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

Nombres y	LOPERA DE RAMIREZ JUDITH			Convenio	SENA - SERVICIO NACIONAL DE			
Tipo de	CC	No. Identificación	29272990		Edad	82 AÑOS	Admisión	624438

INGRESO					EGRESO				
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
21	06	2022	12	19	21	06	2022	22	35

Servicio	URGENCIAS	Servicio	URGENCIAS CONSULTORIOS - OBSERVACION
Nombre acudiente	MARIA EUGENIA RAMIREZ	Teléfono	3164070184

DIAGNÓSTICO	CIE-10	DIAGNÓSTICO	CIE-10
CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	S903	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	S925
		MAREO Y DESVANECIMIENTO	R42X

Condiciones generales de salida

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

Causa	OTRO TIPO DE ACCIDENTE	Causa externa	ORDEN MEDICA

Motivo de la consulta (percepción del usuario)

"SE CAYÓ HACE 3 DIAS Y COMO QUE SE FRACTURÓ" REDIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA POR EL DR RICO - CAIDAS A REPETICION POR MAREO, GLUCOMETRIA: 111 MG/DL
ANTECEDENTE DE HTA

Enfermedad actual

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD QUIEN ES REDIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA POR EL DR RICO, POR CUADRO CLIINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CADIA DESDE SU PROPIA ALTURA, PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REGION LUMBAR Y CABEZA (SIN PRESENTAR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO). COMENTA DE FORMA FRECUENTE PRESENCIA DE MAREO POR LO CUAL HA PRESENTADO VARIAS CAIDAS. NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O POSITIVAS PARA COVID 19, SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS EPP PROPUESTOS POR LA INSTITUCION

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

21/06/2022	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0,PARTOS: 0,ABORTOS: 0,VAGINALES: 0,CESAREAS: 0,VIVOS: 0,MUERTOS: 0,
02/04/2022	QUIRURGICOS	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA
02/04/2022	ALERGICOS	NIEGA
02/04/2022	PATOLOGICOS	OSTEOPORISIS, HIPERTENSION ARTERIAL.
02/04/2022	FARMACOLOGICOS	CONCILIACION FARMACOLOGICA -AMLODIPINO TAB 5 MG, 1 TAB AL DIA -PREDNISOLONA TAB 5 MG, 1 TAB AL DIA -DAFLON 500 MG, 1 TAB AL DIA -METOPROLOL TAB 50 MG, 2 TAB AL DIA -CLOPIDOGREL TAB 75 MG, 1 TAB CADA DIA -ASA TAB 100 MG, 1 TAB AL DIA -LEVOTIROXINBA TAB 25 MCGR, 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS -VITAMINA D3 2000UI, 1 CAP CADA DIA -CALCIO CARBONATO 600 MG, 1 TAB AL DIA -ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG, 1 TAB CADA DIA -AC FOLICO TAB 1 MG, 1 TB CADA DIA -METOTREXATO TAB 2.5 MG,4 TAB ORAL CADA SEMANA

Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso

Estados de Conciencia	NORMAL			Glasgow	15			SaO2 (si aplica)	99		
TA	129/57	FC	68	FR	17	T°	36.2	PESO	48	TALLA	144

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		

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	129/57	**PULSO**	68	**F. RESPIRATORIA**	17	**TEMPERATURA**	36.2	**PESO**	48	**TALLA**	144

P. CEFALICO		**P. ABDOMINAL**		**P. TORAXICO**		**E. GESTACIONAL**	

ASPECTO GENERAL	INGRESA EN SILLA DE RUEDAS, APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

HALLAZGOS

1. CABEZA	SE EVIDENCIA AREA EQUIMOTICA EN PARIETAL Y TEMPORAL IZQUIERDOS, NO HERIDAS EVIDENTES - NORMOCEFALICA, MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
8. TORAX	SIMETRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS.
11. ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS.
16. EXTREMIDADES INF	MID: DOLOR A LA PALPACION EN DORSO DEL PIE, LIGERA LIMITACION PARA LA REALIZACION DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, EQUIMOSIS EN 4 DEDO - EN PIERNA SE EVIDENCIA EN PORCION LATERAL AREA EQUIMOTICA NO DOLOROSA A LA PALPACION
20. SISTEMA NERVIOSO	ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

Medicamentos POS aplicados

B05CB01705 - CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML --> Cantidad: 1

N02BB02701 - DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML --> Cantidad: 2

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

NOTA MEDICA

PACIENTE CON HISTORIA PREVIAMENTE DESCRITA, QUIEN SUFRE CAIDA CON TRAUMA A NIVEL DE MID, POR LO QUE HOY ES VALORADA POR ORTOPEDISTA EN CONSULTA EXTERNA, QUIEN REDIRECCIONA A URGENCIAS PARA MANEJO INTEGRAL, CON TOMA DE IMAGEN DONDE SE APRECIAN EN MID PERDIDA DE SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD A NIVEL DE FALANGES DISTALES DE 4TO Y 5TO DEDO DE PIE DERECHO Y DE 5TO METATARSIANO DE PIE DERECHO, POR LO QUE ES VALORADA POR ORTOPEDISTA INSTITUCIONAL, QUIEN CONSIDERA PACIENTE CON POSIBILIDAD DE MANEJO AMBULATORIO CON SINDACTILIA Y ANALGESIA Y EGRESO MEDICO.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS, DOLOR MODULADO, NO MAREO, NO DEFICIT NEUROLOGICO, POR LO QUE SE CONSIDERA DAR EGRESO SEGUN LO PLANTEADO POR ESPECIALIDAD CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA Y ANALGESIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FMAILIAR, ENTIENDEN Y ACEPTAN.

NOTA MEDICA

PACIENTE CON HISTORIA YA DESCRITA,QUIEN PRESENTA EPISODIOS DE MAREO, OCASIONANDO CAIDA DESDE SU ALTURA, AUN SIN ESTUDIOS PREVIOS, POR LO QUE SE ENVIA ORDEN AMBULATORIO PRIORITRIA PARA ESTUDIOS DE EXTENSION DADOS POR TAC DE CRANEO SIMPLE Y EECTROLITOS. SE DAN ORDEN DE CONTROL CON MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS.

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

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL- OBSERVACION: CITA DE CONTROL EN IVEL PRIMARIO
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA- OBSERVACION: CITA DE OCNTROL POR CONSULTA EXTERNA
ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG- CANTIDAD:40- DOSIS:2 CADA 6 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO MEDICO
NAPROXENO (R) TABLETA O CAPSULA 250 MG- CANTIDAD:15- DOSIS:1 CADA 8 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO MEDICO

DICLOFENACO+TRAMADOL TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO 25MG/25MG. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION DEL FARMACO- CANTIDAD:10- DOSIS:1 CADA 12 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO MEDICO
SODIO- OBSERVACION: TOMA PRIORITARIA POR ESTUDIO DE MAREOS
POTASIO- OBSERVACION: TOMA PRIORITARIA POR ESTUDIO DE MAREOS
CLORO- OBSERVACION: TOMA PRIORITARIA POR ESTUDIO DE MAREOS
HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE- OBSERVACION: TOMA PRIORITARIA POR ESTUDIO DE MAREOS
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE- OBSERVACION: TOMA PRIORITARIA POR ESTUDIO DE MAREOS
DIMENHIDRINATO (R) TABLETA 50 MG- CANTIDAD:10- DOSIS:1 CADA 12 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO MEDICO

Firma y sello



Nombre del Médico que elabora la epicrisis	
CARDONA GARCIA LAUSZANI	
Número de registro	1125083373
Especialidad	MEDICINA GENERAL