UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

MARV 4 – GOBERNACION DEL TOLIMA

CONTRATO 4155 DE 2024

OBJETO

CONTRATO NO.4155 DE 2024

"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA LA OPERACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LA MAQUINARIA PESADA Y VOLQUETAS DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA Y LA MAQUINARIA DE LA UNIDAD NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES, PARA REALIZAR LA ATENCION DE EMERGENCIAS VIALES, PUNTOS CRITICOS, EL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL A CARGO DE LOS MUNICIPIOS Y EL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL A CARGO DEL DEPARTAMENTO TOLIMA".

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

01 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE ENERO DE 2025

GOBERNACION DEL TOLIMA

MARV 4 – GOBERNACION DEL TOLIMA

CONTRATO 4155 DE 2024

01 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE ENERO DE 2025

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACION DEL TOLIMA

MARV 4 – GOBERNACION DEL TOLIMA

REPORTES

REPORTES NOVEDADES POR ACCIDENTES DE TRABAJO

CONCEPTO	NUMERO	REPORTADO	DIAS
ACCIDENTES DE TRABAJO	0	NO APLICA	NO APLICA
INCAPACIDADES POR ACCIDENTES DE TRABAJO	0	NO APLICA	NO APLICA

REPORTES ENFERMEDAD DE ORIGEN COMUN

CONCEPTO	NUMERO	REPORTADO	DIAS
ENFERMEDAD ORIGEN COMUN	3	SI	45

OBSERVACION:

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

MARV 4 – GOBERNACION DEL TOLIMA

CONTRATO

4155 DE 2024

INFORME DE INCAPACIDAD MES DE FEBRERO DE 2025

Para el mes de FEBRERO de 2025 se generó incapacidad de origen común para al señor MIGUEL ANGEL SANCHEZ BOTERO con cedula de ciudadanía Nº 1007530773

DETALLES:

SE APLICA A LOS PADRES BIOLOGICOS, LEY 755 DE 2022

LICENCIA DE PATERNIDADA,

Del 03 DE ENERO - 2025 hasta 17 de ENERO 20 DE FEBRERO - 2025

(14 días)

1040

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.530.773**

SANCHEZ BARRETO

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Sanchez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1997**

CAJAMARCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-NOV-2015 CAJAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2902200-00785416-M-1007530773-20160203 0048226653A 1 46263142

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2502661003928 5

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ

AREA DEL NACIMIENTO

Area	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2025-02-03	18:08:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1105613919

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OSORIO	RADA	SANDRA	YAMILE

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cual pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	93361219

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
machado		juan	manuel

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	008378

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
TOLIMA	IBAGUÉ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2025-02-03	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-02-03 18:39

Código verificación: 7211-B1D4-

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 03/02/25 08:45:02 Fecha egreso: CAMA: 410 B
Ingreso: 741378 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: SANDRA YAMILE OSORIO RADA Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 1105613919
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Femenino Edad: 33 Años / 3 Meses / 14 Días F. Nacimiento: 22/10/1991
E.P.S.: RC0074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº228814

ESTADO DEL INGRESO:
ESTADO GENERAL INGRESO HOSPITALIZACION
PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA , HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MOTIVO DE CONSULTA
** MOTIVO DE CONSULTA**
'VINE PARA A CESAREA'
MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESO HOSPITALIZACION
3/02/2025 10:50:11 p.m.
ENFERMEDAD ACTUAL:
** ENFERMEDAD ACTUAL**
PACIENTE DE 33 AÑOS, HEMOCLASIFICACION O POSITIVO,G2C1V1. REFIERE CESAREA PREVIA POR MECONIO, CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE TAMIZAJE, SIN ANTECEDNETES DE IMPORTANCIA. REFIERE CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PRURITO GENERALIZADO EN ZONA ABDOMINAL GLUTEOS, MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES. REFIERE BIENESTAR FETAL POR MOVIMIENTOS FETALES Y FCF 146 LPM. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. REFIERE DOLOR LEVE PELVICO TIPO BRAXTON HIX. A LA VALORACION PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS CLINICOS, Q SOFA 0, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INGRESA PARA VALORACION POR GINECOLOGIA
"ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A HOSPITALIZACION"*

PACIENTE DE 33 AÑOS, HEMOCLASIFICACION O POSITIVO,G2C1V1. REFIERE CESAREA PREVIA POR MECONIO, CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE TAMIZAJE, SIN ANTECEDNETES DE IMPORTANCIA. REFIERE CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PRURITO GENERALIZADO EN ZONA ABDOMINAL GLUTEOS, MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES. REFIERE BIENESTAR FETAL POR MOVIMIENTOS FETALES Y FCF 146 LPM. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. A SU INGRESO VALORADA POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON ADECUADO BIENESTAR FETAL AL TACTO VAGINAL CON CUELLO INTERMEDIO, BLANDO, DILATACION 2 CM, BORRAMIENTO 70% POR LO ANTERIOR SE INDICA REALZACION DE CESAREA POR ANTECEDENTE DE CESAREA PREVIA LA CUAL SE REALZIA EL DIA DE HOY 03-02-2025 A LAS 18+08 SE OBTIENE LA CLARO , Y ABUNDANTE CON NACIDO UNICO VIVO MASCULINO PESO 3215 GR TALLA 49 CM P'ROCEDIMEINTO SIN COMPLCAICIONES POR LO QUE INGRESA A NUESTREO SERVICIO PARA MANEJO MEDICO INTEGRAL
REVISION POR SISTEMAS
Fecha Ecografia
29/07/2024 12:00:00 a.m.
Semanas en ecografia
12
Semanas a fecha actual
39
"REVISION POR SISTEMAS INGRESO A HOSPITALIZACION"

ANTECEDENTES PATOLOGICAS: NO REFIEREFARMACOLOGICO: NO REFIEREALERGICOS: NO REFIEREFAMILIARES: MADRE (HIPOTIROIDISMO) QUIRURGICOS: CESAREA (21/08/2014)G1C1V1A0MENARQUIA: 14 AÑOSSEXARQUIA: 15 AÑOSCICLO MENSTRUAL: REGULARES DE 5 DIASPLANIFICACION: BELLANEW (ANTICONCEPTIVOS ORALES)CITOLOGIA: NEGATIVO (HACE 2 AÑOS)
ANTECEDENTES:
Tipo:Otros Fecha: 03/02/2025 11:13 a.m.
Detalle: -
Tipo:Otros Fecha: 03/02/2025 11:14 a.m.
Detalle: -
Tipo:Médicos Fecha: 03/02/2025 10:33 a.m.
Detalle: MEDICO

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 03/02/2025 10:33 a.m.
Detalle: CESAREA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 03/02/2025 10:33 a.m.
Detalle: LASIK OCULAR
EXAMEN FISICO:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 03/02/25 08:45:02 Fecha egreso: CAMA: 410 B
Ingreso: 741378 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: SANDRA YAMILE OSORIO RADA Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 1105613919
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Femenino Edad: 33 Años / 3 Meses / 14 Días F. Nacimiento: 22/10/1991
E.P.S.: RC0074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº228814

737AS100TAD60FC81FR18TEMP36,5Peso(Kg)66Talla(cm)158IMC26,40FC (x min)90FR (x min)18Tem (° C)36,7A (mm Hg)114/78** CABEZA Y CUELLO**ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA**CARDIOPULMONAR**SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RCRS SIN SOPLOS, MV CONSERVADO, SIN AGREGADOS, SIN SOR** ABDOMEN**DevExpress.Xpo.XPCollection(98911 NotLoaded**EXTREMIDADES**EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, URTICARIA Y ERITEMA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES**NEUROLOGICO**ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ROT ++/****SaO2(%)97** ESTADO GENERAL**EN ADECUADO ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOR,SIN SIRS**GINECOLOGICO**GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES,**OBSERVARCION ABDOMEN**GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 34 CM, FCF 146 LPM, FETO UNICO LONGITUDINAL CEFALICO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CON DOLOR A LA PALPACION, SIN IRRITACION PERITONEAL CON URTICARIA Y ERITEMA EN ABDOMEN DE MANERA GENERALIZADAFC85FR20TEMP36,0**SO2**0**GLASGOW**0**PESO**0,000**TALLA**0TAS120TAD87

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA
ANALISIS
PACIENTE DE 33 AÑOS, G1P0C1V1A0, CON HEMOCLASIFICACION O+, CON EMBARAZO DE 39,1 SDG POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE, QUIEN ACUDE EL SERVICIO PARA INDUCCION, PROGRAMADA PARA CESAREA , CON CESAREA PREVIA POR MECONIO, INGRESA POR CUADRO CLINICO COMPATIBLE POR PUPPP Y FALSAS CONTRACCIONES, SIN SINTOMAS DE VASOESPASMO , SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. ACTUALMENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOR,SIN SIRS, GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 34 CM, FCF 146 LPM, FETO UNICO LONGITUDINAL CEFALICO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CON DOLOR A LA PALPACION, SIN IRRITACION PERITONEAL , CON URTICARIA Y ERITEMA EN ABDOMEN DE MANERA GENERALIZADA Y EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPATIBLE CON DERMATITIS POR CONTACTO, AL TACTO VAGINAL CON CUELLO INTERMEDIO, BLANDO, DILATACION 2 CM, BORRAMIENTO 70% POR LO ANTERIOR SE INDICA REALZACION DE CESAREA POR LO QUE SE REALIZA BOLETA Y CONSENTIMIENTO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE EL MANEJO A SEGUIR Y CONDICION ACTUAL, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
ANALISIS INGRESO HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS G2C2V2, HEMOCLASIFICACION O POSITIVO CON DIAGNOSTICOS DE: POP CESAREA (03/02/25 A LAS 18+08 HORASINACIDO UNICO VIVO MASCULINO PESO 3215 GR TALLA 49 CM , EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON ADECUADA INVOLUCION UTERINA, HERIDA QUIRURGICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCASOS LOQUIOS HEMATICOS NO FETIDOS, INGRESA A NUESTOR SERIVICO CON RECIEN NACIDO EL CUAL LUCE VIGOROSO TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL POR EL MOMENTO PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. PACIENTE REFIERE COMO METODO DE PLANIFICAIDCN CON INYECCION TRIMESTRAL POR LO CUAL SE CONSIDER PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POSTOPERATORIA SE CONSIDERA CON MANEJO ISNTAURADO Y TOMA DE CH DE CONTORL PARA EL DIA DE MAÑANA SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIRE ENTEDER Y ACEPTAR
PLAN TERAPEUTICO INGRESO HOSPITALIZACION

PLAN:
HOSPITALIZACION
DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 80 CC/HORA
TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS
DICLOFENACO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
SS CH DE CONTORL A ALS 6 AM DEL 04-02-2025 GRACIAS
CONTROL DE SANGRADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCION		
03/02/2025 18:47	93361219 - MACHADO RODRIGUEZ JUAN MANUEL	GINECOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 03/02/25 08:45:02 Fecha egreso: CAMA: 410 B
Ingreso: 741378 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: SANDRA YAMILE OSORIO RADA Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 1105613919
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Femenino Edad: 33 Años / 3 Meses / 14 Días F. Nacimiento: 22/10/1991
E.P.S.: RC0074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº228814

R.M. 5657 - GINECOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

MARV 4 – GOBERNACION DEL TOLIMA

CONTRATO 4155

INFORME DE INCAPACIDAD MES DE ENERO DE 2025

Para el mes de Enero de 2025 se generó incapacidad de origen común para al señor RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO con cedula de ciudadanía Nº 5991343

EPS : SALUD TOTAL SS.A

DETALLES:

CIRIGIA AMBULAROIA-TIROIDES

Del 09 DE ENERO - 2025 hasta 29 de ENERO -2025

(21 días).

MEDICADIZ SAS
NIT: 800254132 - 6
Sede: Samaria
Código Habilitación: 730010096604

PACIENTE: RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO (5991343)

Identificación	CC 5991343	Sexo al nacer	Hombre
Fecha nac.	20/01/1965	Edad ingreso	59 años
Tel.	3102750601 - 3102750601		
Dirección	CALLE 38 MZ M CASA 9		
Municipio	Ibague		
Departamento	Tolima		
Tipo de zona	Zona Urbana		
Acomp.:	karen matajudios - Contacto de emergencia		

ADMISION No. 212531

Fecha ingreso	9/01/2025 7:20:00 a. m.
Ubicación	Hospitalización 4 Piso
Clase de ingreso	Ambulatorio Quirurgico
Origen	Consulta Externa
Servicio	Otras Cirugias
Contrato	SALUD TOTAL E.P.S.-S S.A
NIT	800130907
Plan	SALUD TOTAL EPS S.A. (CONTRIBUTIVO)-Cotizante

INCAPACIDAD MEDICA UBICACIÓN: HOSPITALIZACIÓN 4 PISO. FECHA EVENTO: 10/01/2025 1:40:00 p. m.

Incapacidad

No 25382

Modalidad del servicio	Extramural domiciliaria
Origen de incapacidad	Común
Razón principal	Enfermedad General
Diagnostico principal	D440
Diagnóstico relacionado	E041
Fecha de inicio	09 - ene. - 2025
Días	21
Fecha hasta	29 - ene. - 2025
Dirigido a	A QUIEN LE INTERESE

Andrea Conde O.

ANDREA DEL PILAR CONDE OLAYA
CC 1110556194
MEDICINA GENERAL
R.M. 1110556194

EDICADIZ SAS
T: 800254132 - 6
de: Samaria
odigo Habilitación: 730010096604

PACIENTE: RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO (5991343)

ADMISION No. 212531

ntificación	CC 5991343	Sexo al nacer	Hombre
cha nac.	20/01/1965	Edad ingreso	59 años
L	3102750601 - 3102750601		
rección	CALLE 38 MZ M CASA 9		
unicipio	Ibague		
partamento	Tolima		
po de zona	Zona Urbana		
omp.:	karen matajudios - Contacto de emergencia		

Fecha ingreso	9/01/2025 7:20:00 a. m.
Ubicación	Hospitalización 4 Piso
Clase de ingreso	Ambulatorio Quirurgico
Origen	Consulta Externa
Servicio	Otras Cirugias
Contrato	SALUD TOTAL E.P.S.-S S.A
NIT	800130907
Plan	SALUD TOTAL EPS S.A. (CONTRIBUTIVO)-Cotizante

PICRISIS UBICACIÓN: HOSPITALIZACIÓN 4 PISO. FECHA EVENTO: 10/01/2025 1:49:00 p. m.
greso

echa de ingreso: 09-ene.-2025 07:20
bicación de ingreso: Quirófano 2
Servicio de ingreso: Otras Cirugias

Ingnóstico de ingreso

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTOO DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES(Principal) Impresión Diagnóstica D440

Tratamiento, consultas y evoluciones

Otros eventos

Registro de Anestesia. Ubicación: Quirófano 2
Profesional: OSCAR BOTERO ROJAS (Anestesiologia). **Fecha: 09-ene.-2025 09:41**

Anestesia

Sala de cirugia	Quirófano 1		
Fecha ingreso quirófano	09-01-2025 09:15	Fecha salida quirófano	
Inicio de cirugía	09-01-2025 09:35	Fin de cirugía	09-01-2025 10:20

Condiciones del paciente

Posición del paciente	Posición Supina o decúbito dorsal		
Horas sin comer: 10			Protección de ojos

Via aérea

- IOT

Consideraciones: SE INGRESA PACIENTE SALA 1. LISTA CHEQUEO COMPLETA. AYUNO COMPLETO. VALORACION PREANESTESICA ASA III DR LOPEZ SIN CAMBIOS. ALERGIA NIEGA. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA RIESGOS Y COMPLICAIONES COMO ARRITMIAS PARO CARDIACO PARO RESPIRATORIO LESION NERVIOSA TEMPORAL O PERMANENTE MUERTE. ENTENDIDO ACEPTADO SE FIRMA CONSENTIMIENTO.
Anotaciones: SE INICIA PREOXIGEANACION E INDUCCION ANESTESICA INTRAVENOSA. IOT FACIL. CORMACK I. TUBO 7.5. EXPANSIO TORACICA SIMETRRICA. MANTENIMIENTO ANESTESICO SEVORANE REMIFENTANIL. MONITOREO NO INVASIVO EKG PANI SPO2 ETCO2. PROTECCION OCULAR ELECTRICA TERMICA PUNTOS DE PRESION.

Mediciones

	09:20	09:30	09:40	09:50	10:00	10:10	10:20	10:30	10:40	10:50	11:00	11:10	11:20	11:30	11:40	11:50
INI QX.			X													
INI ANEST.	X															

MEDICADIZ SAS
NIT: 800254132 - 6
Sede: Samaria
Código Habilitación: 730010096604

PACIENTE: RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO (5991343)

PAS	128	103	94	104	99	99	105									
PAD	81	61	57	67	63	61	66									
FC	72	72	68	74	73	70	76									
INT.	29															
EXTU							X									
FIN QX.							X									
FIN ANEST							X									
Etco2	34	34	34	34	33	34										
Fio2	100	60	60	60	60	60	100									
Ekg	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS									
Sato2	99	99	99	98	99	99	99									

Medicación

	09:20	09:30	09:40	09:50	10:00	10:10	10:20	10:30	10:40	10:50	11:00	11:10	11:20	11:30	11:40	11:50
LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN 500 ml solucion	500.0000			500.0000												
DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg / 2 ml solucion inyectable	8.0000															
PROPOFOL 10 mg / ml (1%) emulsion inyectable vial 20ml	200.0000															
REMIFENTANIL 2 MG SOLUCION INYECTABLE	80.0000	0.2000	0.2000	0.2000	0.2000	0.2000	0.2000									
SEVOFLURANO 100% X 250 ML	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000	2.0000									
ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML AMPOLLA	2.5000															
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE			2.0000													
TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE			50.0000													
PARACETAMOL 1000 mg / 100 ml solución inyectable 100 ml			1.0000													
DIPIRONA 1 g / 2 ml solucion inyectable			2.0000													

Total tiempo cirugia 45 minutos
Nota final: CURSO OPERATORIO SIN COMPLICACIONES. FINAL DE PROCEDIMIENTO SE TRASLADA A UCPA DESPIERTA EXTUBADO RESPIRACION ESPONTANEA. SE DEJA CON TA:126/65 FC:78 MIN SPO2:98%
Estado final: Colaborador. tranquilo y orientado
Destino: Recuperación

:

OSCAR BOTERO ROJAS - 93374983

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
Cra 12 sur n° 93-21 Vía ambalema peñalo, Ibague - Tolima - Tel: 2771186-3166874360
Impreso: ANDREA DEL PILAR CONDE OLAYA Fecha Imp.10/01/2025 12:00:00 p. m.
Generado por: COMEDI-VS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Procedimientos Quirurgicos

Cirugía. Profesional: JUAN FERNANDO CASTAÑEDA LAZARO. Fecha: 2025-01-09 10:33

Sala de cirugia	Quirófano 1	Prioridad	Programada
Consentimiento Informado			
Inicio de cirugia	2025-01-09 09:35	Fin de cirugia	2025-01-09 10:33

Tipo de anestesia: General

PRE-Operatorio

Código	Diagnóstico
D440	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTOO DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES

POST-Operatorio

Código	Diagnóstico
D440	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTOO DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES

Equipo Quirúrgico	Cargo	Especialidad
JUAN CASTAÑEDA	Cirujano	Cirugia De Cabeza Y Cuello
OSCAR BOTERO	Anestesiologo	Anestesiologia
RESTREPO JUAN	Medico Ayudante	Medicina General
ALEMAN CRISTIAN	Instrumentador/a	Instrumentacion

Procedimiento	Tipo de herida	Finalidad	Lateralidad	Duración (Min.)	Cirujano principal	Tipo acto Qx
TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA(064101) - PRINCIPAL	Limpia	Terapeutico	No aplica	58	JUAN CASTAÑEDA	Básica
VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA(404001)	Limpia	Terapeutico	No aplica	58	JUAN CASTAÑEDA	Básica
DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII) (044203)	Limpia	Terapeutico	No aplica	58	JUAN CASTAÑEDA	Básica

Descripción: PREVIA VERIFICACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, REALIZACIÓN DE CHECK LIST, BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE REALIZA INCISIÓN DE CERVICOTOMÍA TRANSVERSA, DISECCIÓN POR PLANOS. SE TALLAN COLGAJOS SUB PLATISMALES DE MÁS DE 5 CM HACIA SUPERIOR HASTA EL HUESO HIOIDES E INFERIORMENTE HASTA LA HORQUILLA ESTERNAL, DISECCIÓN Y APERTURA DE MÚSCULOS PRETIROIDEOS A TRAVÉS DE LA LÍNEA MEDIA, SE REALIZA IDENTIFICACIÓN DE HALLAZGOS DESCRITOS ANTERIORMENTE.
SE REALIZA DISECCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE PEDÍCULO VASCULAR SUPERIOR DERECHO (ARTERIA TIROIDEO SUPERIOI , OCLUSION, CORTE Y LIGADURA, SE REFUERZA SUTURA CON SEDA DOBLE 3-0. LÓBULO TIROIDEO DERECHO AUMENTAI DE TAMAÑO, CON PRESENCIA DE LESION NODULAR SOLIDA DE APROXIMADAMENTE 25 MM LOCALIZADA EN TERCIO MEDIO DEL LOBULO, CON EXTENSION HACIA EL TUBERCULO DE ZUCKERLAND CAUSANDO COMPRESION DEL NERVIO LARINGEO A NIVEL DE LA ENTREGA LARINGEO TRAQUEAL POR LO CUAL REQUIERE DISECCION, Y DESCOMPRESION DEL NERVIO, CON PRESERVACION DEL MISMO, ASOCIADO A PRESENCIA DE MULTIPLES LESIONES GANGLIOANRES PERIRECURRENCIALES. SE REALIZA IDENTIFICACIÓN DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE IPSILATERAL EL CUAL SE CONSERVA EN TODO SU TRAYECTO (RAMA DEL X PAR CRANEAL) Y PARA PODER REALIZAR RESECCIÓN COMPLETA DEL

MEDICADIZ SAS
NIT: 800254132 - 6
Sede: Samaria
Código Habilitación: 730010096604

PACIENTE: RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO (5991343)

LÓBULO TIROIDEO SE REALIZA EXPLORACIÓN DE VASOS DE CUELLO DE LA ZONA I IPSILATERAL. ASÍ MISMO IDENTIFICACIÓN Y PRESERVACIÓN DE GLÁNDULAS PARATIROIDES IPSILATERAL, DISECCIÓN DEL LÓBULO TIROI DEL LIGAMENTO DE BERRY HACIA MEDIAL.
DISECCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE PEDÍCULO VASCULAR SUPERIOR IZQUIERDO, OCLUSION, CORTE Y LIGADURA , REFUERZA SUTURA CON SEDA. LÓBULO TIROIDEO IZQUIERDO AUMENTADO DE TAMAÑO POR PRESENCIA DE LES NODULAR SOLIDA MENOR DE 1 CM, LOCALIZADA EN TERCIO INFERIORSE REALIZA IDENTIFICACIÓN, Y PRESERV DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE IPSILATERAL EN TODO SU TRAYECTO CM (RAMA DEL X PAR CRANEAL) Y I PODER REALIZAR RESECCIÓN COMPLETA DEL LÓBULO TIROIDEO SE REALIZA EXPLORACIÓN DE VASOS DE CUE LA ZONA I IPSILATERAL. ASÍ MISMO IDENTIFICACIÓN Y PRESERVACIÓN DE GLÁNDULAS PARATIROIDES IPSILATE REALIZA RESECCIÓN COMPLETA DE LA TIROIDES, MEDIANTE SECCIÓN CON ELECTROCAUTERIO HARMONIC FOC LIGAMENTO DE BERRY. EXÉRESIS DE PIEZA QUIRÚRGICA QUE SE ENTREGA PARA SER ENVIADA A ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO.
EN VISTA DE COMPORTAMIENTO INFILTRATIVO CON PRESENCIA DE ADENOPATÍAS EN ESTACIÓN CENTRAL DE CARACTERÍSTICAS INDETERMINADAS DE HASTA 0.5 CM, SE PROCEDE A REALIZACIÓN DE VACIAMIENTO GANGLI CENTRAL.
SE REALIZA VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL TOMANDO COMO REFERENCIA Y LÍMITE LATERALMENTE LA ARTERIAS CARÓTIDAS COMUNES E INFERIORMENTE LA INNOMINADA HASTA IDENTIFICAR PARCIALMENTE TIMO PRESENCIA DE ADENOPATÍAS DE CARACTERÍSTICAS INDETERMINADAS EN ESTACIÓN VI- VII PERIRRECURRENCI/ PREDOMINIO CENTRAL,CON DIAMETRO DE HASTA 0.5 CM.

SE VERIFICA HEMOSTASIA. CIERRE DE MÚSCULOS PRETIROIDEOS CON PUNTOS SEPARADOS DE VICRYL 3-0. CIERI PLATISMA - CIERRE DE PIEL CON PUNTOS INTRADÉRMICOS DE MONOCRYL 3-0. SE CUBRE CON APÓSITO ESTÉRIL, HEMOSTASIA ADECUADA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS.
SE EXPLICAN HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS Y CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR QUE LA FAMILIAR Y LA PACIENT ENTENDER Y ACEPTAR.

Hallazgos: LÓBULO TIROIDEO DERECHO AUMENTADO DE TAMAÑO, CON PRESENCIA DE LESION NODULAR SOLIDA APROXIMADAMENTE 25 MM LOCALIZADA EN TERCIO MEDIO DEL LOBULO, CON EXTENSION HACIA EL TUBERCULO D ZUCKERLAND CAUSANDO COMPRESION DEL NERVIO LARINGEO A NIVEL DE LA ENTREGA LARINGEO TRAQUEAL POR CUAL REQUIERE DISECCION, Y DESCOMPRESION DEL NERVIO, CON PRESERVACION DEL MISMO, ASOCIADO A PRESEN DE MULTIPLES LESIONES GANGLIOANRES PERIRECURRENCIALES. LÓBULO TIROIDEO IZQUIERDO AUMENTADO D TAMAÑO POR PRESENCIA DE LESION NODULAR SOLIDA MENOR DE 1 CM, LOCALIZADA EN TERCIO INFERIOR PRESENC DE ADENOPATÍAS DE CARACTERÍSTICAS INDETERMINADAS EN ESTACIÓN VI- VII PERIRRECURRENCIALES DE PREDOMINIO CENTRAL,CON DIAMETRO DE HASTA 0.5 CM.

Sangrado: 10 cc

Patología: 1. TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR

Destino: Recuperación

Recuento de materiales: Completo

NºControles postoperatorios: 1

Egreso

Profesional: ANDRES FELIPE MANCERA VANEGAS (Medicina General) **Fecha:** 10-ene.-2025 02:33
Ubicación: Hospitalización 4 Piso
Fecha de ingreso: 09-ene.-2025 07:20 *Motivo de consulta*
Servicio de egreso: Hospitalización Adultos

POP

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
Cra 12 sur a Nº 93-21 Via aeropuerto penaks, Ibague - Tolima - Tel: 2771186-3164674369
Imprimo: ANDREA DEL PILAR CONDE OLAYA Fecha Imp.10/01/2025 1:50:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

PACIENTE: RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO (5991343)

Enfermedad actual

NOTA MÉDICA INGRESO A HOSPITALIZACION 4 PISO

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE:

1. NODULO TIROIDEO EN ESTUDIO
1.1 POP TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA + VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA + DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (09/01/2025) DR CASTAÑEDA
2. HIPERTENSION ARTERIAL
3. DISLIPIDEMIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE DESEMPEÑA COMO OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA. PROCEDENTE DE AREA URBANA (BARRIO LAS PALMAS) QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERENDO ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON ARA II , DISLIPIDEMIA Y NODULO TIROIDEO CON REPORTE DE BACAF NEGATIVO , LLEVADO A TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA + VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA + DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS EL DIA DE HOY , SIN COMPLICACIONES. AL MOMENTO EN POP INMERIATO CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SIN DOCUMENTAR OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NODULO TIROIDEO EN ESTUDIO , SOBREPESO, DISLIPIDEMIA , HTA
FARMACOLOGICOS:AMLODIPINO +VALSARTAN+HCTZ 1 TAB DIA. ASA 100 MG DIA . CARVEDILOL 6.25 MG DIA
QUIRURGICOS:CIRUGIA DE RETINA OJO IZQ - COLECISTECTOMIA ABIERTA BAGSC - CIRUGIA ARTROSCOPICA DE RODILLA IZQ
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
HEMTOLOGICOS: HEMOCLASIFICACION A POSITIVO ; NIEGA TRANSFUSIONES
HOSPITLAIZAICONES: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
VACUNACION: ESQUEMA DEL AP1 COMPLETO
VACUNACION COVID: 4 DOSIS.

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO EN SU SEXTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE HTA , DISLIPIDEMIA, CON NODULO TIROIDEO EN SEGUIMIENTO CON REPORTE DE BACAF NO DIAGTNOSTICO, LLEVADO A TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA + VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA + DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS EL DIA DE HOY , SIN COMPLICACIONES.AL MOMENTO SE ENCUENTRA EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUDA RESPUESTA CRONOTORICA VASORPSORA SIN SIGNSO DE SIRS NI SOBRECARGA O HIPOPERFUSION, POR LO QUE SE INDICA INGRESO PARA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIO SE REALIZA REOCNSILIACION,S ESOLCITOA CALCIO DE CONTROL, SEGUIMIENTO POR CX DE CABEZA Y CUELLO.

Plan de tratamiento

INGRESO A HOSPITALIZACION
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO
DIETA BLANDA HIPOSODICA
RINGER 100 CC HR
PARACETAMOL 1 GR IV CADA 8 HORAS

MEDICADIZ SAS
NIT: 800254132 - 6
Sede: Samaria
Código Habilitación: 730010096604

PACIENTE: RENEVAR MATAJUDIOS BUITRAGO

DIPRIONA 1 GR IV CADA 6 HOPRAS
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
CARBONATO DE CALCIO 1200 MG VO CADA 8 HORAS
CALCITRIOL 0.25 MG VO CADA 12 HORAS
LEVOTIROXINA 100 MCG VO CADA DIA
AMLODIPINO +VALSARTAN+HCTZ 1 TAB DIA
CARVEDILOL 6.25 MG DIA
SS CALCIO DE CONTRO POP A LAS 04+00
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HR
AVISAR CAMBIOS.

Diagnóstico de egreso

NODULO TIROIDEO SOLITARIO NOTOXICO(Principal)

Incapacidad
Dias de incapacidad: 21
Dirigido a: A QUIEN LE INTERESE

Estado al egreso

VIVO

Anotaciones

SIN COMPLICACIONES

El diagnóstico del paciente se relaciona/corresponde a la causa de ingreso

Requiere incapacidad

Andrea Conde O.

ANDREA DEL PILAR CONDE OLAYA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1110556194

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2025

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

MARV 4 – GOBERNACION DEL TOLIMA

CONTRATO 4155

INFORME DE INCAPACIDAD MES DE ENERO DE 2025

Para el mes de Enero de 2025 se generó incapacidad de origen común para al señor LEONEL OLMOS BARBOSA con cedula de ciudadanía Nº 1110475561

EPS : NUEVA EPS SAS

DETALLES:

TRASTORNO DE DISCOLUMBAR Y OTROS CON RADIOCULOPATIA

Del 22 DE ENERO – 2025 HASTA 20 DE FEBRERO -2025

(30 días).

Diagnóstico

Cirugía ambulatoria -

OBSERVACION.

PARA EL MES DE ENERO DE 2025 SE GENERARON 10 DIAS , LOS OTROS 20 DIAS SDE REPORTAN PARA EL MES DE FEBRERO PARA UN TOTAL DE 30 .

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INCAPACIDAD MÉDICA
N°53580

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 31/enero/2025 07:00 a.m. **Causa Externa: Enfermedad_General_Adulto**

Médico: 79642081 NELSON ALBERTO MORALES ALBA

Paciente: **LEONEL OLMOS BARBOSA** Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Masculino

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía Número: 1110475561 Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días F. Nacimiento: 26/09/1986

Entidad: NUEVA EPS S.A.

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: **30** Fecha Inicial: **22/enero/2025** Fecha Final: **20/febrero/2025**

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

Causa que Motiva: Otra

Diagnostico Relacionado: TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Grupo de Servicios: ConsultaExterna

Modalidad de prestación: Intramural

Presunto origen Inc: Comun

Clase Incapacidad: Inicial

Prorroga: NO

Incapacidad Retroactiva: Ninguna

DIAGNOSTICO

M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

NELSON ALBERTO MORALES ALBA
Registro Medico: 3314-96
NEUROCIRUGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

IMS S.A.S
Oficina Bogotá
03 FEB. 2025
RECEPCIÓN
Folios: 076

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

CAMA: 531 C

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento:
Ingreso: 738396 Confirmado
Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 Fecha egreso:
Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA
Tipo de Documento: Cedula_Ciudadania Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias
Servcio de Egreso:

Nº228438

ESTADO DEL INGRESO:
ESTADO GENERAL INGRESO A URGENCIAS
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SATURACIÓN 97% AL AMBIENTE.
ESTADO GENERAL INGRESO HOSPITALIZACION
ACEPTABLE ESATDO GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA
MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO A URGENCIAS
"TENGO MUCHO DOLOR"
22/01/2025 7.17:37 a.m.
MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO HOSPITALIZACION
PACIENTE PROVIENE DE URGENCIAS LEGA A CAMA 531C
24/01/2025 2:07:28 a.m.

ENFERMEDAD ACTUAL:
ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A URGENCIAS
PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE UN MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN LUMBOSACRA QUE PROPAGA A MIMEBRO INFERIOR DERECHO ASOCIADO A PARESTESIAS DE MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL, HA MANEJADO CON PREGABALINA Y ANALGÉSICOS ORALES CON POBRE RESPUESTA, AYER ACUDE A COSNULTA EXTERNA INSTITUCIONAL POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR DE FORMA PRIORITARIA POR SU SERVICIO Y ES DERIVADO AL SERVICIO DE URGENCIAS. ACTUALMENTE PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR LUMBOSACRO CUANTIFICADO EN 10/10 QUE SE ASOCIA A PARESTESIAS DE MIMEBRO INFERIOR DERECHO Y LIMITA LA BIPEDESTACIÓN.
"ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A HOSPITALIZACION**
PACINETE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD QUINE INGRESA EL 22/01/2025 POR PRESNETAR DOLOR LUMBAR IRRADIADO A MIMETBO INFERIOR IPSILATERAL CON PRESENCIA DE DISESTESIAS, ES VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN CONSIDERA CURSA CON SINDORME RADICULAR CON RADICULOPATIA L4, Y SOLICITAN NUEVA RM, SE CONSIDER ASE BENEFIA DE CLOQUE POR LO QUE EL DIA DE HOY SE RELAIZA BLOQUEO DE RAMO POSTEROMEDIAL Y SE TRASLADA A PSIO PARA VIGILANCIA DE DOLOR, LLEGA A CAMA 531C

REVISION POR SISTEMAS
REVISION POR SISTEMAS INGRESO A URGENCIAS
- GASTROINTESTINAL: DEPOSICIONES CONSERVADAS DE CARACTERISTICAS HABITUALES.
- URINARIO: DIURESIS CONSERVADA POR MICCIÓN ESPONTÁNEA.
- RESPIRATORIO: NIEGA.
- PREVIAMENTE ASINTOMÁTICO.

REVISION POR SISTEMAS INGRESO A HOSPITALIZACION
NIEGA

ANTECEDENTES:
Tipo:Médicos Fecha: 21/01/2025 03:01 p.m.
Detalle: 2019HEMIPARESIA IZQUIERDA, SIN DIAGNOSTICO
Tipo:Alérgicos Fecha: 07/01/2025 09:31 a.m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Médicos Fecha: 07/01/2025 09:31 a.m
Detalle: NIEGA
Tipo:Farmacológicos Fecha: 07/01/2025 09:31 a.m.
Detalle: PREGABALINA 75 MG VO CADA NOCHE
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 07/01/2025 09:31 a.m.
Detalle: NIEGA

EXAMEN FISICO:
0TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,00TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,00TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,00TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,00TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,00TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,00TAS0TAD0FC0FR0TEMP0,0**GLASGOW**15**MIEMBROS** MÓVILES, SIMÉTRICOS, EUTRÓFICOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR 3 SEG.FC95FR20TEMP36,0**SO2**0**Estado de Conciencia**Alerta**CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS** NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORRECTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.**TORAX Y CARDIO – PULMONAR** SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES.**ABDOMEN**ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.**GENITO – URINARIO** NO EXPLORADO POR NO PERTINENCIA.**MUSCULO – ESQUELETICO** ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS.**NEUROLÓGICO** GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HOPORREFLEXIA AQUILIANA DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS O CEREBELOSOS, NO LASEGUE DEREHCO BRAGARD DERECHO**PIEL Y FANERAS** SIN ALTERACIONES.**CUELLO**MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, NO MASAS NI MEGALIAS.TAS140TAD850TAS140TAD85FC95FR18TEMP36,5FC85FR20TEMP36,0**SO2**0**GLASGOW**0**PESO**0,000**TALLA**0TAS115TAD74

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890705833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

CAMA: 531 C

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento:
Ingreso: 738396 Confirmado
Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 Fecha egreso:
Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA
Tipo de Documento: Cedula_Ciudadania Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias
Servcio de Egreso:

Nº228438

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA
ANALISIS DEL INGRESO A URGENCIAS
PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES MÉDICOS REFERIDOS, QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN LUMBOSACRA QUE PROPAGA A MIMEBRO INFERIOR DERECHO ASOCIADO A PARESTESIAS DE MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL, HA MANEJADO CON PREGABALINA Y ANALGÉSICOS ORALES CON POBRE RESPUESTA, AYER ACUDE A COSNULTA EXTERNA INSTITUCIONAL POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR DE FORMA PRIORITARIA POR SU SERVICIO Y ES DERIVADO AL SERVICIO DE URGENCIAS. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ÁLGICO, HIDRATADO, AFEBRIL; EXAMEN FISICO CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, NEUROLÓGICO CON HIPORREFLEXIA AQUILIANA. CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON RADICULOPATIA L4-L5 QUIEN REQUIERE VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA Y CLÍNICA DE DOLOR POR LO CUAL SE INGRESA A OBSERVACIÓN, SE INICIA MANEJO ANALGÉSICO Y SE SOLICITAN PARACLÍNCOS DE INGRESO. SE EXPLICA AMPLIA Y DETALLADAMENTE A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.
PLAN TERAPEUTICO Y DEL INGRESO A URGENCIAS
OBSERVACIÓN URGENCIAS
DIETA NORMAL
ADAPTER
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
PREGABALINA 75 MG VO CADA MAÑANA Y 150 MG VO CADA NOCHE
MORFINA 3 MG IV DOSIS ÚNICA.
SS HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, ELECTROLITOS.
SS VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA Y CLÍNCIA DEL DOLOR.
SE INICA TAMITE DE REMISIÓN POR NO CONVENIO CON EPS
CSV-AVC
ANALISIS INGRESO HOSPITALIZACION
PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOSD E EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE RADICULOPATIA, AL MOEMTON EN MAENEJO DEL DOLRO Y MONITORIZACIN DEL MISMIO AL MOMENTO CON ADECUADA MODULACION DE ESTE, SIN SINGOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SGINS DE SIRS, AL MOENTO SE CONSIDERA SIN REQUERIMIENTO DE MAENEJO ADIONAL, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIER ENTENDER Y ACEPTAR.
PLAN TERAPEUTICO INGRESO HOSPITALIZACION
HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORA S
PREGABALINA TAB 75 MG 150 MG CADA 12 HORAS
DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HORAS
MORFINA 10 MG CADA 6 HORAS
PLAN DE MANEJO
HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA
DIETA NORMAL
ADAPTER
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
PREGABALINA 75 MG VO CADA MAÑANA Y 150 MG VO CADA NOCHE
MORFINA 3 MG IV DOSIS ÚNICA
OMEPRAZOL 40 MG IV DIA
SS TIEMPOS DE COAGULACION
PENDIENTE VALORACION POR CLÍNCIA DEL DOLOR.
SE SOLICITA RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR REFERENCIA
CSV-AVC

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCIÓN		
22/01/2025 13:21	14395592 - CASTIBLANCO VARON DIEGO FERNANDO	NEUROCIRUGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890705833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Documento: | Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 | Fecha egreso: | CAMA: 531 C
Ingreso: 738396 | Confirmado | Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA | Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía | Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo | Sexo: Masculino | Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días | F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias | Servcio de Egreso:

Nº228438

DESCRIPCION DE LA VALORACION***VALORACION INICIAL NEUROCIRUGIA***MASCULINO DE 31 AÑOS PROCEDENTE DE IBAGUE OCUPACION MECANICO ACOMPAÑANTE ESPOSA CALIDAD DE LA INFORMACION: BUENA ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HEMIPARESIA IZQUIERDA 2019 SIN DIGNOSTICO DEFINITIVO QUIRURGICOS: INTERROGADOS ALERGIAS: INTERROGADOS Y NEGADOS TRAUMAS: INTERROGADOS Y NEGADOS MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE DOLOR LUMBAR POS TERIOR A LEVANTAMIENTO DE PESO, QUE SE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION EN REPOSO IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON LIMITACION DE LA MARCHA SE VALORA AMBULATORIAMENTE CON EVIDENCIA DE HERNIA L4-L5 DERECHA POR LO CUAL SE INDICA HOSPITALIZAR EXAMEN FISICOREGULAR ESTADO GENERL ALGIDO TA 140/85 MMHG FC 98 FR 20 T 36.4ºC PESO 97 TALLA 1.75 IMC 31 CABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS O CEREBELOSOS, LASEGUE DEREHCO Y BRAGARD DERECHO POSITIVOSRESONANCIA MAGNETICA (29/11/2024)DISCOPATIA Y HERNIA L4-L5 DE LARGA EVOLUCION CON FORMACION OTEOFITICA DISCAL CENTRAL EXTRUIDA Y MIGRADA CEFALICAMENTE QUE CONTACTA EL SACO DURAL, DISMINUCION DE [illegible] Y ESTENOSIS HEMOGRAMA 22.01.2025 LEU DE 12850 NEU 51% HB 16 HCTO 45 PLAQUETAS 211.000GLICEMIA 83 BUN 20 CREATININA 0.76 SODIO 138 POTASIO 4.0DIAGNOSTICOS: 1. SINDROME RADICULAR2. RADICULOPARIA L4 DERECHA3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA 4. OBESIDAD GRADO I ANALISIS PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MALCONTROL DEL DOLOR RADICULAR, POR LO CUAL SE CONSIDERA HOSPITALIZACION ACTUALIZAR NUEVA RMN COLUMNA LUMBOSACRA, PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICINALES, PENDIENTE VALORACION ALGOLOGIA LABORATORIOS NORMALES, SE SOLICITA TIEMPOS DE COAGULACION, SE EXPLICA CLARAMENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

22/01/2025 18:08 1111202956 - GONZALEZ AMAYA BRIAN FERNANDO MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** ***SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR FORMULACION MEDICINA DEL DOLOR***

23/01/2025 5:29 14395592 - CASTIBLANCO VARON DIEGO FERNANDO NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS O CEREBELOSOS, LASEGUE DEREHCO Y BRAGARD DERECHO POSITIVOS**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORASRESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR SE AJUSTACICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 1/3 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR SE SUSPENDE*****OMEPRAZOL 40 MG IV DIA SS TIEMPOS DE COAGULACION PENDIENTE RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR REFERENCIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MALCONTROL DEL DOLOR RADICULAR, POR LO CUAL SE CONSIDERA HOSPITALIZACION PENDIENTE ACTUALIZAR NUEVA RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR EMPEORAMIENTO DEL DOLOR LAS ULTIMAS SEMANAS, PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICINALES, VALORADO POR ALGOLOGIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE QUE BENEFICIA DE AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO, SE SUSPENDER OPIOIDE DEBIL, SE INDICA OPIOIDE POTENTE, . RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. LABORATORIOS NORMALES, SE SOLICITA TIEMPOS DE COAGULACION, .SE EXPLICA CLARAMENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVS PARA INTERPRETAR **CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

23/01/2025 11:40 1106738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Documento: | Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 | Fecha egreso: | CAMA: 531 C
Ingreso: 738396 | Confirmado | Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA | Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía | Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo | Sexo: Masculino | Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días | F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias | Servcio de Egreso:

Nº228438

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** *** EVOLUCION DIARIA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO***PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE : 1. SINDROME RADICULAR2. RADICULOPARIA L4 DERECHA 3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA 4. OBESIDAD GRADO I SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO SIN COMPAÑIA DE FAMILAIR, REPORTA HABER PASADO MEJOR NOCHE, REPORTA DOLOR PARCIALMENTE COTNROALDO CON ANLAGESIA ACTUAL, PARCIAL TOELRANCIA A LA MOVILIZACION , DEPOSICIONES Y DIURESIS PRESENTE VAS: 5/10EXAMEN FÍSICO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y MUCOSAS : NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, NO MASAS NI MEGALIAS. TÓRAX:SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN SOBREAGREGADOS PULMONARESABDOMEN:. ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, PERISTALSIS PRESENTE MÓVILES, SIMÉTRICOS, EUTRÓFICOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS. NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ SIN REFLEJOS PATOLÓGICOS, LASSEGUE Y BRAGARD POSITIVOS DERECHOS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE SIN ALTERACIONES. ANÁLISIS:PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS EN SEGUMIENRO POR PARTE DE NEUROCX CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA POR LO CUAL SE CONSIDERAN HOSPITALIZACION PENDIENTE ACTUALIZAR NUEVA RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR EMPEORAMIENTO DEL DOLOR LAS ULTIMAS SEMANAS, PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICINALES, AL MOMENTO DE ROND AMEDIC APCIENTE EN CONDICOONES GENERALES CON PARCIAL MODUALCION DE DOLOR, PARCIAL RESPUESTA A NALEGSIA ESTABLECIDA POR LO ANTERIOR SE CONSIDER APCIETNE SE BENEFICIARIA DE REALIZACION DE BLOQUEO FACETARIO LUMBAR GUAIDO POR ECOGRAFIA EL CUAL SE PROGRAMA PARA EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE ECOGRAFIA Y SALA DE PROCEDIMIENTO, AL MOMENTO SE MANTIENE ANLAGESIA MULTIMODAL, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.PLAN HOSPITALIZACION MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS REACATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS S/S BLOQUEO FACETARIO LUMABR GUIADO POR ECOGRAFIA ** NUEVO***

24/01/2025 8:40 1018434495 - PALMERA PINEDA HAROLD NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS O CEREBELOSOS, LASEGUE DEREHCO Y BRAGARD DERECHO POSITIVOS**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORASRESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR SE AJUSTACICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 2/3 OMEPRAZOL 40 MG IV DIA SS TIEMPOS DE COAGULACION PENDIENTE RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR REFERENCIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MAL CONTROL DEL DOLOR RADICULAR, POR LO CUAL SE CONSIDERA HOSPITALIZACION PENDIENTE ACTUALIZAR NUEVA RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR EMPEORAMIENTO DEL DOLOR LAS ULTIMAS SEMANAS, PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICINALES, VALORADO POR ALGOLOGIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE QUE BENEFICIA DE AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO, SE SUSPENDER OPIOIDE DEBIL, SE INDICA OPIOIDE POTENTE, . CONTINUAR RESTO DE MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, ULTIMOS PARACLINICOS DE CNTROL SIN ALTERACIONES, PENDIENTE TIEMPOS DE COAGULACION, PENDIENTE REALIZACION RM DE COLUMNA LUMBAR EL DIA DE HOY, INFORMAR CAMBIOS SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**PENDEINTE TIEMPOS DE COAGULACION.**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

24/01/2025 12:47 1106738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** *** EVOLUCION DIARIA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO***PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE : 1. SINDROME RADICULAR2. RADICULOPARIA L4 DERECHA 3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA 4. OBESIDAD GRADO I SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILAIR, REPORTA PASAR MEJOR NOCHE, DOLRO EN CONTROL CON ANALGESIA ACTUAL, MEJOR TOLERANCIA MOVILIZACION POSTERIOR A INTERVENCIONISMO. VAS: 4/10EXAMEN FÍSICO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y MUCOSAS : NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, NO MASAS NI MEGALIAS. TÓRAX:SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN SOBREAGREGADOS PULMONARESABDOMEN:. ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, PERISTALSIS PRESENTE MÓVILES, SIMÉTRICOS, EUTRÓFICOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS. NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ SIN REFLEJOS PATOLÓGICOS, LASSEGUE Y BRAGARD POSITIVOS DERECHOS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE SIN ALTERACIONES. ANÁLISIS:PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS EN SEGUMIENRO POR PARTE DE NEUROCX CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA POR LO CUAL SE CONSIDERAN HOSPITALIZACION PENDIENTE ACTUALIZAR NUEVA RMN COLUMNA LUMBOSACRA POR EMPEORAMIENTO DEL DOLOR LAS ULTIMAS SEMANAS, PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICINALES, AL MOMENTO DE ROND AMEDIC APCIENTE EN CONDICOONES GENERALES ACEPTABLE, CURSA CON DOLOR SOAMTICO- OSTEMUSULCAR CON CLINICA NEUROPATICA EN QUIEN SE HABIA REALIZAO MANEJO INERTEVNCIONISTA TIPO BLOQUEO SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO RESPUESTA FAVORABLE A ANLEGSIA PORPUSTA POR LO CUAL SE MANTIENE, SE SUSPENDE DICLOFENAC DADO QUE COMPLETO CICLO, AL MOMENTO SIN MAS REUQRMIENTO PORNUESTRA ESPECILIDA DPOR LO CUAL SE HACE CIERRE DE INTERCONSULTA, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA .PLAN CIERRE DE INTERCONSULTA MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS REACATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 22/01/25 06:57:43 **Fecha egreso:** **CAMA:** 531 C
Ingreso: 738396 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo **Sexo:** Masculino **Edad:** 38 Años / 4 Meses / 6 Días **F. Nacimiento:** 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servcio de Egreso:**

N°228438

25/01/2025 9:39 1018434495 - PALMERA PINEDA HAROLD NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS O CEREBELOSOS, LASEGUE DEREHCO Y BRAGARD DERECHO POSITIVOS**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORASRESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HRCICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 3/3 OMEPRAZOL 40 MG IV DIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MAL CONTROL DEL DOLOR RADICULAR,, YA CON NUEVA RMN REALIZDA EL DIA DE AYER, DONDE SE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FAGMENTO HERNINAION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO CMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, POR LO QUE SE CNTINUA MANEJO MEDICO INTAURADO PREVIAMENTE EVALUACION PRGESION DE DOLOR, ESTAMOS ATENTOS A SU EVOLUCION.** INTERPRETACION EXAMENES**RMN LUMBOSACRA SE EVIDENICIA A NVEL DE L4 L5 FRAGMENTO HERNIANCION SUBARTICULAR DERECHO GENERANDO COMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR.**CLASIFICACIÓN UCI**Basica

26/01/2025 8:39 1018434495 - PALMERA PINEDA HAROLD NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS.**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORASRESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HRCICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 3/3 OMEPRAZOL 40 MG IV DIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MAL CONTROL DEL DOLOR RADICULAR, PESE A BLOQUEO, YA CON NUEVA RMN REALIZDA EL DIA DE AYER, DONDE SE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FAGMENTO HERNIACION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO CMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE Y ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, POR LO QUE SE CONSIDERA PRESENTAR EN JUNTA DEL SERIVICO PARA DEFINIR CONDUTCAS. ** INTERPRETACION EXAMENES**.**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

27/01/2025 8:38 1018434495 - PALMERA PINEDA HAROLD NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS.**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS**********JUNTA DE NEUROCIRUGIA MAÑANA**********RESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HRCICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 3/3 OMEPRAZOL 40 MG IV DIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MAL CONTROL DEL DOLOR RADICULAR, PESE A BLOQUEO, RMN QUE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FAGMENTO HERNIACION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO CMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE Y ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, SE LLEVARA A JUNTA MEDICA EL DIA DE MAÑANA PARA TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES, POR EL MOMENTO PACIENTE CON DOLOR MODULADO PARCIALMENTE, ESTAMOS ATENTOS A SU EVOLUCION.** INTERPRETACION EXAMENES**NO PRESENTA HOY**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

28/01/2025 8:16 1018434495 - PALMERA PINEDA HAROLD NEUROCIRUGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 Fecha egreso: CAMA: 531 C
Ingreso: 738396 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias Servcio de Egreso:

N°228438

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS.**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS**********JUNTA DE NEUROCIRUGIA HOY**********RESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HRCICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 3/3 OMEPRAZOL 40 MG IV DIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MAL CONTROL DEL DOLOR RADICULAR, PESE A BLOQUEO, RMN QUE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FRAGMENTO HERNIACION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO COMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE Y ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, SE LLEVARA A JUNTA MEDICA EL DIA DE HOY PARA DEFINIR MANEJO QUIRÚRGICO, POR EL MOMENTO PACIENTE CON DOLOR MODULADO PARCIALMENTE, ESTAMOS ATENTOS A SU EVOLUCION.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY PARA INTERPRETAR EL DIA DE HOY **CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

28/01/2025 10:31 1105738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** *** EVOLUCION DIARIA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO***PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS CON DIGNSOTICOS DE: 1. SINDROME RADICULAR2. RADICULOPARIA L4 DERECHA 3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA 4. OBESIDAD GRADO I SUBJ: PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REPORTA HABER PASADO REGULAR, PARCIAL MODULACION DE DOLOR, MANIFIETA QUE A MEDIA NOCHE INICIAN INFUCION. VAS: 6/10EXAMEN FISICO:PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS.ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA HOSPITALIZADO POR PARTE DE NEUROCX CUENTA CON RMN QUE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FAGMENTO HERNIACION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO CMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE Y ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, SE LLEVARA A JUNTA MEDICA EL DIA DE HOY PARA TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES. AL MOMENTO DE RONDA MEDICA PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLE, CURSA CON DOLOR SOMATICO - OSTEMUCULAR CON GRAN COMPONENTE NEUROPATICO PARCIALMENTE CONTROLADO, AL MOMENTO EN MANEJO CON TERAPIA INFUCIONAL CON ANESTESICO REPORTA HABERLA INICIADO A MEDIA NOCHE, POR LO CUAL AL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO CONTINUAMOS PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DE PACIENTE, SE EXPLICA CONDUCTA PLAN:-MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS REACATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS - ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR -PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR -INF LIDOCAINA 1MG/KG/HORA PESO 90KG FI: 27/01/2024- FF: 30/01/2024 PREVIA IMPREGNACION DE 1MG/KG MEZCLAR LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 50CC+ 20CC SSN 0.9%

28/01/2025 11:02 1018434495 - PALMERA PINEDA HAROLD NEUROCIRUGIA

1012338901 ARDILA MARTINEZ MANUEL ALEJANDRO 79642081 MORALES ALBA NELSON ALBERTO 1018434495 PALMERA PINEDA HAROLD 14241383 ALFONSO SARMIENTO MIGUEL ALEJANDRO 14395592 CASTIBLANCO VARON DIEGO FERNANDO 13470652 MORA OJEDA CARLOS ALBERTO CONCEPTO DE JUNTA MEDICANEUROCIRUGÍA JUNTAPACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON HERNIA DISCAL L4-L5 COMPRESIVA Y SINTOMÁTICA, EN EL MOEMNTO CON DÉFICIT MOTOR LEVE, CON IRM QUE MUESTAR HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA CEFALICAMENTE CON COMPRESIÓND E RAIZ SUPERIOR EMERGENTE, SE CONSIDERA CANDIDATO A CIRUGÍA, SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS.

28/01/2025 12:11 1110520810 - SANCHEZ GAMBOA CRISTIAN ANDRES MEDICO GENERAL

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** SE PASA REVISTA DE NEUROCX, QUIEN INDICAN EN JUNTA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. POR PARTE DE ALGOLOGIA, SE CONTINUA CON INFUSION DE LIDOCA Y OTROS ANALGESICOS IV Y ORALES

28/01/2025 16:46 1110520810 - SANCHEZ GAMBOA CRISTIAN ANDRES MEDICO GENERAL

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** PACIENTE VA MAÑANA PARA CIRUGIA A LAS 17+00 HORAS, SE REVISAN PARACLINICOS: - CH LEUCOS 12850 N 51.8% Hb 16.2 Hto 45.4% PLAQ 211.000 LEUCOCITOSIS LEVE, SIN ANEMIA, PLAQ NORMALES- TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES (INR 1.13)- AZOADOS NORMALESPLAN: 1. SS/VAL ANESTESIOLOGIA2. INICIAR LEV A 50 CC/HATENTOS AL LLAMADO DE SALAS...

29/01/2025 8:55 1106738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

CAMA: 531 C

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 Fecha egreso:
Ingreso: 738396 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA Tipo de Documento: Cédula_Ciudadania Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Dias F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias Servcio de Egreso:

N°228438

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** *** EVOLUCION DIARIA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO***PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS CON DIGNSOTICOS DE: 1. SINDROME RADICULAR2. RADICULOPARIA L4 DERECHA 3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA 4. OBESIDAD GRADO I SUBJ: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILAIR, REPORTA HABER PASADO MEJOR NOCHE, DOLOR AL MOMENTO PARCIALMENTE CONTROLADO, BUENA TOELRANCIA A ANLAGESICOS PORPUESTO, NIEGA EMESISI, DEPOSICIONES Y DIURESISI HABIATUAL. VAS: 5/10EXAMEN FISICO:PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5 HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA HOSPITALIZADO POR PARTE DE NEUROCX CUENTA CON RMN QUE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FAGMENTO HERNIACION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO COMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE Y ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, VALROADO EN JUNTA DE NEUROCX QUIENES [illegible] PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLE, CURSA CON DOLOR SOMATICO - ESTABILIZADO CON [illegible] NEUROPATICO PARCIALMENTE CONTROLADO, A LA ESPERA DE PASO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, AL MOMENTO DOLOR PARCIALMENTE CONTROLDO POR LO CUAL SE CONSIDERA CONTINAUR ANLAGESIA MULTIMODAL, SE INDICA CONTINUAR TERAPIA INFUCIONAL POR 2 DIAS Y SUSPENDER, SE ESTABLECE PLAN AMBUALTORIO AL MOEMTNO DE EGRESO, ALMOMENTO SIN MASR EQUMIENTO SE HACE CIERRE DE INETRCONSULTA, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA PLAN:CIERRE DE INTERCONSULTA -MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS REACATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS -ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR -PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR -INF LIDOCAINA 1MG/KG/HORA PESO 90KG FI: 27/01/2024- FF: 31/01/2024 PREVIA IMPREGNACION DE 1MG/KG MEZCLAR LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 50CC+ 20CC SSN 0.9% PLAN AMBULATORIO TAPENTADOL TABLETA 50MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN TABLETA 500MG CADA 6 HORAS PREGABALINA CAPSULA 150MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS CITA DE CONTROL EN 30 POSTERIOR DE EGRESO

29/01/2025 9:41 79642081 - MORALES ALBA NELSON ALBERTO NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS **PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORASRESCATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR PREGABALINA 150 MG CADA 12 HRCICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS 3/3 OMEPRAZOL 40 MG IV DIA P// SER LLEVADO A SALAS EL DIA DE HOY CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA Y MAL CONTROL DEL DOLOR RADICULAR, PESE A BLOQUEO, ES LLEVADO A JUNTA EL DIA DE AYER DONDE SE CONSIDERA PACIENTE CON HERNIA DISCAL L4-L5 COMPRESIVA Y SINTOMÁTICA, EN EL MOEMNTO CON DÉFICIT MOTOR LEVE, CON IRM QUE MUESTRA HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA CEFALICAMENTE CON COMPRESIÓND DE RAIZ SUPERIOR EMERGENTE, SE CONSIDERA CANDIDATO A CIRUGÍA, SERA LLEVADO EL DIA DE HOY A CIRUGIA EN LA MEJORES CONDICIONES, SE EXPLICA AL PACIENTE EL CUEL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS PARA INTERPRETAR **CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

29/01/2025 19:48 14395592 - CASTIBLANCO VARON DIEGO FERNANDO NEUROCIRUGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA - FECHA 29/01/2025 7:42:25 p.m.**DESCRIPCION QUIRURGICA - HALLAZGOS** HERNIA DISCO L4-L5 DERECHA MIGRADA ASCENDENTE, COMPRESION RAIDCULAR L4 **DX QUI - TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA** DISCO INTERVERTEBRAL L4-L5**DESCRIPCION QUIRURGICA - PROCEDIMIENTO** PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN FISICO EN HISTORIA CLINICA,SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EXITOSA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE EN DECUBITO PRONO SOBRE ROLLOS, SE PROCEDE A REALIZAR MARCAJE DE SITIO OPERATORIO CON VISION FLUOROSCOPICA SE REALIZA MARCACION DE INTERESPACIO L4-L5 DERECHO SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QURIRUGICOS INFILTRACION CON BUPIVACAINA + EPINEFRINA, SE INICIA CON INCISIÓN EN LINEA MEDÍA EN REGION LUMBAR BAJA HEMSOTAISA DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DISECCION DE FASCIA SE REALIZA FASCIOTOMIA PARAMEDIANA IZQUIERDA, DISECCIÓN SUBPERIOSTICA CON MONOPOLAR HASTA EXPOSICION DE LAMINAS DE L4-L5 DERECHA SE VERIFICA INTERESPACIO CON FLUOROSCOPIO MEDIANTE VISION MICROSCOPICA - POSICIONAMIENTO DE MICROSCOPIO SE INCIA LAMINOTOMIA L4 DERECHA CON MOTOR NEUMATICO FRESA CORTANTE DE 4 MM (CODIGO1301) SE AMPLIA LAMINOTOMIA CON PINZAS KERRISSON HASTA VISUALIZACION DE LIGAMENTO AMARILLO EL CUAL SE RESECA Y AMPLIACION DE FORAMENES L4-L5 DERECHO CON PINZAS KERRISSON SE INCIDE LIGAMENTO AMARILLO DE FORMA VERTICALSE REALIZA DISECCIÓN DE INTERESPACIO HASTA VISUALIZACION DE DISCO INTERVERTEBRAL L4-L5 DERECHO Y SE REALIZA ANULOTOMIA CON BISTURI 11 DE FORMA LINEAL SE REALIZA MICRODISCECTOMIA L4-L5 DERECHA OBTENIENDO FRAGMENTO DE HERNIA EXTRUIDA (CODIGO 1315) SE EVIDENCIAN FORAMENES LIBRES, SE REALIZA EXPLORACION DE ITNERESPACIO SIN EVIDENCIAR RESIDUOS DE HERNIA, SE DEJA DEXAMETASONA Y SE LIBERA TEJIDO ARACNOIDEO RESIDUAL (CODIGO 1387)SE REALIZA SE REALIZA HEMOSTASIA SE POSICIONA INJERTO DE TEJIDO GRASO EN NEUROFORAMEN, SE REALIZA NEUROLISIS DE NERVIOS FACETARIOS DE L4-L5 DERECHOO CON DEXAMETASONA (CODIGO 1405) SE REALIZA CIERRE POR PLANOS CON VICRYL 1.0 Y PROLENE 3.0 SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

29/01/2025 19:53 14395592 - CASTIBLANCO VARON DIEGO FERNANDO NEUROCIRUGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

CAMA: 531 C

INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 Fecha egreso:
Ingreso: 738396 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA Tipo de Documento: Cédula_Ciudadania Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo Sexo: Masculino Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Dias F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias Servcio de Egreso:

N°228438

CLASIFICACION UCI Intermedia**EVOLUCION ADICIONAL** NEUROCIRUGIA NOTA OPERATORIADIAGNOSTICO PRE Y POSQUIRURGICO HERNIA DE DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHO , POP HEMILAMINECTOMIA, MICRODISECTOMIA L4-L5 DERECHA Y DESCOMPRESION DE RAICES POP HEMILAMINECTOMIA, MICRODISECTOMIA L4-L5 DERECHA Y DESCOMPRESION DE RAICESCIRUJANO DR CASTIBLANCO DIEGOAYUDANTE DR CARLOS MORAANESTESIA GENERAL ANESTESIOLOGO DR ANDRES JIMENESSANGRADO 150CCCOMPLICACIONES NO ANALISIS: SE REALIZA POP HEMILAMINECTOMIA, MICRODISECTOMIA L4-L5 DERECHA Y DESCOMPRESION DE RAICES, SE DA INFORMES CLAROS Y AMPLIOS A FAMILIAE SE TRASLADA A RECUPERACION PARA VIGILANCIA PLANPASA A RECUPERACION Y PISO CUANDO INDIQUE ANESTESIOLOGIA CEFAZOLINA 1 G CADA 8HORAS 4 DOSIS DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS DIPIRONA 1GR CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

30/01/2025 1:11 1110589527 - OCAMPO PEREZ MARIA PAULA MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** ** NOTA ADICIONAL **SE FORMULA PACIENTE POSTQUIRURGICO CEFAZOLINA 1 G CADA 8HORAS 4 DOSIS DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS DIPIRONA 1GR CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO

30/01/2025 7:57 79642081 - MORALES ALBA NELSON ALBERTO NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, [illegible] MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES, ROT ++/++++ , PARESTESIA BILATERAL EN EL QUINTO ARTEJO DE EXTREMIDADES INFERIORE, SIN DEFICIT NEUROLOGIXO NI MOTOR, NO SINGOS MENINGEOS.**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZAR POR NEUROCIRUGIA DIETA NORMAL MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ** A NECESIDAD*****SE INDICA DEAMBULACION ASISTIDA ***RESCATE DE MORFINA 1MG IV SI VAS A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HR ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRPREGABALINA 150 MG CADA 12 HR OMEPRAZOL 40 MG IV DIA CSV-AVC**ANALISIS** PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RADICULOPATIA DERECHA L4, EN POP DE DISECTOMIA L4-L5 DERECHA DEL 29/01/2025 (DR CASTIBLANCO), A LA VALORACION PACIENTE ALERTA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, NI MOTOR, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON PARESTESIAS BILATERALES DE 5 ARTERJOS DE MI,SIN PARACLINICOS PARA INTERPRESTAR EL DIA DE HOY, SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUA EVOLUCCION POP PUEDE INICIAR DEAMBULACION ASISTIDA, SE INFORMA AL PACIENTE QUIEN REFIRE EN TENDER Y ACEPTAR. ** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY PARA INTERPRETAR **CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

31/01/2025 6:32 1002927987 - ERASO URBANO SERGIO ANDRES MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTIOC DE: 1. SINDROME RADICULAR// 2. RADICULOPATIA L4 DERECHA//3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA // 4. OBESIDAD GRADO I // 5. POP DISECTOMIA LUMBAR 29/01/2025 8DR CASTIBLANCO), DADO INDICACION POR CLINICA DEL DOLOR,DE TERAPOIA POR 2 DIAS YA CUNMPLIDOS, SE SUSPENDE INFUSION DE LIDOCAINA, PLAN SUSPENDER INFUSION DE LIDOCAINA

31/01/2025 8:03 79642081 - MORALES ALBA NELSON ALBERTO NEUROCIRUGIA

**** OBJETIVO ****OBJETIVOPACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIACABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVASCUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS TORAX. SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES, ROT ++/++++ , , SIN DEFICIT NEUROLOGIXO, MOTOR, NI SENSITIVO, NO SINGOS MENINGEOS.**PLAN DE MANEJO** EGRESO POR NEUROCIRUGIA ACETAMINOFEN 1GR CADA 8 HORAS VIA ORAL RETIRO DE PUNTOS ENM 10 DIA CITA CONTROL CON NEUROCIRUGIA EN 15 DIAS (DR CASTIBLANCO) RECMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA **ANALISIS** PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RADICULOPATIA DERECHA L4, EN POP DE DISECTOMIA L4-L5 DERECHA DEL 29/01/2025 (DR CASTIBLANCO), A LA VALORACION PACIENTE ALERTA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, NI MOTOR, NI SENSITIVO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, CON DEAMBULACION ASISTIDA SIN DIFICULTAD, SIN PARACLINICOS PARA INTERPRESTAR EL DIA DE HOY, SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUA EVOLUCCION POP, SE INDICA EGRESO POR NEUROCIRUGIA, CON RECOMENDACION, SIGNOS DE ALARMA, RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS Y CITA CONTROL EN 15 DIAS CON EL DR CASTIBLANCO, SE EXPIDE INCAPACIDAD MEDICA POR 20 DIAS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, LOS CUELAES REFIEREN ENETENDER Y ACEPTAR. ** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS **CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

INTERCONSULTA
Fecha Interconsulta: 22/01/2025 7:35:10 a.m.

SERVICIO	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
ESPECIALIDAD	DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS	
MOTIVO	PACIENTE CON RADICULOPATIA Y DOLOR CRÓNICO AGUDIZADO SECUNDARIO	
OBSERVACION		

RESPUESTA A INTERCONSULTA
Fecha Respuesta Interconsulta: 23/01/2025 8:38:46 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 531 C
Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 — Fecha egreso:
Ingreso: 738396 — Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA — Tipo de Documento: Cedula_Ciudadania — Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo — Sexo: Masculino — Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Dias — F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servcio de Egreso:

Nº228438

RESPUESTA
R ESPUESTA INETRCONSULTA FOLIO 6

TRATAMIENTO
R ESPUESTA INETRCONSULTA FOLIO 6

OBJETIVO
R ESPUESTA INETRCONSULTA FOLIO 6

SUBJETIVO
R ESPUESTA INETRCONSULTA FOLIO 6

ESPECIALISTA 1106738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA

ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

Fecha Interconsulta: 28/01/2025 4:46:23 p.m.

SERVICIO 890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON RADICULOPATIA LUMBAR (HERNIA DISCAL ASCENDENTE L4-L5) Y OBESIDAD QUE VA MAÑANA PARA PROCEDIMIENTO QX, SE REQUIERE SU CONCEPTO.

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA
Fecha Respuesta Interconsulta: 28/01/2025 7:36:51 p.m.

RESPUESTA
PACIENTE ASA I SIN COMORBILIDADES ASOCIADAS QUE REQUIERE CIRUGIA DE ALTO RIESGO CON LABORATORIOS PREQUIRURGICOS NORMALES , SIN CONTRAINDICACION PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE ANESTESIA

TRATAMIENTO
PUEDE SER LLEVADA A CIRUGIA CON LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES
ASA I
AYUNO DE 8 HORAS
FIRMA DE CONSENTIMIENTO
SE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES

OBJETIVO
ENCUENTRO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES , HIDRATADO , ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , NO DEFICIT NEUROLOGICO
LABORATORIOS
LEUCOS 12850 HB 16,2 HCTO 45,4 PLAQ 211,000 GLI 83,2 BUN 20,3 CRAT 0,76 NA 138 K 4,02 TP 12 CN 10,8 INR 1,13 TPT 23 CN 28
EKG RITMO SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA

SUBJETIVO
ANESTESIOLOGIA
PACIENTE DE 38 AÑOS CON HERNIA DISCAL LUMBAR CON RADICULOPATIA SECUNDARIA QUE REQUIERE TRATAMIENTO QUIRURIUGICO . SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA , ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR , NO ANGINA NI DISNEA . CLASE FUNCIONAL I NYHA MAYOR A 4 METS

ESPECIALISTA 79647956 - BERNAL REY YEHISON

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

Fecha Interconsulta: 26/01/2025 12:32:20 p.m.

SERVICIO 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS

ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

MOTIVO PACIENTE CON RADICULOPATIA L4 DERECHA, EN MANEJO POR NEUROCIRUGIA, EN ESPERA DE REALIZACION DE JUNTA QUIRURGICAPARA DEFINIR MANEJO, QUIEN PERSISTE CON POBRE CONTROL DELDOLOR A PESAR DE BLOQUEO FORAMINAL. SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR ALGOLOGIA, PARAAJUSTE FARMACOLOGICO.

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA
Fecha Respuesta Interconsulta: 27/01/2025 12:19:10 p.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 531 C
Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 — Fecha egreso:
Ingreso: 738396 — Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA — Tipo de Documento: Cedula_Ciudadania — Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo — Sexo: Masculino — Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Dias — F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servcio de Egreso:

Nº228438

RESPUESTA
PACIENTE MASCULINO CON RADICULOPATIA DERECHA L4 CON HIPORREFLEXIA HOSPITALIZADO POR APRTE DE NEUROCX CUENTA CON RMN QUE EVIDENCIA ANIVEL DE L4 L5 FAGMENTO HERNIACION SUBARTICULAR DERCHO GENERANDO CMPRESION SOBRE RAIZ DESCENDENTE Y ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES A NIVEL LUMBAR, SE LLEVARA A JUNTA MEDICA EL DIA DE MAÑANA PARA TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES. AL MOMENTO DE RONDA MEDICA PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLE, CURSA CON DOLOR SOMATICO - OSTEMUCULAR CON GRAN COMPONENTE NEUROPATICO EN QUIEN SE HABIA REALIZADO MANEJO INERTEVENCIONISTA NALGESIA CON PARCIAL RESPUESTA, AL MOMENTO PARCIAL CONTROL DE DOLOR POR LO CUAL SE CONSIDERA INICIAR TERAPIA INFICIONAL CON ANETESICO POR 72 HORAS, RESTO DE PLAN SIN MODIFICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

TRATAMIENTO
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS
REACATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS

ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR

PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR

INF LIDOCAINA 1MG/KG/HORA PESO 90KG FI: 27/01/2024- FF: 30/01/2024
PREVIA IMPREGNACION DE 1MG/KG
MEZCLAR LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 50CC+ 20CC SSN 0.9%

OBJETIVO
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR MODULADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
CABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS 3MM ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN: BLANDO,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
MUSCULO- ESQUELETICO: DOLOR PARAVERTEBRLA LUMBAR
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA,NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES CON FUERZA DE 5/5 SUPERIORES E INFERIOR IZQUIERDO, DERECHO 4/5 L4-L5HIPORREFLEXIA ROTULIANA, DERECHA RESTO ++/++++ SIN ALTERACION SENSORIAL, NO SINGOS MENINGEOS.
1

SUBJETIVO
*** RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO***

PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS CON DIGNSOTICOS DE:

1. SINDROME RADICULAR
2. RADICULOPARIA L4 DERECHA

3. HERNIA DISCO ASCENDENTE L4-L5 DERECHA
4. OBESIDAD GRADO I

SUBJ: PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REPORTA HABER PASADO REGULAR NOCHE, DOLOR PUNZNATE Y QUEMANTE EN MIMERBO INFERIOR DERECHO, PARCIAL TOLERANCIA A LA MOVILIZACION

VAS: 6/10

ESPECIALISTA 1106738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA

ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

Fecha Interconsulta: 22/01/2025 10:10:42 a.m.

SERVICIO 890443 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

MOTIVO RADICULOPATIA L4-L5 DERECHA

OBSERVACION

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 531 C

Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 — Fecha egreso:
Ingreso: 738396 — Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA — Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía — Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo — Sexo: Masculino — Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días — F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servcio de Egreso:

Nº228438

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 22/01/2025 3:51:15 p.m

RESPUESTA

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE UN MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN LUMBOSACRA QUE PROPAGA A MIEMBRO INFERIOR DERECHO ASOCIADO A PARESTESIAS DE MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL, HA MANEJADO CON PREGABALINA Y ANALGÉSICOS ORALES CON POBRE RESPUESTA.
VALORADO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA EN CONSULTA EXTERNA
INSTITUCIONAL QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR DE FORMA PRIORITARIA POR SU SERVICIO Y ES DERIVADO AL SERVICIO DE URGENCIAS.
A LA VALORACIÓN PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ÁLGIDO, HIDRATADO, AFEBRIL; EXAMEN FÍSICO CARDIOPULMONAR SIN

CUENTA CON REPORTE DE RESONANCIA QUE EVIDENCIA DISCOPATIA L4-L5 DE LARGA EVOLUCIÓN CON FORMACIÓN OSTEOFÍTICA DISCAL , SIN COMPRESIÓN RADICULAR,VALORADO POR NEUROCIRUGÍA QUIENES INDICAN TOMAR NUEVA RESONANCIA MAGNÉTICA PARA ESTABLECER CONDUCTAS ADICIONALES , POR NUESTRO SERVICIO CONSIDERAMOS PACIENTE SE BENEFICIA DE AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO, SE SUSPENDER OPIOIDE DEBIL, SE INDICA OPIOIDE POTENTE, SE ESPERA CONCEPTO POR NEUROCIRUGIA PARA REALIZACION PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA. RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

TRATAMIENTO

PLAN

DIETA NORMAL
ADAPTER
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS
REACATE DE MORFINA 1 MG IV SI VAS > A 7/10 MAX 4 DOSIS EN 24 HORAS
ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HR
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HR SE AJUSTA
CICLO DE DICLOFENACO 75 MG CADA 12 X 3 DÍAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR SE SUSPENDE*****
SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. SATURACIÓN 97% AL AMBIENTE.
CABEZA Y MUCOSAS : NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, NO MASAS NI MEGALIAS.
TÓRAX:SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN:. ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.
NO EXPLORADO POR NO PERTINENCIA.
MÓVILES, SIMÉTRICOS, EUTRÓFICOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR 3 SETG.
ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS.
ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ SIN REFLEJOS PATOLÓGICOS, LASSEGUE Y BRAGARD POSITIVOS DERECHOS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE SIN ALTERACIONES.

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE :

1.DOLOR CRÓNICO EN REGIÓN DORSO LUMBAR
1.1 2. RADICULOPATÍA L4 - L5

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 531 C

Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 22/01/25 06:57:43 — Fecha egreso:
Ingreso: 738396 — Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: LEONEL OLMOS BARBOSA — Tipo de Documento: Cedula_Ciudadanía — Numero: 1110475561
Tipo de paciente: Contributivo — Sexo: Masculino — Edad: 38 Años / 4 Meses / 6 Días — F. Nacimiento: 26/09/1986
E.P.S: RCO074 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servcio de Egreso:

Nº228438

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASO MALA NOCHE, REFIERE CONTINUA CON DOLOR INTENSO EN REGIÓN DORSO LUMBAR, QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIORES DE PREDOMINIO DERECHO , INCAPACITANTE, EL CUAL SE INTENSIFICA CON FLEXIÓN.

VAS: 7/10

ESPECIALISTA 1106738909 - MAHECHA SANCHEZ JESSICA MARCELA

ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

CAUSA DE MUERTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
M518 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES
R522 OTRO DOLOR CRONICO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL
M541 RADICULOPATIA

VALIDADO HCE HFLLA

C.C 1110589527 - MARIA PAULA OCAMPO PEREZ
R.M. 1110589527 - MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

VALIDADO HCE HFLLA

C.C. 1110589527 - MARIA PAULA OCAMPO PEREZ
R.M. 1110589527 - MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

PARA EL MES DE FEBRERO DE 2025 SE GENERARON 20 DIAS. MAS UNA PROROGA DE 6 DIAS PARA UN TOTAL DE 26.

MARCO LEGAL:

Decreto 1072-2015

Resolución 4502-2012

Decreto 1295-1994

Resolución 0312 de 2019

Ley 755 de 2002

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

DECRETO 1072 DE 2015

El objeto de este decreto es compilar la normatividad vigente del sector trabajo, expedida por el gobierno Nacional.

Resolución 4502-2012

Por la cual se reglamenta el procedimiento, requisito para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional

Decreto 1295-1994

Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Por el cual se definen las actividades de alto riesgo para la salud del trabajador y se modifican y señalan las condiciones, requisitos y beneficios del régimen de pensiones de los trabajadores que laboran en dichas actividades.

RESOLUCIÓN 0312 de 2019

Establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST y deroga la Resolución 1111 de 2017.

Por la cual se reglamenta la organización y fundamento de los comités de medicina, Higiene y Seguridad industrial en los lugares de trabajo.

CONCLUCION:

1. Las condiciones de Seguridad en Salud en el Trabajo en la población trabajadora del contrato 4155 de UNION TEMPORAL –MANTENIMIENTO ADMINISTRACION RED VIAL MARV- 4 se encuentra sometida a múltiples factores de riesgo propios de las actividades que realizan, en general se caracterizan por ser trabajo de esfuerzo físico, mucha concentración deben de estar muy atento en todo su entorno por los riesgos latentes que están expuestos en zonas de terrenos inestables los cuales pueden se pueden presentar derrumbes, atrapamiento, colapso de terreno deslizamientos.

2. El sistema de 11 días de trabajo por 3 de descanso es oportuno para la población trabajadora debido a que es viable ya que pueden disfrutar más tiempo con la familia y seres queridos.

3. Persuadir al personal la importancia de reporte de accidentes de trabajo.

4. Impulsar a capacitación de riesgo relacionados a la labor

RECOMENDACIONES 1

SEGURIDAD DEL OPERADOR

- Hacer uso del cinturón de seguridad
- Ajustar la silla a su nivel
- Tener todos los mandos en neutro para evitar arranques
- Toda máquina debe de contar con los elementos de emergencia
- Realizar inspecciones generales antes de ser operada
- Mantener la maquinaria operativa limpia y aseada
- Estar pendiente de los soat y las tecnomecanicas de las volquetas.
- Tener actualizada la licencia de conducción.

RECOMENDACIONES 2

- Usar dotación
- Hacer uso de EPI (elementos de protección individual)
- Trabajo en equipo.
- Buena comunicación.
- Reportar condiciones de salud.
- Reportar AT (Accidentes de trabajo.
- No usar joyas (anillos, pulseras, cadenas, reloj metálico aretes.etc).
- Realizar pausas activas antes durante y después de la jornada laboral.
- No hacer uso del teléfono móvil mientras se están operando las máquinas y conduciendo las volquetas.

- Explorar la carretera y adaptarse al entorno.
- Emplear la regla de los dos segundos para las distancias de seguimiento.
- Conocer la distancia de frenado de su vehículo.
- Ser consciente de la distancia de reacción.
- Peligros del entorno.
- Las emergencias de los vehículos.
- Compartir la carretera.
- Adelantar y la distancia libre necesaria.
- Derecho de paso.
- Ajustes de velocidad y cruces de ferrocarril.

UNIÓN TEMPORAL MARV 4

CONTRATO 4155 DE 2024

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Anexos:

- Incapacidades
- Historias clinicas

Informe realizado por:

Islena Cerquera Tafur
Super sst (seguridad y salud en el trabajo)

Ims s.a.s

Licencia: resolución 701- 29/06/ 2017