, con el objeto de poder practicar esta prueba antes del inicio del presente medio de control, pero la entidad se negó a la practica de la valoración y exige la orden judicial al respecto.

VIII. COMPETENCIA Y CUANTÍA

Ese Juzgado es competente para conocer del proceso que nos ocupa de Nulidad y Restablecimiento del Derecho en razón a la naturaleza de la controversia y especialmente por el último lugar donde el Demandante tenía su domicilio que era la Ciudad de Ibagué, funcionalmente dependía de la Escuela General Santander en Bogotá D.C., pero su incapacidad de más de 4 años la pasó en la Ciudad de Ibagué, sitio donde la entidad demandada tiene sede en la Policía Metropolitana de Ibagué y la cuantía de la acción estimada en forma razonada, que equivale a tomar los siguientes valores, demostrados con el ultimo desprendible de pago hecho a mi Mandante.

ASIGNACIÓN DEVENGADA

Sueldo Básico, Subsidio de alimentación Prima de actividad, subsidio familiar y Bonificación seguro de vida	
TOTAL DEVENGADO	$2.600.000.00

Art. 3º Numeral 5º de la Ley 923 de 2004 50% de las partidas computables a partir del 12 de septiembre de 2012.

VALOR MESADA PENSIONAL PARA 2018 $1.300.000.00

AÑO	VALOR MESADA	REAJUSTE IPC	TOTAL ADEUDADO
2018	$1.300.000.00	2.44%	$18.200.000.00
2019	$1.332.000.00	1.94%	$18.648.000.00
TOTAL ADEUDADO			$36.848.000.00

TOTAL CUANTÍA DE LA DEMANDA: $38.848.000.00

Teniendo en cuenta que la pensión se debió reconocer a partir de la fecha del retiro del servicio público.

IX. DEPENDENCIA JUDICIAL

Respetuosamente me permito informar al Señor Juez, que designo como Dependiente Judicial a KAREN YISEL CABRERA MORENO CC. No.1.005.753.274 de Ibagué (Tolima), estudiante de derecho, para que en mi nombre y representación revise el proceso cada vez que sea necesario, reclame documentación, realice el trámite de notificaciones, presente memoriales y demás inherentes a su cargo.

X. ANEXOS

a) Los documentos señalados en el acápite de pruebas.
b) Poder para actuar y con el cual se acredita la personería del suscrito.
c) Con la presente demanda se entrega copia de la misma con sus anexos para las partes demandadas y copia simple para el Señor Agente del Ministerio Publico y para el archivo del Juzgado.

XI. NOTIFICACIONES

Al Señor Secretario General del Ministerio de Defensa Nacional, en la Avenida el Dorado CAN, con Carrera 59 No.26-25 Piso 2º., buzón electrónico: notificaciones.Pasto@mindefensa.gov.co

Al Señor Director de la Policía Nacional de Colombia, en su Despacho en la Carrera 59 con No.26 – 21 CAN Bogotá D.C., buzón electrónico decun.notificacion@policia.gov.co

A la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado en la Carrera 7ª No.75-66 Pisos 2º y 3º de Bogotá D.C., buzón procesosnacionales@defensajuridica.gov.co

A mi Poderdante en la Carrera 6ª No.18 - 49 Apto. 303 Ed. Veldevere de la Ciudad de Ibagué, notificación electrónica: johnfre333@hotmail.com

El suscrito y mi poderdante las recibiremos en la Secretaría de su Despacho o en la Calle 10A No. 3-55 Oficina 402 del Edificio Cámara de Comercio de la Ciudad de Ibagué, Teléfono 2614172 y al correo electrónico egrtolima@gmail.com

Atentamente,

Original Firmado
JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
CC. No.17.418.999 de Acacias (Meta)
T. P. No.150.081 del C. S. de la J.

RV: Subsanación Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRES USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN-MINDEFENSA-POLICIA NACIONAL Rad.11001333501320200005000

C

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.
Mié 22/07/2020 4:37 PM
Para: Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C.

Subsanación Demanda P. Inv...
267 KB

SE RECIBE POR CORREO ELECTRONICO ALLEGA SUBSANACION-SE REENVIA AL JUZGADO...GPTF G399...

De: John Fredy Quiñones Montaña <egrtolima@gmail.com>
Enviado: martes, 14 de julio de 2020 5:26 p. m.
Para: Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C. <admin13bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: Subsanación Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRES USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN-MINDEFENSA-POLICIA NACIONAL Rad.11001333501320200005000

Ibagué, 17 de julio de 2020

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del Circuito de Bogotá D.C.
E. S. D.

RV: Subsanación Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRES USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN-MINDEFENSA-POLICIA NACIONAL Rad.11001333501320200005000

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del Circuito de Bogotá D.C.
E. S. D.

Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN COLOMBIANA – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, obrando con poder especial, el que tengo expresamente aceptado y cuyo reconocimiento solicito de **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**, también mayor y vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), respetuosamente me permito dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020, en los términos expuestos.

Atentamente,

QUIÑONES &
ASOCIADOS S.A.S.

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
Representante Legal

Muchas gracias por escribirnos, tan pronto nos sea posible le estaremos contactando para resolver su requerimiento y le invitamos para que visite nuestro portal web.
AFILIATE POR UNA CÓMODA ANUALIDAD! TE REPRESENTAMOS EN TU PROCESO JUDICIAL O DISCIPLINARIO!.
www.quiaso.com

Ibagué, 17 de julio de 2020

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del Circuito de Bogotá D.C.
E. S. D.

Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN COLOMBIANA – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civil y profesionalmente como aparece al píe de mi firma, obrando con poder especial, el que tengo expresamente aceptado y cuyo reconocimiento solicito de **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**, también mayor y vecino del Municipio de Ibagué (Tolima), respetuosamente me permito dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020, en los siguientes términos:

I. PARTES PROCESALES

Son partes procesales:

DEMANDANTE: **CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Ibagué (Tolima), identificado con la cédula de ciudadanía No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), de quien soy su Apoderado.

DEMANDADA: LA NACION COLOMBIANA – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL, representados legalmente por el Dr. **CARLOS HOLMES TRUJILLO** Ministro de Defensa Nacional y por el General **OSCAR ATEHORTÚA DUQUE** Director de la Policía Nacional de Colombia o por quienes en el futuro hicieren sus veces al momento de la notificación.

PARTE INTERVINIENTE: El Procurador Judicial ante el Despacho de conocimiento.

II. MEDIDA PREVIA

Solicito respetuosamente al Señor Juez, motivado en el principio de celeridad, como medida previa y alterno al auto admisorio de la demanda, se ordene remitir al actor, junto con la copia de su historia clínica ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, con el fin de que se dictamine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, origen de la enfermedad, secuelas y dependencia de una tercera persona para la ejecución de sus actividades básicas diarias.

Informo al Señor Juez que el 07 de octubre de 2019 se consignaron los honorarios ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, por valor de $828.116.00, con el objeto de poder practicar esta pericia antes del inicio del presente medio de control, pero la entidad se negó a la práctica de la valoración y exige la orden judicial al respecto.

Se aporta la consignación del 07 de octubre de 2019 por valor de $828.116.00 en Bancolombia a órdenes de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima.

III. PRETENSIONES

1. Se declare la existencia y posterior nulidad del acto ficto presunto negativo, surgido del silencio administrativo al responder el derecho de petición del 18 de noviembre de 2019, por medio del cual negó tácitamente el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización al Cadete (R.) CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS CC. No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima).

2. Como consecuencia de tal declaratoria y a título de restablecimiento del derecho, se ordene a la Nación Colombiana - Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, reconocer y pagar la pensión de invalidez a que tiene derecho el Cadete (R.) CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS CC. No.1.110.571.023 expedida en Ibagué (Tolima), con efectos fiscales desde el 15 de enero de 2018 fecha de su retiro del servicio activo de la Policía Nacional, de conformidad con el Art. 3.5 de la Ley 923 de 2004, Art. 2º del Decreto 1157 de 2014, demás normas legales vigentes y jurisprudencia del H. Consejo de Estado.

3. Así mismo, a título de restablecimiento del derecho, se ordene el reconocimiento y pago de la indemnización a que tiene derecho el actor, conforme lo normado en el Art. 1º y 37 del Decreto 1796 de 2000 y Art. 87 Tablas B y C del Decreto 094 de 1989.

4. Igualmente, a título de restablecimiento del derecho, se ordene a las entidades demandadas, que en su mesada

pensional se incorpore el 25% adicional, en aplicación al Parágrafo 3º del Artículo 30 del Decreto 4433 de 2004, toda vez que el actor requiere del auxilio de otra persona para realizar las funciones elementales de su vida, condición que será determinada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

5. La Nación Colombiana - Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, dará cumplimiento a la sentencia que le ponga fin a la presente demanda dentro de los términos del artículo 192 del Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

6. Si no se efectúa el pago en forma oportuna, la entidad liquidará los intereses comerciales y moratorios como lo ordena el artículo 192 del C.P. A. C.A.

7. Que se condene en costas a la parte Demandada por ser procedente acorde con el reciente fallo de la Corte Constitucional que declaró parcialmente exequible el Artículo 188 del C. P. A. C. A.

Lo anterior lo sustento en los siguientes:

IV. HECHOS U OMISIONES FUNDAMENTO DE LA ACCIÓN

1. Mi mandante ingresó el 09 de julio de 2014 como Cadete en la Escuela de Policía "*General Francisco de Paula Santander*".

2. El 24 de agosto de 2014 en cumplimiento de sus deberes académicos mi procurado sufrió trauma de cadera izquierda y rodilla izquierda, que lo llevaron finalmente al diagnóstico de Síndrome Regional Complejo con Dolor Crónico Intratable. Trauma que tuvo lugar cuando realizaba actividades de instrucción en prácticas de orden abierto por parte de los Instructores del Grupo Jungla de la Policía Nacional.

3. Dentro del Informativo Administrativo por Lesiones ECSAN 2014 – 028 se profirió providencia el 30 de octubre de 2014, en el que se conceptuó que las lesiones y secuelas del demandante tuvieron lugar en el servicio por causa y razón del mismo; es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo.

4. Posteriormente fue tratado por los servicios de clínica del dolor, neurocirugía, psiquiatría y neurología.

5. Se le practicó la Junta Medico Laboral No.5918 del 23 de junio de 2016, en la que se calificó: i. *Trauma en Rodilla Izquierda, Condromalacia Rotula Post Traumática, No Reciente, Recuperada, Sin Secuelas Funcionales* y ii. *Contusión Tejidos Blandos de*

Cadera Izquierda, No Reciente, Recuperada, sin Secuelas Funcionales; sin fijársele índice lesional ni porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

6. Como en esta junta no se valoraron las patologías presentadas por neurocirugía, psiquiatría y neurología, se promovió disenso vertical, que fuera decidido por el H. Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía TML 17-3-312, registrado a folio No.021 del 14 de diciembre de 2017, en el que se le fijó un 19.50% de pérdida de capacidad laboral, valorándose *Condromalacia de Rotula Izquierda Secundario a Trauma en Rodilla Izquierda* y *Contusión de Tejidos Blandos de la Cadera Izquierda Sin Secuelas Valorables*.

7. Nuevamente se desconocen las patologías diagnosticadas por los servicios de Neurocirugía, Psiquiatría y Neurología, por lo que se ha insistido en repetidas oportunidades en la práctica de la Junta Medico Laboral.

8. Como el peticionario no pudo continuar con la totalidad del programa académico, se le impuso la perdida de la calidad de Estudiante mediante la Resolución No.000003 del 09 de enero de 2018, notificada el 15 del mismo mes y año.

9. Desde la fecha de su retiro se ha procurado la práctica de la Junta Médico Laboral donde se califiquen la totalidad de las lesiones y secuelas que presenta el actor; no obstante, ha sido imposible.

10. Como mi representado ha estado lesionado en su salud mental de forma continua, su pronóstico es cada vez más caótico e incierto y se tiene certeza de su condición de invalido, se solicitará como prueba la práctica de Junta Regional de Calificación de Invalidez para determinar el verdadero porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

11. Es evidente que, ante la declaratoria de invalidez, se le debe reconocer y pagar al actor la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho.

12. El Artículo 33 del Decreto 4433 del 2004, establece el reconocimiento y liquidación de la pensión de invalidez para el personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional y el Parágrafo 1º establece el monto. Por lo anterior, a mi procurado le asiste el derecho al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez, por cumplirse los ingredientes normativos que traza la normativa descrita.

13. Así mismo, le asiste el derecho al reconocimiento y pago de una indemnización, por cumplirse con los ingredientes normativos del Art. 1º y 37 del Decreto 1796 de 2000 y el Art. 87 Tablas B y C del Decreto 094 de 1989.

14. Se presentó derecho de petición ante el Director General de la Policía Nacional, solicitando el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho el actor.

15. Sin embargo, hasta la fecha de presentación del medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho no hay pronunciamiento de la administración.

16. El acto administrativo tiene vicios de ilegalidad y fue expedido irregularmente y con falsa motivación, toda vez que se retiró al Cadete CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS del servicio activo, sin reconocérsele la pensión de invalidez e indemnización a que tiene derecho, no obstante contar con más del 50% de pérdida de su capacidad laboral.

V. DISPOSICIONES VIOLADAS

El acto administrativo impugnado, que culminó con la negatoria de reconocimiento de la pensión de invalidez e indemnización de mi Poderdante, infringió, entre otras, las siguientes disposiciones de mayor o igual jerarquía, que guardan relación con la materia:

Preámbulo y Artículos 2º, 6º, 15, 21, 29, 123 y 218 de la Constitución Política de Colombia.

Artículos 36 y 85 del Código Contencioso Administrativo.

Las anteriores preceptivas fueron violadas por los actos administrativos, impugnado en los siguientes términos:

CONCEPTO DE LA VIOLACIÓN

SE INFRINGIÓ LA VIGENCIA DE UN ORDEN JUSTO

Al disponer el Artículo 2° de la Constitución Política LA VIGENCIA DE UN ORDEN JUSTO, con la actuación de la administración hubo un completo desconocimiento de este principio de parte de los gestores del acto administrativo impugnado, el cual culminó con la negación de reconocer la pensión de invalidez a CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, quien por tener la condición de invalido no puede cercenársele la posibilidad de obtener esta prestación.

Esa VIGENCIA DE UN ORDEN JUSTO, obliga a la administración a que encuadre sus actuaciones dentro de la equidad y la justicia; pero para CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS, advertimos que aconteció completamente lo contrario al iniciarse el recorrido arbitrario y abusivo,

negándose su pensión de invalidez e indemnización, sin justificación legal alguna ya que es claro que frente el porcentaje de disminución de la capacidad laboral que presenta el Actor lo legal y jurídicamente adecuado es el reconocimiento de la pensión de invalidez y su indemnización.

Omitió entonces la administración EL QUE SE HUBIERA LLEVADO A CABO EL DEBIDO PROCESO –*Articulo 29 de la Constitución Política de Colombia*– vale decir, que se hubiera cumplido con los diferentes procedimientos anteriormente puntualizados y avalados por la Honorable Corte Constitucional. Aplicar una norma que no beneficia al actor constituye una clara violación al debido proceso y de suyo, de los demás derechos fundamentales del actor, quien es una persona de especial protección por parte del Estado dada su condición de invalido.

El Art. 33 del Decreto 4433 de 2004 señala lo referente a la pensión de invalidez para los alumnos de las Escuelas de Formación de la Fuerza Pública, en especial para los miembros de las Escuelas de Formación de la Policía Nacional, norma que se encontraba vigente para el momento en que se retiró del servicio activo de la Policía Nacional al actor.

No obstante, tanto el órgano de cierre de la jurisdicción contencioso administrativa como la Corte Constitucional, han aplicado por vía de excepción la ley 100 de 1993 ordenando en consecuencia, el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez en casos muy similares al presente, pues es absurdo que a personas que presentan la misma deficiencia física se les apliquen dos normas completamente disimiles.

Para dar cumplimiento al auto del 01 de julio de 2020 se dirá que el acto administrativo presunto negativo, goza de falsa motivación, la que se relaciona directamente con el principio de legalidad y con el control de los hechos determinantes de la decisión administrativa, lo anterior, dado que se abstienen de realizarle la Junta Medico Laboral valorando todas las patologías que fueron adquiridas durante el tiempo que estuvo vinculado como cadete de la Policía Nacional y las secuelas que han venido agravándose con el paso del tiempo gracias a la mala atención de la entidad demandada.

La entidad demandada no tuvo en cuenta todos los hechos determinantes de la decisión, los cuales están debidamente soportados en la historia clínica y de haberse valorado la totalidad de las patologías seguramente se hubiera reconocido la pensión de invalidez al actor y que si hubiesen sido considerados habrían.

Así mismo, incurrió la administración en una expedición irregular del acto administrativo, como quiera que cuando la Constitución o la ley mandan que ciertos actos se dicten de forma motivada y que esa motivación conste, al menos en forma sumaria, en el texto del acto administrativo, se está condicionando la forma del acto administrativo, el modo de expedirse. Si la Administración desatiende esos mandatos

normativos, incurre en vicio de expedición irregular y, por ende, se configura la nulidad del acto administrativo.

En efecto, la Policía Nacional expide el acto presunto en que una junta medico laboral y tribunal medico laboral que fueron practicados sin tener en cuenta la totalidad de las patologías presentadas por el actor, ni sus mayores secuelas, sino solamente las patologías iniciales.

VI. FUNDAMENTOS JURISPRUDENCIALES

El Honorable Consejo de Estado en varios pronunciamientos se ha referido con relación a la falsa motivación de los actos administrativos, permitiéndome traer entre otros:

La Sentencia del Consejo de Estado del 04 de febrero de 2010, Consejero Ponente Dr. GERARDO ARENAS MONSALVE, Exp. 1399-08, dentro de la cual, se pronuncia sobre la correcta aplicación normativa frente a la pensión de invalidez de los miembros de la Fuerza Pública, del siguiente tenor:

> *"Se observa que conforme a lo dispuesto en el artículo 89 del Decreto 0094 de 1989 y como quiera que la incapacidad sufrida por el actor no es igual o superior al 75% éste no tiene derecho a la pensión de invalidez bajo el régimen especial previsto en dicha normatividad para los miembros del Ejército Nacional. Sin embargo, la Sala por vía de excepción ha aplicado al personal de las Fuerzas Militares los requisitos exigidos por el Régimen General de Seguridad Social para el reconocimiento de la pensión de invalidez, entre ellos el 50% de la disminución de la capacidad sicofísica razón por la cual en principio se podría decir, que al actor le asiste el derecho al reconocimiento de la citada prestación pensional. No obstante, deberá proceder a verificar en el caso concreto, el cumplimiento de cada uno de los requisitos previstos en los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993."*

Pronunciamiento anterior, que es aplicable a los hechos que son objeto de la presente demanda, pues la administración, so pretexto de la exigencia del 75.00% de disminución de la capacidad laboral fijada por el Decreto 4433 de 2004, excluye la aplicación de la norma favorable, tal como lo han definido las altas Cortes en diferentes pronunciamientos.

En pronunciamiento del Consejo de Estado sentencia del 27 de marzo de 2008, C.P. Dra. BERTHA LUCÍA RAMÍREZ DE PAEZ, dentro del Expediente de la Radicación No.2833 - 04, la Honorable Corporación atendió favorablemente las pretensiones de la demanda, en un hecho en donde, se comprobó que el régimen favorable para la fuerza pública en materia de pensión de invalidez es la Ley 100 de 1993, concluyendo la sentencia, lo siguiente:

"*De los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993 se concluye que efectivamente el régimen general que regula lo relacionado con la pensión de invalidez es mucho más favorable que el especial aplicable a los miembros de la Fuerza Pública, pues en el caso específico del actor se trata de la calificación de una lesión cerebral que le produjo la aparición de una epilepsia que en el régimen general le permitiría acceder a una pensión de invalidez. Por lo expuesto, y teniendo en cuenta el caso especialísimo del actor por tratarse de una enfermedad que en los dos regímenes debería tener la misma calificación y en atención a la jurisprudencia en cita, se ordenará el reconocimiento de la pensión de invalidez con base en lo dispuesto por los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993. De conformidad con el artículo 40 de la Ley 100 de 1993, el monto de la pensión de invalidez debe ser equivalente al 45% del salario que haya devengado un Cabo Segundo para la fecha de consolidación de la incapacidad, 9 de agosto de 2003. Por las razones expuestas la pensión de invalidez deberá ser reconocida teniendo como base lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, dado que el actor padece una pérdida de la capacidad laboral del 54%, a partir de la fecha en que se consolidó la incapacidad, 9 de agosto de 2000. De las sumas que resulten adeudadas se descontará lo pagado por concepto de indemnización por ser incompatible con el pago de la pensión de invalidez.*"

Visto lo anterior, el acto impugnado INCURRIO EN EXPEDICION IRREGULAR, causal que me permito interponer como subsidiaria y en caso de prosperar, deben atenderse favorablemente las pretensiones de la demanda.

Ruego a la Señora Juez, conceder las súplicas de la demanda, en la medida en que si bien es cierto los miembros de la Fuerza Pública gozan de un régimen especial, debe primar el dictamen que ya fue emitido y cuya nulidad no puede tener prosperidad dados los precarios fundamentos de revocatoria.

VII. PRUEBAS

Señor Juez, con el fin de demostrar los elementos fácticos de la presente demanda, la vulneración del debido proceso, de las normas constitucionales y legales y de la jurisprudencia de la Corte Constitucional y en general para desvirtuar la presunción de legalidad de los actos demandados, con el mayor de los respetos le solicito se sirva tener como tales y decretar las siguientes:

DOCUMENTALES

1. Derecho de petición del 18 de septiembre de 2019.
2. Certificación de fecha tiempo de servicios del 17 de enero de 2018.
3. Informe administrativo por lesión ECSAN – 2014 – 028.
4. Acta de Junta Medico Laboral No.5918 del 23 de junio de 2016.
5. Acta de Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML 17 – 3 – 312 del 14 de diciembre de 2017.
6. Copia historia clínica.

PERICIAL

En caso no proceder la medida previa solicitada, pido respetuosamente al Señor Juez, remitir al actor, junto con la copia de su historia clínica ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, con el fin de que se dictamine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, origen de la enfermedad, secuelas y dependencia de una tercera persona para la ejecución de sus actividades básicas diarias.

Informo al Señor Juez que el 07 de octubre de 2019 se consignaron los honorarios ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez por valor de $828.116.00, con el objeto de poder practicar esta prueba antes del inicio del presente medio de control, pero la entidad se negó a la practica de la valoración y exige la orden judicial al respecto.

VIII. COMPETENCIA Y CUANTÍA

Ese Juzgado es competente para conocer del proceso que nos ocupa de Nulidad y Restablecimiento del Derecho en razón a la naturaleza de la controversia y especialmente por el último lugar donde el Demandante tenía su domicilio que era la Ciudad de Ibagué, funcionalmente dependía de la Escuela General Santander en Bogotá D.C., pero su incapacidad de más de 4 años la pasó en la Ciudad de Ibagué, sitio donde la entidad demandada tiene sede en la Policía Metropolitana de Ibagué y la cuantía de la acción estimada en forma razonada, que equivale a tomar los siguientes valores, demostrados con el ultimo desprendible de pago hecho a mi Mandante.

ASIGNACIÓN DEVENGADA

Sueldo Básico, Subsidio de alimentación Prima de actividad, subsidio familiar y Bonificación seguro de vida	
TOTAL DEVENGADO	$2.600.000.00

Art. 3º Numeral 5º de la Ley 923 de 2004 50% de las partidas computables a partir del 12 de septiembre de 2012.

VALOR MESADA PENSIONAL PARA 2018 $1.300.000.00

AÑO	VALOR MESADA	REAJUSTE IPC	TOTAL ADEUDADO
2018	$1.300.000.00	2.44%	$18.200.000.00
2019	$1.332.000.00	1.94%	$18.648.000.00
TOTAL ADEUDADO			$36.848.000.00

TOTAL CUANTÍA DE LA DEMANDA: $38.848.000.00

Teniendo en cuenta que la pensión se debió reconocer a partir de la fecha del retiro del servicio público.

IX. DEPENDENCIA JUDICIAL

Respetuosamente me permito informar al Señor Juez, que designo como Dependiente Judicial a KAREN YISEL CABRERA MORENO CC. No.1.005.753.274 de Ibagué (Tolima), estudiante de derecho, para que en mi nombre y representación revise el proceso cada vez que sea necesario, reclame documentación, realice el trámite de notificaciones, presente memoriales y demás inherentes a su cargo.

X. ANEXOS

a) Los documentos señalados en el acápite de pruebas.
b) Poder para actuar y con el cual se acredita la personería del suscrito.
c) Con la presente demanda se entrega copia de la misma con sus anexos para las partes demandadas y copia simple para el Señor Agente del Ministerio Publico y para el archivo del Juzgado.

XI. NOTIFICACIONES

Al Señor Secretario General del Ministerio de Defensa Nacional, en la Avenida el Dorado CAN, con Carrera 59 No.26-25 Piso 2º., buzón electrónico: notificaciones.Pasto@mindefensa.gov.co

Al Señor Director de la Policía Nacional de Colombia, en su Despacho en la Carrera 59 con No.26 – 21 CAN Bogotá D.C., buzón electrónico decun.notificacion@policia.gov.co

A la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado en la Carrera 7ª No.75-66 Pisos 2º y 3º de Bogotá D.C., buzón procesosnacionales@defensajuridica.gov.co

A mi Poderdante en la Carrera 6ª No.18 - 49 Apto. 303 Ed. Veldevere de la Ciudad de Ibagué, notificación electrónica: johnfre333@hotmail.com

El suscrito y mi poderdante las recibiremos en la Secretaría de su Despacho o en la Calle 10A No. 3-55 Oficina 402 del Edificio Cámara de Comercio de la Ciudad de Ibagué, Teléfono 2614172 y al correo electrónico egrtolima@gmail.com

Atentamente,

Original Firmado
JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
CC. No.17.418.999 de Acacias (Meta)
T. P. No.150.081 del C. S. de la J.

INFORME AL DESPACHO

JUZGADO TRECE ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ
SECCIÓN SEGUNDA

Al Despacho de la señora Jueza: **YANIRA PERDOMO OSUNA**

HOY: 16/09/2020

Ingresa al Despacho de la señora Jueza la presente Acción de nulidad y Restablecimiento del Derecho para estudio. Sírvase proveer. -

MELISSA RUIZ HURTADO
SECRETARIA

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
SECCION SEGUNDA

Bogotá, D.C., primero (1º) de octubre de dos mil veinte (2020)

Radicación:	**11001-33-35-013-2020-00050**
Proceso:	**NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**
Demandante:	**CAMILO ANDRES USECHE RIOS**
Demandado:	**NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICIA NACIONAL**
Asunto:	**Auto admite demanda**

Subsanada la demanda oportunamente, conforme a lo ordenado auto del 1º de julio de 2020, y por reunir los requisitos legales establecidos en los artículos 155 ss, 162 ss, del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA), de conformidad con lo previsto en los artículos 171 y 172 Ibídem, este Despacho,

RESUELVE

1.- ADMITIR la demanda, interpuesta por **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** a través de apoderado, en contra de la **NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL y POLICIA NACIONAL.**

2.- NOTIFICAR por estado la admisión de la demanda a la(s) parte(s) demandante(s).

3.- NOTIFICAR personalmente la admisión de la demanda, de conformidad con lo establecido en el artículo 171 del C.P.A.C.A. a las siguientes personas:

3.1.- MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL, o a quien haya delegado para tal función.

3.2.- DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL, o a quien haya delegado para tal función.

3.3.- DIRECTOR DE LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÌDICA DEL ESTADO (artículo 612 de la ley 1564 de 2012).

3.4.- MINISTERIO PÚBLICO

4.- CORRER traslado de la demanda a la (s) parte (s) demandada (s), a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado y al Ministerio Público, por el término de treinta (30) días, que comenzará a correr al vencimiento del término común de veinticinco (25) días después de surtida la última notificación, conforme a los dispuesto en el artículo 172 de la Ley 1437 de 2011, en concordancia con los artículos 199 y 200 ibidem, y el artículo 612 de la Ley 1564 de 2012.

5.- PREVENIR a la entidad demandada, a fin de que conteste por escrito la demanda con el lleno de los requisitos del artículo 175 del C.P.A.C.A, y allegando la totalidad de las pruebas que se encuentren en su poder y que pretenda hacer valer en el proceso.

6.- ADVERTIR que durante el término para dar respuesta a la demanda, la entidad pública demandada deberá allegar el expediente administrativo que contenga los antecedentes de la actuación objeto del proceso y que se encuentren en su poder.

7.- IMPONER a la parte demandante la carga de efectuar la remisión de la demanda y sus anexos, al buzón electrónico de la parte demandada, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 6 del Decreto 806 del 4 de junio de 2020, debiendo allegar los respectivos soportes documentales que dan cuenta de dicha actuación dentro del término de **tres (3) días hábiles al correspondiente envío, para efectos de proceder a la notificación del presente auto**.

8. INSTAR a todos los sujetos procesales a cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 3 del Decreto 806 de 2020, realizando las actuaciones a través de medios tecnológicos, para cuyo efecto deben informar los canales digitales, correo electrónico y celular escogido para los fines del proceso, y enviar copia de todos los memoriales a través de estos con copia incorporada al mensaje de datos, con destino a la Oficina de Apoyo de los Juzgado Administrativos al correo electrónico correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co, para su registro en siglo XXI y su posterior reenvió a este juzgado.

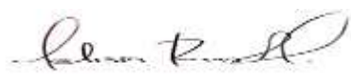
NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

YANIRA PERDOMO OSUNA
JUEZA

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTA D.C.
-SECCIÓN SEGUNDA-

Por anotación en estado electrónico No. **046** de fecha **02-10-2020** fue notificado el auto anterior. Fijado a las 8:00 AM.

La secretaria,



11001-33-35-013-2020-00050

Firmado Por:

YANIRA PERDOMO OSUNA
JUEZ CIRCUITO
JUZGADO 013 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO BOGOTA-CUNDINAMARCA

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:
8c7861ff232d20fe1f5999f9d994ba5515ddea7c2ec80398a57b665fc857aa71
Documento generado en 01/10/2020 09:19:45 p.m.

ESTADO 046 DEL 02-10-2020

Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C.
<jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co>

Vie 2/10/2020 12:59 PM

Para: YACKSONABOGADO@GMAIL.COM <YACKSONABOGADO@GMAIL.COM>; notificaciones@wyplawyers.com <notificaciones@wyplawyers.com>; egrtolima@gmail.com <egrtolima@gmail.com>; florvelasquez627@hotmail.com <florvelasquez627@hotmail.com>; andres.maldonadoperdomo@gmail.com <andres.maldonadoperdomo@gmail.com>; secretaria@rodriguezfils.com <secretaria@rodriguezfils.com>; norberto.rodriguez@roriguezfils.com <norberto.rodriguez@roriguezfils.com>; stevearias85@gmail.com <stevearias85@gmail.com>; cundinamarcaplqab@gmail.com <cundinamarcaplqab@gmail.com>; PAULAAGUDELOLOPEZQUINTERO@GMAIL.COM <PAULAAGUDELOLOPEZQUINTERO@GMAIL.COM>; giovaniamarillo@hotmail.com <giovaniamarillo@hotmail.com>; jairo.bernal.c@hotmail.com <jairo.bernal.c@hotmail.com>; notificacionesbogota@giraldoabogados.com.co <notificacionesbogota@giraldoabogados.com.co>; carmenza_perez_p@hotmail.com <carmenza_perez_p@hotmail.com>; miguel.abcolpen@gmail.com <miguel.abcolpen@gmail.com>; favisan2@hotmail.com <favisan2@hotmail.com>; jorgem86.r@gmail.com <jorgem86.r@gmail.com>; KATHEBONILLA93@GMAIL.COM <KATHEBONILLA93@GMAIL.COM>; herminsogg@hotmail.com <herminsogg@hotmail.com>; EDWIN MAHECHA <Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co>
CC: procesosnacionales@defensajuridica.gov.co <procesosnacionales@defensajuridica.gov.co>; Yalith Lucia Torres <yltorres@procuraduria.gov.co>

21 archivos adjuntos (2 MB)

046-2020.pdf; 2020-041-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-041-AUTO TRASLADO MEDIDA CAUTELAR.pdf; 2020-050-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-052-AUTO INADMITE-REMITADA JURIS LABORAL.pdf; 2020-076-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-076-AUTO TRASLADO MEDIDA CAUTELAR.pdf; 2020-226 AUTO AVOCA CONOCIMIENTO-CONC EXTRAJ.pdf; 2020-231 AUTO AVOCA CONOCIMIENTO CONCIL EXTRAJ.pdf; 2020-232-AUTO IMPEDIMENTO FISCALIA-BONIFICACION JUDICIAL.pdf; 2020-234-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-235-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-237-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-239-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-240-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-242-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-243-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-244-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-245-AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; 2020-247-AUTO IMPEDIMENTO FISCALIA-BONFICACION JUDICIAL.pdf; 2020-249-AUTO PREVIO ÚLTIMO LUGAR.pdf;

JUZGADO TRECE (13) A DMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ- SECCIÓN SEGUNDA.
CARRERA 57 No. 43-91 piso 4
3232058955

Por medio de la presente envió en archivo pdf copia la publicación del Estado N°046 de 2020 que contiene autos proferidos el 01 DE OCTUBRE DE 2020, en el cual se registraron las decisiones tomadas dentro de sus procesos.

Me permito informar que los autos fueron publicados en el portal de la Rama Judicial https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-13-administrativo-de-bogota/310

Cordialmente,

MELISSA RUIZ HURTADO
Secretaria
Juzgado Trece Administrativo de Bogotá

INFORME AL DESPACHO

JUZGADO TRECE ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ
SECCIÓN SEGUNDA

Al Despacho de la señora Jueza: **YANIRA PERDOMO OSUNA**

HOY: 29 de enero de 2021

Ingresa al Despacho de la señora Jueza informando que:

El apoderado del accionante no ha acreditado la carga procesal del envío de la demanda y sus anexos a la entidad demandada, conforme se le ordenó en auto del 1 de octubre de 2020, lo cual es necesario para surtir la notificación personal de la demanda.

Sírvase proveer.-

MELISSA RUIZ HURTADO
SECRETARIA

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO ORAL
CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
SECCIÓN SEGUNDA

Bogotá, D.C., diecinueve (19) febrero de dos mil veintiuno (2021).

Radicación:	**11001-33-35-013-2020-00050-00**
Proceso:	**NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**
Demandante:	**CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS**
Demandado:	**NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL**
Asunto:	**AUTO REQUERIMIENTO CARGA PROCESAL**

En atención al informe secretarial que antecede, procede el Despacho a decidir lo que en derecho corresponda.

Mediante auto de fecha 1° de octubre de 2020, éste Despacho admitió la demanda, interpuesta por CAMILO ANDRES USECHE RIOS, en contra de la NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL y POLICIA NACIONAL.

En la referida providencia, numeral 7, se impuso a la parte demandante la obligación de efectuar la remisión a los buzones electrónicos de la entidad ejecutada, del Agente del Ministerio Público y de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, del escrito de demanda y sus anexos para efectos de notificación personal, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 del Decreto 806 del 4 de junio de 2020, debiendo allegar los respectivos soportes documentales que dan cuenta de dicha actuación, dentro del término de tres (3) días hábiles al envió correspondiente**.**

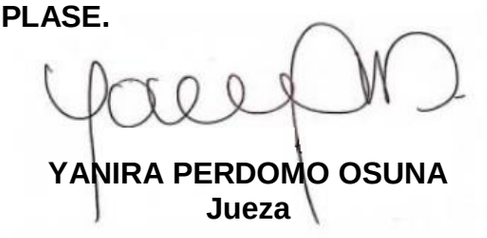
Dicho auto fue notificado por estado electrónico el 2 de octubre de 2020, no obstante, según informe secretarial, a la fecha la parte demandante no ha acreditado el cumplimiento de la obligación impuesta en el numeral séptimo del auto del 1° de octubre de 2020.

De conformidad con lo anterior, y en aras de continuar con el trámite del presente proceso ejecutivo, se dispone:

-REQUERIR a la parte demandante el cumplimiento inmediato de carga procesal impuesta en el numeral 7, del auto del 1° de julio de 2020, para efectos de la

notificación del mandamiento de pago, so pena de dar aplicación a lo dispuesto en el artículo el artículo 178 de la Ley 1437 de 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.



YANIRA PERDOMO OSUNA
Jueza

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTA D.C.
-SECCIÓN SEGUNDA-

Por anotación en estado electrónico No. **003** de fecha **22-02-2021** fue notificado el auto anterior. Fijado a las 8:00 AM.

La secretaria,

11001-33-35-013-2020-00050-00

NOTIFICACION ESTADO 003-2021

Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogotá - Bogotá D.C.
<jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co>

Vie 19/02/2021 8:59 PM

Para: sterond@yahoo.com <sterond@yahoo.com>; andres.maldonadoperdomo@gmail.com <andres.maldonadoperdomo@gmail.com>; egrtolima@gmail.com <egrtolima@gmail.com>; oscarwz@hotmail.com <oscarwz@hotmail.com>; gonzalezn.abogadosconsultores <gonzalezn.abogadosconsultores@gmail.com>; buzonjudicial@personeriabogota.gov.co <buzonjudicial@personeriabogota.gov.co>; novoabuendia@gmail.com <novoabuendia@gmail.com>; dimarca98@hotmail.com <dimarca98@hotmail.com>; cesar.baquero@contraloria.gov.co <cesar.baquero@contraloria.gov.co>; CGR NotificacionesRJ <notificacionesramajudicial@contraloria.gov.co>; abogado27.colpen@gmail.com <abogado27.colpen@gmail.com>; jennyfer.diz@defensajuridica.gov.co <jennyfer.diz@defensajuridica.gov.co>; PAOLA GIRALDO <paolagiraldoabogada@outlook.com>; notificacionesjudiciales.ap@gmail.com <notificacionesjudiciales.ap@gmail.com>; GLORIA XIMENA ARELLANO CALDERON <garellano@ugpp.gov.co>; mya.abogados.sas@gmail.com <mya.abogados.sas@gmail.com>; ejecutivosacopres@gmail.com <ejecutivosacopres@gmail.com>; APULIDOR@UGPP.GOV.CO <APULIDOR@UGPP.GOV.CO>; abogadomagisterdh@gmail.com <abogadomagisterdh@gmail.com>; RICARDO DUARTE ARGUELLO <decun.notificacion@policia.gov.co>

20 archivos adjuntos (6 MB)

2020-237 AUTO DECLARA DESISTIMIENTO EXPRESO.pdf; 2020-149 AUTO REQUERIMIENTO CARGA PROCESAL PARA NOTIF-.pdf; 2020-052 AUTO REQUERIMIENTO CARGA PROCESAL PARA NOTIF-.pdf; 2020-050 AUTO REQUERIMIENTO CARGA PROCESAL PARA NOTIF-.pdf; 2019-364 AUTO REQUIERIMIENTO PRUEBAS.pdf; 2019-256 AUTO CONCEDE APELACION - CONTRA AUTO DECLARA PROB EXCEP.pdf; 2019-190 AUTO CORRE TRASLADO PRUEBAS Y ALEGATOS.pdf; 2019-180 AUTO CONCEDE APELACION - CONTRA AUTO DECLARA PROB EXCEP.pdf; 2019-179 AUTO REQUIERIMIENTO PRUEBAS.pdf; 2019-163 AUTO REQUIERIMIENTO PRUEBAS.pdf; 2018-476 AUTO REQUIERE MEDICINA LEGAL.pdf; 2018-472 AUTO REQUIERE MEDICINA LEGAL.pdf; 2017-402 AUTO CONCEDE APELACION CONTRA SENTENCIA QUE ORDENO SEGUIR ADELANTE.pdf; 2017-400 AUTO CONCEDE APELACION CONTRA SENTENCIA.pdf; 2017-126 AUTO OYC CONFIRMA SENTENCIA NEGO CONTRATO REALIDAD-LINEA 123.pdf; 2016-184 AUTO CONCEDE APELACION CONTRA SENTENCIA QUE ORDENA SEGUIR ADELANTE.pdf; 2015-477 AUTO CONCEDE APELACION CONTRA SENTENCIA QUE ORDENA SEGUIR ADELANTE.pdf; 2020-366-AUTO REMITE EJECUTIVO SECCIÓN CUARTA POR SER APORTES PARAFISCALES.pdf; 2020-367-AUTO REMITE EJECUTIVO SECCIÓN CUARTA POR SER APORTES PARAFISCALES.pdf; 2021-002-AUTO REMITE EJECUTIVO A JUZGADO DE ORÍGEN.pdf;

JUZGADO TRECE (13) A DMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ- SECCIÓN SEGUNDA.
CARRERA 57 No. 43-91 piso 4
3232058955

Por medio de la presente envió en archivo pdf copia la publicación del Estado N°003 de 2021 que contiene autos proferidos el 19 de febrero de 2021, en el cual se registraron las decisiones tomadas dentro de sus procesos.

Me permito informar que los autos fueron publicados en el portal de la Rama Judicial https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-13-administrativo-de-bogota/313

Cordialmente,

MELISSA RUIZ HURTADO
Secretaria
Juzgado Trece Administrativo de Bogotá

Remisión Demanda y sus anexos a la parte Ejecutada - Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL. Radicación No.11001333501320200005000

John Fredy Quiñones Montaña <egrtolima@gmail.com>

Lun 22/02/2021 1:49 PM

Para: Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogota - Bogota D.C. <admin13bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (442 KB)

Remisión Demanda y sus anexos a la parte Ejecutada - Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS.pdf;

Ibagué, 22 de febrero de 2021

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del circuito de Bogotá
E. S. D.

Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Ibagué, actuando en mi calidad de Apoderado Judicial de la parte ejecutante, respetuosamente me permito a dar cumplimiento al auto del 19 de febrero de 2021, remitiendo a la entidad ejecutada escrito de la demanda y sus anexos.

Atentamente,

QUIÑONES &
ASOCIADOS S.A.S.

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
Representante Legal

QUIÑONES & ASOCIADOS S.A.S.

Ibagué, 22 de febrero de 2021

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del circuito de Bogotá
E. S. D.

Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Ibagué, actuando en mi calidad de Apoderado Judicial de la parte ejecutante, respetuosamente me permito a dar cumplimiento al auto del 19 de febrero de 2021, remitiendo a la entidad ejecutada escrito de la demanda y sus anexos.

Atentamente,

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
CC. No.17.418.999 de Acacias (Meta)
T. P. No.150.081 del C. S. de la J.

Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIO S Vs. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL. Radicación No.11001333501320200005000

John Fredy Quiñones Montaña <egrtolima@gmail.com> 22 de febrero de 2021, 11:16
Para: procesosjudiciales@procuraduria.gov.co, procesosnacionales@defensajuridica.gov.co, notificacionesjudiciales@mininterior.gov.co

Ibagué, 22 de febrero de 2021

Doctora
YANIRA PERDOMO OSUNA
Juez Trece Administrativo Oral del circuito de Bogotá
E. S. D.

Ref. Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho de CAMILO ANDRÉS USECHE RIOS Vs. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.
Radicación No.11001333501320200005000

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Ibagué, actuando en mi calidad de Apoderado Judicial de la parte ejecutante, respetuosamente me permito a dar cumplimiento al auto del 19 de febrero de 2021, remitiendo a la entidad ejecutada escrito de la demanda y sus anexos.

Atentamente,

QUIÑONES & ASOCIADOS S.A.S.

JOHN FREDY QUIÑONES MONTAÑA
Representante Legal

Muchas gracias por escribirnos, tan pronto nos sea posible le estaremos contactando para resolver su requerimiento y le invitamos para que visite nuestro portal web.
¡AFILIATE POR UNA CÓMODA ANUALIDAD! ¡TE REPRESENTAMOS EN TU PROCESO JUDICIAL O DISCIPLINARIO!.
www.quiaso.com

Anexos de la Demanda.pdf

Demanda P. Invalidez Indem.pdf
291K

NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogotá - Bogotá D.C.
<jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co>

Mar 2/03/2021 8:03 AM

Para: EDWIN MAHECHA <Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co>; RICARDO DUARTE ARGUELLO <decun.notificacion@policia.gov.co>; procesosnacionales@defensajuridica.gov.co <procesosnacionales@defensajuridica.gov.co>; procuraduria81bogota@hotmail.com <procuraduria81bogota@hotmail.com>
CC: egrtolima@gmail.com <egrtolima@gmail.com>

1 archivos adjuntos (21 MB)

2020-050 EXPEDIENTE NYR_compressed.pdf;

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
SECCIÓN SEGUNDA
CARRERA 57 No. 43-91 PISO 4 BOGOTÁ D.C.
Línea WhatsApp -celular 3232058955

Como quiera que el apoderado de la parte demandante acreditó haber remitido al buzón electrónico de la entidad demandada, la demanda y sus anexos de conformidad con lo dispuesto en el numeral 6 del Decreto 806 del 4 de junio de 2020, procedo a notificar **auto admisorio de fecha 1 de octubre de 2020**, proferido dentro del Expediente Nº. 11001 33 35 013 2020-00050, acatando lo estipulado en la Ley 1437 de 2011, articulo 199 modificado por el artículo 612 de la Ley 1564 del 2012 y por el articulo 48 de la Ley 2080 de 2021.

Para tal efecto adjunto expediente mixto del precitado proceso dentro del cual figura, entre otras piezas procesales:

1. Copia auto admisorio
2. Copia de la demanda

Cordialmente,

Melissa Ruiz Hurtado
Secretaria
Juzgado Trece Administrativo de Bogotá

NOTA: SE INSTA a todos los sujetos procesales a cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 3 del Decreto 806 de 2020, realizando las actuaciones a través de medios tecnológicos, debiendo informar para tal efecto los canales digitales, correo electrónico y celular escogido para los fines del proceso, y enviar copia de todos los memoriales a través de estos con copia incorporada al mensaje de datos, con destino a la Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos al correo electrónico correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co, para su registro en siglo XXI y su posterior reenvío a este juzgado.

Entregado: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

postmaster@outlook.com <postmaster@outlook.com>

Mar 2/03/2021 8:09 AM

Para: procuraduria81bogota@hotmail.com <procuraduria81bogota@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (71 KB)

NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-;

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

procuraduria81bogota@hotmail.com

Asunto: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Retransmitido: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Microsoft Outlook
<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@etbcsj.onmicrosoft.com>

Mar 2/03/2021 8:08 AM

Para: egrtolima@gmail.com <egrtolima@gmail.com>

1 archivos adjuntos (62 KB)

NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-;

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

egrtolima@gmail.com (egrtolima@gmail.com)

Asunto: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Retransmitido: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Microsoft Outlook
<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@etbcsj.onmicrosoft.com>

Mar 2/03/2021 8:08 AM

Para: RICARDO DUARTE ARGUELLO <decun.notificacion@policia.gov.co>

1 archivos adjuntos (62 KB)

NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-;

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

RICARDO DUARTE ARGUELLO (decun.notificacion@policia.gov.co)

Asunto: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

RV: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogotá - Bogotá D.C.
<jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co>

Jue 4/03/2021 10:54 AM

Para: EDWIN MAHECHA <Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co>

comoquiera que la notificación efectuada el 2 de marzo de 2021 al correo Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co rebotó por el peso del archivo, me permito notificar nuevamente a la Nación Ministerio de defensa, remitiendo el expediente (demanda y anexos) como link.

2020-050 EXPEDIENTE NYR.pdf

De: Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin13bta@notificacionesrj.gov.co>
Enviado: martes, 2 de marzo de 2021 8:00 am.
Para: EDWIN MAHECHA <Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co>; RICARDO DUARTE ARGUELLO <decun.notificacion@policia.gov.co>; procesosnacionales@defensajuridica.gov.co <procesosnacionales@defensajuridica.gov.co>; procuraduria81bogota@hotmail.com <procuraduria81bogota@hotmail.com>
Cc: egrtolima@gmail.com <egrtolima@gmail.com>
Asunto: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

JUZGADO TRECE (13) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
SECCIÓN SEGUNDA
CARRERA 57 No. 43-91 PISO 4 BOGOTÁ D.C.
Línea WhatsApp -celular 3232058955

Como quiera que el apoderado de la parte demandante acreditó haber remitido al buzón electrónico de la entidad demandada, la demanda y sus anexos de conformidad con lo dispuesto en el numeral 6 del Decreto 806 del 4 de junio de 2020, procedo a notificar **auto admisorio de fecha 1 de octubre de 2020**, proferido dentro del Expediente Nº. 11001 33 35 013 2020-00050, acatando lo estipulado en la Ley 1437 de 2011, articulo 199 modificado por el artículo 612 de la Ley 1564 del 2012 y por el articulo 48 de la Ley 2080 de 2021.

Para tal efecto adjunto expediente mixto del precitado proceso dentro del cual figura, entre otras piezas procesales:

1. Copia auto admisorio
2. Copia de la demanda

Cordialmente,

Melissa Ruiz Hurtado

Secretaria
Juzgado Trece Administrativo de Bogotá

NOTA: SE INSTA a todos los sujetos procesales a cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 3 del Decreto 806 de 2020, realizando las actuaciones a través de medios tecnológicos, debiendo informar para tal efecto los canales digitales, correo electrónico y celular escogido para los fines del proceso, y enviar copia de todos los memoriales a través de estos con copia incorporada al mensaje de datos, con destino a la Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos al correo electrónico correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co, para su registro en siglo XXI y su posterior reenvío a este juzgado.

Retransmitido: RV: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Microsoft Outlook
<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@etbcsj.onmicrosoft.com>

Jue 4/03/2021 10:54 AM

Para: EDWIN MAHECHA <Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co>

1 archivos adjuntos (38 KB)

RV: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-;

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

EDWIN MAHECHA (Notificaciones.Bogota@mindefensa.gov.co)

Asunto: RV: NOTIFICACION PERSONAL ART 199 CPACA MOD ART 48 LEY 2080 DE 2021 -2020-050-

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ...

RV: RADICACION CONTESTACION DEMANDA PROCESO 2020-050

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.
Jue 22/04/2021 4:00 PM
Para: Juzgado 13 Administrativo Seccion Segunda - Bogotá - Bogotá D.C.

Scan_2021-04-22-151600616....
12 MB

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXl podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

Grupo de Correspondencia
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos
Sede Judicial CAN
...SECG...

De: EDWIN SAUL APARICIO SUAREZ <edwin.aparicio1553@correo.policia.gov.co>
Enviado: jueves, 22 de abril de 2021 3:46 p. m.
Para: Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; admin13bt@cendoj.ramajucial.gov.co <admin13bt@cendoj.ramajucial.gov.co>; johnfre333@hotmail.com <johnfre333@hotmail.com>
Asunto: RADICACION CONTESTACION DEMANDA PROCESO 2020-050

Bogotá
DC.,

Honorable
JUEZ TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D.C, SECCIÓN SEGUNDA.

E. S. D.

Proceso No.	**11001333501320200000500**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECRETARIA GENERAL

Bogotá D, C;

Honorable
JUEZ TRECE (13) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D.C, SECCIÓN SEGUNDA.
E. S. D.

Proceso No.	**11001333501320200005 00**
Demandante	**CAMILO ANDRES USECHE RIOS**
Demandados	**NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL**
Medio de control	**NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHO**
Asunto	**CONTESTACIÓN DEMANDA**

EDWIN SAUL APARICIO SUAREZ, mayor de edad, residenciada en ésta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.090.389.916 de Cúcuta – N/Santander y tarjeta profesional número 319112 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada de la Nación - Ministerio de Defensa Nacional - Policía Nacional, de acuerdo al poder que se anexa, me permito **CONTESTAR LA DEMANDA** en los siguientes términos:

I. PRETENSIONES DE LA DEMANDA

En procura de los intereses y la defensa de la Institución Policial a la cual represento, para el caso que nos convoca respecto a que se declare la nulidad del acto ficto o presunto por reclamación no contestada, y que como consecuencia de ello se condene a la Nación Ministerio Defensa - Policía Nacional, a pagar la pensión de invalidez e indemnización al señor cadete ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.110.571.023. Al respecto señora Juez, debo manifestar que todas las argumentaciones realizadas por el apoderado judicial del demandante, no corresponden a la realidad jurídica que atañe a casos como el que se debate, puesto que la Ley 923 de 2004 y los Decretos 1796 de 2000 y 4433 de 2004, son claros y específicos en regular lo concerniente a lo pretendido por el demandante, normatividad a la cual se apegó el funcionario con atribuciones y competencias para resolver el caso del señor CAMILO ANDRES USECHE RIOS, razones por las cuales lo solicitado no está llamado a prosperar.

Frente a las demás pretensiones Me opongo, ya que éste tipo de retiro del servicio como calidad de estudiantes de la Policía Nacional, **CONSTITUYE UN ACTO DE EJECUCIÓN**, por cuanto referida causal se configura o perfecciona con el dictamen pericial emitido por las autoridades médico-laborales competentes para ello, que en el presente asunto se trataron de la Junta Médico Laboral de Policía No. 5918 del 23 de junio de 2016 y del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML17-3-312 del 14 de diciembre de 2017; ante lo cual, no queda otro camino o salida al nominador de la Policía Nacional, que retirar al señor cadete de la Escuela General Francisco de Paula Santander que ha sido declarado no apto para el servicio y sin sugerencia de reubicación laboral, tal y como ocurrió en el presente caso, que dicho sea de paso advertir, referidos actos administrativos conformados por la Junta Médica y el Tribunal, no fueron impugnadas o demandados por la parte activa.

II. A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

HECHOS 1 al 2: Son ciertos En los cuales el señor ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, ingreso a la escuela de formación el día 09 de julio de 2014 y durante el desarrollo del curso de formación el día 24 de agosto de 2014 en cumplimiento de sus deberes académicos sufrió una lesiones que lo llevo finalmente al diagnósticos, traumas que tuvo lugar cuando realizaba actividades de instrucción.

HECHOS 3 al 5: Son ciertos tal como se corrobora en las documentales en relación a la Junta Medico Laboral.

HECHOS 6 AL 7: No son ciertos ya que son narraciones subjetivas por parte del demandante o su apoderado, ya que en la Junta Medico Laboral se realizaron todos los trámites correspondientes en relación a las patologías presentadas por el señor ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS,** así mismo es improcedente las manifestaciones hechas por el apoderado en relación a las neurocirugías y psiquiatrías al actor, toda vez como se puede evidenciar en la Junta Medico Laboral; las lesiones o traumas fueron en rodilla izquierda y cadera izquierda tal como el apoderado en los hechos 2 y 5 lo confirma. Es decir es contradictorio las narraciones de la Litis del petitum.

HECHOS 8: Es cierto toda vez que mediante Resolución No. 000003 del 09 de enero de 2018, se retiró al señor estudiante en condición de cadete de la Dirección General de Escuelas.

HECHOS 9 AL 10: en relación a la solicitud de prueba a la práctica de la Junta Regional de Calificación de Invalidez; me opongo toda vez que la única prueba técnica científica para determinar el grado de invalidez y la perdida de la capacidad laboral a los estudiantes de las escuelas de formación de la Policía Nacional, es la Junta Medico laboral del Ministerio Defensa Nacional. Ya que es la única para declarar o determinar la capacidad psicofísica y aptitud a los miembros de la fuerza pública cosa que no lo va a determinar la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

HECHOS 11 AL 16. En Relación a las demás afirmaciones me opongo al respecto señora Juez, debo manifestar que todas las argumentaciones realizadas por el apoderado judicial del demandante, no corresponden a la realidad jurídica que atañe a casos como el que se debate, puesto que es claro que el acto administrativo fue estructurado atendiendo los presupuestos procesales de existencia, validez y eficacia procesal que debe tener todo acto emanado de la administración, conforme a los establecido a la normatividad, Ley 923 de 2004 y los Decretos 1796 de 2000 y 4433 de 2004, son claros y específicos en regular lo concerniente a lo pretendido por el demandante, normatividad a la cual se apegó el funcionario con atribuciones y competencias para resolver el caso del señor ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, razones por las cuales lo solicitado no está llamado a prosperar.

III. ARGUMENTOS DE LA DEFENSA

Teniendo en cuenta los hechos y pretensiones, a través de los cuales el accionante por intermedio de su abogado de confianza, pretende que la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo (Juzgados), acceda a las súplicas de la demanda, es imperativo reiterar que el acto administrativo impugnado por el actor en el escrito de la demanda, incumbe al siguiente:

1. Resolución No. 000003 del 09 de febrero del 2018, "Por la cual se retira del servicio activo al estudiante de la Escuela de Cadetes de la Dirección Nacional de Escuelas de la Policía Nacional".

Acto administrativo en el cual se consignó respecto al retiro del Estudiante de la Policía Nacional del señor ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, lo siguiente:

(…)

CONSIDERACIONES:

Que mediante Acta de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML17-3-312, del 14 de diciembre de 2019, se decidió **RATIFICAR**, los resultados de la Junta Médico Laboral No. 5918 del 23 de junio de 2016, efectuada al señor cadete ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 de Ibagué – Tolima, donde fue declarado "…B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad para el servicio. INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL – **NO APTO. Por Artículo 68 A Y B, REUBICACIÓN LABORAL: NO,** toda vez como se trata de un estudiante es improcedente la reubicación laboral. C….Presenta una disminución de la capacidad laboral de: … Total: Diecinueve punto cinco por ciento 19.5 % D. imputabilidad del servicio. De acuerdo al Artículo 15 del Decreto 1796/2000 le corresponde el Literal: hoja No, 05 continuación acta tribunal médico laboral No TML17-3-312, Folio No. 021 del 14 de diciembre de 2019 figura Informe Administrativo, por causa y razón del mismo es decir, enfermedad profesional y/o accidente de trabajo.".

Que igualmente en el numeral de la citada acta en referencia al antecedente-lesiones-afecciones-secuelas se expresa:

1. Condromalacia de ruptura izquierda segundario a trauma de rodilla izquierda.
2. Conclusión de tejidos blandos de la cadera izquierda sin secuelas valorables.

TITULO IV.
PENSION DE INVALIDEZ

CAPÍTULO ÚNICO.
PERSONAL DE OFICIALES, SUBOFICIALES Y SOLDADOS DE LAS FUERZAS MILITARES Y OFICIALES, SUBOFICIALES, MIEMBROS DEL NIVEL EJECUTIVO Y AGENTES DE LA POLICÍA NACIONAL Y ALUMNOS DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN

ARTÍCULO 30. RECONOCIMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE LA PENSIÓN DE INVALIDEZ. ***Cuando mediante Junta Médico Laboral*** *o Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía,* ***al personal*** *de Oficiales, Suboficiales, Soldados Profesionales y personal vinculado para la prestación del servicio militar obligatorio de las Fuerzas Militares, y de Oficiales, Suboficiales, miembros del Nivel Ejecutivo, Agentes y personal* ***vinculado para la prestación del servicio militar obligatorio de la Policía Nacional se les determine una disminución de la capacidad laboral igual o superior al setenta y cinco por ciento (75%) ocurrida en servicio activo, tendrán derecho a partir de la fecha del retiro o del vencimiento de los tres meses de alta cuando se compute como tiempo de servicio, mientras subsista la incapacidad, a que el Tesoro Público les pague una pensión mensual, que será reconocida por el Ministerio de Defensa Nacional o por la Dirección General de la Policía Nacional, según el caso****, …*

(…)

PARÁGRAFO 1o. La base de liquidación de la pensión del personal vinculado para la prestación del servicio militar obligatorio, será el sueldo básico de un Cabo Tercero o su equivalente en la Policía Nacional.

PARÁGRAFO 2o. Las pensiones de invalidez del personal de Soldados Profesionales, previstas en el Decreto-ley 1793 de 2000 serán reconocidas por el Ministerio de Defensa Nacional con cargo al Tesoro Público.
..."

Bajo los parámetros establecidos en el artículo transcrito del decreto citado, es requisito Sine qua non o indispensable, que para tener derecho a una pensión de invalidez, la incapacidad diagnosticada para ello, debe ser igual o superior al setenta y cinco por ciento (75%) y además, debe haber sido adquirir en servicio activo, lo cual al ser aterrizado al caso concreto, se encuentra que la incapacidad laboral determinada al demandante mediante Acta de Junta Medico Laboral de Policía, no alcanza el tope mínimo establecido en las normas, motivo por el cual no puede ser cobijado por el beneficio solicitado.

Sin embargo, citada Ley con su Decreto reglamentario, consagraron un régimen mucho más favorable en cuanto a la pensión de invalidez, al disminuir el porcentaje para causar el derecho para quienes por razones del servicio se les afecte su disminución laboral, estableciendo al respecto lo siguiente:

"...
Ley 923/04...Artículo 3°. *Elementos mínimos. El régimen de asignación de retiro, la pensión de invalidez y sus sustituciones, la pensión de sobrevivientes, y los reajustes de estas, correspondientes a los miembros de la Fuerza Pública, que sea fijado por el Gobierno Nacional, tendrá en cuenta como mínimo los siguientes elementos:*

(...)

3.5. (...). En todo caso no se podrá establecer como requisito para acceder al derecho, una ***disminución de la capacidad laboral inferior al cincuenta por ciento (50%)*** *y el monto de la pensión en ningún caso será menor al cincuenta por ciento (50%) de las partidas computables para la asignación de retiro.*

(...)

Decreto 4433/04...ARTÍCULO 32. RECONOCIMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE LA INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL EN COMBATE O ACTOS MERITORIOS DEL SERVICIO*. El personal de Oficiales, Suboficiales y Soldados de las Fuerzas Militares, y de Oficiales, Suboficiales, Miembros del Nivel Ejecutivo y Agentes de la Policía Nacional, que adquieran una* ***incapacidad permanente parcial igual o superior al cincuenta por ciento (50%) e inferior al setenta y cinco por ciento (75%)****...*

(...)

Lo anterior indica, que para el caso que nos ocupa respecto a la disminución de la capacidad laboral de los miembros de la Fuerza Pública, ya no se aplica el mínimo correspondiente al setenta y cinco por ciento (75%), sino que este fue disminuido sustancialmente y ahora se parte del cincuenta por ciento (50%) para acceder al beneficio pensional por invalidez, ahora es necesario traer a colación apartes de lo establecido en el Acta de la Junta Médico Laboral de Policía No. 5918 del 23 de junio de 2016, realizada al señor ® **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, a fin de identificar si lo cobija o no el diagnostico que allí se le determinó en cuanto al porcentaje de su disminución, así:

"...
V. CONCLUSIONES.

(...)

B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad para el servicio.
*INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL – **NO APTO**.*

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.
Presenta una disminución de la capacidad laboral de:
Actual: CUARENTA PUNTO VEINTISIETE POR CIENTO (19.5%)
Total: CUARENTA PUNTO VEINTISIETE POR CIENTO (19.5%)

D. Imputabilidad del servicio.
De acuerdo al Artículo 24 del Decreto 1796/2000 le corresponde el literal:
*C_ En el servicio como consecuencia de combate o en accidente relacionado con el mismo, o por acción directa del enemigo, en tareas de mantenimiento o restablecimiento del orden público o en conflicto Internacional. **Se trata de accidente Trabajo**.*
..."

El análisis de éste acápite de referida Acta de Junta Médica Laboral de Policía, realizada al demandante, no cumple con el requisito principal que origina el emolumento reclamado por el accionante, toda vez, que la disminución de su capacidad laboral fue clasificada de manera total con diecinueve punto cinco por ciento (19.5%), lo cual por ende, no alcanza el mínimo requerido para estos casos, en vista que la norma parte de un mínimo correspondiente al cincuenta por ciento (50%) para ello, en este orden de ideas señora Juez, no es viable acceder a lo pretendido por el demandante a través de su abogado de confianza.

Aunado a lo precedente y pese a que la disminución de la capacidad laboral del demandante no alcanza el porcentaje exigido por el legislador, se pretende que mediante sentencia de fondo emanada de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, se ordene nueva valoración del accionante, respecto a un derecho que por lo evidente y expuesto hasta este estadio procesal, no causó y por ende, no le asiste al accionante.

Por otra parte, es importante hacer mención a la competencia de la Junta Médico Laboral de Policía, quien de conformidad con el Decreto 1796 de 2000, artículo 15 establece:

"...
ARTICULO 15. JUNTA MEDICO-LABORAL MILITAR O DE POLICIA. *Sus funciones son en primera instancia:*

1 Valorar y registrar las secuelas definitivas de las lesiones o afecciones diagnosticadas.
(...)
3 Determinar la disminución de la capacidad psicofísica.
..."

Lo expuesto indica, que es la autoridad competente para realizar la valoración médica laboral y el diagnostico respectivo, de los miembros en servicio activo de la Policía Nacional, tal y como tuvo ocurrencia con el demandante; sin embargo, es una actuación que se lleva a cabo en Primera Instancia, lo cual significa que lo resuelto allí puede ser sometido a revisión de otra autoridad que es la superior jerárquica, lo cual se hace a través del Recurso de Apelación, del cual conoce el Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, atendiendo lo establecido en el artículo 21 de la norma ibídem, así:

*"ARTICULO 21. TRIBUNAL MEDICO-LABORAL DE REVISION MILITAR Y DE POLICIA. El Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía **conocerá en última instancia de las reclamaciones que surjan contra las decisiones de las Juntas Médico-Laborales y en consecuencia podrá ratificar, modificar o revocar tales decisiones**..."*

Lo anterior su señoría, para indicar, que si el accionante no estuvo de acuerdo con lo resuelto por la Junta Médico Laboral de Policía en Acta No. 5918 del 23 de junio de 2016,

una vez notificado estaba en la obligación siempre y cuando fuese su querer, convocar la Segunda Instancia, esto es, Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, poniendo en conocimiento y sustentando los motivos de su inconformidad, o realizarlo de manera posterior dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación, la cual le fue realizada a fin de que se estudiara el caso y en su defecto, fuese ratificada, modificada o revocada la decisión de la JML; sin embargo, el accionante bajo su propia responsabilidad decidió no hacer uso del derecho que en su momento le asistía, quedando así en firme lo consignado en citada acta, tal y como lo establece la Ley 1437 de 2011 (CPACA), en el artículo 87, así:

> ***Artículo 87. Firmeza de los actos administrativos.*** *Los actos administrativos quedarán en firme:*
>
> *(...)*
>
> *3. Desde el día siguiente al del vencimiento del término para interponer los recursos, si estos no fueron interpuestos, o se hubiere renunciado expresamente a ellos.*
>
> *(...)*

Ahora, en cuanto a la solicitud de reajuste de la indemnización reconocida en virtud del artículo 37 del Decreto 1796 de 2000, lo cual se presentó mediante la Resolución No. 000003 del 09 de febrero del 2018, no es procedente por cuanto el actor en su momento no realizó la reclamación a través del recurso procedente para ello, operando para el caso concreto lo transcrito en el artículo precedente del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Lo expresado en su conjunto permite concluir, que el índice de lesión y de disminución de la capacidad psicofísica del accionante, fueron valoradas y diagnosticadas en su momento por los miembros de la Junta Médico Laboral y de Policía, quedando signada la decisión adoptada en el Acta No. 5918 del 23 de junio de 2016, ajustado lo allí dispuesto a los Decretos 094 de 1989 y 1796 de 2000, decisión fundamentada en la apreciación profesional de los galenos que suscribieron citado acto administrativo, que se convirtió en definitivo por cuando no fue recurrido por el actor pese a tener conocimiento de ello.

Aunado a lo expuesto, se aclara que la Policía Nacional, no es la entidad competente para pronunciarse respecto de las actuaciones, procedimientos, diagnósticos y conclusiones que tomen las Autoridades Médico Laborales de Policía o el Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía, bajo el entendido que estas entidades no dependen de la Institución sino del Ministerio de Defensa Nacional, así las cosas, sus actuaciones son totalmente independientes y propias de sus facultades y competencias, donde el interesado utilizo los medios de segunda instancia en aras de buscar que se modifique, se revoque o se mantenga lo decidido.

IV. EXCEPCIONES PREVIAS Y DE MÉRITO O FONDO

1. Acto administrativo ajustado a la constitución y a la ley:

En lo que respecta a la Resolución No. 000003 del 09 de febrero del 2018, mediante la cual se retiró al señor cadete **CAMILO ANDRES USECHE RIOS** por Disminución de la Capacidad Sicofísica, es de precisar que referido acto administrativo fue estructurado atendiendo los presupuestos procesales de existencia, validez y eficacia procesal que debe tener todo acto emanado de la administración, referencia que proviene de lo que en su momento dijo el Consejo de Estado - Sala de lo Contencioso Administrativo - Sección Tercera - Subsección "C" - Consejero ponente: Dr. JAIME ORLANDO SANTOFIMIO

GAMBOA, Bogotá D.C., ocho (8) de agosto de dos mil doce (2012) Radicación número: 54001-23-31-000-1999-00111-01(23358), así:

> "**Los presupuestos de existencia**, son aquellas exigencias sin las cuales el acto no se configura como tal y por ende no surge a la vida jurídica; **los presupuestos de validez**, son aquellas condiciones de un acto existente que determinan que sea valorado positivamente por encontrarse ajustado al ordenamiento o, con otras palabras, que si el acto es sometido a un juicio de validez, no permiten que le sobrevenga una valoración negativa, **los presupuestos de eficacia final**, son aquellos requisitos indispensables para que el acto existente y válido produzca finalmente los efectos que estaría llamado a producir".

Presupuestos que se configuran en el acto demandado; además, fue expedido por el funcionario y la autoridad competente para ello, esto es, Dirección General de la Policía Nacional, lo que permite afirmar con total certeza, que tal actuación no fue desproporcional, ni trasgredió derecho fundamental alguno como lo considera el demandante, por el contrario, se observaron las garantías constitucionales, legales y jurisprudenciales vigentes, reiterando nuevamente que se trata de un **ACTO DE EJECUCIÓN**, por lo que goza del principio de legalidad y transparencia.

2. Inepta demanda por indebida individualización del acto o actos administrativos a demandar:

Revisada la situación fáctica y las pretensiones de la demanda, se encuentra que en el presente medio de control, no solicita la nulidad de la Resolución No. 000003 del 09 de febrero del 2018, por medio de la cual se retiró de la escuela al cadete por Disminución de la Capacidad Sicofísica al señor **CAMILO ANDRES USECHE RIOS**, lo cual tuvo ocurrencia por la decisión definitiva que puso fin al procedimiento médico-laboral que se adelantaba al accionante, quien al ser declarado **NO APTO. Por Artículo 68 A y B, REUBICACIÓN LABORAL: NO**, la Policía Nacional dio cumplimiento a la normatividad vigente y aplicable al asunto, expidiendo el acto administrativo ahora impugnado, el cual corresponde a un **ACTO DE EJECUCIÓN** en cumplimiento a la decisión previa iniciada al accionante mediante **Junta Médico Laboral de Policía No. 5918 del 23 de junio de 2016 y Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML17-3-312 del 14 de diciembre de 2016**, siendo ésta última decisión de fondo o definitiva que puso fin al proceso médico-laboral del demandante, los cuales debió haber demandado.

Al respecto el H. CONSEJO DE ESTADO - SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO - SECCIÓN SEGUNDA - SUBSECCIÓN "B" - Consejera ponente: Dra. BERTHA LUCIA RAMÍREZ DE PAEZ - Bogotá D.C., veinte (20) de marzo de dos mil catorce (2014) - Radicación número: 08001-23-31-000-2004-02106-01(0319-13) - Actor: OVER AUGUSTO SANTIAGO MURCIA - Demandado: MINISTERIO DE DEFENSA – POLICÍA NACIONAL - ACTO DE CALIFICACION DE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL, así:

> "Constituyen acto definitivo cuando impide continuar con la actuación administrativa.
>
> En este sentido, es necesario citar el último inciso del artículo 50 del Código Contencioso Administrativo que se refiere a los actos administrativos definitivos no sólo como los que ponen fin a una actuación administrativa decidiendo el fondo del asunto sino también como los que imposibilitan su continuación, así: "[…] son actos definitivos, que ponen fin a una actuación administrativa, los que deciden directa o indirectamente el fondo del asunto; los actos de trámite pondrán fin a la actuación cuando hagan imposible continuarla.". **Todo lo anterior permite concluir que en este caso específico las Actas proferidas por el Tribunal Médico Laboral que determinan el porcentaje de disminución de la capacidad laboral son actos definitivos** porque a partir de éstos, el

demandante podía ser reubicado laboralmente siempre que incluyera tal recomendación o lograr el reconocimiento de la indemnización o en su defecto de la pensión". (Negrillas y subrayado para resaltar).

Teniendo en cuenta lo establecido por la Corporación de cierra de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, es evidente que en el presente asunto se configura una ineptitud de la demanda, en el entendido que el accionante a través de su abogado de confianza, omitieron impugnar a través del medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho, **La Resolución No. 000003 del 09 de febrero del 2018, y aun mas ni las Acta de la Junta Médico Laboral de Policía No. 5918 del 23 de junio de 2016 y el Acta del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No.TML17-3-312 del 14 de diciembre de 2016,** por ser éstas las que pusieron fin o decidieron de fondo el asunto relacionado con la condición médico-laboral del demandante, es decir, en el presente caso se debió demandar las actas referidas y el retiro en razón de ellas.

De lo anterior el apoderado pretende por medio de un acto o solicitud revivir términos para activar el medio de control, toda vez como se demuestra en la presente Litis.

Concomitante con lo anterior el H. TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE ANTIOQUIA - SALA SEGUNDA DE ORALIDAD - Magistrado ponente: Dr. GONZALO ZAMBRANO VELANDIA - Medellín, veinticinco (25) de agosto de dos mil catorce (2014) - REFERENCIA: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO – LABORAL, así:

"Respecto de la inepta demanda por indebida individualización del acto o actos administrativos a demandar, como presupuesto procesal que impide proferir una sentencia de fondo, el Consejo de Estado ha indicado:

"34. La Sección Segunda, a su turno, ha dicho:

"La presentación de la demanda con estricta observancia de los requisitos legalmente establecidos constituye un presupuesto para entrabar la relación procesal de modo tal que viabilice la emisión de un pronunciamiento de fondo, favorable o no, sobre lo pretendido por el interesado al momento de ejercer el derecho de acción.

Específicamente cuando lo pretendido es la declaratoria de nulidad de actos administrativos, la determinación con exactitud y precisión de lo que se demanda exige la inclusión de todos aquellos actos que constituyan y contengan la totalidad de la voluntad de la administración.

Dicha exigencia obedece, entre otras razones, a la necesidad de mantener la coherencia y unidad entre los actos jurídicos que permanezcan vigentes en el ordenamiento jurídico luego de proferido un fallo judicial.

No se compadece con dicha finalidad la posibilidad de que, luego de emitida una sentencia, se mantengan incólumes actos administrativos contrarios a lo allí decidido.

La consecuencia del incumplimiento de dicho requisito en la demanda, cuando no se ha observado al momento de su admisión, es la declaratoria de inepta demanda, lo que obliga al juez a inhibirse para conocer el fondo del asunto[1].

(...)

---

[1] Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, Subsección B, sentencia del 19 de junio de 2008, expediente 6336-05, C.P. Jesús María Lemos Bustamante. En igual sentido, sentencia del 19 de junio de 2008, expediente 0963-07, del mismo ponente.

A partir de lo anterior, es claro que en todo caso debe demandarse el acto administrativo que contiene la manifestación de voluntad de la Administración frente a una situación jurídica particular, junto con aquellas decisiones que en vía gubernativa constituyan una unidad jurídica con el mismo, pues ello compone necesariamente la órbita de decisión del Juez frente a una pretensión anulatoria, precisamente por la identidad y unidad de su contenido y de sus efectos jurídicos, sin que pueda segmentarse bajo tales condiciones el análisis de su legalidad.

La inobservancia de lo expuesto vicia sustancialmente el contenido de la pretensión anulatoria en el marco de la acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho, lo que se traduce en la configuración de la denominada proposición jurídica incompleta que impide el ejercicio de la capacidad decisoria del Juez frente al litigio propuesto, tornando procedente la declaración inhibitoria al respecto.

A nivel del petitum la situación en mención se suscita en dos casos de ocurrencia alternativa o sumada a saber: i) Cuando el acto acusado torna lógicamente imposible la decisión de fondo debido a una irreparable ruptura de su relación con la causa pretendi, o ii) Cuando el acto demandado no es autónomo por encontrarse en una inescindible relación de dependencia con otro u otros no impugnados que determinan su contenido, validez o su eficacia, eventos en los que como se expresó resulta imposible emitir una decisión de fondo para el Juez. [2] **".**[3] (Subrayado y negrillas para destacar).

Pronunciamientos claros y precisos aplicables al caso materia de Litigio, como se dijo en precedencia y se reitera, en el presente medio de control se omitió por parte del demandante impugnar **el Acta de la Junta Médico Laboral de Policía No. 5918 del 23 de junio de 2016 y el Acta del Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía No. TML17-3-312 del 14 de diciembre de 2016.**

3. Excepción genérica:

Finalmente propongo, en nombre de mi defendida, la excepción genérica aplicable al caso sub judice, como quiera que dicho precepto legal faculta al fallador para que de manera oficiosa declare cualquier otro hecho que se encuentre debidamente demostrado, y que constituya una excepción que favorezca a la Entidad demandada, y que no haya sido alegado expresamente en la contestación de la demanda (artículos 175 num. 3 y 180 num. 6 del C.P.A.C.A).

V. PRUEBAS

Por ser conducente, pertinente y útil para la litis, solicito al H. Juez de la República, decretar una vez se han allegados al despacho la respuesta a la comunicación oficial No. GS-2021-013786 dirigido al grupo de información y consulta - ARPRE de la Policía Nacional, para que allegue lo siguiente:

1.1. Copia del expediente administrativo del señor CAMILO ANDRES USECHE RIOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.571.023 de Ibagué (Tolima).

Es importante poner en conocimiento del despacho, que ésta defensa solicitará el requerimiento ante la Entidad demandada, con el fin de allegarla antes de la audiencia

---

[2] Sentencia del 18 de mayo de 2011, expediente 1282-10, C.P. Gustavo Eduardo Gómez Aranguren.

[3] Consejo de Estado, Sentencia del nueve (9) de diciembre de dos mil once (2011). C.P. Danilo Rojas Betancourth. Radicación número: 11001-03-26-000-2001-00030-01(20410).

inicial; sin embargo, en el caso de no ser posible conseguir la prueba, de manera respetuosa solicito sea decretada y ordenada.

VI. PERSONERÍA

Solicito al Honorable Juez de la República, se sirva reconocerme personería de acuerdo al poder otorgado por el señor Secretario General de la Policía Nacional y los anexos que lo sustentan.

VII. ANEXOS

Me permito adjuntar el poder legalmente conferido por el señor Secretario General de la Policía Nacional con sus anexos.

VIII. NOTIFICACIONES

La demandada las recibe en la Carrera 59 No. 26 – 21, CAN Bogotá DC., correos electrónicos: decun.notificacion@policia.gov.co y ardej@policia.gov.co

Atentamente,

EDWIN SAUL APARICIO SUAREZ
CC. No. 1.090.389.916 de Cúcuta (N/Santander)
TP. No. 319112 del C.S de la J

Carrera 59 No. 26 – 21, CAN Bogotá DC.,
Correos: decun.notificacion@policia.gov.co y
ardej@policia.gov.co

No. GP135- 5 No. SC6545-5 No. SA-CER 276952 No. CO – SC6545-5

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECRETARIA GENERAL
GRUPO DE DEFENSA JUDICIAL NIVEL CENTRAL

ACREDITADO ONAC
CEA-4.1 - 10 V-01
16-ECD-003

ARDEJ-GUDEF - 3.1

Bogotá, D.C., 09 de abril de 2021

Capitán
MIGUEL ANGEL ARCE DIAZ
Jefe Grupo Información y Consulta - ARPRE
Carrera 59 - 26 - 21
Ciudad

Asunto: Solicitud tramite de pruebas Camilo Andrés Useche y otros 2020 - 00050

Respetuosamente me permito solicitar a mi Capitán, tenga a bien ordenar a quien corresponda, remitir con destino a esta jefatura, ubicada en la calle 53 No. 58 - 33 y al correo electrónico jonathan.torres1007@correo.policia.gov.co, la siguiente documentación necesaria para la defensa de los intereses jurídicos de la Institución, así:

(...) Copia del expediente prestacional del señor Camilo Andrés Useche Ríos, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.110.571.023, junto con los informes administrativos por lesiones, Junta Medico Laboral, Tribunal Medico Laboral, Resolución por el cual se le reconoció pensión por invalidez, pagos efectuados por indemnizaciones e informar si al señor mediante respuesta de petición se le ha negado algún reajuste de la pensión de sobrevivientes(...).

Lo anterior mi Capitán, para ser allegada como antecedentes administrativos de la contestación de la demanda del proceso contencioso administrativo con numero de radicado 2020 - 00050, actor: Camilo Andrés Useche, que se adelanta en contra de la Institución Policial.

Atentamente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Jonathan Camilo Torres Naranjo
Grado: Auxiliar Para Apoyo De Seguridad-09
Cargo: Auxiliar Para Apoyo De Seguridad-09
Cédula: 1023921142
Dependencia: Grupo De Defensa Judicial Nivel Central
Unidad: Secretaria General
Correo: jonathan.torres1007@correo.policia.gov.co
9/04/2021 9:51:17 a. m.

Anexo: SI

Carrera 59 26-21/ CAN
Teléfono: 5159000 Ext. 9121
segen.tac@policia.gov.co
www.policia.gov.co

SC 6545-1-10 NE SA CER276662 CO - SC 6545-1-10 NE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECRETARIA GENERAL

Señor
JUEZ TRECE (13) ADMINISTRATIVO ORAL DE BOGOTA - SECCION SEGUNDA.
E. S. D.

REF. ACCION:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE:	CAMILO ANDRES USECHE RIOS
DEMANDADO:	NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA – POLICÍA NACIONAL
PROCESO No:	11001333501320200005000

Brigadier General **PABLO ANTONIO CRIOLLO REY,** mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No 19.493.817 expedida en Bogotá (Cundinamarca), en mi condición de Secretario General de la Policía Nacional y en ejercicio de las facultades legales conferidas mediante Resolución número 3969 del 30 de noviembre 2006 y Resolución número 0358 de 20 de 2016, otorgo poder especial amplio y suficiente al doctor **EDWIN SAUL APARICIO SUAREZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.090.389.916 de Cúcuta (Norte de Santander), y portador de Tarjeta Profesional No. 319.112 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente judicialmente a la **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL**, dentro del proceso de la referencia y lleve a cabo todas las gestiones legales en procura de la defensa de los intereses de la Entidad.

El apoderado, queda plenamente facultado para ejercer todas las actuaciones necesarias para la defensa de la Nación, en especial para sustituir, reasumir, recibir, ejercer todas las facultades inherentes a la defensa de los intereses de la Policía Nacional y conciliar de conformidad a lo establecido en la ley 1395 de 2010 y 1437 de 2011 y de acuerdo a los parámetros establecidos por el comité de conciliación y Defensa Judicial del Ministerio de Defensa y de la Policía Nacional; y para ejecutar todas las actuaciones necesarias tendientes a la defensa de los intereses de la Policía Nacional, de conformidad con el Artículo No. 77 del Código General del Proceso.

Sírvase en consecuencia reconocerle personería a mi apoderado.

Atentamente,

Brigadier General **PABLO ANTONIO CRIOLLO REY**
Secretario General Policía Nacional

Acepto

Abogado **EDWIN SAUL APARICIO SUAREZ**
C.C. No. 1090.389.916 de Cúcuta (N/Santander)
T.P No. 319.112 del C.S.J

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 3969 DE 2006

(30 NOV. 2006)

Por la cual se delegan, asignan y coordinan funciones y competencias relacionadas con la actividad de defensa judicial en los procesos en que sea parte la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional.

EL COMANDANTE GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES ENCARGADO DE LAS FUNCIONES DEL DESPACHO DEL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

En uso de sus facultades constitucionales y legales y en particular las conferidas por el artículo 211 de la Constitución Política, los artículos 9 de la Ley 489 de 1998, 8 numeral 2 del Decreto 1512 de 2000, 1 del Decreto 049 de 2003, 23 de la Ley 446 de 1998, 149 del Código Contencioso Administrativo y 64 del Código de Procedimiento Civil, y

CONSIDERANDO:

Que según lo previsto en el artículo 211 de la Constitución Política, la ley señalará las funciones que el Presidente de la República podrá delegar en los ministros, directores de departamentos administrativos, representantes legales de entidades descentralizadas, superintendentes, gobernadores, alcaldes y agencias del Estado que la misma ley determine. Igualmente, fijará las condiciones para que las autoridades administrativas puedan delegar en sus subalternos o en otras autoridades.

Que en virtud de la norma en cita la delegación exime de responsabilidad al delegante, la cual corresponderá exclusivamente al delegatario, cuyos actos o resoluciones podrá siempre reformar o revocar aquel reasumiendo la responsabilidad consiguiente.

Que de conformidad con lo consagrado en el artículo 9 de la Ley 489 de 1998, las autoridades administrativas, en virtud de lo dispuesto en la Constitución Política y de conformidad con la citada Ley, "están habilitadas para transferir el ejercicio de funciones y la atención y decisión de los asuntos a ellas confiados por la ley, mediante acto de delegación, a los empleados públicos de los niveles directivo y asesor vinculados al organismo correspondiente, con el propósito de dar desarrollo a los principios de la función administrativa enunciados en el artículo 209 de la Constitución Política y en la ley".

Que, de acuerdo a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 489 de 1998, las autoridades administrativas deben garantizar la armonía en el ejercicio de sus respectivas funciones con el fin de lograr los fines y cometidos estatales y prestar su colaboración a las demás entidades para facilitar el cumplimiento de sus funciones, procurándose en el desarrollo de la función pública, de manera prioritaria, dar aplicación a los principios de coordinación y colaboración entre las autoridades administrativas y entre los organismos del respectivo sector.

Que de conformidad con lo previsto en el artículo 23 de la Ley 446 de 1998 cuando en un proceso ante cualquier jurisdicción intervengan entidades públicas, el auto admisorio de la demanda se debe notificar personalmente al Representante Legal de la Entidad Pública o a quien éste haya delegado la facultad de recibir notificaciones.

96.469

Que mediante Decreto 4222 del 23 de noviembre de 2006, el Gobierno Nacional modificó parcialmente la estructura del Ministerio de Defensa Nacional con relación a la estructura orgánica de la Policía Nacional, determinando en el artículo 20, que la representación judicial y administrativa de la Institución es función del Secretario General previa delegación del Ministro de Defensa Nacional de conformidad con las normas vigentes.

Que teniendo en cuenta la clase, volumen y naturaleza de los procesos en que es parte la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional, se hace necesario delegar la facultad de notificarse y constituir apoderados, en algunos servidores públicos de esa dependencia, en orden a garantizar el cumplimiento de los principios de eficacia, moralidad, economía y celeridad en la gestión litigiosa.

Que de conformidad con el inciso primero del artículo 64 del Código de Procedimiento Civil, la Nación y demás entidades de derecho público, podrán constituir apoderados especiales para los procesos en que sean parte, siempre que sus representantes administrativos lo consideren conveniente por razón de distancia, importancia del negocio u otras circunstancias análogas.

RESUELVE

ARTÍCULO 1°. Delegar en el Secretario General de la Policía Nacional las siguientes funciones:

1. Notificarse de las demandas y constituir apoderados en los procesos contencioso administrativos que contra la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional, cursen en el Consejo de Estado, Tribunales Contencioso Administrativos y Juzgados Contencioso Administrativos.

2. Notificarse y constituir apoderados en las acciones de tutela, de cumplimento, populares y de grupo, que cursen ante las diferentes autoridades judiciales, a fin de contestar y defender a la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional.

3. Notificarse de las demandas y designar apoderados dentro de los procesos que cursen en los juzgados civiles, penales y laborales de todo el territorio nacional en contra de la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional.

4. Designar apoderados para que se constituyan en parte civil, en los términos y para los efectos de la Ley 190 de 1995.

5. Para efectos de la Ley 1066 de 2006 y demás normas concordantes, otorgar poderes a funcionarios abogados de la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional según lo requieran las necesidades del servicio, para que atiendan los trámites tendientes a la recuperación de la cartera por cobro coactivo, así como asignar funciones de secretario a un empleado de la misma entidad, con el fin de apoyar las funciones administrativas correspondientes.

6. Notificarse y designar apoderados para atender y realizar las gestiones necesarias que se requieran o deban realizarse ante las Inspecciones de Policía, Ministerio de la Protección Social y cualquier otra entidad de la Administración Pública.

7. Designar apoderados con el fin de iniciar las acciones que se requieran en defensa de los intereses de la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional ante las jurisdicciones contencioso administrativa y ordinaria.

ARTÍCULO 2°. Delegar la función de notificarse de las demandas y constituir apoderados en los procesos contencioso administrativos, acciones de tutela, acciones populares, acciones de grupo y de cumplimiento que contra la Nación - Ministerio de Defensa Nacional - Policía Nacional, cursen en los Tribunales o Juzgados del país, así como la de notificarse de las demandas en la jurisdicción ordinaria (asuntos civiles, penales y laborales) y procesos que cursen ante las diferentes autoridades administrativas, en los Comandantes de las Unidades Policiales que se indican a continuación:

Despacho Judicial Contencioso Administrativo	Departamento	Delegatario
Medellín	Antioquia	Comandante Policía Metropolitana del Valle de Aburra
Arauca	Arauca	Comandante Departamento de Policía
Barranquilla	Atlántico	Comandante Departamento de Policía
Barrancabermeja	Santander del Sur	Comandante Departamento de Policía del Magdalena Medio
Cartagena	Bolívar	Comandante Departamento de Policía
Tunja	Boyacá	Comandante Departamento de Policía
Buenaventura	Valle del Cauca	Comandante Departamento de Policía del Valle del Cauca
Buga	Valle del Cauca	Comandante Departamento de Policía del Valle del Cauca
Manizales	Caldas	Comandante Departamento de Policía
Florencia	Caquetá	Comandante Departamento de Policía
Popayán	Cauca	Comandante Departamento de Policía
Montería	Córdoba	Comandante Departamento de Policía
Yopal	Casanare	Comandante Departamento de Policía
Valledupar	Cesar	Comandante Departamento de Policía
Quibdo	Choco	Comandante Departamento de Policía
Facatativa	Cundinamarca	Secretario General de la Policía Nacional
Girardot	Cundinamarca	Secretario General de la Policía Nacional
Riohacha	Guajira	Comandante Departamento de Policía
Neiva	Huila	Comandante Departamento de Policía
Leticia	Amazonas	Comandante Departamento de Policía
Santa Marta	Magdalena	Comandante Departamento de Policía
Villavicencio	Meta	Comandante Departamento de Policía
Mocoa	Putumayo	Comandante Departamento de Policía
Cúcuta	Norte de Santander	Comandante Departamento de Policía
Pasto	Nariño	Comandante Departamento de Policía
Pamplona	Norte de Santander	Comandante Departamento de Policía Norte de Santander
Armenia	Quindío	Comandante Departamento de Policía
Pereira	Risaralda	Comandante Departamento de Policía
San Gil	Santander	Comandante Departamento de Policía de Santander
Bucaramanga	Santander	Comandante Departamento de Policía
San Andrés, Providencia	San Andrés	Comandante Departamento de Policía

y Santa Catalina		
Santa Rosa de Viterbo	Boyacá	Comandante Departamento de Policía Boyacá
Sincelejo	Sucre	Comandante Departamento de Policía
Ibagué	Tolima	Comandante Departamento de Policía
Turbo	Antioquia	Comandante Departamento de Policía Uraba
Cali	Valle del Cauca	Comandante Policía Metropolitana de Santiago de Cali
Zipaquira	Cundinamarca	Secretario General de la Policía Nacional

PARAGRAFO. Podrá igualmente el Secretario General de la Policía Nacional, constituir apoderados en todos los procesos contencioso administrativos que cursen ante los Tribunales o Juzgados Contencioso Administrativos y demás autoridades judiciales y administrativas en todo el territorio nacional.

ARTÍCULO 3°. CONDICIONES PARA EL EJERCICIO DE LA DELEGACIÓN.

La delegación efectuada a través de la presente resolución, serán ejercidas por los funcionarios delegatarios conforme a las siguientes condiciones:

1. La delegación es una decisión discrecional del delegante y su cumplimiento es vinculante para el delegatario.
2. El ejercicio de las competencias que por medio de la presente resolución se delegan, está sujeto a la observancia plena de los requisitos y parámetros relacionados con la actividad litigiosa de las entidades públicas establecidas en la ley, manuales y políticas del Ministerio de Defensa Nacional.
3. Cuando lo estime conveniente, el Ministro de Defensa Nacional podrá reasumir en todo caso y en cualquier momento, total o parcialmente, las competencias delegadas por medio del presente acto.
4. La delegación establecida en el artículo 2 de esta Resolución no comprende la facultad a motu propio, o a través de apoderado de conciliar, transar o utilizar cualquier otro mecanismo alternativo de solución de conflictos en nombre de la Nación - Ministerio de Defensa Nacional - Policía Nacional.
5. Las facultades delegadas mediante la presente resolución son indelegables.
6. La delegación eximirá de toda responsabilidad al delegante, y será asumida plenamente y de manera exclusiva por el delegatario, sin perjuicio de que en virtud de lo dispuesto en el artículo 211 de la Constitución Política el delegante pueda en cualquier tiempo reasumir la competencia, revisar y revocar los actos expedidos por el delegatario, con sujeción a lo dispuesto en el Código Contencioso Administrativo..
7. El delegatario deberá observar estrictamente las disposiciones legales y reglamentarias que regulen el ejercicio de la delegación y es responsable de las decisiones que tome en ejercicio de la misma.
8. El delegatario deberá desempeñarse dentro del marco de actividades establecido en este acto de delegación.
9. El delegatario deberá atender oportunamente los requerimientos sobre el ejercicio de la delegación, hechos por el delegante.
10. El delegatario deberá cumplir las orientaciones generales dadas por el delegante.
11. El delegatario facilitará la revisión de sus decisiones por el delegante.
12. Los servidores públicos que ejerzan la defensa judicial, deberán dar estricto cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 45 del Decreto 111 de 1996.

13. En virtud del principio de continuidad de la administración y de la presunción de legalidad de los actos administrativos, el simple cambio de funcionario delegante y/o delegatario no extingue los efectos del acto de delegación. De ahí que, en caso de supresión de cargos o de cambio de denominación de los mismos, las delegaciones se entenderán efectuadas en aquellos que se han citado en el presente acto administrativo para la delegación de competencias, hasta tanto se expida un nuevo acto administrativo que las reasigne.
14. Las responsabilidades y consecuencias de la presente delegación, se rigen por las normas legales aplicables, y en particular por los artículos 9º y siguientes de la Ley 489 de 1998.
15. Este acto tiene fuerza ejecutoria mientras no sea revocado, suspendido, modificado, derogado o anulado por autoridad competente.

ARTÍCULO 4º. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN DE LOS FUNCIONARIOS INVOLUCRADOS EN LA GESTIÓN DE REPRESENTACIÓN, APODERAMIENTO Y DEFENSA JUDICIAL.

Los funcionarios de la Policía Nacional, que tengan como función la actividad litigiosa ante las diferentes Jurisdicciones, deberán suscribir un compromiso anticorrupción que reposará en su folio de vida, en el que se exprese explícitamente su voluntad de abogar por la transparencia en los procesos litigiosos y la responsabilidad de rendir informes de su actuación, compromiso a través del cual, asumirán como mínimo los siguientes:

No ofrecer ni dar prebenda ni ninguna otra forma de contraprestación a ningún funcionario público.

No propiciar que nadie, bien sea empleado de la entidad o familiar ofrezca o dé prebendas o contraprestación a ningún funcionario de la entidad a su nombre;

No recibir directa o indirectamente prebendas ni ninguna otra forma de contraprestación o beneficio a ningún interesado en los procesos que realiza para el cumplimiento de las funciones a su cargo, ni para retardar el ejercicio de dichas funciones.

No realizar conductas que atenten contra la seguridad del personal y de las instalaciones, así como de los intereses de la institución que pongan a la entidad en desventaja frente a otras personas naturales o jurídicas.

Informar al inmediato superior de las conductas que se detecten relacionadas con falta de transparencia en el ejercicio del cargo, por parte de los funcionarios responsables del litigio.

No realizar acuerdos ni utilizar los mecanismos alternativos de solución de conflictos sin el previo análisis y aprobación del Comité de Conciliación de la Entidad.

Asumir y reconocer expresamente, las consecuencias que se deriven del incumplimiento del compromiso anticorrupción precedente o de cualquiera otra de sus obligaciones legales asociadas a las gestiones propias de la actividad litigiosa a su cargo, ante las diferentes autoridades encargadas de llevar a cabo las correspondientes investigaciones.

ARTÍCULO 5º. INFORME SEMESTRAL. Los funcionarios encargados de la actividad litigiosa de la Policía Nacional, deberán rendir informe semestral de las actuaciones y del estado de los procesos al Secretario General de la Policía Nacional.

30 NOV. 2006

RESOLUCIÓN NÚMERO 3969 DE 2006 HOJA No 6

Continuación de la resolución "Por la cual se delegan, asignan y coordinan funciones y competencias relacionadas con la actividad de defensa judicial en los procesos en que sea parte la Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional."

PARÁGRAFO: El Secretario General de la Policía Nacional presentará un informe semestral a este despacho, como uno de los mecanismos para efectuar el seguimiento y control de la función delegada en este acto administrativo.

ARTÍCULO 6º. EMPALME EN CASO DE CAMBIO DE MANDO. Cuando haya cambios de los funcionarios designados como delegatarios a través de la presente resolución, éstos deberán preparar un informe de situación y ejecución de las funciones asignadas a su cargo, dejando constancia de la información y documentación entregada al nuevo funcionario que ejercerá las funciones o la competencia respectiva, cuya copia será remitida a la Secretaría General de la Policía Nacional, para su control y seguimiento.

ARTÍCULO 7º. VIGENCIA Y DEROGATORIA. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las normas que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Bogotá, D.C. 30 NOV. 2006

EL COMANDANTE GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
ENCARGADO DE LAS FUNCIONES DEL DESPACHO DEL
MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

FREDDY PADILLA DE LEON

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
ES FIEL FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
Fecha 19 ENE. 2007
Oficina Jurídica
Negocios Generales e Informática Jurídica

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 0358 **DE 2016**

(20 ENE 2016)

Por la cual se traslada a un Oficial Superior de la Policía Nacional

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

En ejercicio de la facultad legal que le confiere el artículo 42 numeral 2º, literal b) del Decreto Ley 1791 de 2000,

R E S U E L V E:

ARTÍCULO 1. Trasladar al señor Coronel CRIOLLO REY PABLO ANTONIO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.493.817, de la Oficina Asesora Secretaría General de la Policía Nacional, a la misma unidad, como Secretario General.

ARTÍCULO 2. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.
Dada en Bogotá D.C., a los, 20 ENE 2016

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL,

LUIS C. VILLEGAS ECHEVERRI

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
ES FIEL FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
FECHA. 25 ENE 2016
Dirección Asuntos Legales
Grupo Negocios Generales

Vo.Bo.: DIRECTOR ASUNTOS LEGALES
Vo.Bo. COORDINADOR GRUPO NEGOCIOS GENERALES
Revisó: TE. GERMÁN NICOLÁS GUTIÉRREZ TOLEDO

10

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECRETARIA GENERAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

LA SUSCRITA RESPONSABLE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DE LA SECRETARÍA GENERAL

HACE CONSTAR:

Que el señor Coronel PABLO ANTONIO CRIOLLO REY Secretario General - Policía Nacional se encuentra nombrado en propiedad mediante la Resolución Ministerial No. 0358 desde el 20/01/2016.

Lo anterior se expide para que obre dentro de los procesos que se adelantan a favor de los intereses de la Policía Nacional ante la Procuraduría General de la Nación, Procuradurías Delegadas para Asuntos Administrativos, autoridades Judiciales y competentes,

Dada en Bogotá, D.C, a los diecisiete (17) días del mes de abril de Dos Mil dieciocho (2018), a quien pueda interesar.

Atentamente,

Subintendente **JORGE ALEJANDRO CEPEDA GOMEZ**
Responsable Administración de Personal

Elaborado por: SI Jorge Alejandro cepeda Gómez
Revisado por: SI Jorge Alejandro cepeda Gómez
Fecha de elaboración: 17-04-2018
Ubicación c:\mis documentos\salidas 2018

Carrera 59 No. 26-21 Can, Bogotá
Teléfono 3159100 Ext. 9418
segen.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co