



INFORME QUIRÚRGICO

Ambulatorio

FECHA : 01/06/2024 10:36

INGRESO : 28906

FLOREZ DUARTE CARLOS ALBERTO

CC - 1092356841

Edad : 29 Años 6 Meses 22 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/11/1994

Teléfono : 3209969928

Dirección : CALLE 25 N 1033 VILLA ROSARIO CUCUTA

Empresa : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

DATOS INICIALES

GRUPO QUIRÚRGICO

CIRUJANO 1 :	IBARRA PEÑA NESTOR ALFREDO	CIRUJANO 2 :	
AYUDANTE 1 :	PORTILLA PORTILLA TATIANA ANDREA	AYUDANTE 2 :	
ANESTESIOLOGO :	IBARRA PEÑA NESTOR ALFREDO	OTRO :	

INTERVENCIÓN PRACTICADA

DATOS DE LA INTERVENCIÓN

FECHA INICIAL : 01/06/2024 HORA : 09:30 TIPO ANESTESIA : ANESTESIA LOCAL

FORMA DEL ACTO : 1. Unico o Unilateral

FECHA FINAL : 01/06/2024 HORA : 10:00 HERIDA : Limpia

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	FORMA DEL ACTO
1	039203P	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	1. Unico o Unilateral

HALLAZGOS

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES :

NOTA MEDICA SE REALIZAN PREGUNTAS DE REPORTE DIARIO DE CONDICIONES DE SALUD A PACIENTE:

-TEMPERATURA: 36.4

-MALESTAR GENERAL: DOLOR LUMBAR BILATERAL

TOS: NEGATIVO

DOLOR DE GARGANTA: NEGATIVO

DIFICULTAD RESPIRATORIA: NEGATIVO

BAJO CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19,

LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GUANTES, POLAINAS, GAFAS, MASCARILLA N95 Y QUIRÚRGICA, BATA MANGA LARGA

CON PUÑO ELÁSTICO SE PROCEDE A REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE INTERVENCIONISMO ANALGÉSICO.

TEJIDOS ENVIADOS A ANATOMÍA Y PATOLOGÍA :

INFORME QUIRÚRGICO

Ambulatorio

FECHA : 01/06/2024 10:36

INGRESO : 28906

FLOREZ DUARTE CARLOS ALBERTO

CC - 1092356841

Edad : 29 Años 6 Meses 22 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/11/1994

Teléfono : 3209969928

Dirección : CALLE 25 N 1033 VILLA ROSARIO CUCUTA

Empresa : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

DESCRIPCION QUIRURGICA

NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA CON FLUOROSCOPIA - A NIVEL DE ZONA LUMBAR L5 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA QUIRÚRGICA SE REALIZA PUNCIÓN A NIVEL DE EL NERVO MEDIANO DE LAS FACETAS ARTICULARES LUMBARES, L3-L4 BILATERAL CON AGUJA DE RADIOFRECUENCIA DE 10 CM CON PROTECCIÓN, CON PUNTA DE 10 MM CURVA, SE UBICAN CON AYUDA DE FLUOROSCOPIA EN VISIÓN OBLICUA, USANDO LA TÉCNICA DE VISIÓN EN TÚNEL. UNA VEZ COLOCADA LA AGUJA SOBRE EL NERVO MEDIANO DE LA FACETA SE PROCEDA A REALIZAR ESTIMULACIÓN SENSITIVA A 50 Y 100 VOLT, LUEGO SE PROCEDA A ESTIMULAR HASTA 2 Hz (ESTIMULACIÓN MOTORA), UNA VEZ SE OBTIENE LA RESPUESTA ADECUADA QUE INCLUYE REPRODUCCIÓN DE DOLOR DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS, EN AUSENCIA DE ESTIMULACIÓN MOTORA SE PROCEDA A REALIZAR LESIÓN POR RADIOFRECUENCIA A 80 GRADOS CENTIGRADOS DURANTE 90 SEGUNDOS, PREVIA CONFIRMACIÓN EN 3 PLANOS DE LA COLOCACION DE LA AGUJA.

SE REALIZA INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA, SE AVANZA AGUJA A NIVEL DE TERCIO INFERIOR DE LA ARTICULACIÓN SACROILIACA BILATERAL, CON USO DE GUÍA ECOGRÁFICA ONLINE Y USANDO DOPPLER COLOR SE IDENTIFICA VENAS Y FORMAREN SACRO S1, SE ACcede A ESPACIO ARTICULAR CON 10 MG DE BUPIVACAÍNA EN CADA ARTICULACIÓN. PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A RECUPERACIÓN.

PARAMETROS:

L3-L4 IZQUIERDO

ESTIMULACION SENSITIVA: 0,52 VOLT

MOTORA: NEGATIVA HASTA 1,5 VOLT

LESION RADIOFRECUENCIA CONTINUA A 80° POR 90 SEG

IMPEDANCIA 208

L3-L4 DERECHO

ESTIMULACION SENSITIVA: 0,23 VOLT

MOTORA: NEGATIVA HASTA 1 VOLT

LESION RADIOFRECUENCIA CONTINUA A 80° POR 90 SEG

IMPEDANCIA 204

L4-L5 IZQUIERDO

ESTIMULACION SENSITIVA: 0,52 VOLT

MOTORA: NEGATIVA HASTA 1,5 VOLT

LESION RADIOFRECUENCIA CONTINUA A 80° POR 90 SEG

IMPEDANCIA 215

L4-L5 DERECHO

ESTIMULACION SENSITIVA: 0,23 VOLT

MOTORA: NEGATIVA HASTA 1 VOLT

LESION RADIOFRECUENCIA CONTINUA A 80° POR 90 SEG

IMPEDANCIA 214

L5-S1 IZQUIERDO

ESTIMULACION SENSITIVA: 0,52 VOLT

MOTORA: NEGATIVA HASTA 1,5 VOLT

LESION RADIOFRECUENCIA CONTINUA A 80° POR 90 SEG

IMPEDANCIA 210

L5-S1 DERECHO

ESTIMULACION SENSITIVA: 0,23 VOLT

MOTORA: NEGATIVA HASTA 1 VOLT

LESION RADIOFRECUENCIA CONTINUA A 80° POR 90 SEG

IMPEDANCIA 200

PACIENTE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACIÓN CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE DEJA EN OBSERVACIÓN 20 MINUTOS Y SE DA EGRESO.

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE TRANSLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACIÓN

1) APLICAR HIELO CADA HORA POR 20 MINUTOS DURANTE EL PRIMER DIA POST-PROCEDIMIENTO.

2) SEGUIR LA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS COMO LO INDICA LA FORMULA MEDICA DE CONSULTA.

3) REALIZAR HIGIENE DIARIA CON AGUA POTABLE Y JABÓN.

4) CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE: FIEBRE, DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS MEDICAMENTOS, SANGRADO ABUNDANTE POR LA HERIDA DE LA CIRUGIA. CAMBIOS ANORMALES DE LA HERIDA QUIRURGICA: ENROjecimiento EXtenso, HINCHAZON, SALIDA DE PUS.

5) COMUNICARSE CON CLINICAL HOUSE. TEL. 321 8040671 COORDINADOR.

6) CONTROL EN 1 MES POR MEDICINA ESP.DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS.

PLAN DE MANEJO

SE INDICA INCAPACIDAD DE 15 DIAS A PARTIR DE HOY 04/06/2024 HASTA EL 18/06/2024

TAPENTadol 50 MG -TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA- TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL - DURACION 30 DIAS - TOTAL 90 CELECOXIB 200 MG - CAPSULA - TOMAR UNA CAPSULA CADA 24 HORAS VIA ORAL - DURACION 60 DIAS - TOTAL 60 CICLOBenzaprina + LISINA 5 MG + 125 MG - TABLETA - UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL - DURACION 60 DIAS - TOTAL 60 MELATONINA 2 MG - TABLETA - TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL - DURACION 30 DÍAS - TOTAL 30

CITA DE CONTROL EN 1 MES CON MEDICINA DE DOLOR Y CP

INFORME QUIRÚRGICO

Ambulatorio

FECHA : 01/06/2024 10:36

INGRESO : 28906

FLOREZ DUARTE CARLOS ALBERTO

CC - 1092356841

Edad : 29 Años 6 Meses 22 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/11/1994

Teléfono : 3209969928

Dirección : CALLE 25 N 1033 VILLA ROSARIO CUCUTA

Empresa : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO	DIAGNÓSTICO POS-OPERATORIO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL
TIPO DIAGNÓSTICO : Confirmado Repetido	TIPO DIAGNÓSTICO : Confirmado Repetido
DIAGNÓSTICO RELACIONADO :	DIAGNÓSTICO DE COMPLICACIÓN :
	<p>FINALIDAD PROCEDIMIENTO : 02. Terapéutico</p> <p>PERSONAL QUE ATIENDE : 01. Médico Especialista</p> <p>NOMBRE : 80719996</p>
OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN
**PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA AL PACIENTE A SALA DE RECUPERACIÓN.	*NOTA MÉDICA: PACIENTE CON BUEN ALIVIO DEL DOLOR POST-PROCEDIMIENTO SIN HEMATOMAS EN PIEL, SIN DIFICULTA PARA LA MARCHA SE INDICAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS DE PIEL. CONTROL POST-PROCEDIMIENTO EN 1 MES POR LA ESPECIALIDAD.

Nestor Alfredo Ibarra P.
**Anestesiólogo - Medicina del Dolor
 Intervencionismo**
 R.M. 54203 C.C. No. 80719996
 URAP - FUCS - URP

IBARRA PEÑA NESTOR ALFREDO
C.C. 80719996
MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE

Identificación : CC 1092356841

Sexo : M Edad : 29 Años Fecha de Nacimiento : 3/11/1994

Teléfono: 3209969928

Estado Civil : UNION LIBRE

Dirección: VILLA DEL ROSARIO B. GRAN COLOMBIA CALLE

Ocupación : EMPLEADO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
22/07/2024	17:13						

Servicio: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
CONTROLENFERMEDAD ACTUAL:
REFIERE DOLOR LUMBAR SIN MEJORIAANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
ALERGIAS: DIPIRONA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Órganos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyético y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

CONCIENTE, ALERTA, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT APARENTES DE NERVIOS CRANEALES, MOVIMIENTO DE LOS 4 MIEMBROS.

CHIROY: NEGATIVO

G.B: NEGATIVO

REFLEJOS ROT +++++

LASSEGUE NEG

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

M513

CIE10: M513-OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL

TRATAMIENTO:

805203 QUIMIONUCLEOSIS DISCAL LUMBAR

873501 GUIA FLUROSCOPICA PARA PROCEDIMIENTO

890226 VALORACION PREANTESTESICO

871121 RX DE TÓRAX

895100 EKG

J. Néstor Wilfredo Pérez Mejía
 Neurocirujano
 CC. 8.716.056 RM. 21971/1997


Atendido por:

NESTOR WILFRIDO PEREZ MEJIA

CC. 8716656

NEUROCIRUGIA

Reg Prof. RM 1971 /1997

1 de 2

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE

Identificación : CC 1092356841

Sexo : M Edad : 29 Años Fecha de Nacimiento : 3/11/1994

Teléfono: 3209969928

Estado Civil : UNION LIBRE

Dirección: VILLA DEL ROSARIO B. GRAN COLOMBIA CALLE Ocupación : EMPLEADO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante

Contrato : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
903822 CREATININA							
902045 TP							
902049 TPP							
902210 HEMOGRAMA							
907106 PARCIAL DE ORINA							

*FLUOXETINA 20MG TABLETAS (#60) SESENTA

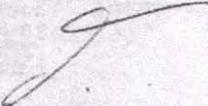
USO: TOMAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA POR 2 MESES

PIROXICAM 20 MG CAPSULAS #30 TREINTA

USO: TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL CADA DIA POR 1 MES

890373- CONTROL POST-QUIRURGICO NEUROCIRUGIA

SE DA INCAPACIDAD DESDE 22/07/2024 HASTA 22/07/2024 (1 DIA)



Dr. Néstor Wilfredo Pérez Mejía
Neurocirujano
CC. 8.716.656 RM. 21971/1997

CONEURO
CONSEJO NACIONAL DE NEUROLOGÍA S.A.

Atendido por:

NESTOR WILFRIDO PEREZ MEJIA

CC. 8716656

NEUROCIRUGIA

Reg Prof. RM 1971 /1997

2 de 2

Cúcuta: Av. 11E N° 5AN-66 B. Santa Lucía PBX (7) 5784721-5784720 Cel.3173658205

Sucursal: PRINCIPAL

Fecha: Julio 1 de 2021 - Julio 1 de 2021

HISTORIA CLINICA

Dirección y Apellidos :	CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE	Identificación :	1092356841	Tipo Doc:	CC
Dirección:	CALLE 25 1-910 # 33 GRAN COLOMBIA	Sexo :	M	Edad :	26 Años
Ocupación :	SIN OCUPACION	Fecha de Nacimiento :	03/11/1994		
Tipo de Usuario :	SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación:	COTIZANTE	Teléfono :	3209969928
Contrato :	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			Estado Civil :	SOLTERO(A)

Clasificación de Riesgo de Caidas:

ATENCION MEDICA DEL PACIENTE

Atención: 01/07/2021 16:22

MOTIVO DE CONSULTA: EP 7-11/2020: DISCOPATIA LUMBAR Y HERNIA DISCAL. RESONANCIA 29.1.20 ACTITUD ESCOLIOTICA DE VERT IZQUIERDO, DISCOPATIA L4 L5, ASOCIADA A HERNIA DISCAL CENTRAL QUE INDENTA EL SACO DURAL Y DESPLAZA LAS RAICES DE S1, DISMINUCION PARCIAL DE LA AMPOLITUD DE AGUERO DE CONJUNCION DERECHO. JUNTA REGIONAL 18-03/2021: OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICAS DE DISCO INTERVERTEBRAL. REFIERE DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. CONSULTO POR URGENCIAS CLINICA SANTA ANA EL 28-06/2021: RADICULOPATIA CRONICA, INDICO MANEJO DE DOLOR. CONTROL POR ARL. INCAPACIDAD POR 2 DIAS HASTA 29-06/2021. ASISTIO A SU TRABAJO HOY DE DONDE LO ENVIAN.

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

NEGATIVO

REVISION POR SISTEMAS

NEGATIVO.

EXAMEN GENERAL T. ART. : 120/80 mmHg. FREC. CARD.: 70 x min. FREC. RESP. 16 x min. TEMP. 37 ° PESO: 87 Kg. TALLA : 1.81 mts. II 26.56

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHA ANTALGICA

TRONCO. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR PARAVERTEBRAL BILATERAL FLEXION 30°, EXTENSION 15°, INCLINACIONES 35°, ROTACIONES. FUERZA 5/5 EN MMII . LASEGUE (+) MIEMBRO IZQUIERDO

IMPRESION DIAGNOSTICA

HERNIA DISCAL LUMBAR L5-S1

DISCOPATIA LUMBAR

DIAGNOSTICO(S): M51.3-OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL

TRATAMIENTO

1-SS RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

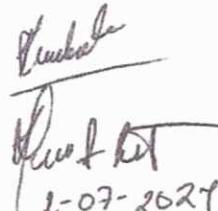
2-EE ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES CON VELOCIDAD DE NEUROCONDUCCION Y REFLEJO H

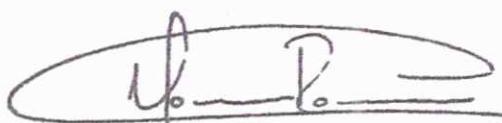
3-SS VALORACION POR NEUROIRUGIA CITA PRIORITARIA

4-TERAPIA FISICA PARA COLUMNA LUMBOSACRA 14 SESIONES

5-INCAPACIDAD DE 10 DIAS DESDE EL 1-07/2021 HASTA EL 10-07/2021

6-CONTROL POR MEDICINA LABORAL CON CONCEPTO DE NEUROCIRUGIA


1-07-2021





Paciente:	CARLOS ALBERTO FLOREZ	Fecha Nac:	03-Nov-94
Género:	Male	Edad:	28 Años
C.C:	1092356841	IPS:	

Nerve Conduction Studies

Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.4	<4.0	19.7	>5.0	Calf	Lat Mall	3.4	14.0	41	>35
Right Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.8	<4.0	14.4	>5.0	Calf	Lat Mall	3.8	14.0	37	>35

Motor Summary Table

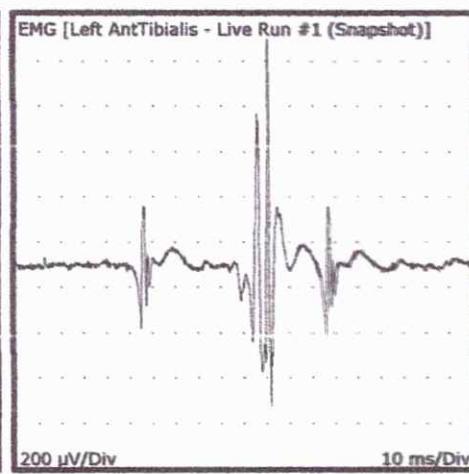
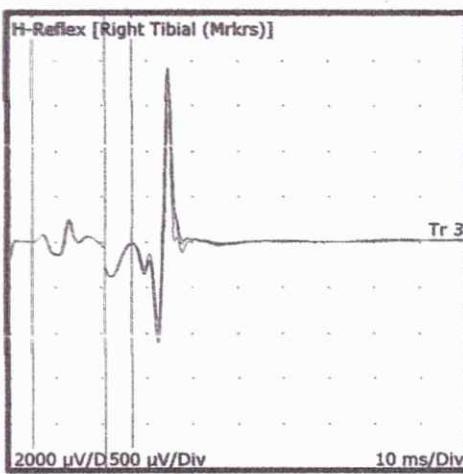
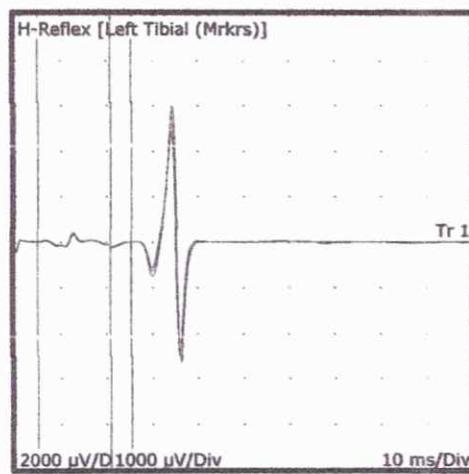
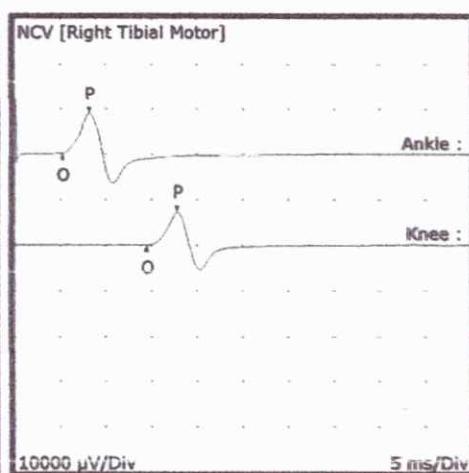
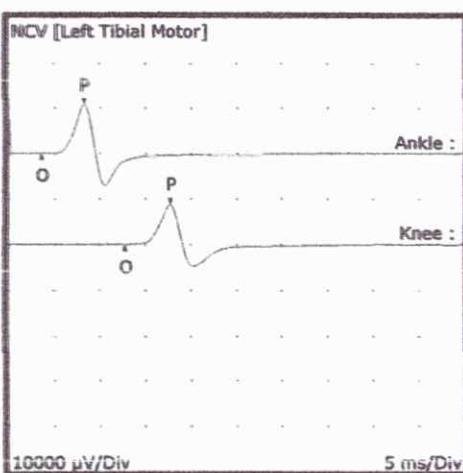
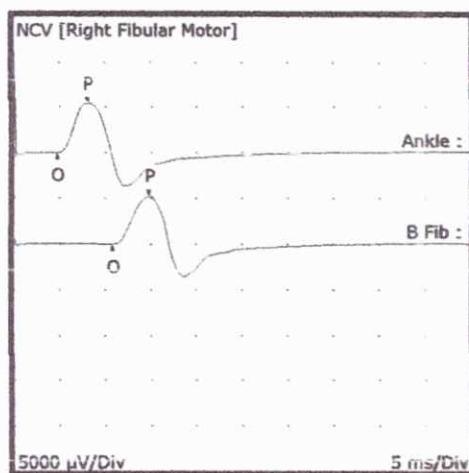
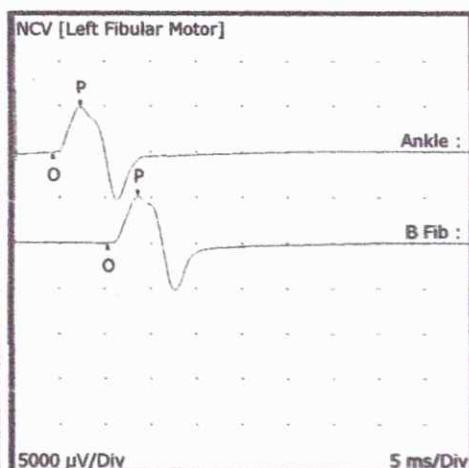
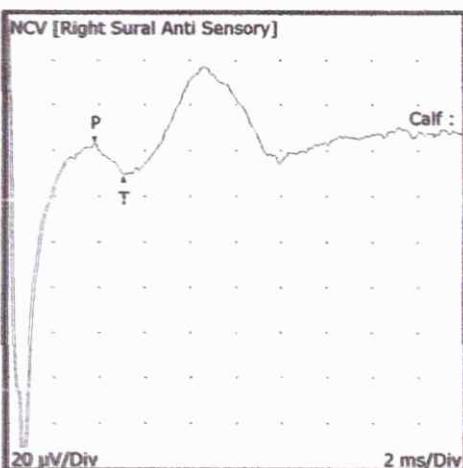
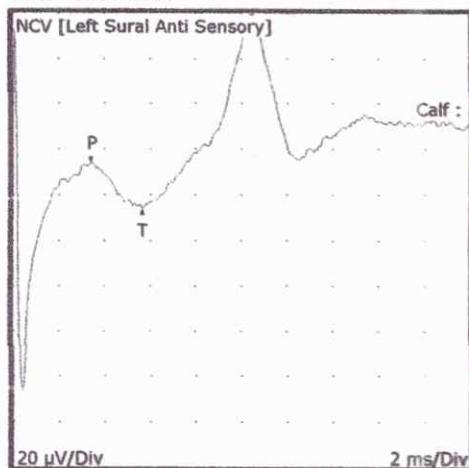
Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-O (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.3	<6.1	5.0	>2.5	B Fib	Ankle	6.0	29.0	48	>38
B Fib		10.3		5.2							
Right Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.8	<6.1	5.5	>2.5	B Fib	Ankle	6.1	29.0	48	>38
B Fib		10.9		5.2							
Left Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		3.7	<6.1	10.8	>3.0	Knee	Ankle	9.1	40.0	44	>35
Knee		12.8		8.7							
Right Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		5.3	<6.1	8.8	>3.0	Knee	Ankle	9.2	40.0	43	>35
Knee		14.5		7.3							

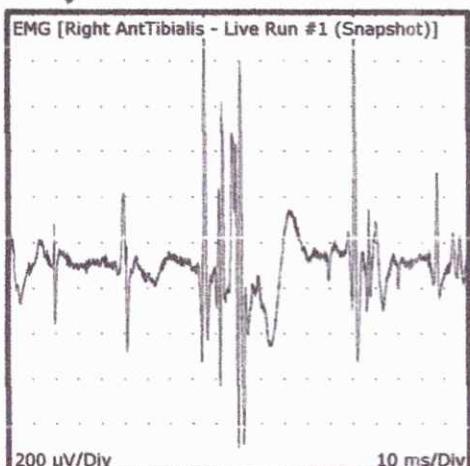
H Reflex Studies

NR	H-Lat (ms)	L-R H-Lat (ms)	L-R Lat Norm	M-Lat (ms)	HLat-MLat (ms)
Left Tibial (Mrkrs) (Gastroc)					
	25.47	1.40	<2.0	5.01	20.46
Right Tibial (Mrkrs) (Gastroc)					
	26.87	1.40	<2.0	5.01	21.86

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	AntTibialis	Dp Br Fibular	L4-5	Nml	Nml	Nml	Incr	>12ms	4+	Nml	Nml	
Right	AntTibialis	Dp Br Fibular	L4-5	Nml	Nml	Nml	Incr	>12ms	4+	Nml	Nml	
Bilateral	Gastroc	Tibial	S1-2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	VastusLat	Femoral	L2-4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	Add Magnus	Obturator, Sciat	L2-4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	GluteusMed	SupGluteal	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	>12ms	4+	Nml	Nml	

Waveforms:

**Historia Clínica:**

Antecedente de cirugía de columna lumbar en 2021

Hallazgos:

Los estudios de conducción nerviosa sensitivos y motores de los nervios peronero, tibial y sural bilateral, muestran latencias, amplitudes y velocidades de conducción normales.

Reflejo H tibial simétrico.

La electromiografía de aguja muestra silencio eléctrico en reposo, unidades motoras en miotoma L5 bilateral de morfología neuropática. (duración mayor de 12 ms, polifasia 4+)

Conclusiones:

Estudio ANORMAL, compatible con una radiculopatía L5 bilateral, crónica, inactiva, con signos de reinervación.

Dr. Wilson Fernando Picón
Medicina Física y Rehabilitación
R.M. 16332

WILSON FERNANDO PICÓN BOADA 88 198 045

Medicina Física y Rehabilitación
RM No. 16332 Norte de Santander



48/4389554/1

Fecha Ingreso: 11/07/2021 09:23:28 a. m.
Fecha Resultado: 12/07/2021 10:47:48 a. m.
Paciente: CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE
Examen: RM COLUMNA LUMBOSACRA
Empresa: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 76575526 4389554
Documento: 1092356841
Edad: 26 a 8 m 8 d

Se realizaron cortes sagitales en secuencias T1, T2 y STIR; axiales en T1 y T2. Hallazgos:

La altura de los cuerpos vertebrales está conservada. Disminución de la intensidad de señal del disco intervertebral L4-L5 por discopatía. Cambios degenerativos apofisiarios lumbares inferiores. No hay desalineamientos.

En L3-L4 hay abombamiento del disco intervertebral que contacta el saco dural. Disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En L4-L5 el abombamiento del disco intervertebral se acompaña de hernia central asimétrica izquierda extruida que desplaza el saco dural y las raíces, mayor izquierda. Leve disminución de la amplitud del canal medular. Disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En L5-S1 hay abombamiento del disco intervertebral no compresivo.

La médula espinal distal tiene intensidad de señal conservada. No hay lesiones focales.

CONCLUSIÓN:

Discopatía L4-L5 con cambios degenerativos apofisiarios lumbares inferiores.

En L3-L4 hay disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En L4-L5 hay hernia de disco central asimétrica izquierda extruida que desplaza el saco dural y las raíces, mayor izquierda. Leve disminución de la amplitud del canal medular. Disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En L5-S1 hay abombamiento del disco intervertebral no compresivo.

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



48/4389554/1

Fecha Ingreso: 11/07/2021 09:23:28 a. m.
Fecha Resultado: 12/07/2021 10:47:48 a. m.
Paciente: CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE
Examen: RM COLUMNA LUMBOSACRA
Empresa: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 76575526 4389554
Documento: 1092356841
Edad: 26 a 8 m 8 d

CESAR DANILO GIL SÁNCHEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 79303843
C.C. 79303843
Transcrito por LUGYAD

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

Consulta las imágenes en <https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?60E560EA0CF059EC9CE930557A239774B2C11AF28B978A7659DD5739F1B2A318778E7E340ECBF55B1557F74C095BF17AF9BE0F3E648317AF1F07B974B6B727B5FB6F4F672D465663CFEA180B0F557316175EF97DBC7ADEE55B34CE79B292CD7AA2B45030497AAFB769BBA023DB30D6FAB8C998DF107C7D045175E585913B2BE5>



SOCIEDAD MEDICA LOS SAMANES
900176496-1

2127
88214732

PAG: 1
Fecha: 07/02/2024 03:03 p.m.

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

Sucursal: PRINCIPAL

Fecha: Febrero 7 de 2024 - Febrero 7 de 2024

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE

Identificación : 1092356841

Tipo Documento : CC

Sexo : M Edad : 29Años

Fecha de Nacimiento : 03/11/1994

Dirección: CLL 25 NO. 10-33

Teléfono: 3209969928 - 3108032621

Ocupación : EMPLEADO /A

Estado Civil : SOLTERO(A)

Tipo de Usuario : CONTRIBUTIVO

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Contrato : NUEVA EPS

Nro Carnet :

Entidad : NUEVA EPS

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
07/02/2024	14:55	120/70	76	20	37	65	1.65

Motivo: Servicio:

DOLOR EN LAS MANOS PRINCIPALMENTE MATUTINO
FUE VALORADO X REUMATOLOGIA
EMG STC LEVE BILATERAL

Antecedentes:

HERNIAS DISCALES LUMBARES
MANEJO FARMACOLOGICO X LESION LUMBAR

Exámen General:

TINEL + EN TERRITORIO DE NERVIO MEDIANO BILATERAL
PHALEN + DERECHO

Impresión Diagnóstica: Diagnóstico: G560- SINDROME DEL TUNEL CARPIANO
SINDROME TUNEL CARPIANO BILATERAL

Tratamiento:

MANEJO MEDICO (DESDE EL PUNTO DE VISTA QUIRURGICO NINGUNA INTERVENCION)
USO DE FERULAS POR LAS NOCHES PARA STC (PAR)
ALTA CX DE MANO
MANEJO X MEDICINA LABORAL Y FISIATRIA

Atendido por: Dr. Carlos E. Caceres R.
Ortopedia y Cirugía de la Mano
C.C. 88.214.732
R.M. 2127-2000 N de S.

CACERES RINCON CARLOS EDUARDO

**BIOREUMA SAS**

NIT 900491594

CL 13A 2E 87 Los Caobos

6075943165 - 3004208848

Habilitación 540010228201

**HISTORIA CLINICA CONSULTA****Historia No. 1092356841 Registro No. 1.308.370 Periodo: noviembre/2022 Fecha: 2022-11-23 08:14****Documento: CC 1092356841 Fecha Nacimiento: 03/11/1994 Genero: M Edad: 28 Años 0 Meses 20 Días****Nombres: CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE****Telefono: 3209969928-3108032621****Regimen: Contributivo Cotizante A****Direccion: CLL 25 N 10 33 GRAN COLOMBIA****Ciudad: VILLA DEL ROSARIO****Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.****Responsable/Acompañante: Sin acompañante / /****Servicio: CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA****Finalidad Consulta****10-NO APLICA****Causa Externa****13-ENFERMEDAD GENERAL****Motivo****Control por Reumatología****Enfermedad Actual**

P: Fibromialgia severa (HLA B27 Negativo , Anti CCP <8 ui/ml (VN 17) , ANAS + 1/80 Patrón granular fino , TSH 0.81 , PCR <6 mg/dl , VSG 18 mm ,Ra test <8 ui/ml)

Túnel del carpo**Radiculopatía****TTO: Duloxetina 30 Mg dia**

S: Refiere que venia bien, pero comenzó de nuevo con hormigueo en las manos. Esta en control con Neurocirugía para tratar el dolor de la espalda. Se acuesta a dormir a las 9:00 PM. Se despierta a las 5:00 AM, Niega nicturia , No ronca. Fue valorado por psiquiatría quien lo remite por psicología. No ha tomado la Duloxetina por que le dicen que no hay.

Ayuda Diagnóstica**Exámenes**

17-09-2022 Se valora reporte de PSG con IAH 3.71 SAHOS normal desaturación mínima de 88%. Escala de EPWORTH 8. Indica valoración por

neumología**Antecedente Ginecologico****NA****Antecedente Alergico****Dipirona.****Antecedente Quirurgico****Foraminotomía y Laminectomía L4-L5.****Antecedente Patológico**

Enfermedad laboral manejado por la ARL por otra degeneraciones específicas de disco intervertebral. + Fibromialgia severa

No refiere otro antecedente.

Antecedente Farmacológico

Tramadol, Acetaminofén + Hidrocodona, Aceclofenaco 200 mg.

Antecedente Toxicológico

No refiere

Antecedente Otro

No refiere

Antecedente Familiar

Abuela con OA.

Revision Sistemas

Neurologico: Normal

Respiratorio: Normal

Cardiovascular: Normal

Osteomuscular: Normal

Genitourinario: Normal

Otros: Normal

Examen Físico

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Tórax: Normal

Abdomen: Normal

Espalda: Normal

Extremidades: Puntos musculares dolorosos (8 puntos) de la fibromialgia.

Piel: Normal

Cardiopulmonar: Normal

Genitales: Normal

Signos y Medidas

Peso:90.00 Altura:179.00 IMC:26.09 FC:0.00 FR:0.00 TS:128.00 TD:90.00 TA:102.67 TC:0.00 Glucometria:0.00 SPO2:0.00

Analisis

.. Paciente con Fibromialgia + Túnel del carpo + Tunel del canal de Guyon.

Dx Principal

M797-FIBROMIALGIA

Tipo Diagnóstico

3-Confirmado reprobado

Dx Relacionado 1

G560-SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

Dx Relacionado 2

M541-RADICULOPATÍA

Tratamiento

Indicaciones. terapia de la voz, Repetir la palabra (UNGLA) 10 minutos en la mañana y 10 minutos en la tarde

Infiltraré el canal de Guyón. Cita para infiltración.

Recomendacion

* Paciente con riesgo de caída *

El paciente obtuvo información sobre su situación de salud y recibió material educativo sobre su enfermedad y su respectivo tratamiento y cuidado.

Javier Ramirez F.

Nombre del Profesional

Registro Médico No.

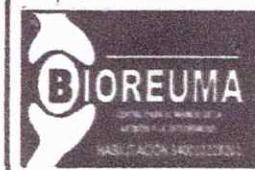
JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

CMC2016-11231

Especialidad Reumatología

Javier Ramirez F.
MEDICO ENFERMERO
REGISTRO 2016-11231
CMC 2016-11231

Recibido
Lilian Roque
23-11-22.



BIOREUMA SAS

NIT 900491594

CL 13A 2E 87 Los Caobos

6075943165 - 3004208848

Habilitación 540010228201

ORDEN

Historia No. 1.306.370

Fecha. 23/11/2022

Vigencia. 180 Dias

Datos Generales

Documento: CC 1092356841 Edad: 28 Años 0 Meses 20 Días Tipo Sangre: O+

Nombres: CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE

Genero: M Teléfono: 3209969928-3108032621 Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Administradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Diagnóstico: M797 FIBROMIALGIA

Diagnóstico R1: G560 SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO

Diagnóstico R2: M541 RADICULOPATÍA

Diagnóstico R3:

890388 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA

Cantidad: 1

Observación: Cita en 4 meses.

890362 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Cantidad: 1

Observación: Cita en 4 meses.

Javier Ramírez F.

Nombre del Profesional JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

Registro Médico No. CMC2016-11231

Especialidad Reumatología

Javier Ramírez F.
MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGÍA
CMC 2016-11231



BIOREUMA SAS

NIT 900491594

CL 13A 2E 87 Los Caobos

6075943165 - 3004206848

Habilitación 540010228201

ORDEN

Datos Generales

Documento: CC 1092356841 Edad: 28 Años 0 Meses 20 Dias Tipo Sangre: O+

Nombres: CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE

Genero: M Telefono: 3209969928-3108032621 Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Administradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia No. 1.308.370

Fecha. 23/11/2022

Vigencia. 180 Días

Diagnóstico: M797 FIBROMIALGIA

Diagnóstico R1: G560 SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

Diagnóstico R2: M541 RADICULOPATÍA

Diagnóstico R3:

839600 INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD

Cantidad: 1

Observación: Cita para infiltrar canal de guyon.

Javier Ramírez F.

Nombre del Profesional JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

Registro Médico No. CMC2016-11231

Especialidad Reumatología

Javier Ramírez F.
MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGÍA
CMC 2016-11231

Fecha del estudio: 27-Oct-23 07:26:35 PM

Paciente:	CARLOS ALBERTO FLOREZ	Fecha Nac:	03-Nov-94
Género:	Male	Edad:	28 Años
C.C:	1092356841	IPS:	POSITIVA

Nerve Conduction Studies Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.9	<3.6	42.1	>10	Wrist	2nd Digit	3.9	14.0	36	>39
Right Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.9	<3.6	47.4	>10	Wrist	2nd Digit	3.9	14.0	36	>39
Left Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		3.1	<3.7	44.9	>15.0	Wrist	5th Digit	3.1	14.0	45	>38
Right Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		3.3	<3.7	17.4	>15.0	Wrist	5th Digit	3.3	14.0	42	>38

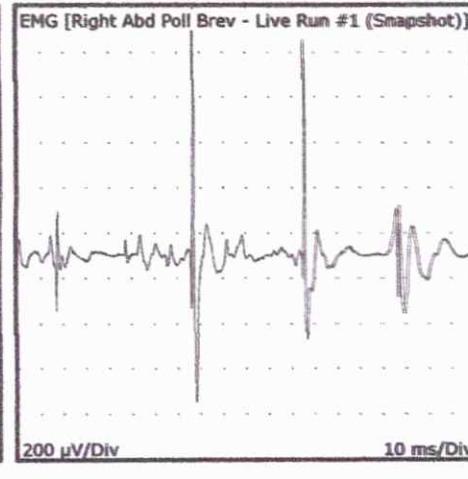
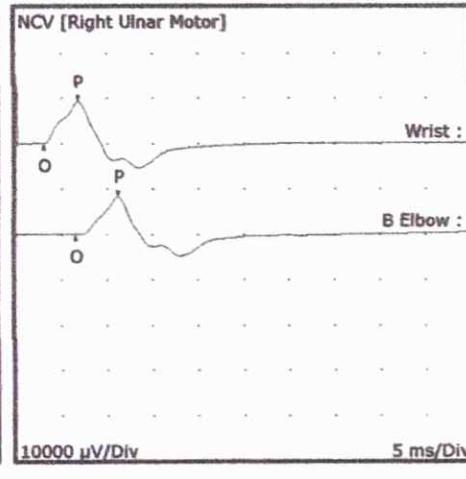
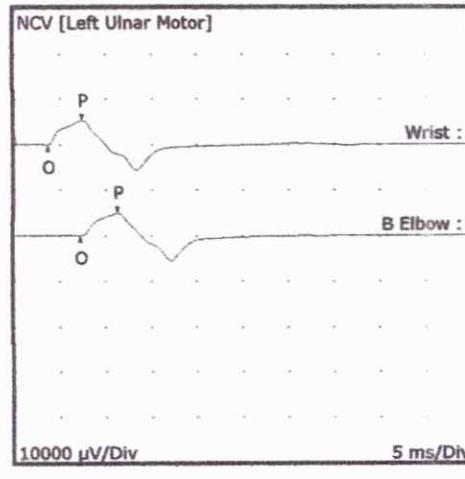
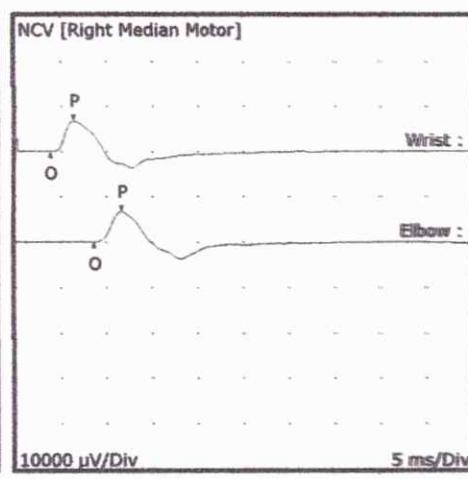
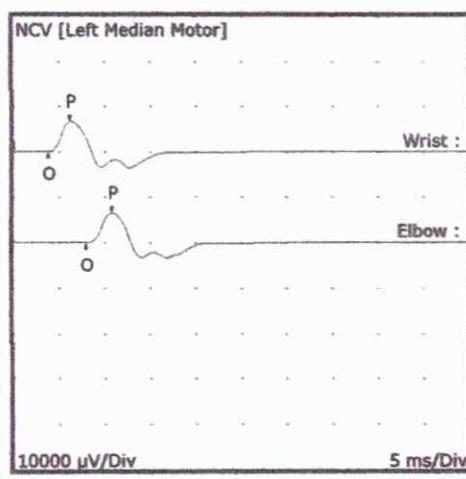
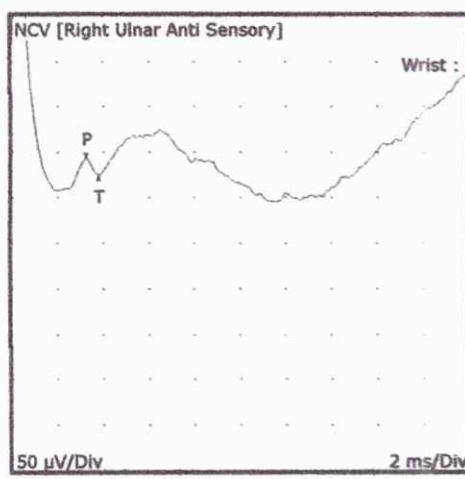
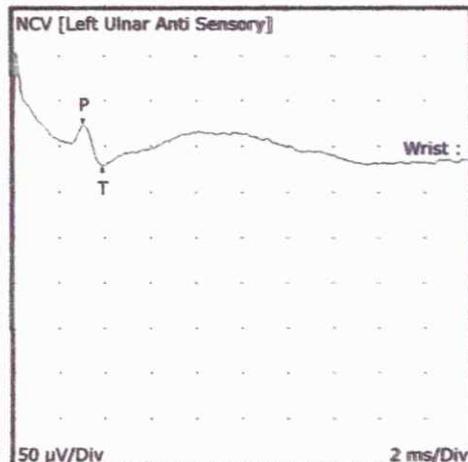
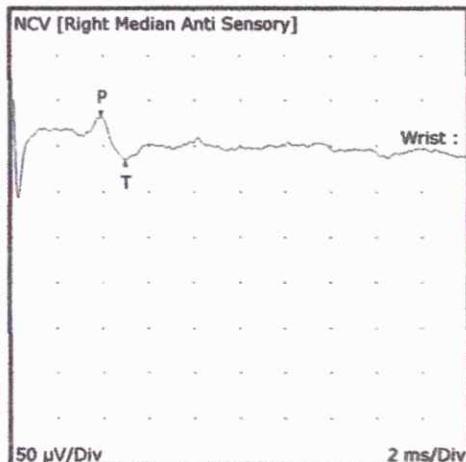
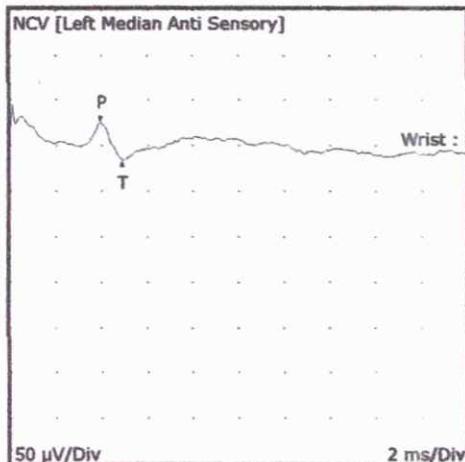
Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.8	<4.2	6.7	>5	Elbow	Wrist	4.2	25.0	60	>50
Elbow		8.0		6.5							
Right Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.8	<4.2	6.8	>5	Elbow	Wrist	4.9	25.0	51	>50
Elbow		8.7		6.5							
Left Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)											
Wrist		3.7	<4.2	5.4	>3	B Elbow	Wrist	3.6	20.0	56	>53
B Elbow		7.3		5.0							
Right Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)											
Wrist		3.0	<4.2	9.2	>3	B Elbow	Wrist	3.6	20.0	56	>53
B Elbow		6.6		8.3							

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	ABD Dig Min	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	FlexCarRad	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Bilateral	PronatorTeres	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

Waveforms:



Historia Clínica:

Dolor y parestesias en manos

Hallazgos:

Conducciones sensitivas: medianos bilateral con latencias prolongadas, amplitudes normales, cubitales normales.

Conducciones motoras: medianos y cubitales bilateral con latencias y amplitudes normales.

La electromiografía de aguja de la musculatura explorada muestra silencio eléctrico en reposo, unidades motoras de morfología y reclutamiento habituales.

Conclusiones:

Estudio ANORMAL, compatible con un síndrome del túnel del carpo bilateral grado leve.

Dr. Wilson Fernando Picón
Medicina Física y Rehabilitación
R.M. 16332
C.C. 38.198 045

WILSON FERNANDO PICON BOADA MD

Medicina Física y Rehabilitación
RM No. 16332 Norte de Santander



30/2461381/1

Fecha: 21/09/2023 2:15:53 p. m.

Sede: CUCUTA

Paciente: CARLOS ALBERTO FLOREZ DUARTE

Estudio: 113250927 2461381

Examen: ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO

Documento: 1092356841

Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- SEPTIEMBR

Edad: 28 a 10 m 18 d

ECOGRAFIA ARTICULAR MANO (DEDOS DE MANO) DERECHA :

Datos Clínicos: Dolor.

Con transductor lineal de alta frecuencia de (10 – 14) MHz se realizó exploración ecográfica con los siguientes hallazgos:

Tenosinovitis de los tendones flexores de los dedos de la mano asociado a contractura muscular antebrazo.

Espacios articulares interfalángicos proximales y distales preservados, no hay osteofitos, no hay líquido aumentado. No hay sinovitis.

Las estructuras tendinosas extensoras son normales. Las poleas no presentan alteraciones.

Tenosinovitis de los tendones flexores de los dedos de la mano.

No hay imágenes sugestivas de masas, hematomas, calcificaciones ni otras alteraciones.

La piel y el tejido celular subcutáneo son de aspecto ecográfico normal.

OPINIÓN:

Tenosinovitis de los tendones flexores de los dedos de la mano asociado a contractura muscular antebrazo.

ANDRES ARNULFO PEREZ QUINTERO

M.D. RADIOLOGO

R.M. 1090413074

CC 1090413074

Transcrito por: DIAAND1

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

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092356841
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	FLOREZ DUARTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/30/2024 13:15:55 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico en el hogar con discapacidad

Fecha de consulta:

30/08/2024

Ficha:

54874033549800000116

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ALBERTO

Apellidos: FLOREZ DUARTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092356841

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/06/2024

Última actualización ciudadano: 12/06/2024

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

