P-04

AUXILIO DE CONTINGENCIA Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

P-04-01

FONDO PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN EL CUIDADO Y PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR (INCLUYE AUXILIO FUNERARIO, REMISIONES DE SALUD, TRANSPORTE DEL BENEFICIARIO, TRANSPORTE DEL PERSONAL DE ACOMPAÑAMIENTO Y PAGO DE CUIDADORAS.

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000055

Pagado a: 46,667,399 TORRES CASTILLO CLARA YANETH

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO CUIDADORA DEL SEÑOR GENTIL MENESES

Cuenta: 11050501 Caja general **Fecha:** 30/04/2024

la suma de: $1,295;000.00 UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE **Cheque No:** 0

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	46667399	PAGO CUIDADORA DEL SEÑOR GENTIL MENESES	2		1,295,000.00	
11050501	46667399	PAGO CUIDADORA DEL SEÑOR GENTIL MENESES	2			1,295,000.00

Elaboro ADMIN 8/07/2024 7:35:49 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
	Alejandra Z	Alejandra Z	

CUENTA DE COBRO

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
FUNDECAD
NIT. 901340932

DEBE A:
CLARA YANETH TORRES CASTILLO
CC. 46.667.399 de Duitama Boyacá

LA SUMA DE: $ 1.295.000
UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestar sus servicios como **cuidadora** del adulto mayor **GENTIL MENESES,** identificado con CC No 12.225.299 remitido del Hospital Local de Valparaíso, desarrollando actividades propias como cuidadora permanente (día y noche), en el Hospital María Inmaculada durante los días 23, 24, 25, 26, 27, 28 y 29 de abril de 2024.

Para realizar el pago hacer transferencia a Daviplata con el número 3204539051 a nombre del titular de la cuenta.

Florencia - Caquetá, 30 de abril del 2024

CLARA YANETH TORRES CASTILLO
CC. 46.667.399 de Duitama Boyacá



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.667.399

TORRES CASTILLO

APELLIDOS

CLARA YANETH

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1971

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-1989 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00256574-F-0046667399-20100921 0024021097A 1 7320101389

Powered by CamScanner

8766

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24043120555248

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
CAQUETÁ	FLORENCIA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-30	11:08:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	12225294

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENESES		GENTIL	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	36293057

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BONILLA	CONDE	LEANDRA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	411790/2014

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

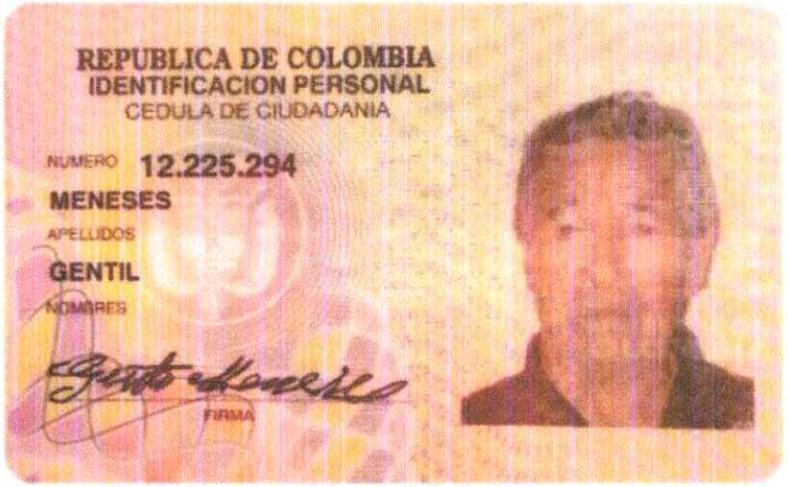
Departamento	Municipio
CAQUETÁ	FLORENCIA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-04-30	Leandra M. Bonilla C. Profesión Médica Cirujana Universidad Nacional de Colombia C.C. 36293057 - R.M. 411790/2014

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-04-30 13:07

Código verificación: 9CED-201D-11D7-B875

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.225.294

MENESES
APELLIDOS

GENTIL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1928

PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

17-ENE-1976 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4400200-00181132-M-0012225294-20090927 0016593716A 1 8090110218

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

CONDUCTA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIENES PREFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

IMPRESION DIAGNOSTICA
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMUN

PLAN
HOSPITALIZAR EN PISO
DIETA NORMAL
BARANDAS ARRIBA ACTIVAR PROTOCOLO DE CAIDAS

MEDICAMENTOS
MORFINA 2 MG CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HRS INTRAVENOSA
CEFOTAZOL 50 M L CADA 12 HRS VIA ORAL
HEPM 60 MG CADA 12 HRS VIA SUBCUTANEA
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
OKACIUNA 2 GR CADA 4 HRS VIA INTRAVENOSA

PARACLINICOS
SSI LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO
SOLTIEMPOS DE COAGULACION
SSI TRABAJO SOCIAL ANESTESIOLOGIA

VIGILANCIA DE SU ESTADO NEUROLÓGICO
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional: AMAYA JIMENEZ MANUEL ANTONIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

24/04/2024 9:45:16 a. m. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SE VALORA PACIENTE CON USO DE EPP Y PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y OMS POR COVID - 19

PACIENTE DE 95 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MALEOLO MEDIAL Y DORSO DE ANTEPIE DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMUN

SUBJETIVO
PACIENTE SOMNOLIENTO, CUIDADORA ANGELA ENCARGADA COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECION HOGAR GERIATRICO ENCARGADO DEL PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE SIN ALTERACIONES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SIN FIEBRE, SIN ICTERICIA, SIN TAQUICARDIA, SI SIGNOS DE SIRS, SATURANDO NORMAL AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, DIURESIS PRESENTE NORMAL, DEPOSICIONES Y FLATOS PRESENTES NORMALES, ACEPTA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL
SIGNOS VITALES
TA 114/68 mmHg FC 84 lpm FR 18 rpm T 36.8 °C
SO2 94%

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CONSERVADAS SIN AGREGADOS, CON MANIAS, NORMOCONFIGURADAS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

ENFERMEDADES ULCERACIONES GRADO II EN EPICONDILO MEDIAL DE MID Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DE AREA DE COBERTURA
NEUROLÓGICO: ALERTABLE, NO ES CLARAMENTE APRECIABLE LA ORIENTACION EL DIA DE HOY CONPEOR INTERACCIÓN CON EL MEDIO Y EL ENTREVISTADOR, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

PARACLINICOS
23/04/2024
TP 17.4 CD 13.5 INR 1.33
TP 35.9 CD 36.6

GRAM ORINA: NO PATOLÓGICO
UA: PTE
VSG: PTE
TGO 22
TGP 10
BT 0.64 BD 0.17M BI 0.47
CL 108
K 4.68
NA 133
CR 0.89
BUN 36
CH: LEU 7.98 HB 11.1 HTO 33 (TLAQ 265 N 75% L 20%

22/03/2024
CREATININA 0.72
SODIO 130.8
POTASIO 4.69
BUN 34.07
GLUCOSA 102.20
CH: LEU 11.85 NEU 79.9 ERI 3.14 HB 11 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 Plq 372.000

IMAGENES DIAGNOSTICAS
23/04/24
TAC DE TÓRAX
CONCLUSIÓN
Nódulo brodeo izquierdo no se descartar lesion quistica , se sugiere continuar con ecografia de tiroides
Ateromatosis parietal aortica
Leve derrame pleural bilateral que se asocia a atelectasia pasiva basal
Adenopatias en la ventana aortico pulmonar y a nivel axilar bilateral
Cambios degenerativos de tipo espondilosis dorsal
Osteopenia
Hidrops vesicular

22/04/2024
ECO TEJIDOS BLANDO MID
HALLAZGOS
Cambios en la ecogenicidad de la piel y tejido celular subcutáneo
Areas de edema laminar
No hay colecciones
Superficies oseas lisas
Planos musculares se conservan
No hay lesiones expansivas durante la evaluacion ecografica
Espacios articulares conservado
CONCLUSIÓN
Edema de textos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

RX DE TÓRAX PTE LECTURA OFICIAL

ECO DOPPLER VENOSO
OPINIÓN: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
OPINIÓN: ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE AMPUTACIÓN DE MANO MI, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCIÓN DADO POR

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 2/05/2024 a las 10:21:35 Por el Usuario 1117533562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Código Control Net - Powered by NOVUS TECHNOLOGIES - IPS E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 0800005851800/8

Powered by CamScanner

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

**LEV
SSN 0.9% 75 CC/HORA

**MEDICACION
DIPIRONA 1 GR CADA 8 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 4 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
DIACEPAM 2 GR CADA 8 HORAS F/ 22/04/2024 DIA 1**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS F/ 22/04/2024 DIA 1**
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CEFOTAZOL 1GM CADA 12 HORAS

**SOLICITO
CLINICA DE HERIDAS
TAC DE TORAX

PENDIENTE**
VSG
UROANALISIS + GRAM

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional: RICHARDS JOSE SANTANA MAGURNO — MEDICINA INTERNA

23/04/2024 11:40:44 a. m. se abre folio para solicitar interna para curacion

Profesional: EDAR SIMEY CAMPO OLEA — MEDICINA GENERAL

23/04/2024 12:00:50 p. m. *** RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2

MC: INTERCONSULTADO POR MEDICINA INTERNA

EA: PACIENTE INTERCONSULTADO POR PRESENTAR ULCERACIONES EN EPICONDILO MEDIAL DE MID Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DEL AREA DE COBERTURA. PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION NO TIENE FAMILIARES PRESENTES CON HIPOACUSIA BILATERAL, POR LO QUE ES IMPOSIBLE LA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SIN FIEBRE, SIN ICTERICIA, SIN TAQUICARDIA SI SIGNOS DE SIRS, SATURANDO NORMAL AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, DIURESIS PRESENTE NORMAL, DEPOSICIONES Y FLATOS PRESENTES NORMALES, ACEPTA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL
SIGNOS VITALES
TA 114/68 mmHg FC 84 lpm FR 18 rpm T 36.8 °C
SO2 94%

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CONSERVADAS SIN AGREGADOS, CON MAMAS NORMOCONFIGURADAS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ULCERACIONES GRADO I-II EN EPICONDILO MEDIAL DE M.I. Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DEL AREA DE COBERTURA
NEUROLOGICO: ALERTABLE, NO ES CLARAMENTE APRECIABLE LA ORIENTACIÓN, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

PARACLINICOS
25/04/2024
GRAM: PENDIENTE

Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA CORCHO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof #: 41179/2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificacion 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

UA
VSG
TGO 22
TGP 15
BT 0.64 BD 0.17M Bi 0.47
CL 108
K 4.68
NA 133
CR 0.88
BUN 36
CH LEU 7.98 HE 11.1 HTO 33 PLAQ 265 N 75% L 25%

22/03/2024
CREATININA 0.72
SODIO 133.8
POTASIO 4.69
BUN 34.02
GLUCOSA 102.25
CH LEU 11.85 NEU 79.9 ER 3.18 HE 11 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PQ 272.500

IMAGENES DIAGNOSTICAS
22/04/2024
ECO TEJIDOS BLANDOS MID
HALLAZGOS
Cambios en la ecogenicidad de la piel y tejido celular subcutáneo
Áreas de edema laminar
No hay colecciones
Superficies oseas lisas
Planos musculares se conservan
No hay lesiones expansivas durante la evaluación ecografica
Espacios articulares conservados
CONCLUSION
Edema de tejidos blandos a nivel de tobillo y pie derecho

RX DE TORAX: PTE LECTURA OFICIAL

ECO DOPPLER VENOSO
OPINIÓN: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
OPINIÓN: ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION DE MANO MI, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EDEMA Y ERITEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA, ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO PRESENTA LO DESCRITO ANTERIORMENTE, SE REVISAN LABORATORIOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA, FUNCION RENAL CONSERVADA, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA, GLUCOSA NORMAL, SE REVISAN ECO DOPPLER ARTERIAL CON IMAGENES CON ECO DOPPLER ARTERIAL CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR Y ECO DOPPLER VENOSO CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN, CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS CUENTA CON ECOGRAFIA QUE DESCARTA COLECCIONES, PACIENTE SOLO CONSIDERAMOS SUFRAGUE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA IDENTIFICAR Y CONTACTAR RED DE APOYO QUE NOS PERMITA AUTORIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, PACIENTE QUE SE BENEFICIA DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO, DE MOMENTO CONTINUA EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA, SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PARA DETERMINAR AVAL QUIRURGICO, SE BENEFICIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO EN LAS ULCERAS, CONTINUA HOSPITALIZADO, SE COMPLETA AVAL QUIRURGICOS Y SE SOLICITA CURACIONES POR PARTE DE ENFERMERIA, DE ACUERDO A EVOLUCION EN CLINICA CONCEPTO DE CIRUGIA TRATANTE + ESTUDIOS DE EXTENSION SE DETERMINARA SU VIA

Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA CORCHO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof #: 41179/2014

Powered by CamScanner

PERIFÉRICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMÚN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR. ECO DOPPLER VENOSO CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMÚN. CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS CON CELULITIS ABSCEDADA. POR EL MOMENTO SOLICITAMOS ECO DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS PARA VALORAR LA EXISTENCIAS DE COLECCIONES QUE REQUIERAN DRENAJE Y SE SOLICITA CURACIONES POR PARTE DE ENFERMERÍA. CONTINÚA EN LA UNIDAD CON IGUAL MANEJO ESTABLECIDO. DE ACUERDO A EVOLUCIÓN CLÍNICA Y ESTUDIOS DE EXTENSIÓN SE DETERMINARÁ NUEVA CONDUCTA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
1. INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMÚN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMÚN

PLAN
HOSPITALIZAR EN PISO
DIETA NORMAL
BARANDAS ARRIBA ACTIVAR PROTOCOLO DE CAÍDAS

**MEDICAMENTOS
MORFINA 2 MG CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HRS INTRAVENOSA
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HRS VIA ORAL
HBPM 40 MG CADA 12 HRS VIA SUBCUTANEA
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
OXACILINA 2 GR CADA 4 HRS VIA INTRAVENOSA

**SE SOLICITA
ECOGRAFIA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS DE PIE DERECHO

**PENDIENTE
GRAM DE ORINA, UROANALISIS, VSG, TGO, TGP, BILIRRUBINAS, CLORO, POTASIO, SODIO, CREATININA, BUN, HEMOGRAMA

**INDICACIONES
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional DAVID ANAYA GUERRERO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/04/2024 9:45:53 a. m. **EVOLUCION MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA 8:00 AM**
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
4. UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE, LEVE TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA 94/51 mmHg FC 93 lpm FR 18 rpm T 36.5 °C SO2 95%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCONFIGURADA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES
CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX: NORMOCONFIGURADO, NORMOEXPANSIBLE, EUPNEICA, SIN USO DE MUSCULOS

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 4117902014

ACCESORIOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, [illegible]
A LA AUSCULTACION
ABDOMEN: [illegible] DEPRESIBLE, [illegible] RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE [illegible]
EXTREMIDADES: [illegible] MIEMBRO INFERIOR DERECHO [illegible]
[illegible] SANGRANTE, PRESENTA [illegible]
[illegible] ULCERONAS CON SECRECION [illegible]
[illegible] ESTABLECIDA GRADO 2 [illegible]
PERFUSION DISTAL ADECUADA, PULSOS PRESENTES DE [illegible] INTENSIDAD, SIN FRIALDAD DISTAL, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, [illegible] FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. AMPUTACION DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLOGICO: ALERTA, ATIENDE Y OBEDECE ORDENES, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS, [illegible] SIMETRIA FACIAL, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15 REFLEJOS [illegible]

PARACLINICOS
21/04/2024
HEMOGRAMA: LEUCOS 7900, HB 11.1, HTO 33.5, VCM [illegible], HCM 33.5, PLAQUETAS 265.000
NEUTROS 75.1% LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.88
SODIO 131.1
POTASIO 4.58
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

22/04/2024
HEMOGRAMA: LEUCOS 11850, HB 11.0, HTO 30.8, VCM 98.1, HCM 34.9, PLAQUETAS 372.000
NEUTROS 79.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.20
BUN 34.02
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 130.8

IMAGENES
22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MID
CONCLUSIÓN: Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

22/04/2024
RX DE TORAX
CONCLUSIÓN: Ateromatosis parietal aórtica
Focos infiltrados intersticiales parahiliares bilaterales. Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINIÓN: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral común

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINIÓN: Enfermedad arterial periférica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arterial femoral común, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arterial tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES [illegible] HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISIÓN PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE [illegible]
CONTROL SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES DE LINEAS CELULARES, FUNCION RENAL CONSERVADA, HIPONATREMIA LEVE, SIN ALTERACION DE [illegible]
[illegible] ACTUALMENTE EN MANEJO [illegible]
ORTOPEDIA [illegible] A LA ESPERA DE CONDUCTA [illegible]
TORAX [illegible]
[illegible]
SE [illegible]
EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 4117902014

Powered by CamScanner

9910

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

PACIENTE INSTITUCIONALIZADO EN HOGAR GERIATRICO

ACOMPAÑANTE DESCONOCE ANTECEDENTES DEL PACIENTE DE TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA Y/O PSICOLOGIA

INTERVENCION SE DIALOGA SOBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO SEGUIMIENTO A ORDENES E INDICACIONES MEDICAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Profesional CAROLINA CERQUERA CALDERON PSICOLOGIA CLINICA

● 22/04/2024 5:05:44 p. m. SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDOS A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA OMS Y EL INS PARA LA CONTINGENCIA DE LA INFECCION POR SARS COV2

PACIENTE MASCULINO DE 89 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE VALPARAISO CAQUETA EN HOSPITALIZACION TRANSITORIA CON DIAGNOSTICO MEDICOS DE

1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
2 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
4 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
5 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
6 HIPOTIROIDISMO
7 ANEMIA
8 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA

DATOS BIOQUIMICOS

22/04/2024 HEMOGLOBINA 11 G/DL HEMATOCRITO 32.4 %, CREATININA 0.72 MG/DL BUN 34.02 MG/DL SODIO 130.8 MMOL/L POTASIO 4.64 MMOL/L

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO ACTUAL 45 KG
PESO IDEAL KG
TALLA 155 CM
IMC 18.7 KG/M2 PESO INSUFICIENTE_PIENNES

REQUERIMIENTO NUTRICIONAL

CALORIAS 1578 (30 KCAL/PESOIDEAL)
PROTEINA 78.9 G (1.5G/KG/D) 20 %
GRASA 43.8 G (1.2 G/KG/D) 30%
CARBOHIDRATOS 217.0 G (4.1 G/KG/D) 50 %

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 89 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS REMITIDO DE PRIMER NIVEL POR CUADRO CLINICO DE SORTO A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIRS AL EXAMEN FISICO CON MULTIPLES LESIONES ULCERADAS CON AREA DE EQUIMOSIS ESFACELADAS CON SECRECION ACTUAL CUENTA CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA ECO DE DOPPLER ARTERIAL DE MIO CON REPORTE DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA ECO DE VASOS VENOSOS CON TVP SUBAGUDA EN VENA FEMORAL COMUN DADO A LO ANTERIOR Y ANTE COMPROMISO MULTIPLE CONSIDERO INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS TIPO CELULITIS ABSCEDADA CON MULTIPLES ULCERAS PACIENTE EN SU VALORACION NUTRICIONAL EN CONDICIONES GENERALES REGULARES TOLERANDO VIA ORAL APETITO NORMAL SIN MENCION DE SINTOMAS GASTROINTESTINALES SU ACOMPAÑANTE NO REFIERE PROBLEMA EN EL PROCESO DE GLUTIVO PRESENTA AUSENCIA DE DIENTES NO REFIERE INTOLERANCIAS O ALERGIAS ALIMENTARIAS EN RELACION A SU ANTROPOMETRIA CON IMC DE 18.7 KG/M2 SE DIAGNOSTICA EN PESO INSUFICIENTE SE AJUSTA PLAN NUTRICIONAL DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE INCLUYENDO BLANDA CON DIFICULTAD PARA LA MASTICACION HIPOGRASA COMPLEMENTADA CON PRODUCTO NUTRICIONAL ENSURE ADVANCE 220 ML CON EL FIN DE SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

PLAN NUTRICIONAL DIETA BLANDA CON DIFICULTAD PARA LA MASTICACION • HIPOGRASA • SIN LACTEOS NI DERIVADOS • SIN ALIMENTOS ACIDOS • ADMINISTRAR 2 TOMAS DE ENSURE ADVANCE 220 ML HORARIO 9 AM – 4 PM

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790-2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

Profesional JEFFERSON SERNA REALPE NUTRICION

● 22/04/2024 5:08:02 p. m. ***RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***
VALORACION REALIZADA CON TOXIS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2

MC INTERCONSULTADO POR MEDICINA INTERNA

EA PACIENTE MASCULINO REMITIDO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TRASLADO Y AUXILIAR DE CENTRO VIDA DONDE RESIDE EL PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EDEMA Y ERITEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA INICIAN ES 12/04/2024 ANTIBIOTICOTERAPIA REMITEN SOSPECHA DE TVP

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS NO REFIERE
FARMACOLOGICOS NO REFIERE
QUIRURGICOS AMPUTACION DE MANO MI MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
ALERGICOS NO REFIERE
TOXICOS NO REFIERE
FAMILIARES NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES NO REFIERE
TRAUMATICOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE

EF PACIENTE EVALUADO DE CUBITO SUPINO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO LA VIA ORAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS

EXT EDEMA COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREA ESFACELADA SANGRANTE PRESENTA ENPIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL

PARACLINICOS
22/03/2024
CREATININA 0.72
SODIO 130.8
POTASIO 4.69
BUN 34.02
GLUCOSA 102.20
CH LEU 11.85 NEU 79.9 ERI 3.74 HB 11. HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PQ 372.000

IMAGENES DIAGNOSTICAS
22/04/2024
RX DE TORAX PERINDIENTE REPORTE OFICIAL

ECO DOPPLER VENOSO
OPINION TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
OPINION ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION DE MANO MI MIEMBRO SUPERIOR DERECHO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EDEMA Y ERITEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO PRESENTA LO DE SORTO ANTERIORMENTE SE REVISAN LABORATORIOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA FUNCION RENAL CONSERVADA IONOGRAMA CON HIPONATREMIA GLUCOSA NORMAL SE REVISAN ECO DOPPLER ARTERIAL CON IMAGENES CON ECO DOPPLER ARTERIAL CON ENFERMEDAD ARTERIAL

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790-2014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12231294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES
Profesional ALEXIS MARCOS ESTRADA PALACIO MEDICINA GENERAL

EVOLUCIÓN DE EVOLUCIONES

1.1 HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA

● 22/04/2024 1:35:58 p. m. ***RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA***
VALORACIÓN REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS CON 2

MOTIVO DE CONSULTA REMITIDO DE VALPARAISO
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLÍNICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCIÓN CASO POR CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO ADICIONALMENTE SALGA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA INICIAN EL 12/04/2024 ANTIBIÓTICO TRATA REMITEN SOSPECHA DE TVP

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS NO REFIERE
QUIRÚRGICOS AMPUTACIÓN DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
ALÉRGICOS NO REFIERE
TÓXICOS DOGOS NO REFIERE
FAMILIARES NO APORTA
HOSPITALARIOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 140/90 mmHg FC 76 rpm FR 210 rpm
T 36°C SO2 98%
CABEZA Y CUELLO NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS FARINGE NORMOCROMICA ACTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TÓRAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE ELÁSTICO SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDAD COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MÚLTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREA ESFACELADA SANGRANTE PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MÚLTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECIÓN SEROHEMÁTICA CON DIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE NECROSIS Y ULCERACIÓN GRADO 2 EN REGIÓN CALCÁNEA PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG ROOT ***** FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACIÓN DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLÓGICO ALERTA ATIENDE A ÓRDENES ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS DOLOROSA DIGNOS PRESENTES SIMETRÍA FACIAL FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENÍNGEOS

PARACLÍNICOS
22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11900 HB 11.2 HTO 32.8 VCM 98.3 HCM 34.8 PLAQUETAS 372.000 NEUTROS 79.9% LINFOS 16.5% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.2
BUN 24.10
CREATININA 1.70
POTASIO 4.51
SODIO 132.9

IMÁGENES
22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MIC
OPINIÓN: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral común

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINIÓN: Enfermedad arterial periférica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arteria femoral

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 41179020014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12231294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

común, arteria femoral superficial y vena tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 91 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES CONOCIDOS DE HTA DE PRIMER NIVEL POR CUADRO CLINICO DE ORTO A LA ATENCION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIRS AL EXAMEN FISICO CON MULTIPLES LESIONES ULCERADAS CON APARENTE EQUIMOSIS ESFACELADAS CON SECRECION ACTIVA CUENTA CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA ECO DOPPLER ARTERIAL DE MIC CON REPORTE DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA EN LOS VASOS VENOSOS CON TVP SUBAGUDA EN VENA FEMORAL COMUN DADO A LO ANTERIOR Y ANTE COMPROMISO MULTIPLE CONSIDERO INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS TIPO CELULITIS ABSCEDADA CON MULTIPLES ULCERAS PIOSICO QUE SE INDICA MANEJO ANTIMICROBIANO AJUSTA ANALGESIA Y SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSION PACIENTE PROCEDENTE DE ANCIANATO EN COMPAÑIA DE ENFERMERA SIN FAMILIAR PRESENTE POR LO QUE SOLICITO INTERVENCION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA POR EL MOMENTO SE DA ORDEN DE HOSPITALIZAR Y SEGUN RESULTADOS ADICIONALES SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
4 UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

***LEV
SSN 0.9% 70 CC/HORA

***MEDICACIÓN
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
DIACLINA 2 GR CADA 4 HORAS F: 22/04/2024 DIA 0**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HORAS

***SOLICITO
CLINICA DE HERIDAS
VALORACION POR ORTOPEDIA
VALORACION POR NUTRICION
VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
VALORACION POR PSICOLOGIA
RX DE TORAX
HEMOGRAMA - IONOGRAMA - FUNCION RENAL - BILIRRUBINAS - TRANSAMINASAS - VSG AM
UROANALISIS + GRAM

***INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional RICHARDS JOSE SANTANA MAGUIÑO MEDICINA INTERNA

● 22/04/2024 2:43:34 p. m. NOTA DE PSICOLOGIA
SE REALIZA VALORACION HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACTUALMENTE PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
PACIENTE SOMNOLIENTO NO RESPONDE A ENTREVISTA EN COMPAÑIA DE AUX DE ENFERMERIA DE CENTRO DE PROTECCION DIVINO NIÑO - INGRID GOMEZ
PROCEDENTE DE VALPARAISO
FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA ACOMPAÑANTE REFIERE "EL VIENE CON UN PROBLEMA EN LA PIERNA"

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 41179020014

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA
NIT [illegible]
REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificacion 12225294 Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso 22/04/2024 7:48:45 a. m.
Servicio Ingreso URGENCIAS OBSERVACION
Causa del Ingreso 1-Enfermedad general adult.
Apellidos [illegible]
Nombres [illegible]
Direccion BARRIO LA ESPERANZA OTRO SANTUARIO
Telefono [illegible]
Entidad ASMET SALUD EPS SAS
Procedencia [illegible] QUE NO MANIFIESTA DECLARADO OCUPACIONAL

Fecha Egreso 30/04/2024 1:09:41 p. m.
Servicio Egreso HOSPITALIZACION INTERNACION IV
Tipo Documento CC Numero 12225294
Edad 95 Años 07 Meses 30 Dias (23/08/1928)
Sexo MASCULINO
Tipo Paciente SUBSIDIADO
Tipo Afiliado NO APLICA
Estado Civil SOLTERO
Grupo Etnico NA GRUPO A) MULATO (A) AFRICO (AFRICANO A) O AFRICA DESCENDIENTE

Fecha Nacimiento 23/08/1928 12:00:00 a. m.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE 10 A419

Diagnostico SEPSIS NO ESPECIFICADA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

30/04/2024 1:11:29 p. m. ACUDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA
PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA + MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POR LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 30/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 27% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4 ULCERA GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTARIOS ANTICIPADAS
6.1 DIAGNOSTICO INFORMADO DE RCP NO IOT VMI NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESSOR
PACIENTE QUE PRESENTO AUMENTO DE FLUJO DE OXIGENOS POR DESATURACION MARCADA CON POSTERIOR PARADA CARDIACA SIN RESPUESTA AL LLAMADO SIN PULSO CAROTIDEO PUPILAS MEDRIATICAS SIN REFLEJOS CARDIACOS NI MOVIMIENTO RESPIRATORIOS PACIENTE FALLECE A LAS 11 08 HORAS IMPOSIBLE LA CAUSA DE MUERTE MAS SUGERIDA A INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCION 2404112[illegible]
PLAN
JEVENTURY 50%
CERTIFICADO DE DEFUNCION N 2404112[illegible]
Fecha Muerte 30/04/2024 11:08:00 a. m.
Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta REMITIDO DE VALPARAISO PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA
Enfermedad Actual PACIENTE MASCULINO INGRESA CON SUS PROPIOS MEDIOS REMITIDO EN COMPAÑIA DE A JUEZ DE TRASLADO PROVENIENTE DE CENTRO ASISTENCIAL DE VALPARAISO EL PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ELEVACION DE PICO FEBRIL ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA NAUSEAS VOMITO ANTIBIOTICOTERAPIA REMITEN SIN OTRA CLINICA DE INTERES SOBRE OTROS SISTEMAS NIEGA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA SATISFACTORIA

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 4117[illegible]

Impreso el [illegible] a las [illegible] Por el Usuario [illegible] DIANA MARCELA [illegible]
Integ Cerebe Net Powered by [illegible] de E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit [illegible]

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificacion 12225294 Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

ANTECEDENTES

Medicos No Refiere
Quirurgicos No Refiere
transfusionales No Refiere
Inmunologicos No Refiere
Alergicos No Refiere
Traumaticos No Refiere
Psicologicos No Refiere
Farmacologicos No Refiere
Familiares No Refiere
Toxicos No Refiere
Otros No Refiere

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA 145/80 mmHg TAM 101.67 mmHg FC 76 lpm FR 20 rpm T 36°C SO2 90% PESO 45 KG TALLA 155 CM
IMC 18.73 Kg/m²

N Normal AN Anormal

Cabeza	☑ N ☐ AN	
Ojos	☑ N ☐ AN	
ORL	☑ N ☐ AN	
Cuello	☑ N ☐ AN	
Torax	☑ N ☐ AN	
Abdomen	☑ N ☐ AN	
Genitourinario	☑ N ☐ AN	
Extremidades	☐ N ☑ AN	PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL
Neurologica	☑ N ☐ AN	
Piel	☑ N ☐ AN	

Observaciones

ANALISIS

22/04/2024 8:00:27 a. m. PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SECUNDARIO A INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA CRONICA SE INICIA INSUMO PARA ESTUDIO Y MANEJO MEDICO SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE DE PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
HOSPITALIZAR
CANALIZAR
SSN 0.9% 75 CC HORA
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS IV
OMEPRAZOL 2 GR CADA 8 HORAS IV
55 MI MEGRAMA GLUCOSA CRISTALINA
55 DORAN ER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
55 MG POR MEDICINA INTERNA
CURACION DIARIA POR ENFERMERIA
CSVE VC

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 4117[illegible]

Impreso el [illegible] a las [illegible] Por el Usuario [illegible] DIANA MARCELA [illegible]
Integ Cerebe Net Powered by [illegible] de E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit [illegible]

Powered by CamScanner

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINION: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINION: Enfermedad arterial periférica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arterial femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. A LA REVISIÓN PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIRS. QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DUAL DADO A LESIONES EN PIEL DESCRITAS. VALORADO POR ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE SE BENEFICIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS EN ULCERAS DESCRITAS POR LO QUE SERA LLEVADO A SALAS DE CIRUGIA PARA DICHO PROCEDIMIENTO EN LAS PROXIMAS HORAS. POR EL MOMENTO CONTINUA CON MISMO MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y SEGUN EVOLUCION SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

**LEV
SSN 0.9% 40 CC/HORA ***AJUSTE***

**MEDICACIÓN
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
OXACILINA 2 GR CADA 4 HORAS FI 22/04/2024 DIA 3**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS FI 22/04/2024 DIA 3**
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HORAS

**PENDIENTE
-PASO A SALAS PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA**
UROANÁLISIS
PT, PTT

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional RICHARDS JOSE SANTANA MAGURNO — MEDICINA INTERNA

25/04/2024 10:34:48 a. m. SE ABRE FOLIO PARA ENVIAR ESTUDIOS DE EXTENSION DADO A HALAZGOS TOMOGRAFICOS DE NODULO TIROIDEO IZQUIERDO

Profesional RICHARDS JOSE SANTANA MAGURNO — MEDICINA INTERNA

2. 2. QUIROFANOS

25/04/2024 3:32:46 p. m. Hallazgo Operatorio NECROSIS ULCERADA DE AMBOS MALEOLOS DEL PIE DERECHO
ULCERACION NECROSADA DE CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA

Detalle Quirurgico Procedimientos BAJO ANESTESIA DISOCIATIVA KETAMINA
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA
COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES
SE ENCUENTRAN MULTIPLES ULCERACIONES EN PIERNA Y PIE DERECHO
1. CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA
2. MALEOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALON
3. DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO

SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE ULCERACIONES NECROSADAS, HAY EXPOSICIOPN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y MUSCULO Y TENDONES EN ULCERACIONES DESCRITAS
NO SE ENCONTRO EXUDADO PURULENTO
HAY SARCOPENIA SEVERA CVON PERDIDA MUSCULARE GLOBAL
SE CUBREN HERIDAS CON GASAS FURACINADAS Y COMPRESAS Y VENDAJE ELASTICO

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179/0.2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

ESTERIL
TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
PROCEDIMIENTO REALIZADO CON PROTOCOLO COVID CON EPP SUMINISTRADA POR ESTE HOSPITAL

Complicaciones NO

Profesional AMAYA JIMENEZ MANUEL ANTONIO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

3. 3. HOSPITALIZACION INTERNACION III

26/04/2024 7:44:26 a. m. SE ABRE FOLIO PARA CERRAR INTERCONSULTA YA QUE EL PACIENTE FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE POR LO QUE NO REQUIERE DE VALORACION PREANESTESICA POR EL MOMENTO. CONTINUA MANEJO MEDICO

Profesional CARRIEL FUENTES GABRIEL JOSE — ANESTESIOLOGIA

26/04/2024 12:45:32 p. m. NOTA DE EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA A PRIMERA DE LA MAÑANA
VALORADO CON TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ONS

IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABIGEADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POP DE POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERAS EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, MALEOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALON, DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DE PIE CHO 25/04/2024
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4. UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
6.1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE PCP NO IOT VMI NO TRASLADO A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

SUBJETIVO
PACIENTE SOMNOLIENTO, CUIDADORA ANGELA ENCONALES COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECIÓN HOGAR GERIATRICO ENCARGADO DEL PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE SIN ALTERACIONES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EVALUADO DE CUBITO SUPINO, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTÁNEAS

EF: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO, NO IMPRESIONA SECRECIONES, PERFUSION DISTAL ADECUADA, EDEMA MODERADO, CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, HOSPITALIZADO EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERAS EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, MALEOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALON, DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO 25/04/2024. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO, NO IMPRESIONA SECRECIONES, PERFUSION DISTAL ADECUADA, EDEMA MODERADO, CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR. POR EL MOMENTO CONSIDERO QUE EL PACIENTE DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD, EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA POR MULTIPLES COMORBILIDADES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO ESTABLECIDO, SE SOLICITA CURACIONES POR ENFERMERIA PARA EL DIA DE MAÑANA, DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179/0.2014

Powered by CamScanner

Ingreso [illegible] Fecha de Impresión [illegible]
Identificación [illegible] Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

Profesional [illegible] ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

25/04/2024 10:29:37 a. m. [illegible]

[illegible]

Profesional [illegible]
Especialidad [illegible]
Tarjeta Prof. # [illegible]

Ingreso [illegible] Fecha de Impresión [illegible]
Identificación [illegible] Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

Profesional [illegible]
Especialidad [illegible]
Tarjeta Prof. # [illegible]

Powered by CamScanner

775

OPINION: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINION: Enfermedad arterial periferica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arterial femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 99 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS, A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HORATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIRS, CUENTA CON PARACLINICOS CONTROL SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES DE LINEAS CELULARES, FUNCION RENAL CONSERVADA HIPONATREMIA LEVE SIN ALTERACION DE FUNCION HEPATICA Y PROQUE IMPRESIONA ENGANCHAMIENTO MIDRIASTINAL ACTUALMENTE EN MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA DADO A MULTIPLES LESIONES EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS ULCERADAS A LA ESPERA DE CONDUCTA QUIRURGICA?? HOY VSG NORMAL TIEMPOS TAC DE TORAX REPORTA NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTAR LESION QUISTICA SE SUGIERE CONTINUAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES, ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BIBASAL ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTICO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR BILATERAL CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL OSTEOPENIA HORROPS VE SICULAR SE CONTINUAN MISMAS ORDENES MEDICINAS SE CONSIDERA VOLUNTARIO PLANTEADAS DISENTIMIENTO INFORMADO DE RIESGO NO IOT VM NO TRASLADO A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR SE DEJA EN VIGILANCIA CLINICA FIRMA DISENTIMIENTO INFORMADO SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

**LEV
SSN 0.9% 70 CC/HORA

**MEDICACION
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
OXACILINA 2 GR CADA 4 HORAS FI 22/04/2024 DIA 2**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS FI 22/04/2024 DIA 2**
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
OLOSTAZOL 50 MG CADA 12 HORAS

**SOLICITO
CURACIONES CON CLINICA DE HERIDAS

PENDIENTE**
UROANALISIS + GRAM

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional: RICHARDS JOSE SANTANA MAGURNO MEDICINA INTERNA

25/04/2024 9:00:48 a. m.

NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA RONDA DE LA MAÑANA
VALORADO CON TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MALEOLO MEDIAL Y DORSO DE ANTEPIE DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMUN

SUBJETIVO
PACIENTE SOMNOLIENTO, CUIDADORA ANGELA ENCINALES COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECCION HOGAR GERIATRICO ENCARGADO DEL PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE SIN ALTERACIONES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179022014

EXAMEN FISICO
PACIENTE EVALUADO DE CUARTO SURINO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
TOLERANDO LA VIA ORAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS

EXTREMIDADES
ULCERACIONES GRADO III EN EPICONDILO MEDIAL DE MID Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DEL AREA DE COBERTURA

PARACLINICOS
23/4/2024
TP 17.4 CO 13.5 INR 1.33
TP 33.9 CO 36.6

GRAM ORINA NO PATOLOGICO
UA PTE
VSG 14
TGO 22
TGP 10
BT 0.64 BD 0.17 NI BI 0.47
CL 109
K 4.64
NA 133
CR 0.69
BUN 36
CH LEU 7.56 HB 11.1 HTO 33 PLAQ 265 N 75% L 22%

22/03/2024
CREATININA 0.72
SODIO 135.8
POTASIO 4.59
BUN 34.02
GLUCOSA 102.25
CH LEU 11.85 NEU 79.9 ERI 3.14 HB 11 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PQ 372.000

IMAGENES DIAGNOSTICAS
23/04/24
TAC DE TORAX
CONCLUSIÓN
NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTAR LESIÓN QUISTICA SE SUGIERE CONTINUAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES
ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA
LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BIBASAL
ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR BILATERAL
CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL
OSTEOPENIA
HORROPS VE SICULAR

ECO DOPPLER VENOSO
OPINION: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
OPINION: ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

22/04/2024
ECO TEJIDOS BLANDOS MID
HALLAZGOS
CAMBIOS EN LA ECOGENICIDAD DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
AREAS DE EDEMA LAMINAR
NO HAY COLECCIONES
SUPERFICIES OSEAS LISAS

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179022014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresion** jueves 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 **Nombres** GENIL **Apellidos** MENESES

EN MAYER TEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA ASOCIADO A SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMATICA
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO INICIAL Y DE SORTO ANTERIORMENTE SE REVISAN LABORATORIOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, FUNCION RENAL CONSERVADA, ONDOSIDAD CON HIPONATREMIA GLUCOSA NORMAL SE REVISA ECO DOPPLER ARTERIAL CON MAL INFORME CON ESTENOSIS ARTERIAL CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR ECO DOPPLER VENOSO CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN CONCEPTO PACIENTE CURSANDO CON INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS CUENTA CON ECOGRAFIA QUE DESCARTA COLECCIONES PACIENTE QUE SE BENEFICIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO EN LAS ULCERAS SE ENCUENTRA ACOMPAÑADO POR LA SEÑORA ANGELA ENUNCIADO QUIEN REFIERE PACIENTE SIN RED DE APOYO SIN FAMILIARES RESPONSABLES REFIERE SER LA REPRESENTANTE DEL PACIENTE ACEPTA A CIRUGIA FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO ADICIONALMENTE SE LE EXPLICA LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA ANESTESICA REFIERE QUE FIRMA DISENTIMIENTO POR CREENCIAS RELIGIOSAS MANIOBRAS AVANZADAS DE REANIMACION POR LO TANTO SE FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE PASA BOLETA QUIRURGICA SE INDICA SUSPENDER ENOXAPARINA POR TIEMPOS DE COAGULACION PACIENTE QUE SE SOLICITA A MEDICINA INTERNA LLEVAR TIEMPOS DE COAGULACION PARA LLEVAR A CIRUGIA ANTE CORRECCION DE LOS TIEMPOS DE COAGULACIÓN SE LLEVARA A CIRUGIA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
HOSPITALIZAR EN PISO INTERNACION / INTERNACION II
DIETA NORMAL HASTA LAS 11+00 PM CONTINUAR CON NADA VIA ORAL
BARANDAS ARRIBA ACTIVAR PROTOCOLO DE CAIDAS

MORFINA 2 MG CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HRS INTRAVENOSA
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HRS VIA ORAL
HBPM 40 MG CADA 12 HRS VIA SUBCUTANEA SUSPENDER
DIPIRONA 1 GR CADA 8 HRS VIA INTRAVENOSA
OXACILINA 2 GR CADA 4 HRS VIA INTRAVENOSA

SSV AVAL QUIRURGICO DE MEDICINA INTERNA
SSV TIEMPOS DE COAGULACION PARA MAÑANA
PV LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO
PV ANESTESIOLOGIA

VIGILANCIA DE SU ESTADO NEUROLOGICO
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional AMAYA JIMENEZ MANUEL ANTONIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

24/04/2024 12:42:09 p. m. "EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA 8:30 AM"
VALORACIÓN REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MD
4 LRA GRADO 2 CALCANEAL IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
6.1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE RCP NO IOT VM NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

S: PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE LEVE TOLERANCIA A LA VIA ORAL NEGACIAS TERMICAS NEGATIVA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 126/71 mmHg FC 78 lpm FR 20 rpm

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790 2014

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresion** jueves 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 **Nombres** GENIL **Apellidos** MENESES

T 36 °C SO2 98%
CARIZA Y CUELLO NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICO SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT EDEMA COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREA ESPACELADA SANGRANTE PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA
PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN ERALIDAD DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG (HOOT ++++ FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACION DE MANO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLOGICO ALERTA ATIENDE Y OBEDECE ORDENES ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS OCLUOCICLALOGIROS PRESENTES SIMETRIA FACIAL FUERZAS 5 EN 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
24/04/24
VSG 14
GRAM DE ORINA NEGATIVA
TPT 35 TP 17 INR 1.3

23/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 7980 HB 11.1 HTO 33.5 VCM 99.4 HCM 33.0 PLAQUETAS 265.000 NEUTROS 75.35 LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.88
SODIO 133.3
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11850 HB 11.0 HTO 32.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PLAQUETAS 372.000 NEUTROS 79.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.20
BUN 34.32
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 130.8

IMAGENES
TAC de TORAX 23/04/24
NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTA LESION QUISTICA SE SUGIERE CONTINUAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BASAL ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTICO PULMONAR Y ANVEL AXILAR BILATERAL CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL OSTEOPENIA HIDROPS VESICULAR
22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MD
CONCLUSIÓN Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

22/04/2024
RX DE TORAX
CONCLUSIÓN Ateromatosis parietal aortica
Focos infiltrados intersticiales parahiliares bilaterales Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MD

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790 2014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresión** jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 **Nombres** GENTIL **Apellidos** MENESES

CONDUCTA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

IMPRESION DIAGNOSTICA
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMUN

PLAN
HOSPITALIZAR EN PISO
DIETA NORMAL
BARANDAS ARRIBA ACTIVAR PROTOCOLO DE CAIDAS

MEDICAMENTOS
MORFINA 2 MG CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HRS INTRAVENOSA
CEFOTAZOL 50 MG CADA 12 HRS VIA ORAL
HEPM 40 MG CADA 12 HRS VIA SUBCUTANEA
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
OMEPRAZOLINA 2 GR CADA 4 HRS VIA INTRAVENOSA

PYP PARACLINICOS
SSF LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO DESVITALIZADO
SSF TIEMPOS DE COAGULACION
SSF TRABAJO SOCIAL ANESTESIOLOGIA

VIGILANCIA DE SU ESTADO NEUROLÓGICO
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional AMAYA JIMENEZ MANUEL ANTONIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

e 24/04/2024 9:45:16 a. m. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SE VALORA PACIENTE CON USO DE EPP Y PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y OMS POR COVID - 19

PACIENTE DE 95 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MALEOLO MEDIAL Y DORSO DE ANTEPIE DERECHO
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMUN

SUBJETIVO
PACIENTE SOMNOLIENTO, CUIDADORA ANGELA ENCONALES COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECION HOGAR GERIATRICO ENCARGADO DEL PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE SIN ALTERACIONES NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SIN FIEBRE, SIN ICTERICIA, SIN TAQUICARDIA, SI SIGNOS DE SIRS, SATURANDO NORMAL AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, DIURESIS PRESENTE NORMAL, DEPOSICIONES Y FLATOS PRESENTES NORMALES, ACEPTA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL
SIGNOS VITALES
TA 114/68 mmHg FC 84 lpm FR 18 rpm T 36.8 °C
SO2 94%

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CONSERVADAS SIN AGREGADOS, CON MAMAS NORMOCONFIGURADAS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411790/2014

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresión** jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 **Nombres** GENTIL **Apellidos** MENESES

EXTREMIDADES: ULCERA DE GRADO III EN REGION DORSAL Y MEDIAL DE MID Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DEL AREA DE COBERTURA
NEUROLÓGICO: ALERTABLE, NO ES CLARAMENTE APRECIABLE LA ORIENTACION EL DIA DE HOY CON POR INTERACCIÓN CON EL MEDIO Y EL ENTREVISTADOR, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

PARACLINICOS
23/04/2024
TP 17.4 CD 13.5 INR 1.33
TP 35.9 CD 36.6

GRAM ORINA: NO PATOLÓGICO
UA: PTE
VSG: PTE
TGO 22
TGP 10
BT 0.64 BD 0.17M BI 0.47
CL 108
K 4.68
NA 133
CR 0.88
BUN 36
CH: LEU 7.98 HB 11.1 HTO 33 PLAQ 265 N 75% L 20%

22/03/2024
CREATININA 0.72
SODIO 130.8
POTASIO 4.69
BUN 34.07
GLUCOSA 102.20
CH: LEU 11.85, NEU 79.9, ERI 3.14, HB 11, HTO 30.8, VCM 98.3, HCM 34.9, PLQ 372.000

IMAGENES DIAGNOSTICAS
23/04/24
TAC DE TÓRAX
CONCLUSIÓN
Nódulo tiroideo izquierdo no se descartar lesion quistica , se sugiere continuar con ecografia de tiroides
Ateromatosis parietal aórtica
Leve derrame pleural bilateral que se asocia a atelectasia pasiva basal
Adenopatias en la ventana aortico pulmonar y a nivel axilar bilateral
Cambios degenerativos de tipo espondilosis dorsal
Osteopenia
Hidrops vesicular

22/04/2024
ECO TEJIDOS BLANDO MID
HALLAZGOS
Cambios en la ecogenicidad de la piel y tejido celular subcutáneo
Areas de edema laminar
No hay colecciones
Superficies oseas lisas
Planos musculares se conservan
No hay lesiones expansivas durante la evaluacion ecografica
Espacios articulares conservados
CONCLUSIÓN
Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

RX DE TÓRAX PTE LECTURA OFICIAL

ECO DOPPLER VENOSO
OPINIÓN: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
OPINIÓN: ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE AMPUTACIÓN DE MANO MI, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCIÓN DADO POR

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411790/2014

Powered by CamScanner

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

**E.V.
SSN 0.9% 75 CC HORA

**MEDICACION
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 4 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
OMEPRAZOL 20 MG CADA 8 HORAS FI 22/04/2024 DIA 1**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS FI 22/04/2024 DIA 1**
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CEFOTAXIMA 1G MG CADA 12 HORAS

**SOLICITO
CLINICA DE HERIDAS
TAC DE TORAX

PENDIENTE**
VSG
UROANALISIS + GRAM

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional: RICHARDS JOSE SANTANA MAGURNO — MEDICINA INTERNA

23/04/2024 11:40:44 a. m. se abre folio para suicidar. orden para curacion

Profesional: EDAR SIMEY CAMPO OLEA — MEDICINA GENERAL

23/04/2024 12:00:50 p. m. *** RESPUESTA A INTERCONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2

MC: INTERCONSULTADO POR MEDICINA INTERNA

EA: PACIENTE INTERCONSULTADO POR PRESENTAR ULCERACIONES EN EPICONDILO MEDIAL DE MID Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DEL AREA DE CORBERTURA. PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION NO TIENE FAMILIARES PRESENTES, CON HIPOACUSIA BILATERAL, POR LO QUE ES IMPOSIBLE LA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SIN FIEBRE, SIN ICTERICIA, SIN TAQUICARDIA, SI SIGNOS DE SIRS, SATURANDO NORMAL AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, DIURESIS PRESENTE NORMAL, DEPOSICIONES Y FLATOS PRESENTES NORMALES, ACEPTA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL
SIGNOS VITALES
TA 116/58 mmHg FC 84 lpm FR 18 rpm T 36.8 °C
SO2 94%

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CONSERVADOS SIN AGREGADOS, CON MAMAS NORMOCONFIGURADAS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: ULCERACIONES GRADO II EN EPICONDILO MEDIAL DE MID Y EN DORSO DE ANTEPIE DERECHO CON PERDIDA DEL AREA DE COBERTURA
NEUROLOGICO: ALERTABLE, NO ES CLARAMENTE APRECIABLE LA ORIENTACION, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

PARACLINICOS
20/04/2024
GRAM ORINA

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificacion 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

UA
VSG
TGO 22
TGP 10
BT 0.64 BD 0.17M Bi 0.47
CL 109
K 4.68
NA 133
CR 0.88
BUN 36
CH LEU 7.98 HB 11.1 HTO 33 PLAQ 255 N 75% L 25%

22/03/2024
CREATININA 0.72
SODIO 130.8
POTASIO 4.69
BUN 34.02
GLUCOSA 102.20
CH LEU 11.85 NEU 79.9 ERI 3.74 HB 11 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PQ 272.500

IMAGENES DIAGNOSTICAS
22/04/2024
ECO TEJIDOS BLANDOS MID
HALLAZGOS
Cambios en la ecogenicidad de la piel y tejido celular subcutáneo
Áreas de edema laminar
No hay colecciones
Superficies oseas lisas
Planos musculares se conservan
No hay lesiones expansivas durante la evaluación ecografica
Espacios articulares conservados
CONCLUSION
Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

RX DE TORAX: PTE LECTURA OFICIAL

ECO DOPPLER VENOSO
OPINION: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
OPINION: ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION DE MANO MI MIEMBRO SUPERIOR DERECHO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EDEMA Y ERITEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA, ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO PRESENTA LO DESCRITO ANTERIORMENTE, SE REVISAN LABORATORIOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA, ORINA CONSERVADA, UROGRAMA CON HIPONATREMIA, GLUCOSA NORMAL, SE REVISAN ECO DOPPLER ARTERIAL CON IMAGENES CON ECO DOPPLER ARTERIAL CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR Y ECO DOPPLER VENOSO CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN, CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS CUENTA CON ECOGRAFIA QUE DE SOPARTADO DE LESIONES, PACIENTE SOLO CON SOPARTOS QUE REQUIERE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA IDENTIFICAR Y CONTACTAR RED DE APOYO QUE NOS PERMITA AUTORIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, PACIENTE QUE SE BENEFICIA DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MOMENTO CONTINUAR MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA, SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PARA DETERMINAR ASA, QUIRURGICO SE BENEFICIA DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE VITALIZADO EN LAS ULCERAS, CONTINUA HOSPITALIZADO, SE COMPLEMENTA CON PARACLINICOS Y SE SOLICITA CURACIONES SIMPLE PARTE DE ENFERMERIA, DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA CONCEPTO DE DADO TRATANTE + ESTUDIOS DE EXTENSION SE DETERMINARA ASA 4E

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179972014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresión** jueves 02 de mayo de 2024 [illegible] a. m.
Identificación 12225294 **Nombres** GENTE **Apellidos** MENESES

[illegible] 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR [illegible] DOPPLER VENOSO CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA [illegible] VENA FEMORAL COMUN [illegible] PACIENTE CURSANDO CON INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS CON CELULITIS ABSCEDADA POR EL MOMENTO SOLICITAMOS ECO DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS PARA VALORAR [illegible] DE COLECCIONES QUE REQUIERAN DRENAJE Y SE SOLICITA CURACIONES POR PARTE DE ENFERMERIA. CONTINUA EN LA UNIDAD CON IGUAL MANEJO ESTABLECIDO DE ACUERDO A EVOLUCIÓN CLINICA Y ESTUDIOS DE EXTENSION SE DETERMINARA NUEVA CONDUCTA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

IMPRESION DIAGNOSTICA
1. INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA VENA FEMORAL COMUN

PLAN
HOSPITALIZAR EN PISO
DIETA NORMAL
BARANDAS ARRIBA ACTIVAR PROTOCOLO DE CAIDAS

**MEDICAMENTOS
MORFINA 2 MG CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HRS INTRAVENOSA
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HRS VIA ORAL
HBPM 40 MG CADA 12 HRS VIA SUBCUTANEA
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HRS VIA INTRAVENOSA
OXACILINA 2 GR CADA 4 HRS VIA INTRAVENOSA

**SE SOLICITA
ECOGRAFIA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS DE PIE DERECHO

**PENDIENTE
GRAM DE ORINA, UROANALISIS, VSG, TGO, TGP, BILIRRUBINAS, CLORO, POTASIO, SODIO, CREATININA, BUN, HEMOGRAMA

**INDICACIONES
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional: DAVID ANAYA GUERRERO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/04/2024 9:45:53 a. m. **EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA 8:00 AM**
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
4. UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE, LEVE TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA [illegible] mmHg FC 93 lpm FR 18 rpm T 36.5 °C SO2 95%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCONFIGURADA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES. CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.
TORAX: NORMOCONFIGURADO, NORMOEXPANSIBLE, EUPNEICA, SIN USO DE MUSCULOS

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 41179/2014

[illegible]
[illegible]

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresión** jueves 02 de mayo de 2024 [illegible] a. m.
Identificación 12225294 **Nombres** GENTE **Apellidos** MENESES

ACCESORIOS, APARATO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS A LA AUSCULTACION.
ABDOMEN: [illegible] A LA PALPACION, RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES, SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE [illegible]
EXTREMIDADES: [illegible] MIEMBRO INFERIOR DERECHO [illegible] PRESENTA [illegible] ULCEROSAS CON SECRECION [illegible] UPP ESTADIO GRADO 2 EN [illegible] PERFUSION DISTAL ADECUADA, PULSOS PRESENTES DE [illegible] INTENSIDAD, SIN [illegible] DISTAL, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. [illegible] FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. AMPUTACION DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
NEUROLOGICO: ALERTA, ATIENDE Y OBEDECE ORDENES, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS, [illegible] SIMETRIA FACIAL, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOS
23/04/2024
HEMOGRAMA: LEUCOS 7960 HB 11.1 HTO 33.5 [illegible] HCM 33 [illegible] PLAQUETAS 265.000
NEUTROS 75.1% LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.21
CREATININA 0.85
SODIO 133.1
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

22/04/2024
HEMOGRAMA: LEUCOS 11850 HB 11.0 HTO 30.8 VCM 98.1 HCM 34.9 PLAQUETAS 172.000
NEUTROS 79.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.25
BUN 34.02
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 130.8

IMAGENES
22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MID
CONCLUSIÓN: Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho.

22/04/2024
RX DE TORAX
CONCLUSIÓN: Ateromatosis parietal aortica.
Focos infiltrados intersticiales parahiliares bilaterales. Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINIÓN: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun.

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINIÓN: Enfermedad arterial periferica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arterial femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior.

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES [illegible] HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO [illegible] CUENTA CON PARACLINICOS CONTROL SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES EN LINEAS CELULARES, FUNCION RENAL CONSERVADA, HIPONATREMIA LEVE, SIN ALTERACION DE FUNCION HEPATICA [illegible] ACTUALMENTE EN MANEJO [illegible] CON ORTOPEDIA DADO LAS LESIONES EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS [illegible] A LA ESPERA DE CONDUCTA [illegible] REPORTES SOLICITADOS. POR [illegible] DE TORAX [illegible] TORAX DE ENGROSAMIENTO [illegible] CON [illegible] BILATERALES. SE CONTINUAN MISMAS [illegible] MEDIDAS Y SEGUN RESULTADOS [illegible] ADICIONALES SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 41179/2014

[illegible]
[illegible]

Powered by CamScanner

780

...RIA MANEJO ANALGESICO
MANEJO ESPECIALISTA: MEDICINA INTERNA
CURACION CADA 12 HORAS MAÑANA
CONTROLES SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional DIONIS ARENAS MENDOZA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

26/04/2024 2:46:52 p. m.

"EVOLUCION MEDICO QUIRURGICA INTERNA RONDA MATUTINA 8:00 AM"
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
2 ULCERAS ARTERIALES AGUDA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3 2 POR LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 26/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE LA MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3 1 ESTENOSIS DEL 25% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4 DERMATITIS CELULANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
ENTRANTE A CANOCRADA
RTS CONSIDERA CONFORMADO DE PCP NO IDT VM NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOACTIVO

5 PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE MEJORIA DE TOLERANCIA A LA VIA ORAL NIEGA ALZAS TERMICAS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS SIN ALTERACIONES

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 97/60 mmHg FC 85 lpm FR 24 rpm T
SAT O2 92%
CABEZA Y CUELLO NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICA SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACION
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT EXTREMO COMPUESTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREAS ESFACELADA CUBIERTA PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA
PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG ROOT ++/++++ FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACION DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLOGICO ALERTA ATIENDE Y OBEDECE ORDENES ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3MM REACTIVAS OCULOCEFALOGIROS PRESENTES SIMETRIA FACIAL FUERZAS EN 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
26/04/2024
UA
LEU 11.20
HEMATIES 5.15
CELEP 1.5
SANGRE + 0.03MG/DL
CETONAS NORMAL
NITRITOS NEG
LEUCOCITOS +2 125/EUSB
BACTERIAS +
MUCO ++

PTT 33.8 T.O 31.4
PT 15.7 MUTA PROBACIONAL 13.5 INR 1.18

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 611740/2014

TSH 31**

24/04/24
VSG 14
GRAM DE ORINA NEGATIVA
TPT 35 TP 17 INR 1.3

23/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 7980 HB 11.1 HTO 33.5 VCM 99.4 HCM 33.0 PLAQUETAS 265.000
NEUTROS 75.35 LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.88
SODIO 133.3
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11850 HB 11.0 HTO 33.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PLAQUETAS 372.000
NEUTROS 79.9% LINFOS 14.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.20
BUN 34.02
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 133.8

IMAGENES
25/04/2024
QUISTES COLOIDEOS EN AMBOS LÓBULOS DE LA TIROIDES

TAC DE TORAX 23/04/24
NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTAR LESION QUISTICA SE SUGIERE CONTRASTAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BIBASAL ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR BILATERAL CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL OSTEOPENIA HIDROPS VESICULAR

22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MID
CONCLUSIÓN: Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

22/04/2024
RX DE TÓRAX
CONCLUSIÓN: Ateromatosis pared aortica
Senos infiltrados arteriales parahiles bilaterales. Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINIÓN: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINIÓN: Enfermedad arteria periferica de miembro inferior derecho. Estenosis del 25% arteria femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIRS QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DUAL DADO A LESIONES EN PIEL DESCRITAS CURSANDO POR PX MEDICINA POR ORTOPEDIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS EN LESIONES DESCRITAS CON RESULTADOS DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA UN PROCESO INFECCIOSO POR TANTO SE INSTAURA MANEJO CON LEVOFLOXACINA PACIENTE QUIEN REFIERE ESTAR CON MEJORIAS Y NO REALIZAR DEPOSICIONES SE INSTAURA RESPECTIVO MANEJO FARMACOLOGICO ATENTOS A LA EVOLUCIÓN DEL MISMO POR EL MOMENTO CONTINUA CON MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO Y SEGUN EVOLUCION SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE Y PACIENTE QUIEN SE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 611740/2014

Powered by CamScanner

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POP DE POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERAS EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, MALEOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALÓN, DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO 25/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE L MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 70% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4. UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACIÓN DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
8.1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE POP NO IOT VMI NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

SUBJETIVO
PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA ANGELA ENCINALES COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECCION HOGAR GERIATRICO QUIEN REFIERE PACIENTE CON MEJORIA DEL DOLOR, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE SIN ALTERACIONES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EVALUADO DE CUBITO SUPINO, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SUPLENCIA DE ORIGEN, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS
SIGNOS VITALES TA 139/131 mm/Hg FC 91 lpm FR 20 rpm T 36.2 °C SO2 86%
EF: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTERILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO, NO IMPRESIONA SECRECIONES, PERFUSION DISTAL ADECUADA EDEMA MODERADO, CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERAS EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, MALÉOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALON, DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO 25/04/2024, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SUPLENCIA DE ORIGEN, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS, EN EL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTERILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO, NO IMPRESIONA SECRECIONES, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA, CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR, ACTUALMENTE PACIENTE EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA POR MULTIPLES COMORBILIDADES, DE MOMENTO CONSIDERO CONTINUAR EN LA UNIDAD PARA VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO, CONTINUA CON MANEJO ESTABLECIDO, DE ACUERDO A EVOLUCIÓN CLINICA SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO
MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA
CURACION POR CLINICA DE HERIDAS
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional DIDIER ARENAS MENDOZA — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

28/04/2024 4:54:53 p. m. **EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA 8:00 AM**
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 ANOS CON DIAGNOSTICOS DE
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POR LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 25/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE L MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 70% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

4 UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
8.1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE POP NO IOT VMI NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASÓ BUENA NOCHE, MEJORIA DE TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS SIN ALTERACIONES

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 97/60 mm/Hg FC 85 lpm FR 24 rpm T 36 °C SO2 92%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCONFIGURADA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX: NORMOCONFIGURADO, NORMOEXPANSIBLE, EUPNEICA SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES, SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS, S/N SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMA COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS, AREAS ESCARIFICADA CUBIERTA, PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECIÓN SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA, PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD, SIN FRIALDAD DISTAL, LLENADO CAPILAR <2 SEG, ROOT ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, AMPUTACIÓN DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENDE Y OBEDECE ÓRDENES, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS, OCULOCEFALOGIROS PRESENTES, SIMETRIA FACIAL, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
25/04/2024
UA
LEU 11.20
HEMATIES 1.5
CEL EP 1.5
SANGRE + 0.03MG/DL
CETONAS NORMAL
NITRITOS NEG
LEUCOCITOS +2 125LEU/UL
BACTERIAS +
MOCO ++

PTT 33.8 CD 35.4
PT 15.7 MEDIA POBLACIONAL 13.5 INR 1.18
TSH 31**

24/04/24
VSG 14
GRAM DE ORINA NEGATIVA
TPT 35, TP 17 INR 1.3

23/04/2024
HEMOGRAMA: LEUCOS 7980, HB 11.1, HTO 33.5, VCM 99.4, HCM 33.0, PLAQUETAS 265.000, NUETROS 75.35, LINFOS 20.0%, MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.88
SODIO 133.3
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64, DIRECTA 0.17, INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 2/05/2024 a las 10:21:55 Por el Usuario 1117533562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Integr Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit 0000005911800/8

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresión** jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12235294 **Nombres** GENTIL **Apellidos** MENESES

22/04/2024
R/X DE TORAX
CONCLUSION: Atelectasias parche apical
Focos infiltrados intersticiales bi apicales bilaterales. Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINION: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINION: Enfermedad arterial periferica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arteria femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior.

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 94 ANOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HONRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIRS, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DUAL DADO A LESIONES EN PIEL DESCRITAS, CURSANDO POR SEGUNDO DIA POP POR ORTOPEDIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS EN ULCERAS DESCRITAS. CUENTA CON PARAMETROS AVANZADO POR MANEJO POR CLINICA DE HERIDAS, CON RESULTADOS DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA UN HIPOTIROIDISMO CON SUPLENCIA HORMONAL LEVOTIROXINA. PACIENTE EN COMPANIA DE CUIDADORA LA CUAL REFIERE QUE SE LE ESTA DANDO DIETA NORMAL ANCIANO CON ALTERACION DE LA DEGLUCION POR CARECER DE PIEZAS DENTALES, RAZON POR LA CUAL SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA AJUSTE DE DIETA. AL EXAMEN FISICO: ALERTABLE AL LLAMADO, A NIVEL CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION, SU ABDOMEN ES BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL, RAZON POR LA CUAL SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, PARACLINICOS DE CONTROL AM, REVISO UROANALISIS CONTAMINADO, RAZON POR LA CUAL SE HACE NECESARIO REPETIR LA MUESTRA Y TOMA DE NUEVO ESTUDIO. ATENTOS A LA EVOLUCION DEL MISMO. POR EL MOMENTO CONTINUA CON MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO Y SEGUN EVOLUCION SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS. SE EXPLICA A ACOMPANANTE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
DIETA NORMAL

**LEV
SSN 0.9% 60 CC/HORA ***AJUSTE***

S/S
- HEMOGRAMA CONTROL AM
- IONOGRAMA CONTROL AM
- ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
- BUN/CREATININA UROANALISIS

**MEDICACION
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
ORACILINA 2 GR CADA 4 HORAS F: 22/04/2024 DIA 5**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS F: 22/04/2024 DIA 5**
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HORAS
BISACODILO 5 mg CADA 24 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG CADA 12 HORAS
LEVOTIROXINA 50MCG/24H EN AYUNAS
FUROSEMIDA AMPOLLA 20 MG CADA 24 HORAS ***NUEVO***

**PENDIENTE
TIROIDES/TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:35 Por el Usuario 1117531562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Indigo Cristal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - for E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit 300000831183049

Ingreso 1547312 **Fecha de Impresión** jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12235294 **Nombres** GENTIL **Apellidos** MENESES

Profesional YULIE ALEXANDRA CUELLAR — MEDICINA INTERNA

27/04/2024 11:10:25 a. m. SE ARRE FOLIO PARA SOLICITAR VALORACION POR NUTRICION. AJUSTE DE DIETA, RESTO DE ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS

Profesional ERWIN JOAN MORA CESPEDES — MEDICINA GENERAL

27/04/2024 12:43:29 p. m. NOTA DE EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA RONDA DE LA MAÑANA
VALORADO CON TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POP DE POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERAS EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, MALÉOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALÓN, DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO 25/04/2024
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4. UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACIÓN DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
6.1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE RCP NO IOT VM NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

SUBJETIVO
PACIENTE SOMNOLIENTO, CUIDADORA ANGELA ENCINALES COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR GERIATRICO ENCARGADO DEL PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE, SIN ALTERACIONES NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FÍSICO
PACIENTE EVALUADO DE CUBITO SUPINO, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE RESPUEST A INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS
SIGNOS VITALES: TA 95/59 mmHg, FC 88 lpm, FR 18 rpm, T 36 °C, SO2 92%
EF: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO, NO IMPRESIONA SECRECIONES, PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA, EDEMA MODERADO, CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HOSPITALIZADO EN POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERAS EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, MALÉOLO MEDIAL DERECHO EXTENSO HASTA TALÓN, DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO 25/04/2024. EN EL MOMENTO DE LA VALORACION, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE RESPUEST A INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO, NO IMPRESIONA SECRECIONES, PERFUSION DISTAL ADECUADA, EDEMA MODERADO, CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR. POR EL MOMENTO CONSIDERO QUE EL PACIENTE DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD, EN MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA POR MULTIPLES COMORBILIDADES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO ESTABLECIDO, DE ACUERDO A EVOLUCIÓN CLÍNICA SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO
MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA
CURACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDAS
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional DIDIER ARENAS MENDOZA — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

26/04/2024 1:11:38 p. m. **NOTA DE EVOLUCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **
VALORADO CON TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:35 Por el Usuario 1117531562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Indigo Cristal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - for E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit 300000831183049

Powered by CamScanner

383

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

**LEV
SSN 0.9% 40 CC/HORA ***AJUSTE***

**MEDICACIÓN
OMEPRAZOL 1 GR CADA 8 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
DIACEPAM 2 GR CADA 4 HORAS FI 22/04/2024 DIA 4**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS FI 22/04/2024 DIA 4**
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CALCITRIOL 50 MG CADA 12 HORAS
BISACODILO 5 mg CADA 24 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG CADA 12 HORAS
LEVOTIROXINA 50MCG/24H EN AYUNAS

**INTERCONSULTA
TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EJA

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional YULIE ALEXANDRA CUELLAR MEDICINA INTERNA

26/04/2024 7:26:06 p. m. PACIENTE QUE NO HA PODIDO ORINAR EN FORMA NORMAL GLOBO VESICAL LEVE NO DOLOROSO PACIENTE DE DIFICIL DEAMBULACION Y DIFICULTAD PARA IR A ELIMINAR EN EL BAÑO POR LO ANTERIOR SE ORDENA SONDA VESICAL PERMANENTE RESTO DE MANEJO IGUAL

Profesional GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE MEDICINA GENERAL

27/04/2024 11:06:55 a. m. **EVOLUCION MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA 8:00 AM**
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 25/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4 UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
6.1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE RCP NO IOT VM NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE ACUSA POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL DIETA NORMAL EN PACIENTE CON ALTERACIONES DE GLUTORIAS POR ADENTAL SOLO POSEE CANINOS NIEGA ALZAS TERMICAS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS SIN ALTERACIONES

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 88/53 mmHg FC 82 lpm FR 19 rpm T 36 °C SO2 99% PESO 45KG
CABEZA Y CUELLO NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICA SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

EXT EDEMA COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREA ESFACELADA CUBIERTA PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECIÓN SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA
PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG ROOT ++/+++ FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACIÓN DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLÓGICO ALERTA ATIENDE Y OBEDECE ÓRDENES ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS OCULOCEFALOGIROS PRESENTES SIMETRIA FACIAL FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
26/04/2024
UA
LEU 11.20
HEMATIES 1.5
CELEP 1.5
SANGRE + 0.03MG/DL
CETONAS NORMAL
NITRITOS NEG
LEUCOCITOS +2 125LEU/UL
BACTERIAS +
MOCO ++

PTT 33.8 CD 35.4
PT 15.7 MEDIA POBLACIONAL 13.5 INR 1.18
TSH 31**

24/04/24
VSG 14
GRAM DE ORINA NEGATIVA
TPT 35 TP 17 INR 1.3

23/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 7980 HB 11.1 HTO 33.5 VCM 93.4 HCM 33.0 PLAQUETAS 265.000
NUETROS 75.35 LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.88
SODIO 133.3
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11850 HB 11.0 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PLAQUETAS 372.000
NEUTROS 79.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.20
BUN 34.02
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 130.8

IMAGENES
25/04/2024
QUISTES COLOIDEOS EN AMBOS LOBULOS DE LA TIROIDES

TAC DE TORAX 23/04/24
NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTAR LESION QUISTICA SE SUGIERE CONTINUAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BIBASAL ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR BILATERAL CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL OSTEOPENIA HIDROPS VESICULAR

22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MID
CONCLUSIÓN Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:55 Por el Usuario 1117535562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit. 900000891180098

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves 02 de mayo de 2024 10:22 a m
Identificación 12225294 Nombres GENTE Apellidos MENESES

DE CASTER Y POSIBILIDAD DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA INGUINAL DERECHA

Profesional MUÑOZ CONSTAIN JORGE DARIO CIRUGIA GENERAL

● 29/04/2024 12 42 31 p m NOTA DE EVOLUCION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA TURNO DE LA MAÑANA
VALORADO CON TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS

ANALISIS DIAGNOSTICOS
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1 1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MI MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1 2 POR LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 29/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE LA MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4 URP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
6 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RCP NO IOT VMI NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

SUBJETIVO
PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA ANGELA FENIALES COORDINADORA DEL CENTRO DE PROTECCION HOGAR GERIATRICO QUIEN REFIERE PACIENTE CON MEJORIA DEL DOLOR REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES DEL PACIENTE SIN ALTERACIONES NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EVALUADO DE CUBITO SUPINO EN MALAS CONDICIONES GENERALES SOMNOLIENTO INTUBADOR DE SONDA NASOGASTRICA CON OXIGENO POR CANULA NASAL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS
SIGNOS VITALES TA 83/47 mmHg FC 106 lpm FR 30 rpm
T 36 °C SO2 82%
EF MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APOSITOS LIMPIOS Y ESTERILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO NO IMPRESIONA SECRECIONES PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA EDEMA MODERADO CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ULCERA EN CARA POSTERIOR DE PIERNA DERECHA MALÉOLO MEDIAL DE RECHO EXTENSO HASTA TALON DORSO DEL PIE DERECHO HASTA CUELLO DE PIE DERECHO 25/04/2024 AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES USUARIO DE SONDA NASOGASTRICA CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTÁNEAS EN EL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAS Y APÓSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES NO IMPRESIONA SANGRADO ACTIVO NO IMPRESIONA SECRECIONES PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA CON ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR ACTUALMENTE PACIENTE NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL POR NUTRASYSTIAL DAD POR LO QUE SE CIERRA INTERCONSULTA CONTINUAR CON CURACIONES POR PARTE DE CLINICA DE HERIDAS CONTINUA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
SE CIERRA INTERCONSULTA
CONTINUA EN MANEJO POR CIRUGIA Y MEDICINA INTERNA
CURACIÓN POR CLINICA DE HERIDAS
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional DIDIER ARENAS MENDOZA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 29/04/2024 7 58 07 p m **EVOLUCION MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA 8:00 AM**
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:55 P or el Usuario 1012331562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Intego Crystal Ref - Powered by INDIGO TECHNOLOGIES - for E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Ref 0000005511B0098

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves 02 de mayo de 2024 10:22 a m
Identificación 12225294 Nombres GENTE Apellidos MENESES

1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1 1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MI MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1 2 POR LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 29/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE LA MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4 URP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTADES ANTICIPADAS
6 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RCP NO IOT VMI NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

S PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE MEJORIA DE TOLERANCIA A LA VIA ORAL NIEGA ALZAS TERMICAS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS SIN ALTERACIONES

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 97/60 mmHg FC 85 lpm FR 24 rpm T
36 °C SO2 92%
CABEZA NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ISOCORIA NORMOREFLECTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICO SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACION
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDAD COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS ARTEFACTADA CUBIERTA PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG EDOT ++++ FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACIÓN DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLOGICO ALERTA ATIENDE Y OBEDECE ÓRDENES ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS OCULOCEFALOGIROS PRESENTES SIMETRIA FACIAL FUERZA 5 5 EN 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
29/04/2024
HC LEU 16 73 ERTO 3 24 HB 10 3 HTO 30 9 PQT 295 NEU 88 4 LINF 8 4
NA 137 1
K 3 06
CLORO 114 4
BUN 30 56
CRT 1 39

UA
LEU 45 50 +3 500/LEU/UL
HEMATIES 15-20
CELEP 1 5
NITRITOS NEG
BACTERIAS +++
MOCO ++

26/04/2024
UA
LEU 11 20
HEMATIES 1 5
CELEP 1 5
SANGRE + 0 03MG/DL
CETONAS NORMAL
NITRITOS NEG
LEUCOCITOS +2 125LEU/UL

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:55 P or el Usuario 1012331562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Intego Crystal Ref - Powered by INDIGO TECHNOLOGIES - for E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Ref 0000005511B0098

Powered by CamScanner

22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11850 HB 11.2 HTO 35.8 VCM 89.3 HCM 34.9 PLAQUETAS 372.000
NEUTROS 79.8% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLICEMIA 152.20
BUN 34.32
CREATININA 0.72
POTASIO 4.89
SODIO 133.8

MAGNESIO
29/04/2024
EQUIPO ABDOMEN
ESTEATOSIS HEPATICA LEVE. VESICULA CON BARRO BILIAR. DERRAME PLEURAL MODERADO DERECHO COMPRESTASIS. EQUIPO ABDOMINAL METEORISMO EN FLANCOS Y FOSAS ILIACAS QUE DISMINUYEN LA SENSIBILIDAD DEL METODO DIAGNOSTICO. QUEDA A CRITERIO DEL MEDICO TRATANTE SOLICITAR OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS SI LA CLINICA LO AMERITARE REALIZAN TAC

29/04/2024
ECOGRAFIA DE TIROIDES
QUISTES COLOIDEOS EN AMBOS LOBULOS DE LA TIROIDES

TAC DE TORAX 23/04/24
NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE PUEDE CARACTERIZAR CON QUISTICA. SE SUGIERE CONTINUAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES. ATEROMATOSIS CORONARIA, AORTICA LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BASAL. ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR BILATERAL. CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL OSTEOPENIA HEPATOPATIA LEVE

22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MID
CONCLUSIÓN. Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

22/04/2024
RX DE TORAX
CONCLUSION Ateromatosis parietal aortica
Fenos infiltrados intersticiales parahiles bilaterales. Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINION. Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINION. Enfermedad arterial periferica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arterial femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 95 ANOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NESIRS QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DUAL DADO A LESIONES EN PIEL DE SCRITAS. CUMSANDO POR PRIMER DIA POP POR ORTOPEDIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS EN ULCERAS DESCRITAS. RESULTADO DE ECOGRAFIA DE TIROIDES REPORTAN QUISTES COLOIDEOS EN AMBOS LÓBULOS DE LA TIROIDES. RESULTADOS DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA UN HIPOTIROIDISMO POR TANTO SE INSTAURO MANEJO CON EVOTIROXINA PACIENTE QUIEN REFIERIO ESTAR CON EMESIS Y NO REALIZAR DEPOSICIONES SE INSTAURO RESPECTIVO MANEJO FARMACOLOGICO SIN RESPUESTA FAVORABLE. DE MOMENTO SE CAMBIA MANEJO ANTIBIOTICO POR UROANALISIS PATOLOGICO. ECOGRAFIA LA CUAL REPORTA VESICULA CON BARRO BILIAR Y ILEO A DETERMINAR POR TANTO SE SOLICITA
VALORACION POR CIRUGIA Y TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL PACIENTE CON NOTORIO EDEMA POR LO QUE TAMBIEN SE SOLICITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR DICHA ESPECIALIDAD SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y RADIOGRAFIA DE TORAX PACIENTE CURSANDO CON HIPOKALEMIA SE INDICA REPOSICION DE POTASIO ATENTOS A LA EVOLUCIÓN DEL MISMO. POR EL MOMENTO CONTINUA CON MISMO MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SEGUN EVOLUCIÓN, RESULTADOS DE ESTUDIOS DE EXTENSIÓN Y NUEVOS CONCEPTOS MÉDICOS SE DEFINIRAN CONDUCTAS. SE EXPLICA A ACOMPANANTE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves, 02 de mayo de 2024 10:27 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

DIAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
NAUSEA Y VOMITO
SOMNOLENCIA GASTRICA
02 4 11 T

*LEV
SSN 0.9% 80 CC/HORA ***AJUSTE***

**MEDICACION
DIPIRONA 1 GR CADA 8 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
OMEPRAZOL 40 MG CADA 24 HORAS EL 22/04/2024 DIA 4TO SUSPENDER
CEFTRIAXONA 500 MG CADA 12 HORAS EL 22/04/2024 DIA 4TO SUSPENDER
ENOXAPARINA 40 MG CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 60 MG CADA 12 HORAS
CEFOTAZOL 500 MG CADA 12 HORAS
BUSCAPINA 20 mg CADA 24 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG CADA 12 HORAS
LEVOFLOXACINA 500 MG CADA 24 HORAS
FUROSEMIDA 40 MG CADA 8 HORAS
KATRIX 2 AMPOLLAS EN 500 A 200 CC/H

SE SOLICITA
RADIOGRAFIA DE TORAX
TAC DE ABDOMEN CONTRASTE ORAL
VALORACION POR CIRUGIA GENERAL
VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA

**PENDIENTE
TIROIDES TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS POR EIA

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional YULIE ALEXANDRA CUELLAR MEDICINA INTERNA

= 29/04/2024 11:02:03 a. m. REVISTA MEDICA DE LA MAÑANA DE CIRUGIA GENERAL
S PACIENTE ANCIANO CON ABANDONO SOCIAL DE 95 AÑOS QUIEN INGRESA POR CELULITIS ABSCEDADA CON ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR DERECHOS CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE VENA FEMORAL COMUN DERECHOS AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA DE HACE MUCHOS AÑOS SEGUN LA ACOMPAÑANTE EL PACIENTE DE SDE HACE CUATRO DIAS NO SE COMUNICA CON LA ACOMPAÑANTE TIENE SNG POR LA QUE DRENA MATERIAL MUCOIDE NO DE RETENCION CON GRUMOS NEGROS
O PACIENTE ANCIANO CON RESPIRACION ORAL SIN TAQUICARDIA 94 SIN TAQUIPNEA FR 20 CON SPO2% 94 CON OXIGENO EN CANULA A 3 LMIN ANICTERICO PALIDEZ LEVE MUCOSA ORAL SECA POR RESPIRACION ORAL CUELLO NORMAL SIN ADENOMEGALIAS NI MASAS TORAX NORMAL CON RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES NORMALES ABDOMEN DISTENDIDO GLOBULOSO CON RUIDOS CARDIACOS AUSENTES CON EDEMA DE LA PARED ABDOMINAL Y PALPA CON HERNIA INGUINAL DERECHA REDUCTIBLE NO PALPABLE QUE NO REQUIERE EXPLORACION A ESTE PACIENTE QUE CIRUGIA MANIFESTARLA CON EDEMA ESCROTAL SIN LESIONES A LA EXPLORACION NI ESTA ZONA EDEMATOSA AMBOS MIEMBROS INFERIORES CON VENDAJE EN PIERNA Y PIE DERECHOS SNC PACIENTE ESTUPUROSO
ECOGRAFIA ABDOMINAL ESTEATOSIS HEPATICA COLECISTOLITIASIS DERRAME PLEURAL DERECHO. EQ ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE VENA FEMORAL COMUN TAC DE ABDOMEN EVIDENCIA ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL CON OBSTRUCCION INTESTINAL POR HERNIA INGUINAL DERECHA
A PACIENTE ANCIANO EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON HIPOKALEMIA EN REPOSICION CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA ARTERIAL Y VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON COMPROMISO DEL ESTADO NEUROLOGICO SIN PODER FINALIZAR LA CAUSA CON OBSTRUCCION INTESTINAL POR HERNIA INGUINAL DERECHA
P SE HA SOLICITADO POR PARTE DE MEDICINA INTERNA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL SE CONSIDERA NECESARIA LA REPOSICION DE POTASIO Y FOSFORO DEL ESTADO NUTRICIONAL QUE PARECE CORRESPONDER A DESNUTRICION AGUDA Y CRONICA SE PASA BOLETA PARA PASO

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:27:56 Por el Usuario DIANAMARCELATAPIATOVAR
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA NIt 800000811-6

Powered by CamScanner

BACTERIAS +
MOCO ++

PTT 33.9 / C.I 3.4
PT 15.7 / MEDIA POBLACIONAL 13.5 INR 1.18
TSH 31**

24/04/24
VSG 14
ORAM DE ORINA NEGATIVA
TPT 35 TP 13.7 INR 1.3

23/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 7980 HB 11.1 HTO 33.5 VCM 99.4 HCM 33.0 PLAQUETAS 265.000
NEUTROS 75.3% LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.68
SODIO 133.3
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.13
AST 22.17

22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11850 HB 11.0 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PLAQUETAS 372.000
NEUTROS 72.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.20
BUN 34.02
CREATININA 0.72
POTASIO 4.49
SODIO 133.8

IMAGENES
28/04/2024
ECO ABDOMEN
ESTEATOSIS HEPATICA LEVE. VESICULA CON BARRO BILIAR. DERRAME PLEURAL MODERADO DERECHO CORPOSTASIS. ILEO? ABUNDANTE METEORISMO EN FLANCOS Y FOSAS ILIACAS QUE DISMINUYEN LA SENSIBILIDAD DEL METODO DIAGNOSTICO. QUEDA A CRITERIO DEL MEDICO TRATANTE SOLICITAR OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS SI LA CLINICA LO AMERITA REALIZAR TAC

25/04/2024
ECOGRAFIA DE TIROIDES
QUISTES COLOIDEOS EN AMBOS LÓBULOS DE LA TIROIDES

TAC DE TÓRAX 25/04/24
NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTAR LESION QUISTICA. SE SUGIERE CONTINUAR CONECOGRAFIA DE TIROIDES. ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA. LEVE DERRAME PLEURAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BIBASAL. ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR BILATERAL. CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL. OSTEOPENIA. HIDROPS VESICULAR

22/04/2024
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS MD
CONCLUSION. Edema de tejidos blandos a nivel del tobillo y pie derecho

22/04/2024
RX DE TORAX
CONCLUSION. Ateromatosis parietal aortica
Focos infiltrados intersticiales parahiliares bilaterales. Osteopenia

22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MD
OPINION. Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINION. Enfermedad arterial periferica de miembro inferior derecho. Estenosis del 20% arterial femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NSIRS. QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DUAL DADO A LESIONES EN PIEL DESCRITAS CURSANDO POR PRIMER DIA POP POR ORTOPEDIA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS DE SVITALIZADOS EN ULCERAS DESCRITAS. RESULTADO DE ECOGRAFIA DE TIROIDES REPORTAN QUISTES COLOIDEOS EN AMBOS LOBULOS DE LA TIROIDES. RESULTADOS DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA UN HIPOTIROIDISMO POR TANTO SE INSTAURÓ MANEJO CON LEVOTIROXINA. PACIENTE QUIEN REFIRIÓ ESTAR CON EMESIS Y NO REALIZAR DEPOSICIONES SE INSTAURO RESPECTIVO MANEJO FARMACOLÓGICO SIN RESPUESTA FAVORABLE. DE MOMENTO SE CAMBIÓ MANEJO ANTIBIÓTICO POR UROANÁLISIS PATOLÓGICO. ECOGRAFIA LA CUAL REPORTA VESICULA CON BARRO BILIAR Y ILEO A DETERMINAR POR TANTO SE SOLICITÓ
VALORACIÓN POR CIRUGIA QUIENES PASARAN EN HORAS DE LA TARDE AL PACIENTE A QUIRÓFANO PARA COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL Y HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA COMO POSIBLE CAUSA DE PATRON OBSTRUCTIVO. DE MOMENTO A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL Y RADIOGRAFIA DE TORAX. PACIENTE CURSANDO CON HIPOPALEMIA Y REPOSICIÓN DE POTASIO. MAL PRONOSTICO VITAL LO CUAL SE EXPLICA A ACOMPAÑANTES QUIENES REFIEREN HABER FIRMADO DISENTIMIENTO DE MANIOBRAS AVANZADAS PARA REANIMACIÓN. POR EL MOMENTO CONTINUA CON MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO. SEGUN EVOLUCIÓN, RESULTADOS DE ESTUDIOS DE EXTENSIÓN Y NUEVOS CONCEPTOS MEDICOS SE DIRAMAN CONDUCTAS. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
NADA VIA ORAL
SONDA NASOGASTRICA
O2 A 3 LT

**MEDICACIÓN
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
PIPERACILINA/TAZO 4.5 GR CADA 6H E.I 25/04/2024 D1
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HORAS
BISACODILO 5 mg CADA 24 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG CADA 12 HORAS
LEVOTIROXINA 50MCG/24H EN AYUNAS
FUROSEMIDA 10MG NUEVO CADA 8 HORAS
KATROL 2 AMPOLLAS EN 500 A 20CC LR

**PENDIENTE
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX
TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL
TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS. ANTICUERPOS POR EIA

**INDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

Profesional OSCAR FERNANDO CORTES GONZALEZ MEDICINA INTERNA

6. 4. QUIROFANOS

29/04/2024 5:33:54 p. m. SE ABRE FOLIO PARA CARGAR GASES ARTERIALES

Profesional CAMILA SALAZAR JARAMILLO MEDICINA GENERAL

5. 5. HOSPITALIZACION INTERNACION III

29/04/2024 6:32:43 p. m. REVISTA MEDICA DE LA TARDE DE CIRUGIA GENERAL
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. EN ESTADO AGONICO. CON RESPIRACION SUPERFICIAL. CON HIPOTENSION PERSISTENTE DESDE HACE AL MENOS DOS HORAS. OLIGURIA NO SE PALPA PULSO FEMORAL Y PRESENTA FRIALDAD DISTAL
ANTE ESTAS CIRCUNSTANCIAS SE CONSIDERA QUE LA REALIZACION DE UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO COMO CATETER VENOSO CENTRAL O HERNIORRAFIA INGUINAL NO VA A MODIFICAR EL MAL PRONOSTICO YA ESTABLECIDO

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:55 Por el Usuario 1117533562 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Indigo Cristal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit 0000800911180098

Powered by CamScanner

SE ENVIA A CITO A LA ACOMPAÑANTE QUIEN ATIENDE AL PACIENTE EN EL ANCIANATO DE LA ZONA DE RIOMAR YA SE HA FORMADO CONSENTIMIENTO PARA PLANIFICACION

Profesional MENDEZ CONSTAIN JORGE DARIO CIRUGIA GENERAL

30/04/2024 10:53:06 a. m.

REVISTA MEDICA DE CIRUGIA GENERAL DE LA MAÑANA
S PACIENTE ANCIANO EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON SEPSIS DE ORIGEN PROBABLE EN HERNIA INGUINAL DERECHA EL PACIENTE PRESENTA OBSTRUCCION INTESTINAL E HIDROALEMIA AYER EN LA TARDE ANTE EL HALLAZGO EVIDENTE CLINICAMENTE DE PACIENTE ALGINCO SE DIALOGO DE HACER PROCEDIMIENTOS QUE SE CONSIDERARON
ENCARNIZAMIENTO TERAPEUTICO
O HOY SE HALLA PACIENTE CON TAQUIPNEA SEQUEDAD DE LA MUCOSA ORAL POR RESPIRACION ORAL CON HIPOTENCION PERSISTENTE CONTA MO 93 TAQUICARDIA 115 SPO2% 85 CON MASCARILLA FOR IGENO A 50% TORAX CON TAQUICARDIA Y RUIDOS CARDIACOS NORMALES RUIDOS PULMONARES NORMALES ABDOMEN PLANO CON PERISTALTISMO AUSENTE HERNIA INGUINAL DERECHA CON ERITEMA Y SIN POSIBILIDAD DE REDUCCION A LA MANIPULACION EDEMA ESCROTAL EDEMA DE LA PARED ABDOMINAL Y EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES SNC NO EVALUABLE EL PACIENTE NO RESPONDE ALLAMADO NI AL ESTIMULO DOLOROSO
A PACIENTE ANCIANO EN SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL CON NECESIDAD DE PASO DE ANTIBIOTICOS Y POTASIO PARA HOMEOSTASIS
P SE TOMA SE ORDENA PARA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL SI HAY RESPUESTA AL MANEJO
ENTIDAD NO SE DEBE CONSIDERARSE EN TIEMPO PRUDENCIAL NO MAYOR A 24 HORAS
HERNIOPLASTIA INGUINAL DERECHA

Profesional MENDEZ CONSTAIN JORGE DARIO CIRUGIA GENERAL

30/04/2024 11:28:46 a. m.

""EVOLUCION MEDICINA INTERNA HONDA MAÑUTINA NOTA RETROSPECTIVA 8:00 AM""
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2

PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1 1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1 2 POR LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO 26/04/2024
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MD
4 UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTARIAS ANTICIPADAS
6 1 DISENTIMIENTO INFORMADO DE RCP NO IOT VMI NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR

SI PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA REFIERE PASO BUENA NOCHE MEJORIA DE TOLERANCIA A LA VIA ORAL NIEGA ALZAS TERMICAS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS SIN ALTERACIONES

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 97/60 mmHg FC 85 lpm FR 24 rpm T 36 °C SO2 92%
CABEZA Y CUELLO NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICA SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACION
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREA ESFACELADA CUBIERTA PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION CALCANEA
PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG ROOT +++++ FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACION DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLOGICO ALERTA ATIENDE Y OBEDECE ORDENES ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS OCULOCEFALOGIROS PRESENTES SIMETRIA FACIAL FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
28/04/2024
HC LEU 16.73 ERTO 3.24 HB 10.3 HTO 30.9 PQT 295 NEU 88.4 LINF 6.4
NA 137.1
K 3.06
CLORO 114.4
BUN 30.66
CRT 1.39

UA
LEU 45.50 + 3.500 LEU/UL
HEMATIES 15.20
CEL EP 1.5
NITRITOS NEG
BACTERIAS +++
MOCO ++

26/04/2024
UA
LEU 11 . 20
HEMATIES 1.5
CEL EP 1.5
SANGRE + 0.03MG/DL
CETONAS NORMAL
NITRITOS NEG
LEUCOCITOS +2 125LEU/UL
BACTERIAS +
MOCO ++

PTT 33.8 CID 35.4
PT 15.2 MEDIA POBLACIONAL 13.5 INR 1.18
TSH 31**

24/04/24
VSG 14
GRAM DE ORINA NEGATIVA
TPT 35 TP 17 INR 1.3

23/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 7980 HB 11.1 HTO 33.5 VCM 99.4 HCM 33.0 PLAQUETAS 265.000
NEUTROS 75.35 LINFOS 20.0% MONOS 4.2%
BUN 36.23
CREATININA 0.88
SODIO 133.3
POTASIO 4.68
CLORO 108.2
BIL TOTAL 0.64 DIRECTA 0.17 INDIRECTA 0.47
ALT 10.10
AST 22.77

22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11850 HB 11.0 HTO 30.8 VCM 98.3 HCM 34.9 PLAQUETAS 372.000
NEUTROS 79.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLUCOSA 102.20
BUN 34.82
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 130.8

IMAGENES
30/04/2024
RX TORAX
OSTEOPENIA
ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411790/2014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves 01 de mayo de 2024 12:37 p. m.
Identificación 12235294 Nombres OLIVIA Apellidos MENESES

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179002014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves 01 de mayo de 2024 12:37 p. m.
Identificación 12235294 Nombres OLIVIA Apellidos MENESES

Profesional DR ARTEMIO CORTES GONZALEZ MEDICINA INTERNA

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

HOSPITALIZACION TRANSITORIA

22/04/2024 3:37:46 p. m.

Se atiende al llamado del médico tratante se visita paciente de 95 años de edad con diagnósticos anotados en la historia clínica en el servicio de hospitalización transitoria cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP" como lo indica la institución y la OMS se encuentra en compañía de la auxiliar de enfermería del Hogar Geriátrico Dra Ingrid Rojas Gomez quien constantemente hace presencia la Coordinadora del Hogar Dra Angela Encinales Ardila se le da a conocer la profesional y el motivo de la interconsulta la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social

Por información suministrada se conoce que el paciente es natural del municipio de Piedecuesta sin escolaridad refieren les es difícil el vivir en la Meseta estaba en alrededores con desmedro con el apoyo de la comunidad se hizo la consecución del cupo en el Hogar Geriátrico en esta con visitas mas o menos un mes Paciente sin red de apoyo familiar conformada una familia de tipología Social e Institucional - Vinculado en el Hogar Geriatrico Centro Protección Divino Niño Casa del Anciano del municipio de Valparaíso - Coordinadora Dra Angela Encinales

En cuanto al motivo de salud que genero el ingreso del paciente a la entidad de salud la auxiliar Ingri refiere "se orinaba el pa derecho esta diciendo tome la pen sensible" agrega la Coordinadora Hospitalización varias a estar al pendiente del se Usted ve estar siempre una cuidadora o auxiliar con el ana en el Hospital y como no hay familiares nosotros firmamos la documentación que se requiera en el Hospital" Se motiva en al cuidados de la importancia de seguir brindando el acompañamiento asertivo y permanente que requiera la paciente en su estancia hospitalaria y esta hospitalaria dando a su cuidado clínico se reenvía sobre Derechos y Deberes de los usuarios sobre los Protocolos establecidos en las entidades de salud en cuando a la firma de documentos para algunos tramites procedimientos y tratamientos médicos la importancia del auto cuidado de el y de terceros importancia de la adherencia al tratamiento medico intrahospitalario e implementación del uso de los protocolos de bioseguridad establecidos por el Emergencia Sanitaria y seguir las recomendaciones e indicaciones medicas Manifiesta entender la información recibida Coordinadora responde al numero de tel 31535/8161 auxiliar Ingri 314/7490638

Profesional CARMEN ANDREA BLANCHAR VILCANO TRABAJO SOCIAL

27/04/2024 12:04:41 p. m.

Se realiza revalorización por noticias con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el Inc Para La Contingencia De La Infección Por Sars Cov2 Paciente Masculino de 95 años de edad procedente Santander hospitalizado en internación III con dx

1 celulitis de pie y tejidos blandos
1.1 celulitis ampliamente delimitada y múltiples ulceras en muslos anterior derecho
1.2 prp lavado y desbridamiento quirúrgico 23/04 /2024
2 enfermedad arterial periferica del miembro inferior derecho
2.1 estenosis del 20% arterial femoral comun arteria femoral superficial arteria tibial anterior y arteria tibial posterior
3 trombosis venosa profunda aguda vena femoral comun de mid
4 ulcer grado 2 calcanea izquierda

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179002014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

[illegible]

Interpretación INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA 17
** INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA** Folio Inter 18
VACUNACION ACTUALIZADA CON TOXOS, LOS EPS PARA PREVENCION DE
TET CONTRA COVID SARS CON 2

MOTIVO DE CONSULTA REMITIDO DE URGENCIAS
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE 2
SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EL MAYOR TIEMPO EN MIEMBRO
INFERIOR DERECHO CARACTERIZADO POR LESION SEROHEMATICA
INICIAN EL 12/04/2024 AN** TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE TVP

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS NO REFIERE
FARMACOLOGICOS NO REFIERE
QUIRURGICOS AMPUTACION DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
ALERGICOS NO REFIERE
TOXICOLOGICOS NO REFIERE
FAMILIARE NO REFIERE
HOSPITALARIOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA 146/80 mmHg FC 76 lpm FR
212 rpm T 36 °C SO2 96%
CABEZA Y CUELLO NORMOCONFIGURADA ESCLERAS ANICTERICAS
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSA
ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS NI
ADENOMEGALIAS
TORAX NORMOCONFIGURADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICA SIN USO DE
MUSCULOS ACCESORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS A LA AUSCULTACION
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS
GASTROINTESTINALES PRESENTES SIN MASAS NI ORGANOMEGALIAS SIN
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT EDEMA COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA
MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREA ESFACELADA SANGRANTE
PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES
LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE
PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 2 EN REGION
CALCANEA
PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA
E INTENSIDAD SIN EDEMA DISTAL LLENADO CAPILAR <2 SEG ROOT
***** FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA AMPUTACION DE MANO DE
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEUROLOGICO ALERTA ATIENDE Y SIGUE ORDENES ORIENTADA EN
TIEMPO ESPACIO Y PERSONA PUPILAS DE 3MM REACTIVAS
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES SIMETRIA FACIAL FUERZAS EN 4
EXTREMIDADES SENSIBILIDAD CONSERVADA GLASGOW 15/15 NO SIGNOS
MENINGEOS

PARACLINICOS
22/04/2024
HEMOGRAMA LEUCOS 11800 HB 11.0 HTO 32.8 VCM 88.3 HCM 34.9
PLAQUETAS 372.000 NEUTROS 79.9% LINFOS 16.6% MONOS 3.1%
GLICEMIA 102.27
BUN 34.72
CREATININA 0.72
POTASIO 4.69
SODIO 133.8

IMAGENES
22/04/2024
ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS MID
OPINION Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun

ECO DOPPLER ARTERIAL DERECHO
OPINIÓN Enfermedad arterial periférica de miembro inferior derecho. Estenosis del
20% arteria femoral comun arteria femoral superficial arteria tibial anterior y arteria
tibial posterior

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS
REMITIDO DE PRIMER NIVEL POR CUADRO CLINICO DESCRITO A LA REVISIÓN
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS
DE BAJO GASTO NI SIRS AL EXAMEN FISICO CON MULTIPLES LESIONES
ULCERADAS CON AREA DE EQUIMOSIS ESFACELADAS CON SECRECION
ACTIVA CURSANTE CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE
NEUTROFILIA ECO DOPPLER ARTERIAL DE MID CON REPORTE DE
ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA ECO DE VASOS VENOSOS CON TVP
SUBAGUDA EN VENA FEMORAL COMUN DADO A LO ANTERIOR Y ANTE
COMPROMISO MULTIPLE CONSIDERO INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
TIPO CELULITIS ABSCEDADA CON MULTIPLES ULCERAS POR LO QUE SE
INDICA MANEJO ANTIMICROBIANO DUAL SE AJUSTA ANALGESIA Y SE
SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN PACIENTE PROVENIENTE DE ANCIANATO
EN COMPAÑIA DE ENFERMERA SIN FAMILIAR PRESENTE POR LO QUE SOLICITO
INTERVENCION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA POR EL MOMENTO SE
DA ORDEN DE HOSPITALIZAR Y SEGUN RESULTADOS ADICIONALES SE
TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE
ENTENDER Y ACEPTAR

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS
1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR
DERECHO
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL
SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
4 UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5 AMPUTACIÓN DE MANO IZQUIERDA

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL

**LEV
SSN 0.9% 70 CC/HORA

**MEDICACION
DIPIRONA 1 GR CADA 6 HORAS
MORFINA 2 MG CADA 8 HORAS ***SOLO SI DOLOR INTENSO***
CEFALEXINA 2 GR CADA 4 HORAS F.I 22/04/2024 DIA 0**
CLINDAMICINA 600 MG CADA 12 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG CADA 12 HORAS
CILOSTAZOL 50 MG CADA 12 HORAS

**SOLICITO
CLINICA DE HERIDAS
VALORACION POR ORTOPEDIA
VALORACION POR NUTRICION
VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
VALORACION POR PSICOLOGIA
RX DE TORAX
HEMOGRAMA IONOGRAMA FUNCIÓN RENAL BILIRRUBINAS
TRANSAMINASAS VSG AM
URIANALISIS + GRAM

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Powered by CamScanner

Ingreso 1947312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:27 a. m.

Identificación 12225284 Nombres GLEYIS Apellidos MENESES

A: ampliación de datos requerida
B: orientación adecuada
E: Deambulando con ayuda de otra persona, se le asiste a cada paso de soporte vasomotor

Datos Bioquímicos
25-4-2024 Hemoglobina: 11.1 g/dl Hematocrito: 35.8% Sodio 133.3 mmol/L Potasio 4.65 mmol/L Creatinina 0.85 mg/dl Nitrógeno Ureico 36.25 mg/dl

Datos Antropométricos
Peso: 47.5kg (Habitual Usual)
Peso Ideal: 51.6 Kg
Talla: 155 cm
IMC: 19.77 Kg/m2 Diagnostico Nutricional: Peso Insuficiente Pacientes

Requerimiento Adecuado
Calorias 1578kcal(33.2Kcal/kg/d)
Proteina 71 g (1.5g/kg/d al 13%
Lipidos 56.1 g (1.0g/kg/d al 32%
Carbohidratos 197.2g (3.7g/kg/d al 50%

Analisis

Paciente masculino de 61 años de edad hospitalizado en el servicio de Medicina interna en la unidad Edgar Enrique Ramirez Rojas desde hace 3 días a expensas de patologías descritas anteriormente. Se inicia por cuadro de vomito de tipo alimenticio de 10 horas de evolución aproximadamente, asociado a dolor abdominal generalizado de tipo cólico de intensidad 10/10 en escala de EVA, con resultado de laboratorios donde se evidencia un hipercolesterolemia con leucocitosis con predominio de neutrofilos, se inicia manejo con antibioticoterapia empírica con Piperacilina Tazobactam, analgesia con Dipirona y Tramadol, antieméticos con Ondansetron y Metoclopramida, se solicita valoración por cirugía general quien descarta patología quirúrgica aguda, se solicita valoración por nutrición quien recomienda dieta hipocalórica hipoproteica. Paciente con antropometría (IMC 19.77 Kg/m2) con Peso insuficiente habitual (no patrón) generalizada, hombre joven sin comorbilidades conocidas, con historia de vomito de tipo alimenticio asociado a dolor abdominal generalizado de tipo cólico de intensidad 10/10 en escala de EVA, con antecedente de consumo de alcohol de manera crónica, refiere que se encuentra bebiendo ya que con ayuda logra caminar, refiere vomito posterior a la ingesta de alimentos ayer por preparaciones hipoditas, se modifica dieta de mayor consistencia a blanda completa bien tolerada para favorecer en la deglución y requiere continuar con soporte nutricional Ensure Advance 220ml cada 12 horas para evitar el deterioro del estado nutricional

Plan nutricional Ambulatorio: Dieta Liquida Completa hipocalorica TIPO COMPLETA refrigerio de compotas o colados en leche descremada + 1 ensure Advance 220ml 1 horario 10am 4pm

Profesional LEIDY VANESA SANTANDER LES NUTRICION

COMPLICACIONES

MONGUE

PRONOSTICO

MONGUE

RECOMENDACIONES

MONGUE

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE 10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPSIS NO ESPECIFICADA		☑
E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA		☐
I714	ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL SIN MENCION DE ROPTURA		☐
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)		☐
K403	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA CON OBSTRUCCION SIN GANGRENA		☐
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS		☐

ORDENES MEDICAS

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411760/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:27:55 Por el Usuario 1017555182 - DIANA MARCELA TACHA TOVAR
Página 1 de 1 Powered By ADVANCED TECHNOLOGIES S.A.S E.S.P. HOSPITAL MARIA INMACULADA NIT 800065811800/4

Ingreso 1947312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:27 a. m.

Identificación 12225284 Nombres GLEYIS Apellidos MENESES

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol	Extramural
22/04/2024 8:00:27 a. m.	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS	17	☐
Interpretación	NORMAL	Folio Inter	19

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

Fecha	Servicio	Folio Sol	Extramural
22/04/2024 8:00:27 a. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	17	☐
Interpretación	NORMAL	Folio Inter	19

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

Fecha	Servicio	Folio Sol	Extramural
22/04/2024 8:00:27 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA [HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMG)	17	☐
Interpretación	LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA	Folio Inter	19

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411760/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:27:55 Por el Usuario 1017555182 - DIANA MARCELA TACHA TOVAR
Página 1 de 1 Powered By ADVANCED TECHNOLOGIES S.A.S E.S.P. HOSPITAL MARIA INMACULADA NIT 800065811800/4

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión: jueves, 02 de mayo de 2024 10:21 a. m.
Identificación 52225294 Nombres GENIS Apellidos MENESES

MEDICACIONES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

- 22/04/2024 8:00:27 a. m. NUTRICIONISTA DIETISTA (HMI) 17 [ ]
  Interpretación: ELEVADO Folio Inter 15

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

[illegible]

- 22/04/2024 8:00:27 a. m. POTASIO (HMI) 17 [ ]
  Interpretación: NORMAL Folio Inter 16

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

[illegible]

- 22/04/2024 8:00:27 a. m. SODIO (HMI) 17 [ ]
  Interpretación: HIPONATREMIA MODERADA Folio Inter 18

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

[illegible]

- 22/04/2024 8:00:27 a. m. ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES 17 [ ]
  Interpretación: derecho: Estenosis del 20% arterial femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior Folio Inter 21
- 22/04/2024 8:00:27 a. m. ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR 17 [ ]
  Interpretación: Trombosis venosa profunda subaguda vena femoral comun Folio Inter 23
- 22/04/2024 1:20:58 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PSICOLOGIA CLINICA 18 [ ]
  Interpretación: NOTA DE PSICOLOGIA
  SE REALIZA VALORACION HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
  ACTUALMENTE PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CON DIAGNOTICOS ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA
  PACIENTE SOMNOLIENTO NO RESPONDE A LA ENTREVISTA EN COMPAÑIA DE AUX DE ENFERMERIA DE CENTRO DE PROTECCION DIVINO NIÑO - INGID GOMEZ
  PROCEDENTE DE VALPARAISO
  FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA ACOMPAÑANTE REFIERE "EL VIENE CON UN PROBLEMA EN LA PIERNA"

  PACIENTE INSTITUCIALIZADO EN HOGAR GERIATRICO

  ACOMPAÑANTE DESCONOCE ANTECEDENTES DEL PACIENTE DE TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA Y/O PSICOLOGIA

  INTERVENCION SE DIALOGA SOBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
  SEGUIMIENTO A ORDENES E INDICACIONES MEDICAS, CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO
  Folio Inter 19
- 22/04/2024 1:20:58 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TRABAJO SOCIAL 18 [ ]
  Interpretación: Se atiende al llamado del médico tratante se visita a paciente de 95 años de edad con Folio Inter 20

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411780/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:11 Por el Usuario 1111333582 - DIANA MARCELA TAFUR TOVAR
Indigo Digital Net - Powered By INDIGO TECNOLOGICAL S. to E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 0000000811830398

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión: jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 52225294 Nombres GENIS Apellidos MENESES

diagnosticos derivados en la historia clinica, tercer nivel de complejidad.
Transitoria: cumpliendo con los protocolos de bioseguridad y EPP, como lo indica la institución y la OMS, se encuentra en compañía de la auxiliar de enfermería del Hogar Geriatrico Rita Inigo Rioga Gomez, posteriormente hace presencia la Coordinadora del Hogar Dra Angela Encinares Ardila, se le da a conocer la profesional y el motivo de la interconsulta, la cual se centra en conocer red de apoyo familiar y social.

Por información suministrada se conoce que el paciente es natural del municipio de Pitalito Huila, sin escolaridad, refieren "es es solo el vivia en la Montalita, estaba en abandono, con desnutrición, con el apoyo de la comunidad se hizo la consecución del Cupo en el Hogar Geriatrico, el esta con nosotros mas o menos un mes". Paciente sin red de apoyo familiar, conforma una familia de tipología Social e Institucional - Vinculado en el Hogar Geriatrico Centro Protección Divino Niño Casa del Anciano del municipio de Valparaiso – Coordinadora Dra Angela Encinares.

En cuanto al motivo de salud que genero el ingreso del paciente a la entidad de salud la auxiliar Ingri refiere "se infarto el pie derecho, esta diciendo tiene la piel sensible", agrega la Coordinadora "nosotros vamos a estar al pendiente del si siente va estar siempre una cuidadora o auxiliar con el ala en el Hospital y como no hay familiares nosotros tomamos la documentación que se requiera en el Hospital". Se motiva en actividades de la importancia de seguir brindando el acompañamiento asertivo y pertinente que requiere la paciente en su estancia hospitalaria y para hospitalaria dada a su cuadro clínico, se orienta sobre Derechos y Deberes de los usuarios, sobre los Protocolos establecidos en las entidades de salud en cuanto a la firma de documentos para algunos tramites, procedimientos y/o tratamientos médicos, la importancia del autocuidado de el y de terceros, importancia de la adherencia al tratamiento medico intrahospitalario, e implementación del uso de los protocolos de bioseguridad establecidos por la Emergencia Sanitaria y seguir las recomendaciones e indicaciones medicas. Manifiesta entender la información recibida. Coordinadora responde al numero de tel. 3163578183 - auxiliar Ingri 3142043638.

- 22/04/2024 1:20:58 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION 18 [ ]
  Interpretación: SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA OMS Y EL INS PARA LA CONTINGENCIA DE LA INFECCION POR SARS COV2

  PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE VALPARAISO CAQUETA EN HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA CON DIAGNOSTICOS MÉDICOS DE

  1 INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
  1 1 CELULITIS ABSCEDADA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
  2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
  2 1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
  3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
  4 UPP GRADO 2 CALCÁNEA IZQUIERDA
  5 AMPUTACIÓN DE MANO IZQUIERDA

  DATOS BIOQUÍMICOS

  22/04 2024 HEMOGLOBINA 11 G/DL HEMATOCRITO 33.8 %, CREATININA 0.72 MG/DL BUN 34.02 MG/DL SODIO 130.8 MMOL/L POTASIO 4.63 MMOL/L

  DATOS ANTROPOMÉTRICOS

  PESO ACTUAL 45 KG
  PESO IDEAL KG
  TALLA 155 CM
  IMC 18.7 KG/M2 PESO INSUFICIENTE_PIENNES

  REQUERIMIENTO NUTRICIONAL

  CALORIAS 1578 (30 KCAL/P/DEAL)
  PROTEINA 78.9 G (1.5G/KG/D) 20 %
  GRASA 41.8 G (1.2 G/KG/D) 30%
  CARBOHIDRATOS 217.0 G (4.1 G/KG/D) 50 % Folio Inter 21

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411780/2014

Impreso el 02/05/2024 a las 10:21:15 Por el Usuario 1111333582 - DIANA MARCELA TAFUR TOVAR
Indigo Digital Net - Powered By INDIGO TECNOLOGICAL S. to E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 0000000811830398

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

HOMATROPINA 2 GOTAS VIA SUBLINGUAL
LIDOCAINA 2 GOTAS VIA INTRAVENOSA
DIAZEPAM 2 GOTAS VIA INTRAVENOSA

PROCEDENTE
ECOGRAFIA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS DE PIE DERECHO

PRESENTE
GRAM DE ORINA, UROANALISIS, VSG, TGO, TGP, BILIRRUBINAS, CLORO
POTASIO, SODIO, CREATININA, BUN, HEMOGRAMA

PLANES A SEGUIR
CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS OPORTUNAMENTE

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA 18 ☐
Interpretación NORMAL Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Bilirrubina Total	0.64 mg/dl	
Bilirrubina Directa	0.11 mg/dl	
Bilirrubina Indirecta	0.47 mg/dl	
Observaciones		

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. CLORO 18 ☐
Interpretación NORMAL Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Cloro	108.2 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS 18 ☐
Interpretación CONSERVADA Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	0.66 mg/dl	
Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl		
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl		
Tecnica Especitrofotometria		
Observaciones		

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) 18 ☐

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 22/05/2024 a las 10:21:55 Por el Usuario 1117533567 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Powered By INDIGO TECHNOLOGIES S. in E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit 800000831180-8

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres GENTIL Apellidos MENESES

METODO AUTOMATICO (HMI)
Interpretación ANEMIA NORMOCITITICA NORMOCROMICA Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	7.86 x10^3/mm^3	
Recuento de Eritrocitos	3.37 x10^6/mm^3	
Hemoglobina	11.1 g/dl	
Hematocrito	32.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	96.4 fl	
HB Corpuscular Media	33.0 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	33.7 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	15.9 %	
Recuento de Plaquetas	265 x10^3/mm^3	
Volumen Plaquetario Medio	7.8 fl	
Plaquetocrito	0.206 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	15.6 %	
% Neutrofilos	75.3 %	
% Linfocitos	20.0 %	
% Monocitos	4.7 %	
% Eosinofilos	0.1 %	
% Basofilos	0.0 %	
# Neutrofilos	6.01 x10^3/mm^3	
# Linfocitos	1.60 x10^3/mm^3	
# Monocitos	0.33 x10^3/mm^3	
# Eosinofilos	0.04 x10^3/mm^3	
# Basofilos	0.00 x10^3/mm^3	

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. NITROGENO UREICO (BUN) (HMI) 18 ☐
Interpretación ELEVADO Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	36.23 mg/dl	
Tecnica Espectrofotometria		
Observaciones		

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. POTASIO (HMI) 18 ☐
Interpretación NORMAL Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.66 mmol/l	
TIPO DE MUESTRA	SUERO	

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 18 ☐
Interpretación Aleromatosis parietal aortica
Finos infiltrados intersticiales parahiles bilaterales. Osteopenia Folio Inter 23

• 22/04/2024 1:20:58 p. m. SODIO (HMI) 18 ☐
Interpretación HIPONATREMIA LEVE Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el 22/05/2024 a las 10:21:55 Por el Usuario 1117533567 - DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Powered By INDIGO TECHNOLOGIES S. in E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit 800000831180-8

Powered by CamScanner

Ingreso [illegible]
Identificación [illegible]

Fecha de Impresión [illegible]
Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

Interpretación [illegible]

[illegible]

Profesional [illegible]
Especialidad [illegible]
Tarjeta Prof. # [illegible]

[illegible]

Ingreso [illegible]
Identificación [illegible]

Fecha de Impresión [illegible]
Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

ANALISIS
[illegible]

IMPRESION DIAGNOSTICA
[illegible]

PLAN
HOSPITALIZAR EN PISO
[illegible]
BARANDAS ARRIBA ACTIVAR PROTOCOLO DE CAIDAS

MEDICAMENTOS
[illegible]

Profesional [illegible]
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # [illegible]

[illegible]

794

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12235294 Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

• 23/04/2024 1:20:58 p. m. [illegible] 15 [ ]
Interpretación NORMAL Folio Inter 21

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 1:20:58 p. m. [illegible] 18 [ ]
Interpretación NORMAL Folio Inter 23

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 1:20:58 p. m. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HM) 15 [ ]
Interpretación NO PATOLOGICO Folio Inter 26

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 1:20:58 p. m. ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG) (HM) 18 [ ]
Interpretación NORMAL Folio Inter 26

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 1:20:58 p. m. UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HM) 18 [ ]
Interpretación MUESTRA CONTAMINADA Folio Inter 36

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

[illegible]

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12235294 Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 5:09:02 p. m. ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS 22 [ ]
Interpretación Edema de tejidos blandos anivel del tobillo y pie derecho Folio Inter 43

• 23/04/2024 9:45:53 a. m. TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX 23 [ ]
Interpretación NODULO TIROIDEO IZQUIERDO NO SE DESCARTA LESION QUISTICA. SE SUGIERE CONTINUAR CON ECOGRAFIA DE TIROIDES. ATEROMATOSIS PARIETAL AORTICA LEVE DE PREDOMINIO PARCIAL BILATERAL QUE SE ASOCIA A ATELECTASIA PASIVA BIBASAL. ADENOPATIAS EN LA VENTANA AORTO PULMONAR Y A NIVEL AXILAR IZQUIERDO. CAMBIOS DEGENERATIVOS DE TIPO ESPONDILOSIS DORSAL, OSTEOFITOSIS HOMOGENEA SIGULAR Folio Inter 29

• 23/04/2024 12:03:50 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HM) 25 [ ]
Interpretación PROLONGADO Folio Inter 26

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 12:03:50 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HM) 25 [ ]
Interpretación NORMAL Folio Inter 26

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

• 23/04/2024 12:00:50 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGIA 25 [ ]
Interpretación SE ABRE FOLIO PARA CERRAR INTERCONSULTA YA QUE EL PACIENTE FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE POR LO QUE NO REQUIERE DE VALORACION PREANESTESICA POR EL MOMENTO. CONTINUA MANEJO MEDICO Folio Inter 37

• 24/04/2024 9:45:16 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HM) 26 [ ]
Interpretación NORMAL Folio Inter 34

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
[illegible]	[illegible]	

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

[illegible]

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres DENYS Apellidos MENESES

[redacted]

• 27/04/2024 11:36:53 a. m. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 36
Interpretación [redacted] Folio Inter 40

• 27/04/2024 11:10:25 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA. NUTRICION 37
Interpretación Se realiza valoración por nutrición con los elementos de Protección Personal De Acuerdo A Los Lineamientos Establecidos Por La OMS y el INS Para La Contingencia De La Infección Por Sars Cov2. Paciente Masculino de 85 años de edad procedente Samario. Hospitalizado en Hemiagon II con ICV.

1. infección de piel y tejidos blandos
1.1 celulitis abscedada a multiples ulceras en miembro inferior derecho
1.2 post desbridamiento quirurgico 26/04/2024
2. enfermedad arterial periferica de miembro inferior derecho
2.1 estenosis del 70% arteria femoral comun, arteria femoral superficial, arteria tibial anterior y arteria tibial posterior
3. trombosis venosa profunda aguda vena femoral comun de mid
4. ulcer grado 2 cubierta izquierda
5. amputacion de mano izquierda
6 voluntades anticipadas
6.1 diligenciamiento anticipado de no, no sé, sin no traslados a uci no inicio de soporte vasopresor

Datos Subjetivos
23/4/2024 Hemoglobina 11.1 g/dl Hematocrito 29.8% Sodio 133.3 mmol/L Potasio 4.98 mmol/L Creatinina 0.68 mg/dl Nitrogeno Ureico 36.25 mg/dl

Datos Antropometricos
Peso 47 kg (hace unos)
Peso ideal 52.8 kg
Talla 153 cm
IMC 19.7 kg/m2 De nutricional Peso insuficiente_flannes

Requerimientos nutricionales
Calorias 1170 kcal (25 kcal/kg/dia)
Proteina 70 g (1.5 g/kg/dia) 12%
Grasa 50 g (1 g/kg/dia) 22%
Carbohidratos 147.5 g (3 g/kg/dia) 63%

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 4117902014

Impreso el 2/05/2024 a las 10:22:30 Por el Usuario 1112535162 - DIANA MARCELA MORA TOVAR
Integrity Data Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - W.E.B. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 900000831180048

Ingreso 1547312 Fecha de Impresion jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 a. m.
Identificación 12225294 Nombres DENYS Apellidos MENESES

Análisis

Paciente masculino de 85 años de edad hospitalizado en contexto de diagnósticos anotados en la unidad bajo tratamiento antimicrobiano dual dado a lesiones en pie descritas cursando por segundo día pos por ortopedia de lavado y desbridamiento de tejidos desvitalizados en ulceras descritas cuenta con parche de avanzado por manejo por clínica de heridas con resultados de laboratorio donde se evidencia un hipotiroidismo con supresión hormonal unidanales contaminado Paciente a nivel hemodinamico estable sin requerimiento de oxeno suplementario cuenta con paraclinicos de control hemograma hb y hto con valores disminuidos azoados creatinina en normalidad bun aumentado alteración de electrolitos con hiponatremia Paciente con antropometria IMC 19.77 kg/m2 con Peso insuficiente luce con palidez generalizada hombro izquierdo prominencia de las costillas extremidades con edema a nivel neurológico alertativo al llamado familiar refiere que se encuentra tolerando la via oral con apetito regular tambien refiere vomito posterior a la ingesta de alimentos aceptación por preparaciones licuadas se modifica dieta en mayor consistencia a liquida completa hoy completa para favorecer en la deglución y requiere continuar con soporte nutricional Ensure Advance 220ml cada 12 horas para evitar el deterioro del estado nutricional

Plan nutricional Ambulatorio Dieta Liquida Completa hipograsa TIPO COMPOTA refrigerios de compota o cremas en leche desactosada+Ensure Advance 220ml Horario 10am 6pm

• 28/04/2024 4:54:53 p. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA. CIRUGIA GENERAL 41
Interpretación REVISTA MEDICA DE LA MAÑANA DE CIRUGIA GENERAL
S PACIENTE ANCIANO CON ABANDONO SOCIAL DE 85 AÑOS QUIEN INGRESA POR CELULITIS ABSCEDADA CON ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR DERECHOS CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE VENA FEMORAL COMUN DE RECHOS AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA DE HACE MUCHOS AÑOS SEGUN LA ACOMPAÑANTE EL PACIENTE DESDE HACE CUATRO DIAS NO SE COMUNICA CON LA ACOMPAÑANTE TIENE SNG POR LA QUE DRENA MATERIAL MUCOIDE NO DE RETENCION CON GRUMOS NEGROS
O PACIENTE ANCIANO CON RESPIRACION ORAL SIN TAQUICARDIA 94 SIN TAQUIPNEA FR 20 CON SPO2% 94 CON OXIGENO EN CANULA A 3 L/MIN ANICTERICO PALIDEZ LEVE MUCOSA ORAL SECA POR RESPIRACION ORAL CUELLO NORMAL SIN ADENOMEGALIAS NI MASAS TORAX NORMAL CON RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES NORMALES ABDOMEN DISTENDIDO GLOBULOSO CON RUIDOS CARDIACOS AUSENTES CON EDEMA DE LA PARED ABDOMINAL Y ESPALDA CON HERNIA INGUINAL DERECHA ERITEMATOSA PALPABLE QUE NO REDUCE DOLOROSA PARA EL PACIENTE QUE GIME AL MANIPULARLA CON EDEMA ESCROTAL SIN EVIDENCIA DE INFECCION EN ESTA ZONA EDEMA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES CON VENDAJE EN PIERNA Y PIE DERECHOS SNC PACIENTE ESTUPUROSO
ECOGRAFIA ABDOMINAL ESTEATOSIS HEPATICA COLECISTOLITIASIS DERRAME PLEURAL DERECHO ULTRASONIDO DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE VENA FEMORAL COMUN TAC DE ABDOMEN EVIDENCIA ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL UMBILICAL OBSTRUCCION INTESTINAL POR HERNIA INGUINAL DERECHA
A PACIENTE ANCIANO EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON HIPOCALEMIA EN REPOSICION CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA ARTERIAL Y VENOSA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON COMPROMISO DEL ESTADO NEUROLOGICO SIN PODER PRECISAR CAUSA CON OBSTRUCCION INTESTINAL POR HERNIA INGUINAL DERECHA
P SE HA SOLICITADO POR PARTE DE MEDICINA INTERNA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL SE CONSIDERA NECESARIA LA REPOSICION DE POTASIO Y EL ESTUDIO DEL ESTADO NUTRICIONAL QUE PARECE CORRESPONDER A DESNUTRICION AGUDA Y CRONICA SE PASA BOLETA PARA PASO DE CATETER Y POSIBILIDAD DE HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA

• 28/04/2024 4:54:53 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO 41
Interpretación Osteopenia
Ateromatosis pared aortica
Incremento en la densidad del parenquima pulmonar a nivel de los lobulos inferiores no descartandose

Folio Inter 42

Folio Inter 43

Folio Inter 39

Folio Inter 49

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 4117902014

Impreso el 2/05/2024 a las 10:27:53 Por el Usuario 1112535162 - DIANA MARCELA MORA TOVAR
Integrity Data Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - W.E.B. HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 900000831180048

Powered by CamScanner

Ingreso 1047312 Fecha de Impresión [illegible]

Identificación 12235294 Nombres GENIS Apellidos MENESES

Hernia inguinal
Cantidad del intestino pulmonar parahiatal bilateral

● 29/04/2024 4:54:53 p. m. TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) 41

Interpretación Hernia inguinal derecha con contenido de asas de intestino con signos de [illegible] su interior que condiciona sintomatología
Aneurisma de aorta abdominal infrarenal
Derrame pleural bilateral que condiciona atelectasia pasiva de lóbulos inferiores

Folio Inter 43

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol	Extramural
23/04/2024 12:20:10 p. m.	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE [illegible] VIA ABIERTA	25	
25/04/2024 3:32:45 p. m.	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	31	
25/04/2024 3:32:45 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA TERAPIA FISICA	31	
29/04/2024 4:54:53 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA TERAPIA RESPIRATORIA	41	
29/04/2024 11:07:03 a. m.	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	42	
29/04/2024 11:07:03 a. m.	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	42	

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
BISACODYLO 5 MG TABLETA	
CILOSTAZOL (CILOSTAL) 50 MG TABLETA	
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	
IOPAMIDOL 300MG/ML X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	
NISTATINA + OXIDO DE ZINC TUBO 60 GR	
ORACILINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR	
SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO ADULTO BOTELLA X 8 ONZAS (237ML) ENSURE ADVANCE	
CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	
CLORURO SODIO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	
LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	
POTASIO CLORURO 20 MEQ 10ML SOLUCION INYECTABLE	

Representante Legal CINDY TATIANA VARGAS TORO
Numero de Cedula 1117509183

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tar Profesional # 411790/2014

Profesional LEANDRA MARCELA BONILLA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 411790/2014

Impreso el [illegible] por [illegible] DIANA MARCELA TAPIA TOVAR
Integ Cloud Net - Powered by [illegible]

Powered by CamScanner

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO . CE 001 0000056

Pagado a: 1,118,072,830 GOMEZ GONZALÉZ INGRID YASLEIDY

Dirección: VALPARAISO Valparaíso-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS MES ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

la suma de: $1,111,400.00 UN MILLÓN CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1118072830	PAGO ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS MES ABRIL 2024	2		1,111,400.00	
11050501	1118072830	PAGO ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS MES ABRIL 2024	2			1,111,400.00

Elaboro ADMIN 8/07/2024 8:20:36 p. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
Lorena Machado	Alejandro Z	Alejandro Z	Ingrid Gómez Gonzalez

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	04	2024	06

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	C.C. (X) NIT	1,118,072,830
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
LAS BRISAS	3142043638	VALPARAISO - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
4	ACOMPAÑAMIENTO CITAS MEDICAS (TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE INTERNO PARA DESPLAZAMIENTO DEL PACIENTE Y LA ACOMPAÑANTE) DURANTE LOS DÍAS 05-22-25-29 DEL MES DE ABRIL DEL 2024	277,850	1,111,400

SON: UN MILLÓN CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE.

QUINIENTOS $1,111,400.00

BASE GRAVABL	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : Ingrid Gómez Gonzalez
NOMBRE : INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ
No C.C. : 1,118,072,830

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

FORMATO DE REMISIÓN DE PACIENTE PARA SOPORTE DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Ernesto Varon Caicedo

N. CEDULA: 16.190.204
EDAD: 79 años SEXO: M X F ____

NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ACOMPAÑANTE:
Ingrid Yasleidy Gómez Gonzalez
N. CEDULA: 1.118.072.830

FECHA SALIDA: DIA 05 MES 04 AÑO 2024
FECHA DE REGRESO: DIA 05 MES 04 AÑO 2024

CUIDAD DE ORIGEN DE LA REMISION: Valparaiso Caqueta
CUIDAD DESTINO DE REMISION: Florencia Caqueta
MOTIVO DE LA
REMISION: Consulta de primera vez medicina Especializada.

HAGO CONSTAR QUE RECIBÍ EL VALOR DE $_____ MCTE, PARA VIÁTICOS CORRESPONDIENTES

FIRMA DEL RESPONSABLE

NOMBRE: Ingrid Gómez Gonzalez.
CC: 1.118.072.830
CARGO: Aux Enfermeria
N. DE CELULAR: 3142043638.

Oftalmoláser
Comprometidos con su visión

SEDE OFTALMOLASER FLORENCIA

CARRERA 9 N 9 A - 24 BARRIO EL PRADO
4376963

Paciente: CC 16190204 VARON CAICEDO ERNESTO — **Id. Historia:** 976385

Admisión: 621653 **Fecha de Ncto:** 05/08/1944 **Edad:** 79 a 8 m 0 d **Estado Civil:** NO ESPECIFICADO **Tel:** 3142043638- NO TIENE MAS
Dirección: CAQUETA **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: VALPARAISO **Barrio:** OTRA ZONA RURAL NO ESPECIFICADA **Religión:** No Manifiesta
Ocupación: OCUPACION NO DEFINIDA **Sexo:** Masculino
APBs: ASMET SALUD EPS SAS **Tipo Vincula:** Beneficiario
Sucursal: ASMET SALUD EPS SAS
Contrato: ASMETSALUD PGP
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** VARON CAICEDO ERNESTO
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA CLINICA DE OFTALMOLOGIA

Fecha y Hora de atención: 05/04/2024 11:29

Profesional: GOMEZ ALVARADO JEN ESTID **Especialidad:** OFTALMOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 05/04/2024 8:57 a m

SERVICIOS REALIZADOS		CANTIDAD
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ASME	1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE CONSULTA
SE ATIENDE PREVIA HIGIENIZACION DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL : SI

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : NO MIRA CASI
PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS QUE ACUDE POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DISMINUCION PROGRESIVA DE LA AGUDEZA VISUAL AMBOS OJOS POR LO QUE CONSULTA
ANTECEDENTES PERSONALES : HIPERTENSION ARTERIAL

EXAMEN EXTERNO

EXAMEN OFTALMOLOGICO - AGUDEZA VISUAL
LEJOS SC OD : Movimiento de Manos

LEJOS SC OI : Percepcion a la Luz (PL)

EXAMEN OFTALMOLOGICO - ESTRABOLOGIA
ESTRABISMO : EXOTROPIA OJO IZQUIERDO

EXAMEN OFTALMOLOGICO - BIOMICROSCOPIA
BIOMICROSCOPIA O D : DERMATOCHALASIS : CONJUNTIVA BULBAR TRANQUILA CORNEA CLARA CAMARA ANTERIOR MEDIA FORMADA PUPILA REDONE REACTIVA A LA LUZ CATARATA INSPICS
BIOMICROSCOPIA O I : DERMATOCHALASIS : CONJUNTIVA BULBAR TRANQUILA CORNEA CLARA CAMARA ANTERIOR MEDIA FORMADA PUPILA REDONE REACTIVA A LA LUZ CATARATA ROJIRA
PRESION INTRAOCULAR O D : 14MMHG

PRESION INTRAOCULAR O I : 14MMHG

GRADO DE DILATACION PUPILAR O D : PENDIENTE

GRADO DE DILATACION PUPILAR O I : PENDIENTE

EXAMEN OFTALMOLOGICO - FONDO DE OJO
FONDO DE OJO O D : NERVIO OPTICO PALIDO EXCAVACION 0 5 MACULA CON DRUSA RETINA APLICADA

FONDO DE OJO O I : NO VALORABLE

TRATAMIENTO - PLAN DE MANEJO
DIAGNOSTICO AMPLIADO : DIAGNOSTICO
1 CATARATA AMBOS OJO MAYOR OJO IZQUIERDO
2 EXOTROPIA OJO IZQUIERDO
PLAN DE MANEJO : PLAN
SE EXPLICAN HALLAZGO CLINICOS
EECC+LENTE INTRAOCULAR OJO IZQUIERDO
SS BIOMETRIA OCULAR OJO IZQUIERDO
SS ECOGRAFIA OCULAR OJO IZQUIERDO
CONTROL CON RESULTADO
SIGNOS DE ALARMAS Y RECOMENDIACIONES : SE LE EXPLICA AL ACOMPAÑANTE DE MANERA CLARA CONCISA LA PATOLOGIA Y POSIBLE REPERCUSION EN SU AGUDEZA VISUAL SE LE DICE CONDUTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SE LE DAN SIGNOS DE ALARMA (OJO ROJO DOLOR OCULAR DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL) CONSULTA POR URG CON OFTALMOLOGIA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: H259 **Nombre:** CATARATA SENIL* NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

803

Oftalmoláser
Comprometidos con su visión

SEDE OFTALMOLASER FLORENCIA
CARRERA 9 N.9 A - 24 BARRIO EL PRADO
4376963

Oftalmolaser
Fecha:

Paciente: CC 16190204 VARON CAICEDO ERNESTO **Id. Historia:** 976385

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL ORDENES GENERADAS	

SERVICIOS

Nombre	Indicadores		Cantidad
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		1,00	Baja
BIOMETRIA	OJO IZQUIERDO	1,00	Baja
ECOGRAFIA OCULAR	OJO IZQUIERDO	1,00	Baja

Profesional que clausura: GOMEZ ALVARADO JEN ESTID
CC 84092472 R.M. 84092472

Profesional que elabora: GOMEZ ALVARADO JEN ESTID CC 84092472 R.M. 84092472

Fecha y hora del registro 05/04/2024 11:35 a.m.

Oftalmoláser

Fecha: 05/04/2024 11 35 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 621653 ORDEN EXT No. 1624470

Paciente: CC 16190204 VARON CAICEDO ERNESTO F. Nacimiento 05/08/1944 EDAD: 79 a 8 m 0 d GENERO: MASCULIN

Pabellón: Habitación Cama:

APB: ASMET SALUD EPS SAS Contrato: ASMETSALUD PGP

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ECOGRAFIA OCULAR Cód Referencia 951302	OFTALMOLOGIA	1.00	Baja	0	OJO IZQUIERDO	
BIOMETRIA Cód Referencia 952001	OFTALMOLOGIA	1.00	Baja	0	OJO IZQUIERDO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
H259	CONFIRMADO NUEVO	CATARATA SENIL* NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: GOMEZ ALVARADO JEN ESTID Registro Médico 84092472 Dependencia: APOYO TERAPEUTICO FLORENCIA

1088664569

7 - 9

Oftalmoláser

OFTALMOLASER SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DEL HUILA
N.I.T:813010145-1
Teléfono 8723835 Fax 8716264

Fecha: 05/04/2024 11:35 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 621653 ORDEN EXT No. 1624469
Paciente: CC 16190204 VARON CAICEDO ERNESTO F. Nacimiento:05/08/1944 EDAD:79 a 8 m 0 d GENERO:MASCULIN
Pabellón: Habitación Cama:
APB: ASMET SALUD EPS SAS Contrato: ASMETSALUD PGP

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890376	OFTALMOLOGIA	1,00	Baja	0		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
H259	CONFIRMADO NUEVO	CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: GOMEZ ALVARADO JEN ESTID Registro Médico: 84092472

Dependencia: APOYO TERAPEUTICO FLORENCIA

85

FundECAD

FORMATO DE REMISIÓN DE PACIENTE PARA SOPORTE DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Gentil Meneses

N. CEDULA: 12.225.294
EDAD: 96 años SEXO: M X F

NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ACOMPAÑANTE:
Ingrid Yasleidy Gomez Gonzalez
N. CEDULA: 1.118.072.830

FECHA SALIDA: DIA 22 MES 04 AÑO 2024
FECHA DE REGRESO: DIA 23 MES 04 AÑO 2024

CUIDAD DE ORIGEN DE LA REMISION: Valparaíso Caquetá
CUIDAD DESTINO DE REMISION: Florencia Caquetá
MOTIVO DE LA
REMISION: por Valoración Medicina Interna

HAGO CONSTAR QUE RECIBÍ EL VALOR DE $_____ MCTE, PARA VIÁTICOS CORRESPONDIENTES

FIRMA DEL RESPONSABLE

NOMBRE: Ingrid Yasleidy Gomez Gonzalez
CC: 1.118.072.830
CARGO: Aux Enfermeria
N. DE CELULAR: 3147043638

E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA
NIT. [illegible]
REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1567312 Fecha de Impresion: [illegible]
Identificacion: 12225294 Nombres: [illegible] Apellidos: [illegible]

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: [illegible]
Servicio Ingreso: [illegible]
Causa del Ingreso: Enfermedad general ambul
Apellidos: [illegible]
Nombres: [illegible]
Direccion: [illegible]
Telefono:
Entidad: [illegible]
[illegible]

Fecha Egreso: 30/04/2024 1:09:41 p. m.
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION INTERNACION
Tipo Documento: CC Numero: 12225294
Edad: 95 Años 07 Meses 30 Dias (12/05/1928)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Etnico: NINGUNO MARCADO AL MOMENTO DE LA ATENCION

Fecha Nacimiento: [illegible]

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE 10: A41X
Diagnostico: SEPSIS NO ESPECIFICADA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

30/04/2024 1:11:29 p. m. ACUDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA
PACIENTE DE 95 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE
1. INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1.1 CELULITIS ABSCEDADA A MARTES 23/04/2024 HASTA EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2 POR LAVADO Y LA DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO EL 25/04/2024
2. ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2.1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL ILIO FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN DE MID
4. UPP GRADO 2 CALCANEA IZQUIERDA
5. AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA
6 VOLUNTAD ANTICIPADA
7. TRATAMIENTO INFORMADO DE RCP NO HOT VAE NO TRASLADA A UCI NO INICIO DE SOPORTE VASOACTIVO
PACIENTE QUIEN PRESENTO ALIMENTO DE FLUJOS DE OXIGENOS POR DESATURACION MARCADA CON POSTERIOR PARADA CARDIACA SIN PULSO TAL LLAMADO SIN PULSO CAROTIDEO, PUPILAS MEDIATICAS, TRES INTENTOS CARDIACOS NO MOVIMIENTO RESPIRATORIOS, PACIENTE FALLECE A LAS 11 CON HORAS PREVIABLE CAUSA DE DEFUNCION SEPTICEMIA SUGERIDA A INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCION A LA FAMILIAR
PLAN
ATENTAMENTE
CERTIFICADO DE DEFUNCION No. 2404[illegible]

Fecha Muerte: 30/04/2024 11:08:00 a. m.
Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA GOMEZ MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDO DE VALPARAISO PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO, PROCEDENTE DE [illegible] CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS Y CELULITIS ABSCEDADA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, TRATADO Y CON MANEJO ACTUAL CON [illegible] EL PACIENTE REFIERE CURSAR CON CUADRO DE [illegible] EN MANOS DE EXPLORACION CLINICA [illegible] EN MANOS DE [illegible] EN PIERNA DERECHA CON AUSENCIA DE LA [illegible] DE SU DIFERENCIA SEPTICA MARCADA [illegible] EN LA ANTEROPOSTERIOR DE [illegible] CON [illegible] POR LO CUAL CONSULTA [illegible]

Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA GOMEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. #: 41172022014

[illegible]

Ingreso: 1567312 Fecha de Impresion: [illegible]
Identificacion: 12225294 Nombres: [illegible] Apellidos: [illegible]

ANTECEDENTES

Medicos: No Refiere
Quirurgicos: No Refiere
Transfusionales: No Refiere
Inmunologicos: No Refiere
Alergicos: No Refiere
Traumaticos: No Refiere
Psicologicos: No Refiere
Farmacologicos: No Refiere
Familiares: No Refiere
Toxicos: No Refiere
Otros: No Refiere

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 145/82 mmHg TAM: [illegible] mmHg FC: 76 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 84 % PESO: 45 KG TALLA: 155 CM
IMC: 18.71 Kg/m²
N: Normal Ab: Anormal

Cabeza	☑ N	☐ Ab	
Oyos	☑ N	☐ Ab	
ORL	☑ N	☐ Ab	
Cuello	☑ N	☐ Ab	
Torax	☑ N	☐ Ab	
Abdomen	☑ N	☐ Ab	
Genitourinario	☑ N	☐ Ab	
Extremidades	☐ N	☑ Ab	PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CIANOSIS DE PIEL
Neurologica	☑ N	☐ Ab	
Piel	☑ N	☐ Ab	

Observaciones:

ANALISIS

22/04/2024 8:00:27 a. m. PACIENTE MASCULINO CON CUADRO DE CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE CUARDIARIO A [illegible] CLINICA A REVISAR PERTINENCIA CLINICA SE INICIA ANOMICOSINA PARA ESTUDIO Y MANEJO METODO SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE DE PACIENTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
HOSPITALIZAR
CANALIZAR
[illegible] CC HIDRA
[illegible] POR CADA 6 HORAS IV
[illegible] POR CADA 6 HORAS IV
[illegible] MG/KG/DIA SUERO CRISTALINO
[illegible] ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
[illegible] POR MEDICINA INTERNA
[illegible] CURA A PIE DERECHO
[illegible]

Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA GOMEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. #: 41172022014

[illegible]

Powered by CamScanner

Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA COPDE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. #

Profesional: LEANDRA MARCELA BONILLA COPDE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. #

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 p. m.
Identificación 12225294 Nombres GLORIA Apellidos MENESES

PACIENTE INSTITUCIONALIZADO EN HOGAR GERIATRICO

ACOMPAÑANTE DESCONOCE ANTECEDENTES DEL PACIENTE DE TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA Y NEUROLOGIA

PACIENTE NO SE DIALOGA SOBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO SEGUIMIENTO A ORDENES MEDICAS, MEDIDAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Profesional EVELYN CEREQUERA CALDERON PSICOLOGIA CLINICA

ⓘ 22/04/2024 5:05:44 p. m. SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA OMS Y ELLOS PARA LA CONTINGENCIA DE LA INFECCION POR SARS COV2

PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE VALPARAISO CASUETA EN HOSPITALIZACION TRANSITORIA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE

1 INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
2 ESCLEROSIS ARTERIOESCLEROSA Y MULTIPLES ULCERAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
4 ESTENOSIS SOBRE EL 20% ARTERIA ILIACA COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA POPLITEA, ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
5 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
6 ERC GRADO 3 EN CAMINO A DIALISIS
7 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA

DATOS BIOQUIMICOS

22/04/2024 HEMOGLOBINA 11.0 GR/DL HEMATOCRITO 33.9 % CREATININA 0.72 MG/DL BUN 34.00 MG/DL SODIO 132.8 MMOL/L POTASIO 4.69 MMOL/L

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO ACTUAL 65 KG
PESO IDEAL KG
TALLA 155 CM
IMC 18.7 KG/M2 PESO INSUFICIENTE, DELGADEZ

REQUERIMIENTO NUTRICIONAL

CALORIAS 1579 (30 * CAL/KG/DIA)
PROTEINA 78.9 G (1.5G*KG/D) 20 %
GRASA 43.8 G (1.2 G*KG/D) 30%
CARBOHIDRATOS 217.8 G (4.1 G*KG/D) 50 %

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS REMITIDO DE PENSIONADO POR CUADRO CLINICO DESCRITO A LA ATENCION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO A LA ERS AL EXAMEN FISICO CON MULTIPLES LESIONES ULCERATIVAS CON AREA DE EQUIMOSIS ESFACELADAS CON SECRECION ACTIVA PURULENTA CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS AL EXPENSAS DE NEUTROFILIA ECO DE DOPPLER ARTERIAL DE MID CON REPORTE DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA ECO DE VASOS VENOSOS CON TVP SUBAGUDA EN VENA FEMORAL COMUN DADO A LO ANTERIOR Y ANTE COMPROMISO MULTIPLE CONSIDERO INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS TIPO CELULITIS ASOCIADA CON MULTIPLES ULCERAS PACIENTE EN SU VALORACION NUTRICIONAL EN CONDICIONES GENERALES REGULARES TOLERANDO VIA ORAL APETITO NORMAL SIN MENCION DE SINTOMAS GASTROINTESTINALES SU ACOMPAÑANTE NO REFIERE PROBLEMAS EN EL PROCESO DE GLUTIVO PRESENTA AUSENCIA DE DENTILLO NO REFIERE INTOLERANCIAS O ALERGIAS ALIMENTARIAS EN RELACION A SU ANTROPOMETRIA CON IMC DE 18.7 KG/M2 SE DIAGNOSTICA EN PESO INSUFICIENTE SE AJUSTA PLAN NUTRICIONAL DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE INCLUYENDO BLANDA CON DIFICULTAD PARA LA MASTICACION HIPOGRASA E COMPLEMENTADA CON PRODUCTO NUTRICIONAL ENSURE ADVANCE 220 ML CON EL FIN DE SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

PLAN NUTRICIONAL DIETA BLANDA CON DIFICULTAD PARA LA MASTICACION + HIPOGRASA + SIN LACTEOS NI DERIVADOS + SIN ALIMENTOS ACIDOS + ADMINISTRAR 2 TOMAS DE ENSURE ADVANCE 220 ML HORARIO 9 AM - 4 PM

Profesional LEANDRA MARCELA TAPIA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179072014

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión jueves, 02 de mayo de 2024 10:22 p. m.
Identificación 12225294 Nombres GLORIA Apellidos MENESES

Profesional JEFFERSON SERNA REALPE NUTRICION

ⓘ 22/04/2024 5:08:03 p. m. ***RESOLUCION 1995 EN CONSULTA DE URGENCIAS Y TRAUMATOLOGIA*** VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCION POR SARS COV 2

MC INTERCONSULTADO POR MEDICINA INTERNA

EA PACIENTE MASCULINO REMITIDO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TRASLADO + AUXILIAR DE CENTRO VIA DONDE REFIERE EL PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EDEMA Y ERITEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA, ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA, INICIA EL 12/04/2024 ANTIBIOTICOTERAPIA, REFIERE SOSPECHA DE TVP

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS NO REFIERE
FARMACOLOGICOS NO REFIERE
QUIRURGICOS AMPUTACION DE MANO MI MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
ALERGICOS NO REFIERE
TOXICOS NO REFIERE
FAMILIARES NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES NO REFIERE
TRAUMATICOS NO REFIERE
TRANSFUSIONALES NO REFIERE

EF PACIENTE EVALUADO DE CUBITO SUPINO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO LA VIA ORAL SIN EUPNEA DE ORIGEN SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS

EXT EDEMA COMPLETO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ZONA MULTIPLES AREAS DE EQUIMOSIS AREAS ESFACELADA SANGRANTE PRESENTA EN PIE Y TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA MULTIPLES LESIONES ULCEROSAS CON SECRECION SEROHEMATICA CON CAMBIOS DE PIEL CON ZONA DE PRESION Y UPP ESTABLECIDA GRADO 3 EN REGION CALCANEA PERFUSION DISTAL ADECUADA PULSOS PRESENTES DE BUENA FRECUENCIA E INTENSIDAD SIN FRIALDAD DISTAL

PARACLINICOS
22/04/2024
CREATININA 0.72
SODIO 132.8
POTASIO 4.69
BUN 34.00
GLUCOSA 122.20
CH: LEU 17.85 NEU 73.9 LINF 3.16 HB 11 HTO 33.8 VCM 95.2 HCM 34.9 PQ 372.000

IMAGENES DIAGNOSTICAS
22/04/2024
RX DE TORAX: PENDIENTE REPORTE OFICIAL

ECO DOPPLER VENOSO
DIAGNOSTICO: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SUBAGUDA VENA FEMORAL COMUN

ECO DOPPLER ARTERIAL
DIAGNOSTICO: ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ESTENOSIS DEL 20% ARTERIAL FEMORAL COMUN, ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL, ARTERIA TIBIAL ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION DE MANO MI MIEMBRO SUPERIOR DERECHO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DADO POR EDEMA Y ERITEMA EN PIE Y PIERNA DERECHA, ASOCIADO A SALIDA DE SECRECION SEROHEMATICA
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO PRESENTA LO DESCRITO ANTERIORMENTE SE REVISAN LABORATORIOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA FUNCION RENAL CONSERVADA IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA Y LA GLUCOSA EN RANGO SE PENSANTE ECO DOPPLER ARTERIAL CON IMAGENES CON ECO DOPPLER ARTERIAL CON ENFERMEDAD ARTERIAL

Profesional LEANDRA MARCELA TAPIA CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41179072014

Powered by CamScanner

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión [illegible]

Identificación 12225234 Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

Profesional DAVID ANAYA GUERRERO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

e 23/04/2024 9:45:53 a. m. **EVOLUCION MEDICINA INTERNA RONDA MATUTINA R DOAM**
VALORACION REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

PACIENTE DE 90 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1 AFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
1 1 CELULITIS ABSCEDADA EXTREMIDADES INFERIORES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
2 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES
2 1 ESTENOSIS DEL 20% ARTERIA FEMORAL COMUN ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL ARTERIA POPLITEA ANTERIOR Y ARTERIA TIBIAL POSTERIOR
3 TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA AGUDA VENA FEMORAL COMUN
4 URGENCIAS QUIRURGICAS
1 AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA

PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADOR PARIENTE PASO BUENA NOCHE LEVE TOLERANCIA A LA VIA ORAL NEGACIAS TERMICAS NEGATIVAS PATOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL ANICTERICO HIDRATADO
SIGNOS VITALES TA [illegible] mmHg FC [illegible] FR [illegible] Temp [illegible] T [illegible] SAT [illegible] 95%
MANEJA POR LOS NORMISTAS DE SU PAIS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS COLORACION NORMAL ACTIVA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO MOVIL SIN MASAS ACTIVIDAD NORMAL
TORAX NORMOCONFORMADO NORMOEXPANSIBLE EUPNEICA SIN USO DE MUSCULOS

Profesional LEANDRA MARCELA RONCALLO CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41170020214

[illegible]

Ingreso 1547312 Fecha de Impresión [illegible]

Identificación 12225234 Nombres [illegible] Apellidos [illegible]

[illegible]

Profesional LEANDRA MARCELA RONCALLO CONDE
Especialidad MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof # 41170020214

[illegible]

Powered by CamScanner

FundECAD

FORMATO DE REMISIÓN DE PACIENTE PARA SOPORTE DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Bruno Muñoz Vazquez

N. CEDULA: 17.623.091
EDAD: 80 años SEXO: M X F ____

NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ACOMPAÑANTE:
Ingrid Yasleidy Gómez Gonzalez
N. CEDULA: 1.118.072.830

FECHA SALIDA: DIA 25 MES 04 AÑO 2024
FECHA DE REGRESO: DIA 25 MES 04 AÑO 2024

CUIDAD DE ORIGEN DE LA REMISION: Valparaiso Caquéta
CUIDAD DESTINO DE REMISION: Florencia Caquéta
MOTIVO DE LA
REMISION: Consulta Externa Medicina Especializada.

HAGO CONSTAR QUE RECIBÍ EL VALOR DE $_____ MCTE, PARA VIÁTICOS CORRESPONDIENTES

FIRMA DEL RESPONSABLE

NOMBRE: Ingrid Yasleidy Gómez Gonzalez.
CC: 1.118.072.830
CARGO: Aux Enfermeria
N. DE CELULAR: 3147043638.

CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA
NIt: 828000073-1
Direccion: CRA 9 N# 8-77 BARRIO EL PRADO
Telefono: 4346447-4341921
SOLICITUD DE EXAMENES
DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: JOSE BRUNO MUÑOZ VASQUEZ
Fecha de Orden: 25/04/2024 2:18:42 p. m.
Identificacion: 17623091
Edad Actual: 80 Años / 0 Meses / 7 Dias
Procedencia: VALPARAISO
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS
Plan Beneficios: ASMET PGP
Tipo de afiliacion: Subsidiado
Causa Externa: Enfermedad_General
DATOS DEL INGRESO
Consecutivo: 573409
Tipo Historia: (HC41 - CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA)
Numero de Folio: 2

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	APOY. DIAGNOSTICO-LABORATORIO CLINICO

CODIGO: 903895
DESCRIPCION:
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
CANTIDAD: 1
OBSERVACIONES:

TODOS LOS DIAGNOSTICOS	
CODIGO	DESCRIPCION
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Medico_Especialista: 17636636 - FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA
Tarjeta Profesional: 354889 Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Usuario: [illegible] Pagina 1/1
Fecha de la Impresion: 25/04/2024 2:22:36 p. m.

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	APOY. DIAGNOSTICO-LABORATORIO CLINICO

CODIGO: 903841
DESCRIPCION:
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
CANTIDAD: 1
OBSERVACIONES:

TODOS LOS DIAGNOSTICOS	
CODIGO	DESCRIPCION
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Medico_Especialista: 17636636 - FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA
Tarjeta Profesional: 354889 Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Usuario: [illegible] Pagina 1/1
Fecha de la Impresion: 25/04/2024 2:22:36 p. m.

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	APOY. DIAGNOSTICO-LABORATORIO CLINICO

CODIGO: 902210
DESCRIPCION:
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
CANTIDAD: 1
OBSERVACIONES:

TODOS LOS DIAGNOSTICOS	
CODIGO	DESCRIPCION
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Fam

CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA
NIt: 828000073-1
Direccion: CRA 9 N# 8-77 BARRIO EL PRADO
Telefono: 4346447-4341921
SOLICITUD DE EXAMENES
DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: JOSE BRUNO MUÑOZ VASQUEZ
Fecha de Orden: 25/04/2024 2:18:42 p. m.
Identificacion: 17623091
Edad Actual: 80 Años / 0 Meses / 7 Dias
Procedencia: VALPARAISO
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS
Plan Beneficios: ASMET PGP
Tipo de afiliacion: Subsidiado
Causa Externa: Enfermedad_General
DATOS DEL INGRESO
Consecutivo: 573409
Tipo Historia: (HC41 - CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA)
Numero de Folio: 2

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	APOY. DIAGNOSTICO-ELECTROCARDIOGRAMA

CODIGO: 895100
DESCRIPCION:
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
CANTIDAD: 1
OBSERVACIONES:

TODOS LOS DIAGNOSTICOS	
CODIGO	DESCRIPCION
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Medico_Especialista: 17636636 - FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA
Tarjeta Profesional: 354889 Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Usuario: [illegible] Pagina 1/1
Fecha de la Impresion: 25/04/2024 2:22:36 p. m.

CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA
NIt: 828000073-1
Direccion: CRA 9 N# 8-77 BARRIO EL PRADO
Telefono: 4346447-4341921
SOLICITUD DE EXAMENES
DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: JOSE BRUNO MUÑOZ VASQU
Fecha de Orden: 25/04/2024 2:18:42 p. m.
Identificacion: 17623091
Edad Actual: 80 Años / 0 Meses / 7 Dias
Procedencia: VALPARAISO
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS
Plan Beneficios: ASMET PGP
Tipo de afiliacion: Subsidiado
Causa Externa: Enfermedad_General
DATOS DEL INGRESO
Consecutivo: 573409
Tipo Historia: (HC41 - CONSULTA EXTERN MEDICINA ESPECIALIZADA
Numero de Folio: 2

LISTADO DE EXÁMENES	AREA SERVICIO:	CONSULTA M ESPECIALIZA

CODIGO: 998701
DESCRIPCION:
SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O A DIAGNOSTICO (CONSULTA PREANESTESICA)
CANTIDAD: 1
OBSERVACIONES:

TODOS LOS DIAGNOSTICOS	
CODIGO	DESCRIPCION
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Medico_Especialista: 17636636 - FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA
Tarjeta Profesional: 354889 Especialidad: C
Usuario: [illegible]
Fecha de la Impresion: 25/04/2024 2:22:36 p. m.

Powered by CamScanner

CORPOMEDICA
CORPORACIÓN MEDICA DEL CAQUETÁ
Nit: 828000073-1

CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

Nº Historia Clínica: 17623091 **No. Ingreso:** 573409 **Fec. ingreso:** 25/04/2024 13:00 **Fec. Folio:** 25/04/2024 14:18 **FOLIO:** 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE BRUNO MUÑOZ VASQUEZ	**Identificación:** 17623091	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	18 de abril de 1944	**Edad Actual:** 80 Años / 0 Meses / 7 Días	
Dirección:	VALPARAISO	**Teléfono:** 3213468072	
Barrio:	Valparaíso	**Ocupación:**	
Procedencia:	VALPARAISO	**Estrato:** SUBSIDIADO ESTRATO 1	
Causa Externa:	Enfermedad_General	**Régimen:** Regimen_Simplificado	
Estado Civil:	Soltero	**Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía	
Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS	**Plan de Beneficios:** ASMET PGP	

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

MOTIVO DE CONSULTA

POR HERNIAS INGUINALES BILATERALES.

ENFERMEDAD ACTUAL

HERNIA INGUINAL BILATERAL CON SINTOMAS URINARIOS. UROLOGIA LE ENVBIA PARA PROGRAMAR INTERVENCION Y DEJARLE CON SONDA. TIENE UNAS HERNIAS DESPROPORCIONADAMENTE GRANDES

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS URINARIOS

INTERPRETACIÓN AYUDAS DIAGNOSTICAS

CIRUGIA

ANTECEDENTES:

Tipo	Descripción

SIGNOS VITALES:

F. CARDIACA:	74	**TA SISTOLICA:**	120	**Temperatura:**	37	**PESO (Kg):**	34	**IMC:** 16,17	**FUM:**
F.RESPIRATORIA:	18	**TA DIASTOLICA:**		**TA MEDIA:**		**TALLA (CMs):**	145	**IMC DETALLE:**	BAJO PESO

ASPECTO Y ESTADO GENERAL DEL PACIENTE

SEMNIL. COLABORADOR. ACOMPAÑADO DE AUX DE ENFERMERIA INGRID GOMEZ MALAS CONDICIONES GENERALES BAJO PESO.

CABEZA Y CUELLO	CABEZA NORMOCEFALO, SIN DEFORMIDADES Y CUELLO CENTRAL NO DEFORMIDADES MASAS.
OJOS	CONJUNTIVAS NORMOCROMATICAS, PUPILAS SIMETRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
OIDOS	CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SI ALTERACIONES, TIMPANOS INTEGROS, SIN SANGRADOS NI SECRECIONES
NARIZ	FOSAS PERMEABLES, SIN ALTERACIONES
OROFARINGE	MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, NO MASAS
TORAX	SIN DEFORMIDADES
PULMONAR	RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
E_PERFUSION	BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS SIMETRICOS Y PALPABLES
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PEROSTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON HERNIAS INGUIANLES GIGANTES.
EXTREMIDADES	SIMETRICAS, SIN EDEMAS
GENITO URINARIO	SIN ALTERACIONES
NEUROLOGICO	SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE
PIEL Y LINFATICO	SIN ALTERACIONES

ANALISIS

RIESGO DE REQUERIR ORQUIECTOMIA PARA SOLUCIONAR SU PATOLOGIA HERNIARIA

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES AL USUARIO

SALIDA, PROGRAMAR

INDICACIONES - DESTINO:

Tipo de Indicación: **Salida_Consulta_Externa**

PROGRAMAR CIRUGIA DE FORMA PRIORITARIA

EXAMENES SOLICITADOS:

CUPS	SERVICIO	CANTIDAD
998701	998701 - 39139 - CONSULTA PREANESTESICA	1
Observación:		
895100	895100 - 25102 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1
Observación: .		
903895	19290 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
Observación: .		

903841	903841 - 19490 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1

Observación: .

902210	902210 - 19304 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1

Observación: .

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS SOLICITADOS

Codigo	Producto	Cantidad
531001	**531001 - 7103 - HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA**	1

DIAGNOSTICOS:

Código- Nombre	Principal
K402 - HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	☑

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

CUPS	NOMBRE

Nombre: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA
Documento: 17636636
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional: 354889
Nombre reporte : HCRPHistoBase
Impreso por: APIDINAMICA
Fecha de la impresion: 25/04/2024 2:21:21 p. m.

Usuario: 1006502787

FundECAD

FORMATO DE REMISIÓN DE PACIENTE PARA SOPORTE DE VIÁTICOS

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Bruno Muñoz Vazquez

N. CEDULA: 17.623.091
EDAD: 80 años SEXO: M X F ____

NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ACOMPAÑANTE:
Ingrid Yasleidy Gomez Gonzalez
N. CEDULA: 1.118.072.830

FECHA SALIDA: DIA 29 MES 04 AÑO 2024
FECHA DE REGRESO: DIA 29 MES 04 AÑO 2024

CUIDAD DE ORIGEN DE LA REMISION: Valparaiso Caqueta
CUIDAD DESTINO DE REMISION: Florencia Caqueta
MOTIVO DE LA
REMISION: Examenes Médicos Laboratorio Famy

HAGO CONSTAR QUE RECIBÍ EL VALOR DE $_____ MCTE, PARA VIÁTICOS CORRESPONDIENTES

FIRMA DEL RESPONSABLE

NOMBRE: Ingrid Yasleidy Gomez Gonzalez
CC: 1.118.072.830
CARGO: Aux Enfermeria
N. DE CELULAR: 3142043638

805

LABORATORIO CLINICO

FAMI

10097678
2024-04-30 07:44:24

Página 1 de 1

Sede : LABORATORIO CLINICO FAMI - SEDE PRINCIPAL
Orden No : 10097678
Paciente : JOSE BRUNO MUÑOZ VASQUEZ
Identificacion: CC 17623091
Genero : HOMBRE/SALUD ERSUMO

Fecha Recepción: 2024-04-29 07:58:29
Fecha Impresión: 2024-04-30 07:44:24
Procedencia : LABORATORIO
Edad/Sexo : 80 / M
Fecha de Nacimiento : 1943/12/19

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
CREATININA SERICA			
Resultado:	0.73	mg/dl	Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl
Observaciones			
GLUCOSA			
Resultado:	87.13	mg/dl	Primer Dia 40 - 60 mg/dl Mayor de 1 Dia 50 - 80 mg/dl Adultos 70 - 110 mg/dl
Observaciones			

EDNA ISABEL MUÑOZ
BACTERIOLOGA
T.P. 1152

BACTERIOLOGA
80334180
VERIFICACIÓN

817

LABORATORIO CLINICO

Página 1 de 1

Order No.:	10097678	Fecha Ingreso:	2024-04-29 07:58:29
Paciente:	JOSE BRUNO MUÑOZ VASQUEZ	Fecha Impresión:	2024-04-30 07:44:25
Identificación:	CC 17623091	Edad/Sexo:	80 / M
Convenio:	[illegible]	Teléfono:	3142043638
Médico:	MEDICOS VARIOS	Sede:	LABORATORIO [illegible]

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	4.65	x10^3mm^3	4.0 - [illegible]
% Neutrofilos	65.2	%	55.0 - 65.0 %
% Linfocitos	21.2	%	25.0 - 38.0 %
% Monocitos	[illegible]	%	3.0 - 6.0 %
% Eosinofilos	6.0	%	2.0 - [illegible]
% Basofilos	[illegible]	%	0.0 - 1.0 %
# Neutrofilos	3.03	x10^3mm^3	2.0 - [illegible]
# Linfocitos	0.99	x10^3mm^3	1.0 - 4.00
# Monocitos	0.34	x10^3mm^3	0.20 - 1.00
# Eosinofilos	[illegible]	x10^3mm^3	0.0 - 0.50
# Basofilos	0.01	x10^3mm^3	[illegible]
Recuento de Eritrocitos	[illegible]	x10^6/mm^3	3.80 - 5.80
Hemoglobina	8.7	g/dl	H.14.0-17.0 Muj. 11.5-15.0
Hematocrito	28.3	%	H.42.0-48.0 Muj. 38.0-44.0
Volumen Corpuscular Medio	103.0	um^3	80 - 90 um^3
HB Corpuscular Media	[illegible]	pg	26.0 - 30.0 pg
Concentración HB Corpucular Media	30.7	g/dl	[illegible] 34.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	[illegible]	%	12.0 - 16.0 %
Recuento de Plaquetas	336	x10^3/mm^3	[illegible] 450
Volumen Plaquetario Medio	8.3	um^3	6.0 - 15.0 um^3
Ancho de Distribución Plaquetas	15.5	%	11.0 - 18.0 %
Plaquetocrito	[illegible]	%	150 - 500 %

LILIANA PATRICIA MARIN
BACTERIOLOGA
30311190
Validación 29/04/2024 [illegible]