



CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

RESPUESTA INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 79829843	Fec. Registro: 16/04/26 16:38	Folio: 5
Nombre del Paciente: LEONARDO SANDOVAL SIERRA		Ingreso: 1396902
Fec. Nacimiento: 02/08/1976	Edad: 49 AÑOS - 8 MESES - 13 DÍAS	Fecha de Ingreso: 16/04/2026 14:35
Estado Civil: Soltero	Sexo: Masculino	Nivel/Estrato: GENERAL
Dirección: CARRERA 80 J 73 80 SUR	Lugar Residencia: BOGOTÁ, D.C.	Tipo Vinculación: Otro
Teléfono: 3124096975		Causa Externa: Accidente_de_trabajo
Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
Responsable: SARA VALENTINA SANDOVAL	Acompañante: SARA SANDOVAL	
Tel. Responsable: 3176825050	Tel: 3176825050	
Parentesco: HIJA		
Dirección: CARRERA 80 J 73 80 SUR		

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA: "EL 30/03 ME CAI Y AUN ME DUELE MUCHO."

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 49 AÑO INGRESA POR ARL POR ACCIDENTE LABORAL OCURRIDO EL 30/03 CONSISTENTE EN CAIDA DE 3 METROS DE ALTURA DURANTE ACTIVIDAD LABORAL CON TRAUMA CONTUDENTE EN HOMBRO DERECHO, RODILLA IZQUIERDA Y CABEZA. VALORADO PREVIAMENTE DONDE SE REALIZARON ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS DE HOMBRO DERECHO Y RODILLA IZQUIERDA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA. EN ESA OCASION SE INDICO REPOSO Y MANEJO ANALGESICO. RECONSULTA POR PERSISTENCIA DEL DOLOR EN HOMBRO DERECHO Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: TENORRAFIA DE HALLUX IZQUIERDO

ALERGIAS: NIEGA

OCUPACION: MAESTRO DE OBRA.

ANALISIS OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN EN DELTOIDES Y ART ACROMIOCLAVICULAR SIN HERIDAS NI DEFORMIDADES SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL TEST DE JOBE DUDOSO POSITIVO, GERBER NEGATIVO, PATE NEGATIVO. TEST DE YOCUM NEGATIVO
- RODILLA IZQUIERDA: EXTENSION Y FLEXION COMPLETA SIN LIMITACION, NO DOLOROSA. NO EFUSION ARTICULAR, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD, MANIOBRAS MENISCALES NEGATIVAS. DOLOR A LA PALPACION EN CARA ANTEROMEDIAL ASOCIADO A EDEMA Y EQUIMOSIS PULSOS DISTALES PRESENTES, PERFUSION DISTAL <2 SEGUNDOS, NO ALTERACION SENSITIVA.

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL:

/

FRECUENCIA CARDIACA :

FRECUENCIA RESPIRATORIA :

ESCALA ANALOGA DE DOLOR:

/10

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

IMAGENES PREVIAS

16/04/2026

RADIOGRAFIA DE RODILLA

hallazgos:

no se observan lesiones óseas de origen estructural o traumático.

las corticales están íntegras y no hay alteraciones del patrón trabecular.

la densidad ósea es normal.

las articulaciones femorotibiales y patelofemoral se encuentran conservadas.

no hay signos de luxación.

alcificación en inserción del tendón suprarrotuliano. Edema de tejidos blandos.

compresión:

no hay evidencia de lesión ósea traumática. Edema de tejidos blandos. Entesopatía suprarrotuliana.

RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO

hallazgos:

no se observan lesiones óseas de origen estructural o traumático.

las corticales están íntegras y no hay alteraciones del patrón trabecular.

la densidad ósea es normal.

Las articulaciones acromioclavicular y glenohumeral se encuentran conservadas.
No hay signos de luxación.
Los tejidos blandos son de aspecto normal.

Impresión:

RADIOGRAFIA DE HOMBRO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

ECOGRAFIA DE RODILLA

Escaso aumento en la cantidad de liquido articular en receso suprapatelar.

Discreto engrosamiento y aumento en la ecogenicidad del tejido celular subcutáneo en cara anteromedial de la rodilla.

Tendón del músculo cuádriceps y rotuliano presentan adecuada ecogenicidad y conservan su patrón fibrilar.

El compartimiento medial; ligamento colateral medial, inserción de la pata de ganso no presenta alteraciones.

Compartimiento lateral; ligamento colateral lateral de aspecto usual.

Grasa de Hoffa de ecogenicidad normal.

No se observan colecciones al momento del estudio.

OPINIÓN:

- Derrame articular leve.

- Discreto edema de tejidos blandos en en cara anteromedial de la rodilla.

ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS SIN ANTECEDENTES RELEVANTES. CUADRO CLINICO DESCRITO. A LA VALORACION CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL. EXAMEN FISICO DESCRITO SIN CAMBIOS CON RESPECTO A VALORACION PREVIA. ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS PREVIOS HOMBRO DERECHO Y RODILLA IZQUIERDA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA. SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON ESGUINCE DE HOMBRO SIN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO NI MANEJO POR URGENCIAS. POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA. SE ENTREGAN ORDEN DE MEDICAMENTOS, INCAPACIDAD ORDEN DE VALORACION POR MEDICINA LABORAL, YA CUENTA CON ORDEN DE FISIATRIA SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE VALORACION Y INICIO DE REHABILITACION, ADICIONALMENTE SE INDICA APLICAR MEDIOS FISICOS (FRIO), . SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO

SALIDA

ETORICOXIB 120 MG VO CADA 24 H POR 5 DIAS

VALORACION MEDICINA DEL TRABAJO

INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS

RECOMENDACIONES GENERALES

SIGNOS DE ALARMA

DIETA

NADA VIA ORAL

OBSERVACIONES DIETA

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

ALTA MEDICA POR ORTOPEDIA

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Principal
S434 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO			<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11105016	Etoricoxib 120 mg Tableta Recubierta (Ambulatorio)	1 TAB VO CADA 24 H POR 5 DIAS	5
11102006	DICLOFENACO 1% GEL TUBO 50 G	ENTREGAR 1 TUBO, APLICAR SEGUN DOLOR.	30
		VALORACION	1

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Salida

DESCRIPCION: SALIDA INDICACION MEDICA: PACIENTE CON ESGUINCE DE HOMBRO QUIEN DEBE MANTENER REPOSO, NO ACTIVIDADES DE CARGA O TRANSPORTE DE OBJETOS PESADOS POR LO MENOS DURANTE 1 MES, NO ELEVAR EL BRAZO A MAS DE 90°. EVITAR MOVIMIENTOS DE ROTACION EXTERNA DEL BRAZO



Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

PLAN MANEJO CLÍNICA DEL OCCIDENTE EXTERNO - SERVICIOS

ORIGINAL

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X. 4 25 46 20 e-mail : farmacia@clinicadeloccidente.com

Fecha Prescripción 16/04/2026 4:38:21 p. m. Tipo Paciente (PLAN): Otro

Nombre Paciente: LEONARDO SANDOVAL SIERRA

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Diagnostico:

S434 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO
Area Solicita: U01 - URGENCIAS

Código	Servicio	Cantidad
--------	----------	----------

890262 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

1

Posologia : VALORACION

Si presenta alguna duda respecto a los medicamentos prescritos escribanos al correo electrónico farmacia@clinicadeloccidente.com o comuníquese al teléfono 4254620 ext 153 con el Químico Farmacéutico, para Solicitud de citas médicas: 4254656.

Médico: JAMA PERALTA DANIEL ALFONSO
Registro Médico: 1047384637
Especialidad: ORTOPIEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA

Firma:

Ingreso :	1396902
Folio: 5	
Historia Clínica No.	79829843
Cédula_Ciudadania	
Edad:	
49 Años / 8 Meses / 13 Días	



+PARATODOS
Con Atención Humana, Innovadora y Segura
BIENVENIDOS A LA CLÍNICA DEL FUTURO

INCAPACIDAD MÉDICA

NUMERO INGRESO	NUMERO INCAPACIDAD	FOLIO
1396902	618769	5

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site: www.clinicadeloccidente.com.co - Código de Prestador: 1100109666-01 - Nit: 860090566-1

Fecha Expedición:	16/04/2026 4:38:21 p. m.	Lugar:	BOGOTÁ, D.C.	Tipo Paciente(PLAN):	Otro	Documento Paciente:
Entidad:	ARP008	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.				79829843
Nombre Paciente:	LEONARDO SANDOVAL SIERRA					Cédula_Ciudadanía
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna	Causa Atención:	Accidente_de_trabajo			Edad:
Presunto Origen:	Comun	Incap. retroactiva:	Ninguna			49 AÑOS - 8 MESES - 13 DÍAS
Modalidad:	Intramural	Clase:	Inicial	Fecha Nacimiento:		
						02/08/1976

INCAPACIDAD

INCAPACIDAD MEDICA

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
5	16/04/2026	20/04/2026
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD		
S434	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	

Médico: DANIEL ALFONSO JAMA PERALTA
Registro Médico: 1047384637
Especialidad: ORTOPEdia Y/O TRAUMATOLOGIA

Firma

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

INDICACIÓN MEDICA

Fecha Indicación : 16/04/2026 4:38:21 p. m.
Nombre Paciente : **LEONARDO SANDOVAL SIERRA**
Edad del Paciente : 49 Años / 8 Meses / 13 Días
Entidad : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
Teléfono : 3124096975
Dirección : CARRERA 80 J 73 80 SUR

NUMERO DEL INGRESO	
1396902	
Folio :	5
Historia Clínica No.	
79829843	

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida
Detalle: SALIDA

INDICACION MEDICA: PACIENTE CON ESGUINCE DE HOMBRO QUIEN DEBE MANTENER REPOSO, NO ACTIVIDADES DE CARGA O TRANSPORTE DE OBJETOS PESADOS POR LO MENOS DURANTE 1 MES, NO ELEVAR EL BRAZO A MAS DE 90°. EVITAR MOVIMIENTOS DE ROTACION EXTERNA DEL BRAZO

Médico: DANIEL ALFONSO JAMA PERALTA
Registro Médico: 1047384637
Especialidad: ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA
LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Firma

