*No Responsable de IVA
*Actividad Económica DIAN 8621
*Facturación Electrónica

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764030198981 de 16/06/2022 hasta 16/06/2023
Rango Autorizado del EC21501 al EC22500

ENDO DIGESTIVOS SAS
NIT 900526028-9

CL 8 BIS NRO 3A-08/24 GUADALUPE
TEL 3164041750 Cartago - COLOMBIA

SEÑORES:

ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)

Tipo documento: NIT
No.: 901540882-4

Dirección: AV CENTENARIO 25 NORTE 00 PEREIRA - COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.:	**EC21621**
Fecha de emisión:	24/08/2022
Fecha de vencimiento:	23/09/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA	94	1	34,574.00	0	0.00	34,574.00

1 Items

Observaciones: CC 19161550 - JOSE GUSTAVO ROMERO AMAYA

TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	34,574.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	34,574.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: qr51G3Pu78rtjEZQJIYwWADymL5hBPANIu+P8WFJd4Hk
+0cHxtGQuiZTQHt5b82uhX79gW5l4uS+gnH6BpDcP/mPQPYuDZObG4x8kizfX/yDi9sL0B
+hrpKi2LRlU9FKoVdk4rgKyf8flRAUgU12266Yq2ZeM8RFn5hiq1hSylPkMFKasuF7EmRg2GKTfsWlbSZNNBhiC9gH
aAQZ7l0fTrF9KfxFzXdi5IB/s20lBCAajCS+llaZo1KI9twsFIsD8aQwNprasqzzq7I
+V5vOct7xJvzcXNykelXZUXd9WuxN95ruFCzJG0hXP+n5Lvd65HeKA7xIPz+1jxinOybwVA==

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART. 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO ART. 5 LEY 1231 DE 2008. SE CAUSARA INTERÉS POR MORA POR CADA DÍA DE LA TASA DEL ( ) MENSUAL SIN PERJUICIO DE LA ACCIÓN LEGAL POR INCUMPLIMIENTO DE PAGO..

Fecha y hora de generación: 8/24/2022 10:45 AM Fecha y hora de expedición: 8/24/2022 10:45 AM

CUFE: efd3a970ed57b5d86f558fb29ba98ff0d329b0919e140052f0b0b90b29622421844b4f5363eef12e88177c9ddff654f9

Generado por: Documénteme by Mentum Group

Fecha generación: 19/08/2022 16:13:04

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2022-08-1370506 **FECHA SOLICITUD:** 8/19/22 4:14 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GUSTAVO ROMERO AMAYA
MUNICIPIO: ARMENIA
NOMBRE ENTIDAD: ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S. ARMENIA
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: TC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 19161550
DEPARTAMENTO: QUINDIO
CODIGO ESM O UPGD: 6300100823-02
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: MILENA ROCIO CUADROS CASTRO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Oncología Clínica - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ENDO DIGESTIVOS SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 113-DISANEJEC/CENACARM-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 8-23 LOCAL 2
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

CODIGO ESM O UPGD: 7614708871
TELÉFONO: 2106619
MUNICIPIO: CARTAGO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-08-2552229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	890246	Gastroenterologia - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA , ORDEN MEDICA CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN
Autorizado por MARIA FERNANDA HERNANDEZ GONZALEZ, Especialista en Auditoria en Salud - ESM Bas 08 "Cacique Calarcá"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE EN MANEJO Y TRATAMIENTO EXTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA CLINICA MEDICO TRATANTE NESON ENRIQUE BELALCAZAR CARVAJAL RM 16426-90 QUIEN SOLICITA: ONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA // ORDEN EMITIDA EL 18/08/2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/02/2023

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA HERNANDEZ GONZALEZ
1094951002

Jose Gustavo Romero
19161550

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.161.550
ROMERO AMAYA

APELLIDOS
JOSE GUSTAVO

NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. C. 19161550 EJC
I.C. BASE
AFILIADO
ROMERO AMAYA JOSE GUSTAVO
ESM: 501 DISPENSARIO CENTRAL (GILB
USUARIO: 0 3 DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: 21/09 VENCE: INDEFINIDO



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1951
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-JUL-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00082656-M-0019161550-20080928 0003837849A 1 1690009591

A1241393?

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud E.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al **PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315** Bogotá.
Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S.

NIT: 801000713-9

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 387386 **Fecha Historia:** 18/08/2022 12:56:21 p. m.

Número de Folio: 4 **Ubicación:** CENTENARIO - CONSULTA ESPECIALIZADA CENTENARIO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ROMERO AMAYA
Nombres: JOSE GUSTAVO
Dirección: PUEBLO TAPAO CONDOMINIO ARBOLETO CASA 29 - MONTENEGRO - MONTENEGRO
Teléfono: 0 - 3104541252
Entidad Responsable: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR (EJERCITO NACIONAL)

Tipo Documento: CC **Numero:** 19161550
Edad: 70 Años 10 Meses 08 Dias (10/10/1951)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER CONFIRMADO

Dianóstico: C20X - TUMOR MALIGNO DEL RECTO

T: 2 **N:** 0 **M:** 0 **Estadio:** ec IIC o 2c

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA CLINICO	1
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO		☑

Profesional: NELSON ENRIQUE BELALCAZAR CARVAJAL

Profesional: NELSON ENRIQUE BELALCAZAR CARVAJAL
Especialidad: ONCOLOGIA CLINICA
Tarjeta Prof. # 16426-90

ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S.

801000713-9

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 387386 **Fecha Historia:** 18/08/2022 12:56:21 p. m. **# Autorización:** 1918597
Fecha Ingreso: 18/08/2022 10:55:54 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 19161550 **Nombres:** JOSE GUSTAVO **Apellidos:** ROMERO AMAYA
Número de Folio: 4 **Ubicación:** CENTENARIO - CONSULTA ESPECIALIZADA CENTENARIO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ROMERO AMAYA
Nombres: JOSE GUSTAVO
Dirección: PUEBLO TAPAO CONDOMINIO ARBOLETO CASA 29 - MONTENEGRO - MONTENEGRO
Teléfono: 0 - 3104541252
Entidad Responsable: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
Segurad Social: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 19161550
Edad: 70 Años 10 Meses 08 Dias (10/10/1951)
Sexo: MASCULINO
Grupo: A **RH:** Positivo
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Étnico: NINGUNA DE LAS ANTERIORES

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER CONFIRMADO

Dianóstico: C20X - TUMOR MALIGNO DEL RECTO

T: 2 **N:** 0 **M:** 0 **Estadio:** ec IIC o 2c

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: CONTROL DE ONCOLOGIA CLINICA ODO ARMENIA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CUADRO CLINICO QUE INICIÓ TUMOR PARARECTAL ANGIOMIXOMA CON RESECCIÓN QUIRÚRGICA MARZO 2010 HOSPITAL MILITAR BOGOTÁ, RADIOTERAPIA Y DESDE ENTONCES EN SEGUIMIENTO, VÍVIA EN BOGOTÁ Y POR CAMBIO DE CIUDAD ASISTIR PARA INICIAR CONTROLES. CONTROLES CON RESULTADOS. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICONES NORMALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA PERDIDA DE PESO.

TRAE
26/07/2022 EVDA: GASTROPATIA CORPOANTRAL ATROFICA MULTIFOCAL LESIONE SOBRELEVANTADA DEL CUERPO GASTRICO DE HISTOLOGIA A DETERMINAR. GASTRIRIS EROSIVA AGUDA DEL ANTRO. PLIEGUES PERIPILORICOS INFLAMATORIOS.
COLONOSCOPIA POLIPO SUBPEDICULADO DEL RECTO A RESECAR. PROGTOSIGMOIDIUTIS DE ETIOLOGIA A DETERMINAR.
02/08/2022 REPORTE DE PATOLOGIA R22-05595: GASTRITIS CRÓNICA CORPORAL ATRÓFICA LEVE CON METAPLASIA INTESTINAL COMPLETA SIN DISPLASIA Y SIN ACTIVIDAD
HIPERPLASIA DE LA MUSCULARIS MUCOSA - HELICOBACTER PYLORI AUSENTE SEGUIMIENTO ENDOSCÓPICO DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DEL GASTROENTEROLOGO
II. BIOPSIA GÁSTRICA FRASCO 2 CON COLORACIÓN DE HISTOQUÍMICA: - GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL SUPERFICIAL SIN ACTIVIDAD - NO SE OBSERVA METAPLASIA INTESTINAL NI ATROFIA
HELICOBACTER PYLORI AUSENTE
III. BIOPSIAS DEL COLON FRASCO 1: - FRAGMENTOS DE PÓLIPO HIPERPLÁSICO - NO SE IDENTIFICARON CAMBIOS ADENOMATOSOS
IV. BIOPSIAS DEL COLON FRASCO 2 CON COLORACIONES DE HISTOQUÍMICA (TRICRÓMICO): - MUCOSA COLÓNICA SIN CAMBIOS PATOLÓGICOS - NEGATIVA PARA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL
21/07/2022 GAMAGRAFIA OSEA: ESPONDILOARTROPATIA DEGENERATIA - ARTROSIS FACETARIA T9-T10. IMAGEN SUGESTIVA DE COXARTROSIS EN EL ACETABULO IZQUIERDO DEBERIA SER EVALUADO CON RMN,

PREVIOS
- 22/04/2021: HB; 15.7, HTO: 43.7, PLQUETAS: 174.000, TSH: 1.25, PSA: 0.32, BUN: 22.5, CREATININA: 0.97, CA 19-9: < 1.20.
-20/05/2021: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HEMANGIOMA EN LOBULO HEPATICO DERECHO, SIN CAMBIO CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS, SECUELAS DE PROSTATECTOMIA CON VOLUMEN RESIDUAL DE 34 ML.
- 22/05/2021: EVDA: GASTROPATIA ATROFICA CORPOROANTRAL CON COMPONENTE EROSIVO.
- 22/05/2021: COLONOSCOPIA TOTAL: CIEGO, COLON ASCENDENTE, C. TRANSVERSO, DESCENDENTE Y SIGMOIDES: NORMAL, RECTO MUCOSA DE ASPECTO ATROFICO TRAMA VASCULAR POR PROBABLE ANT

Profesional: NELSON ENRIQUE BELALCAZAR CARVAJAL **Identificación:** 19161550
Especialidad: ONCOLOGIA CLINICA **Nombre:** JOSE GUSTAVO
Tarjeta Prof. # 16426-90 **Apellido:** ROMERO AMAYA

RADIOTERAPIA, AMPOLLA RECTAL EN RETROVISION CON HEMORROIDES EXTERNAS DILATADAS.
- 31/05/2021: BIOPSIA GASTRICA: GASTRITIS CRONICA CON METAPLASIA INTESTINAL COMPLETA EN EL 10% SIN CAMBIOS DE DISPLASIA, NEGATIVO PARA H. PYLORI. GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA.
-17/06/2021: RNM DE PELVIS CONTRASTADA: CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DEL PISO DE LA PELVIS CON RESECCION DE LOS CUEPOS COXALES Y CAMBIOS CIATRICIALES IMPORTANTES DE LOS MUSCULOS ELEVADORES DEL ANO QUE COMPROMETEN LA GRASA MESO RECTAL E INCLUSIVE A LOS MUSCULOS GLUTEOS MAYORES, AUMENTO DEL VOLUMEN DE LA PROSTATA. CAMBIOS DE COXOARTROSIS BILATERAL.
GASTROSCOPIA COLONOSCOPIA 2205 2021 DE POLIPO HIPERPLASICO
**LABORATORIO(20/5/2020): ACE 2.0CREATININA 0.96 LEU: 5280 NEU: 55 LINF: 33 PLAQ: 161 HB: 15.7 HTO: 44.9
**BIOSIA DEPOLIPO DRA MARTA CABRERA PROTOCOLO 1198-2020(11/6/2020).POLIPO HIPERPLASICOA CON INFLAMACIÓN CRÓNIC ALEVE.
** LABORATORIOS DEL 5 MAYO 2022 DENTRO DE LIMITES NORMALES INCLUIDO CEA CA 19.9 PSA DHL

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

SIN EVIDENCIA CLINICA DE PROGRESION DE ENFERMEDAD

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/85 mmHg **TAM:** 96,67 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 18 rpm **T:** **SO2:** **Talla:** 178,0 CM
IMC: 20,99 Kg/m² **Peso actual:** 66,50 KG
PC: 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** 0 **SCT:** 1,81

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑N ☐AN
Ojos: ☑N ☐AN
ORL: ☑N ☐AN
Cuello: ☑N ☐AN
Tórax: ☑N ☐AN
Abdomen: ☑N ☐AN
Genitourinario: ☑N ☐AN

Profesional: NELSON ENRIQUE BELALCAZAR CARVAJAL **Identificación:** 19161550
Especialidad: ONCOLOGIA CLINICA **Nombre:** JOSE GUSTAVO
Tarjeta Prof. # 16426-90 **Apellido:** ROMERO AMAYA

Impreso el 18/08/2022 a las 12:57:36 Por el Usuario 1097393385 - ELIZABETH CUERVO VALLEJO
Indigo Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S. Nit 801000713-9

Extremidades: ☑N ☐AN
Neurológica: ☑N ☐AN
Piel: ☑N ☐AN
Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO		☑

ESCALAS DE SALUD

REGISTROS ESCALA KARNOFKY

Puntaje Total : 90
Interpretación : 90-Capaz de realizar actividades normales

REGISTROS ESCALA ECOG

Puntaje Total : 0
Interpretación : 0-Asintomático, actividad normal

ESCALA MUST

Puntaje Total : 0
Interpretación : 0-Riesgo bajo (Asistencia clínica rutinaria)

ANALISIS

PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CUADRO CLINICO QUE INICIÓ TUMOR PARARECTAL ANGIOMIXOMA CON RESECCIÓN QUIRÚRGICA MARZO 2010 HOSPITAL MILITAR BOGOTÁ, RADIOTERAPIA Y DESDE ENTONCES EN SEGUIMIENTO, POR HALLAZGOS EN ENDOCOLONOSCOPIA SE AJUSTA DOSIS DE IBP, SE SOLIICTA VALROACION POR GASTRONETEROLOGIA, SE SOLICITAN NIVELES DE VITAMINA B 12
POR HALLAZGOS DE GAMAGRAFIA SS RMN DE COLUMNA CONTRASTADA Y VALORACION POR ORTOPEDIA.
CONTROL EN 4 MESES.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	Administrar 40 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 90 Día(s)	90 Días	180

Indicaciones:
Prescripción MIPRES:
Justificación Clínica PBS:

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad

903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]. Observaciones:	18/08/2022 12:54:00 p. m.	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. Observaciones:	18/08/2022 12:54:00 p. m.	1
903856	NITROGENO UREICO. Observaciones:	18/08/2022 12:54:00 p. m.	1

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE. Observaciones:	No Aplica	18/08/2022 12:54:00 p. m.	1
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE. Observaciones:	No Aplica	18/08/2022 12:54:00 p. m.	1

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA Observaciones:	1
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. Observaciones:	1

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 4 Mes(es) con la Especialidad de ONCOLOGIA CLINICA

DESTINO

SALIDA

Profesional: NELSON ENRIQUE BELALCAZAR CARVAJAL
Especialidad: ONCOLOGIA CLINICA
Tarjeta Prof. # 16426-90

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT: 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
TEL: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 19161550 - JOSE GUSTAVO ROMERO AMAYA
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 10-10-1951 - **EDAD:** 70 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-08-23 - 02:57:09 **CAS:19692**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS: PRIMERA VEZ

DATOS OBJETIVOS: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ANGIOMIXOMA CON RESECCION QURIRGIA EN EL AÑO 2010 QUIEN REFERIDO A CONSULTA POR RESULTADOS DE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS.

ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR (26/07/2022): GASTROPATIA CORPORAL ATROFICA MULTIFOCAL. LESION SOBRELEVANTADAS DEL CUERPO DE HISTOPATOLOGIA A DETAERMINA, , GASTRITIS EROSIVA AGUDA DE ANTRO, METAPLASIA INTESTINA?; PLIEGUES PREPILORICOS INFLAMADOS.
BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA CORPORAL ATROFICA LEVE CON METAPLASIA INTESTINAL COMPLETA SIN DISPLASIA Y SIN ACTIVDAD, HIPERPLASIA DE LA MUSCULARIS MUCOSA, HELICOBACTER PYLORI AUSENTE.

COLONOSCOPIA (26/07/2022): PROSTACTEMONIA PREVIA. POLIPO SUBPEDICULADO DEL RECTO A RESECAR, PROCTOSIGMOIDITIS DE ETIOLOGIA A PRECISAR (¿ACTINICA?).
BIOPSIA: FRASCO 1 FRAGMENTO DE POLIPO HIPERPLASICO, NO SE IDENTIFICARON CAMBIOS ADENOMATOSOS, FRASCO 2 MUCOSA COLONICA SIN CAMBIOS PATOLOGICOS, NEGATIVA PARA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.

ANTECEDENTES PERSONALES: ANGIOMIXOMA CON RESECCION QURIRGIA EN EL AÑO 2010

ANTECEDENTES FAMILIARES: TIA CA DE ESTOMAGO
TIO CA DE HIGADO

TA: 120/80

FC: 75

FR: 16

SO2: 98

TALLA (cm): 178

PESO (Kg): 71

IMC: 22.41

IMC - CLASIFICACION: ACEPTABLE

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, EUPNEICO, HIDRATADO. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSRSPS, SIN AGREGADOS, RSCSRS, S/S, S/G. ABDOMEN GLOBOSO A EXPENSAS DE PANÍCULO ADIPOSO, RSHSPS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MEGALIAS. MIEMBROS SIMÉTRICOS, SIN DEFORMIDADES.

NOTA: PACIENTE CON ANTECEDNTES DE ANGIOMIXOMA CON ESTUDIOS ENDOSCOPICOS YA DESCRITOS, CON METAPLASIA INTESTINAL EN ESTOMAGO Y POLIPO EN RECTO, EN VISTA DEL ANTECEDENTE DEL PACIENTE SE INDICA REALIZACION DE POLIPECTOMIA DE RECTO, ESOMEPRAZOL 40 MG BID, CONTROL POSTERIOR DE LA POLIPECTOMIA.

CONDUCTA: PACIENTE CON METAPLASIA INTESTINAL Y POLIPO EN RECTO, SE INDCA:
POLIPECTOMIA DE RECTO
ESOMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HORAS. X 3 MESES
MOSAPRIDA 5 MG 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL X 3 MESES
CONTROL EN 6 MESES

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT: 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
TEL: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 19161550 - JOSE GUSTAVO ROMERO AMAYA
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 10-10-1951 - **EDAD:** 70 AÑOS

Diagnostico Principal: K635 - POLIPO DEL COLON
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA # (540)
1 TAB MEDIA HORA ANTES DE DESAYUNO Y COMIDA X 6 MESES.

MOSAPRIDA 5 MG TABLETA # (270)
1 TAB 15 A 30 MIN ANTES DE DESAYUNO , ALMUERZO Y CENA POR 3 MESES

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[COLONOSCOPIA IZQUIERDA] # (1)
PARA PROCEDIMIENTO DE POLIPECTOMIA

[POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO SOD] # (1)
POLIPO DE RECTO

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON RESULTADOS DE POLIPECTOMIA

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 C.C.8.685.128
TELS. 3344090 - 3335661

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85