



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

+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:	79829843
Entidad:	ARP008	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.					Cédula_Ciudadanía
Nombre Paciente:	LEONARDO SANDOVAL SIERRA						
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

INCPACIDAD MEDICA

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

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

Firma



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

Telefono: 3124096975

Lugar Residencia: BOGOTÁ, D.C.

Tipo Vinculación: Otro

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Causa Externa: Accidente_de_trabajo

Responsable: SARA VALENTINA SANDOVAL

Acompañante: SARA SANDOVAL

Id. Responsable : 3176825050

Tel : 3176825050

Parentesco: HIJA

Dirección : CARRERA 80 J 73 80 SUR

AGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

ACTIVO 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 CONTUNDENTE EN HOMBRO DERECHO, RODILLA QUIERDA 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

ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS: NIEGA

ESTUDIOS FARMACOLOGICOS: NIEGA

ESTUDIOS QUIRURGICOS: TENORRAFIA DE HALLUX IZQUIERDO

ALERGIAS: NIEGA

OCCUPACION: MAESTRO DE OBRA.

ANALISIS OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES: HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN EN DELTOIDES Y ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR SIN DEFORMIDADES NI DEFORMIDADES SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CON ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NEUROVASCULAR 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 PULSOS DISTALES PRESENTES, PERFUSION DISTAL <2 SEGUNDOS, NO ALTERACION SENSITIVA.

EXAMENES VITALES

TENSION ARTERIAL:

/

FRECUENCIA CARDIACA :

FRECUENCIA RESPIRATORIA :

ESCALA ANALOGICA DE DOLOR:

/10

EXAMENES CLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

EXAMENES PREVIOS

16/04/2026

RODIOGRAFIA DE RODILLA

Observaciones:

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 patelofemorales se encuentran conservadas.

No hay signos de luxación.

No hay evidencia de inserción del tendón suprarrotuliano. Edema de tejidos blandos.

Resumen:

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

RODIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO

Observaciones:

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.

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

radiación:

IOGRAFIA DE HOMBRO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

GRAFIA DE RODILLA

no hay aumento en la cantidad de líquido articular en receso suprapatelar.
no hay engrosamiento y aumento en la ecogenicidad del tejido celular subcutáneo en cara anteromedial de la rodilla.
los tendones del músculo cuádriceps y rotuliano presentan adecuada ecogenicidad y conservan su patrón fibrilar.
compartmento medial; ligamento colateral medial, inserción de la pata de ganso no presenta alteraciones.
compartmento lateral; ligamento colateral lateral de aspecto usual.
cartilago de Hoffa de ecogenicidad normal.
no se observan colecciones al momento del estudio.

CONCLUSIÓN:

-artrosis articular leve.
-discreto edema de tejidos blandos en en cara anteromedial de la rodilla.

ANÁLISIS

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 RADIOLOGICOS PREVIOS HOMBRO DERECHO Y RODILLA IZQUIERDA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA. SE CONSIDERA PACIENTE ATENDIENDO 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

SEGUIMIENTO

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

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

FORMULA MEDICA

Código	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



CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Debemos cómo te sentimos, nosotros cómo cuidarte

DAJAMA

Fecha Actual : Jueves, 16 abril 2026

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