

 Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL	CÓDIGO: CSJCF-GD-F04	
	ACUSE DE RECIBIDO: ACUSE DE RECIBIDO PARA LOS DOCUMENTOS ENTRANTES PARA LOS DESPACHOS	VERSIÓN: 2	

Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales **En Apoyo a los Juzgados Laborales del Circuito de Manizales**

Acuse de Recibido

FECHA: Martes 28 de Marzo del 2023

HORA: 9:02:08 am

Se ha registrado en el sistema, la carga de 1 archivo suscrito a nombre de; **FELIPE RUBIO LOPEZ**, con el radicado; **202200417**, correo electrónico registrado; **f.rubiolopezabogados@gmail.com**, dirigido al **JUZGADO 7 DE FAMILIA**.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (606) 8879620 ext. 11611

Archivo Cargado
CONTESTACION.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20230328090216-RJC-13969

Señor(es)

JUZGADO SÉPTIMO (07) DE FAMILIA DE MANIZALES

fcto07ma@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

Referencia: **PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS**

Demandante: **ALEJANDRA ARIAS ANTIA**

Demandado: **SEBASTIÁN RODAS RUBIO**

Radicado: **2022-417**

Referencia: CONTESTACIÓN DE DEMANDA

FELIPE RUBIO LÓPEZ, igualmente mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cali (Valle) identificado con cédula de ciudadanía No. 144.084.649 expedida en Cali (Valle), abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 297.400 del Consejo Superior de la Judicatura, y con correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados f.rubiolopezabogados@gmail.com, en ejercicio del poder conferido por el señor **SEBASTIAN RODAS RUBIO**, mayor edad y vecino de Medellín (Antioquia), identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.199.733 de Bogotá (Cundinamarca), comedidamente me dirijo a su señoría con la finalidad de **CONTESTAR** demanda interpuesta por la señora **ALEJANDRA ARIAS ANTIA** mayor de edad con domicilio y residencia en la ciudad de Manizales (Caldas), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.053.778.467, quien actúa en representación de su hijo menor **JOSE LUIS RODAS ARIAS** identificado con NIUP 1.021.933.349, representada legalmente por su apoderada judicial, la señora **MARIA DE LOS ANGELES RIVERA BUITRAGO**, mayor de edad e identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.232.314, con tarjeta profesional No. 377.158 del C.S.J. de la siguiente manera:

FRENTE A LOS HECHOS:

HECHO PRIMERO: Es cierto, tal como consta en el registro civil de nacimiento del menor **JOSE LUIS RODAS ARIAS**, identificado con NIUP 1021933349 e indicativo serial No. 51129743, registrado en la Notaria catorce (14) del círculo de Antioquia, Medellín, el día 11 de mayo de 2013.

HECHO SEGUNDO: Es cierto, consta en la escritura pública No. **SEIS MIL CUTROSCIENTOS VEINTITRES (6.423)** de la Notaria setenta y dos (72) del círculo de Bogotá D.C.

HECHO TERCERO: NO ES CIERTO, el valor por concepto de cuota alimentaria pactada en la escritura pública No. **SEIS MIL CUTROSCIENTOS VEINTITRES (6.423)** de la Notaria setenta y dos (72) del círculo de Bogotá D.C. equivale a **UN MILLÓN SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS (\$1.069.674,28) M/CTE hasta FEBRERO DE 2023**, así:

AÑO	VALOR CUOTA	IPC	VALOR IPC	TOTAL
2015	\$ 700.000,00			\$ 700.000,00
2016	\$ 700.000,00	6,77%	\$ 47.390,00	\$ 747.390,00

2017	\$ 747.390,00	5,75%	\$ 42.974,93	\$ 790.364,93
2018	\$ 790.364,93	4,09%	\$ 32.325,93	\$ 822.690,85
2019	\$ 822.690,85	3,18%	\$ 26.161,57	\$ 848.852,42
2020	\$ 848.852,42	3,80%	\$ 32.256,39	\$ 881.108,81
2021	\$ 881.108,81	1,61%	\$ 14.185,85	\$ 895.294,66
2022	\$ 895.294,66	5,62%	\$ 50.315,56	\$ 945.610,22
2023	\$ 945.610,22	13,12%	\$ 124.064,06	\$ 1.069.674,28

HECHO CUARTO: PARCIALMENTE cierto. Si bien es cierto que, mi poderdante, el señor **SEBASTIAN RODAS**, ha incumplido de manera parcial con su obligación alimentaria con el menor **JOSE LUIS RODAS**, NO es correcta la liquidación relacionada, porque en el mes de mayo de 2022 las partes llegaron a un acuerdo verbal que establecía la disminución de la cuota alimentaria en un cincuenta por ciento (50%), es decir, por un valor de **CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CUATROCIENTOS CINCO CENTAVOS MCTE (\$440.554,405)**. Por lo tanto, me permito presentar la liquidación adecuada así:

AÑO	MES	PAGOS REALIZADOS	VALOR CUOTA	VALOR ADEUDADO	INTERÉS DEL 0,5%	MESES	TOTAL INTERESES
2020	Mayo	\$ 440.554,41	\$ 440.554,41	\$ 0,00	\$ 0,00	0	\$ 0,00
2020	Junio	\$ 440.554,41	\$ 440.554,41	\$ 0,00	\$ 0,00	0	\$ 0,00
2020	Julio	\$ 440.554,41	\$ 440.554,41	\$ 0,00	\$ 0,00	0	\$ 0,00
2020	Agosto	\$ 300.000,00	\$ 440.554,41	\$ 140.554,41	\$ 702,77	32	\$ 22.488,71
2020	Septiembre	\$ 150.000,00	\$ 440.554,41	\$ 290.554,41	\$ 1.452,77	31	\$ 45.035,93
2020	Octubre	\$ 150.000,00	\$ 440.554,41	\$ 290.554,41	\$ 1.452,77	30	\$ 43.583,16
2020	Noviembre	\$ 150.000,00	\$ 440.554,41	\$ 290.554,41	\$ 1.452,77	29	\$ 42.130,39
2020	Diciembre	\$ 150.000,00	\$ 440.554,41	\$ 290.554,41	\$ 1.452,77	28	\$ 40.677,62
2021	Enero	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	27	\$ 40.182,39
2021	Febrero	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	26	\$ 38.694,15
2021	Marzo	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	25	\$ 37.205,92
2021	Abril	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	24	\$ 35.717,68
2021	Mayo	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	23	\$ 34.229,44
2021	Junio	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	22	\$ 32.741,21
2021	Julio	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	21	\$ 31.252,97
2021	Agosto	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	20	\$ 29.764,73
2021	Septiembre	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	19	\$ 28.276,50
2021	Octubre	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	18	\$ 26.788,26
2021	Noviembre	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	17	\$ 25.300,02
2021	Diciembre	\$ 150.000,00	\$ 447.647,33	\$ 297.647,33	\$ 1.488,24	16	\$ 23.811,79
2022	Enero	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	15	\$ 24.210,38
2022	Febrero	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	14	\$ 22.596,36

2022	Marzo	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	13	\$ 20.982,33
2022	Abril	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	12	\$ 19.368,31
2022	Mayo	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	11	\$ 17.754,28
2022	Junio	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	10	\$ 16.140,26
2022	Julio	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	9	\$ 14.526,23
2022	Agosto	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	8	\$ 12.912,20
2022	Septiembre	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	7	\$ 11.298,18
2022	Octubre	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	6	\$ 9.684,15
2022	Noviembre	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	5	\$ 8.070,13
2022	Diciembre	\$ 150.000,00	\$ 472.805,11	\$ 322.805,11	\$ 1.614,03	4	\$ 6.456,10
2023	Enero	\$ 150.000,00	\$ 534.837,14	\$ 384.837,14	\$ 1.924,19	3	\$ 5.772,56
2023	Febrero	\$ 150.000,00	\$ 534.837,14	\$ 384.837,14	\$ 1.924,19	2	\$ 3.848,37
2023	Marzo					1	
TOTALES		\$ 6.121.663,23	\$ 15.639.538,88	\$ 9.517.875,65	TOTAL INTERESES ADEUDADOS		\$ 771.500,71

HECHO QUINTO: NO ES CIERTO, dado que, el valor que mi poderdante, el señor **SEBASTIAN RODAS** adeuda para **MARZO DE 2023** la suma de **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON ONCE CENTAVOS (\$27.211.482,11) M/CTE**, discriminados así:

TOTAL ACUMULACIÓN DE CUOTAS	\$ 15.639.538,88
TOTAL ABONOS	\$ 6.121.663,23
TOTAL INTERESES	\$ 771.500,71
TOTAL ADEUDADO	\$ 10.289.376,36

HECHO SEXTO: No se registra.

HECHO SÉPTIMO: PARCIALMENTE cierto. Si bien es cierto que, la señora **ALEJANDRA ARIAS ANTIA** actúa como madre y representante legal de su hijo menor de edad **JOSE LUIS RODAS ARIAS**, **NO** es cierto que la obligación sea clara, expresa y actualmente exigible dado que, **NO** se está realizando el cobro de manera debida.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

PRETENSIÓN PRIMERA: Nos oponemos rotundamente en virtud de las siguientes razones:

- La parte demandante está desconociendo el acuerdo verbal pactado entre las partes respecto a una disminución del cincuenta por ciento (50%) en el pago de la cuota alimentaria a partir del pago del mes de mayo de 2020 y en adelante.

- De acuerdo a la liquidación presentada por la parte demandante, los **VEINTI SIETE MILLONES CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE (\$27.105.327)** corresponden al valor del capital adeudado sumado a los intereses causados hasta la radicación de la demanda, eso significa que, NO corresponden únicamente al capital como se menciona en la presente pretensión.
- De acuerdo a la liquidación presentada por la parte demandante, el valor acumulado por "ABONOS REALIZADOS" equivale a **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$3.450.000)**. Sin embargo, y teniendo en cuenta la tabla relacionada en el HECHO CUARTO de la demanda, se presenta un error de cálculo (sumatoria) dado que, los abonos reconocidos ascendían a **CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS MCTE (\$5.671.663,23)** para el momento de la radicación de la demanda, y a un valor de **SEIS MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS MCTE (\$6.121.663,23)** para el momento de esta presente contestación.

PRETENSIÓN SEGUNDA: Nos oponemos rotundamente en virtud de la siguiente razón:

- De acuerdo a la liquidación presentada por la parte demandante, al liquidar los intereses moratorios, la parte demandante está desconociendo el acuerdo pactado entre las partes.
- De acuerdo a la liquidación presentada por la parte demandante, los **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS (\$2.231.546) M/CTE** equivalen a los intereses causados hasta la fecha de radicación de la demanda. Sin embargo, se presenta un error de cálculo dado que, se está calculando un 0,5% de interés mensual sobre el valor total de la cuota alimentaria y no sobre el valor que adeuda mes a mes mi poderdante. Por lo tanto, asumir este cálculo implicaría desconocer los abonos realizados por el señor **SEBASTIAN RODAS** y reconocidos por la parte demandante en el acápite de HECHOS.

PRETENSIÓN TERCERA: Nos oponemos rotundamente en virtud de que, la pretensión que antecede ya solicita el pago de intereses. Por lo tanto, nos encontramos frente a una acumulación de pretensiones.

PRETENSIÓN CUARTA: Nos oponemos rotundamente.

EXCEPCIONES DE MERITO

1. PAGO PARCIAL DE LA OBLIGACIÓN

En torno al pago, parcial o total, consagrado como forma de extinguir las obligaciones (art. 1625, numeral 1° del Código Civil Colombiano), se define como la prestación de lo que se debe y tiene que hacerse conforme "al tenor de la obligación" (ibidem, arts. 1626 y 1627), y su función, como ha dicho la Corte, es por excelencia "satisfacer al acreedor". Sin embargo no se puede violentar la justicia procesal y el derecho de defensa. Así las cosas, para que el pago se tenga en cuenta debe remitirse clara y específicamente a la obligación, y, por tanto, los documentos y demás pruebas para demostrarlo deben referirse a la deuda que se exige, porque de lo contrario se discutirían en el juicio situaciones ajenas al mismo.

Es así que, la parte accionante en el proceso no puede desconocer los pagos realizados por mi poderdante mes a mes y sin excepción, hasta la fecha, puesto que, estos engloban una disminución a la obligación acordada verbalmente entre las

partes. Además, es importante agregar que, el NO reconocimiento de estos pagos evita tener claridad de la disminución que generaron al valor total de la deuda.

Por otro lado, frente a la liquidación presentada por la parte accionada, tanto en la demanda como en su subsanación, se evidencia un claro error de cálculo que perjudica notablemente a mi poderdante, dado que, a pesar de que la parte demandante reconoce los pagos por parte del señor **SEBASTIAN RODAS**, al momento de contabilizarlos realiza una errónea sumatoria. Así las cosas, mi poderdante pagó un total de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS MCTE (\$5.671.663,23)** hasta la fecha de la radicación de la demanda, monto que hasta el momento de esta contestación asciende a **SEIS MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS MCTE (\$6.121.663,23)**, y no **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$3.450.000)** como afirma la accionante.

2. COBRO DE LO NO DEBIDO

Dentro de la pretensión primera por la parte demandante, se le solicita al Despacho que, se libre mandamiento ejecutivo de pago con base en el título base de recaudo por un valor de **VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCO MIL TRECIENTOS VEINTISIETE PESOS (\$27.105.327)**, por concepto de capital. Sin embargo, ligado a la excepción anterior, se presentan dos irregularidades que vulneran a mi poderdante, así:

- La parte demandante está desconociendo el acuerdo verbal pactado entre las partes respecto a una disminución del cincuenta por ciento (50%) en el pago de la cuota alimentaria a partir del pago del mes de mayo de 2020 y en adelante.
- De acuerdo a la liquidación presentada por la parte demandante, los **VEINTI SIETE MILLONES CIENTO CINCO MIL TRECIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE (\$27.105.327)** corresponden al valor del capital adeudado sumado a los intereses causados hasta la radicación de la demanda, eso significa que, NO corresponden únicamente al capital como se menciona en la presente pretensión.
- De acuerdo a la liquidación presentada por la parte demandante, el valor acumulado por “ABONOS REALIZADOS” equivale a **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$3.450.000)**. Sin embargo, y teniendo en cuenta la tabla relacionada en el HECHO CUARTO de la demanda, se presenta un error de cálculo (sumatoria) dado que, los abonos reconocidos ascendían a **CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS MCTE (\$5.671.663,23)** para el momento de la radicación de la demanda, y a un valor de **SEIS MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS MCTE (\$6.121.663,23)** para el momento de esta presente contestación

3. EXCESIVA TASACIÓN DE PRETENSIONES

Si bien, mi poderdante adquirió una obligación que consistía inicialmente en el pago mensual de una cuota fija por un valor de **SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$700.000)** a partir del año 2015, la cual incrementaría en enero de cada año de acuerdo al incremento del IPC. Sin embargo, de conformidad con la situación de emergencia sanitaria que acogió fáctica que precede, desde el 02 de agosto de 2020 mi poderdante se obligó a suministrar de común acuerdo con la

señora **ALEJANDRA ARIAS ANTIA**, el cincuenta por ciento (50%) de la cuota anteriormente pactada, lo que quiere decir que la nueva cuota sería por un valor de **CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS CON CUARENTA Y UN CENTAVOS MCTE (\$440.554,41)**. Por lo tanto, sobre estos meses no corresponde hacer un cobro de intereses corrientes dado que, no existe un pago que mi poderdante adeude,

Así las cosas, tampoco corresponde que, la parte accionante en las pretensiones primera y segunda, solicite el pago de intereses moratorios que ya previamente incluyó en el valor solicitado en la primera pretensión. Cabe resaltar que, aunque el Juzgado le solicita subsanar este defecto, no lo hace de manera efectiva.

4. MALA FE POR PARTE DE LA PARTE ACCIONANTE

Es de común conocimiento que a mediados del primer semestre del año 2020 sufrimos una emergencia sanitaria global que interrumpió el desarrollo normal de las actividades, incluyendo las laborales. Esta situación impidió que mi poderdante, el señor **SEBASTIAN RODAS**, tuviera la misma capacidad de pago que tenía cuando adquirió la obligación contenida en la escritura pública que la parte accionante pretende demandar. Motivo por el cual, las partes, de **MUTUO ACUERDO**, establecieron que el pago de la cuota alimentaria a partir del mes de mayo de 2020 se reduciría a la mitad, situación frente a la cual la señora **ALEJANDRA ARIAS** no presentó objeción, prueba de ellos es que, a pesar de tener la capacidad de realizar el cobro con bastante tiempo de anticipación, únicamente lo realiza a la fecha, después de dejar acumular la deuda de tal manera que, le es imposible de pagar a mi poderdante.

5. IMPOSIBILIDAD DE PAGO DEL ACREEDOR

Resulta importante resaltar que, a pesar de que el bien inmueble identificado con matrícula inmobiliaria No. 50N-20011673 y con código catastral AAA0109RDTO, se encuentra a registrado como propiedad de mi poderdante en determinado porcentaje, el señor **SEBASTIAN RODAS** no dispone del bien ni recibe frutos del mismo dado que, es un bien familiar que se encuentra habitado por el pilar de la familiar, una persona de tercera edad. Por lo tanto, no es un bien que genere algún tipo de ingreso.

Por otro lado, debido a un siniestro catastrófico sufrido por mi poderdante el día 18 de agosto de 2022, su estilo y ritmo de vida cambió de manera tal que, su situación económica se vio afectada de manera total, impidiéndole cumplir con la cuota alimentaria que las partes habían pactado de mutuo acuerdo a partir de mayo de 2022. Es así que, mi poderdante no incumplió con esta obligación de manera intencional, sino por situaciones que salieron de su control, situaciones de las cuales la accionante tiene pleno conocimiento. Al respecto, me permito adjuntar en el acápite probatorio toda la evidencia necesaria que permite verificar esta información, los cambios en su contrato laboral y como consecuencia en sus ingresos mensuales.

6. SENTENCIA 2022-339

Cabe informarle al Despacho que, por medio de proceso declarativo de disminución de cuota alimentaria que se llevó en el Juzgado Quinto de Familia de Manizales – Caldas, bajo el radicado 17001311000520220033900, a mi poderdante, el señor **SEBASTIAN RODAS**, se le estableció una cuota alimentaria en favor del menor **JOSÉ LUIS RODAS ARIAS**, por un valor equivalente al 25% del salario mínimo a partir del mes de marzo de 2023 en adelante; cuota que, en medio de la difícil situación económica de mi poderdante, este dará cumplimiento a cabalidad. Por lo tanto, solicito muy comedidamente al Despacho, se tenga en cuenta al momento de realizar un cobro efectivo.

Es importante, además, resaltar que la intención de mi poderdante no es desconocer su compromiso paternal con el menor, contrario a eso, desea asegurar su bienestar y reconocer su derecho como alimentado, motivo por el cual inicio el mencionado proceso de disminución de cuota alimentaria, dado que sus condiciones económicas variaron notablemente después del siniestro sucedido el 18 de agosto de 2020, y no deseaba cesar sus pagos, pero si reajustarlos a sus capacidades económicas actuales. Situación del completo conocimiento de la accionante.

7. LA INNOMINADA

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 281 y 282 del C.G.P. Se solicita al juzgador declarar cualquier excepción que resulte probada en el curso del proceso de acuerdo con las pruebas que se practiquen, así como aquellas que resulten de hechos probados hubieren sido alegadas o no en esta oportunidad procesal.

PETICIÓN

PRIMERA: Reconocer personería jurídica al suscrito apoderado para actuar en el proceso de la referencia.

MEDIOS DE PRUEBA

- DOCUMENTALES

Sírvase señor Juez tener como prueba los siguientes documentos:

1. Sentencia 2022-339
2. Copia cédula de ciudadanía del señor SEBASTIAN RODAS RUBIO.
3. Historia clínica completa del señor SEBASTIAN RODAS RUBIO
4. Copia de la notificación por parte del Ministerio de Transporte Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil del contenido de la Resolución de, por la cual se declara su no aptitud psicofísica para actividades aeronáuticas.
5. Copia de los correos electrónicos por medio de los cuales las partes sostenían las comunicaciones referentes a la cuota alimentaria del menor JOSÉ LUIS RODAS ARIAS.
6. Copia del contrato de Otros Sí de la escuela de aviación FLYING S.A.S. identificada con NIT 900.426.620-0.

- INTERROGATORIO DE PARTE

Sírvase recibir interrogatorio de parte a la señora **ALEJANDRA ARIAS ANTIA** para que absuelva interrogatorio que personalmente le formularé.

- DECLARACIÓN DE PARTE

Sírvase recibir declaración de parte al señor **SEBASTIAN RODAS RUBIO** para que absuelva interrogatorio que personalmente le formularé.

FRENTE A LAS MEDIDAS CAUTELARES DECRETADAS

En virtud del principio de equidad y equilibrio procesal, solicito muy comedidamente al Despacho:

PRIMERO: De acuerdo con el inciso 3 del artículo 599 y el artículo 600 del Código General del Proceso, solicito muy comedidamente el levantamiento de la medida cautelar de embargo sobre las cuentas bancarias de ahorros Bancolombia Nos. 247-579766-99 y 119-300189-60 de las cuales es titular el señor **SEBASTIAN RODAS**, decretadas por medio del Auto Interlocutorio No. 215 del 15 de diciembre de 2022; en virtud de que, la medida cautelar de embargo sobre el bien inmueble con matrícula inmobiliaria No. 50N-20011673 con código catastral AAA0109RDTO, excede el doble del crédito cobrado.

SEGUNDO: De acuerdo con el inciso 5 del artículo 599 del Código General del Proceso, solicito muy comedidamente una orden de caución por el diez por ciento (10%) del valor actual de la ejecución para que responda por los perjuicios que se llegasen a causar con la práctica de las medidas cautelares, dado que, son excesivas.

ANEXOS

1. Los referidos en el acápite de pruebas
2. Poder conferido para actuar

NOTIFICACIONES

1. El señor **SEBASTIAN RODAS RUBIO** las recibirá en la carrera 54 A ESTE # 41 A – 177 vía los pinos vereda Barro Blanco corregimiento de San Elena (Medellín- Antioquia), correo electrónico: sebastianrodas@msn.com o al teléfono celular: 3114497387.
2. El suscrito apoderado las recibirá en carrera 63 A No. 6 A – 64, Santiago de Cali (Valle del Cauca) correo electrónico: f.rubiolopezabogados@gmail.com o al teléfono celular: 304- 345-36-88.

Del señor juez con todo respeto,



FELIPE RUBIO LÓPEZ

C.C. No. 1.144.084.649 de Cali

T.P. No. 297.400 del C.S.J.



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

Otorgamiento de poder

sebastianrodas@msn.com <sebastianrodas@msn.com>

27 de marzo de 2023, 16:44

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

Señor(es)

JUZGADO SÉPTIMO (07) DE FAMILIA DE MANIZALES

fcto07ma@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Referencia: PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS

Demandante: ALEJANDRA ARIAS ANTIA

Demandado: SEBASTIÁN RODAS RUBIO

Radicado: 2022-417

REFERENCIA: Poder especial

SEBASTIAN RODAS RUBIO, mayor edad y vecino de Medellín (Antioquia), identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.199.733 de Bogotá (Cundinamarca), en mi calidad de demandado, por medio de la presente me permito de la manera más respetuosa manifestar a Usted que confiero poder especial, amplio, y suficiente al Doctor FELIPE RUBIO LÓPEZ, mayor de edad, y domicilio principal en Santiago de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.144.084.649 expedida en Cali, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 297.400 del Consejo Superior de la Judicatura y con correo electrónico debidamente inscrito en el Registro Nacional de Abogados f.rubiolopezabogados@gmail.com, para lleve hasta su culminación PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS, instaurado por la señora ALEJANDRA ARIAS ANTIA mayor de edad con domicilio y residencia en la ciudad de Manizales (Caldas), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.053.778.467, quien actúa en representación de nuestro hijo menor JOSE LUIS RODAS ARIAS identificado con NIUP 1.021.933.349.

Mi apoderado queda facultado de conformidad con el Art 74 y Ss. del Código General del Proceso, en especial las de tramitar, transigir, conciliar extrajudicial y judicialmente, tachar de falso, desistir, sustituir, recibir, solicitar pruebas, retirar, y en general poder representarme en cualquier acto, gestión o diligencias necesarias para el cumplimiento del mandato otorgado en el presente documento; y hacer todo en cuanto la ley permita, sin que pueda argumentarse en ningún momento, falta de poder suficiente para actuar y buen desempeño de este mandato.

Acepto que el poder es conferido al profesional del derecho para desarrollar obligaciones de medio mas no de resultado. Por lo anterior, ruego a su señoría reconocer la personería adjetiva necesaria.

Con toda consideración;

Otorgo,

SEBASTIAN RODAS RUBIO

C.C. 80.199.733 de Bogotá

Acepto;

FELIPE RUBIO LÓPEZ

C.C. 1.144.084.649 de Cali

T.P. 297.400 C.S.J.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **80199733**

RODAS RUBIO

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

21-JUN-1984

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

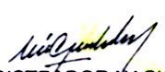
G.S. RH

M

SEXO

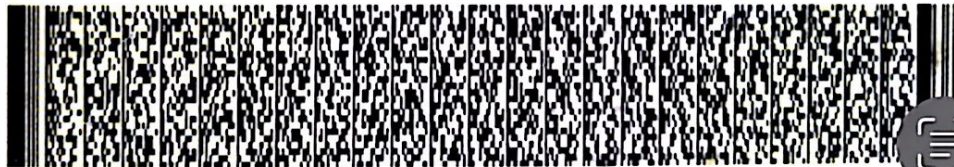
29-JUL-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



INDICE DERECHO





CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

RESUMEN DE ATENCION

Número : 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 1 de 9

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Fecha registro	: 18.08.2020	Hora registro	: 15:20
Fecha evento	: 18.08.2020	Hora evento	: 14:30
Ubicación	: En Urgencias		

ANAMNESIS

Raza	: Mestiza	Sistema de creencias	: Ninguna Creencia
Estado civil	: --	Nivel de escolaridad	: --
Ocupación	: --	Empleador/empresa	: --
Oficio	: --		
Fuente de la historia	: --		
Dominancia	: --		
Vive solo	: --		

Motivo de consulta

"Accidente de tránsito como conductor de motocicleta"

Enfermedad actual

Paciente de 36 años de edad, traído por personal de bomberos. Presentó en vía las palmas accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta de alto cilindraje. Apparently colisionó contra u vehiculo mientras se desplazaba a alta velocidad en su moto. No hay datos claros de la cinética del accidente. Según testigos del evento, tuvo alteración de conciencia, al llegar personal APH encontraron con Glasgow 10, sin deterioro en el traslado, sin inestabilidad hemodinámica. Se valora en sala de reanimación, en el ABCD primario con vía aérea permeable, expnsin torácica simétrica, sin clínica de hemo ni neumotorax, bien perfundido, con Glasgow 14, obedeciendo ordenes. En valoración secundaria sin lesiones en torax potencialmente graves, abdomen con FAST-extendido negativo. Deformidad en ambos antebrazos y brazo derecho.

REVISION POR SISTEMAS

S#NTOMAS GENERALES

: Lo anotado

'Los demás sistemas no evaluados'

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

niega

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Reconciliación Medicamentosa

niega

'Los demás antecedentes no evaluados'

Vida sexual activa : No Aplica





CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

RESUMEN DE ATENCION

Página 2 de 9

EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha registro : 18.08.2020
Aspecto general : Bueno
Estado de hidratación : Hidratado
Estado de dolor : --
Orientado en tiempo : No
Orientado en espacio : --Hora registro : 15:29
Color de la piel : Normal
Estado de conciencia : Alerta
Condición al llegar : --
Orientado en persona : Si
Posición corporal : --

SIGNOS VITALES

Frecuencia cardíaca : 96 Lat/min
Frecuencia respiratoria : 17 Resp/min
Tipo de respiración : Normal
Temperatura : -- 0,0 C°
Glasgow : -- /15
Peso : -- Kg
Talla : -- Cm
Presión arterial : 146 / 74 mmHg
Presión arterial media : 98 mmHg
Posición : Decúbito
Pulso : 96 Pul/min
Ritmo : Rítmico
Intensidad : 2Ventilación asistida : No
SaO2 : 97 % FiO2 : 30 %
Lugar de la toma : --
Ind. masa corp. : --
Sup. corp. total : -- m2
Modo de toma : Automática
Lugar de toma : Muslo Derecho
Estado : Presente
Lugar de la toma : Radial Derecho

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

CABEZA

Boca

Normal Si

Hallazgos

No pérdidas dentales evidentes

T#RAX

Coraz#n

Normal Si

Hallazgos

Ruidos cardíacos rítmicos, no soplos

Pulmones

Normal Si

Hallazgos

Murmullo vesicular conservado, expansión torácica simétrica

ABDOMEN

Abdomen

Normal Si

Hallazgos

Blando, no masas, no doloroso

OSTEOMUSCULAR

Osteomusculoarticular

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA CUYA FIRMA ESTA AL FINAL DE CADA DOCUMENTO

CC - 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

RESUMEN DE ATENCION

Número : 1199482
Sexo : Masculino
F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 3 de 9

Anormal
Hallazgos Si

Deformidad en ambos antebrazos y brazo del lado derecho, edema en region pretibial del lado izquierdo. No dolor aparentemente a l palpar sinfisis publica

SISTEMA NERVIOSO

Sistema nervioso
Anormal Si

Hallazgos
Pupilas isocoricas, reactivas. Se conecta temporalmente, obedece ordenes simples, no focalizado, lenguaje incoherente. Glasgow 13 (O4V3M6)

'las demás regiones no evaluadas'

DIAGNÓSTICO DE INGRESO Y PLAN

DIAGNÓSTICOS

Código : S069
Descripción : TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
Tipo : Confirmado Nuevo Estado : Confirmado
Causa externa : Accidente de tránsito

Código : S523
Descripción : FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO
Tipo : Relacionado Estado : En estudio

Código : S423
Descripción : FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Tipo : Relacionado Estado : En estudio

Plan

Paciente de 36 años de edad, quien ingresa tras presentar accidente de transito como conductor de motocicleta de alto cilindraje al colisionar contra un vehiculo, mientras iba aparentemente a alta velocidad. Aparentemente tuvo perdida de conciencia, dice personal APH que encontraron con Glasgow 10 en el sitio del accidente, actualmente es de 13. Al ingreso al servicio estable hemodinamicamente, algo combativo, obediendo ordenes simples, lenguaje inapropiado, Glasgow 13. En ABCD priario y secundario sin lesiones relevantes en torax y abdomen. Se llevará a tomografias de manera emergente para descartar lesiones en SNC, columna cervical, torax y abdomen, asi como imagenes para aclarar fracturas en extremidades. Se revalorará con resultados.

Clasificación atención : Urgente
Conducta : Observación

Responsable de la elaboración de la HC de ingreso

Firmó
Fecha : 18.08.2020 Hora : 15:47
Nombre : WILCHES RIVAS, NICOLAS Registro : 1321461201 Especialidad : MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

EVOLUCIÓN MÉDICA Y PACIENTE CRÍTICO

PACIENTE CRÍTICO: Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 15:08:10
Fecha Atención : 18.08.2020 - Hora Atención : 15:08:00
Hallazgos :



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

RESUMEN DE ATE.

Página 4 de 9

Paciente con politrauma, se solicitan imágenes.

Manejo :

Se solicitan imágenes.

Firmó : Fecha : 18.08.2020 - Hora : 15:09:00

Nombre : GONZALEZ CORREA, ANA MARIA Registro : 1128271060 Especialidad : MEDICO GENERAL

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 17:58:03

Hallazgos :

Regulares condiciones, desorientado, algico, Glasgow 13/15 Escoriaciones en region frontal En brazo derecho hay edema, equimosis medial y crepitacion Muñeca derecha con deformidad y dolor a la palpacion en tercio distal. Dedos con llenado capilar distal de 2 segundos. Muñeca izquierda con deformidad y edema, doloroso a la palpacion del tercio distal del radio izquierdo. No hay equimosis ni estigmas de sangrado en pelvis. No hay lesiones escrotales. Miembro inferior izquierdo: Equimosis medial en muslo izquierdo, dolor a la palpacion de la rodilla izquierda, cajon anterior g II. Pierna izquierda sin crepitacion ni deformidad. Escoriacion medial en tobillo. Miembro inferior derecho: No hay equimosis ni crepitaciones, tolera movilizacion pasiva de las articulaciones sin dolor.

Análisis y Plan :

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito como conductor de moto de altocilindraje. Politrauma, trauma de craneo, trauma cerrado de torax, trauma bilateral de miembros superiores y de rodilla izquierda. No hay signos clinicos tomograficos de fracturas en pelvis. Rx: Fractura diafisaria del humero derecho con fragmento en cuña, fractura metafisaria del radio distal con extension a la articulacion. Fractura del radio distal intraarticular desplazada, subluxada dorsolateral con fx de apofisis estiloides cubital ipsilateral. No se observan fracturas en pelvis ni en caderas. Fractura de la cabeza del peroné izquierdo y del platillo lateral (se ve en los Rx de tibia, no tiene Rx de rodilla) Paciente con las fracturas anteriormente descritas. Inmovilizo con ferula en pinza de azucar en brazo derecho y antebrazo izquierdo, el antebrazo derecho lo dejo inmovilizado con ferula corta en muñeca para no tapar venoclisis. Ordeno brace de rodilla izquierda. Queda hospitalizado para vigilancia neurologica y del trauma de torax. Ordeno TAC de rodilla izquierda. Segun la evolucion clinica se programará la osteosintesis de las demás fracturas.

Nota Aclaratoria Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 18:16:03

Responsable de la Nota: GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Evoluciones

Ordeno TAC de ambas muñecas para establecer la severidad del compromiso articular y planear el procedimiento quirurgico.

Firmó : Fecha : 18.08.2020 - Hora : 18:16:15

Nombre : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS Registro : 5108606 Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 22:40:25

Hallazgos :

Politrauma en accidente de tránsito. Concusion cerebral sin recuperacion completa. Persiste con compromiso fluctante del estado de conciencia. Fx de ambos MsSs, Fx de platillos tibiales. EF: Aceptables condiciones Somnoliento Desorientado Obedece Glasgow AO: 3 RM: 6 RV: 4 Isocórico TAC de cráneo: Minima hemorragia gangliobasal izquierdo, difícil de ver. Línea media centrada. TAC cervical: NO tiene vista sagital, en la axial se ve normal.

Análisis y Plan :

Politrauma con concusión cerebral sin recuperacion completa. NO requiere intervenciones. Vigilancia neurológica. Daño axonal leve.

Plan: manejo médico Vigilancia neurológica

Firmó : Fecha : 18.08.2020 - Hora : 22:44:47

Nombre : BARRIENTOS MONTOYA, HERNAN DARIO Registro : 05032204 Especialidad : NEUROCIRUGIA

EVOLUCIÓN TIPO: UCE/UCI Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 09:48:13

Hallazgos :

RONDA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES Sebastian Rodas, 36 años, Masculino. Subetivo: Somnoliento, refiere algo de dolor, no vomito.

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

RESUMEN DE ATENCION

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 5 de 9

Objetivo: Anictérico, afebril, hidratado Signos vitales Frecuencia cardiaca 110/LPM Presion arterial 134/68mmHG, PAM 90mmHg Saturacion 94% 0.21 Ruidos cardiacos ritmicos no soplos Murmullo vesicular conservado sin agregados Abdomen blando, depresible, no masas, no megalias, no irritacion peritoneal Extremidades con inmovilizacion de ambos miembros superiores, llenado capilar distal preservado, pulsos preservados. Extremidad inferior izquierda con inmovilizador, pulsos distales bilaterales conservados, sensibilidad conservada. Neurologico somnoliento, se alariza al llamado, sigue algunas ordenes, desorientado en tiempo y espacio, orientado en persona. Glasgow fluctuante entre 13 -14 /15. Balance hidrico Ingresos 1.180cc Egresos 300 cc Diuresis 300 cc Balance hidrico + 880 cc Balance acumulado + 880 cc Gasto urinario 0.52 ml/kg/h Imagenes 18.08 - Rx de antebrazo izquierdo: fractura impactada de radio distal - Rx de antebazo derecho: fractura de radio distal - TC de craneo simple: pequeña hiperdensidad en convexidad parietal, sin hematomas intracraniales, sin fracturas - TC de columna cervical: no fracturas, relaciones conservadas, relaciones facetarias conservadas - TC de torax contrastado: neumotorax derecho minimo, contusiones basales, sin fracturas - TC de abdomen contrastado: sin lesiones en visceras solidas, sin neumoperitoneo, bno fracturas en vertebrae ni pelvis, no liquido libre 19.08 TAC de miembros superiores: Fractura de ambos radios distales. TAC de miembros inferiores: Fractura de platillo tibial y borde proximal del peroné. 18.08 CPK 266

Análisis y Plan:

RONDA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES Sebastian Rodas, 36 años de edad Dx: 1. TEC leve de alto riesgo - Glasgow de ingreso 13 - Contusion en convexidad - Concusión

2. Trauma cervical

- TAC de columna cervical normal

3.

Trauma cerrado de torax y abdomen

- Neumotorax oculto derecho 1%

4. Fractura cerrada de radio bilateral

5. Fractura cerrada

de humero derecho

6. Fractura de platillo tibial y perone proximal

AP: -Patologicos: Enfermedad acido peptica -Alergicos: Niega

-Quirurgicos: Niega -Toxicos: Niega Paciente de 36 años de edad, unico antecedente enfermedad acido peptica, ingresa en contexto de accidente de transito como conductor de motocicleta, cinematica de alta energia, TEC leve de alto riesgo con evidencia de contusiones hemorragicas puntiformes, trauma cerrado de torax con evidencia de contusiones pulmonares y neumotorax oculto del 1% para seguimiento, sin evidencia de lesiones intraabdominales, trauma de extremidades con fractura de humero y radio, ademas fractura de platillos tibiales y perone proximal. Paciente quien viene estable hemodinamicamente, sin soporte vasoactivo, la parte ventilatoria estable, sin requerimientos de oxigeno. Sera programado el dia de hoy para cirugia estabilidad de miembros superiores por parte de ortopedia, concepto de neurocirugia refiere que manejo medico, no requiere estudios de control, se solicita concepto por cirugia general para definir necesidad de procedimientos o estudios antes de ser llevado a cirugia. Se continua reanimacion hidrica con liquidos a 100cc/hora. Se solicitan paraclincos de control para mañana (HLG, funcion renal, CPK)

- Continua vigilancia en UCE

- Dieta libre a tolerancia

- Vigilar presencia

de columna

- Vigilar estado neurológico

- Solucion

salina 0.9% 100 cc/hora

- Evaluacion por cirugia general

- Paraclincos de control para ronda (HLG, Funcion renal, CPK)

Paciente evaluado en conjunto con el doctor Pablo Pérez, médico de apoyo de la unidad.

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 13:30:36

Nombre : ROBLEDO CADAVID, JUAN MANUEL

Registro : 17-16788-1

Especialidad : MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda

Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 10:42:50

Hallazgos:

RCG, Somnoliento, desorientado, sin requerimiento de soporte ventilatorio. NOTA: Se evalúa paciente siguiendo estrictamente los protocolos de higiene y uso de elementos de protección personal por contingencia covid-19 Ferula en pinza de azucar en brazo derecho, ferula en muñeca derecha, dedos con llenado capilar de 2 segundos Ferula en pinza de azucar en antebrazo izquierdo, dedos con llenado capilar de 2 segundos. Brave de rodilla izquierda desplazado, libero correar y lo ubico en adecuada posición.

Análisis y Plan:



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

RESUMEN DE ATENCIÓN

Página 6 de 9

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Sebastian Rodas, 36 años Dx: 1. TEC leve de alto riesgo 2. Trauma cerrado de torax y abdomen (Neumotorax oculto derecho) 3. Fractura cerada de radio distal bilateral 4. Fractura cerrada de humero DER 5. Fractura de platillo tibial IZQ Schatzker II
ANALISIS: Paciente somnoliento pero sin deterioro, laboratorio con leve acidosis, en reanimacion. TAC de rodilla con fractura del platillo lateral SII desplazada, Fx de radio distal articular DER con reduccion parcial. Fx del radio distal izquierdo inestable, persiste subluxacion lateral del carpo. PLAN: Programo reduccion de luxofractura del carpo IZQ y fijacion externa vs interna segun la severidad del daño en los tejidos blandos. Además de reduccion y fijacion de radio y húmero DER. IC preanestesica.

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 10:51:49

Nombre : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Registro : 5108606

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 11:39:09

Hallazgos :

Politrauma en accidente de tránsito. Contusiones puntiformes frontales Posible daño axonal leve Persiste con compromiso fluctante del estado de conciencia. Fractura de ambos miembros superiores, ademas con Fx de platillos tibiales. Examen fisico: se evalua paciente con todas las medidas de protección personal, se encuentra somnoliento, con apertura ocular al llamado, isocorico reactivo, orientado en persona y tiempo, parcialmente el lugar, obedece ordenes, con miembros superiores inmovilizados, con miembro inferior izquierdo inmovilizado, flexiona miembro inferior derecho, FC: 134 por min, PA. 131/61, afebril

Análisis y Plan :

Paciente con politrauma, tec co posible daño axonal difuso leve, hoy mascoherente pero persiste con tendencia a la somnolencia, por parte de neurocirugia puede ser llevado a manejo quirurgico por parte de ortopedia, evaluaremos nuevamente en 48 horas

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 11:48:16

Nombre : GAVIRIA ARROYAVE, CAROLINA MARIA

Registro : 171578305

Especialidad : NEUROCIRUGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 13:05:12

Hallazgos :

Paciente de 36 años, acompañado de la esposa Diagnosticos: - Neumotorax oculto - Contusion pulmonar bilateral - Daño axonal leveo - Fractura cerada de radio distal bilateral - Fractura cerrada de humero DER - Fractura de platillo tibial IZQ Schatzker II
Antecedentes personales - Patologicos: Enfermedad ulceropeptica - Quirurgicos: Niegia - Alergias: No refiere Subjetivo: Paciente refiere con señas sentirse bien, la esposa refiere verlo el dia de hoy mas despierto, sin dificultad respiratoria ni dolor toracico o abdominal. TAC toracoabdominal contrastado 18.08.20 Pequeño diverticulo traqueal (posteriosuperior). Sombra timica visible. Contusiones pulmonares posteriores derechas con neumotórax minimo bilateral (1%) sin hemotórax, se sugiere seguimiento. Escasos diverticulos del colon sigmoides sin diverticulitis. Pequeña hernia umbilical de contenido graso. Resto del estudio sin signos de trauma.

Análisis y Plan :

Paciente con trauma de alta energia, politrauma, con fracturas en extremidades superiores e inferiores, trauma de torax con contusion pulmonar bilateral y neumotorax oculto que no requiere manejo quirurgico, se explica al paciente y la acompañante. Por la especialidad puede ser llevado a cirugía por parte de Ortopedia Plan Alta por cirugía general Estaremos atentos a nuevos llamados

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 13:46:04

Nombre : SANCHEZ ALZATE, JORGE ARMANDO

Registro : 524762001

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 20.08.2020 - Hora Registro : 06:31:31

Hallazgos :

PREANESTESIA Realizo atención con elementos de protección personal definidos en protocolo institucional por pandemia COVID-19 previo lavado de manos Paciente de 36 años de edad, sufrió accidente de tránsito DIAGNÓSTICOS: 1. TEC leve de alto riesgo - Glasgow de ingreso 13 - Contusión en convexidad - Concusión cervical - TAC de columna cervical normal 2. Trauma 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen - Neumotórax oculto derecho 1% 4. Fractura cerada de radio bilateral 5.

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

RESUMEN DE ATENCION

Página 7 de 9

Fractura cerrada de humero derecho

6. Fractura de platillo tibial y peroné proximal izquierdos

PROGRAMADO PARA: - Reducción de luxofractura del carpo izquierdo - Reducción y fijación de radio y húmero derechos ANTECEDENTES: -

Patológicos: úlcera duodenal, 3 episodios de sangrado - Alérgicos: Niega - Quirúrgicos: Niega - Toxicológicos: Niega consumo de tabaco, alcohol o psicoactivos REVISIÓN POR SISTEMAS: - No picos febriles, no tos o disnea, no contacto con persona diagnosticada o sospechosa de COVID-19 EXAMEN FÍSICO: - Aceptables condiciones generales, hidratado, somnoliento - PA: 166/76 FC: 78 SaO2: 88% al ambiente - No colabora abriendo boca, no alteraciones en línea media facial - Bien ventilado, no agregados - Abdomen

clínicamente normal - Extremidades con férula en ambos antebrazos y brazo derecho, inmovilización de pierna izquierda con brace PARACLÍNICOS: - Hb: 11.3 Hcto: 33.3 Pla: 189.000 - Cr: 0.82 BUN: 13.7

Análisis y Plan:

ANÁLISIS Paciente ASA 2, programado para cirugías sensibles al tiempo, de moderado riesgo de complicaciones perioperatorias, no condición cardíaca activa, con anemia que no requiere transfusiones. Doy aval por parte de anestesia, explico riesgos asociados a ésta (Alérgias, trauma de cavidad oral o vía aérea, broncoaspiración, bronco/laringoespasmó, sangrado que requiera transfusiones y sus reacciones asociadas, necesidad de accesos invasivos como catéter venoso central o línea arterial, requerir soporte vasopresor y/o ventilatorio ingreso a UCI, arritmias, paro cardiorrespiratorio y sus secuelas neurológicas, cardíacas y renales, contagio con SARS-CoV2, incluso muerte), la esposa entiende, acepta y firma consentimiento informado.

PLAN: - Programar cirugía - Ayuno de 8 horas para sólidos con grasas o lácteos, 6 horas para resto de sólidos y 2 horas para líquidos claros - No administrar trombo profilaxis 12 horas antes de cirugía - Reserva de cama en UCE para el POP

Firma : Fecha : 20.08.2020 - Hora : 07:15:35

Nombre : ASSIA CUELLO, AMETH JAVIER Registro : 1103099743 Especialidad : ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 21.08.2020 - Hora Registro : 11:24:29

Hallazgos:

Neurocirugía Paciente de 36 años DX: TEC en evolución. Politrauma Fracturas múltiples en extremidades Ha continuado en mejores condiciones. La esposa lo encuentra más reactivo. Se comunica. Ayer cirugía ortopédica en ambos miembros superiores. Sin SDR Afebril Inmovilización en ambos miembros superiores. Alerta, orientación en persona, pero no en tiempo ni espacio. Lenguaje fluido y bien articulado. Pares craneales normales. Moviliza las 4 extremidades con limitación por lesiones ortopédicas. SE valora con EPP para covid-19, según protocolo.

Análisis y Plan:

Paciente con mejoría neurológica, sin lesiones significativas en tomografía de cráneo simple. No requiere manejo neuroquirúrgico adicional por el momento. Se considera que puede hacerse seguimiento ambulatorio con resultado de una IRM cerebral en unas pocas semanas.

Firma : Fecha : 21.08.2020 - Hora : 11:39:31

Nombre : SALAS VARGAS, JUAN ESTEBAN Registro : 05-0283-20 Especialidad : NEUROCIRUGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 21.08.2020 - Hora Registro : 12:07:59

Hallazgos:

RCG: Somnoliento, desorientado, sin requerimiento de soporte ventilatorio. NOTA: Se evalúa paciente siguiendo estrictamente los protocolos de higiene y uso de elementos de protección personal por contingencia covid-19 O: apósito en humero derecho con sangre seca, no destapo, vendaje en miembro superior derecho limpio, no destapo, férula en MSI, no destapo. Brace de rodilla izquierda. 21/8/2020 hb control: 8.6 PLT: 173 mil CPK 25.160 (muy elevado) bun 14 creat: 0.79

Análisis y Plan:

UCE Sebastian Rodas, 36 años Dx: 1. TEC leve de alto riesgo 2. Trauma cerrado de torax y abdomen (Neumotorax oculto derecho) 3. Fractura cerrada de radio distal bilateral 4. Fractura cerrada de humero DER 5. Fractura de platillo tibial IZQ Schatzker II ANALISIS: Paciente somnoliento pero sin deterioro, POP fijación de fracturas en miembros superiores, rx control adecuada reducción y posición de material, laboratorio con CPK muy elevada, se informa a urgenciólogo de la sala, debe permanecer en UCE para vigilancia por rabdomiolisis y recuperación de primer golpe quirúrgico. se programara platillos tibiales izqdos una vez este en



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 AñosRESUMEN DE
Página 8 de 9

mejores condiciones. FPA 28/8/2020

Firmó : Fecha : 21.08.2020 - Hora : 12:15:52

Nombre : LONDOÑO ARIAS, ANDRES CAMILO

Registro : 76794413

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Código	: S423	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO		
Tipo	: Relacionado	Estado	: En estudio
Código	: S523	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO		
Tipo	: Relacionado	Estado	: En estudio
Código	: S525	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		
Tipo	: Inicial de trabajo	Estado	: Confirmado
Código	: S821	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA		
Tipo	: Relacionado	Estado	: Confirmado
Código	: T07X	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS		
Tipo	: Paciente crítico	Estado	: En estudio

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN HOSPITALIZACIÓN / URGENCIAS

MEDICAMENTOS POS ADMINISTRADOS

DALTEPARINA 5000UI/0.2ML 0.2ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA

DIPIRONA 1G/2ML 2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA

TRAMADOL 50MG/ML 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA

TRAZODONA 50MG TABLETA

cefAZOLINA 1G LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES

PROCEDIMIENTOS

Fecha Procedimiento	: 18.08.2020	Hora Procedimiento	: 17:40
Procedimiento	Cod	Descripción	
	0000935400	APLICACION DE FERULA SOD	
	0000790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	
	0000790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	
Finalidad del procedimiento	: Terapéutico		
Responsable	: GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	Reg. Médico	: 5108606
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA CUYA FIRMA ESTA AL FINAL DE CADA DOCUMENTO

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNCIÓN

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

RESUMEN DE ATENCION

Página 9 de 9

Hallazgos

Previa sedación y protección de las prominencias óseas con algodón laminado realizo: -Reducción cerrada de fx del humero derecho e inmovilización con ferula en pinza de azúcar en brazo. -Inmovilización en muñeca derecha con ferula corta - Reducción cerrada de fractura del radio distal izquierdo desplazada e inmovilizo con ferula en pinza de azúcar en antebrazo. No hay complicaciones durante el procedimiento.

Complicaciones : No

INTERVENCIONES

Fecha Intervención : 20.08.2020 Hora Intervención : 08:33

Intervención	Cod	Descripción
	0000873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	0000821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
	0000821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
	0000819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA
	0000798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA
	0000793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
	0000793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
	0000793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOS
	0000044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA

Finalidad del procedimiento	: Terapéutico	Condición de Egreso	: Vivo
Responsable	: GALLEGOS HENAO, EMILIO	Reg. Médico	: 5186310
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		

Hallazgos

Paciente quien al entrar a quirófano se encuentra con somnolencia con estado mental alterado, reportan poca activación al llamado con dx de TEC moderado con contusiones cerebrales de manejo médico por neurocirugía. No es posible evaluar estado neurológico periférico en el momento. Fractura de humero diafisario derecho con fragmento intermedio en cuña acortada, desplazada. Nervio radial se encuentra incluido en el foco de fractura con equimosis alrededor del mismo. NO se evidencia ruptura e su trayecto. Fractura de radio distal derecho con trazo articular menor en columna intermedia sin alterar en altura la articulación, trazo múltiple en cortical anterior que se extienden hacia diafisis distal. Fractura de radio distal izquierdo articular completa con 2 fragmentos articulares del labio volar adheridos a capsula y ligamentos y estiloides radial desplazada, todo el componente articular con desplazamiento dorsal, con luxación radio carpiana, radio desplazado hacia ulnar con desviación de muñeca hacia radial con signos de ruptura inminente de piel. Gran contusión articular, daño articular grave, alto riesgo de artrosis postraumática con muñeca dolorosa.

Complicaciones : No

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

RESUMEN DE ATENCION

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 9 de 9

Hallazgos

Previa sedación y protección de las prominencias óseas con algodón laminado realizó: -Reducción cerrada de fx del humero derecho e inmovilización con férula en pinza de azúcar en brazo. -Inmovilización en muñeca derecha con férula corta - Reducción cerrada de fractura del radio distal izquierdo desplazada e inmovilizo con férula en pinza de azúcar en antebrazo. No hay complicaciones durante el procedimiento.

Complicaciones : No

INTERVENCIONES

Fecha Intervención : 20.08.2020 Hora Intervención : 08:33

Intervención	Cod	Descripción
	0000873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	0000821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
	0000821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
	0000819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA
	0000798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA
	0000793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
	0000793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
	0000793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOS
	0000044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA

Finalidad del procedimiento : Terapéutico Condición de Egreso : Vivo
Responsable : GALLEGO HENAO, EMILIO Reg. Médico : 5186310
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hallazgos

Paciente quien al entrar a quirófano se encuentra con somnolencia con estado emnata alterado, reportan poca activación al llamo con dx de TEC moderado con contusiones cerebrales de manejo medico por neurocirugia. No es posible evaluar estado neurologico periférico en el momento Fractura de humero diafisario derecho con fragmento intermedio en muñeca acortada, desplazada. Nervio radial se encuentra incluido en el foco de fractura con equimosis alrededor del mismo. NO se evidencia ruptura e su trayecto. Fractura de radio distal derecho con trazo articular menor en columna intermedia sin alterar en altura la articulación, trazo múltiple en cortical anterior que se extienden hacia diafisis distal Fractura de radio distal izquierdo articular completa con 2 fragmentos articulares del labio volar adheridos a capsula y ligamentos y estiloides radial desplazada, todo el componente articular con desplazamiento dorsal, con luxación radio carpiana, radio desplazado hacia ulnar con desviación de muñeca hacia radial con signos de ruptura inminente de piel. Gran contusión articular, daño articular grave, alto riesgo de artrosis postraumática con muñeca dolorosa.

Complicaciones : No



HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Identificacion: CC

Fecha Nac.: 21/06/1984

Sexo: Masculino

Edad: 36 Años

Estado Civil: Soltero

Direccion: CRA 51 ESTE # 8-344

Telefonos: 3114497387 - 3017613116

Responsable: LUISA BARCO

Telefono: 3017613116

Aseguradora: EPS SURA

Acompañante: N

Fecha de Atencion: 01/12/2020 08:30:00
ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:****ANTECEDENTES QUIRURGICOS:****ANTECEDENTES TOXICOS:****ANTECEDENTES ALERGICOS:****ANTECEDENTES FAMILIARES:****EXAMEN FISICO:**

Peso: Talla: Frec. Resp.: Presion Art.: Frec. Card:

IMC: Peso menor al Normal.

ANALISIS Y PLAN

***TELECONSULTA-CONTINGENCIA

***CITA POR NEUROPSIQUIATRIA ***Control

Paciente masculino de 36 años, escolaridad: Piloto comercial, actualmente incapacitado hace 20 dias por accidente de transito, estado civil: Union libre, un hijo, vive con su pareja y su hijo, Informante el paciente

***Diagnosticos:

1. Amnesia transitoria sec a TCE leve. Deterioro cognitivo leve atencional Secundario, cefalea pos traumatica. SD del aceto extranjero.
2. antecedente de accidente de transito
3. trauma de rodilla sec a trauma,

***Tratamiento actual: Quetiapina tab 50mg XR noche suspendido

en anterior consulta se suspendio haloperidol, tramadol, se solicito estudios para indentificar lesiones estructurales secundarias al trauma.

***Refiere que su estado general ha disminuido, refiere cambio de acento despues del accidente, habla español pero con un acento extranjero, que no entiende porque le sucede, refiere adema, inestabilidad en la marcha secundaria al trauma de rodilla, mareos rotacionales al cambio de posición, refiere ademas vision borrosa periferica, central lo ve normal, esto asociado con cambio en su prosodia, las palabras no salen cuando intenta habla en su centu habitual, persiste con cefalea, irritabilidad, fatiga, presenta de manera subita vision borrosa, inestabilidad en la marcha, repite constantemente palabras, *el cerebro solito empieza hablar solo, no es capaz de parar de decir algo* *tengo la necesidad de preguntar algo contantemente* persiste con olvidos frecuentes, presenta olvidos en memoria biografica, hechos especificos no logra recordarlos, labilidad emocional *a veces me pongo a llorar sin causa clara* *mi paladar se volvio exquisito despues del accidente, si hay algo que no me gusta no lo como* sin alteraciones en el sueño y alimentacion,

****Resonancia magnetica cerebral: lesiones microhemorragicas de localizacion subcortical parietal inferior derecho, adyacente a la circunvolución supramarginal izquierda, lesiones subcorticales frontal derecha, talamo derecho, periventricular ipsilateral, lesiones en globo palido izquierdo, temporal derecho, adyacente al hipocampo y parahipocampo, lesion axonal difusa.

****Pruebas neuropsicologicas: CI normal, comprension verbal en rango normal, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento normal bajo, fallas en atencion dividida memoria conservada, fallas en estrategias de almacenamiento, praxias gnosias conservadas, fincionabilidad disminuida por secuelas motoras,

****Antecedentes: Patologicos; asma, ritinis, ulcera gástrica, **quirúrgicos: Ulcera gástrica, **Alergicos: negativos.

Toxicos: **Traumaticos: negativo. **Medicación en uso: trazodona tab 50mgx2, haloperidol 10 gotas, tramadol 12gotas, acetaminofén. naproxeno, *Psiquiatricos: **Familiares: Negativo. TAC Cerebral: infoma daño axonal difuso leve.

***POLISOMNOGREAFA: Eventos Respiratorios El promedio de SpO2 fue de 93% llegando a tener mínimas de 86%. El 0.7% del tiempo la SpO2 estuvo por debajo del 90%. Los eventos respiratorios registrados fueron 39 apneas obstructivas, 20 hipopneas, 0 apneas centrales, 0 apneas mixtas. El índice de apneas/hipoapneas fue de 9.6/hora lo que se considera LEVE. Los eventos fueron dependientes de supino. El índice de ronquido fue de 245.1 /h. Movimientos de Piernas No se registraron movimientos periódicos de las piernas, índice de PLM en REM 0 y el índice de PLM en NREM 0.0. Eventos Cardíacos La frecuencia Cardíaca promedio fue de 48.6 LPM. ***Analisis: Paciente con antecedente de accidente de transito con secuelas motoras, lenguaje, cognitivas y afectivas documentadas en RM de cerebro y Pruebas neuropsicologicas, paciente con SD del acento extranjero secundario a trauma, sd de poca frecuencia, ocasionado por lesiones estrcturales frontales secundarias a trauma, pronostico reservado, por el momento envio a rehabilitacion cognitiva para mejorar atencion y funiones ejecutivas, e inicio escitalopram tab 10mg dia, imipramina tab noche, valoracion por neurologia para manejo de cefalea, valorar cambios en via visual, envio EEG, cita en un mes. diligencio formato de medicina laboral solicitado por paciente. sebastianrodas@msn.com

ORDENES MEDICAS

VALORACION POR NEUROLOGIA.

REHABILITACION COGNITIVA

DIAGNOSTICO:

F067: TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

F328: OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

F801: TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO

Firmado por: Neuromedica S.A.S. Reg Medico: 900699359

Paciente: SEBASTIAN RODAS RUBIO**Identificación:** CC 80199733**Edad:** 36 Años**Ocupación:** No disponible**Sexo:** Masculino**Plan:** POS**Afiliación:** COTIZANTE**Teléfono (1):** 1010101**Teléfono (2):** 3114497387**Raza:** No Disponible**Condición:** No Disponible**Nivel Socioeconómico:** No Disponible**Servicio:** CONSULTA NEUROLOGO**Orden:** 871234519**Tipo Consulta:** No Disponible**IPS Atiende:** CENTRO DE ESPECIALISTAS**Fecha:** 2021/01/07 13:29**Estado:** SIN FINALIZAR**Responsable:** No disponible**Acompañante:** No disponible**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** NO

MC: cerebral: lesiones microhemorrágicas de localización subcortical parietal inferior derecho, adyacente a la circunvolución supramarginal izquierda, lesiones subcorticales frontal derecha, talamo derecho, periventricular ipsilateral, lesiones en globo pálido izquierdo, temporal derecho, adyacente al hipocampo y parahipocampo, lesión axonal difusa. ****Pruebas neuropsicológicas: CI normal, comprensión verbal en rango normal, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento normal bajo, fallas en atención dividida memoria conservada, fallas en estrategias de almacenamiento, praxias gnósicas conservadas, funciónabilidad disminuida por secuelas motoras. **EA:** ****Antecedentes: Patológicos: asma, rinitis, úlcera gástrica, **quirúrgicos: Úlcera gástrica, **Alergicos: negativos, **Toxicos: **Traumáticos: negativo, **Medicación en uso: trazodona tab 50mgx2, haloperidol 10 gotas, tramadol 12gotas, acetaminofén, naproxeno, ***Psiquiátricos: **Familiares: Negativo, TAC Cerebral: informa daño axonal difuso leve. ***POLISOMNOGRAFIA: índice de apneas/hipoapneas fue de 9.6/hor EEG, 22 de diciembre de 2020: sin actividad irritativa. ***Examen neurológico: alta, orientado, acento extranjero, sin compromiso de pares craneales, fuerza 5/5 derecho, izquierdo 4/5 por trauma, atrofia distal izquierda asociada a lesión nerviosa, marcha antalgica. Análisis: 36 años, accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, politrauma, TEC severo, daño axonal difuso, quejas cognitivas, cefalea y síntomas neuropsiquiátricos post-traumáticos, además SD del acento extranjero, en manejo con imipramina (somnolencia), trae EEG que es normal, persiste cefalea post-traumática con gran componente ortostático, que hace sospechar hipotensión intracraneal post-traumática ordeno AVP 500mg día, desmontó imipramina por somnolencia, ordenó mielografía por resonancia magnética, cita control con resultados.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyético : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: P.Sentado: 120/70, Pulso: 70/min Ritmico **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyético Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

G443 CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA. Impresión diagnóstica

Dx: R418 OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCIÓN COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS. Impresión diagnóstica

Profesional: JESUS EMILIO SANCHEZ LOPEZ
CC 4799596

Registro: 5058108

J. Emilio Sanchez

I97339596F210107I8019479

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

ANEXOS

Página 1
de 2

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha: 29.08.2020 Hora : 14:04 Consecutivo 00007129
Tipo de incapacidad : Hospitalaria Inicial : Sí
Fecha ingreso : 18.08.2020 Hora ingreso : 18:58 Fecha egreso : -
Clase Incapacidad : Accidente de tránsito
Inicio incapacidad : 18.08.2020 Fin incapacidad : 16.09.2020
Días incapacidad : 30 TREINTA
Diagnóstico Principal : S821
Diag. Relacionado : S523
S069

Procedimientos y Cirugías

- * 0000935400
APLICACION DE FERULA SOD
- * 0000819331
CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA
- * 0000044512
DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA
- * 0000873501
FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
- * 389102-03
INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR
- * 0000814602
RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL
- * 0000793709
REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONEO DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA
- * 0000793713
REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA
- * 0000793210
REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSICIÓN
- * 0000793303
REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACIÓN
- * 0000790200
REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO SOD
- * 0000790301
REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)
- * 0000798401
REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA
- * 0000814711
SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA
- * 0000821101
TENOTOMIA DE MANO PALMAR

Responsable : GALLEGOS HENAO, EMILIO

R.M. : 5186310

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482

Sexo : Masculino

ANEXOS

F. Nacimiento : 21.06.1984

Edad : 36 Años

**Página 2
de 2**

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

Especialidad

: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Identificación : CC8358276

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Riobnegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2 3 LL - 4448717



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Numero : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS
Página 1 de 12

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Fecha registro : 18.08.2020
Fecha evento : 18.08.2020
Ubicación : En Urgencias

Hora registro : 15:20
Hora evento : 14:30

ANAMNESIS

Raza : Mestiza
Estado civil : --
Ocupación : --
Oficio : --
Fuente de la historia : --
Dominancia : --
Vive solo : --
Motivo de consulta : --

Sistema de creencias : Ninguna Creencia
Nivel de escolaridad : --
Empleador/empresa : --

"Accidente de tránsito como conductor de motocicleta"

Enfermedad actual

Paciente de 36 años de edad, traído por personal de bomberos. Presentó en vía las palmas accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta de alto cilindraje. Aparentemente colisionó contra u vehículo mientras se desplazaba a alta velocidad en su moto. No hay datos claros de la cinética del accidente. Según testigos del evento, tuvo alteración de conciencia, al llegar personal APH encontraron con Glasgow 10, sin deterioro en el traslado, sin inestabilidad hemodinámica. Se valora en sala de reanimación, en el ABCD primario con vía aérea permeable, expnsin torácica simétrica, sin clínica de hemo ni neumotorax, bien perfundido, con Glasgow 14, obedeciendo ordenes. En valoración secundaria sin lesiones en torax potencialmente graves, abdomen con FAST-extendido negativo. Deformidad en ambos antebrazos y brazo derecho.

REVISION POR SISTEMAS

SANTOMAS GENERALES

: Lo anotado

'Los demás sistemas no evaluados'

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

niega

Quirúrgicos

niega

Toxicos

niega

Reconciliación Medicamentosa

niega

'Los demás antecedentes no evaluados'

Vida sexual activa : No Aplica



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS
Página 2 de 12

EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha registro : 18.08.2020
Aspecto general : Bueno
Estado de hidratación : Hidratado
Estado de dolor : --
Orientado en tiempo : No
Orientado en espacio : --

SIGNOS VITALES

Frecuencia cardíaca : 96 Lat/min
Frecuencia respiratoria : 17 Resp/min
Tipo de respiración : Normal
Temperatura : -- 0,0 C°
Glasgow : -- /15
Peso : -- Kg
Talla : -- Cm
Presión arterial : 146 / 74 mmHg
Presión arterial media : 98 mmHg
Posición : Decubito
Pulso : 96 Pul/min
Ritmo : Rítmico
Intensidad : 2

Hora registro : 15:29
Color de la piel : Normal
Estado de conciencia : Alerta
Condición al llegar : --
Orientado en persona : Si
Posición corporal : --

Ventilación asistida : No
SaO2 : 97 % FIO2 : 30 %
Lugar de la toma : --

Ind. masa corp. : --
Sup. corp. total : -- m2
Modo de toma : Automática
Lugar de toma : Muslo Derecho

Estado : Presente
Lugar de la toma : Radial Derecho

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

CABEZA

Boca

Si

Hallazgos

No pérdidas dentales evidentes

T#RAX

Coraz#n

Si

Hallazgos

Ruidos cardíacos rítmicos, no soplos

Pulmones

Si

Hallazgos

Murmulio vesicular conservado, expansion toracica simétrica

ABDOMEN

Abdomen

Si

Hallazgos

Blando, no masas, no doloroso

OSTEOMUSCULAR

Osteomuscularticular



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 3 de 12

Anormal Si

Hallazgos

Deformidad en ambos antebrazos y brazo del lado derecho, edema en region pretibial del lado izquierdo. No dolor aparentemente a palpar sinfisis pubica

SISTEMA NERVIOSO

Sistema nervioso

Anormal Si

Hallazgos

Pupilas isocóricas, reactivas. Se conecta temporalmente, obedece ordenes simples, no focalizado, lenguaje incoherente. Glasgow 13 (O4V3M6)

'las demás regiones no evaluadas'

DIAGNÓSTICO DE INGRESO Y PLAN

DIAGNÓSTICOS

Código : S069
Descripción : TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
Tipo : Confirmado Nuevo Estado : Confirmado
Causa externa : Accidente de tránsito

Código : S523
Descripción : FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO
Tipo : Relacionado Estado : En estudio

Código : S423
Descripción : FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Tipo : Relacionado Estado : En estudio

Plan

Paciente de 36 años de edad, quien ingresa tras presentar accidente de tránsito como conductor de motocicleta de alto cilindraje al colisionar contra un vehiculo, mientras iba aparentemente a alta velocidad. Aparentemente tuvo perdida de conciencia, dice personal APH que encontraron con Glasgow 10 en el sitio del accidente, actualmente es de 13. Al ingreso al servicio estable hemodinamicamente, algo combativo, obediendo ordenes simples, lenguaje inapropiado, Glasgow 13. En ABCD priario y secundario sin lesiones relevantes en torax y abdomen. Se llevará a tomografías de manera emergente para descartar lesiones en SNC, columna cervical, torax y abdomen, así como imagenes para aclarar fracturas en extremidades. Se revalorará con resultados.

Clasificación atención : Urgente

Conducta : Observación

Responsable de la elaboración de la HC de ingreso

Firmó

Fecha : 18.08.2020 Hora : 15:47

Nombre : WILCHES RIVAS, NICOLAS Registro : 1321461201 Especialidad : MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

EVOLUCIÓN MÉDICA Y PACIENTE CRÍTICO

PACIENTE CRÍTICO: Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 15:08:10

Fecha Atención : 18.08.2020 - Hora Atención : 15:08:00

Hallazgos



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 4 de 12

Paciente con politrauma, se solicitan imágenes.

Manejo :

Se solicitan imágenes.

Firmó : Fecha : 18.08.2020 - Hora : 15:09:00

Nombre : GONZALEZ CORREA, ANA MARIA

Registro : 1128271060

Especialidad : MEDICO GENERAL

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 17:58:03

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito como conductor de moto de altocilindraje. Politrauma, trauma de craneo, trauma cerrado de torax, trauma bilateral de miembros superiores y de rodilla izquierda. No hay signos clínicos nitomográficos de fracturas en pelvis. Rx: Fractura diafisaria del humero derecho con fragmento en cuña, fractura metafisaria del radio distal con extensión a la articulación. Fractura del radio distal intraarticular desplazada, subluxada, dorsolateral con fx de apofisis estiloides cubital ipsilateral. No se observan fracturas en pelvis ni en caderas. Fractura de la cabeza del peroné izquierdo y del platillo lateral (se ve en los Rx de tibia, no tiene Rx de rodilla). Paciente con las fracturas anteriormente descritas. Inmovilizado con ferula en pinza de azucar en brazo derecho y antebrazo izquierdo, el antebrazo derecho lo dejo inmovilizado con ferula corta en muñeca para no tapar venoclisis. Ordeno brace de rodilla izquierda. Queda hospitalizado para vigilancia neurológica y del trauma de torax. Ordeno TAC de rodilla izquierda. Según la evolución clínica se programará la osteosíntesis de las demás fracturas.

Nota Aclaratoria Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 18:16:03

Responsable de la Nota: GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Evoluciones

Ordeno TAC de ambas muñecas para establecer la severidad del compromiso articular y planear el procedimiento quirúrgico.

Firmó : Fecha : 18.08.2020 - Hora : 18:16:15

Nombre : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Registro : 5108606

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 18.08.2020 - Hora Registro : 22:40:25

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Politrauma con concusión cerebral sin recuperación completa. NO requiere intervenciones. Vigilancia neurológica. Daño axonal leve.

Plan: manejo médico Vigilancia neurológica

Firmó : Fecha : 18.08.2020 - Hora : 22:44:47

Nombre : BARRIENTOS MONTOYA, HERNAN DARIO

Registro : 05032204

Especialidad : NEUROCIRUGIA

EVOLUCIÓN TIPO: UCE/UCI Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 09:48:13

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

RONDA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES Sebastian Rodas, 36 años de edad Dx: 1. TEC leve de alto riesgo - Glasgow de ingreso 13 -

Confusión en convexidad - Concusión

2. Trauma cervical

- TAC de columna cervical normal

3.

Trauma cerrado de torax y abdomen

- Neumotorax oculto derecho 1%

4. Fractura cerrada de radio bilateral

5. Fractura cerrada

de humero derecho

6. Fractura de platillo tibial y perone proximal

AP: -Patológicos: Enfermedad ácido péptica -Alergicos: Niega

-Quirúrgicos: Niega -Tóxicos: Niega Paciente de 36 años de edad, único antecedente enfermedad ácido péptica, ingresa en contexto de accidente de tránsito como conductor de motocicleta, cinemática de alta energía, TEC leve de alto riesgo con evidencia de contusiones hemorrágicas puntiformes, trauma cerrado de torax con evidencia de contusiones pulmonares y neumotorax oculto del 1% para seguimiento, sin evidencia de lesiones intraabdominales, trauma de extremidades con fractura de humero y radio, además



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482 F. Nacimiento : 21.06.1984
Sexo : Masculino Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 5 de 12

fractura de platillos tibiales y perone proximal. Paciente quien viene estable hemodinamicamente, sin soporte vasoactivo, la parte ventilatoria estable, sin requerimientos de oxigeno. Sera programado el dia de hoy para cirugía estabilidad de miembros superiores por parte de ortopedia, concepto de neurocirugía refiere que manejo medico, no requiere estudios de control, se solicita concepto por cirugía general para definir necesidad de procedimientos o estudios antes de ser llevado a cirugía. Se continua reanimación hídrica con líquidos a 100cc/hora. Se solicitan paraclínicos de control para mañana (HLG, función renal, CPK) - Continúa vigilancia en UCE

- Dieta libre a tolerancia - Vigilar presencia
de coluria - Vigilar estado neurológico - Solución
salina 0.9% 100 cc/hora - Evaluación por cirugía general
- Paraclínicos de control para ronda (HLG, Función renal, CPK)

Paciente evaluado en conjunto con el doctor Pablo Pérez, médico de apoyo de la unidad.

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 13:30:36

Nombre : ROBLEDO CADAVID, JUAN MANUEL Registro : 17-16788-1 Especialidad : MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIO

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 10:42:50

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Sebastian Rodas, 36 años Dx: 1. TEC leve de alto riesgo 2. Trauma cerrado de torax y abdomen (Neumotorax oculto derecho) 3.

Fractura cerrada de radio distal bilateral 4. Fractura cerrada de humero DER 5. Fractura de platillo tibial IZQ Schatzker II

ANÁLISIS: Paciente somnoliento pero sin deterioro, laboratorio con leve acidosis, en reanimación. TAC de rodilla con fractura del platillo lateral SII desplazada, Fx de radio distal articular DER con reducción parcial. Fx del radio distal izquierdo inestable, persiste subluxación lateral del carpo. PLAN: Programa reducción de luxofractura del carpo IZQ y fijación externa vs interna según la severidad del daño en los tejidos blandos. Además de reducción y fijación de radio y húmero DER. IC preanestésica.

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 10:51:49

Nombre : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS Registro : 5108606 Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 11:39:09

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Paciente con politrauma, tec co posible daño axonal difuso leve, hoy mascoherente pero persiste con tendencia a la somnolencia, por parte de neurocirugía puede ser llevado a manejo quirúrgico por parte de ortopedia, evaluaremos nuevamente en 48 horas

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 11:48:16

Nombre : GAVIRIA ARROYAVE, CAROLINA MARIA Registro : 171578305 Especialidad : NEUROCIROLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 19.08.2020 - Hora Registro : 13:05:12

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Paciente con trauma de alta energía, politrauma, con fracturas en extremidades superiores e inferiores, trauma de torax con contusión pulmonar bilateral y neumotorax oculto que no requiere manejo quirúrgico, se explica al paciente y la acompañante. Por la especialidad puede ser llevado a cirugía por parte de Ortopedia Plan Alta por cirugía general Estaremos atentos a nuevos llamados

Firmó : Fecha : 19.08.2020 - Hora : 13:46:04

Nombre : SANCHEZ ALZATE, JORGE ARMANDO Registro : 524762001 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 20.08.2020 - Hora Registro : 06:31:31

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

ANÁLISIS Paciente ASA 2, programado para cirugías sensibles al tiempo, de moderado riesgo de complicaciones perioperatorias, no condición cardíaca activa, con anemia que no requiere transfusiones. Doy aval por parte de anestesia, explico riesgos



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.08.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 6 de 12

asociados a ésta (Alergias, trauma de cavidad oral o vía aérea, broncoaspiración, bronco/laringoespasma, sangrado que requiera transfusiones y sus reacciones asociadas, necesidad de accesos invasivos como catéter venocentral o línea arterial, requerir soporte vasopresor y/o ventilatorio ingreso a UCI, arritmias, paro cardiorrespiratorio y sus secuelas neurológicas, cardíacas y renales, contagio con SARS-CoV2, incluso muerte), la esposa entiende, acepta y firma consentimiento informado.

PLAN: - Programar cirugía - Ayuno de 8 horas para

sólidos con grasas o lácteos, 6 horas para resto de sólidos y 2 horas para líquidos claros - No
administrar tromboprolifaxis 12 horas antes de cirugía - Reserva de cama en UCE para el POP

Firmó : Fecha : 20.08.2020 - Hora : 07:15:35

Nombre : ASSIA CUELLO, AMETH JAVIER Registro : 1103099743 Especialidad : ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 21.08.2020 - Hora Registro : 11:24:29

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Paciente con mejoría neurológica, sin lesiones significativas en tomografía de cráneo simple. No requiere manejo neuroquirúrgico adicional por el momento. Se considera que puede hacerse seguimiento ambulatorio con resultado de una IRM cerebral en unas pocas semanas.

Firmó : Fecha : 21.08.2020 - Hora : 11:39:31

Nombre : SALAS VARGAS, JUAN ESTEBAN Registro : 05-0283-20 Especialidad : NEUROCIRUGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 21.08.2020 - Hora Registro : 12:07:59

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

UCE Sebastian Rodas, 36 años Dx: 1. TEC leve de alto riesgo 2. Trauma cerrado de torax y abdomen (Neumotorax oculto derecho) 3. Fractura cerrada de radio distal bilateral 4. Fractura cerrada de humero DER 5. Fractura de platillo tibial IZQ Schatzker II
ANALISIS: Paciente somnoliento pero sin deterioro, POP fijación de fracturas en miembros superiores, rx control adecuada reducción y posición de material. laboratorio con CPK muy elevada, se informa a urgenciólogo de la sala. debe permanecer en UCE para vigilancia por rabdomiolisis y recuperación de primer golpe quirúrgico. se programara platillos tibiales izqds una vez este en mejores condiciones. FPA 28/8/2020

Firmó : Fecha : 21.08.2020 - Hora : 12:15:52

Nombre : LONDOÑO ARIAS, ANDRES CAMILO Registro : 76794413 Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 22.08.2020 - Hora Registro : 15:30:58

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

ANALISIS/ Paciente de 36 años de edad, con diagnósticos anotados. Evolución sin complicaciones MAYORES. Desde el punto de vista neurológico, ambulatoriamente neurocirugía estudiara probable daño axonal difuso con RMN. Persiste rabdomiolisis con CPK muy elevada, sin compromiso de función renal. en manejo con cristaloides y alcalinización urinaria. dolor controlado, hipertenso, sin sdr o sns. PLAN/ se ajusta analgesia antihipertensivo laboratorios control para mañana. debe permanecer en UCE para vigilancia por rabdomiolisis se programara OS de platillos tibiales izqds al mejorar su condición. FPA 28/8/2020

Firmó : Fecha : 22.08.2020 - Hora : 15:42:35

Nombre : GARCIA ORTEGA, ABDEL NICOLAS Registro : 95486 Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 23.08.2020 - Hora Registro : 12:58:17

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Politrauma en acc tto 18/08; 1)TEC leve de alto riesgo 2)trauma cervical; TAC de columna cervical normal 3)trauma cerrado de torax y abdomen *neumotórax oculto DER 1% 4)fractura cerrada de radio distal bilateral 5)fractura cerrada diafisaria de humero DER 6)fracturas avulsivas de platillo tibial lateral y perone proximal IZQ 7)rabdomiolisis, sin lesión renal asociada -POP 20/08 OS de humero y ambos radios distales -Lab 23/08. CPK 12930 (25355) creat 0.71 P/OS de platillo y peroné proximal FPA: 28/08



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDAZIONE

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 7 de 12

Firmó : Fecha : 23.08.2020 - Hora : 16:29:27

Nombre : CASTAÑO HERRERA, DIEGO ALEJANDRO Registro : 5056602 Especialidad : ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 24.08.2020 - Hora Registro : 14:30:18

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

ANALISIS/ Paciente de 36 años de edad, con diagnósticos anotados. Evolución sin complicaciones mayores. Desde el punto de vista neurológico, excelente evolución. Persiste rabdomiolisis con función renal preservada, pendiente control CPK hoy. se programara OS de platillos tibiales izqds al mejorar esta condición. dolor controlado. sin sdr, hipertension, o sris. PLAN/ traslado a sala general igual manejo pendiente reporte CPK hoy FPA 28/8/2020

Firmó : Fecha : 24.08.2020 - Hora : 14:37:23

Nombre : GARCIA ORTEGA, ABDEL NICOLAS Registro : 95486 Especialidad : ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 25.08.2020 - Hora Registro : 12:19:19

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

masculino - 36 años diagnósticos: 1. TEC leve - alto riesgo - Contusion encefalica - Concusión - Lesion axonal difusa?

2. Trauma columna cervical

3. Trauma

cerrado de torax y abdomen

- Neumotorax oculto derecho 1%

4. Fractura radio bilateral

- POP OS

(20.08.2020)

5. Fractura humero derecho

- POP OS (20.08.2020)

6. Fractura de

platillos tibiales y perone proximal izq

7. Rabdomiolisis

- Sin lesion renal asociada

8.

sd anemico SUBJETIVO/ niega dolor, fiebre o disnea CPK 3656 Previa de 12000 Paciente con mejoría de dicho apametro se programa para OS de tibia proximal y perone proximal , firma consentimiento , dice entender IC anestesia FPA:28/08/30

Firmó : Fecha : 25.08.2020 - Hora : 12:26:11

Nombre : GALLEGU HENAO, EMILIO Registro : 5186310 Especialidad : ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 26.08.2020 - Hora Registro : 11:59:39

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Paciente 36 años, politraumatismo, se ha realizado osteosintesis secuencial de las fracturas con adecuada evolucion, tiene pendiente osteosintesis de platillos tibiales izquierdos para mañana.

Firmó : Fecha : 26.08.2020 - Hora : 12:04:15

Nombre : CORREA BERNAL, JUAN DAVID Registro : 5024507 Especialidad : ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 28.08.2020 - Hora Registro : 11:34:40

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Sebastian. 36 años. Accidente de tránsito el 18/08: Dx: 1. TEC leve (Contusion encefalica, Concusión, Lesion axonal difusa?). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho 1%) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de platillos tibiales y lesion del LCL IZQ 7. Rabdomiolisis en resolución.

- POP 20.08.2020: OS de húmero DER y radio bilateral

- POP 27/08: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL ANALISIS: Paciente con episodios de agitación y alucinaciones asociados a trastorno del sueño. Retiro los apósitos en antebrazos, las heridas están sanas pero huérfanas, solicito curación, aun no retirar las suturas, pero si puede iniciar fisioterapia. El paciente no debe apoyar miembro inferior izquierdo por 2 meses y debe permanecer con el brace de rodillabloqueado en extensión por un mes. Va a necesitar desplazamientos en silla de ruedas inicialmente. Solicito entonces IC a psiquiatría, fisiatría y fisioterapia para planear manejo considerando que el



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 8 de 12

alta está próxima.

Firmó : Fecha : 28.08.2020 - Hora : 11:42:27

Nombre : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Registro : 5108606

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta

Fecha Registro : 28.08.2020 - Hora Registro : 12:31:03

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

SEBASTIAN RODAS RUBIO, 36 años ingreso: 18.08.2020 *Impresión Diagnóstica: - Delirium multifactorial (postec+opioides) sin trastorno neurocognitivo de base Paciente sin reporte de enfermedad mental previa, niega toxicológicos, sin elementos que hagan pensar en trastorno neurocognitivo de base. Ahora con TEC y síntomas confusionales posteriores de predominio en la tarde y en la noche, inversión del ciclo sueño/vigilia. Se inicia manejo para delirium postec, se inician dosis bajas de haloperidol, explico signos de alarma de extrapiramidismo (hay factores de riesgo: hombre, postec), se optimiza dosis de trazodona.

*Plan:

- Acompañante permanente

- Explico a su pareja (que es enfermera) medidas no farmacológicas para delirium

- Alto riesgo de caída y agitación por delirium

- Haloperidol

gotas 10 gotas vo cada noche

- Trazodona 100 mg vo cada noche previa Pa mayor de 90/60 y pulso mayor

de 60

- En caso de alta por tratantes se deja formula:

Haloperidol gotas 10 gotas vo cada noche por 15 días

Trazodona 100 mg vo cada noche

Seguimiento ambulatorio por neuropsiquiatria

Firmó : Fecha : 28.08.2020 - Hora : 13:12:43

Nombre : DUQUE GIRALDO, MARLE ISABEL

Registro : 5047608

Especialidad : PSIQUIATRIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta

Fecha Registro : 28.08.2020 - Hora Registro : 15:04:17

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Previo lavado de manos; Cumpliendo protocolos de Bioseguridad para COVID19, Usando elementos de protección personal, se examina paciente. En el Momento de esta evaluación, profundamente dormido (Noche anterior no durmió) Posicionado en supino.

Preserva arcos de movilidad en hombros y codos. Muñecas con limitación articular. Por estar dormido No puedo evaluar

agarres. Miembro inferior derecho: Estructuralmente Normal.

Miembro inferior izquierdo: Inmovilizado con Brace

de Rodilla, bloqueado en extensión. Tobillo Libre.

CONCEPTO:

Paciente convalescente de Politraumatismo grave en

Accidente de Tránsito.

En tratamiento por estado de Delirium Multifactorial.

Múltiples Fracturas, ya operadas.

Tiene Instrucción precisa de Ortopedia de mantener Brace de rodilla izquierda bloqueado en extensión x un mes y restricción del apoyo distal izquierdo hasta Nueva orden. Requiere apoyo Integral de Rehabilitación: Objetivos: Mantener funcionalidad en extremidad inferior derecha, Tobillo izquierdo, Instruir técnica de Isometricos para estabilizadores de rodilla izquierda.

Ganancia de movilidad articular en Muñecas y recuperación de los patrones funcionales de las manos. No apoyo distal izquierdo hasta Nueva orden. Explico a familiar que debe gestionar una silla de ruedas temporal, ya que por las lesiones de Miembros superiores No es candidato a Muletas. PLAN: Intrahospitalario se solicitan los apoyos de Fisioterapia y Terapia Ocupacional. PARA EL ALTA: Dejo

órdenes de Fisioterapia y Terapia OCUPACIONAL 10 SESIONES CADA UNA. Cita control por MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN, posterior a las Terapias. (Dejo órdenes en sistema de Información SAP, las cuáles pueden ser impresas al momento del egreso para gestión)

Firmó : Fecha : 28.08.2020 - Hora : 15:19:47

Nombre : LOPEZ CATOLICO, ARIEL RAMSES

Registro : 15028600

Especialidad : MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda

Fecha Registro : 29.08.2020 - Hora Registro : 13:40:38

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Plan :

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08: Dx: 1. TEC leve (Contusion encefalica, Concusión, Lesion axonal difusa?). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho 1%) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de platillos tibiales y lesion del LCL IZQ 7. Rabdomiolisis en resolución.



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 9 de 12

- POP 20.08.2020: OS de número DER y radio bilateral

- POP 27/08: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL. Paciente con adecuada evolución de lesiones, se decide dar de alta con recomendaciones, cita de revisión en 12 días, fórmula, El paciente no debe apoyar miembro inferior izquierdo por 2 meses y debe permanecer con el brace de rodilla bloqueado en extensión por un mes, fisioterapia de manejo y psiquiatría también. movilizar ambas extremidades superiores si fiebre o salida de secreción purulenta por heridas consultar por urgencias

Firmó : Fecha : 29.08.2020 - Hora : 13:48:57

Nombre : GALLEGU HENAO, EMILIO Registro : 5186310 Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Código	: S423	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO		
Tipo	: Relacionado	Estado	: En estudio
Código	: S523	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO		
Tipo	: Relacionado	Estado	: En estudio
Código	: S525	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		
Tipo	: Inicial de trabajo	Estado	: Confirmado
Código	: S821	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA		
Tipo	: Relacionado	Estado	: Confirmado
Código	: T07X	Fecha	: 18.08.2020
Descripción	: TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS		
Tipo	: Paciente crítico	Estado	: En estudio
Código	: S824	Fecha	: 27.08.2020
Descripción	: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		
Tipo	: Relacionado	Estado	: Confirmado
Código	: S834	Fecha	: 27.08.2020
Descripción	: ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA		
Tipo	: Relacionado	Estado	: Confirmado
Código	: F059	Fecha	: 28.08.2020
Descripción	: DELIRIO, NO ESPECIFICADO		
Tipo	: Relacionado	Estado	: Confirmado
Código	: Z736	Fecha	: 28.08.2020
Descripción	: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD		



CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número : 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

EPICRISIS

Página 10 de 12

Tipo

: Relacionado

Estado

: Confirmado

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN HOSPITALIZACIÓN / URGENCIAS

MEDICAMENTOS POS ADMINISTRADOS

AMLODIPINO 5MG TABLETA
BICARBONATO SODICO 84MG/ML (1MEQ/ML) 10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
DALTEPARINA 5000UI/0.2ML 0.2ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
DIPIRONA 1G/2ML 2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
Haloperidol 2MG/ML 20ML SOLUCION ORAL GOTERO
LOSARTAN 50MG TABLETA
TRAMADOL 50MG/ML 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
TRAZODONA 50MG TABLETA
acetaminofen 500MG TABLETA
cefazolina 1G LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL
morFINA 10MG/ML 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES

PROCEDIMIENTOS

Fecha Procedimiento : 18.08.2020

Hora Procedimiento : 17:40

Procedimiento	Cod	Descripción
	0000935400	APLICACION DE FERULA SOD
	0000790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)
	0000790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD

Finalidad del procedimiento : Terapéutico

Responsable : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Reg. Médico : 5108606

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hallazgos

Previa sedación y protección de las prominencias óseas con algodón laminado realizó: -Reducción cerrada de fx del humero derecho e inmovilización con ferula en pinza de azúcar en brazo. -Inmovilización en muñeca derecha con ferula corta - Reducción cerrada de fractura del radio distal izquierdo desplazada e inmovilizo con ferula en pinza de azúcar en antebrazo. No hay complicaciones durante el procedimiento.

Complicaciones : No

INTERVENCIONES

Fecha Intervención : 20.08.2020

Hora Intervención : 08:33

Intervención	Cod	Descripción
	0000873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	0000821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
	0000821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
	0000819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA
	0000798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA
	0000793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
	0000793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

EPICRISIS

Página 11 de 12

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

0000793210 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSI
0000044512 DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA

Finalidad del procedimiento : Terapéutico Condición de Egreso : Vivo
Responsable : GALLEG0 HENAO, EMILIO Reg. Médico : 5186310
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hallazgos

Paciente quien al entrar a quirófano se encuentra con somnolencia con estado emnata1 alterado, reportan poca activacion al llamdo con dx de TEC moderado con contusiones cerebrales de manejo medico por neurocirugia. No es posble evalaur esatdo neurologioc periferico en el momento Fractura de huesmo daifisairio derecho con fragmento intermedio en cuña acortada, desplazada. Nervio radila se encuentra incluido en el foco de fractura con equimosis alrededor del mismo. NO se evidencia ruptura e su trayecto. Fractura de radio distal derecho con trazo articular menor en columna intermedia sin alterar en altura la articulacion , trazo multiple en cortical anterior que se extienden hacia diafisis distal Farctura de radio distal izquierdo articular completa con 2 fragmentos articulares del labio volar adheridos a capsula y ligamentos y estiloides rdial desplazada , todo el componente articular con desplazamiento dorsal , con luxacion radio carpiana , radio desplazado hacia ulnar con desviacion de muñeca hacia radial con signos de ruptura inminente d epiel. Gran conminucion articular, daño articular grave , alto riesgo de artrosis postraumatica con muñeca dolorosa.

Complicaciones : No

PROCEDIMIENTOS

Fecha Procedimiento : 23.08.2020 Hora Procedimiento : 13:00
Procedimiento Cod Descripción
389102-03 INSERCION DE CATETER YUGULAR
Finalidad del procedimiento : Terapéutico
Responsable : WILCHES RIVAS, NICOLAS Reg. Médico : 1321461201
Especialidad : MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

Hallazgos

Paciente en de cubito supino. Bajo guia ecografica, se identifica vena yugular interna derecha. Se punciona vena yugular derecha, se obtiene retorno. Con tecnica Seldinger se pasa secuencialmente guia metalica, y sobre ella dilatador y cateter bilumen que se fija a 17cms. Se fija cateter a piel.

Complicaciones : No

INTERVENCIONES

Fecha Intervención : 27.08.2020 Hora Intervención : 09:55
Intervención Cod Descripción
0000873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
0000814711 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA
0000814602 RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL
0000793713 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
0000793709 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONEDIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA
Finalidad del procedimiento : Terapéutico Condición de Egreso : Vivo
Responsable : GALLEG0 HENAO, EMILIO Reg. Médico : 5186310
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hallazgos

Fractura del platillo tibial izquierdo que compromete la columna anterolateral. Fragmento desplazado y rotado. Fractura conminuta del peroné proximal izquierdo con compromiso parcial de la articulacion tibiofibular proximal. Avulsión del ligamento colateral lateral en su inserción peronéa con retracción hacia proximal



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

EPICRISIS

Página 12 de 12

Número : 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Complicaciones : No

EGRESO

Fecha egreso : 29.08.2020
Servicio egreso : U.Q. QUIROFANOS GENERALES
Causa de egreso : Alta
Diagnóstico de egreso :
Código : S525
Descripción : FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Hora egreso : 14:02

Condiciones generales de la salida

beunas dolor controlado

Plan de egreso

Paciente con adecuada evolución de lesiones, se decide dar de alta con recomendaciones, cita de revisión en 12 días, fórmula, El paciente no debe apoyar miembro inferior izquierdo por 2 meses y debe permanecer con el brace de rodilla bloqueado en extensión por un mes, fisioterapia deja manejo y psiquiatría también. movilizar ambas extremidades superiores si fiebre o salida de secreción purulenta por heridas consultar por urgencias

Incapacidad funcional : Movilidad

Responsable del egreso : GALLEGO HENAO, EMILIO

Reg. Médico : 5186310

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Responsable de la elaboración de la Epicrisis

Fecha : 29.08.2020
Nombre : GALLEGO HENAO, EMILIO
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Hora : 14:05
Registro : 5186310

SEBASTIAN RODAS RUBIO

CC 80199733

Número: 1199482

Sexo: Masculino

F. Nacimiento: 21.06.1984

Edad: 36 Años

ORDEN CLÍNICA

Página 1 de 1

***CONSULTA EXT.ORTOPEDIA Y TRAU**

Fecha registro: 29.08.2020

Hora Registro: 01 : 54 : 52 PM

Prioridad: Prioritario

PRESTACIONES

Código	Descripción	F.Preferente
890380	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	

DIAGNÓSTICOS

S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
------	--

DATOS DE LA SOLICITUD

☒ Diagnóstico	☐ Control	☐ Sujeto a condición clínica
--	-------------------------------	---

OBSERVACIÓN

Paciente con adecuada evolución de lesiones, se decide dar de alta con recomendaciones, cita de revisión en 12 días, fórmula, El paciente no debe apoyar miembro inferior izquierdo por 2 meses y debe permanecer con el brace de rodilla bloqueado en extensión por un mes, fisioterapia deja manejo y psiquiatría también. movilizar ambas extremidades superiores si fiebre o salida de secreción purulenta por heridas consultar por urgencias

Fecha firma: 29.08.2020

Hora firma: 01 : 54 : 52 PM

Nombre del médico: GALLEGO HENAO EMILIO

Registro médico: 5186310

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL
san vicente
fundación

SEBASTIAN RODAS RUBIO

CC 80199733

Número: 1199482

F. Nacimiento: 21.06.1984

ORDEN CLÍNICA

Sexo: Masculino

Edad: 36 Años

Página 1 de 1

***CONSULTA EX.NEUROPSIQUIATRIA**

Fecha registro: 29.08.2020 Hora Registro: 01 : 54 : 52 PM Prioridad: Prioritario

PRESTACIONES

Código	Descripción	F.Preferente
890302-37	NEUROPSIQUIATRIA CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	

DIAGNÓSTICOS

S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
------	--

DATOS DE LA SOLICITUD

☒ Diagnóstico ☐ Control ☐ Sujeto a condición clínica

OBSERVACIÓN

Paciente con adecuada evolución de lesiones, se decide dar de alta con recomendaciones, cita de revisión en 12 días, fórmula, El paciente no debe apoyar miembro inferior izquierdo por 2 meses y debe permanecer con el brace de rodilla bloqueado en extensión por un mes, fisioterapia de manejo y psiquiatría también. movilizar ambas extremidades superiores si fiebre o salida de secreción purulenta por heridas consultar por urgencias

Fecha firma: 29.08.2020

Hora firma: 01 : 54 : 52 PM

Nombre del médico: GALLEGU HENAO EMILIO

Registro médico: 5186310

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



SEBASTIAN RODAS RUBIO

CC 80199733

Número: 1199482

F. Nacimiento: 21.06.1984

ORDEN CLÍNICA

Sexo: Masculino

Edad: 36 Años

Página 1 de 2

***CONSULTA EXT. MD FCA Y REHABI**

Fecha registro: 28.08.2020

Hora Registro: 03 : 21 : 50 PM

Prioridad: Prioritario

PRESTACIONES

Código	Descripción	F.Preferente
890264	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CONSULTA DE PRIMERA VEZ	

DIAGNÓSTICOS

Z736	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS
S834	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA
S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO
S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
F059	DELIRIO, NO ESPECIFICADO

DATOS DE LA SOLICITUD

☒ Diagnóstico

☐ Control

☐ Sujeto a condición clínica

OBSERVACIÓN

Paciente convalescente de Politraumatismo grave en Accidente de

Tránsito.

En tratamiento por estado de Delirium Multifactorial.

Múltiples Fracturas, ya operadas.

Tiene Instrucción precisa de Ortopedia de mantener Brace de rodilla

izquierda bloqueado en extensión x un mes y restricción del apoyo distal

izquierdo hasta Nueva orden.

Requiere apoyo Integral de Rehabilitación:

Objetivos:

Mantener funcionalidad en extremidad inferior derecha, Tobillo

izquierdo, Instruir técnica de Isometricos para estabilizadores de

rodilla izquierda.

Ganancia de movilidad articular en Muñecas y recuperación de los

patrones funcionales de las manos.

No apoyo distal izquierdo hasta Nueva orden.

Explico a familiar que debe gestionar una silla de ruedas temporal, ya

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA CUYA FIRMA ESTA AL FINAL DE CADA DOCUMENTO



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

SEBASTIAN RODAS RUBIO

CC 80199733

Número: 1199482

Sexo: Masculino

F. Nacimiento: 21.06.1984

Edad: 36 Años

ORDEN CLÍNICA

Página 2 de 2

...e por las lesiones de Miembros superiores No es candidato a Muletas.

PLAN:

Intrahospitalario se solicitan los apoyos de Fisioterapia y Terapia

Ocupacional.

PARA EL ALTA:

Dejo órdenes de Fisioterapia y Terapia OCUPACIONAL 10 SESIONES CADA UNA.

Cita control por MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN, posterior a las

Terapias.

Fecha firma: 28.08.2020

Hora firma: 03 : 21 : 50 PM

Nombre del médico: LOPEZ CATOLICO ARIEL RAMSES

Registro médico: 15028600

Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACI



HOSPITAL
san vicente
fundación

www.sanvicentefundacion.com -
facturacionrionegro@elhospital.org.co
Vereda La Convención Vía Aeropuerto - Llano Grande
KM 2.3

RESERVA DE CITAS

CITA N°: **3801153**

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE PACIENTE: RODAS RUBIO SEBASTIAN

HISTORIA: CC80199733

TELÉFONO 1: 3114497387

TELÉFONO 2:

CELULAR:

DATOS DE LA CITA

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

TIPO DE CONSULTA: ORTOPEDIA REVISION.

MÉDICO:

UBICACIÓN: ORTOPEDIA-TA

CONSULTORIO:

FECHA DE CITA: Viernes 11 de Septiembre de 2020

HORA DE CITA: 07:00:00AM

DURACIÓN: 20

TELÉFONO DE CITAS: 4482626

OBSERVACIONES:

SS// REVISION POST-QX// PTE DE SOAT SIN TOPES

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA EXTERNA:

Debe traer exámenes en caso de haber sido ordenados en la consulta previ

RECUERDE LLEGAR CON 30 MINUTOS DE ANTICIPACIÓN A LA HORA DE SU CITA. SU PUNTUALIDAD ES MUY IMPORTANTE, INFORMAR A TIEMPO SI NO VA A UTILIZAR LA CITA

FECHA: 29.08.2020

HORA: 14:48:44

NOMBRE USUARIO: YOLIMA MARIANA HENAO URREA



FUNDACION HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO

Vereda la convención vía aeropuerto- llano grande km 2.3

Tel: conmutador (57-4) 4448717

autriocont@elhospital.org.co

Rionegro-Colombia

Rionegro, 23 agosto 2020

Señores
SURA EPS

Asunto: Certificación de Gastos

Cordial saludo.

Les informo que el usuario **Sebastian Rodas Rubio** con documento de Identidad No CC **80199733** quien ingresó a nuestra institución a causa del **accidente de tránsito ocurrido el día 18/08/2020** generó gastos Médicos, Quirúrgicos y Hospitalarios por un valor de \$ **23.408.080** a cargo de **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS.S.ASOAT.**

Es de anotar que el paciente en mención supera los topes máximos establecidos por sus pagadores por un valor de \$ 23.408.080 el día 23 de agosto de 2020

Cualquier inquietud con gusto será atendida en el N. Telefónico 4448717 ext. 7133-5009

Atentamente

Jibeny Marín Marín
Auxiliar Administrativo

Anexo: Corte de cuenta.
Historia clínica
Anexo 3



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

HISTORIA
CLÍNICA

F. Nacimiento : 21.06.1984

Edad : 36 Años

Número: 1199482

Sexo : Masculino

Página 1
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 11.09.2020

Hora registro : 07:31

Ubicación : En Consulta Externa

Cama : --

* Hallazgos

s: refiere dolor solo con el frío esta sin apoyo de la extremidad inferior izquierda, ya va iniciar terapias o: cicatrices sanas, sin signos de infección, no secreción no eritema. moviliza todos los dedos de las manos y los pies, refiere hipoestesia de 4to y 5to dedo mano izquierda pero los mueve, no tiene compromiso motor del cubital, no tiene pie caído izquierdo.

* Análisis y Plan

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08: Dx: 1. TEC leve (Contusión encefálica, Concusión, Lesión axonal difusa?). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho 1%) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de platillos tibiales y lesión del LCL IZQ 7. Rabdomiolisis en resolución. - POP 20.08.2020: OS de humero DER y radio bilateral - POP 27/08: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL. Paciente con adecuada evolución de lesiones, refiere ya va a iniciar terapia, aun no autorizo el apoyo de la extremidad izquierda, seguir con brace, cita ortopedia en un mes con nuevas radiografías. analgesia prorroga de incapacidad 30 días

Diagnósticos

* 11.09.2020 07:34

S423 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Estado : Confirmado

Tipo

: Ingreso

* 11.09.2020 07:35

S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado : Confirmado

Tipo

: Relacionado

* 11.09.2020 07:35

S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Estado : Confirmado

Tipo

: Relacionado

Causa Externa

: Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

niega

Reconciliación medicamentosa

niega

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa

: No Aplica

Guardó

LONDOÑO ARIAS, ANDRÉS CAMILO

07:35

RM. 76794413

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Riobnegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCIÓN KM 2.3 LL - 4448717



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21 06 1984
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLINICA
Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Firmó 11 09 2020
LONDOÑO ARIAS, ANDRÉS CAMILO

07:35

RM. 76794413

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

Fecha:	11.09.2020	Hora	: 07:37
Tipo de Incapacidad			
: Ambulatoria			
Fecha ingreso			
Clase Incapacidad	: Accidente de tránsito		
Inicio Incapacidad	: 17.09.2020		
Días Incapacidad	: 30		
TREINTA			
Diagnóstico Principal	: S423		
Diag. Relacionado	: S523		
S821			
: LONDOÑO ARIAS, ANDRES CAMILO			
Responsable			
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		

Responsable	Especialidad
Dr. Carlos A. Rodríguez	Neurología
Dr. María L. García	Neurología
Dr. Juan P. López	Neurología
Dr. Ana M. Pérez	Neurología
Dr. Roberto S. Martínez	Neurología
Dr. Laura R. Vázquez	Neurología
Dr. Miguel A. Torres	Neurología
Dr. Patricia N. Ruiz	Neurología
Dr. Daniel F. Gómez	Neurología
Dr. Elena B. Sánchez	Neurología
Dr. Jorge C. Ramírez	Neurología
Dr. Sofía D. Flores	Neurología
Dr. Alejandro E. Morales	Neurología
Dr. Valeria F. Ortiz	Neurología
Dr. Nicolás G. Rojas	Neurología
Dr. Camila H. Rivera	Neurología
Dr. Mateo I. Torres	Neurología
Dr. Lucía J. Flores	Neurología
Dr. Sebastián K. Morales	Neurología
Dr. Victoria L. Ortiz	Neurología
Dr. Adrián M. Rojas	Neurología
Dr. Daniela N. Rivera	Neurología
Dr. Esteban O. Torres	Neurología
Dr. Fabiana P. Flores	Neurología
Dr. Germán Q. Morales	Neurología
Dr. Hilda R. Ortiz	Neurología
Dr. Ignacio S. Rojas	Neurología
Dr. Jazmín T. Rivera	Neurología
Dr. Kelvin U. Torres	Neurología
Dr. Lidia V. Flores	Neurología
Dr. Marcos W. Morales	Neurología
Dr. Noelia X. Ortiz	Neurología
Dr. Osvaldo Y. Rojas	Neurología
Dr. Paloma Z. Rivera	Neurología
Dr. Raúl AA. Torres	Neurología
Dr. Soledad BB. Flores	Neurología
Dr. Tomás CC. Morales	Neurología
Dr. Valeria DD. Ortiz	Neurología
Dr. Walter EE. Rojas	Neurología
Dr. Ximena FF. Rivera	Neurología
Dr. Yamil GG. Torres	Neurología
Dr. Zaida HH. Flores	Neurología
Dr. Abel II. Morales	Neurología
Dr. Benito JJ. Ortiz	Neurología
Dr. Carlos KK. Rojas	Neurología
Dr. Dora LL. Rivera	Neurología
Dr. Efraín MM. Torres	Neurología
Dr. Fabiana NN. Flores	Neurología
Dr. Germán OO. Morales	Neurología
Dr. Hilda PP. Ortiz	Neurología
Dr. Ignacio QQ. Rojas	Neurología
Dr. Jazmín RR. Rivera	Neurología
Dr. Kelvin SS. Torres	Neurología
Dr. Lidia TT. Flores	Neurología
Dr. Marcos UU. Morales	Neurología
Dr. Noelia VV. Ortiz	Neurología
Dr. Osvaldo WW. Rojas	Neurología
Dr. Paloma XX. Rivera	Neurología
Dr. Raúl YY. Torres	Neurología
Dr. Soledad ZZ. Flores	Neurología
Dr. Tomás AA. Morales	Neurología
Dr. Valeria BB. Ortiz	Neurología
Dr. Walter CC. Rojas	Neurología
Dr. Ximena DD. Rivera	Neurología
Dr. Yamil EE. Torres	Neurología
Dr. Zaida FF. Flores	Neurología
Dr. Abel GG. Morales	Neurología
Dr. Benito HH. Ortiz	Neurología
Dr. Carlos II. Rojas	Neurología
Dr. Dora JJ. Rivera	Neurología
Dr. Efraín KK. Torres	Neurología
Dr. Fabiana LL. Flores	Neurología
Dr. Germán MM. Morales	Neurología
Dr. Hilda NN. Ortiz	Neurología
Dr. Ignacio OO. Rojas	Neurología
Dr. Jazmín PP. Rivera	Neurología
Dr. Kelvin QQ. Torres	Neurología
Dr. Lidia RR. Flores	Neurología
Dr. Marcos SS. Morales	Neurología
Dr. Noelia TT. Ortiz	Neurología
Dr. Osvaldo UU. Rojas	Neurología
Dr. Paloma VV. Rivera	Neurología
Dr. Raúl WW. Torres	Neurología
Dr. Soledad XX. Flores	Neurología
Dr. Tomás YY. Morales	Neurología
Dr. Valeria ZZ. Ortiz	Neurología
Dr. Walter AA. Rojas	Neurología
Dr. Ximena BB. Rivera	Neurología
Dr. Yamil CC. Torres	Neurología
Dr. Zaida DD. Flores	Neurología
Dr. Abel EE. Morales	Neurología
Dr. Benito FF. Ortiz	Neurología
Dr. Carlos GG. Rojas	Neurología
Dr. Dora HH. Rivera	Neurología
Dr. Efraín II. Torres	Neurología
Dr. Fabiana JJ. Flores	Neurología
Dr. Germán KK. Morales	Neurología
Dr. Hilda LL. Ortiz	Neurología
Dr. Ignacio MM. Rojas	Neurología
Dr. Jazmín NN. Rivera	Neurología
Dr. Kelvin OO. Torres	Neurología
Dr. Lidia PP. Flores	Neurología
Dr. Marcos QQ. Morales	Neurología
Dr. Noelia RR. Ortiz	Neurología
Dr. Osvaldo SS. Rojas	Neurología
Dr. Paloma TT. Rivera	Neurología
Dr. Raúl UU. Torres	Neurología
Dr. Soledad VV. Flores	Neurología
Dr. Tomás WW. Morales	Neurología
Dr. Valeria XX. Ortiz	Neurología
Dr. Walter YY. Rojas	Neurología
Dr. Ximena ZZ. Rivera	Neurología
Dr. Yamil AA. Torres	Neurología
Dr. Zaida BB. Flores	Neurología
Dr. Abel CC. Morales	Neurología
Dr. Benito DD. Ortiz	Neurología
Dr. Carlos EE. Rojas	Neurología
Dr. Dora FF. Rivera	Neurología
Dr. Efraín GG. Torres	Neurología
Dr. Fabiana HH. Flores	Neurología
Dr. Germán II. Morales	Neurología
Dr. Hilda JJ. Ortiz	Neurología
Dr. Ignacio KK. Rojas	Neurología
Dr. Jazmín LL. Rivera	Neurología
Dr. Kelvin MM. Torres	Neurología
Dr. Lidia NN. Flores	Neurología
Dr. Marcos OO. Morales	Neurología
Dr. Noelia PP. Ortiz	Neurología
Dr. Osvaldo QQ. Rojas	Neurología
Dr. Paloma RR. Rivera	Neurología
Dr. Raúl SS. Torres	Neurología
Dr. Soledad TT. Flores	Neurología
Dr. Tomás UU. Morales	Neurología
Dr. Valeria VV. Ortiz	Neurología
Dr. Walter WW. Rojas	Neurología
Dr. Ximena XX. Rivera	Neurología



HOSPITAL
SAN VICENTE
DE PAUL

CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

HISTORIA
CLINICA

Número: 1199482

F. Nacimiento : 21.06.1984

Sexo : Masculino

Edad : 36 Años

Página 1
de 1

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 15.10.2020

Hora registro : 14:57

Ubicación : En Consulta Externa

Cama : -

Hallazgos

Rotación sentil 5 dedo mano izquierda poco sensible, se le dobla. Limitación para la abducción y adducción muñeca izquierda. No ha iniciado terapias por se las podían domiciliares, vive en santa Elena. Rx humero derecho fractura en proceso de consolidación. Rx muñeca derecha con adecuada fijación, fractura en proceso de consolidación. Rx muñeca izquierda con adecuada fijación, lesión articular lunada y ulnar. Rx rodilla con adecuada fijación. Electromiografía con lesión nervio ulnar izquierdo. Con medidas de bioseguridad para covid-19 se evalúa paciente en silla de ruedas, cicatrices sanas, movilidad codo derecho preservada, muñeca derecha con movilidad preservada muñeca izquierda con limitación para la dorsiflexión, hipostesia 4-5 dedo, atrofia interescos. Rodilla con extensión completa, flexión 90°.

Análisis y Plan

Paciente con politrauma, fractura humero derecho, bilateral radio distal, rodilla izquierda+ lesión ulnar izquierda. Se ordena evaluación cirugía plástica microcirugía por lesión nervio ulnar, fisioterapia 20 sesiones para mejorar arcos de movilidad y fuerza, terapia ocupacional 10 sesiones cila ortopedia en 2 meses con rx humero derecho, muñeca derecha e izquierda, rx rodilla izquierda. Explico, puede apoyarse en muleta 30 días.

Diagnósticos

15.10.2020 15.03

S52T FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado : Confirmado

Tipo : Ingreso

Causa Externa : Enfermedad General

Antecedentes personales

Patológicos

Últimos 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

Negativa

Reconciliación medicamentosa

Negativa

Quirúrgicos

Negativa

Tóxicos

Negativa

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardé 15.10.2020 15:25

Firma: LA RAMÍREZ ANDRÉS MAURICIO RM. 530152003

Firmo 15.10.2020 15:26

Firma: LA RAMÍREZ ANDRÉS MAURICIO RM. 530152003

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Escritura en Hospital San Vicente de Paul, San Diego - 902081352-9 - VENEZUELA CONVENCIÓN PAD 2.3.1.LL - 4448717



HOSPITAL
PINAR DEL SUR

CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Numero: 1199482

Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21 06 1994

Edad : 36 Años

HISTORIA
CLINICA

Page 1
de 1

EVOLUCIONES MÉDICAS

Tipo : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro : 15 10 2020

Hora registro : 14 57

Ubicación : En Consulta Externa

Cama

• Hallazgos

Refiere sentir 5 odo mano izquierda poco sensible, se le dobla. Limitación para la abducción y aducción muñeca izquierda. No ha iniciado terapias por lo que las poderon domiciliares. Vive en santa Elena. Rx humero derecho fractura en proceso de consolidación. Rx muñeca derecha con adecuada fijación. Fractura en proceso de consolidación. Rx muñeca izquierda con adecuada fijación. Lesión articular lunada y unión Rx rodilla con adecuada fijación. Electromiografía con lesión nervio ulnar izquierdo. Con medidas de bioseguridad para covid-19 se evalúa paciente en silla de ruedas, cicatrices sanas, movilidad codo derecho preservada, muñeca derecha con movilidad preservada, muñeca izquierda con limitación para la dorsiflexión, hipostesia 4-5 dedo, atrofia intrínsecos. Rodilla con extensión completa, flexión 90°

• Análisis y Plan

Paciente con politrauma, fractura humero derecho, bilateral radio distal, rodilla izquierda+ lesión ulnar izquierda. Se ordena evaluación cirugía plástica microcirugía por lesión nervio ulnar, fisioterapia 20 sesiones para mejorar arcos de movilidad y fuerza, terapia ocupacional 10 sesiones, día ortopedia en 2 meses con rx humero derecho, muñeca derecha e izquierda, rx rodilla izquierda. Explico puede apoyar Promega incapacidad 30 días.

Diagnósticos

15 10 2020 15 03

S52.5

FRACCTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado

: Confirmado

Tipo

: Ingreso

Causa Externa

: Enfermedad General

Antecedentes personales

Patológicos

Ulcera Duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

negra

Reconciliación medicamentosa

negra

Quirúrgicos

negra

Traumáticos

negra

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa

: No Aplica

Guardo 15 10 2020

16 26

PINILLA RAMIREZ, ANDRÉS MAURICIO

RM 530152003

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firmó 15 10 2020

16 26

PINILLA RAMIREZ, ANDRÉS MAURICIO

RM 530152003

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA

Entidad: Centro de Registro de Pinar del Sur - 902581155-9 VERIFICA LA CONVENCIÓN KM 7.311, 444871



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha: 15.10.2020	Hora : 15:27	Consecutivo	00008782
Tipo de incapacidad : Ambulatoria		Prorroga	: Sí
Fecha ingreso :	Hora ingreso : 00:00	Fecha egreso	: -
Clase Incapacidad : Enfermedad general			
Inicio incapacidad : 17.10.2020	Fin incapacidad : 15.11.2020		
Días incapacidad : 30	TREINTA		
Diagnóstico Principal : S423			
Responsable : PINILLA RAMIREZ, ANDRES MAURICIO	R.M. : 530152003		
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación : CC 71779173		



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482

Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984

Edad : 36 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 1
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 15.12.2020

Ubicación : En Consulta Externa

Hora registro : 10:46

Cama : -

• Hallazgos

NOTA: Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACQ. Orientado. Cicatrices sanas. Ho bro y codo derecho libres. Muñeca derecha F: 45° E: 15° Muñeca izquierda con rigidez en flexion 30°. Atrofia de interoscos izquierdos. Rodilla izquierda estable, sin derrame. Con hipersensibilidad en interlínea medial

• Analisis y Plan

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08: 1. TEC leve (Contusion encefálica, Concusión, Lesion axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de plátillos tibiales y lesión del LCL IZQ 7. Lesión del N. cubital IZQ - POP 20/08/20: OS de humero DER y radio bilateral - POP 27/08/20: OS de plátillos tibiales y reconstrucción del LCL ANALISIS: Tolerando marcha sin muletas. Rodilla izquierda estable, hombro y codo derechos bien rehabilitados. Rx con fractura consolidada en radios distales y plátillos. Aun retardo de consolidación en humero pero sin signos de falla del MOS. Preocupa la rigidez de ambas muñecas. Aun no le han dado cita por cx plastica microcirugía. Ordeno nueva cita de revisión dentro de un mes con Rx de humero DER. Antebrazo bilateral y rodilla IZQ. Ordneo nuevamente cita por cirugía plastica -microcirugía PRIORITARIA. Prorroga de incapacidad medica por 30 días a partir del 16/12/2020.

Diagnósticos

• 15.12.2020 10:59

S525
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Estado : Confirmando

Tipo : Ingreso

• 15.12.2020 10:59

S423
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Estado : Confirmando

Tipo : Relacionado

• 15.12.2020 11:00

S821
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Estado : Confirmando

Tipo : Relacionado

• 15.12.2020 11:00

T805
SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL
Estado : Confirmando

Tipo : Relacionado

Causa Externa : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

niega

Reconciliación medicamentosa

niega

Quirúrgicos

niega

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

**HISTORIA
CLÍNICA**

Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardó 15.12.2020
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS
Firmó 15.12.2020
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

11:24

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

11:24

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

ANEXOS

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

Fecha: 15.12.2020	Hora : 11:23	Consecutivo	00010868
Tipo de Incapacidad : Ambulatoria		Prorroga	: Si
Fecha Ingreso : Accidente de tránsito	Hora Ingreso : 00:00	Fecha egreso	: -
Clase Incapacidad : 16.12.2020	Fin Incapacidad : 14.01.2021		
Días Incapacidad : 30	TREINTA		
Diagnostico Principal : S423			
Responsable : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M. : 5108606		
Especialidad : ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación : CC71221048		



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

HISTORIA
CLINICA

Número: 1199482

F. Nacimiento : 21.06.1984

Sexo : Masculino

Edad : 36 Años

Página 1
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 19.01.2021

Hora registro : 10:06

Ubicación : En Consulta Externa

Camia : -

- **Hallazgos**
NOTA: Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACG. Orientado Cicatrices sanas. Hipersensibilidad en humero derecho. Pronosupinacion libre en antebrazo derecho con extension de 15° y flexion 80° Muñeca izquierda con flexion 60° , extension -10°. Rodilla izquierda con retraccion de isquiotibiales y atrofia del cuadriceps
- **Analisis y Plan**
Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08. 1. TEC leve (Contusion encefálica. Concusión. Lesion axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de plátillos tibiales y lesion del LCL IZQ. 7. Lesion del N. cubital IZQ. - POP 20/08/20: OS de humero DER y radio bilateral - POP 27/08/20: OS de plátillos tibiales y reconstruccion del LCL. Ya fue evaluado por cx plástica, se decidió manejo conservador de la lesion del N. cubital. Trae Rx de control extrahistucionales: Fracturas de radio bilaterales y de plattillo tibial consolidadas sin falla del MOS. Retardo de consolidacion del humero. Disfuncion paletolemoral izquierda. PLAN: Explico que si no progresa la copnsolidacion del humero puede necesitar reintervencion. Ordeno nueva cita en 2 meses con Rx de ambos antebrazos, rodilla izquierda y humero derecho. Prorroga de incapacidad medica por 30 dias a partir del 15/01 y una segunda prorroga por otros 30 dias a partir del 14/02.

Diagnósticos

• 19.01.2021 10:35 S423
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO
Estado : Confirmado Tipo : Ingreso

• 19.01.2021 10:35 S525
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

• 19.01.2021 10:35 S069
TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

• 19.01.2021 10:35 S821
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

Causa Externa : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos
Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva
Alérgicos
niega
Reconciliación medicamentosa
niega
Quirúrgicos
niega

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLINICA
Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa

: No Aplica

Guardó

19.01.2021

10:36

GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

19.01.2021

10:36

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firmó

GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL
SAN MARTÍN
DE PORRES

CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

ANEXOS

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha: 19.01.2021	Hora : 10:25	Consecutivo	00000534
Tipo de Incapacidad : Ambulatoria		Prorroga	: SI
Fecha Ingreso : Accidente de tránsito	Hora ingreso : 00:00	Fecha egreso	: --
Clase Incapacidad : Accidente de tránsito			
Inicio Incapacidad : 15.01.2021	Fin Incapacidad : 13.02.2021		
Días Incapacidad : 30	TREINTA		
Diagnóstico Principal : S423			
Responsable : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M.		: 5108606
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación : CC71221048		



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21 06 1984
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 1
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 16 03 2021

Hora registro : 09:26

Ubicación : En Consulta Externa

Cama : --

* Hallazgos

NOTA Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACG. Orientado Muñeca derecha con cicatrices sanas, pronosupinación libre y flexo extensión 90°-80°. Muñeca izquierda con flexión 80°, extensión 0°, pronación 60°, supinación bloqueada y dolor a las maniobras de estrés de la articulación radioulnar distal IZQ. Rodilla izquierda con cicatrices sanas, hay tendinitis de la pata de ganso por prominencia del MOS.

* Análisis y Plan

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08/2020: 1. TEC leve (Contusión encefálica, Concusión, Lesión axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de platillos tibiales y lesión del LCL IZQ 7. Lesión del N. cubital IZQ - POP 20/08/20: OS de húmero DER y radio bilateral - POP 27/08/20: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL Ya fue evaluado por cirugía plástica, se decidió manejo conservador de la lesión del N. cubital. Hoy tiene EMG de control. Trae Rx de control: Fractura de platillo tibial izquierdo sin falla del MOS. Fracturas de radio distal bilateral consolidadas y sin falla del MOS. Disminución del espacio articular radiocarpiano izquierdo. No unión de fractura del húmero diafisario derecho. ANALISIS: El paciente presenta no unión del húmero diafisario derecho, signos de artrosis radiocarpiana izquierda y tendinitis de la pata de ganso izquierda por irritación mecánica del MOS. Explico al paciente: programo para retiro de MOS en húmero, osteotomía con nueva fijación con placa en onda + autoinjerto óseo de cresta iliaca. Retiro del MOS en platillos tibiales. Entrego consentimiento, cita preanestésica y HLG. Ordeno TAC de muñeca izquierda para evaluar la gravedad del daño articular y decidir que opción quirúrgica se le puede ofrecer. Doy prórroga de incapacidad médica por 30 días a partir de hoy 16/03.

Diagnósticos

* 16 03 2021 09:28

S525

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado : Confirmado Tipo : Ingreso

* 16 03 2021 09:28

S821

FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 16 03 2021 09:28

S423

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 16 03 2021 09:29

S540

TRAUMATISMO DEL NERVO CUBITAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 16 03 2021 09:29

T905

SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 16 03 2021 09:52

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCIÓN KM 2.3 LL - 4448717



HOSPITAL
SAN VICENTE
GRUPO

CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Numero: 1198482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLINICA
Pagina 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

MS41

FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA (SEUDOARTROSIS)

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

Causa Externa : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos
ulcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

niega

Reconciliación medicamentosa

niega

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardo 16.03.2021 09.57

GOMEZ CADAVID EMILIANO DE JESUS R.M. 5108606

Firmo 16.03.2021 09.57

GOMEZ CADAVID EMILIANO DE JESUS R.M. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

ANEXOS

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha:	19.01.2021	Hora	: 10:31	Consecutivo	00000536
Tipo de Incapacidad	: Ambulatoria			Prorroga	: Si
Fecha ingreso	:	Hora ingreso	: 00:00	Fecha egreso	: -
Clase Incapacidad	: Accidente de tránsito				
Inicio incapacidad	: 14.02.2021	Fin incapacidad	: 15.03.2021		
Días incapacidad	: 30	TREINTA			
Diagnóstico Principal	: S423				
Responsable	: GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M.	: 5108606		
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación	: CC71221048		

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2 3 LL - 4448717



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

• Fecha: 16.03.2021	Hora : 09:57	Consecutivo	00002481
Tipo de incapacidad : Ambulatoria		Prorroga	: SI
Fecha ingreso :	Hora ingreso : 00:00	Fecha egreso	:
Clase Incapacidad : Accidente de tránsito			
Inicio incapacidad : 16.03.2021	Fin Incapacidad : 14.04.2021		
Días incapacidad : 30 TREINTA			
Diagnóstico Principal : S423			
Responsable : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M. : 5108606		
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación : CC71221048		



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Numero: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21/06/1964
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLINICA
Pagina 1
de 2

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Fecha registro : 16/04/2021

Hora registro : 12:46

Información cirugía

Clase de cirugía	: Electiva	Tipo	: Trauma cerrado	Reintervención	: No
Clasif. topográfica	: Extremidades				
Entrada quirófano	: 08:35	Inicio anestesia	: 08:40	Inicio procedimiento	: 09:30
Fin procedimiento	: 12:35				
Clase de herida	: Limpia				
Sala	: OXS01				
Antib. profilácticos	: SI	Finalidad del proc.: Terapéutico			

Diagnósticos postoperatorios

S423	- FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	Estado	: Confirmado
Tipo	: Relacionado		
S821	- FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Estado	: Confirmado
Tipo	: Relacionado		
M841	- FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [PSEUDOARTROSIS]	Estado	: Confirmado
Tipo	: Relacionado		

Procedimientos

0000786701 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENTIBIA O PERONE
0000786201 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO
0000777902 TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
0000772203 OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA

Diagnósticos postoperatorios

S423	- FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	Estado	: Confirmado
Tipo	: Relacionado		
M841	- FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [PSEUDOARTROSIS]	Estado	: Confirmado
Tipo	: Relacionado		
S821	- FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Estado	: Confirmado
Tipo	: Relacionado		

Equipo médico

Cirujano
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Anestesiólogo
CONZALEZ RODRIGUEZ, LUZ MARINA

Instrumentador
PINEDA SANCHEZ, ANA JOSSETH

Circulante
CALLO GIRALDO, MONICA ALEXANDRA



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

**HISTORIA
CLÍNICA**

**Página 2
de 2**

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

OBANDO RIVERA, CARLOS MARIO

Hallazgos

Fractura consolidada en platillos tibiales izquierdos con dolor por irritación de la inserción de la pata de ganso. No unión oligotrofica del húmero diafisario derecho, sin necrosis ni colecciones profundas.

Descripción del procedimiento

Verificación de lateralidad, lista de chequeo Protocolo de bioseguridad por pandemia Covid-19 Bajo anestesia general, asepsia y antisepsia VIA A: Incisión por cicatriz de tibia proximal izquierda, disección hasta el hueso, extracción de la totalidad del MOS (una placa y 7 tornillos) Lavado y sutura por planos. VIA B: Abordaje a la cresta iliaca izquierda lateral a la espina anterosuperior cuidando de no lesionar N. femorocutaneo, disección de la cresta iliaca, osteotomía con escoplo y toma de injerto óseo corticoesponjoso. Lavado, aplico gelfoam en el defecto óseo, sutura por planos. VIA C: Abordaje por cicatriz anterolateral al húmero diafisario derecho por la cicatriz previa. Extracción de una placa de 8 orificios y 6 tornillos. Osteotomía y resección del foco de pseudoartrosis con broca y escoplos. Lavado y toma de 2 muestra de hueso para cultivo. Se premoldea una placa DCP de 4,5 x 10 orificios y realizo nueva fijación interna del húmero con placa en onda utilizando 7 tornillos corticales. Aplico autoinjerto óseo en el foco de no unión. Sutura por planos No complicaciones PLAN: Alta luego de recuperación Cita dentro de 10 a 15 días con Rx de control en húmero y rodilla Formula analgesia.

Torniquete : No Aplica
Gasas : No Aplica
Sangrado : 500 cc
Estudio anatomopatológico : No
Condición egreso : Vivo

Guardó	16.04.2021	12:58		
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS			RM. 5108606	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Firmó	16.04.2021	13:02		
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS			RM. 5108606	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717

CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha: 16.04.2021	Hora : 13:05	Consecutivo	00003610
Tipo de incapacidad : Ambulatoria		Prorroga	: Si
Fecha ingreso : 16.04.2021	Hora ingreso : 06:10	Fecha egreso	: -
Clase Incapacidad : Accidente de tránsito			
Inicio incapacidad : 15.04.2021	Fin incapacidad : 14.05.2021		
Días incapacidad : 30	TREINTA		
Diagnóstico Principal : S423			
Responsable : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M. : 5108606		
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación : CC71221048		



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

**HISTORIA
CLINICA**

Página 1
de 1

EGRESO MÉDICO

Fecha registro : 16.04.2021
Causa de egreso : Alta

Hora registro : 13:02

Diagnóstico de egreso

M841

- FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUD OARTROSIS]

Condiciones a la salida

Buenas

Plan de egreso

Alta. Cita el martes 27 de abril. Formula analgesia. Prorroga de incapacidad medica por 30 dias a partir del 15/04/21

Incapacidad funcional : Autocuidado

Se entrega incapacidad : No

Se entrega orden de medicamentos : No

Guardó 16.04.2021
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

13:04
RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firmó 16.04.2021
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

13:04
RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO: Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 27/04/2021

Hora registro: 07:43

Ubicación: En Consulta Externa

Cama: -

Hallazgos

NCTA. Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACG. Orientado, sin dolor. Heridas sanas en brazo derecho, cresta iliaca izquierda y tibia proximal izquierda.

Análisis y Plan

Sebastián, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08/2020: 1. TEC leve (Contusión encefálica, Lesión axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho). 4. Fractura radio distal bilateral. 5. Fractura humero derecho. 6. Fractura de platillo tibiales y lesión del LCL IZQ. 7. Lesión del N. cubital IZQ. - POP 20/08/20 OS de humero DER y radio bilateral - POP 27/08/20 OS de platillo tibiales y reconstrucción del LCL. Ya fue evaluado por cx plástica, se decidió manejo conservador de la lesión del N. cubital. No unión de humero DER y tendinitis por irritación del MOS en tibia. * POP 16/04 Retiro de MOS en tibia, osteotomía del humero, autografto osoo y nueva fijación interna. Hoy las heridas están sanas, hay dolor en cresta iliaca, no hay signos de infección, hay signos de neuropresia del radial derecho. Rx de control con adecuada reducción. Ordeno nueva cita en 6 semanas con Rx de humero derecho. TAC de la muñeca izquierda muestra artrosis radiocarpiana izquierda, le explico que puede llegar a necesitar artrodesis radiocarpocarpometacarpiana, se aplaza la decisión según su evolución. Doy 2 prórrogas de incapacidad médica por 30 días así: del 15/04 al 14/05 y desde el 15/05 hasta el 13/06.

Diagnósticos

27/04/2021 07:43

5423

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Estado: En estudio Tipo: Ingreso

27/04/2021 07:47

5521

FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Estado: Confirmado Tipo: Relacionado

27/04/2021 07:47

5529

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado: Confirmado Tipo: Relacionado

27/04/2021 08:01

5551

FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]

Estado: Confirmado Tipo: Relacionado

Causa Externa: Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

ninguno

Reconciliación medicamentosa

ninguno



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

**HISTORIA
CLÍNICA**

Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardó 27.04.2021
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS
Firmó 27.04.2021
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

08:01

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

08:01

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha:	27.04.2021	Hora :	08:01	Consecutivo	00003845
Tipo de incapacidad	: Ambulatoria			Prorroga	: Si
Fecha ingreso	:	Hora ingreso	: 00:00	Fecha egreso	: -
Clase Incapacidad	: Accidente de tránsito				
Inicio incapacidad	: 15.05.2021	Fin incapacidad	: 13.06.2021		
Días incapacidad	: 30	TREINTA			
Diagnóstico Principal	: S423				
Responsable	: GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M.	: 5108606		
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación	: CC71221048		

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 1
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 15.06.2021

Hora registro : 12:06

Ubicación : En Consulta Externa

Cama : --

* Hallazgos

NOTA: Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACG Cicatriz hipertrofica en brazo derecho. Paresia de extensores de muñeca y de los dedos. Arcos de movimiento pasivos en muñeca derecha conservados. Muñeca izquierda con flexión 60°, extensión 0°

* Análisis y Plan

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08/2020: 1. TEC leve (Contusión encefálica, Lesión axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho). 4. Fractura radio distal bilateral. 5. Fractura humero derecho. 6. Fractura de platillos tibiales y lesión del LCL IZQ. 7. Lesión del N. cubital IZQ - manejo conservador - POP 20/08/20: OS de humero DER y radio bilateral - POP 27/08/20: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL ** Artrosis radiocarpiana IZQ postraumática ** No unión de humero DER y tendinitis por irritación del MOS en tibia - POP 16/04 Retiro de MOS en tibia, osteotomía del humero, autoinjerto óseo y nueva fijación interna. ** Neuropaxia del radial DER Hoy asiste a revisión refiere que el dolor y debilidad en brazo han mejorado. No hay dolor en cresta iliaca ni en rodilla izquierda. Rx de humero muestran callo óseo hipertrofico sin falla del MOS. Los síntomas de neuropaxia están mejorando lentamente y no tiene contractura en muñeca derecha, solicito cita por fisioterapia para considerar la opción de ortesis. Por ortopedia doy próxima cita en un mes con Rx de humero. Prorroga de incapacidad médica por 30 días a partir del 14/06.

Diagnósticos

* 15.06.2021 12:31

S423

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Estado : Confirmado Tipo : Ingreso

* 15.06.2021 12:31

M841

FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 15.06.2021 12:31

S525

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 15.06.2021 12:31

S442

TRAUMATISMO DEL NERVO RADIAL A NIVEL DEL BRAZO

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 15.06.2021 12:32

S540

TRAUMATISMO DEL NERVO CUBITAL A NIVEL DEL ANTEBRAZO

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

Causa Externa : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 800261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Alérgicos

niega

Reconciliación medicamentosa

niega

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardó 15.06.2021
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS
Firmó 15.06.2021
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

12:32

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

12:32

RM. 5108606

Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 36 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha:	15.06.2021	Hora	: 12:35	Consecutivo	00005421
Tipo de incapacidad	: Ambulatoria			Prorroga	: Si
Fecha ingreso	:	Hora ingreso	: 00:00	Fecha egreso	: --
Clase Incapacidad	: Accidente de tránsito				
Inicio incapacidad	: 14.06.2021	Fin incapacidad	: 13.07.2021		
Días incapacidad	: 30	TREINTA			
Diagnóstico Principal	: S423				
Responsable	: GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M.	: 5108606		
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación	: CC71221048		

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 13.07.2021

Hora registro : 11:33

Ubicación : En Consulta Externa

Cama : --

* Hallazgos

NOTA: Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACG Cicatriz sana en brazo derecho. Arcos de movimiento libres en hombro y codo derecho. paresia de extensores de muñeca derecha La muñeca izquierda llega hasta neutro de extension y flexion 80°

* Análisis y Plan

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08/2020: 1. TEC leve (Contusion encefalica, Lesion axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de platillos tibiales y lesion del LCL IZQ 7. Lesión del N. cubital IZQ - manejo conservador- - POP 20/08/20: OS de húmero DER y radio bilateral - POP 27/08/20: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL ** Artrosis radiocarpiana IZQ postraumática ** No unión de húmero DER y tendinitis por irritación del MOS en tibia - POP 16/04 Retiro de MOS en tibia, osteotomía del húmero, autoinjerto óseo y nueva fijación interna. ** Neuropaxia del radial DER Hoy asiste a revisión , no refiere dolor en brazo derecho. Rx de húmero con callo hipertrofico. Persiste paresia de extensores de muñeca derecha. Ordeno nueva cita en un mes con Rx de húmero. Prorroga de incapacidad médica por 30 días a partir del 14/07. No requiere más fisioterapia.

Diagnósticos

* 13.07.2021 11:33

S525

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Estado : Confirmado Tipo : Ingreso

* 13.07.2021 11:34

S821

FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 13.07.2021 11:34

S423

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 13.07.2021 11:34

M842

CONSOLIDACION RETARDADA DE FRACTURA

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

* 13.07.2021 11:35

G562

LESION DEL NERVO CUBITAL

Estado : Confirmado Tipo : Relacionado

Causa Externa : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 37 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Alérgicos

niega

Reconciliación medicamentosa

niega

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardó	13.07.2021	12:02		
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS			RM. 5108606	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Firmó	13.07.2021	12:02		
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS			RM. 5108606	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Ruonegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717

**CC 80199733****SEBASTIAN RODAS RUBIO**Número: 1199482
Sexo : MasculinoF. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 37 Años**HISTORIA
CLÍNICA**Página 1
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa**Fecha registro:** 17.08.2021**Hora registro** : 10:33**Ubicación** : En Consulta Externa**Cama** : --*** Hallazgos**

NOTA: Se evalúa paciente siguiendo protocolo de higiene y uso de elementos de protección personal por pandemia Covid-19 ACG Cicatrices sanas. Hombro y codo derechos libres. Mejoría de la extensión e muñeca derecha, fuerza 2/5 La muñeca izquierda no tiene dolor. La fuerza de los interoseos izquierdos y la sensibilidad del territorio ulnar han mejorado.

*** Análisis y Plan**

Sebastian, 36 años. Accidente de tránsito el 18/08/2020: 1. TEC leve (Contusion encefalica, Lesion axonal difusa). 2. Trauma columna cervical. 3. Trauma cerrado de tórax y abdomen (Neumotórax oculto derecho) 4. Fractura radio distal bilateral 5. Fractura humero derecho 6. Fractura de platillos tibiales y lesion el LCL IZQ 7. Lesión del N. cubital IZQ - manejo conservador- - POP 20/08/20: OS de húmero DER y radio bilateral - POP 27/08/20: OS de platillos tibiales y reconstrucción del LCL ** Artrosis radiocarpiana IZQ postraumática ** No unión de húmero DER y tendinitis por irritación del MOS en tibia - POP 16/04 Retiro de MOS en tibia, osteotomía del húmero, autoinjerto óseo y nueva fijación interna. ** Neuropaxia del radial DER ANALISIS: Paciente con leve mejoría de la extensión activa de muñeca aunque persiste paresia, hay alodinia en territorio del radial derecho lo que sugieren recuperación parcial. Los Rx de control extrahistitucionales muestran consolidación de la fractura del humero sin falla del MOS. La muñeca izquierda no tiene dolor, tiene cambios artrosicos conocidos con limitación de la extensión (se decidió no cirugía en consenso con el paciente) La fuerza de los interoseos izquierdos y la sensibilidad del territorio ulnar han mejorado. Por ortopedia doy cita dentro de 2 meses con Rx de húmero. Doy 2 prórrogas de incapacidad medica por 30 dias así: del 13/08 al 11/09 y del 12/09 al 11/10.

Diagnósticos

*** 17.08.2021 10:52**

S423

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Estado : Confirmado **Tipo** : Ingreso*** 17.08.2021 10:52**

M841

FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]

Estado : Confirmado **Tipo** : Relacionado*** 17.08.2021 10:53**

T909

SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA

Estado : Confirmado **Tipo** : Relacionado*** 17.08.2021 10:53**

S442

TRAUMATISMO DEL NERVIIO RADIAL A NIVEL DEL BRAZO

Estado : Confirmado **Tipo** : Relacionado**Causa Externa** : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

Úlcera duodenal 3 episodios de hemorragia digestiva

Alérgicos

niega

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2.3 LL - 4448717



CC 80199733

SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 37 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Reconciliación medicamentosa

niega

Quirúrgicos

niega

Tóxicos

niega

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Guardó	17.08.2021	10:53		
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS			RM. 5108606	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Firmó	17.08.2021	10:53		
GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS			RM. 5108606	Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

Fundación Hospital San Vicente de Paul Rionegro - 900261353-9 - VEREDA LA CONVENCION KM 2 3 LL - 4448717



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 37 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha: 17.08.2021 Hora : 10:45

Tipo de incapacidad : Ambulatoria

Fecha ingreso :

Hora Ingreso : 00:00

Consecutivo 00007560

Prorroga : Si

Fecha egreso : -

Clase Incapacidad : Accidente de tránsito

Inicio incapacidad : 13.08.2021

Fin incapacidad : 11.09.2021

Días incapacidad : 30 TREINTA

Diagnóstico Principal : S423

Responsable : GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R.M. : 5108606

Identificación : CC71221048



CC 80199733
SEBASTIAN RODAS RUBIO

Número: 1199482
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 21.06.1984
Edad : 37 Años

ANEXOS

Página 1
de 1

INCAPACIDAD MÉDICA Y LICENCIAS

* Fecha:	17.08.2021	Hora :	10:46	Consecutivo	00007561
Tipo de incapacidad :	Ambulatoria			Prorroga	: Si
Fecha ingreso :		Hora ingreso	: 00:00	Fecha egreso	:
Clase incapacidad :	Accidente de tránsito				
Inicio incapacidad :	12.09.2021	Fin incapacidad	: 11.10.2021		
Días incapacidad :	30	TREINTA			
Diagnóstico Principal :	S423				
Responsable :	GOMEZ CADAVID, EMILIANO DE JESUS	R.M.	: 5108606		
Especialidad :	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Identificación	: CC71221048		

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA



NEUROMEDICA

HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Fecha Nac.: 21/06/1984

Edad: 37 Años

Direccion: CRA 51 ESTE # 8-344

Responsable: LUISA BARCO

Aseguradora: EPS SUR

Identificacion: CC

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Telefonos: 3114497387 - 3017613116

Telefono: 3017613116

Acompañante: N

Fecha de Atencion: 02/07/2021 08:00:00

ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:

ANTECEDENTES TOXICOS:

ANTECEDENTES ALERGICOS:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

EXAMEN FISICO:

Peso: Talla: Frec. Resp.: Presion Art.: Frec. Card:

IMC: Peso menor al Normal.

EVOLUCION

Paciente de 36 años, con secuelas de accidente de tránsito. Se desea conocer su condición neuropsicológica actual

ENFERMEDAD ACTUAL:

Natural de Manizales, residente de Medellín, Santa Elena. Diestro. Piloto e instructor de vuelo. Fue actor. Unión libre, tiene un hijo y una hijastra. Ambiente familiar reportado como tranquilo. Asiste con su esposa, informan que sufrió accidente de tránsito con inconciencia, presenta dificultades en su voz, se produce lengua extranjera. Presenta dificultades para expresar lo que desea decir, siente el cerebro más lento, sobre todo cuando hay emoción o dolor fuerte o cuando debe hacer traslado en carro.

COGNITIVO:

Tenía memoria prodigiosa, luego del accidente presenta dificultades de memoria, no recuerda fechas, se desorienta en tiempo, lo que ha hecho en días anteriores, o incluso en el mismo día. Recuerda claves de seguridad que ha utilizado siempre, se le piden las cosas, no recuerda cambios que han sucedido en la casa. Se ha llegado a lavar los dientes en dos ocasiones.

EMOCIÓN Y COMPORTAMIENTO:

Sin dificultades emocionales previas. Después del accidente a presentado síntomas de ansiedad, depresión. Se ha tornado irritable. Ha mejorado patrón de sueño, antes alucinaba, no dormía.

FUNCIONALIDAD:

Presenta dificultades de movilidad, aún requiere apoyo para ponerse de pie, caminar, bañarse, vestirse, afeitarse, alimentarse, tiene tic en el que voltea la cara al ofrecérsele la comida, el paciente manifiesta que es algo involuntario. También requiere apoyo para ubicarse en su espacio en la cama, no tiene adecuados movimientos de precisión. Ya logra doblar rodilla izquierda y puede apoyarse. Maneja el celular en alta voz, no es capaz de cogerlo. Conoce dinero, sabe hacer cuentas, no se enreda, su esposa es quien administra todas las diligencias. Presenta tics verbales, primero repitiendo unas palabras y ahora sólo sílabas. Presenta disfemia ocasional.

ANTECEDENTES PERSONALES: Úlceras gástricas (5). TEC.

QUIRÚRGICOS: 5 úlceras gástricas. Fractura de ambas muñecas, humero derecho, rodilla izquierda.

TRATAMIENTOS: Neuropsiquiatría, Cirugía de reconstrucción de mano, Neurología, Ortopedia, Terapia ocupacional, Terapia física, Rehabilitación neuropsicológica.

MEDICAMENTOS: Tramadol, Trazodona.

ESTUDIOS:

TAC DE CRANEO SIMPLE (18/08/2020): Contusiones hemorrágicas frontoparietales puntiformes para seguimiento. Hipertrofia de la musculatura masticatoria, No hay otros signos de trauma. RMN DE CEREBRO SIMPLE (10/10/2020): Se observan pequeñas imágenes puntiformes de baja intensidad de señal, generando susceptibilidad magnética en gradiente eco, correspondiente a microhemorragias, de localización subcortical profundo parietal inferior derecho, adyacente a la circunvolución supramarginal izquierda, de localización subcortical frontal derecho en la convexidad donde se denotan varias lesiones así como de localización hacia el aspecto superior del tálamo derecho periventricular ipsolateral, midal al aspecto más inferior del globo pálido izquierdo, esta ultima la cual discurre posterior y adyacente a la comisura blanca anterior, así como de localización temporal derecho, adyacente al hipocampo y circunvolución del parahipocampo. Los hallazgos descritos están en reacción a secuelas de trauma y que por sus características y localización sugieren lesión axonal difusa en relación a zonas de contusiones microhemorrágicas. Correlacionar con la clínica.

FAMILIARES: Niegan presencia de antecedentes patológicos familiares.

ANALISIS Y PLAN

Inicia proceso de evaluación neuropsicológica.

Requiere aplicación de prueba neuropsicológica x4

DIAGNOSTICO:

T905: SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

Firmado por: Eliana Maria Orozco Orozco Reg Medico: 124569

Identificación: CC 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Género: Masculino

Tel: 3125934

Dirección: CR 51 ESTE # 8 - 344

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLIN

Nota de**REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA:**

PACIENTE DE 36 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, CON ACTUALES SECUELAS EMOCIONALES, MOTORAS Y COGNITIVAS, NATURAL DE MANIZALES, RESIDENTE DE MEDELLIN, SANTA ELENA, DIESTRO, PILOTO E INSTRUCTOR DE VUELO, ACTUALMENTE INCAPACITADO, CON MIRAS A ESTUDIAR PROCESO DE PENSION, UNION LIBRE, UN HIJO, VIVE CON SU ESPOSA, SU HIJO Y UNA HIJA DE SU PAREJA EN UN AMBIENTE FAMILIAR REPORTADO COMO TRANQUILO. COGNITIVO: REFIERE QUE TODO EL TIEMPO SU CEREBRO FUNCIONA BIEN PERO SUS PALABRAS NO SALEN Y QUE SU CEREBRO FUNCIONA MAS LENTO, PRESENTA DIFICULTAD PARA RECORDAR PERO ANTE EL ESFUERZO LOGRA EVOCAR LA INFORMACION, NO RECUERDA SI TOMO MEDICAMENTOS O NO.

EMOCION Y COMPORTAMIENTO: HA ESTADO MEJOR PERO SI SE DEPRIME, ANTES DEL ACCIDENTE SIN DIFICULTADES EMOCIONALES, HA MEJORADO PATRON DE SUEÑO, NO SE REPORTA AGRESIVIDAD, EN OCASIONES HAY IRRITABILIDAD.

FUNCIONALIDAD: LA MAYOR DIFICULTAD SE ENCUENTRA EN LA PARTE MOTORA, SIN EMBARGO NOTAN QUE HA MEJORADO, PRESENTA MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN LA CABEZA, TARTAMUDEO, CONTINUA ACENTO EXTRANJERO, SE MAREA, DOLOR DE CABEZA DIARIO, DISMINUYE CON DESCANSO, SIN EMBARGO, IMPACTA EN SU FUNCIONALIDAD, AL IGUAL QUE SUS FALLAS DE MEMORIA, INATENCION Y LENGUAJE, ES INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO, AUNQUE AUN REQUIERE SUPERVISION Y ES DEPENDIENTE EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES COMPLEJAS, CUANDO HAY GASTO COGNITIVO SE QUEDA SIN ENERGIA Y DEBE QUEDARSE EN CAMA, NO ES CAPAZ DE HABLAR, REFIERE QUE EL CEREBRO SIGUE TRABAJANDO NORMALMENTE PERO NO SALEN LAS PALABRAS, NO LOGRA PRODUCIR FONETICAMENTE EL SONIDO, NO SOSTIENE LA MIRADA, TIENE MOVIMIENTOS PARA PALIAR EL DOLOR, LE VAN A DAR A COMER MUEVE LA CABEZA COMO SI NO QUISIERA COMER CUANDO NO ES ASI.

ANTECEDENTES PERSONALES: ULCERAS GASTRICAS (5), ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO EN AGOSTO DE 2020 CON FRACTURA DE AMBAS MUÑECAS, HUMERO DERECHO, RODILLA IZQUIERDA.

QUIRURGICOS: 5 ULCERAS GASTRICAS, FRACTURA DE AMBAS MUÑECAS, HUMERO DERECHO, RODILLA IZQUIERDA

TRATAMIENTOS: NEUROPSIQUIATRIA, ORTOPEDIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA FISICA.

MEDICAMENTOS: NINGUNO.

FAMILIARES: NINGUNA

RESULTADOS EVALUACION NEUROPSICOLOGICA (22/09/2020): FALLAS EN ATENCION DIVIDIDA Y DIFICULTADES PARA MANTENERSE EN UN PRINCIPIO DE ACCION HASTA TERMINAR TAREAS EN CURSO, FALLAS EN LAS ESTRATEGIAS DE ALMACENAMIENTO Y POBRE ORGANIZACION MNESICA, DISFUNCION EJECUTIVA (PERSEVERACION, FALLAS EN AUTOMONITOREO Y AUTOCORRECCION, POBRE FLUIDEZ VERBAL CON GUIA FONOLOGICA), LAS SECUELAS ACTUALMENTE SON DE PREDOMINIO FRONTAL, IMPRESION DIAGNOSTICA: (T905) SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL, (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

OBJETIVO GENERAL: FORTALECER SISTEMA ATENCIONAL Y FUNCIONES EJECUTIVAS PARA FOMENTAR LA INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

OBJETIVO ESPECIFICO DE LA SESION: FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO.

OBSERVACION DE LA SESION: ASISTE CON SU ESPOSA, CUMPLEN CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE TRABAJA CON MATERIAL DE PAPEL Y LAPIZ, SE REALIZAN EJERCICIOS DE BUSQUEDA DE DIFERENCIAS, EL PACIENTE MANIFIESTA AGOTAMIENTO, SIN EMBARGO, PRESENTA ADECUADO DESEMPEÑO, SE DEJAN ACTIVIDADES PARA REALIZAR EN CASA.

PLAN SIGUIENTE SESION: CONTINUAR FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE ALMACENAMIENTO Y EVOCACION DE LA INFORMACION Y PROCESOS DE ATENCION Y FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO, SE ENVIARA PLAN CASERO, ALTERNO AL QUE SE ESTA REALIZANDO DE FORMA PRESENCIAL.

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES COGNITIVAS DIARIAMENTE.

ELIANA OROZCO MSC.

PSICOLOGA - NEUROPSICOLOGA.

REG. 5-5013-09 TP: 124569

Profesional: ELIANA MARIA OROZCO OROZCO

Firma:

Identificación: CC 39190670

Registro: 5-5013-09

Teléfono: 3227400

Dirección: CR 43 # 29 - 35 INTE 415

Ciudad: MEDELLIN

Especialidad: SICOLOGIA

I97330670F210330I80193919

Imprime: ELIAOROR

Fecha de Impresión: 2021/03/30 13:54:32

IPS Imprime: CENTRO DE ESPECIALISTAS



NEUROMEDICA

EVOLUCION HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Fecha Nac.: 21/06/1984

Edad: 36 Años

Dirección: CRA 51 ESTE # 8-344

Responsable: N

Aseguradora: EPS SURA

Identificación: CC 80199733

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Telefonos: 3114497387 - 3017613116

Telefono: 3017613116

Acompañante: LUISA BARCO

Fecha Evolucion: 02/03/2021 11:30:00

EVOLUCION

Paciente de 36 años, con antecedente de accidente en calidad de conductor de motocicleta, con actuales secuelas emocionales, motoras y cognitivas. Natural de Manizales, residente de Medellín, Santa Elena. Diestro. Piloto e instructor de vuelo, actualmente incapacitado, con miras a estudiar proceso de pensión. Unión libre, un hijo. Vive con su esposa, su hijo y una hija de su pareja en un ambiente familiar reportado como tranquilo.

COGNITIVO: Refiere que todo el tiempo su cerebro funciona bien pero sus palabras no salen y que su cerebro funciona más lento. Presenta dificultad para recordar pero ante el esfuerzo logra evocar la información. No recuerda si tomo medicamentos o no.

EMOCIÓN Y COMPORTAMIENTO: Ha estado mejor pero si se deprime, antes del accidente sin dificultades emocionales. Ha mejorado patrón de sueño. No se reporta agresividad, en ocasiones hay irritabilidad.

FUNCIONALIDAD: La mayor dificultad se encuentra en la parte motora, sin embargo notan que ha mejorado. Presenta movimientos involuntarios en la cabeza, tartamudeo, continúa acento extranjero, se mareo, dolor de cabeza diario, disminuye con descanso, sin embargo, impacta en su funcionalidad, al igual que sus fallas de memoria, inatención y lenguaje. Es independiente en actividades de autocuidado, aunque aún requiere supervisión y es dependiente en la realización de actividades instrumentales complejas. Cuando hay gasto cognitivo se queda sin energía y debe quedarse en cama, no es capaz de hablar, refiere que el cerebro sigue trabajando normalmente pero no salen las palabras, no logra producir fonéticamente el sonido. No sostiene la mirada, tiene movimientos para paliar el dolor, le van a dar a comer mueve la cabeza como si no quisiera comer cuando no es así.

ANTECEDENTES PERSONALES: Úlceras gástricas (5). Accidente de tránsito ocurrido en agosto de 2020 con fractura de ambas muñecas, húmero derecho, rodilla izquierda.

QUIRÚRGICOS: 5 úlceras gástricas. Fractura de ambas muñecas, húmero derecho, rodilla izquierda

TRATAMIENTOS: Neuropsiquiatría, Ortopedia, Terapia ocupacional, Terapia física.

MEDICAMENTOS: Ninguno.

FAMILIARES: Ninguna

RESULTADOS EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA (22/09/2020): Fallas en atención dividida y dificultades para mantenerse en un principio de acción hasta terminar tareas en curso. Fallas en las estrategias de almacenamiento y pobre organización mnésica. Disfunción ejecutiva (perseveración, fallas en automonitoreo y autocorrección, pobre fluidez verbal con guía fonológica). Las secuelas actualmente son de predominio frontal.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: (T905) Secuelas de traumatismo intracraneal. (F412) Trastorno mixto de ansiedad y depresión.

ANALISIS Y PLAN

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer sistema atencional y funciones ejecutivas para fomentar la independencia en las actividades de la vida diaria.

OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA SESIÓN: atención, funcionamiento ejecutivo.

OBSERVACIÓN DE LA SESIÓN: Asiste con su esposa, cumplen con los protocolos de bioseguridad. Se trabaja con material de papel y lápiz, se observan progresos a nivel de motricidad fina Trabaja laberintos y sudokus en nivel básico con adecuado desempeño. Continúa agotamiento físico ante actividad motora o mental. Se observan tics motores persistentes durante toda la sesión. Se dejan actividades para realizar en casa.

PLAN SIGUIENTE SESIÓN: Continuar fortalecimiento de procesos de atención y funcionamiento ejecutivo. Se enviará plan casero, alterno al que se esta realizando de forma presencial.

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES COGNITIVAS DIARIAMENTE.

Eliana Orozco Msc.

Psicóloga - Neuropsicóloga.

Reg. 5-5013-09 TP: 124569

DIAGNOSTICO:

T905: SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

Firmado por: Eliana Maria Orozco Orozco . Reg Medico: 124569

EPS sura**IPS Seguimiento:** (99998) CENTRO DE ESPECIALISTAS**NIT:** 800088702**IPS Afiliado:** (CIS COMFAMA RIONEGRO)**PSICOLOGÍA****Fecha:** 2021/06/10**Identificación:** CC 80199733**Nombre:** SEBASTIAN RODAS RUBIO**Género:** Masculino**Tel:** 3125934**Dirección:** CR 51 ESTE # 8 - 344**Departamento:** ANTIOQUIA**Municipio:** MEDELLIN**Nota de**

OBJETIVO GENERAL: FORTALECER SISTEMA ATENCIONAL Y FUNCIONES EJECUTIVAS PARA FOMENTAR LA INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

OBJETIVO ESPECIFICO DE LA SESION: FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO/ATENCION VISUAL.

OBSERVACION DE LA SESION: ASISTE CON SU ESPOSA, CUMPLEN CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. SE REALIZAN EJERCICIOS DE ATENCION DIVIDIDA, CON DESEMPEÑO IRREGULAR Y EJERCICIOS DE DISCRIMINACION FIGURA-FONDO CON ADECUADO DESEMPEÑO. NO REPORTAN CAMBIOS FUNCIONALES, COMPORTAMENTALES Y EMOCIONALES.

PLAN SIGUIENTE SESION: CONTINUAR FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE ALMACENAMIENTO Y EVOCACION DE LA INFORMACION Y PROCESOS DE ATENCION Y FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO. SE ENVIARA PLAN CASERO, ALTERNO AL QUE SE ESTA REALIZANDO DE FORMA PRESENCIAL.

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES COGNITIVAS DIARIAMENTE.

ELIANA OROZCO MSC.

PSICOLOGA - NEUROPSICOLOGA.

REG. 5-5013-09 TP: 124569

Profesional: ELIANA MARIA OROZCO OROZCO**Firma:****Identificación:** CC 39190670**Registro:** 5-5013-09**Teléfono:** 3227400**Dirección:** CR 43 # 29 - 35 INTE 415**Ciudad:** MEDELLIN**Especialidad:** SICOLOGIA

197330670F210610I80193919

Imprime: ELIAOROR**Fecha de Impresión:** 2021/06/10 15:55:53**IPS Imprime:** CENTRO DE ESPECIALISTAS



NEUROMEDICA

HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Identificacion: CC

Fecha Nac.: 21/06/1984

Sexo: Masculino

Edad: 36 Años

Estado Civil: Soltero

Direccion: CRA 51 ESTE # 8-344

Telefonos: 3114497387 - 3017613116

Responsable: N

Telefono: 3017613116

Aseguradora: EPS SURA

Acompañante: LUISA BARCO

Fecha de Atencion: 13/02/2021 12:00:00**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:****ANTECEDENTES PATOLOGICOS:****ANTECEDENTES QUIRURGICOS:****ANTECEDENTES TOXICOS:****ANTECEDENTES ALERGICOS:****ANTECEDENTES FAMILIARES:****EXAMEN FISICO:**

Peso:

Talla:

Frec. Resp.:

Presion Art.:

Frec. Card:

IMC: Peso menor al Normal.

EVOLUCION

Paciente de 36 años, con antecedente de accidente en calidad de conductor de motocicleta, con actuales secuelas emocionales, motoras y cognitivas. Natural de Manizales, residente de Medellín, Santa Elena. Diestro. Piloto e instructor de vuelo, actualmente incapacitado, con miras a estudiar proceso de pensión. Unión libre, un hijo. Vive con su esposa, su hijo y una hija de su pareja en un ambiente familiar reportado como tranquilo.

COGNITIVO: Refiere que todo el tiempo su cerebro funciona bien pero sus palabras no salen y que su cerebro funciona más lento. Presenta dificultad para recordar pero ante el esfuerzo logra evocar la información. No recuerda si tomo medicamentos o no.

EMOCIÓN Y COMPORTAMIENTO: Ha estado mejor pero si se deprime, antes del accidente sin dificultades emocionales. Ha mejorado patrón de sueño. No se reporta agresividad, en ocasiones hay irritabilidad.

FUNCIONALIDAD: La mayor dificultad se encuentra en la parte motora, sin embargo notan que ha mejorado. Presenta

movimientos involuntarios en la cabeza, tartamudeo, continúa acento extranjero, se mareo, dolor de cabeza diario, disminuye con descanso, sin embargo, impacta en su funcionalidad, al igual que sus fallas de memoria, inatención y lenguaje. Es independiente en actividades de autocuidado, aunque aún requiere supervisión y es dependiente en la realización de actividades instrumentales complejas. Cuando hay gasto cognitivo se queda sin energía y debe quedarse en cama, no es capaz de hablar, refiere que el cerebro sigue trabajando normalmente pero no salen las palabras, no logra producir fonéticamente el sonido. No sostiene la mirada, tiene movimientos para paliar el dolor, le van a dar a comer mueve la cabeza como si no quisiera comer cuando no es así.

ANTECEDENTES PERSONALES: Úlceras gástricas (5). Accidente de tránsito ocurrido en agosto de 2020 con fractura de ambas muñecas, húmero derecho, rodilla izquierda.

QUIRÚRGICOS: 5 úlceras gástricas. Fractura de ambas muñecas, húmero derecho, rodilla izquierda

TRATAMIENTOS: Neuropsiquiatría, Ortopedia, Terapia ocupacional, Terapia física.

MEDICAMENTOS: Ninguno.

FAMILIARES: Ninguna

RESULTADOS EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA (22/09/2020): Fallas en atención dividida y dificultades para mantenerse en un principio de acción hasta terminar tareas en curso. Fallas en las estrategias de almacenamiento y pobre organización mnésica. Disfunción ejecutiva (perseveración, fallas en automonitoreo y autocorrección, pobre fluidez verbal con guía fonológica). Las secuelas actualmente son de predominio frontal. **IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:** (T905) Secuelas de traumatismo intracraneal. (F412) Trastorno mixto de ansiedad y depresión.

ANÁLISIS Y PLAN

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer sistema atencional y funciones ejecutivas para fomentar la independencia en las actividades de la vida diaria.

OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA SESIÓN: Metamemoria, atención.

OBSERVACIÓN DE LA SESIÓN: Asiste con su esposa, cumplen con los protocolos de bioseguridad. Presenta dificultades por agotamiento físico por lo que debe recostarse en camilla. Se emplea el tiempo de la sesión para orientar a la esposa sobre actividades específicas para realizar en casa. Se entrega plan casero.

PLAN SIGUIENTE SESIÓN: Continuar fortalecimiento de estrategias de almacenamiento y evocación de la información y procesos de atención y funcionamiento ejecutivo.

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES COGNITIVAS DIARIAMENTE.

Eliana Orozco Msc.

Psicóloga - Neuropsicóloga.

Reg. 5-5013-09 TP: 124569

DIAGNOSTICO:

T905: SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

Firmado por: Eliana Maria Orozco Orozco Reg Medico: 124569



REMISIÓN O/Y ORDEN MÉDICA

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Identificación: CC. 80199733

Fecha de nacimiento: 1984-06-21

Género: Masculino

Edad: 37 años

Estado civil: No aplica

Dirección: na

Teléfono: N/A - 3114497387

Acudiente: LUISA BARCO

Teléfono acudiente: 3017613116

Aseguradora: EPS SURA

Fecha remisión: 2021-06-28

Remisión

S523 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

10 SESIONES DE HIDROTERAPIA.

REVISIÓN EN DOS MESES.

RECOMENDACIONES. Durante 12 semanas se recomienda realizar actividades que NO impliquen:

Levantar y transportar pesos de forma manual mayores a los 12 kg.

Movimientos de flexión, extensión y rotación de manera repetitiva o sostenida de la columna lumbar. (Barrer, trapear, estregar, planchar...)

El uso de herramientas que generen alto impacto o vibración de cuerpo entero.

Marchas prolongadas o subir y bajar escaleras repetitivamente.

Leer o ver T.V. acostado.

Se explica al paciente su diagnóstico, en qué consiste y cuidados. Se insiste en la importancia de realizar en casa los ejercicios de fisioterapia constantemente, pues sólo así se lograrán los objetivos osteomusculares. Una vez finalice el tratamiento enviado debe continuar comprometido con su salud, realizándose el tratamiento aprendido en casa hasta ser visto nuevamente. El paciente entiende y acepta.

Profesional

MELISSA MARIA MUÑOZ BOLIVAR

CC. 1128450809

Fisioterapeuta

REG. 5-79-03-12

Especialista

PEDRO NEL BUSTAMANTE

CC. 8342532

REG. 00-03074

HISTORIA CLÍNICA No. 80199733

RODAS RUBIO

Identificación: CC. 80199733

Fecha de nacimiento: 1984-06-21

Género: Masculino

Estado civil: No aplica

Dirección: na

Teléfono: N/A - 3114497387

Acudiente: LUISA BARCO

Teléfono acudiente: 3017613116

Fecha historia: 2021-06-28

Aseguradora: EPS SURA

Código DX:

S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

DX Secundario:

Motivo de consulta:

Accidente de tránsito.

Enfermedad actual:

Paciente de 37 años de edad, piloto, ingresa en compañía de la esposa Luisa Barco. Paciente que el 18/08/2020 trasladose en moto sufrió accidente de tránsito, donde presentó: lesiones en torax potencialmente graves, tcc moderado, fractura de diafisis de humero derecho con fragmento intermedio con cuña acortada desplazada con de nervio radialfractura distal de radio derecho, fractura de radio distal izquierdo capsula, ligamentos y estiloides radial izquierda, gran conminación articular grave con alto riesgo de artrosis. Y material de osteosíntesis en platinos tibiales. Al día de hoy se encuentra incapacitado hasta mañana que tiene cita con ortopedista. El día de hoy ingresa en silla de ruedas, propulsada por esposa, Reporta que se siente mareado al ingreso por el traslado. MÍEMBRO SUPERIOR DERECHO: Los arcos de movilidad del hombro están funcionales, codo derecho con flexoextensión normal. Pronación normal, supinación imitada en un 50%. Muñeca derecha flexión normal; extensión activa 0°, pasiva a 20°; Flexión y extensión de dedos activa completos; Dedo pulgar con movimientos activos. Sensibilidad presente. Reflejos presentes. MÍEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: Hombro con arcos de movilidad completo, codo flexo-extensión normal, supinación 0°, pronación 0°-50°, muñeca flexión 0°-70°, Extensión 0°. Flexión de dedos metacarpofalángicas de 20°, flexión interfalángica dedos 1°, 2° y 3° normales; Flex de dedos interfalángicas normales y a la extensión limitada a un 70%. Hipoestesia en territorio del ulnar. Desviación radial y ulnar en 0°. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: Viene con brace con rodilla en flexión de 20°. Cadera con arcos de movilidad completos. Pie con arcos de movilidad completos. Llama atención la alodinia en el dorso del pie. REVISIÓN 28/06/2021. Paciente atendido bajo modelo de bioseguridad de la institución. Paciente que fue reintervenido en cirugía para extracción de material de humero derecho y colocaron otro el 16/04/2021. Ortopedista remite ya que tiene paresia de miembro superior derecho, la cual ha ido mejorando con fisioterapia y terapia ocupacional. por lo que remiten para valorar posibilidad de férula dinámica para mano derecha. Examen físico: Cabeza: Cabeza con movimientos involuntarios y cabeza en posición lateral izquierda y antepulsión. Hombro derecho: Arcos de movilidad de hombro funcionales, completos, libres y activos. Con fuerza de 4/5 para músculos periariculares de hombro. Cicatriz en brazo y antebrazo en buen estado general. Codo derecho: Flexo extensión completa. Limitación para los últimos grados de supinación. Muñeca derecha: Hiperestesia en regios de C6. Paresia de los extensores de muñeca, fuerza de 1+/5. Dedos de la mano derecha: Paresia de los extensores y abductores de dedos. Realiza cierre de dedos en supinación.

Especialidad remitente:

Medicina general

ANTECEDENTES PERSONALES

Personales:

Negativo

Otros antecedentes:

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EXAMEN FÍSICO

Dolor según la escala análoga del dolor:

No evaluable

Movimiento articular:

Completos

Fuerza muscular:

4

Dominancia:

Diestro

Parestesia:

No

Marcha:

Alterado

Equilibrio y propiocepción:

Alterado

Análisis:

10 SESIONES DE HIDROTERAPIA. REVISIÓN EN DOS MESES. RECOMENDACIONES. Durante 12 semanas se recomienda realizar actividades que NO impliquen: Levantar y transportar pesos de forma manual mayores a los 12 kg. Movimientos de flexión, extensión y rotación de manera repetitiva o sostenida de la columna lumbar. (Barrer, trapear, estregar, planchar?) El uso de herramientas que generen alto impacto o vibración de cuerpo entero. Marchas prolongadas o subir y bajar escaleras repetitivamente. Leer o ver T.V. acostado. Se explica al paciente su diagnóstico, en qué consiste y cuidados. Se insiste en la importancia de realizar en casa los ejercicios de fisioterapia constantemente, pues sólo así se lograrán los objetivos osteomusculares. Una vez finalice el tratamiento enviado debe continuar comprometido con su salud, realizándose el tratamiento aprendido en casa hasta ser visto nuevamente. El paciente entiende y acepta.

Retracciones articulares:

No

Atrofia muscular:

Normal

Pinzas y agarres:

Conservados

Sensibilidad:

Conservada

Actividades básicas cotidianas y de la vida diaria:

Independiente

ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS

Recomendaciones: ☒ No ☐ Si

Ninguna

Calificación: BAJO RIESGO

PLAN DE MANEJO

Apoyo Terapéutico	Cantidad	Observaciones
Ayuda Diagnóstica	Cantidad	Observaciones

MEDICAMENTOS

28/6/2021

SIIF

Tipo	Medicamento	Forma farmaceutica	Concentraci3n	Via	Frecuencia	Duraci3n	Cantidad
------	-------------	--------------------	---------------	-----	------------	----------	----------

OTRAS REMISIONES

Remisi3n	Cantidad	observaciones
----------	----------	---------------

Profesional:



CC 1128450809
MELISSA MUÑOZ BOLIVAR
Fisioterapeuta
REG 5-79-03-12

Paciente:



SEBASTIAN RODAS RUBIO
80199733

Especialista:



CC 8342532
PEDRO BUSTAMANTE
Fisiatra
REG 00-03074

HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO Identificación: CC: 80199733 Fecha de nacimiento: 1984-06-21 Género: Masculino
Edad: 36 años Estado civil: No aplica Dirección: na Teléfono: N/A - 3114497387
Acudiente: LUISA BARCO Teléfono acudiente: 3017613116 Aseguradora: EPS SURA Fecha historia: 2021-04-12

Código DX:

S640 TRAUMATISMO DEL NERVO CUBITAL A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

DX Secundarios:

S823 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Motivo de consulta

Accidente de tránsito: Politraumatismo el 18/08/2020.

Enfermedad actual

Paciente de 36 años de edad, Piloto, ingresa en compañía de la esposa Luisa Barco. Paciente que el 18/08/2020 trasladándose en moto sufrió accidente de tránsito, donde presentó lesiones en tórax potencialmente graves, tce moderado, fractura de diafisis de humero derecho con fragmento intermedio con cuña acortada desplazada con de nervio radial fractura distal de radio derecho, fractura de radio distal izquierdo capsula, ligamentos y estiloides radial izquierda, gran conminación articular grave con alto riesgo de artrosis. Y material de osteosíntesis en plátos tibiales. Actualmente esta realizando sesiones de fisioterapias. Esta en proceso de pensión por invalidez. Electromiografía de miembros superiores del 16/03/2021 muestra lesión de compromiso axonal parcial y con evidencia de reinnervación distal del nervio ulnar.

ANTECEDENTES

Úlceras gástricas, síndrome de acento extranjero.

EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales

Peso: Kg	Talla: Mts
IMC: Bajo Peso	Frecuencia Respiratoria: P/M
Presión arterial: mmHg	Temperatura: °C
Frecuencia cardíaca: P/M	EAV: 0 P/M

Sistema Osteomuscular/Neurológico:

El día de hoy a la evaluación físico encontramos la rodilla izquierda extensión normal, flexión limitada 35°. Rodilla derecha con rangos de movilidad normales. Caderas, tobillos y pie con movilidad normal. Hombro derecho abducción 100°, flexión 95°, rotación externa normal, rotación interna limitada en un 50%. Codo derecho extensión y flexión normal. Supinación derecha limitada en un 60%, pronación derecha limitada en un 10%. Hombro izquierdo abducción 85°, flexión 70°, extensión normal, rotación externa limitada en 35°, rotación interna limitada en un 80%, flexión y extensión de codo izquierdo normal. Supinación izquierda 0°, pronación limitada 10°. Muñeca derecha con arcos de movilidad normales. Muñeca izquierda extensión 0°, flexión limitada en un 90°. Flexión y extensión de dedos en mano izquierda limitada en un 95%, así que la mano izquierda no es funcional. Muñeca derecha arcos de movilidad completos, puño completo. Cuello en actitud flexora y en rotación izquierda severa, los arcos de movimiento pasivamente de la cabeza son normales.

Análisis:

Paciente que se encuentra muy limitado sobre todo en hemisferio izquierdo.

ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS

Recomendaciones: ☒ No ☐ Si
Ninguna

Calificación: BAJO RIESGO

PLAN DE MANEJO

Apoyo Terapéutico	Cantidad	Observaciones
Ayuda Diagnóstica	Cantidad	Observaciones

OTRAS REMISIONES

Remisión	Cantidad	observaciones
----------	----------	---------------

Recomendaciones:
Ninguna

DIAGRAMAS

Observaciones:

Profesional:

Paciente:





CC: 8342532
PEDRO BUSTAMANTE
REG. 00-03074

SEBASTIAN RODAS RUBIO
80199733

Test Date: 16-Mar-21

Patient:	SEBASTIAN RODAS RUBIO	DOB:	36	Physician:	JUAN P VALDERRAMA/ FISIATRIA R.M.8915-90
Sex:	Male	Height:	cm	Ref Phys:	SURA EPS
ID#:	80199733	Weight:	kg	Technician:	

Historia clínica

--

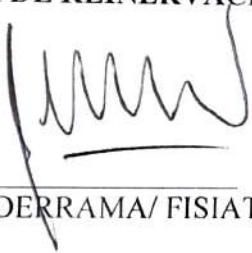
POLITRAUMATISMO EN AGOSTO 2020.
FRACTURA DE LAS MUÑECAS
LESION DEL NERVO CUBITAL IZQUIERDO CON RECUPEACION PARCIAL DE LA
MOVILIDAD.
MEJORO EL DOLOR NEUROGENICO

Interpretación

EN LAS NEUROCONDUCCIONES NO HAY RESPUESTA SENSITIVA DEL NERVO ULNAR
CON RESPUESTA MOTORA DISTAL DE BAJA AMPLITUD.

EN LA ELECTROMIOGRAFIA SE RECLUTAN POTENCIALES DE UNIDAD MOTORA
VOLUNTARIOS CON INCREMENTO D ELOS POLIFASICOS EN EL INTEROSEO Y
ABDUCTOR DEL MEÑIQUE IZQUIERDOS.

LO ANTERIOR INDICA LESION CON COMPORMISO AXONAL PARCIAL Y CON
EVIDENCIA DE REINERVACION DISTAL DEL NERVO ULNAR IZQUIERDO.



JUAN P VALDERRAMA/ FISIATRIA R.M.8915-90

REMISIÓN O/Y ORDEN MÉDICA

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Fecha de nacimiento: 1984-06-21

Edad: 36 años

Dirección: na

Acudiente: LUISA BARCO

Aseguradora: EPS SURA

Identificación: CC 80199733

Género: Masculino

Estado civil: No aplica

Teléfono: N/A - 3114497387

Teléfono acudiente: 3017613116

Fecha remisión: 2020-09-10

Remisión

S523 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO EXTREMIDADES

12 SESIONES DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA 3 SEMANALES, DURANTE UN MES

REVISIÓN PRESENCIAL EN UN MES

Profesional



MELISSA MARIA MUÑOZ BOLIVAR

CC: 1128450809

REG. 5-79-03-12

Especialista



PEDRO NEL BUSTAMANTE

CC 8342532

REG. 00-03074

HISTORIA CLINICA No 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Identificación: CC 80199733

Fecha de nacimiento: 1984-06-21

Género: Masculino

Edad: 36 años

Estado civil: No aplica

Dirección: na

Teléfono: N/A - 3114497387

Acudiente: LUISA BARCO

Teléfono acudiente: 3017613116

Fecha historia: 2020-09-10

Aseguradora: EPS SURA

Código DX:

S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

DX Secundario:

S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Motivo de consulta:

Accidente de tránsito

Enfermedad actual:

Paciente de 36 años de edad, piloto, ingresa en compañía de la esposa Luisa Barco. Paciente que el 18/08/2020 trasladose en moto sufrió accidente de tránsito, donde presento: lesiones en torax potencialmente graves, tec moderado, fractura de diafisis de humero derecho con fragmento intermedio con cuña acortada desplazada con de nervio radialfractura distal de radio derecho, fractura de radio distal izquierdo capsula, ligamentos y estiloides radial izquierda, gran comminación articular grave con alto riesgo de artrosis Y material de osteosíntesis en plátalos tibiales. Al día de hoy se encuentra incapacitado hasta mañana que tiene cita con ortopedista. El día de hoy ingresa en silla de ruedas, propulsada por esposa, Reporta que se siente mareado al ingreso por el traslado. MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: Los arcos de movilidad del hombro están funcionales, codo derecho con flexoextensión normal. Pronación normal, supinación imitada en un 50%. Muñeca derecha flexión normal; extensión activa 0°, pasiva a 20°. Flexión y extensión de dedos activa completos. Dedo pulgar con movimientos activos. Sensibilidad presente. Reflejos presentes. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: Hombro con arcos de movilidad completo, codo flexo-extensión normal, supinación 0°, pronación 0°-50°, muñeca flexión 0°-70°, Extensión 0°. Flexión de dedos metacarpofalángicas de 20°, flexión interfalángica dedos 1°, 2° y 3° normales; Flex de dedos interfalángicas normales y a la extensión limitada a un 70%. Hipoestesia en territorio del ulnar. Desviación radial y ulnar en 0°. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: Viene con brace con rodilla en flexión de 20°. Cadera con arcos de movilidad completos. Pie con arcos de movilidad completos. Llama atención la alodinia en el dorso del pie.

Especialidad remitente:

Medicina general

ANTECEDENTES PERSONALES

Personales:

Negativo

Otros antecedentes:

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EXAMEN FÍSICO

Dolor según la escala análoga del dolor:

No evaluable

Movimiento articular:

Completos

Fuerza muscular:

4

Dominancia:

Diestro

Parestesia:

No

Marcha:

Alterado

Equilibrio y propiocepción:

Alterado

Análisis:

ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO EXTREMIDADES. 12 SESIONES DE FISIOTERAPIA DOMICILIARIA: 3 SEMANALES, DURANTE UN MES. REVISIÓN PRESENCIAL EN UN MES.

ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS

Recomendaciones: ● No Si

Ninguna

Calificación: BAJO RIESGO

PLAN DE MANEJO

Apoyo Terapéutico	Cantidad	Observaciones
Ayuda Diagnóstica	Cantidad	Observaciones

MEDICAMENTOS

Tipo	Medicamento	Forma farmaceutica	Concentraci3n	Via	Frecuencia	Duraci3n	Cantidad
------	-------------	--------------------	---------------	-----	------------	----------	----------

OTRAS REMISIONES

Remisi.Ã³n

Cantidad

observaciones

Profesional:

Paciente:



CC. 1128450809
MELISSA MUÃOZ BOLIVAR
REG. 5-79-03-12



SEBASTIAN RODAS RUBIO
80199733

Espacialista:



CC. 8342532
PEDRO BUSTAMANTE
REG 00-03074

Copyright © 2013 - Todos los derechos reservados - IPS FISINOVA SAS

Test Date: 23-Sep-20

Patient:	SEBASTIAN RODAS RUBIO	DOB:	21-Jun-84	Physician:	Dr. Mario Giraldo
Sex:	Male	Height:	cm	Ref Phys:	SURA EPS
ID#:	80199733	Weight:	kg	Technician:	

Historia clínica

Fue atropellado por un automovil mientras manejaba moto el 18 de agosto de 2020. Tuvo fractura de húmero derecho y de radio distal bilateral, Fractura de platillos tibiales izquierdos y del ligamento colateral lateral izquierdo. Usa brace de rodilla para la fractura. Le solicitan EMG de 4 extremidades. Examen fisico: alerta. . Fuerza 3-4/5 en todos los miotomas de miembros superiores e inferiores, limitado por dolor en manos, muñecas y rodilla izquierda. Plejía de interóseos y Froment + izquierdo. Cicatrices quirúrgicas sanas sin signos de infección aparentes.

Nerve Conduction Studies

Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site 1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.7	<4.2	17.3	>5.0	Calf	Lat Mall	3.7	14.0	38	>32

Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		3.8	<6.1	3.9	>2.5	B Fib	Ankle	5.6	30.0	54	>38
B Fib		9.4		3.9		Poplt	B Fib	2.2	10.0	45	>40
Poplt		11.6		3.3							
Left Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist		2.7	<4.2	10.0	>4	Elbow	Wrist	3.4	21.0	62	>50
Elbow		6.1		9.5							
Left Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)											
Wrist	NR		<4.2		>3	B Elbow	Wrist		20.0		>53
B Elbow	NR					A Elbow	B Elbow		10.0		>53
A Elbow	NR										

Comparison Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Norm Delta (ms)
Left Median/Ulnar Dig IV Comparison (Digit 4 - 14cm)								
Median		2.8	<3.6	22.5	Median	Ulnar		<0.4
Wr					Wr	Wr		
Ulnar Wr	NR		<3.6					
Right Median/Ulnar Dig IV Comparison (Digit 4 - 14cm)								
Median		2.9	<3.6	27.7	Median	Ulnar	0.1	<0.4
Wr					Wr	Wr		
Ulnar Wr		2.8	<3.6	18.4				

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fib s	Psw	Amp	Dur	Poly	Recr t	Int Pat	Comment
Left	IstDorInt	Ulnar	C8-T1	Incr	4+	4+	0	0	0	0	0	
Left	FlexDigProf	Ulnar	C8,T1	Incr	2+	2+	Nml	Nml	0	Nml	25%	
Right	IstDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

Respuestas sensitivas en la extremidad superior derecha fueron normales y no hubo alteraciones a través del carpo.

No se obtuvo la respuesta sensitiva del nervio ulnar izquierdo.

La respuesta motora del nervio mediano izquierdo, su velocidad en el antebrazo y las amplitudes fueron normales.

No se obtuvo la respuesta motora del nervio ulnar izquierdo.

Las respuestas sensitivas del nervio sural derecho y la motora del nervio fibular derecho fueron normales.

En la extremidad superior izquierda, se encontraron abundantes signos de denervación en los músculos primer interóseo dorsal y abductor del meñique, sin actividad motora voluntaria; también hubo signos de denervación en cantidad moderada en los músculos flexores profundos de los dedos 4to y 5to y el flexor ulnar del carpo, aunque en estos dos músculos se encontraron potenciales de acción de las unidades motoras, con un patrón de interferencia disminuido, sin alteraciones del reclutamiento.

En los demás músculos la exploración electromiográfica fue normal durante el reposo y la contracción voluntaria.

Conclusión:

Estudio anormal.

Hallazgos electrofisiológicos compatibles con una lesión de tipo axonal y completa del nervio ulnar izquierdo. Dado que hay denervación completa en los músculos de la mano, parece que la localización es distal a la muñeca y los signos de denervación proximales podrían corresponder a una lesión más proximal o a degeneración axonal retrógrada; se recomienda correlacionar con la clínica.

No hay signos electrofisiológicos sugestivos de alteraciones en los demás nervios periféricos ni las raíces cervicales de miembros superiores, ni las raíces lumbosacras de miembro inferior derecho.



Dr. Mario Giraldo
Medicina Física y Rehabilitación
Registro 51704



Test Date: 16-Mar-21

Patient:	SEBASTIAN RODAS RUBIO	DOB:	36	Physician:	JUAN P VALDERRAMA/ FISIATRIA R.M.8915-90
Sex:	Male	Height:	cm	Ref Phys:	SURA EPS
ID#:	80199733	Weight:	kg	Technician:	

Historia clínica

--

POLITRAUMATISMO EN AGOSTO 2020.

FRACTURA DE LAS MUÑECAS

LESION DEL NERVIO CUBITAL IZQUIERDO CON RECUPEACION PARCIAL DE LA MOVILIDAD.

MEJORO EL DOLOR NEUROGENICO

Interpretación

EN LAS NEUROCONDUCCIONES NO HAY RESPUESTA SENSITIVA DEL NERVIO ULNAR CON RESPUESTA MOTORA DISTAL DE BAJA AMPLITUD.

EN LA ELECTROMIOGRAFIA SE RECLUTAN POTENCIALES DE UNIDAD MOTORA VOLUNTARIOS CON INCREMENTO D ELOS POLIFASICOS EN EL INTEROSEO Y ABDUCTOR DEL MEÑIQUE IZQUIERDOS.

LO ANTERIOR INDICA LESION CON COMPORMISO AXONAL PARCIAL Y CON EVIDENCIA DE REINERVACION DISTAL DEL NERVIO ULNAR IZQUIERDO.

JUAN P VALDERRAMA/ FISIATRIA R.M.8915-90

Conduction Studies
Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left ULNAR Motor (Abd DIG MIN)											
Wrist		4.8	<4.2	0.0	>4		Wrist	1.0	20.0	200	>50
		5.8		0.1							
Left Radial Motor (Ext Ind Prop)											
8cm		3.4	<2.5	0.6	>1.7						
Left MEDIAN Motor (Abd POLL BREV)											
Wrist		2.8	<4.2	9.8	>3						

Comparison Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Norm Delta (ms)
Left Median/Ulnar Dig IV Comparison (Digit 4 - 14cm)								
Median Wr		2.8	<3.6	8.8	Median Wr	Ulnar Wr		<0.4
Ulnar Wr	NR		<3.6					
ULNAR 5TH	NR							

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	FlexCarRad	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	FlexCarpiUln	Ulnar	C8,T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps	Museulocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Ext Indicis	Radial (Post Int)	C7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	ABD Dig Min	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

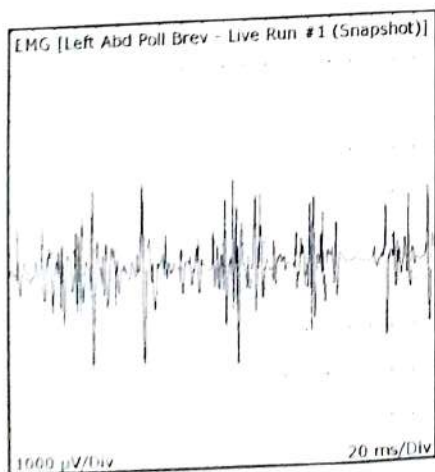
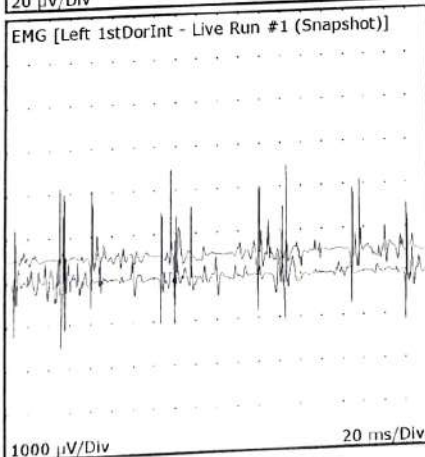
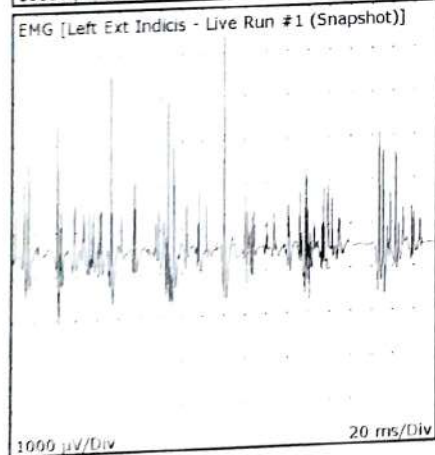
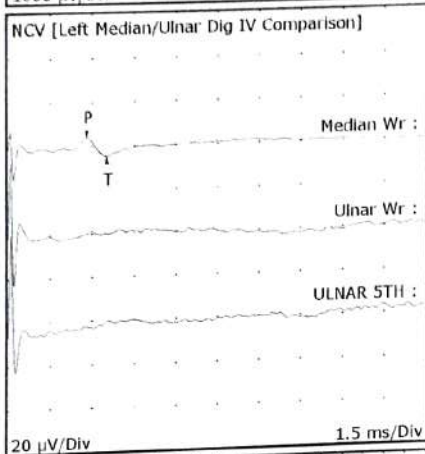
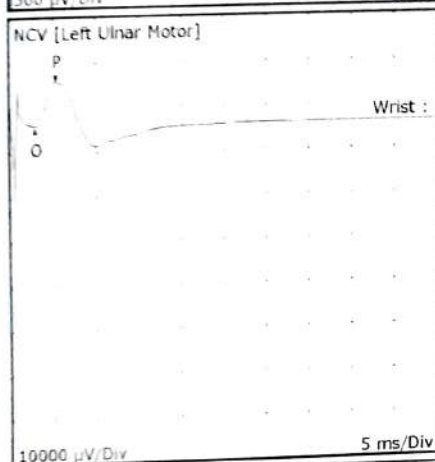
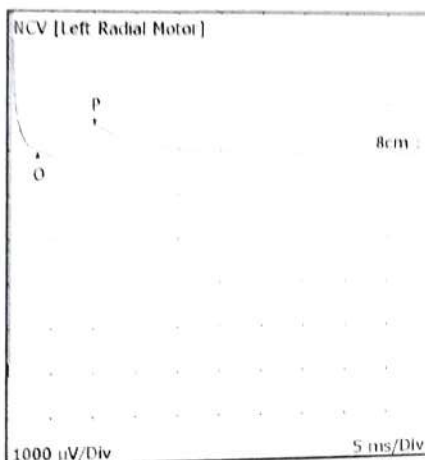
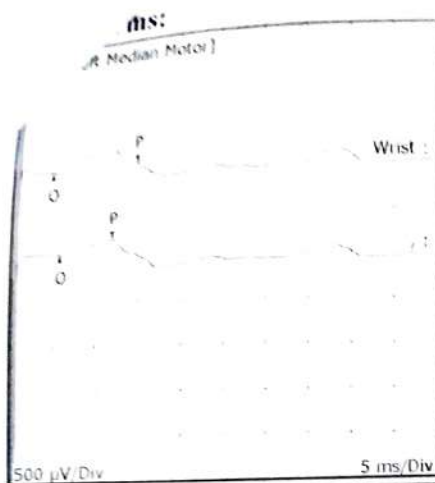
Nerve Conduction Studies

Motor Left/Right Comparison

Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (mV)	R Amp (mV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Median Motor (Abd Poll Brev)											
Wrist	4.8			0.0				Wrist	200		
	5.8			0.1							
Radial Motor (Ext Ind Prop)											
8cm	3.4			0.6							
Ulnar Motor (Abd Dig Minimi)											
Wrist	2.8			9.8							

Comparison Left/Right Comparison

Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (µV)	R Amp (µV)	L-R Amp (%)
Median/Ulnar Dig IV Comparison (Digit 4 - 14cm)						
Median Wr	2.8			8.8		
Ulnar Wr						
ULNAR 5TH						



**NEUROMEDICA**

ORDENES MEDICAS HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Identificacion: CC

Fecha Nac.: 21/06/1984

Sexo: Masculino

Edad: 36 Años

Estado Civil: Soltero

Direccion: CRA 51 ESTE # 8-344

Telefonos: 3114497387 - 3017613116

Responsable: LUISA BARCO

Telefono: 3017613116

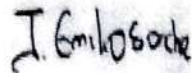
Aseguradora: EPS SURA

Acompañante: N

Fecha de Atencion: 07/01/2021

1. Mielografia por resonancia magnética

Firmado por: JESUS EMILIO SANCHEZ LOPEZ Reg Medico: 5-0581-08

Paciente: SEBASTIAN RODAS RUBIO		Identificación: CC 80199733	
Ocupación: No disponible		Sexo: Masculino	
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1): 1010101	Edad: 36 Años	
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Teléfono (2): 3114497387	
		Plan: POS	
Servicio: CONSULTA NEUROLOGO		Nivel Socioeconómico: No Disponible	
IPS Atiende: CENTRO DE ESPECIALISTAS		Orden: 871234519	Tipo Consulta: No Disponible
Responsable: No disponible		Fecha: 2021/01/07 13:29	Estado: SIN FINALIZAR
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: NO MC: cerebral lesiones microhemorrágicas de localización subcortical parietal inferior derecho, adyacente a la circunvolución supramarginal izquierda, lesiones subcorticales frontal derecha, talamo derecho, periventricular ipsilateral, lesiones en globo pálido izquierdo, temporal derecho, adyacente al hipocampo y parahipocampo, lesión axonal difusa. ****Pruebas neuropsicologicas: CI normal, comprensión verbal en rango normal, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento normal bajo, fallas en atención dividida memoria conservada, fallas en estrategias de almacenamiento, praxias gnosis conservadas, funcionalidad disminuida por secuelas motoras. EA: ****Antecedentes: Patológicos: asma, rinitis, úlcera gástrica. **quirúrgicos: Úlcera gástrica. **Alergicos: negativos. **Toxicos: **Traumaticos: negativo. **Medicación en uso: trazodona tab 50mgx2, haloperidol 10 gotas, tramadol 12gotas, acetaminofén, naproxeno. ***Psiquiátricos: **Familiares: Negativo. TAC Cerebral: infoma daño axonal difuso leve ***POLISOMNOGRAFIA: índice de apneas/hipoapneas fue de 9.6/hor EEG, 22 de diciembre de 2020 sin actividad irritativa. *** Exame neurológico: alerta, orientado, acento extranjero, sin ompromiso de pares, fuerza 5/5 derecho, izquierdo 4/5 por trauma, atrofia distal izquierda asociado a lesión nerviosa, marcha antalgica. Analisis: 36 años, accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, politrauma, TEC severo, daño axonal difuso, quejas cognitivas, cefalea y síntomas neuropsiquiátricos postec, a demás SD del acento extranjero, en manejo con imiprimina (somnolencia) trae EEG que es normal, persite cefalea apostrumatica con gran componente ortostático, que hace sospechar hipotensión intracraneana postraumatica ordeno AVP 500mg día, desmonto imiprimina por somnolencia, ordno mielografía por resonancia magnetica, cita control con resultados.			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: P.Sentado: 120/70. Pulso: 70/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico :no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado			
G443 CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA. Impresión diagnóstica Dx: R418 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCIÓN COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS. Impresión diagnóstica			
Profesional: JESUS EMILIO SANCHEZ LOPEZ			
CC 4799596 Registro: 5058108			
		I97339596F21010718019479	
<u>Antecedentes Familiares</u> <u>Antecedentes Personales</u> <u>Antecedentes Laborales</u>			

Paciente: SEBASTIAN RODAS RUBIO		Identificación: CC 80199733	
Ocupación: No disponible		Sexo: Masculino	Edad: 36 Años
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1):	Teléfono (2): 3114497387	Plan: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible		Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONTROL NEUROLOGO (A)		Orden: 901557695	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CENTRO DE ESPECIALISTAS		Fecha: 2021/04/07 16:48	Estado: SIN FINALIZAR
Responsable: No disponible			
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: NO			
MC: neurología clínica++ 36 años, conocido pro especiliada 1. cefalea apostraumatica cronica 2. Amnesia transitoria post TEC leve, Deterioro cognitivo leve atencional Secundario, cefalea pos traumatica, 4. Síndrome acento extranjero extranjero antecedente de accidente de tránsito . trauma de rodilla sec a trauma IRM cerebral: lesiones microhemorragicas de localizacion subcortical parietal inferior derecho, adyacente a la circunvolución supramarginal izquierda, lesiones sub EA: corticales frontal derecha, talamo derecho, periventricular ipsilateral, lesiones en globo pálido izquierdo, temporal derecho, adyacente al hipocampo y parahipocampo, lesión axonal difusa, ****Pruebas neuropsicologicas. CI normal, comprensión verbal en rango normal, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento normal bajo, fallas en atención dividida memoria conservada fallas en estrategias de almacenamiento, praxias gnosis conservadas, funciónabilidad disminuida por secuelas motoras, EA, ****Antecedentes Patologicos: asma, rinitis, ulcera gástrica, **quirúrgicos: Ulcera gástrica, **Alergicos: negativos, **Toxicos: **Traumaticos: negativo, **Medicación en uso: trazodona tab 50mgx2, haloperidol 10 gotas, tramadol 12gotas, acetaminofén, naproxeno, ***Psiquiatricos **Familiares: Negativo, TAC Cerebral: infoma daño axonal difuso leve, ***POLISOMNOGRAFIA: índice de apneas/hipoapneas fue de 9.6/hor EEG 22 de diciembre de 2020 sin actividad irritativa, Analisis: 36 años, accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta politrauma, TEC severo, daño axonal difuso, quejas cognitivas, cefalea y síntomas neuropsiquiátricos postec,a demas SD del acento extranjero, en manejo con imiprimina(somnolencia) , trae EEG que es normal, persite cefalea apostraumatica con gran componente ortostático, que hace sospechar hipotensión intracraneana postraumatica se ordeno AVP 500mg día con mejoría, ordneo valcote 1 gr día , ordno mielografía por tomografía de segmentos cervical dorsal y lumbosacro(column total) , bloqueo pericraneal anestésico en cefalea, ciat control con resultados.			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: P.Sentado: 120/70. Pulso: 70/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado			
Dx: G439 MIGRAÑA. NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica G443 CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA. Impresión diagnóstica			
Profesional: JESUS EMILIO SANCHEZ LOPEZ CC 4799596		Registro: 5058108 	
I97339596F21040718019479			



Dra. Carolina Posso

Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
Microcirugía y Cirugía de La Mano

EVOLUCION HISTORIA CLINICA No. 80199733

Nombre: SEBASTIAN RODAS RUBIO

Fecha Nac.: 21/06/1984

Edad: 36 Años

Dirección: Cra 51 Este # 8-344

Responsable: Luisa Barco

Aseguradora: EPS SURA

Identificación: CC 80199733

Sexo: Masculino

Estado Civil: Casado

Telefonos: 0 - 3114497987-3017613116

Telefono: 3017613116

Acompañante: Esposa

Fecha Evolucion: 05/04/2021 14:40:00

EVOLUCION

Paciente de 36 años, masc. Piloto anteriormente.

EA: El 18 de agosto del 2020 presento accidente como conductor de moto con múltiples traumas, y hoy consulta por lesión de nervio cubital en mano izquierda, en donde presento luxofractura de carpo - radio. Se envió EMG de control fecha que reporta gran mejoría de la reinervación. Refiere persistencia del dolor y falta de fuerza.

Se observa hoy en los Rx erosión leve superficie articular lunado y mas importante en superficie articular radiocarpiana, con pérdida del espacio articular.

En la tomografía es mas evidente la lesión a nivel de la superficie articular que habla de la lesión inicial tan severa y continua

Examen físico:

MSI:

Limitación pronosupinación leve.

Muñeca con extensión muy limitada solo llega a neutro, flexión o a 40 grados, activa FCU, aunque se observa mejoría parcial

Atrofia de intrínsecos pero con actividad parcial

Leve garra en 4to y 5to dedos

Logra oposición de pulgar

Movimiento activo M3 - de flexor profundo del 4to y 5to dedos

No logra abducción del 5to dedo

Atrofia del primer interoseo.

ANALISIS Y PLAN

Paciente no candidato a procedimientos quirúrgicos nerviosos ya que tiene lesión nerviosa que ha reinervado y es parcial y no completa, además asociado a daño articulación radiocarpiana con posible lesión cartilago articular y pérdida parcial de la superficie articular.

Para mejorar dolor puede pensarse en artrodesis vs denervación de muñeca, lo que no asegura mejoría

completa del dolor ni que no presente progresion de la artrosis a largo plazo en mano izquierda.

DIAGNOSTICO:

G562: LESION DEL NERVIO CUBITAL



Firmado por: CAROLINA MARIA POSSO ZAPATA Reg Medico: 5161902

Especialidad: Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva Microcirugía y Cirugía de Mano

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN		Versión: 6
DATOS GENERALES DEL PACIENTE		
Nombre completo e identificación	Sebastian Rodas Rubio CC: 80199733	
Edad	36	
Email y/o dirección física	sebastianrodas@msn.com	
Ocupación	piloto	
Fondo de Pensiones		

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS:

1. Trauma craneoencefalico moderado con lesion axonal difusa, secuelas: 2.Trastorno lenguaje expresivo, 3.deterioro cognitivo leve atencional-ejecutivo. 4.cefalea postraumatica, 5. trastorno de la expresion emocional involuntaria secundario a TCE.

ETIOLOGÍA: traumatismo craneoencefalico secundario accidente de tránsito, ocasionando microhemorragias corti y subcorticales con daño axonal difuso

RESUMEN DE LA HC:

Paciente presento accidente de transito moto vs carro, con perdida de conciencia, estuvo hospitalizado, al despertar no recuerda el evento ni los días que estuvo en el hospital, presento fractura radio bilateral, y humero derecho, rodilla izquierda, posterior a cirugía notan discurso desorganizado, olvidos frecuentes, dificultad para concentrarse, ademas disminucion en la prosodia, cambio del acento, con limitacion en la articulacion de las palabras, parafasias fonologicas, ademas cefalea constante de dificil control, esto asociado con labilidad emocional, discapacitando ss actividades instrumentadas y de la vida diaria.

****Resonancia magnetica cerebral: lesiones microhemorragicas de localizacion subcortical parietal inferior derecho, adyacente a la circunvolución supramarginal izquierda, lesiones subcorticales frontal derecha, talamo derecho, periventricular ipsilateral, lesiones en globo palido izquierdo, temporal derecho, adyacente al hipocampo y parahipocampo, lesion axonal difusa. ****Pruebas neuropsicologicas: CI normal, comprension verbal en rango normal, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento normal bajo, fallas en atencion dividida memoria conservada, fallas en estrategias de almacenamiento, praxias gnosias conservadas, fncionabilidad disminuida por secuelas motoras

TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA:

rehabilitacion cognitiva en proceso de iniciarla
escitalopram tab 10mg

ESTADO ACTUAL:

los secuelas ocasionadas por el trauma son irreversibles y persistiran en el tiempo a pesar de la rehabilitacion, los sintomas afectivos se pueden controlar con medicacion,

TERAPÉUTICA POSIBLE – PLAN DE REHABILITACIÓN:

rehabilitación cognitiva y de lenguaje para mejorar y potenciar dominios cognitivos

POSIBILIDAD DE RECUPERACION: marque con una X SI () NO (x)

PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible

FAVORABLE () DESFAVORABLE (x)

Nelcy Oñate Cadena

CC: 38644948



FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

Fecha: 1 de diciemre 2020

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN		Versión: 6
CIRUGÍA PLÁSTICA: CIRUGÍA DE MANO Y MICROCIRUGÍA		
DATOS GENERALES DEL PACIENTE		
Nombre completo e identificación	SEBASTIAN RODAS RUBIO	
Edad	36 AÑOS	
Email y/o dirección física	Cra 51 Este # 8-344 - sebastianrodas@msn.com	
Ocupación	PILOTO	
Fondo de Pensiones	PORVENIR	

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS: 1. LESIÓN DEL NERVO CUBITAL IZQUIERDO

ETIOLOGÍA: TRAUMA POR CONTUSION Y ELONGACIÓN.

RESUMEN DE LA HC: PACIENTE QUE PRESENTO EN AGOSTO DE 2020 POLITRUAMATISMO CON LESION EN MANO IZQUIERDA, CON LUXACION Y FRACTURA DE RADIO DISTAL, CARPO Y LESION LIGAMENTARIA. ADEMAS PRESENTO LESION DE NERVO CUBITAL, EVIDENCIADA POR EMG DE SEPTIEMBRE 2020 COMO COMPLETA

TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA:

EN EL MOMENTO TIENE LESION PARCIAL EN EVOLUCION:

ATROFIA INTRINSECOS CON ACTIVIDAD PARCIAL

OPOSICION PULGAR ADECUADA

ACTIVA FCU CON FLEXION DE MUÑECA DE 0 A 4 GRADOS M3+

EXTENSION MUÑECA COMPLETAMENTE LIMITADA

GARRA CUBITAL DEL 4TO Y 5TO DEDOS MODERADA. LOGRA AGARRE CILINDRICO CON POCA FUERZA.

ACTIVA M3 – FLEXOR PROFUNDO DEL 4TO Y 5TO DEDOS.

ESTADO ACTUAL:

EN EL MOMENTO PRESENTA UNA LESION DEL NERVO CUBITAL QUE POR SU ETIOLOGIA, LESION EN PARCHES Y TRAUMA EN MUÑECA, NO ES BUEN CANDIDATO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS.

TERAPÉUTICA POSIBLE – PLAN DE REHABILITACIÓN:

SE ESPERA EVOLUCION DE SU LESION CON RECUPERACION PARCIAL PERO NO COMPLETA:

PRESENTARA SIEMPRE SECUELAS EN FUERZA MUSCULAR Y ADEMAS EN EL ARCO DE MOVIMIENTO POR LA LESION ARTICULAR EN MUÑECA COMPLETA Y MULTIFACTORIAL.

POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN: marque con una X SI () NO (X)

PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible

FAVORABLE () DESFAVORABLE (X)



FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

Fecha: 13.01.2021

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN		Versión: 6
DATOS GENERALES DEL PACIENTE		
Nombre completo e identificación	SEBASTIÁN RODRÍGUEZ RUBIO CE: 80159733	
Edad	36	
Email y/o dirección física		
Ocupación		
Fondo de Pensiones		

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS: ① Tec ② Parestias manos y pies.
 ③ Tx Húmero de ④ Tx Puntado T. 7. 12. 13.

ETIOLOGÍA:

Accidente de tránsito, el 18 de Mayo/2020.

RESUMEN DE LA HC:

TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA:

Terminación de todas sus fracturas.

ESTADO ACTUAL:

Secuelas por accidente de tránsito y lesión del nervio cubital izquierdo.

TERAPÉUTICA POSIBLE - PLAN DE REHABILITACIÓN:

Fisioterapia. Reconstrucción del nervio ulnar.

POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN: marque con una X SI () NO ()

PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible

FAVORABLE () DESFAVORABLE (X)

SEBASTIÁN RODRÍGUEZ C
 FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

Fecha: 15-12-2020.

Reg: 5-1086

Ortopedia.

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN

Versión: 6

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre completo e identificación	Sebastian Rodas Rubio
Edad	36
Email y/o dirección física	Sebastian.Rodas@amsn.com
Ocupación	Piloto
Fondo de Pensiones	Porvenir

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS:**ETIOLOGÍA:****RESUMEN DE LA HC:****TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA:****ESTADO ACTUAL:****TERAPÉUTICA POSIBLE - PLAN DE REHABILITACIÓN:****POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN:** marque con una X SI () NO () *X indeterminado***PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:**

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible

FAVORABLE () DESFAVORABLE (X)

FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

Fecha:

07/09/2021



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Principio de
Procedencia: 5000.492



Libertad y Orden



La movilidad
es de todos

Mintransporte

MINISTERIO DE TRANSPORTE
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL

Resolución Número

(# #01614

05 AGO 2021

"Por la cual se declara la NO APTITUD psicofísica para actividades aeronáuticas de
SEBASTIAN RODAS RUBIO"

EL SECRETARIO DE SEGURIDAD OPERACIONAL Y DE LA AVIACIÓN CIVIL

En uso de sus facultades conferidas por el artículo 28 del Decreto 260 de 2004, modificado por el artículo 16 del Decreto 823 de 2017, y en concordancia con las secciones 67.200 y 67.500 de los Reglamentos Aeronáuticos de Colombia (RAC 67), y

CONSIDERANDO

1. Que al señor SEBASTIAN RODAS RUBIO, identificado con cédula de ciudadanía No. 80199733, se le expidió por primera vez el Certificado médico No. 0085621, el 4 de junio de 2007 y las Licencias técnicas PCA-9258 del 15 de abril de 2009 y PPA-80199733 del 12 de septiembre de 2016, como consta en los archivos del Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica y del Grupo de Licencias al Personal.
2. Que al señor SEBASTIAN RODAS RUBIO identificado con cédula de ciudadanía No. 80199733, se le expidieron los más recientes certificados médicos:
 - No. 2005662 (primera clase), el 20 de marzo de 2020 con fecha de vencimiento el 20 de marzo de 2021.
 - No. 2005663 (segunda clase), el 20 de marzo de 2020 con fecha de vencimiento el 20 de marzo de 2022.
3. Que el 28 de junio de 2021, de conformidad con los Reglamentos Aeronáuticos de Colombia RAC 67, párrafo (d) de la sección 67.030, se dispuso la suspensión de actividades aeronáuticas al señor SEBASTIAN RODAS RUBIO, en razón a su disminución de la aptitud psicofísica.
4. Que de acuerdo con el párrafo (d) de la sección 67.200 y con el párrafo (d) de la sección 67.300 de los RAC 67 y con base en conceptos médicos especializados, se determinó la NO APTITUD del señor SEBASTIAN RODAS RUBIO, en aplicación de las secciones 67.090, 67.090 (a) (2), 67.205, 67.205 (b) (4), 67.205 (c), 67.205 (o), 67.305, 67.305 (b) (4), 67.305 (c), 67.305 (o). La anterior disposición se adoptó al no cumplirse íntegramente con los requisitos médicos reglamentarios para certificación médica de Clase 1 y Clase 2.



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Principio de
Procedencia: 5000.492



Libertad y Orden



La movilidad
es de todos

Minttransporte

MINISTERIO DE TRANSPORTE
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL

Resolución Número

05 AGO 2021

(#01614

"Por la cual se declara la NO APTITUD psicofísica para actividades aeronáuticas de
SEBASTIAN RODAS RUBIO"

5. Que, al apreciarse el estado de incumplimiento de una serie de requisitos previstos en los capítulos B (*Certificado y evaluación médica clase 1*) y C (*Certificado y evaluación médica clase 2*) de los RAC 67, le corresponde a la Autoridad Aeronáutica declarar la no aptitud psicofísica para actividades aeronáuticas del señor SEBASTIAN RODAS RUBIO.
6. Que dentro de las funciones conferidas a la Secretaría de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil, contenidas en el artículo 16 del Decreto 823 de 2017, está la de garantizar la emisión de decisiones administrativas relacionadas, entre otros temas, con el personal aeronáutico.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º Declarar la NO APTITUD psicofísica para actividades aeronáuticas del señor SEBASTIAN RODAS RUBIO identificado con cédula de ciudadanía No. 80199733, por las razones expuestas en la parte considerativa de esta providencia.

ARTÍCULO 2º Notificar, a través de la Oficina Asesora Jurídica de la Entidad, la presente resolución al señor SEBASTIAN RODAS RUBIO identificado con cédula de ciudadanía No. 80199733, a la dirección Avenida Carrera 7 # 148 - 35 Apto 604, Medellín, correo electrónico sebastianrodas@msn.com, de conformidad con lo establecido en los Artículos 67 y SS del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011).

ARTÍCULO 3º Adelantar las siguientes disposiciones internas, una vez en firme la decisión aquí contenida:

- 1) Incorporar copia de la presente resolución y de todas aquellas que la modifiquen, aclaren o revoquen, en la historia clínica de SEBASTIAN RODAS RUBIO abierta en el Grupo de Factores Humanos, Educación y Certificación Aeroméica.
- 2) Remitir copia de la presente resolución y de todas aquellas que la modifiquen, aclaren o revoquen al Grupo de Licencias al Personal para lo de su competencia.

[Handwritten signature]



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Principio de
Procedencia: 5000.492



MINISTERIO DE TRANSPORTE
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL



La movilidad
es de todos

Mintransporte

Resolución Número

05 AGO 2021

(# #01614

"Por la cual se declara la NO APTITUD psicofísica para actividades aeronáuticas de
SEBASTIAN RODAS RUBIO"

ARTÍCULO 4º

La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria y contra ella proceden los siguientes recursos ordinarios, de conformidad con el Artículo 74 y siguientes de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo):

- 1) Recurso de reposición, pudiendo contener solicitud motivada de Dispensa médica ante la Secretaría de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil. Puede ser interpuesto dentro de los 10 días siguientes a la notificación de la presente resolución.
- 2) Recurso de apelación, de forma directa o en subsidio del recurso de reposición, ante la Dirección General de la UAEAC. Puede ser interpuesto dentro de los 10 días siguientes a la notificación de la presente resolución.

Notifíquese y Cúmplase

05 AGO 2021

Dada en Bogotá, a los:

FRANCISCO OSPINA RAMÍREZ

Secretario de Seguridad Operacional y de la Aviación Civil

Proyectó: Mª Angelita Salamanca Benavides / Coordinadora Grupo Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica
Revisó: Jesús Alberto Henao Arango / Grupo Factores Humanos, Educación y Certificación Aeromédica



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

RV: Cuota alimentaria José Luis

Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

16 de septiembre de 2022, 17:36

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

Cap. Sebastian Rodas Rubio

Piloto comercial e Instructor de vuelo

Medellin, Colombia

De: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>**Enviado:** lunes, 2 de noviembre de 2020 12:34 p. m.**Para:** alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>**Asunto:** Cuota alimentaria José Luis

Alejandra muy buenas tardes, nuevamente me dirijo a usted para tratar el tema de la cuota alimentaria de José Luis, así como lo he hecho mes a mes desde agosto cuando ocurrió el accidente, como no recibí respuesta tuya, recurrí a la comisaría de familia de Manizales cita a la cual no asististe pese a estar en tu casa y pese a yo recordarte la cita por whatsapp, como usted bien sabe me encuentro incapacitado y esto ha hecho que mis ingresos se reduzcan muchísimo, estoy recibiendo el sueldo de incapacidad que manda la eps que es solo el 66.67% del sueldo recibido durante la cuarentena. Mis compañeros de trabajo han decidido apoyarme económicamente para completar el dinero necesario para cubrir las necesidades mensuales, mi esposa no puede salir a trabajar por que debe cuidar de mí, por este motivo la cuota alimentaria que puedo asumir responsablemente como siempre lo he hecho es de \$150.000.

Como te dije por teléfono en el mes de abril no se como ajustas tú los gastos de José Luis para que él no se vea afectado, pero la idea es que él tenga cubierta todas sus necesidades, como te lo dije en abril si es necesario cambialo de colegio, tanto así que si es necesario cambialo a colegio público, no hay habría mucho inconveniente ya que en este momento las clases son virtuales. Si de casualidad no puedes cubrir las necesidades básicas de José Luis te invito formalmente a que lo envíes a vivir conmigo ya que acá si estarían cubiertas sus necesidades básicas y puedo inscribirlo al mismo colegio de María Paula que es el colegio público de santa Elena y tengo todo el tiempo disponible junto a mi esposa para acompañar a José Luis en su formación educativa y en su desarrollo. Si él vive aquí y tú envías una cuota de \$150.000 sería suficiente para que esté muy bien, recuerda también que la prepagada es un privilegio, más no una necesidad, si él llega a necesitar eps puedo inscribirlo a la mía.

Me hubiese encantado hablar todos estos temas contigo directamente, pero como no fue posible, me hubiera gustado hablarlo con la intermediación de un comisario pero como tampoco fue posible me dirijo a ti directamente para exponerte esta realidad.



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

RV: Novedad en la cuota alimentaria de Jose Luis a causa de la situación de emergencia por covid-19

Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

16 de septiembre de 2022, 16:48

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

De: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>**Enviado:** miércoles, 15 de abril de 2020 6:04 p. m.**Para:** alejandrarias@hotmail.com <alejandrarias@hotmail.com>**Asunto:** Novedad en la cuota alimentaria de Jose Luis a causa de la situación de emergencia por covid-19

Alejandra muy buenas tardes.

Como le comenté el día de ayer vía telefónica, la empresa para la cual trabajo tomo la decisión de exigirnos que solicitaríamos licencia no remunerada desde el día de hoy (15 de abril del año 2020) hasta el día 30 del mismo mes. Igualmente de continuar la situación de emergencia generada por el covid-19 más allá del mes de abril, la empresa nos pedirá continuar en dicha licencia.

Esta condición hace que mis ingresos bajen y lleguen a \$0.0. La cuota alimentaria de Jose Luis es muy importante para mi, por esta razón siempre he sido cumplido, pero ahora la situación actual no me permite continuar enviando el mismo monto.

A partir de la fecha únicamente consignare la siguiente suma de dinero \$442.580 equivalente al 50% de la cuota alimentaria.

Espero que todo regrese pronto a la normalidad.

Buena tarde.



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

RV: Cuota Jose Luis

Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

16 de septiembre de 2022, 17:02

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

De: alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>

Enviado: viernes, 17 de julio de 2020 9:16 a. m.

Para: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

Asunto: Cuota Jose Luis

Buenas días Sebastián.

Me gustaría que me cuente como va su situación con todo este tema y en qué momento se continuara dando la cuota completa estabilidad para Jose Luis.

Le cuento que me encuentro en una situación muy difícil ya que se me acabo el contrato y necesito saber desde que momento voy a recibir la cuota completa

Gracias y quedo atenta

Alejandra Arias Antía
Diseñadora Gráfica
Maestra en Artes Visuales
con Enfoque Gráfico
3108259770



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

RV: Regreso Jose Luis

Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

16 de septiembre de 2022, 17:15

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

2do audio

en este correo le informo que me cambiaron el sueldo, solo puedo asumir 300 de cuota y como podemos formalizar la nueva cuota

De: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>**Enviado:** martes, 4 de agosto de 2020 9:12 p. m.**Para:** alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>**Asunto:** Re: Regreso Jose Luis

Alejandra, muy buenas noches

Cordialmente doy respuesta a tus preguntas.

Te informo que según lo acordado contigo el regreso de José Luis a Manizales será al finalizar las vacaciones de mitad de año, y él estará allá antes del 24 de agosto si todo sale bien, estoy gestionando los permisos y coordinando los días libres en mi trabajo para el desplazamiento, te reitero, que si para ti es mas fácil gestionar los permisos de movilización no tengo ningún problema con que vengas a recogerlo, incluso antes de terminar el tiempo de sus vacaciones si por tu organización de tiempo fuese necesario.

No entiendo porque sigues insistiendo en terminar mi tiempo con él en forma repentina y unilateral, no es lo que habíamos acordado y José Luis está muy feliz de estar acá. Te recuerdo que José Luis no está acá en contra de su voluntad y tú me dijiste que él podía regresar días antes de empezar el colegio, yo sigo haciendo todo para que así sea.

Lastimosamente no puedo cambiar todo de un momento a otro, ya tengo coordinado en mi trabajo el tiempo necesario para desplazarme a Manizales en los días próximos a la fecha pactada (24 de agosto). Si esto te lleva a tomar medidas judiciales no me queda más que dar las explicaciones necesarias a la justicia de nuestro país.

Con respecto a los mensajes de voz que te envié, entiendo tu solicitud y cordialmente te los transcribo a continuación. Me disculpo si olvido algunas palabras pues ya no tengo los audios conmigo.

1er. Audio

Te envié un audio para recordarte que esto que has estado haciendo desde hace algunos días, (enviarme correos amenazantes para que José Luis regrese de inmediato a Manizales) los has hecho siempre que estoy con José Luis, recuerdo que cuando él estaba en el jardín me decías que él no podía perder ni un día de clase, que por esa razón no debía pasar ni un día más de lo acordado conmigo y lo debía regresar de inmediato. En el audio te pedía que por favor me dejaras disfrutar de mi hijo tranquilo, que él estaba acá bajo su voluntad y no en su contra.

Con respecto a ese audio, que ahora te escribo, te pido el favor que me permitas estar con él en forma tranquila, sin tus correos amenazantes, ten presente que la mayor cantidad de tiempo estás con él y entiendo que es necesario reiterarte que esto ya lo habíamos hablado en la comisaría de familia de Manizales y acordamos, que mis tiempos con él iban a ser flexibles debido a mi profesión.

2do. Audio

Me tarde unos días en dar respuesta a tu pregunta respecto a la cuota alimentaria de José Luis.

En el audio te decía que ya te puedo responder. Mi salario cambió drásticamente a consecuencia de la situación mundial, ahora es el mínimo legal vigente mas un pequeño variable por número de horas voladas. Dichas horas en este momento son muy pocas y en el futuro cercano inciertas, porque varios alumnos se han retirado de la escuela para la cual trabajo.

La suma de la cuota alimentaria serán \$300.000, valor que puedo asumir en forma responsable y cumplida como lo he hecho siempre, También te decía en el audio que estuve averiguando y para formalizar la nueva cuota alimentaria podemos hacer un documento digital con la firma digital de ambos.

Me dices si quieres que yo haga el documento o lo hacemos entre los dos.

Quedo atento, mil gracias.

Enviado desde mi Huawei

----- Mensaje original -----

De: alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>

Fecha: lun., 3 ago. 2020, 10:21 a. m.

Para: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

Asunto: RE: Regreso Jose Luis

Buenos días.

Le solicito me informe cómo va el proceso para regresar a José Luis a su lugar de residencia. El conocimiento que tengo es que sacar el permiso tarda máximo 2 días...

Espero a más tardar a José Luis en Manizales el próximo jueves 6 de agosto de lo contrario le informo de una vez que tomaré medidas judiciales...

Ninguna información que sea por teléfono será válida. Usted me ha enviado unos audios al teléfono, pero le vuelvo a solicitar que la comunicación nuestra será por correo electrónico.

Alejandra Arias Antía
Diseñadora Gráfica
Maestra en Artes Visuales
con Enfoque Gráfico
3108259770

De: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

Enviado: miércoles, 29 de julio de 2020 4:26 p. m.

Para: alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>

Asunto: Re: Regreso Jose Luis

Alejandra muy buenas tardes

A mi también me alegra que por intermedio de las permanentes conversaciones que has tenido con José Luis, él te ha podido manifestar lo feliz y tranquilo que se siente al estar aquí.

Es importante aclarar que durante los últimos 2 años que nombras, yo sí he pasado periodos de vacaciones cortos con él, debido a mi trabajo, tema que ya se había tratado en la comisaría de familia de Manizales, pero más importante aún, aclarar que para las fechas importantes, siempre ha primado el deseo del niño, por encima del mío, por esta razón siempre que llegan dichas fechas le consultó directamente a él, lo que quiere hacer y donde quiere estar, tú siempre has participado directamente en estas conversaciones. José Luis ha tenido la libertad de escoger donde y con quien las quiere pasar, por ejemplo, el fin de año que acaba de pasar (2019) él manifestó que quería pasar la primera parte de las vacaciones en la costa, y navidad y fin de año en Manizales, y me pidió que fuera por él a comienzo de este año, lo cual gracias a mi trabajo y a la situación mundial, hasta ahora se pudo hacer.

Con respecto al regreso del niño, debe ser tratado de la misma manera que el traslado hacía Medellín. Con sorpresa en las palabras de este correo que recibo, me parecería estar hablando con una persona diferente a ti, hablas de la pandemia como si fuera un tema desconocido para mí, por esa razón debo recordarte como fue el proceso para traer a José Luis a Medellín: 1. Como es ya costumbre, antes de José Luis salir a vacaciones, le consulte a él si quería pasar vacaciones conmigo. 2. El respondió que quería pasar la primera semana en Manizales para estrenar una bicicleta y posterior venir a Medellín. 3. Me dijo que quería pasar pocos días en Medellín, le aclaré que por la situación actual (COVID-19) los permisos para ir por él a recogerlo y nuevamente llevarlo serían complejos y a esto sumado los tiempos de desplazamiento, sería mejor estar seguros de que él quería pasar buen tiempo acá, a lo cual respondió positivamente. 4. Le dije que le avisaría con tiempo cuando salieran los permisos para ir a recogerlo. 5. Estas conversaciones fueron llevadas acabo siempre con tu presencia (Alejandra) y tú aprobacion.

Desde la primera comunicación transcurrió alrededor de 1 mes calendario, hasta que pude conseguir los permisos y trasladarme por José Luis a Manizales.

Como puedes ver y recordar el trámite para ir a recoger a José Luis no fue sencillo y no fue rápido, te manifiesto mi sorpresa al encontrar en este correo que me envías el término INMEDIATAMENTE.

En estos días me manifestaste telefónicamente, que el niño retoma clases el 23 de agosto, según lo acordado contigo, la intención es pasar la mayor cantidad de días posibles con José Luis en sus vacaciones, sumando estos dos factores, primero la situación mundial que todos conocemos (covid 19) más el número restante de los días de vacaciones de José Luis, debo contarte que ya inicie los tramites necesarios para conseguir los permisos del desplazamiento, no me puedo comprometer con una fecha

exacta hasta que estos salgan, ya que no puedo ir en contra de la ley y mucho menos en los cuidados que debemos tener frente a él covid 19. Además conoces el deseo de José Luis de querer estar acá hasta que terminen sus vacaciones (él no está aquí en contra de su voluntad).

Te aclaro que si para ti, es fácil movilizarte por el país y estas dentro de las excepciones podemos coordinar para que vengas por él. Lamento no haber actualizado mi dirección de residencia hace un par de meses que fue cambiada, está es: Cra 51 Este # 8 - 344 Santa elena, Antioquia. También me sorprende la forma en la que por medio de este correo me pides este dato, ya que tú has cambiado varias veces el lugar de residencia de José Luis y no me has notificado formalmente, ante lo cual no he visto ningún inconveniente ya que siempre hemos mantenido una comunicación cordial y clara, se que nunca me has ocultado el lugar de residencia del niño, y es importante aclarar que yo tampoco lo he hecho.

Por último, mi sorpresa es aún mayor al leer en tu correo, que me pides lo siguiente:

" Le pido el favor que estos temas no se toquen delante del niño. Cuando yo lo llamo a saludar, es para hablar con él, si usted tiene alguna solicitud o algo que comentar, lo debe hacer por este medio".

La respuesta cordialmente es no. La opinión del niño siempre ha sido, es y será lo más importante para tomar cualquier desicion que lo involucre directa o indirectamente a él, como ha sido y seguirá siendo cuando él está contigo y yo me comunico con él.

----- Mensaje original -----

De: alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>

Fecha: mié., 29 jul. 2020, 1:45 p. m.

Para: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

Asunto: RE: Regreso Jose Luis

Buenos días Sebastián.

La verdad para mi es muy importante el hecho de que usted comparta tiempo con José Luis, me alegra mucho el tiempo que han pasado juntos y más, después de más de dos años en los que usted no tomaba vacaciones junto a el niño.

La finalidad de este correo es solicitarle el regreso del niño a su lugar de residencia Inmediatamente por temas de pandemia que están llegando a sus picos más altos tanto en Antioquia como en Caldas.

Adicional le solicito me comparta su dirección de residencia para tener claridad de donde se encuentra el niño mientras permanezca con usted.

Le pido el favor que estos temas no se toquen delante del niño. Cuando yo lo llamo a saludar, es para hablar con él, si usted tiene alguna solicitud o algo que comentar, lo debe hacer por este medio.

Alejandra Arias Antía
Diseñadora Gráfica
Maestra en Artes Visuales
con Enfoque Gráfico
3108259770

De: alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>

Enviado: lunes, 27 de julio de 2020 10:01 a. m.

Para: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

Asunto: Regreso Jose Luis

Buenos días Sebastián, usted perfectamente sabe la situación en la que se encuentra el país, se vienen picos altos y probablemente sea cada vez más complicado viajar.... la idea es que usted vaya coordinando el permiso de viaje, para que José Luis este aquí este fin de semana (1 - 2 agosto) o máximo principios de la próxima semana. Quedo atenta

Diseñadora Gráfica
Maestra en Artes Visuales
con Enfoque Gráfico
3108259770



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

RV: Cuota alimentaria José Luis

Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

16 de septiembre de 2022, 17:32

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

despues del accidente

De: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>**Enviado:** jueves, 3 de septiembre de 2020 8:33 a. m.**Para:** alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>**Asunto:** Cuota alimentaria José Luis

Alejandra muy buenos días, lastimosamente en estos días sufrí un accidente y por esta razón me encuentro incapacitado, situación que hace que mis ingresos se vean completamente afectados de ahora en adelante la cuota alimentaria de José Luis que yo puedo asumir es de 150 mil pesos.

La vez pasada te envié un mail como este hablando de la cuota alimentaria de José Luis y no he recibido ninguna respuesta de tu parte, te recuerdo como en aquel entonces que tu y yo podemos convenir los cambios en la cuota alimentaria y lo dejamos plasmado en un documento privado. Espero que esta vez decidas hacerlo. Quedo atento. Gracias

Enviado desde mi Huawei



Rubio Lopez Abogados <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

RV: Cuota alimentaria José Luis

Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>

16 de septiembre de 2022, 17:36

Para: "f.rubiolopezabogados@gmail.com" <f.rubiolopezabogados@gmail.com>

Cap. Sebastian Rodas Rubio

Piloto comercial e Instructor de vuelo

Medellin, Colombia

De: Sebastian Rodas Rubio <sebastianrodas@msn.com>**Enviado:** lunes, 2 de noviembre de 2020 12:34 p. m.**Para:** alejandra arias <alejandrarias@hotmail.com>**Asunto:** Cuota alimentaria José Luis

Alejandra muy buenas tardes, nuevamente me dirijo a usted para tratar el tema de la cuota alimentaria de José Luis, así como lo he hecho mes a mes desde agosto cuando ocurrió el accidente, como no recibí respuesta tuya, recurrí a la comisaría de familia de Manizales cita a la cual no asististe pese a estar en tu casa y pese a yo recordarte la cita por whatsapp, como usted bien sabe me encuentro incapacitado y esto ha hecho que mis ingresos se reduzcan muchísimo, estoy recibiendo el sueldo de incapacidad que manda la eps que es solo el 66.67% del sueldo recibido durante la cuarentena. Mis compañeros de trabajo han decidido apoyarme económicamente para completar el dinero necesario para cubrir las necesidades mensuales, mi esposa no puede salir a trabajar por que debe cuidar de mí, por este motivo la cuota alimentaria que puedo asumir responsablemente como siempre lo he hecho es de \$150.000.

Como te dije por teléfono en el mes de abril no se como ajustas tú los gastos de José Luis para que él no se vea afectado, pero la idea es que él tenga cubierta todas sus necesidades, como te lo dije en abril si es necesario cambialo de colegio, tanto así que si es necesario cambialo a colegio público, no hay habría mucho inconveniente ya que en este momento las clases son virtuales. Si de casualidad no puedes cubrir las necesidades básicas de José Luis te invito formalmente a que lo envíes a vivir conmigo ya que acá si estarían cubiertas sus necesidades básicas y puedo inscribirlo al mismo colegio de María Paula que es el colegio público de santa Elena y tengo todo el tiempo disponible junto a mi esposa para acompañar a José Luis en su formación educativa y en su desarrollo. Si él vive aquí y tú envías una cuota de \$150.000 sería suficiente para que esté muy bien, recuerda también que la prepagada es un privilegio, más no una necesidad, si él llega a necesitar eps puedo inscribirlo a la mía.

Me hubiese encantado hablar todos estos temas contigo directamente, pero como no fue posible, me hubiera gustado hablarlo con la intermediación de un comisario pero como tampoco fue posible me dirijo a ti directamente para exponerte esta realidad.

OTROSÍ NO. _____ AL CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

LA ESCUELA DE AVIACIÓN FLYING SAS, identificada con NIT. 900.426.620-0, representada en este acto por **CAHTERINE BANOY VELÁSQUEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.128.272.458, en su calidad de representante legal, quien en lo sucesivo se denominará **EL EMPLEADOR** y por la otra, **SEBASTIAN RODAS RUBIO** mayor de edad, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 80199733 de Bogotá, quien actúa en nombre propio y en lo sucesivo se denominará **EL TRABAJADOR** y quienes conjuntamente se denominarán **LAS PARTES**, se suscribe el presente **OTROSÍ**, previas las siguientes consideraciones.

CONSIDERANDO

1. Que existe entre las partes un contrato laboral vigente de fecha 15 de marzo de 2017.
2. Que Mediante Decreto 457 del 2020, el Gobierno Nacional ordenó el aislamiento preventivo obligatorio de todas las personas que habitan la República de Colombia hasta el día 13 de abril de 2020, medida que ha venido prorrogándose hasta el 11 de mayo, en el marco de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19.
3. Que esa medida que limita totalmente la libre circulación de personas en el territorio nacional y no es una circunstancia atribuible a la Empresa ni al Trabajador, conlleva a una parálisis empresarial, ante el impedimento para la prestación de los servicios que constituyen su objeto social.
4. Que en cumplimiento de lo indicado por el Ministerio del Trabajo en la Circular 021-2020 del 17 de marzo y Circular No. 033 del 17 de abril del 2020, se han venido adoptando entre las partes medidas específicas, con el fin de proteger el empleo y la actividad productiva.
5. Que ante las circunstancias que continúan imposibilitado de manera temporal la prestación personal de los servicios por parte de **EL TRABAJADOR** y el funcionamiento de la empresa **EMPLEADORA**, hemos acordado pactar de manera concertada el pago de un salario -sin prestación del servicio-, que es inferior al pactado originalmente y mientras dure la emergencia sanitaria, como medida para asegurar un ingreso económico y medios de subsistencia al trabajador, garantizando el salario mínimo vital mensual vigente y los derechos derivados de este.

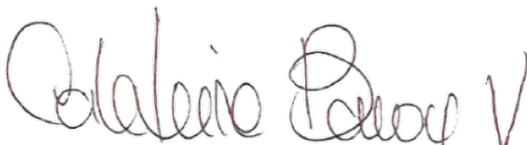
En atención de lo anterior, las partes acuerdan:

ACUERDAN:

PRIMERO: SALARIO: EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR un salario mínimo mensual de Ochocientos setenta y siete mil ochocientos tres mil pesos (\$ 877.803), pagadero mientras la Empresa no pueda reanudar su actividad económica, en el marco de la emergencia sanitaria.

SEGUNDA: En todo lo demás el contrato permanece igual.

Para constancia y en señal de aceptación se firma en Medellín en dos ejemplares del mismo tenor el 30 de abril de dos mil veinte (2020).



CAHTERINE BANOY VELÁSQUEZ
EL EMPLEADOR

SEBASTIAN RODAS RUBIO
EL TRABAJADOR



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

**JUZGADO QUINTO FAMILIA ORAL
MANIZALES – CALDAS**

(ART 372 y 373 C.G.P.) ACTA DE AUDIENCIA

LUGAR Y FECHA	HORA DE INICIO
Manizales, 17 de marzo de 2023	9:00 A.M

JUEZ: ANDIRA MILENA IBARRA CHAMORRO
RADICACIÓN: 17 001 31 10 005 2022 00339 00
PROCESO: DISMINUCIÓN CUOTA ALIMENTARIA
DEMANDANTE: SEBASTIAN RODAS RUBIO
DEMANDADO: MENOR J.L.R.A representado por la señora ALEJANDRA ARIAS ANTIA

1. Asistentes a la audiencia

<u>PARTE</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>CEDULA</u>	<u>CORREO ELECTRÓNICO</u>
DEMANDANTE	SEBASTIAN RODAS RUBIO	80.199.733	sebastianrodas@msn.com
APODERADO JUDICIAL	FELIPE RUBIO LOPEZ	1.144.084.649 T.P 297.400	f.rubiolopezabogados@gmail.com
DEMANDADA	ALEJANDRA ARIAS ANTIA	1.053.778.467	alejandraarias@hotmail.com
ABOGADA DEMANDADA	MARIA DE LOS ANGELES RIVERA BUITRAGO	1.007.232.314 T.P 377.158	maria.041856@gmail.com

2. Se declaró fracasada la etapa de conciliación, se recibieron interrogatorios, se fijó el litigio, se practicaron las pruebas y cerrada esta etapa se saneó el proceso, se recepcionaron alegatos de conclusión y profirió sentencia; se transcribe la resolutive (art. 107 del C.G.P).

En mérito de lo expuesto, el **JUZGADO QUINTO DE FAMILIA** de Manizales, administrando Justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la ley, **RESUELVE:**

PRIMERO: DECLARAR imprósperas las excepciones de “inexistencia del acuerdo verbal de disminución de la cuota” e “inexistencia de la prevalencia de los intereses del menor José Luis Rodas Arias con respecto al menor Juan Pablo Rodas Barco” y prospera parcialmente y en lo cuanto a lo que corresponde a la cuantificación de la cuota a disminuir la de “inexistencia de requisitos para solicitar la disminución de la cuota alimentaria”.

SEGUNDO: ACCEDER parcialmente a la pretensión de la parte demandante dentro presente proceso de disminución de cuota alimentaria que fuese iniciado por el señor Sebastián Rodas Rubio frente al menor José Luis Rodas Arias, representado por su progenitora Alejandra Arias Antia, en consecuencia, **MODIFICAR** solamente en la cuantificación la cuota alimentaria que fuese fijada en favor del menor José Luis Rodas Arias, identificado con RC 1.021.933.349 representado por su progenitora señora Alejandra Arias Antia, identificada con C.C 1.053.778.467 y a cargo del señor Sebastián Rodas Rubio con C.C 80.199.733, mediante Escritura Pública No. 6423 del 8 de septiembre de 2015 ante la Notaría 72 del Circulo de Bogotá en los siguientes términos:

a) A partir del mes de marzo del año 2023 el señor Sebastián Rodas Rubio ya identificado suministrará al menor José Luis Rodas Arias, una cuota mensual equivalente al 25% de un salario mínimo mensual legal vigente en Colombia.

b) Las demás condiciones establecidas frente a la cuota alimentaria en lo que corresponde al pago y la forma de pago quedarán incólumes como se estableció en la Escritura Pública No. 6423 del 8 de noviembre de 2015.

TERCERO: NO CONDENAR en costas a ninguna de las partes en esta instancia

CUARTO: ARCHIVAR las diligencias una vez ejecutoriada esta decisión.

La decisión quedó notificada en estrados y la apoderada de la parte demandada hizo una solicitud la cual fue resuelta como una aclaración en el siguiente sentido:

Se aclara la sentencie en lo que corresponde a que: La forma de pago se realizará en la nueva cuenta de la progenitora del joven José Luis Rodas Arias, la señora Alejandra Arias Antia en la cuenta de Ahorros de Bancolombia que se encuentra A su nombre con el No. 37344917974.

3. Notificada la sentencia como su aclaración en estrados, la misma quedó ejecutoriada en la misma audiencia en los términos del artículo 302 del C.G del Proceso y se dio por terminada.

dmtm

Firmado Por:
Andira Milena Ibarra Chamorro
Juez
Juzgado De Circuito
Familia 005
Manizales - Caldas

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **4d2927ba76325c70fd8a8138effe7369cb4f1abc3a0e1c9666fb68b7afdae35f**

Documento generado en 21/03/2023 10:23:51 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>