

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(25/11/2019) Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales (M518); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 25/11/2019: HERNIA DISCAL L3-L4, L4-L5..

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(25/11/2019) Vasectomía SOD (637300).

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(25/11/2019) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación (E119), en Madre; Observación registrada el 25/11/2019: E HTA .

ATENCIÓNES DEL PACIENTE

02/03/2020 11:00:51. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO TEQUENDAMA, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Roberto Dominguez. Reg. Médico. 16261718. Medicina General.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 39313117. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-6163925-1-1.

Edad del paciente: 36 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Paciente Telefono: 3022567882.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: DOLOR EN LA ESPALDA.

Enfermedad Actual: PTE CON ANTECEDENTE DE HERNIAS DISCALES EN L3-L4 Y L4-L5 TIPO EXTRUSION QUIEN DESDE HACE 8 DIAS PRESENTA DOLOR LUMBAR INCAPACITANTE, LABORA COMO OPERARIO DE PESAJE EN LA EMPRESA JOHNSON Y JOHNSON DONDE DEBE REALIZAR FLEXOEXTENSION CONSTANTE DEL COLUMNA Y ALZAR PESO NO MAYOR DE 8 KGS Y ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON RESTRICCIONES EN SU PUESTO DE TRABAJO.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Algico

Frecuencia Cardíaca: 68 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg

Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg

Temperatura: 36.5 °C

Peso: 76 Kg

Talla: 1.78 m

Índice de Masa Corporal: 23.99 (kg/m2) -Normal

Superficie corporal: 1.95 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION DE COLUMNA LUMBOSACRA . LIMITACION FUNCIONAL MODERADA PARA LA MARCHA Y FLEXOEXTENSION DE LA COLUMNA , NO MASAS, NO DEFORMIDADES.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

DX LUMBALGIA POR DISCOPATIA + RADICULOPATIA - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Diagnóstico Principal: Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatía (M511), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Naproxeno 500mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 8 hora(s) por 5 día(s). Cantidad total: 15, Número de entregas: 1
2. Metocarbamol 750 mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 5 día(s). Cantidad total: 10, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 3 día(s) desde 02/03/2020 hasta 04/03/2020. (M511 Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatía).

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/02/2020 06:49:10. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO TEQUENDAMA, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Ingrid Nathalia Vivas Sinisterra. Reg. Médico. 1130584100. Medicina General.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 39044982. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-6163925-1-1.

Edad del paciente: 36 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Paciente Telefono: 3022567882.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Teléfono: 3022567882.

Motivo de consulta: OPORTUNIDAD

" DOLOR LUMBAR ".

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL EL 15 DE JULIO DE 2019 SE REVISa HISTORIA CLINICA DONDE REPORTAN :

RMN CLS (JULIO 2019) HERNIA DISCAL TIPO EXTRUSION L3-L4, CENTRAL Y PARAMEDIANA DERECHA, QUE PUEDE CONTACTAR RAIZ

EMERGENTE. CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO TIPO PROTRUISION CENTRAL L4-L5 QUE NO CONTACTA LAS RAICES NI

CONFIGURA CANAL ESTRECHO. EMG/VC (AGOSTO 2019) NORMAL.

PACIENTE EDEMAS CON CUADRO DE DOLOR PERSISTENTE YA TIENE RESTRICCIONES LABORALES. PRIMERO REFIERE QUE FUE

REUBICADO , POSTERIORMENTA QUE NO FUE REUBICADO , QUE ESTA EN EL MISMO PUESTO PERO HACE COSAS DIFERENTES , POR PARTE

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

DE SU ARL SEGÚN COMENTA REFIERE CALIFICADO COMO ENFERMEDAD COMÚN EN PRIMERA INSTANCIA , REFIERE VA APELAR A LA JUNTA NACIONAL.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: Sin fiebre.

Neurológico: No ha presentado parestesias ni disestesias. Fuerza sin alteraciones.

Genitourinario: No disuria ni poliaquiuria.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg

Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg

Talla: 1.78 m

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: dolor y limitación funcional .

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL EL 15 DE JULIO DE 2019 SE REVISa HISTORIA CLINICA DONDE REPORTAN : RMN CLS (JULIO 2019) HERNIA DISCAL TIPO EXTRUSION L3-L4, CENTRAL Y PARAMEDIANA DERECHA, QUE PUEDE CONTACTAR RAIZ EMERGENTE. CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO TIPO PROTRUSION CENTRAL L4-L5 QUE NO CONTACTA LAS RAICES NI CONFIGURA CANAL ESTRECHO. EMG/VC (AGOSTO 2019) NORMAL.

PACIENTE EDEMAS CON CUYADRO DE DOLOR PERISTENTE YA TIENE RESTRICCIONES LABORALES, REUBICADO EN LA EMPRESA , REFIERE CALIFICADO COMO ENFERMEDAD COMÚN EN PRIMERA INSTANCIA , REFIERE VA APELAR A LA JUNTA NACIONAL. MANIFIESTA FISIATRIA DA DE ALTA CON DIAGNOSTICO DE DOLOR CRONICO.

CONSIDERO ANALGESICOS REFIERE YA FUE MANEJADO CON BLOQUEO EN EL MES DE ENERO , REFIERE NO MEJORA . NO HA SACADO CITA DE CONTROL.

-SE LE INICIA INCAPACIDAD MEDICA POR EL DIA DE HOY , ANALGESICOS .

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Lumbago con ciática (M544), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Lumbago no especificado (M545), Confirmado repetido.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Diclofenaco sodico 75 mg/3 mL Sol Iny: Inyectar (vía intramuscular) 1 ampolla cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1
2. Metocarbamol + Ibuprofeno 500 mg+200 mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 10 día(s). Cantidad total: 20, Número de entregas: 1

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/02/2020 07:13:19. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO TEQUENDAMA, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Ingrid Nathalia Vivas Sinisterra. Reg. Médico. 1130584100. Medicina General.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 39044982. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-6163925-1-1.
Edad del paciente: 36 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.
Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Paciente Telefono: 3022567882.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: se abre folio para generar incapacidad.

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL EL 15 DE JULIO DE 2019 SE REVISIA HISTORIA CLINICA DONDE REPORTAN : RMN CLS (JULIO 2019) HERNIA DISCAL TIPO EXTRUSION L3-L4, CENTRAL Y PARAMEDIANA DERECHA, QUE PUEDE CONTACTAR RAIZ EMERGENTE. CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO TIPO PROTRUSION CENTRAL L4-L5 QUE NO CONTACTA LAS RAICES NI CONFIGURA CANAL ESTRECHO. EMG/VC (AGOSTO 2019) NORMAL.

PACIENTE EDEMAS CON CUYADRO DE DOLOR PERISTENTE YA TIENE RESTRICCIONES LABORALES, REUBICADO EN LA EMPRESA, REFIERE CALIFICADO COMO ENFERMEDAD COMÚN EN PRIMERA INSTANCIA, REFIERE VA APELAR A LA JUNTA NACIONAL. MANIFIESTA FISIATRIA DA DE ALTA CON DIAGNOSTICO DE DOLOR CRONICO.

CONSIDERO ANALGESICOS REFIERE YA FUE MANEJADO CON BLOQUEO EN EL MES DE ENERO, REFIERE NO MEJORA. NO HA SACADO CITA DE CONTROL.

-SE LE INICIA INCAPACIDAD MEDICA POR EL DIA DE HOY, ANALGESICOS.

RECOMENADACIONES Y SIGNOS DE ALARMA..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

se abre folio para generar incapacidad

PACIENTE CON ACCIDENTE LABORAL EL 15 DE JULIO DE 2019 SE REVISIA HISTORIA CLINICA DONDE REPORTAN : RMN CLS (JULIO 2019) HERNIA DISCAL TIPO EXTRUSION L3-L4, CENTRAL Y PARAMEDIANA DERECHA, QUE PUEDE CONTACTAR RAIZ EMERGENTE. CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO TIPO PROTRUSION CENTRAL L4-L5 QUE NO CONTACTA LAS RAICES NI CONFIGURA CANAL ESTRECHO. EMG/VC (AGOSTO 2019) NORMAL.

PACIENTE EDEMAS CON CUYADRO DE DOLOR PERISTENTE YA TIENE RESTRICCIONES LABORALES, REUBICADO EN LA EMPRESA, REFIERE CALIFICADO COMO ENFERMEDAD COMÚN EN PRIMERA INSTANCIA, REFIERE VA APELAR A LA JUNTA NACIONAL. MANIFIESTA FISIATRIA DA DE ALTA CON DIAGNOSTICO DE DOLOR CRONICO.

CONSIDERO ANALGESICOS REFIERE YA FUE MANEJADO CON BLOQUEO EN EL MES DE ENERO, REFIERE NO MEJORA. NO HA SACADO CITA DE CONTROL.

-SE LE INICIA INCAPACIDAD MEDICA POR EL DIA DE HOY, ANALGESICOS.

RECOMENADACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Lumbago no especificado (M545), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Lumbago con ciática (M544), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 2: Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales (M518), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 1 día(s) desde 24/02/2020 hasta 24/02/2020. (M518 Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales).

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: RECOMENDACIONES

DURANTE 2 SEMANAS SE RECOMIENDA MANTÉNGASE ACTIVO, RECUERDE QUE EL REPOSO EMPEORA EL DOLOR LUMBAR PUEDE LEVANTAR Y TRANSPORTAR PESOS INFERIORES A 10 KG, CARGANDO LOS OBJETOS SIEMPRE POR ENCIMA DEL NIVEL DE LA RODILLA Y POR DEBAJO DEL NIVEL DEL HOMBRO. CUANDO TENGA QUE AGACHARSE HÁGALO DOBLANDO LAS RODILLAS Y CON LA ESPALDA RECTA. NO MANIPULE HERRAMIENTAS NI CONDUZCA VEHÍCULOS QUE GENEREN VIBRACIÓN O REQUIERAN DE LA APLICACIÓN DE GOLPE PARA SU FUNCIONAMIENTO. DUEIRMA DE MEDIO LADO SOBRE UN COLCHÓN FIRME Y CON UNA ALMOHADA ENTRE LAS PIERNAS EVITANDO LEER O VER TV ACOSTADO. ADOpte HÁBITOS SALUDABLES COMO COMPLEMENTO A SU PROCESO DE REHABILITACIÓN QUE INCLUYA ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y ACTIVIDAD FÍSICA COMO CAMINAR, NADAR Y RUTINAS DE RELAJACIÓN. MANTENGA SU PESO EN LÍMITES NORMALES. ESTAS RECOMENDACIONES SON DE CARÁCTER FUNCIONAL PARA SU VIDA PERSONAL. INFORME DE ESTAS A SU EMPLEADOR PARA QUE, POR MEDIO DEL MÉDICO OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, SE DEFINA LA NECESIDAD DE REALIZAR AJUSTES A LAS TAREAS O AL CARGO.

INDICACIONES DE RADIOGRAFÍA LUMBAR

LA RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR SOLO ESTÁ INDICADA EN PACIENTES CON DOLOR LUMBAR Y PRESENCIA DE BANDERAS ROJAS: -DÉFICIT NEUROLÓGICO GRAVE O PROGRESIVO (DISFUNCIÓN INTESTINAL O VESICAL, PARESTESIA EN SILLA DE MONTAR, ALTERACIÓN DE LA MARCHA, INCONTINENCIA), FIEBRE, INICIO EN MAYORES DE 50 AÑOS, DOLOR SÚBITO CON SENSIBILIDAD ESPINAL (ESPECIALMENTE CON ANTECEDENTES DE OSTEOPOROSIS, CÁNCER O USO DE ESTEROIDES SISTÉMICOS), TRAUMA, PÉRDIDA DE PESO INEXPLICABLE, ENFERMEDAD CONCOMITANTE GRAVE (CÁNCER), PACIENTE CON LUMBALGIA AGUDA Y ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

DIAS DE INCAPACIDAD: 1 día(s)

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: EPS Sanitas Centro Medico Tequendama