SYSO I.P.S
NIT: 900694940

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA ESPECIALIZADA

FECHA ATENCIÓN: 2024-09-13 - **NUM. HISTORIA:** 87491279

NÚMERO AUTORIZACIÓN
4948946

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: LUIS ALBERTO CHARFUELAN
IDENTIFICACIÓN: CC 87491279
FECHA DE NACIMIENTO: 1975-04-05
EDAD: 49 Años
SEXO: MASCULINO
TELÉFONO: 3104734821
DIRECCIÓN: CONSACA NARIÑO VEREDA SAN ANTONIO ALTO
ENTIDAD: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA
REGIMEN: CONTRIBUTIVO

TIPO DE CONSULTA
FISIATRÍA - CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN [890264]

DIAGNOSTICO PPAL
S611 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DANO DE LA(S) UNA(S)

MOTIVO DE CONSULTA

AT 14/08/2024
SINIESTRO 20240056409
FURAL: "ME ENCONTRABA DESCARGANDO UN COMBUSTIBLE CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJOY TENIAN LA TAPA DE LA VOLQUETA Y AL MOMENTO DE BAJARLO CAE SOBRE LA MANO DERECHA, ABRIENDOME EL DEDO INDICE"

ENFERMEDAD ACTUAL

ATENCION INICIAL EN CENTRO DE SALUD DE CONSACA DONDE DAN MANEJO ANALGESICO, PROFILAXIS ANTIBIOTICA, ANTITETANICA Y SUTURA DEL II DEDO DE LA MANO DERECHA. DAN SALIDA CON ANALGESIA, ANTIBIOTICOS E INCAPACIDAD MEDICA HASTA EL DIA 21-08-2024.
EL 22-08-2024 FUE VALORADO POR MEDICINA LABORAL DR. NESTOR TORO QUIEN REFIERE:"SE DA ORDEN PARA RETIRO DE PUNTOS, RX DE LA MANO DERECHA, VALORACION ORTOPEDIA Y POR FISIATRIA, 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA, 10 SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL Y SE CITA A CONTROL. SE GENERA INCAPACIDAD MEDICA".
EL 26-08-2024 FUE VALORADO POR ORTOPEDIA DR. DAVID LASSO QUIEN REFIERE: "PACIENTE CON FRACTURA ESTABLE DE LA FALANGE MEDIA DEL II DEDO DE MANO DERECHA, SE DA MANEJO ORTOPEDICO CON FERULA DE STACK, SE MEDICA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 12 HORAS SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RX DE MANO".
HA REALIZADO 10 SS DE TERAPIAS.
PACIENTE REFIERE QUE NO LE ENTREGARON FÉRULA DE STACK ORDENADA POR ORTOPEDIA.

¿SE ENCUENTRA TRABAJANDO ACTUALMENTE?
SI, ACTUALMENTE TRABAJO COMO OBRERO

¿ HOY TIENE UNA IT VIGENTE? NO

ANTECEDENTES

NIEGA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

RX DE MANO: SE OBSERVA FRACTURA DE TRAZO CORONAL DE LA FALANGE MEDIA DEL II DEDO DE MANO, NODESPLAZADA, CON COMPROMISO ARTICULAR PERO SIN ESCALONAMIENTO, DESPALZADA MENOS DE 1 MM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIÓN FÍSICA EVIDENCIADA AL INGRESO: PACIENTE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ORIENTADO EN TRES ESFERAS.

AMAS

AMAS MUÑECA DERECHA: FLEXIÓN 80°, EXTENSIÓN 80°, DESVIACIÓN RADIAL 30°, DESVIACIÓN ULNAR 30°
AMAS II DEDO MANO DERECHA: MCF FLEXIÓN 90°, EXTENSIÓN 20°, IFP FLEXIÓN 80°, EXTENSIÓN 0°, IFD FLEXIÓN 40°, EXTENSIÓN 0°.

FUERZA

4/5

ROT

PRESENTE

SENSIBILIDAD

CONSERVADA

OTROS

DOLOR A LA MOVILIZACION DEL II DEDO.

ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL HACE UN MES. REQUIRIO MANEJO CON SUTURA Y TERAPIAS. PACIENTE CON FRACTURA DE II DEDO MANO DERECHA, NO UTILIZÓ FÉRULA INDICADA POR ORTOPEDIA. PACIENTE DEBE CONTINUAR CON TERAPIAS, SE ORDENA RX PARA VER ESTADO DE CONSOLIDACION YA QUE NO SIGUIÓ LA INMOVILIZACIÓN. SE PRORROGA INCAPACIDAD POR 15 DÍAS Y REINTEGRO LABORAL AL FINALIZAR CON RECOMENDACIONES. REGRESAR A CONTROL EN UN MES.
SE INFORMA QUE, POR OTRAS PRESUNTAS PATOLOGÍA SIN RECONOCIMIENTO DE ORIGEN LABORAL, SU MANEJO DEBE REALIZARLO A TRAVES DE SU ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (EPS), POR CONSIDERAR EN PRIMERA INSTANCIA DE ORIGEN COMÚN (DEC. 1295/94)

PLAN DE TRATAMIENTO

TERAPIA FÍSICA No. 10 SS
TERAPIA OCUPACIONAL No. 10 SS
RX DE DEDOS DE MANO DERECHA AP Y LATERAL
CONTROL CON FISIATRÍA EN UN MES

¿REQUIERE MANEJO QUIRURGICO? N/A

¿SE OTORGA INCAPACIDAD MÉDICA?	SI	**DESDE**	**HASTA**
		2024-09-13	2024-09-27

¿SE OTORGA INCAPACIDAD MEDICA RETROACTIVA?	**DESDE**	**HASTA**
NO		

ALTA MÉDICA NO

Julián Perez Prado
Fisiatra
RM 105382309

Profesional: JULIAN PEREZ PRADO
CC:1053823092
Esp: FISIATRA
RM: 1053823092