

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: R522 - Neuropatía secundaria - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 965449



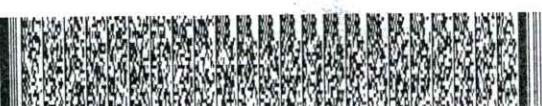
FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1965**  
**SAN MIGUEL**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

25-OCT-1983 VILLA ROSARIO *Sanchez Torres*

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

A 2510000-00618264-M-0013172126-20140903    0039841714A 1    6972979078

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 60 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946 Estado Civil : UNION LIBRE  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 # 16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : COTIZANTE  
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
15/08/2025	08:18						

Servicio:

MOTIVO DE CONSULTA:

SESION DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL # 5

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A SESION DE PSICOTERAPIA POR PSIQUIATRIA INDIVIDUAL, EN MANEJO CON MEDICINA DEL DOLOR, NEUROLOGIA, FISIATRIA, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL, ACTUALMENTE INCAPACITADO, CUENTA CON RECOMENDACIONES LABORALES. EL PACIENTE REPORTA CUADRO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REFERIDO A PIERNAS Y MUSLO, LIMITANDO LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS, EL PACIENTE PRESENTA ALTERACION EN CICLO DEL SUEÑO, INICIÓ CON LEVOPROMAZINA NOCHE, EN EL MOMENTO EN TITULACION, PENDIENTE CONTROL, REFIERE A NIVEL AFECTIVO ANSIEDAD, DISCOMFORT, LABILIDAD, REFIERE MEJORA EN LA MODULACION DE LOS SINTOMAS.

EN LA ENTREVISTA SE PERCIBE CONSCIENTE, INTRANQUILO, CON NECESIDAD DE EXPRESION DE AFRONTAMIENTO, HAY PRESENCIA DE FACTORES ESTRESORES QUE AUMENTAN LOS SINTOMAS AFECTIVOS ASOCIADOS A DOLOR, EL PACIENTE ES ADHERENTE, CUENTA CON RED DE APOYO.

EN LA SESION SE TRABAJA EN CONCIENCIACION DE LOS SINTOMAS, REDIRECCION DE PENSAMIENTOS, PROMOCION DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA AUTONOMIA, REGULACION EMOCIONAL.

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA

TÓXICOS: FUE FUMADOR

ALÉRGICOS (-)

FAMILIARES: PADRE: IAM, FALLECIÓ. MADRE: CARDIÓPATA, HERMANOS E HIJOS: SANOS.

\*\*ESTUDIOS

-1/07/25 ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES: POLINEUROPATHIA SENSITIVO-MOTORA DE TIPO AXONAL Y DESMIELINIZANTE PROXIMAL Y DISTAL DE MIMEBROS INFERIORES, NO DESCARTA ENFERMEDAD DE MOTONEURONA

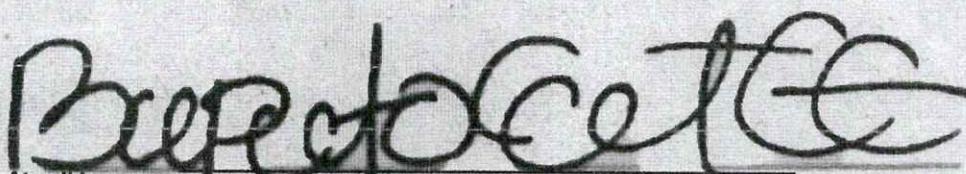
-25/06/25: TAC DE TOBILLO DERECHO: EDEMA DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

-27/03/25 RNM DE CUELLO DE PIE DERECHO: POSIBLE FASCITIS PLANTAR INSERCIONAL, EDEMA DE LOS MUSCULOS INTEROSEOS Y FLEXOR CORTO DE LOS DEDOS, ARTROSIS METATARSOFALANGICAS DEL HALLUX

\*\*ANALGESIA ACTUAL\*\*

-ACETAMINOFEN 1 GR SI DOLOR

DN4:4



Atendido por:

BRIANA DEL PILAR PIMENTO ESCALANTE

C. 30050165

Reg Prof. 153509

PSICOLOGIA DEL DOLOR

1 de 2

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 60 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946 Estado Civil : UNION LIBRE  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 # 16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : COTIZANTE  
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: 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:

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CIE10: R522- OTRO DOLOR CRONICO

### TRATAMIENTO:

Atendido por:

BIBIANA DEL PILAR PIMENTO ESCALANTE

C. 30050165

Reg Prof. 153509

PSICOLOGIA DEL DOLOR

2 de 2

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 60 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 31125/9946 Estado Civil : UNION LIBRE  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 # 16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : COTIZANTE  
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
01/08/2025	09:12						

### Servicio:

MOTIVO DE CONSULTA:  
SESION DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL # 3

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A SESION DE PSICOTERAPIA POR PSIQUIATRIA INDIVIDUAL, EN MANEJO CON MEDICINA DEL DOLOR, NEUROLOGIA, FISIATRIA, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL, ACTUALMENTE INCAPACITADO, CUENTA CON RECOMENDACIONES LABORALES. EL PACIENTE REPORTA CUADRO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REFERIDO A PIerna Y MUSLO, LIMITANDO LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS, EL PACIENTE PRESENTA ALTERACION EN CICLO DEL SUEÑO, INICIÓ CON LEVOPROMAZINA NOCHE, EN EL MOMENTO EN TITULACION, PENDIENTE CONTROL, REFIERE A NIVEL AFECTIVO ANSIEDAD, DISCOMFORT, LABILIDAD, REFIERE MEJORA EN LA MODULACION DE LOS SINTOMAS.

EN LA ENTREVISTA SE PERCIBE CONSCIENTE, INTRANQUILO, CON NECESIDAD DE EXPRESION DE AFRONTAMIENTO, HAY PRESENCIA DE FACTORES ESTRESORES QUE AUMENTAN LOS SINTOMAS AFECTIVOS ASOCIADOS A DOLOR, EL PACIENTE ES ADHERENTE, CUENTA CON RED DE APOYO.

EN LA SESION SE TRABAJA EN CONCIENCIACION DE LOS SINTOMAS, REDIRECCION DE PENSAMIENTOS, PROMOCION DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA AUTONOMIA, REGULACION EMOCIONAL.

### ENFERMEDAD ACTUAL:

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA

TOXICOS: FUE FUMADOR

ALÉRGICOS (-)

FAMILIARES: PADRE: IAM, FALLECIÓ. MADRE: CARDIÓPATA, HERMANOS E HIJOS: SANOS.

#### \*\*ESTUDIOS

-1/07/25 ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES: POLINEUROPATHIA SENSITIVO-MOTORA DE TIPO AXONAL Y DESMIELINIZANTE PROXIMAL Y DISTAL DE MIMEBROS INFERIORES, NO DESCARTA ENFERMEDAD DE MOTONEURONA

-25/06/25: TAC DE TOBILLO DERECHO: EDEMA DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

-27/03/25 RNM DE CUELLO DE PIE DERECHO: POSIBLE FASCITIS PLANTAR INSERCIONAL, EDEMA DE LOS MUSCULOS INTEROSEOS Y FLEXOR CORTO DE LOS DEDOS, ARTROSIS METATARSOFALANGICAS DEL HALLUX

#### \*\*ANALGESIA ACTUAL\*\*

-ACETAMINOFEN 1 GR SI DOLOR

DN4:4



Atendido por: BIBIANA DEL PILAR PIMENTO ESCALANTE

C.P. 30050165

Reg Prof. 153509

PSICOLOGIA DEL DOLOR

1 de 2

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 60 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 31125/9946 Estado Civil : UNION LIBRE  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 # 16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : COTIZANTE  
Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: 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. , Neuología - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

### EXÁMEN GENERAL:

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CIE10: R522- OTRO DOLOR CRONICO

### TRATAMIENTO:

Atendido por:

BIBIANA DEL PILAR PIMENTO ESCALANTE

CC. 30050165

Reg Prof. 153509

PSICOLOGIA DEL DOLOR

2 de 2

# MISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965

Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado ARL

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
26/06/2025	09:17						

Servicio: 890208.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO)

### MOTIVO DE CONSULTA:

CONSULTA DE PSICOLOGIA CI INICA - PRIMERA VF7

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES REMITIDO POR PSIQUIATRIA, EN MANEJO CON MEDICINA DEL DOLOR, NEUROLOGIA, FISIATRIA, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL, ACTUALMENTE INCAPACITADO, CUENTA CON RECOMENDACIONES LABORALES. EL PACIENTE REPORTA CUADRO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REFERIDO A PIerna Y MUSLO, LIMITANDO LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS, EL PACIENTE PRESENTA ALTERACION EN CICLO DEL SUEÑO, INICIÓ CON LEVOPROMAZINA NOCHE, EN EL MOMENTO EN TITULACION, PENDIENTE CONTROL, REFIERE A NIVEL AFECTIVO ANSIEDAD, DISCOMFORT, LABILIDAD, FRUSTACION POR LAS EXPECTATIVAS NO RESUELTA.

EN LA ENTREVISTA SE PERCIBE CONSCIENTE, INTRANQUILO, CON NECESIDAD DE EXPRESION DE AFRONTAMIENTO, HAY PRESENCIA DE FACTORES ESTRESORES QUE AUMENTAN LOS SINTOMAS AFECTIVOS ASOCIADOS A DOLOR, EL PACIENTE ES ADHERENTE, CUENTA CON RED DE APOYO.

SE SOLICITAN SESIONES DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL. PACIENTE EN MANEJO DE DOLOR CRONICO. REQUIERE INICIAR PROCESO PSICOTERAPÉUTICO POR ESTE SERVICIO PARA BRINDAR ESTRATEGIAS COGNITIVAS CONDUCTUALES PARA EL DOLOR Y SINTOMAS AFECTIVOS.

### ENFERMEDAD ACTUAL:

DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

ANSIEDAD

LABILIDAD AFECTIVA

ALTERACION EN CICLO DEL SUEÑO

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NO, QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA, TÓXICOS: FUE FUMADOR, ALÉRGICOS (-) PSIQUIÁTRICOS (-) ANESTÉSICOS LOCALES Y GENERALES (-), CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (-), PSICOLÓGICOS (-), TRAUMÁTICOS: LO REFERIDO, TRANSFUSIONALES (-), INMUNOLÓGICOS: FIEBRE AMARILLA, HEMATOPOYÉTICOS (-). HOSPITALARIOS:

#### FARMACOLÓGICOS:

RECIBE ACTUALMENTE:

-FORMULADO POR MÉDICO GENERAL: LO MENCIONADO.

#### FAMILIARES:

PADRE: IAM, FALLECIÓ. MADRE: CARDIÓPATA, HERMANOS E HIJOS: SANOS.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal., NeuroPsiquiatrico: Normal., Organos de los sentidos: Normal., Cardiovascular: Normal., CardioPulmonar: Normal., Neurológico: Normal., Circulatorio: Normal., Hematopoyetico y Linfatico: Normal., Endocrinológico: Normal., Gastrointestinal: Normal., Renal: Normal., Genitourinario: Normal., Piel y Faneras: Normal., OsteoMuscular: Normal., Otros cuáles?: Normal.

Atendido por: BIBIANA DEL PILAR PIMENTO ESCALANTE

C. 30050165

Reg Prof. 153509

PSICOLOGIA DEL DOLOR

1 de 2

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : COTIZANTE  
Tipo de Usuario : Tomador/Amparado ARL Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MÉDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
<b>15/03/2025</b>	<b>09:32</b>	120/80	84	14	36	73,5	1,65

Servicio: 890343-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

MOTIVO DE CONSULTA:  
VIENE A CONTROL, ASISTE SOLO

ENFERMEDAD ACTUAL:

- NO HA ASISTIDO A PSICOLOGÍA.
- ESTÁ EN TERAPIAS CON MEDICINA DEL DEPORTE.
- NO ASISTIÓ TAMPOCO A NUTRICIÓN.
- FUE VALORADO POR NEUROLOGÍA POR LOS RESULTADOS DE LA EMG , ORDENÓ VALORACIÓN POR FISIATRÍA.
  
- TRAE LA ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE 24/04/2024: LESIÓN DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO LATERAL.
- NO HA TOMADO LA RM DE PIE DERECHO, TIENE CITA PARA EL 27/03/2025.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NO, QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA, TÓXICOS: FUE FUMADOR, ALÉRGICOS (-) PSQUIÁTRICOS (-) ANESTÉSICOS LOCALES Y GENERALES (-), CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (-), PSICOLÓGICOS (-), TRAUMÁTICOS: LO REFERIDO , TRANSFUSIONALES (-), INMUNOLÓGICOS: FIEBRE AMARILLA, HEMATOPOYÉTICOS (-). HOSPITALARIOS:

FARMACOLÓGICOS:

RECIBE ACTUALMENTE:

- FORMULADO POR MÉDICO GENERAL: LO MENCIONADO.

FAMILIARES:

PADRE: IAM, FALLECIÓ. MADRE: CARDIÓPATA, HERMANOS E HIJOS: SANOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Organos 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.

LO ANOTADO.

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:

ESTÁ REBAJANDO DE PESO: 5,5 KG

PIE DERECHO:

CONTINÚA CON DOLOR EN LOS MALÉOLOS A LA PALPACIÓN.

MIOFASCIAL DE GASTROCNEMIOS Y DORSO DE PIE.

Dra. Luz Hidela Patiño Sánchez.  
ESP. DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
CC. 24804933 TP. 61188  
**CONEURO**  
COMPAGNA DE NEUROLOGOS Y NEUROCHIRURGOS S.A.C

Atendido por:

LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ

CC. 24804933

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Reg Prof. 61188

1 de 2

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965

Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado ARL

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
INVERSIÓN Y EVERSIÓN DOLOROSAS, PLANTIFLEXIÓN LIMITADA							

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. DOLOR CRÓNICO POST-TRAUMÁTICO DE PIE DERECHO.

CIE10: R522-OTRO DOLOR CRONICO

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON EL DEPORTÓLOGO. CONTINUAR CON FISIATRÍA Y LAS TERAPIAS FÍSICAS.

881621 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE TOBILLO DERECHO.

ACETAMINOFÉN 500 MG # 180 TABLETAS

USO VIA ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS FORMULA PARA 3 MESES

MELATONINA X 3 MG # 90 CAPSULAS

USO VIA ORAL TOMAR 1 CAPSULA AL MOMENTO DE ACOSTARSE. FORMULA PARA 3 MESES

PARCHES DE LIDOCAÍNA 5 % X 700 MG # 90 PARCHES

USO TRANSDERMICO COLOCAR 1 PARCHE DEJAR 12 HORAS DESCANSAR 12 HORAS FORMULA PARA 3 MESES

DICLOFENAC GEL AL 1 % 50 GR # 6 TUBOS

USO TOPICO APLICAR EN ZONA DE DOLOR CADA 12 HORAS FORMULA PARA 3 MESES

890343 CONTROL EN 3 MESES CON MEDICINA DEL DOLOR

Atendido por:

LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ

CC. 24804933

Reg Prof. 61188

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

2 de 2

# HISTORIA CLINICA

## TOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965

Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : OTRO MIEMBRO

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
08/01/2025	08:08	126/82	85	14	36	79	1,65

Servicio: 890243-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

### MOTIVO DE CONSULTA:

ASISTE A LA CONSULTA SOLO.

RESPONSABLE: LA ESPOSA CARMEN TERESA RODRÍGUEZ.

OCCUPACIÓN: OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN.

VIVE EN: VILLA DEL ROSARIO CON: LA ESPOSA CARMEN TERESA RODRÍGUEZ.

RELIGIÓN: CATÓLICA.

VIDA SEXUAL: ACTIVA INACTIVA.

ESCOLARIDAD: QUINTO PRIMARIA.

LATERALIDAD: DIESTRA.

59 AÑOS.

### MOTIVO DE CONSULTA:

"ME DUELE TODO".

### ENFERMEDAD ACTUAL:

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE DE 9 MESES DOLOR EN TOBILLO DERECHO CON IRRADIACIÓN AL PIE, DE TIPO ARDOR, AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS ACTIVOS, ALTERA EL CICLO DE SUEÑO, CEDE CON ACETAMINOFÉN Y CON LA APLICACIÓN DE PARCHES DE LIDOCÁINA. EL DOLOR APARECE POSTERIOR A CAÍDA DE SU PROPIA ALTURA PARESTESIAS EN DORSO DEL PIE DERECHO.

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NO, QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA, TÓXICOS: FUE FUMADOR, ALÉRGICOS (-) PSQUIÁTRICOS (-) ANESTÉSICOS LOCALES Y GENERALES (-), CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (-), PSICOLÓGICOS (-), TRAUMÁTICOS: LO REFERIDO, TRANSFUSIONALES (-), INMUNOLÓGICOS: FIEBRE AMARILLA, HEMATOPOYÉTICOS (-). HOSPITALARIOS:

#### FARMACOLÓGICOS:

#### RECIBE ACTUALMENTE:

-FORMULADO POR MÉDICO GENERAL: LO MENCIONADO.

#### FAMILIARES:

PADRE: IAM, FALLECIÓ. MADRE: CARDIÓPATA, HERMANOS E HIJOS: SANOS.

### 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.

Dra. Luz Hidela Patiño Sanchez  
 ESR. DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
 CC. 24804933 TP. 61188  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIRUJANOS S.A.S.

Atendido por:

LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ

CC. 24804933

Reg Prof. 61188

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

1 de 6

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : OTRO MIEMBRO  
Tipo de Usuario : Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
REVISIÓN POR SISTEMAS:							
ORL: DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA AUDITIVA POR OI.							
DIURESIS: NORMAL.							
DEPOSIÓN: NORMAL.							
NEUROLÓGICO, ENDOCRINO, GASTROINTESTINAL: 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:

#### EXAMEN FÍSICO:

##### BUENAS CONDICIONES GENERALES:

BARTHEL: INDEPENDIENTE TOTAL.

CABEZA: NORMOCÉFALA.

PIEL Y CONJUNTIVAS: .

ORL: ESCLERÓTICAS NORMALES. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN. DENTADURA: MAL ESTADO, FALTAN PIEZAS DENTALES. LENGUA NORMAL, FARINGE Y AMIGDALAS NORMALES.

CUELLO: TIROIDES NORMAL, MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGLIAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. NO HAY DOLOR NI A LA PALPACIÓN NI A LA PERCUSIÓN.

MAMAS: NORMALES.

SISTEMA CARDIOVASCULAR: Rs. Cs. Rs. NORMALES. NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI RUIDOS SOBREAGREGADOS.

CAMPOS PULMONARES: LIMPIOS. MV NORMAL, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO. NO HAY DOLOR NI A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI A LA PROFUNDA. NO SE PALPAN MASAS, ADENOPATÍAS

INGUINALES NI VISCIEROMEGLIAS. RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EN EL MOMENTO NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITO-URINARIO:

NO HAY DOLOR A LA PUÑO-PERCUSIÓN.

OSTEOMUSCULAR: NORMAL.

EXTREMIDADES:

MIEMBROS SUPERIORES:

NORMALES.

MIEMBROS INFERIORES:

MARCHA NRMAL.

DERECHO: LEVE EDEMA PERIMALEOLAR DERECHO.

ARTICULACIÓN TIBIOASTRAGALINA Y TIBIOPERONEA: NORMALES

INMOVILIZADO CON ORTESIS. NO HAY ALODINIA NI HIPERALGESIA.

FUERZA MUSCULAR /5, ROT. /5. FLEXIÓN, EXTENSIÓN , ABD, ADD:NORMALES, DORSIFLEXIÓN Y EXTENSIÓN DEL PIE: NORMALES

NO HAY TRASTORNO DE LA SENSIBILIDAD.

IZQUIERDO: FUERZA MUSCULAR /5, ROT. /5. FLEXIÓN, EXTENSIÓN, ABD , ADD: NO HAY TRASTORNO DE LA SENSIBILIDAD.

COLUMNA VERTEBRAL:

NO HAY DOLOR NI A LA PALPACIÓN NI A LA PERCUSIÓN.

LASEGUE: NEGATIVO.

BRAGARD: NEGATIVO.

Atendido por:

LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ

CC. 24804933

Reg Prof. 61188

DOLOR Y CUIDADOS PALLIATIVOS

2 de 6

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : OTRO MIEMBRO  
Tipo de Usuario : Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
8. CONTROL EN 1 MES.							

NOTA:

1.SE CONTESTA LA INTERCONSULTA EMPLEANDO TODOS LOS EPP Y SIGUIENDO LAS INDICACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL, LA OMS Y DE CONEIRO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES.

NOTAS:

1.TOMOGRAFÍA DE CUELLO DE PIE DERECHO: 21/10/2024:

\*OPINIÓN:

EN EL PRESETEN ESTUDIO NO SE OBSERVAN LESIONESÓSEAS DE ORIGEN TRAUMÁTICO AGUDO.  
CAMBISO INFLAMATORIOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS PERIMALEOLARES.\*.

2.EMG: DEL 20/12/2024:

\*ESTUDIO ANORMAL COMPATIBLE CON PROBAABLE NEUROPATIA ... \*.

1.INTERCONSULTAS CON:

-PSICOLOGÍA PARA EMPLEO DE TÉCNICAS CONDUCTIVO-CONDUCTUALES.  
-NUTRICIÓN ENTREGAR POR ESCRITO LAS RECOMENDACIONES DIETÉTICAS.  
-MEDICINA DEL DEPORTE.

2.CONTINUAR IGUAL EL ACETAMINOFÉN Y LOS PARCHES DE LIDOCAÍNA..

3.PREGABALINA X 25 MG: 1 CÁPSULA CADA 12 HORAS # 60

4.MELATONINA 3 MG VÍA ORAL, HORA/SUEÑO. No.5.

5.DICLOFENACO 1% CADA 12 HORAS EN LA ZONA DOLOROSA, COMO SE EXPLICÓ. TUBOS # 2. NO SOBREPASAR ESTA DOSIS.  
SUSPENDER EN 2 SEMANAS.

6.EMG DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

7.ECO DE TEJIDOS BLANDOS DEL TOBILLO.

8. CONTROL EN 1 MES.

NOTA:

1.SE CONTESTA LA INTERCONSULTA EMPLEANDO TODOS LOS EPP Y SIGUIENDO LAS INDICACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL, LA OMS Y DE CONEIRO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES.

Dra. Luz Hidela Patiño Sánchez  
ESP. DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
CC. 24804933 TP. 61188  
**CONEIRO**  
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIRUJANOS  
S.A.S.

Atendido por:

LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ

CC. 24804933

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Reg Prof. 61188

5 de 6

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965

Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : OTRO MIEMBRO

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

# HISTORIA CLINICA

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES Identificación : CC 13172126  
Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946 Estado Civil : SOLTERO(A)  
Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : OTRO MIEMBRO  
Tipo de Usuario : Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud Contrato : ARL SURAMERICANA  
Entidad : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
PIRAMIDAL: NEGATIVO.							
ARTICULACIÓN SACROCOCÍGEO: NORMAL							
MOVIMIENTOS DE ROTACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN:							
NEUROLÓGICO:							
SIN ALTERACIÓN.							

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

#### DIAGNÓSTICO (S):

- 1.DOLOR CRÓNICO TOBILLO DERECHO POST-TRAUMA.
2. NEUROPATÍA SECUNDARIA.
3. SOBREPESO.

CIE10: R522-OTRO DOLOR CRONICO

#### TRATAMIENTO:

#### NOTAS:

TOMGRAFÍA DE CUELLO DE PIE DERECHO: 21/10/2024:

#### \*OPINIÓN:

EN EL PRESETEN ESTUDIO NO SE OBSERVAN LESIONESÓSEAS DE ORIGEN TRAUMÁTICO AGUDO.

CAMBISO INFLAMATORIOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS PERIMALEOLARES.\*.

EMG: DEL 20/12/2024:

\*ESTUDIO ANORMAL COMPATIBLE CON PROBAABLE NEUROPATHIA ...\*

#### INTERCONSULTAS CON:

943102PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA DEL DOLOR (5 SESIONES)

890206 NUTRICIÓN ENTREGAR POR ESCRITO LAS RECOMENDACIONES DIETÉTICAS.

890261 VALORACION MEDICINA DEL DEPORTE.

PARCHES DE LIDOCAÍNA 5 % X 700 MG # 30 PARCHES

USO TRANSDERMICO COLOCAR 1 PARCHE EN ZONA DE DOLOR 12 HORAS DESCANSAR 12 HORAS FORMULA PARA 1 MES

PREGABALINA X 25 MG:# 60 CAPSULAS

USO VIA ORAL TOAMR 1 CÁPSULA CADA 12 HORAS FORMULA PARA 1 MES

MELATONINA 3 MG # 60 CAPSULAS

USO VÍA ORAL TOMAR 1 CAPSULA CADA DIA FORMULA PARA 2 MES

DICLOFENACO 1% 100 GR # 2 TUBOS

USO TOPICO APLICAR EN LA ZONA DOLOROSA, COMO SE EXPLICÓ FORMULA PARA 1 MES

EMG DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

930860 EMG DE EXTREMIDADES # 1

Dra. LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ  
ESP. DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVO  
CC. 24804933 TP. 61188  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROCIRUJANOS S.A.S.

Atendido por:

LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ

CC. 24804933

Reg Prof. 61188

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

3 de 6

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965

Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO Ocupación : MENOR DE EDAD Tipo de Afiliación : OTRO MIEMBRO

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado Planes Voluntarios de Salud

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
891509	NEUROCONDUCCION # 3						
891514	ONDA F # 1						

881602 ECO DE TEJIDOS BLANDOS DEL TOBILLO.

890343 CONTROL EN 1 MES CON MEDICINA DEL DOLOR

NOTA:

1. SE CONTESTA LA INTERCONSULTA EMPLEANDO TODOS LOS EPP Y SIGUIENDO LAS INDICACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y  
SEGURIDAD SOCIAL, LA OMS Y DE CONEIRO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES.

NOTAS:

1. TOMGRAFÍA DE CUELLO DE PIE DERECHO: 21/10/2024:

\*OPINIÓN:

EN EL PRESETEN ESTUDIO NO SE OBSERVAN LESIONESÓSEAS DE ORIGEN TRAUMÁTICO AGUDO.

CAMBISO INFLAMATORIOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS PERIMALEOLARES.\*.

2. EMG: DEL 20/12/2024:

\*ESTUDIO ANORMAL COMPATIBLE CON PROBAABLE NEUROPATIA ...\*.

1. INTERCONSULTAS CON:

-PSICOLOGÍA PARA EMPLEO DE TÉCNICAS CONDUCTIVO-CONDUCTUALES.

-NUTRICIÓN ENTREGAR POR ESCRITO LAS RECOMENDACIONES DIETÉTICAS.

-MEDICINA DEL DEPORTE.

2. CONTINUAR IGUAL EL ACETAMINOFÉN Y LOS PARCHES DE LIDOCAÍNA..

3. PREGABALINA X 25 MG: 1 CÁPSULA CADA 12 HORAS # 60

4. MELATONINA 3 MG VÍA ORAL, HORA/SUEÑO. No.5.

5. DICLOFENACO 1% CADA 12 HORAS EN LA ZONA DOLOROSA, COMO SE EXPLICÓ. TUBOS # 2. NO SOBREPASAR ESTA DOSIS.

SUSPENDER EN 2 SEMANAS.

6. EMG DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

7. ECO DE TEJIDOS BLANDOS DEL TOBILLO DERECHO.

*Luz Hidela Patiño Sánchez*

Atendido por: LUZ HIDELA PATIÑO SANCHEZ  
 CC. 24804933 Reg Prof. 61188  
 DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Generated : 1/07/2025

**Patient Information**

ID	CC 13172126	Date of birth	19/07/1965
Name	Hernando Sanabria Fuentes	In Out	(Unknown)
Sex	Male	Doctor	(Unknown)
Age	59 AÑOS	Examiner	Dr. Cadena
Weight		Entidad	ARL sura
Height		Examination Date	1/07/2025
History	Paciente con cuadro de accidente laboral desde hace 1 año caida de un andamio desde 90 cm, refiere esguince de tobillo derecho.		

**HALLAZGOS**
**Conclusión:**

El estudio electrofisiológico es anormal.  
Compatible polineuropatía sensitivo-motora de tipo axonal y desmielinizante, proximal y distal, en los miembros inferiores. No se descarta enfermedad de la motoneurona.

**NOTA: Se recomienda complementar con estudio de las 4 extremidades. se realiza onda F del peroneo por solicitud del medico solicitante.**

**Técnica empleada:**

Prueba motora y sensitiva convencional de los nervios tibial, peroneo, peroneo superficial y sural.  
Electromiografía con aguja convencional de los miembros inferiores y paraespinales lumbosacros de los músculos relacionados (ver tabla).  
Prueba de respuesta tardía: Reflejo H del nervio tibial mediante estímulo ortodrómico submáximo con trazado en cascada.  
Prueba de respuesta tardía: Onda F de los nervios peroneo mediante realización de diez estímulos supramáximos con trazado en cascada.

**Hallazgos:**

Los estudios de neuroconducción sensitiva de los nervios sural y peroneo superficial bilateral se encontraron ausentes.  
Los estudios de neuroconducción motora de los nervios tibial y peroneo bilateral se encontraron con amplitudes disminuidas y velocidad de conducción levemente disminuida y dispersión temporal aumentada en peroneo y tibial izquierdo  
Reflejo H de nervio tibial bilateral con amplitudes bajas.  
Onda F del nervio peroneo con latencias prolongadas y cronodispersión aumentada.  
La electromiografía de los músculos tibialis anterior, gastrocnemius medialis y gluteus medius bilateral se encontraron con unidades de características neuropáticas y reclutamiento reducido, en gluteus medius bilateral se encontraron descargas repetitivas complejas. En vastus medialis bilateral presentan adecuada actividad de inserción, silencio eléctrico en reposo, patrón de interferencia, reclutamiento de unidades motoras y actividad voluntaria normal.

1/07/2025 11:56:14 a. m.

Hernando Sanabria Fuentes

13172126

 Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:  
**Rad No. 2025-120-015056-2**

2025-09-29 17:09 -120-001

Destino: 200

cc:

Rem/D: HERNANDO SANABRIA

Asunto: HIS/TORIA CLINICA

Referencia: 1103202515056

Folios: 6

Anexos:


**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE  
INVALIDEZ DE NORTE DE SANTANDER**

### Motor Nerve Conduction Study

Site	Lat.	Dur.	Amp.	Area	Segment	Distance	Interval	NCV	CCV	N.D.	Temp.
<b>Peroneal Left</b>											
Tobillo	13,5ms	5,5ms	100,0uV	0,3mVms	Tobillo-Cabeza Peroneal	230mm	1,7ms	***			
Cabeza Peroneal	15,1ms	5,1ms	120,0uV	0,5mVms							
<b>Peroneal Right</b>											
Tobillo	5,3ms	6,3ms	440,0uV	1,8mVms	Tobillo-Cabeza Peroneal	320mm	9,1ms	35,4m/s			
Cabeza Peroneal	14,3ms	4,6ms	380,0uV	1,2mVms							
<b>Tibial Left</b>											
Tobillo	4,5ms	5,8ms	870,0uV	0,9mVms	Tobillo-Poplita	350mm	11,5ms	30,6m/s			
Poplita	16,0ms	7,0ms	680,0uV	1,7mVms							
<b>Tibial Right</b>											
Tobillo	5,0ms	5,6ms	990,0uV	2,6mVms	Tobillo-Poplita	350mm	10,2ms	34,3m/s			
Poplita	15,2ms	7,8ms	800,0uV	2,8mVms							

### Sensory Nerve Conduction Study

Site	Lat.1	Lat.2	Amp.	Area	Segment	Distance	Interval	NCV	CCV	N.D.	Temp.
<b>Sural Left</b>											
Sitio 1					Sitio 1		140mm				
<b>Sural Right</b>											
Sitio 1					Sitio 1		140mm				
<b>Superficial Peroneal Left</b>											
Sitio 1											
<b>Superficial Peroneal Right</b>											
Sitio 1											
<b>F-wave [ Izquierdo ]</b>											
Nerve	Peroneal			Side	Left						
Stim.Site				Rec.Site							
M-Latency				M-Amplitude							
						Distance					
						F-Occurrence	5 / 10 , 50 %				
						Min	Max	Mean			
F-Latency	26,4ms					67,9ms	54,8ms				
F-Amplitude											
FWCV											
<b>F-wave [ Derecho ]</b>											
Nerve	Peroneal			Side	Right						
Stim.Site				Rec.Site							
M-Latency				M-Amplitude							
						Distance					
						F-Occurrence	8 / 10 , 80 %				
						Min	Max	Mean			
F-Latency	25,5ms					66,8ms	44,1ms				
F-Amplitude											
FWCV											

H-reflex [ Izquierdo ]													
Nerve	Tibial	Side	Left	Rec.Site		M-Amp.Max	2,1mV	H-Amp.Max		H/M.Ratio			
Stim.Site													
M-Latency													
H-Latency	35,3ms												

H-reflex [ Derecho ]													
Nerve	Tibial	Side	Right	Rec.Site		M-Amp.Max		H-Amp.Max		H/M.Ratio			
Stim.Site													
M-Latency													
H-Latency	35,6ms												

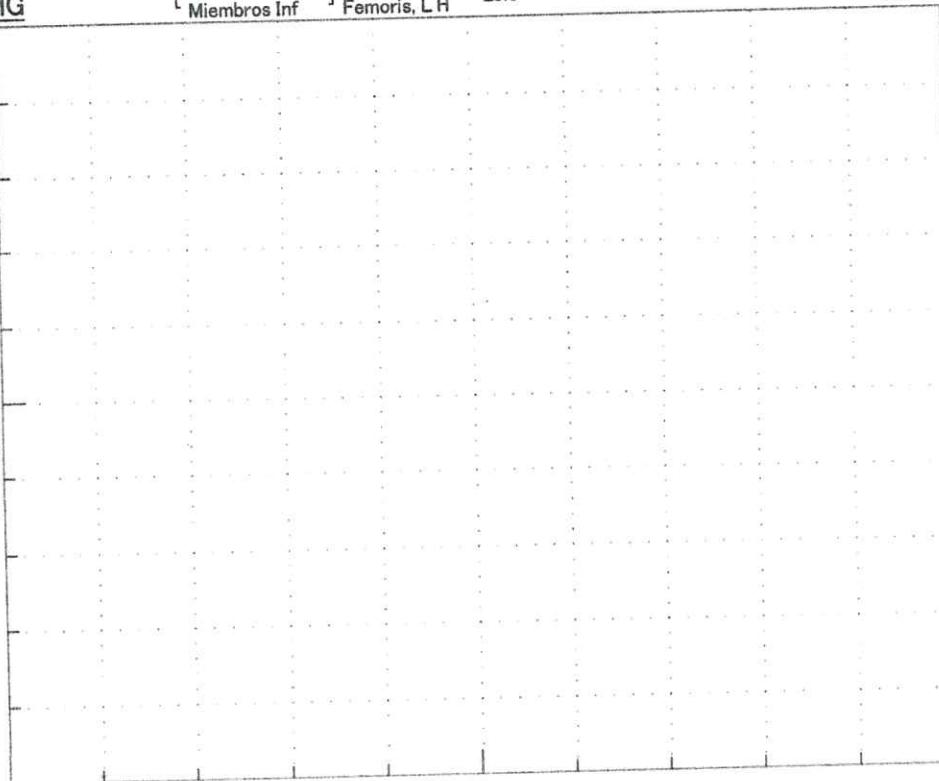
  

**EMG Findings Summary**

Muscle	Side	Ins. Act.	Fibs.	Pos. Wave	Fasc.	MYO. Disch.	Normal MUP	Poly	Low Amp.	High Amp.	Dur.	Recruit	Int. Patt.
Gluteus Medius	Left	Normal	0	0	0	0	0	N	0	+2	Long	Reduce	Full
Gluteus Medius	Both	Incr.	0	0	0	0	0	++	0	+2	Long	Reduce	Full
Vastus Medialis	Both	Normal	0	0	0	0	0	N	0	0	Normal	Full	Full
Gastroc. Medial H	Both	Normal	0	0	0	0	0	N	0	+3	Long	Full	Full
Tibialis Anterior	Both	Normal	0	0	0	0	0	N	0	+3	Long	Reduce	Full
Biceps Femoris, L H	Left	Normal	0	0	0	0	0	N	0	+2	Long	Reduce	Full

**EMG** [ Needle EMG Miembros Inf ] Biceps Femoris, L H Left



## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado ARL

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
10/06/2025	16:08						

Servicio: 890284-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN  
PSIQUIATRIA

### MOTIVO DE CONSULTA:

asiste remitido de medicina del dolor

### ENFERMEDAD ACTUAL:

asiste solo

refiere "tengo un problema"

refiere insomnio secundario a dolor

"el dolor no me deja dormir" "no me ha solucionado nada"

refiere síntomas físicos en tratamiento y manejo por otras especialidades

recibe manejo analgesico con pregabalina, melatonina

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NO, QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA, TÓXICOS: FUE FUMADOR, ALÉRGICOS (-) PSIQUIÁTRICOS (-) ANESTÉSICOS LOCALES Y GENERALES (-), CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (-), PSICOLÓGICOS (-), TRAUMÁTICOS: LO REFERIDO, TRANSFUSIONALES (-),

INMUNOLÓGICOS: FIEBRE AMARILLA, HEMATOPOYÉTICOS (-). HOSPITALARIOS:

FARMACOLÓGICOS:

RECIBE ACTUALMENTE:

-FORMULADO POR MÉDICO GENERAL.: LO MENCIONADO.

#### FAMILIARES:

PADRE: IAM, FALLECIÓ. MADRE: CARDIÓPATA, HERMANOS E HIJOS: SANOS.

### 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:

al em pte alerta, orientado, coherente, niega alucinaciones, afecto modulado, niega ideas de muerte, juicio adecuado

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

paciente refiere insomnio secundario al dolor

esta incapacitado

se explica continuar manejo con psicología

Dra. Andrea del Pilar Camperos Cuberos

psiquiatra

CC. 52.264.727 T.P. 58299

**CONEURO**

COMPANY DE NEUROLOGOS Y NEUROCHIRURGOS S.A.S.

Atendido por:

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS CUBEROS

CC. 52264727

Reg Prof. 58299

PSIQUIATRIA

1 de 2

**DATOS DEL USUARIO**

Nombre y Apellidos : HERNANDO SANABRIA FUENTES

Identificación : CC 13172126

Sexo : M Edad : 59 Años Fecha de Nacimiento : 19/07/1965 Teléfono: 3112579946

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: VILLA DEL ROSARIO CALLE 18 #16-45 BARRIO

Ocupación : MENOR DE EDAD

Tipo de Afiliación : COTIZANTE

Tipo de Usuario : Tomador/Amparado ARL

Contrato : ARL SURAMERICANA

Entidad : SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

**DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO**

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
inico hipnotico							
cita en 3 meses							
se envia a psicología							
signos de alarma							
CIE10: F510-INSOMNIO NO ORGANICO							

## TRATAMIENTO:

levomepromazina gotas 4% fcs 2

iniciar con 2 gotas en la noche por 3 dias aumentar cada 3 dias una gota hasta 10 gotas en la noche segun respuesta

Dra. Andrea del Pilar Camperos Cuberos  
psiquiatra  
CC. 52.264.727 T.P. 58299  
**CONEURO**  
COMPANIA DE NEUROLOGOS Y NEUROPSICOLOGOS S.A.S.

Atendido por:

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS CUBEROS

CC. 52264727

Reg Prof. 58299

PSIQUIATRIA

2 de 2



# ADRES

Ministerio de Salud y Protección Social

## 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	13172126
NOMBRES	HERNANDO
APELLIDOS	SANABRIA FUENTES
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/20/2025 15:28:41 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

Reporte válido

Fecha de consulta:

04/11/2025

Ficha:

54874351664000033078

A2

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** HERNANDO

**Apellidos:** SANABRIA FUENTES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13172126

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/05/2023

Última actualización ciudadano:

20/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

\*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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una vez  
por semana

No seques la ropa  
humeda con el ventilador

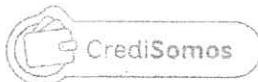
Reemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorreadores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

**somos**  
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



UDE: 1337722796588730a5907437316238c998e8b02f3716b34eee8e20c21bf02c63765a5b4435ad94e605212f8f41e380

#### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

	Mes 1	Mes 2	Mes 3		Mes 1	Mes 2	Mes 3
Indicadores							
Transformador							
DIUG	33.392						
DIU	3.999						
HC	0						
R Compensar \$	0						
Dt	292.7515						
Grp.Calidad	21						
RIUG	12						
RIU	9						
VC	0						
CEC	0						
%	2						

1T02427-De la Empresa

#### Información de tu instalación

Medidor Activa: 19651244

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: .5

Constante de medida: 1

Este presente documento equivale a factura, presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campoy  
Representante Legal

\*LINEA ÉTICA DE CENS: Denuncia conductas ilícitas y/o manipuladas. Email: Contactenos@censtelco.com.co  
Línea Etica Contacto Transparencia: 01-8000 229 955 Límit. Gratuita nacional. Envíe su denuncia por la red social de su elección.



QR DIAN



Grupo epns

#### Tu Información

Nombre: Hernando Sanabria Fuentes

Dirección: Cll 18 16 45

Barrio: Primero De Mayo

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512222102

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

**1049345**

#### Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

**1085549528**

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:37:01

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:13:00

Último pago: 22/SEP/2025

Pagaste: \$85,458

Periodo facturado 06/SEP/2025 a 03/OCT/2025



iEscanea y paga!

#### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

**24/OCT/2025**

Pago con recargo hasta:

**03/NOV/2025**

Días Facturados

**28**

#### Servicios Facturados

\$55,510

\$17,026

\$12,007

\$11,990



Pago total  
**\$96,533**

Contáctanos a través de la línea de atención **01 8000 414115**

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Puntos y medios  
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co). Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1979**

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59      O+      F

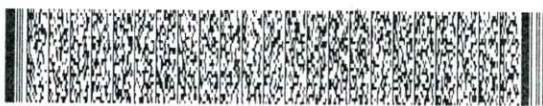
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

26-FEB-1998 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS ORLANDO YANEZ

INDICE DERECHO



A-2510000-55157154-F-0060412362-20070402    0527607092N 02 233446931