FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
EPICRISIS
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Nombres y	TIGREROS CASTAÑO LUIS ERNESTO			Convenio	SENA - SERVICIO NACIONAL DE			
Tipo de	CC	No. Identificación	14889472		Edad	55 AÑOS	Admisión	621681

INGRESO					EGRESO				
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
15	06	2022	15	30	15	06	2022	16	08

Servicio	URGENCIAS	Servicio	MEDICINA INTERNA
Nombre acudiente	ANORIS ORJUELA	Teléfono	3156658117

DIAGNÓSTICO	CIE-10	DIAGNÓSTICO	CIE-10
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	D649		

Condiciones generales de salida

VIVO	X	MUERTO	Antes de 48 horas de ingreso		Después de 48 horas de ingreso	

Causa	ENFERMEDAD GENERAL	Causa externa	null

Motivo de la consulta (percepción del usuario)

Enfermedad actual

PACIENTE DE 55 AÑOS, HOSPITALIZADO DURANTE DOS SEMANAS CON DIAGNÓSTICOS DE ANEMIA SEVERA NORMOCITICA NORMOCROMICA HETEROGÉNEA ARREGENERATIVA A ESTUDIO, SINDROME RAYNAUD – LIVEDO RETICULARIS, EXANTEMA A ESTUDIO. REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PESO ESTABLE.
13-06-2022 LEU 7600 HB 11.6, HCTO 34.8 PLQ 299000
26-04-2022: BIOPSIA ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRONICA SUPRFICIAL, INFLAMACION AGUDA SEVERA, H. PYLORI ABUNDANTE, POLIPO HIPERPLASICO.
BIOPSIA DE GANGLIO AXILAR DERECHO: HIPERPLASIA REACTIVA
BIOPSIA DE PIEL CON GRANULOMAS CON HISTIOCITOS EPITELIALES QUE COMPROMETE ANEXOS Y MUSCULO – DERMATITIS GRANULOMATOSA. VALORADO HOY POR DERMATOLOGIA – PDTE COLORACION DE FITE FARACO.
EXÁMENES ANA 1:160 GRANULOAR FINO Y CITOPLASMATICO, C4 13 (15-53), C3 87.88 INMUNOGLOBULINAS NORMALES VALORADO POR HEMATOLOGIA DR ARDILA 15-06-2022: CONSIDERA PRIMER EPISODIO DE ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES EN LIMITE SUPERIOR DE VCM, SIN IDENTIFICACION DE CAUSA CARENCIAL, ESTUDIOS DE MONOCLONALIDAD EN SUERO Y ORINA NORMALES, PERFIL DE HEMLISIS NORMAL, PERFIL DE AUTOINMUNIDAD NEGATIVO SOLO ANAS 1:160, HA TENIDO ASCENSO GRADUAL DE NIVELES DE HB, SIN OTRAS CITOPENIAS, TIENE EVIDENCIA DE HEPATOESPLENOMEGALIA SIN PRESENCIA DE ADENOMEGALIAS. SOLICITO INFECCIOSOS, HEMOGRAMA Y ESP DE CONTROL, CMF PARA HPN, ESTUDIO DE EDEMA, PET CT PARA DESCARTAR NEOPLASIA OCULTA ESPECIALMENTE LINFOMA Y ESTUDIOS DE MÉDULA ÓSEA.
ANÁLISIS:
PACIENTE EN ESTUDIO DE ANEMIA, CON REQUERIMIENTO DE HOSPITALIZACION, HASTA AHORA SIN ETIOLOGÍA CLARA, ES LLAMATIVA AFECTACIÓN ÚNICA DE LÍNEA ERITROIDE ASOCIADA A ALTERACIÓN EN PIEL CON LIVEDO RETICULARIS, AHORA MANIFIESTA ALTERACIÓN CON DISMINUCIÓN DE SENSIBILIDAD EN PIE EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES QUE SE OBJETIVA AL EXAMEN FÍSICO, POR LO QUE SOLICITO EMG + NC. PENDIENTE ESTUDIOS SOLICITADOS POR HEMATOLOGIA Y SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGÍA. CITO A CONTROL CON RESULTADOS. TIENE H. PYLORI EN ABUNDANTE CANTIDAD, POR LO QUE INDICO MANEJO DE ACUERDO A GUIAS COLOMBIANAS POR PERFIL DE RESISTENCIA DE GERMEN CON AMOXICILINA + LEVOFLOXACINO, SUBSALICILATO DE BISMUTO Y ESOMEPRAZOL. REQUIERE CONFIRMACIÓN DE ERRADICACION DE ACUERDO A GUIAS, SOLICITO ENDOSCOPIA EN DOS MESES.

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

18/04/2022	PATOLOGICOS	NIEGA
18/04/2022	ALERGICOS	NIEGA
18/04/2022	QUIRURGICOS	LITOTRISIA

Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso

Estados de Conciencia	NORMAL					Glasgow				SaO2 (si aplica)	96
TA	122/78	FC	88	FR	14	T°	36.5	PESO	61	TALLA	165

Examen fisico por sistemas

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
EPICRISIS
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Examen fisico por sistemas

SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE
1. Cabeza			X	2. Ojos			X	3. Oidos			X	4. Nariz			X
5. Boca			X	6. Garganta			X	7. Cuello			X	8. Torax			X
9. Corazón			X	10. Pulmon			X	11. Abdomen			X	12. Pelvis			X
13. Tacto Rectal			X	14. Genitourinario			X	15. Extremidades Sup			X	16. Extremidades Inf			X
17. Espalda			X	18. Piel			X	19. Endocrino			X	20. Sistema Nevioso			X

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

PACIENTE DE 55 AÑOS, HOSPITALIZADO DURANTE DOS SEMANAS CON DIAGNÓSTICOS DE ANEMIA SEVERA NORMOCITICA NORMOCROMICA HETEROGÉNEA ARREGENERATIVA A ESTUDIO, SINDROME RAYNAUD – LIVEDO RETICULARIS, EXANTEMA A ESTUDIO. REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PESO ESTABLE.
13-06-2022 LEU 7600 HB 11.6, HCTO 34.8 PLQ 299000
26-04-2022: BIOPSIA ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRONICA SUPRFICIAL, INFLAMACION AGUDA SEVERA, H. PYLORI ABUNDANTE, POLIPO HIPERPLASICO.
BIOPSIA DE GANGLIO AXILAR DERECHO: HIPERPLASIA REACTIVA
BIOPSIA DE PIEL CON GRANULOMAS CON HISTIOCITOS EPITELIALES QUE COMPROMETE ANEXOS Y MUSCULO – DERMATITIS GRANULOMATOSA. VALORADO HOY POR DERMATOLOGIA – PDTE COLORACION DE FITE FARACO.
EXÁMENES ANA 1:160 GRANULOAR FINO Y CITOPLASMATICO, C4 13 (15-53), C3 87.88 INMUNOGLOBULINAS NORMALES
VALORADO POR HEMATOLOGIA DR ARDILA 15-06-2022: CONSIDERA PRIMER EPISODIO DE ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES EN LIMITE SUPERIOR DE VCM, SIN IDENTIFICACION DE CAUSA CARENCIAL, ESTUDIOS DE MONOCLONALIDAD EN SUERO Y ORINA NORMALES, PERFIL DE HEMLISIS NORMAL, PERFIL DE AUTOINMUNIDAD NEGATIVO SOLO ANAS 1:160, HA TENIDO ASCENSO GRADUAL DE NIVELES DE HB, SIN OTRAS CITOPENIAS, TIENE EVIDENCIA DE HEPATOESPLENOMEGALIA SIN PRESENCIA DE ADENOMEGALIAS. SOLICITO INFECCIOSOS, HEMOGRAMA Y ESP DE CONTROL, CMF PARA HPN, ESTUDIO DE EDEMA, PET CT PARA DESCARTAR NEOPLASIA OCULTA ESPECIALMENTE LINFOMA Y ESTUDIOS DE MÉDULA ÓSEA.
ANÁLISIS:
PACIENTE EN ESTUDIO DE ANEMIA, CON REQUERIMIENTO DE HOSPITALIZACION, HASTA AHORA SIN ETIOLOGÍA CLARA, ES LLAMATIVA AFECTACIÓN ÚNICA DE LÍNEA ERITROIDE ASOCIADA A ALTERACIÓN EN PIEL CON LIVEDO RETICULARIS, AHORA MANIFIESTA ALTERACIÓN CON DISMINUCIÓN DE SENSIBILIDAD EN PIE EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES QUE SE OBJETIVA AL EXAMEN FÍSICO, POR LO QUE SOLICITO EMG + NC. PENDIENTE ESTUDIOS SOLICITADOS POR HEMATOLOGIA Y SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGÍA. CITO A CONTROL CON RESULTADOS. TIENE H. PYLORI EN ABUNDANTE CANTIDAD, POR LO QUE INDICO MANEJO DE ACUERDO A GUIAS COLOMBIANAS POR PERFIL DE RESISTENCIA DE GERMEN CON AMOXICILINA + LEVOFLOXACINO, SUBSALICILATO DE BISMUTO Y ESOMEPRAZOL. REQUIERE CONFIRMACIÓN DE ERRADICACION DE ACUERDO A GUIAS, SOLICITO ENDOSCOPIA EN DOS MESES.

Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA- OBSERVACION: CONTROL CON RESULTADOS
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA- OBSERVACION: EN DOS MESES BAJO SEDACION
ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)- OBSERVACION: DE MIEMBROS INFERIORES + NEUROCONDUCCION
NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)- OBSERVACION: DE MIEMBROS INFERIORES + NEUROCONDUCCION
ESOMEPRAZOL TABLETAS CON O S 40 MG- CANTIDAD:28- DOSIS:UNA CADA 12 HORAS VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: FORMULA POR 14 DIAS
AMOXICILINA (R) TABLETA O CAPSULA 500 MG- CANTIDAD:56- DOSIS:UNA CADA 6 HORAS VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: FORMULA POR 14 DIAS

Firma y sello



Nombre del Médico que elabora la epicrisis	
BUITRAGO GOMEZ NATALIA	
Número de registro	1116250162
Especialidad	MEDICINA INTERNA