



EDICTO EMPLAZATORIO

EL JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL D EORALIDAD DE MEDELLÍN

EMPLAZA A:

MARIO DE JESÚS OROZCO GRISALES, EDGAR DE JESÚS OROZCO GRISALES Y LUZ DARY OROZCO GRISALES

Para que se notifiquen del auto de fecha 15 de abril del 2021, mediante el cual se admitió la acción de tutela promovida por **EVER DE JESÚS OROZCO GRISALES** en condición de agente oficioso de **VIVIANA MARÍA OROZCO GRISALES** y de **MARÍA MARGARITA GRISALES DE OROZCO**, en contra de la **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CONFIAR** y la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, con radicado 05001 40 03 **002 2021 00435 00**.

Con el objeto de lograr su notificación y comparecencia se fija el presente aviso y copia de la demanda de tutela con anexos en la página web de la Rama Judicial microsito del Juzgado por el término de **UN (01) DÍA**, disponible en el siguiente enlace: [Publicación con efectos procesales - Rama Judicial](#)

Para el efecto, se informa a los emplazados que se les corre traslado por el término de **UN (01) DÍA** para su pronunciamiento, el cual deberá remitirse al correo electrónico: cmpl02med@cendoj.ramajudicial.gov.co.

FECHA DE FIJACIÓN: 23 DE ABRIL DE 2021 A LAS 8 A.M.

DESEFIJADO: 23 DE ABRIL DE 2021 A LAS 5 PM

Si vencido el término de publicación del presente EDICTO los emplazados no comparecen, se procederá a la designación de Curador Ad Litem, en aras de salvaguardar la efectividad de su derecho de contradicción y defensa.

 Firma recuperable

X *Laura C. David Gómez*

Laura C. David Gómez

Secretaria (e)

Firmado por: 2116b512-0f1a-4728-9eda-f421940df014

DIRECCION SECCIONAL ADMINISTRACION JUDICIAL
OFICINA JUDICIAL DE MEDELLIN

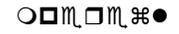


Fecha de Impresion 14/abr./2021

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Página 1

GRUPO TUTELAS CON MEDIDA PROVISIONAL



REPARTIDO AL DESPACHO CD. DESP 002 SECUENCIA: 7740 FECHA DE REPARTO 14/abril/2021 03:42:07p.m.

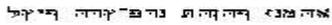
JUZGADO 002 CIVIL MUNICIPAL

IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLLIDOS	PARTE
1036778152	EVER DE JESUS	OROZCO GRISALES	DEMANDANTE  

MED PROV scained123@hotmail.com



mperezl
C02001-OJ02X04



FUNCIONARIO DE REPARTO

RVTUTELA MED PROV ACTA 7740 JDO 2 CM EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Miércoles 14/04/2021 3:48 PM

Para: Juzgado 02 Civil Municipal - Antioquia - Medellín <cmpl02med@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: ever de jesus orozco grisales <scained123@hotmail.com>

 8 archivos adjuntos (861 KB)

MED PROV ACTA 7740 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES.pdf; IMG-20210408-WA0006.jpg; IMG-20210408-WA0003.jpg; IMG-20210408-WA0004.jpg; IMG-20210408-WA0005.jpg; IMG-20210408-WA0000.jpg; IMG-20210408-WA0001.jpg; IMG-20210408-WA0002.jpg;

Mario León Pérez López
Asistente Administrativo
Oficina Judicial
Seccional Antioquia -Chocó

Correo electrónico: ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Teléfono: +57-4 262 88 14

Cra 52 No. 42-73 Medellín-Antioquia

De: Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: martes, 13 de abril de 2021 8:54

Para: scained123@hotmail.com <scained123@hotmail.com>

Asunto: TUTELA

BUENOS DIAS ME PERMITO INFORMARLE QUE EL ARCHIVO DE LA TUTELA QUE MANDO NO SE ENTIENDE NADA POR FAVOR MANDARLA DE NUEVO QUE SE VEA CON MAS CLARIDAD PARA PODER DARLE TRAMITE ESPERO ME ENTIENDA MUCHAS GRACIAS

FELIZ DIA

Mario León Pérez López
Asistente Administrativo
Oficina Judicial
Seccional Antioquia -Chocó

Correo electrónico: ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Teléfono: +57-4 262 88 14

Cra 52 No. 42-73 Medellín-Antioquia

De: Oficina Judicial - Seccional Medellín <ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: sábado, 10 de abril de 2021 8:57

Para: Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: Fwd: Envío de tutela a nombre de ever Orozco c.c 1036778152 contra confiar y solidaria de Colombia con medida provisional

Carlos Andrés Álvarez Zuluaga
Profesional Universitario G 12
Oficina Judicial de Medellín

From: ever de jesus orozco grisales <scained123@hotmail.com>

Sent: Saturday, April 10, 2021 6:58:28 AM

To: Oficina Judicial - Seccional Medellín <ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Subject: Envío de tutela a nombre de ever Orozco c.c 1036778152 contra confiar y solidaria de Colombia con medida provisional

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

RVTUTELA MED PROV ACTA 7740 JDO 2 CM EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 14/04/2021 3:59 PM

Para: Juzgado 02 Civil Municipal - Antioquia - Medellín <cmpl02med@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 8 archivos adjuntos (861 KB)

MED PROV ACTA 7740 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES.pdf; IMG-20210408-WA0006.jpg; IMG-20210408-WA0003.jpg; IMG-20210408-WA0004.jpg; IMG-20210408-WA0005.jpg; IMG-20210408-WA0000.jpg; IMG-20210408-WA0001.jpg; IMG-20210408-WA0002.jpg;

BUENAS TARDES ADJUNTO LOS OTROS ARCHIVOS MUCHAS GRACIAS

Mario León Pérez López
Asistente Administrativo
Oficina Judicial
Seccional Antioquia -Chocó

Correo electrónico: ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Teléfono: +57-4 262 88 14

Cra 52 No. 42-73 Medellín-Antioquia

De: Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: miércoles, 14 de abril de 2021 15:47

Para: Juzgado 02 Civil Municipal - Antioquia - Medellín <cmpl02med@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: ever de jesus orozco grisales <scained123@hotmail.com>

Asunto: RVTUTELA MED PROV ACTA 7740 JDO 2 CM EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Mario León Pérez López
Asistente Administrativo
Oficina Judicial
Seccional Antioquia -Chocó

Correo electrónico: ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Teléfono: +57-4 262 88 14

Cra 52 No. 42-73 Medellín-Antioquia

De: Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: martes, 13 de abril de 2021 8:54

Para: scained123@hotmail.com <scained123@hotmail.com>

Asunto: TUTELA

BUENOS DIAS ME PERMITO INFORMARLE QUE EL ARCHIVO DE LA TUTELA QUE MANDO NO SE ENTIENDE NADA POR FAVOR MANDARLA DE NUEVO QUE SE VEA CON MAS CLARIDAD PARA PODER

DARLE TRAMITE ESPERO ME ENTIENDA MUCHAS GRACIAS

FELIZ DIA

Mario León Pérez López
Asistente Administrativo
Oficina Judicial
Seccional Antioquia -Chocó

Correo electrónico: ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Teléfono: +57-4 262 88 14

Cra 52 No. 42-73 Medellín-Antioquia

De: Oficina Judicial - Seccional Medellín <ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: sábado, 10 de abril de 2021 8:57

Para: Mario Leon Perez Lopez <mperezl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: Fwd: Envío de tutela a nombre de ever Orozco c.c 1036778152 contra confiar y solidaria de Colombia con medida provisional

Carlos Andrés Álvarez Zuluaga
Profesional Universitario G 12
Oficina Judicial de Medellín

From: ever de jesus orozco grisales <scained123@hotmail.com>

Sent: Saturday, April 10, 2021 6:58:28 AM

To: Oficina Judicial - Seccional Medellín <ofjudmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Subject: Envío de tutela a nombre de ever Orozco c.c 1036778152 contra confiar y solidaria de Colombia con medida provisional

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

Medellin antioquia

Señores

Juzgado de reparto medellin

Referencia acción de tutela

Accionante : ever de jesus Orozco Grisales

Accionado cooperativa de ahorro y crédito confiar y aseguradora solidaria de Colombia

Afectados: ever de jesus Orozco grisales Viviana maria Orozco griaes y maria margarita Grisales de Orozco

Cedulas 1036778152 y 21848208

Ever de jesus Orozco Grisales cc como aparece al pie de mi firma actuando como agente oficioso de mi madre y de mi hermana y en nombre propio y afectado y afectadas de mi madre y hermana como nucleo familiar entablo acción de tutela con el objeto de obtener el amparo judicial de nuestros derechos constitucionales con fundamento en los siguientes hechos

- 1 mi padre desde el 2018 tiene una cuenta de ahorros con cooperativa de ahorro y crédito confiar
- 2 a la fecha de adquisicion del producto adquirio una poliza de seguro e vida con la aseguradora solidadria de Colombia
- 3 al adquirir la poliza seguro de vida y otros el titular y las beneficiarias fue mi hermana Viviana Orozco y margarita Grisales mi madre
- 4 adicioanlamente mi padre en su cuenta de ahorros tiene solo 480000 pesos que son dinero de mi hermana Viviana Orozco pero el banco bloqueo la cuenta de mi padre y no quiere desbolquearla
- 5 mi padre fallecio el pasado 12 de marzo a ls 11 am de la noche y le hicieron el levantamiento las autoridades encargadas el 13 de marzo del presente año en horas d espues del medio dia
- 6 dicen que la muerte fue natural pero las entidades encargadas no dan información de CAUSA DE MUERTE verdadera
- 7 2 de mis hermanos quieren llevar papelería requerida por confiar con la mala intención de reclamar el seguro de vida para satisfacer sus propias intenciones del dinero fácil y ageno pues la beneficiaria es mi madre y hermana las cuales tienen patologías de base y discapacidades lo que poseen es solo 300000 pesos de arriendo de una pequeña finca que dejo mi padre pero es insuficiente para satisfacer sus necesidades están desprotegidas cosa que no puedo permitir señor juez pues hay que defenderlas
- 8 Cuando mi padr tenia viada mis 2 hermanos no le colaboraban con cuota alimentaria ni a el ni a mi hermana ni madre además uno de los hermanos mencionados me padre en vida le dio la confianza de manejar sus activos pero el

mismo hizo abuso de confianza robándole 11800000 lo mismo que el otro hizo un crédito con mi padre en el banagrario pero el mismo se quedo con todo el dinero la mayor parte y no le dio la mitad a mi padre

- 9 Mi padre en vida suministraba los servios básicos de agua luz gas comida se la hacia se la daba y cuidaba parcialmente a mi madre en su mama los hijos no colaboraban y en ocasiones yo hacia eso y me encargo de temas de salud judiciales y otros
- 10 Ahora mi madre y hermana y yo quedamos sin minimo vital y sin servicios pues quieren medio los suministraba ya no esta en este undo están desprotegidos principlamente ellas
- 11 Actualmente cuido a mi madre y hermana con carencias económicas me rebusco de alguna manera para medio subsistir
- 12 Mi madre como asegurada de cobertura de amparo por incapacidad total y permanente generada por enfermedad accidente cerebro vascular de discapacidad física laboral certificada por el 90% por la junta de invalidez regional Antioquia tiene derecho a recibir el pago de seguro de vida pues es una persona de especial protección constitucional es adulta mayor tiene enfermedades de base y de discpacidad físico laboral del 90% es pobre nivel del sisben bajo no tiene pension ni ingresos de parte de ella no único son solo 300000 pesos algo bajo y ya no tiene el minimo vital pues lo que le brindo es poco para ella y no puede quedar desamparada señor juez ella tiene derechos
- 13 Mi hermana también como asegurada principal tiene derecho a recibir el pago del seguro de vida pues también posee problemas de salud mental y siquica con discapacidad intelectual leve entre otras y también quedo desamparada del todo y no se puede permitir eso por las malas pretenciones de los 2 hermanos ellos están en edad productiva y se pueden conseguir sus cosas pero no a cuesta de su propia madre hermana y padre
- 14 Mi madre y hermana tienen derecho al seguro de vida por enfermedades graves del 100% del valor de la poliza por emfermedades de emfermdad cerebro vascular
- 15 tiene derecho a a indepnizacion por mayores de 65 años mi madre es mayor de 65 y pues tiene 77 años

PETICION

- 1 que como cliente afiliado mi padre y haber adquirido una poliza y que no la nieguen las 2 entidades en el sistema no le vulneren los derechos al mismo de la poliza para que sus beneficiarias queden con la misma
- 2 que amparen los derechos que tienen a la poliza mi mama y hermana el derecho al minimo vital por nada en el mundo derecho al seguro de vida por incapacidad total y permanente y por enfermedades de alto costo accidente cerebro vascular y de indepnizacion por ser mayor de 65 años al minimo vital por que mi padre ya no esta para suministrárselo y yo no alcanzo del todo a ayudarles al derecho por perdida de vida mi padre perdió su vida por incapacidad total y permanente mi madre tiene calificación del 90% por perdida físico laboral por la regional Antioquia por enfermedades graves mi madre tiene una enfermedad de accidente cerebro

vascular con hemiplejia izquierda y a indepnizacion por ser mayor de 64 años tiene 77 actualmente

- 3 no permitir señor juez que mis hermanos reclamen los derechos y beneficios de la poliza de mi padre en confiar dada por sus malas pretenciones de de uso y abuso malas intenciones que tienen para con su propia madre y hermana pues las quieren dejar desprotegidas
- 4 se pide señor juez que confiar desbloquee la cuenta y no obstruya la misma para que la plata de mi padre y hermana los 480000 no se pierda y mi madre y hermana se les pueda utilizar en sus necesidades es poco pero les irve y la necesitan
- 5 se pide medida provisional mi padre fallecion ya no tiene minimo vital suficiente ni garantizado y lo que les suministro no es suficiente los hijos solo le quitan y esta es una oportunidad única que les dejo mi padre para que no quedaran tan desprotegidas es un perjuicio irremediable si mis hermanos coje esa poliza se apoderarían de todo y ya no lo entregarían para con sus malas pretenciones
- 6 dado a que mi madre y hermana tienen problemas de salud y sus familiares las quieren dejar desprotegidas se pide me las den a nombre mio para poder poner a producir en algo sea en sistemas u otra cosa para generar ingresos y asi garantizar tipos de gastos

INFRACTOR

La presente acion de tutela se dirige contra el director de confiar y solidaria de Colombia

PRUEBAS

Sírvase tener como prueba los siguientes

DOCUMENTALES

- 1 copia de documentos de indentidad
- 2 fotos y videos de mi padre fallecido
- 3 certificado de discapacida de mi madre
- 4 historias clínicas viejas y actualizadas de salud de todos
- 5 historias clínicas d e neurología
- 6 certificado de muerte dicen que natural pero no cual fue la causa en si
- 7 certificado de semanas cotizadas a porvenir solo 14 semanas cotizadas en trabajos formales el resto en resbusque trabajos informales
- 8 informacion de sentencias del minimo vital
- 9 otras

NOTIFICACIONES

ACCIONADOS

Confiar

Sede principal Antioquia medellin

Solidaria de Colombia

Sede principal medellina Antioquia

Accionante

Ever d e Jesus Orozco Grisales

Cedula 1036778152

Correo scained123@hotmail.com y Grisalesdeorozco@gmail.com

Celular 3205583996

Wasap y llamadas

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.848.208
 GRISALES De OROZCO

APELLIDOS
 MARIA MARGARITA

NOMBRES
Margarita Grisales

FIRMA
[Signature]




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-FEB-1944
 LA CEJA (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA A- G.S. RH F SEXO

09-OCT-1981 LA UNION
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



A-0118900-00188068-F-0021848208-20090003 0014388779A 1 2010104226

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

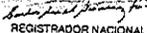
NUMERO **3.519.837**
OROZCO
 APELLIDOS
JOSE OMAR
 NOMBRES

 FIRMA



Jose Omar Orozco
- 3.519.837



FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1942**
LA UNION
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 **A+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
10-NOV-1966 LA UNION
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 INDICE DERECHO

 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0116900-00202309-M-0003519837-20091207 0018701475A 1 2010104225

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.036.778.152

OROZCO GRISALES

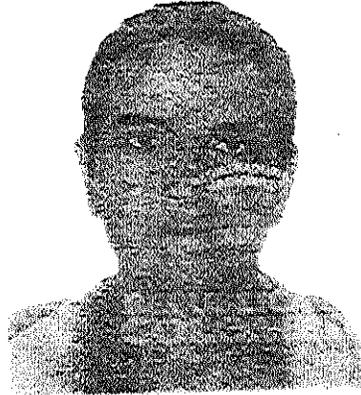
APELLIDOS

EVER DE JESUS

NOMBRES

Ever Orozco Grisales.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1985

LA UNION
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A+

G.S. RH

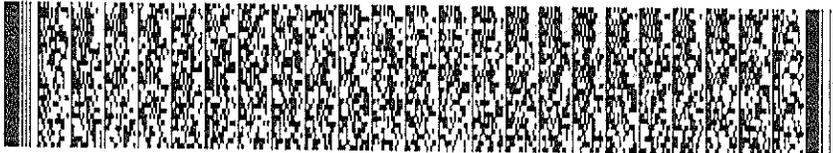
M

SEXO

30-ABR-2004 LA UNION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0116900-01075278-M-1036778152-20190514

0065363751A 1

51583843



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA
890905154

KM. 0.8 VIA A PONTEZUELA - 535 20 20

FORMULA MEDICA AMBULATORIA NO

[ROrdSumPnP]

Fecha: 07/04/21

Hora: 16:39:34

Página: 1

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: LA CEJA

Vigencia: 0 Días

Paciente: CC 1036778152 His Clínica: 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Edad: 35 AÑOS Empresa: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.A. - SUBSIDIADO

Pabellon: 0

Cama:

Fecha Formulación: 07/04/2021 16:25:30

Tip. Usu. SUBSIDIADO

NIVEL 0

Folio No.

10

Diagnostico 1: N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Diagnostico 2:

Diagnostico 3:

No.	Acción	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias Tra	Dosis Dia Tra
1	NUEVO	TAMSULOSINA 0.4 MG TAB. LIB. PROLONG." T TO HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA" CO 0.4 MG FORMA :CAPSULA CIENTO OCHENTA TABLETA Indicación: Tomar 1 cada noche.	1,00 TAB	ORAL	24 Horas	180,00	180	180 TB

Profesional

R T B.

RODRIGO TORO BERMUDEZ

Reg. MD. 88-3264-14

UROLOGIA

**CLINICA SAN JUAN DE DIOS**

890905154 - 1

RHsClxFch

Pag: 1 de 2

Fecha: 07/04/21

G. etareo: 8

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1036778152 -- EVER DE JESUS OROZCO GRISALES**

Empresa: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.A. - SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 0
Fecha Nacimiento: 20/06/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3136815801 **Dirección:** VEREDA SAN JUAN LA UNION
Barrio: ZONA RURAL **Departamento:** ANTIOQUIA
Municipio: LA UNION **Ocupacion:** Administradores de sistemas
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Edad : 35 AÑOS

FOLIO 10 FECHA 07/04/2021 16:18:41 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA**ENFERMEDAD ACTUAL**

UROLOGÍA

Ever

35 años

Cesate, cuidador de familia.

Residente La Ceja.

Soltero.

AP:

-Pat: Gastritis, colon irritable.

-Farm: Neg.

-Qx: Neg.

-Tox: Neg.

EA:

-Valorado previamente 16/12/2020.

-Síntomas urinarios inespecíficos.

-Nocturia 1, en ocasiones pujo, polaquiuria, fuga?.

-Ordené prueba terapéutica con Tamsulosina y ha sentido mejoría.

EF:

Aceptables condiciones.

Abdomen sin dolor.

PARACLÍNICOS:

LABORATORIO:

2020

-Cr 0.91

-PSA 2

IMÁGENES:

2020/Nov Eco vías urinarias:

-Riñones normales.

-VPM 672 cc, RPM 0 cc.

-Próstata 26 cc.

35 años.

Síntomas urnarios no claros. Prueba terapéutica con alfabloqueador con mejoría clínica.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: YAPATIÑO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS

890905154 - 1

RHsClxFch

Pag: 2 de 2

Fecha: 07/04/21

G.etaero: 8



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1036778152 -- EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Empresa: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.A. - SUBSIDIADO Afiliado: NIVEL 0
Fecha Nacimiento: 20/06/1985 Edad actual : 35 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3136815801 Dirección: VEREDA SAN JUAN LA UNION
Barrio: ZONA RURAL Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: LA UNION Ocupacion: Administradores de sistemas
Etnia: Ninguno de los anteriores Grupo Etnico:
Nivel Educativo: No Definido Atención Especial: OTROS
Discapacidad: Ninguna Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Pendiente realización de uroflujometría.
Nueva orden de manejo Tamsulosina.
Cita de revisión con resultados.

Paciente refiere dificultad para conciliar el sueño. Previamente lo valoraba previamente neurología, solicito valoración.
Además ansiedad, solicito valoración por psiquiatría.

DIAGNÓSTICO N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATATA Tipo PRINCIPAL
ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Table with 2 columns: Cantidad, Descripción. Row 1: 1 UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD Pendiente

Síntomas urinarios poco claros.

FORMULA MÉDICA

Table with 5 columns: Cantidad, Dosis, Descripción, Vía, Frecuencia, Acción. Row 1: 180,00, 1,00 TABLETA, TAMSULOSINA 0.4 MG TAB. LIB. PROLONG." T TO HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA" 0.4 M G, ORAL, 24 Horas, NUEVO

Tomar 1 cada noche.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA Fecha de Orden: 07/04/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

Paciente refiere dificultad para conciliar el sueño. Previamente lo valoraba previamente neurología, solicito valoración.

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA Fecha de Orden: 07/04/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

Además ansiedad, solicito valoración por psiquiatría.

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR UROLOGIA Fecha de Orden: 07/04/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

Revisión con resultado de uroflujometría.

RESULTADOS :

R.T.S.

RODRIGO TORO BERMUDEZ

Reg. 88-3264-14

UROLOGIA

FISIOTERAPIA

Nº Historia Clínica: 1036778152

Nombre del Paciente: EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Plan de Beneficios: SAVIAS - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SUBSIDIADO EVENTO

Tobillo:

Dedos:

Postura:

Reflejos Osteotendinosos:

Equilibrio:

Marcha:

A.B.C:

COORDINACIÓN

Óculomanual:

Óculopedica:

Plan de Tratamiento:

EVOLUCIÓN

Fecha	Sesión	Evolución
27/11/2019 a. m.	12:00:00 EVALUACION (10TF)	PTe DE GENERO MASCULINO. RESIDENTE EN LA EVREDA SAN JUAN. OCUPACION: DESEMPLEADO. 34 AÑOS DE EDAD. AP: GASTRITIS, COLON IRRITABLE. AF: NIEGA. AQ: REDUCCION DE ROTULA IZQUIERDA. AA: PENICILINA. PTE CONSULTA POR DOLOR LUMBAR HACE APROXIMADAMENTE 15 AÑOS DE EVOLUCION, CON TRAUMAS EN LA JUVENTUD, ADEMAS TRABAJO CON SOBRESFUERZOS. EL DOLOR AUMENTA CON MALA HIGIENE POSTURAL Y SOBRESFUERZO, EL REPOSO DISMINUYE EL DOLOR. GAMAGRAFIA DENTRO DE LIMITES NORMALES. RX DE CLS: HAY FORMACION DE PICOS DE OSTEOFITOS, LEVE DISMINUCION DEL ESPACIO L5-S1. DESCARTAR DISCOPATIA. EN EL EXMANE MUSCULOESQUELETICO PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR. ADEMAS EN LOS MOVIMIENTOS ACTIVOS-PASIVOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA. INFLAMACION EN CLS. AMA CONSERVADA. FUERZA DE 4/5 DANIELLS. LASAGUE -. MARCHA ANTALGICA. PROPIOCEPCION CONSERVADA. SE LE INDICA NO CARGAR OBJETOS PESOS, NO REALIZAR SOBRESFUERZOS. ECONOMIA ARTICULAR. SE EXPLICA EL PLAN DE TTO DESDE EL AREA DE FISIOTERAPIA ANALEGIA MAS ESTIRAMIENTOS. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

CASTRO OSPINA SEBASTIAN

1040043376

FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO

Clínica Especializada



BELLO - ANTIOQUIA, 18-09-2019

GAMAGRAFIA OSEA

PACIENTE	EVER DE JESUS OROZCO GRISALES
IDENTIFICACIÓN	CC 1036778152
EDAD	34 AÑOS
ENTIDAD	ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS

INDICACIÓN:

Lumbalgia de 15 años de evolución y dolor en hombro izquierdo. Además dolor persistente sacroilíaco.

TÉCNICA:

Se realiza estudio dinámico, imagen tisular a los 10 minutos e imágenes tardías después de la administración intravenosa de 20mCi de ^{99m}Tc - MDP.

HALLAZGOS:

En las imágenes dinámicas, la distribución del radiofármaco en pelvis es de características fisiológicas.

En las imágenes tisulares, no se observan depósitos de radiofármaco sugestivos de patología inflamatoria con compromiso de partes blandas en pelvis.

En el rastreo de cuerpo entero anterior, posterior e imágenes especiales se observa aumento moderado de la captación en el espacio intervertebral L4-L5 y L5-S1, que sugiere patología ósea.

No hay alteraciones significativas en las articulaciones facetarias.

En las articulaciones sacroilíacas la distribución del radiofármaco es homogénea y simétrica, sin depósitos focales que sugieran procesos inflamatorios activos.

Refuerzo de la captación en hombros, caderas, rodillas y tarsos, de tipo inflamatorio leve.

No hay depósitos del radiofármaco que sugieran compromiso óseo secundario de tipo osteoblástico en las diferentes estructuras exploradas.

Índice de sacroilíacas: (valor normal inferior a 1.4)

Sacroilíaca derecha: 1.4

Sacroilíaca izquierda: 1.42

Avenida 34 N° 51-03 Bello - Antioquia / PBX (574) 418 8980
contactenos@emmsa.com.co / www.emmsa.com.co
Nit. 900.226.451-4

Clínica Especializada

EMMSA 

CONCLUSIÓN:

Estudio gammagráfico negativo para sacroiliítis.

Signos gammagráficos sugestivos de patología degenerativa intervertebral L4-L5 y L5-S1. Valorar discopatía.

Los demás hallazgos como se describieron.

Informe firmado electrónicamente por:

LUISA FERNANDA ALVAREZ NIETO

MEDICINA NUCLEAR

No. registro: 5-2957-08

Fecha y hora de firma: 19-09-2019 10:19

Avenida 34 N° 51-03 Belio - Antioquia / PBX (574) 448 8960
contactenos@emmsa.com.co / www.emmsa.com.co
Nit. 900.226.451-4



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Solicitud: 69365

Fecha: 2019-10-25 Hora: 13:56

avanzada y otros procedimientos

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO

NIT 890907254 - 7

CC Número DV

Código:	056150137601	Dirección Prestador:	Carrera 48 #56 59 A A 122		
Teléfono:	94	3700 - 5317			
Indicativo	Número	Departamento:	ANTIOQUIA	05	Municipio: RIONEGRO (ANT) 615

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS Código: 0000

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO	GRISALES	EVER	DE JESUS
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1036778152
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	Número Documento Identificación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación	Fecha de Nacimiento: 1985-06-20
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería		

Dirección de la Residencia Habitual: la union Teléfono: 3136815801

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: LA UNION (ANT) 400

Teléfono Celular: 3135147967 Correo Electrónico:

Cobertura en Salud

<input type="checkbox"/> Régimen Contributivo	<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial	<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada sin SISBEN	<input type="checkbox"/> Plan adicional de Salud
<input checked="" type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total	<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN	<input type="checkbox"/> Desplazado	<input type="checkbox"/> Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención	Tipo de Servicio Solicitado	Prioridad de la Atención
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/> Evento Catastrófico	<input type="checkbox"/> No prioritaria
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito	<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de Urgencias	
	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos	

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización

Consulta Externa Hospitalización Servicio CONSULTA EXTERNA Cama

Urgencias

Manejo Integral según Guía de:

Código	Cantidad	Descripción
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORT <i>EX2.</i>
871040	1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA <i>hospital de la union</i>
931001	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL <i>3 Meses Ejerc</i>

Justificación Clínica:
LUMBALGIA ,DOLOR EN SACROLIACAS, DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO E FISICO; SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO DOLOR EN TROQUITER, DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO GAMAGRAFIA OSEA DEL 18-09-2019 QUE EVIDENCIA EN LAS IMAGENES TISULARES NO SE OBSERVAN DEPOSITOS DE RADIOFARMACO SUGESTIVOS DE P ATOLOGIA INFLAMATORIA CON COMPROMISO DE PARTES BLANDAS EN PELVIS, PLAN TERAPIA FISICA, CITA EN 3 MESES CON RX DE COLUMNA LUMBAR

Impresión Diagnóstica:

Código CIE10	Descripción
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
H110	PTERIGION
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

05 NOV 2019

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita: RAMON ELIAS ARIAS ARIAS - 1112391 Teléfono:

indicativo número extensión

Cargo o Actividad: MEDICO ESPECIALISTA Teléfono celular:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1036778152	
Paciente: EVER DE JESUS OROZCO GRISALES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20/06/1985	
Edad y género: 34 Años, Masculino	
Identificador único: 312919	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA	

Página 1 de 1

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 25/10/2019

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NIEGA
Antecedentes Patologicos	NIEGA

Fecha: 25/10/2019 13:38 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO - Ubicación: CONSULTA EXTERNA

NOTA INGRESO A CONSULTA EXTERNA - Tratante - CIRUGIA ORTOPEDIA Y TRAUMATICA

Paciente de 34 Años, Género Masculino

Diagnósticos activos antes de la nota: SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (En Estudio), PTERIGION.

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE Finalidad: No aplica

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: LUMBALGIA, DOLOR EN SACROLIACAS, DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO. E FISICO; SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO DOLOR EN TROQUITER, DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO. GAMAGRAFIA OSEA DEL 18-09-2019 QUE EVIDENCIA EN LAS IMAGENES TISULARES NO SE OBSERVAN DEPOSITOS DE RADIOFARMACO SUGESTIVOS DE PATOLOGIA INFLAMATORIA CON COMPROMISO DE PARTES BLANDAS EN PELVIS, AUMENTO MODERADO DE LA ACAPTACION EN EL ESPACIO INTERVERTEBRAL L4-L5 Y L5-S1 QUE SUGIERE PATOLOGIA OSEA. PLAN. TERAPIA FISICA PARA COLUMNA, CITA EN DOS MESES, EVITAR LEVANTAR OBJETOS PESADOS

Diagnósticos activos después de la nota: H110 - PTERIGION, M461 - SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (En Estudio), M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO.

Plan de Manejo/Objetivo: PLAN. TERAPIA FISICA PARA COLUMNA, CITA EN DOS MESES, EVITAR LEVANTAR OBJETOS PESADOS.

Firmado por: RAMON ELIAS ARIAS ARIAS, CIRUGIA ORTOPEDIA Y TRAUMATICA, Registro 11123-1991, CC 73111989



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la Vida

Fecha y Hora de Solicitud:

25/10/2019 13:59

Consecutivo:

ME-132943

Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: OROZCO GRISALES, EVER DE JESUS, Identificado(a) con CC-1036778152		
Edad y Género: 34 Años, Masculino	Segundo Identificador: MARIA MARGARITA Y JOSE OMAR, XX	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/ADICIONAL	Nombre de la Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	Habitación:	Identificador Único: 312919-1
Estructura Administrativa: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO		

Diagnóstico: M545: LUMBAGO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
25/10/2019 13:59	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA		1 TABLETA, Oral, 8 horas, por 5 días	15 TABLETAS OK

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: RAMON ELIAS ARIAS ARIAS, CIRUGIA ORTOPEDIA Y TRAUMATICA, CC: 73111989, Reg: 11123-1991

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO

Dirección: Carrera 48 #56 59 A A 122 -Telefono:5313700 - 5317867 RIONEGRO ANTIOQUIA - COL - Web: www.eserionegro.gov.co



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

Puntaje Sisbén III

30,63

Código ficha: 7493

Área: Rural Disperso

Base Certificada Nacional - Corte: Marzo de 2020 – tercer corte Resolución 3912 de 2019

DATOS PERSONALES

Nombres:	MARIA MARGARITA	Apellidos:	GRISALES DE OROZCO
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Número de Documento:	21848208
Departamento:	Antioquia	Municipio:	La Unión
Código municipio:	05400		

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Fecha última encuesta:	20 de junio del 2016
Última actualización de la ficha:	20 de junio del 2016
Última actualización de la persona:	20 de junio del 2016
Antigüedad actualización de la persona:	47 meses
Estado:	VALIDADO

CONTACTO OFICINA SISBEN

Nombre administrador:	MARIA LUZ BOTERO OSPINA
Dirección:	Carrera 10 No 10 - 10
Teléfono:	5687066
Correo electrónico:	sisben@launion-antioquia.gov.co



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

Puntaje Sisbén III

30,63

Código ficha: 7493

Área: Rural Disperso

Base Certificada Nacional - Corte: Marzo de 2020 – tercer corte Resolución 3912 de 2019

DATOS PERSONALES

Nombres:	EVER DE JESUS	Apellidos:	OROZCO GRISALES
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Número de Documento:	1036778152
Departamento:	Antioquia	Municipio:	La Unión
Código municipio:	05400		

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Fecha última encuesta:	20 de junio del 2016
Última actualización de la ficha:	20 de junio del 2016
Última actualización de la persona:	20 de junio del 2016
Antigüedad actualización de la persona:	47 meses
Estado:	VALIDADO

CONTACTO OFICINA SISBEN

Nombre administrador:	MARIA LUZ BOTERO OSPINA
Dirección:	Carrera 10 No 10 - 10
Teléfono:	5687066
Correo electrónico:	sisben@launion- antioquia.gov.co

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel: 5560619



Código Plantilla: SIS409

Fecha Historia: 16/11/2019 04:42 p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 16/11/2019 04:42 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Cons. Historia: 966059

Atención: Ambulatorio

Identificación del Paciente

Fecha: 16/11/2019

Historia: 1036778152

Edad: 34 Años

Natural de: ANTIOQUIA

Ocupacion: No Aplica

Dirección: VEREDA SAN JUAN

Convenio: SUBCAPITA

Hora: 16:31

Nombre: EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3136815801

E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Detalle

Diagnósticos y Procedimientos: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DOLOR CRONICO LUMBAR, AL MOMENTO INGRESA POR CUADRO DE PERSISTENCIA DE DOLOR YA MENCIONADO, SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA, APORTA IMAGENES DE RX LUMBARES QUE DEMUESTRAN LEVE DESGASTE DE VERTEBRA L5 EN VISTA LATERAL, NIEGA PREENCIA DE PARESTESIAS, DISEESTESIAS, NIEGA MAS SINTOMATOLOGIA. EF: TA 124/78 FR 16 T 36.8 SAT 97 PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ALERTA ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULOLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, CORAZON RITMICO NO SOPLOC ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERIOTONEAL MIEMNBROS INFERIORES CON MOVILIDAD CONSERVADA, SIGNOS DE BRAGARD NEGATIVOS, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO FOCALIZACION. ANALISIS: PACIENTE CON PRESENCIA DE DOLOR CRONICO INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR LUMBAR, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIA COMPROMISO NEUROLOGICO. PRESENCIA DE ARCO DE MOVILIDAD CONSERVADO, SE ENVIA MANEJO SINTOMATICO DE CONTROL SE DAN RECOMENDACIONES DE GUARDAR REPOSO Y SEGUIR EN CONTROL POR ORTOPEDIA.

Urgencia de la Consulta: No Aplica

Diagn. Principal: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

John fredy Cuervo

DR. JOHN FREDY CUERVO SUAREZ

CC 71395914

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 5469013

Nombre de paciente: Orozco Grisales, Ever De Jesus
HC: 1036778152
Fecha: 14/11/2019
Hora: 9:52 a. m.
Estudio: RX DE COLUMNA LUMBAR

INFORME RADIOLÓGICO

La mineralización ósea es adecuada.

No hay fracturas, luxaciones ni escoliosis.

La altura de los cuerpos vertebrales es adecuada. Hay formación parcial de picos de osteofitos.

Disminución del espacio L5-S1, probablemente de origen degenerativo.

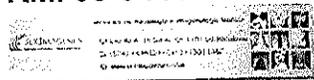
No hay imágenes de espondilolistesis ni espondilolisis.

Cambios degenerativos en las articulaciones sacroilíacas.

CONCLUSIÓN:

- CAMBIOS DEGENERATIVOS EN LA COLUMNA LUMBAR.

DR. LUIS GUILLERMO ALVAREZ
Médico Radiólogo
RM. 95-0441-96



Estudio realizado bajo la modalidad de telemedicina

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 16/11/2019 04:42:04p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 16/11/2019 04:42:04p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 621793

R/.

Código: M01AD015701 Medicamento: DICLOFENACO SODICO 75 MG 3 ML

Código CUM:230149-4 Invima:

Medida: AMPOLLA Concentración: 75 mg / 3 mL Via Administración: INTRA MUSCULAR

Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: COLOCAR UNA AMPOLLA AL DIA

Periodo Duración Tratamiento: 3 OCASIONES

Código: N02BA001011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 MG

Código CUM:19935303-4 Invima:

Medida: TABLETA Concentración: 500 MG Via Administración: ORAL

Cantidad: 12 (DOCE) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS.

Periodo Duración Tratamiento:

Código: R06AD018701 Medicamento: DIFENHIDRAMINA HCL 10 MG ML SLN INY

Código CUM:19962547-2 Invima:

Medida: AMPOLLA Concentración: 100 mg / 10 mL Via Administración: INTRA MUSCULAR

Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: COLOCAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR

Periodo Duración Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DES PACHADO COMPLETO el 20-11-2019

DX Principal: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes

John fredy Cuervo

DR. JOHN FREDY CUERVO SUAREZ

CC 71395914

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 5469013

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:1
Fecha Historia:27/08/2019 11:31 a.m.
Lugar y Fecha:LA UNION,ANTIOQUIA 27/08/2019 11:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0
Código Historia: 1036778152 Cons. Historia: 948217
Atención: Ambulatorio

Datos Generales

Fecha: 27/08/2019
Historia: 1036778152
Fecha Nacimiento F: 20/06/1985
Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3136815801
A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Hora: 11:27
Nombre: EVER DE JESUS OROZCO GRISALES
Edad: 34 Años
Natural de: ANTIOQUIA
Ocupacion: No Aplica
Direccion: VEREDA SAN JUAN
Convenio: SUBCAPITA

Datos del Acompañante

Acompañante: EL
Parentesco: EL

Telefono Acom.: NT

Datos de la Consulta

Consulta Mujer o Menor Victima del Maltrato: 01/01/2000
Finalidad de la Consulta: ALTERACIONES DEL ADULTO
Motivo de la Consulta: VARIAS COSAS
Colon
MUCHA FLEMA (SIN ORL)
GASTRITIS (NO TOMA NADA),

Consulta Víctimas de Violencia Sexual: 01/01/2000
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Enfermedad Actual: 1.SACROILEITIS

Consulta de Psicología: 01/01/2000

Consulta Nutrición: 01/01/2000

Revisión por Sistemas

Revisión por Sistemas: NORMAL

Antecedentes

Antecedentes Personales.: MÉDICOS: CONDILOMAS, ALERGIAS FRIO , COLON IRRITABLE, GASTRITIS, ASMA CONTROLADA, RINITIS ALERGICA, OSTEOCONDRIITIS.

QUIRURGICOS:

HEPATECTOMIA

ALERGICOS: NO CONOCIDOS

TRAUMÁTICOS Y TRANSFUSIONALES: LAXACION DE ROTULA DERECHA

TÓXICOS NO CIGARILO NO LICOR

Antecedentes de Ayudas Diagnósticas: ENDOSCOPIA DEL 1 DE OCT/16: PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE

DEL
8 ENERO/16 HEMOGRAMA CON HB 16.8, HTO 49.8, PLAQ 201, ERITR 5.71, LEUC 6750, NEUTR 55, LINF 37, UROANALISIS NORMAL,
UROLOGIA NEG

ECG DE 23/09/11: TRAZADO DENTRO DELIMITES NORMALES, FC: 68/MIN., QTC: 362

Familiares: MADRE DIABETES, HTA, HIPOTIROIDISMO, NO CANCER

Gineco Obstetricos

Antecedentes Gineco obstétricos: -

Examen Fisico

Estado General

Estado General: Bueno

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 120/80

FR(min): 18.00

Fecha de la Talla: 27/08/2019

Fecha del Peso: 27/08/2019

MC.....: 0.00

FC: 65.00

Temperatura: 36.00

Talla en Centímetros.: 156.00

Peso en Kilogramos.: 65.00

Hallazgos

Condiciones Generales: BUENAS

Cabeza y Cuello: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICETERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS.

LA OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, AMIGDALAS EUTROFICAS, LEVE HIPEREMIA, NO PLACAS NI EXUDADO, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR.

CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ DE NUCA, TIROIDES NORMAL.

Torax: CN

Abdomen: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOENEAL

GU: CN

Extremidades: EXTREMIDADES SIN EDEMAS, SIN LIMITACION PARA LA MARCHA, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOSSNC SIN DEFICIT. PULSOS NORMALES,

Análisis y Conducta

Análisis y Conducta: SS VALORACION POR ,ORL, ORTTOPEDIA, CO,ONOCOPIPS +INICIA IBP

Preservativos entregados a pacientes con ITS: 0

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: R521-DOLOR CRONICO INTRATABLE

Dx. Relacionado 1: J019-SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 2: K299-GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 3: M461-SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Fecha Diagnóstico Desnutricion Proteico Calórica: 01/01/2000

Paciente DX Mental: 0

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO



Nombre del paciente	EVER DE JESUS OROZCO GRISALES	Edad	34	Nro. Historia
Dirección residencia	vereda san juan	Sexo	Masculino	
Email	scaincd123@hotmail.com	Ocupación	aguicultor	Fecha de historia
Teléfonos	0 - 3135147967	Estado civil	Soltero	25/09/2019
Tipo documento	Cédula	Nro de documento	1036778152	Fecha y lugar de nacimiento
Doctor/Profesional	LEIDY MARYORI CALDERON ZAPATA	Eps	-	20/06/1985, Colombia - La Unión
Nombre responsable	johana diaz	Teléfono responsable	0	Parentesco responsable
Nombre acompañante	johana diaz	Teléfono acompañante	0	Otro

Motivo de consulta

Motivo de consulta
Enfermedad Actual

" vengo con dolores acá atrás"
paciente de 34 años de edad con cuadro de larga data de dolor a nivel de sacro, el dolor aumenta por cargar objetos pesados. el agacharse, a la valoración presenta la sague negativo, arcos de movilidad completos de tronco y miembros inferiores, debilidad de musculatura core, dolor a la palpación en paravertebrales y región sacra, marcha normal. Requiere 10 sesiones de fisioterapia. Recomendaciones: mantenga una buena higiene postural, evite las posturas mantenidas, realice pausas activas en el trabajo, evite los movimientos repetitivos, mantenga hábitos de vida saludables, realice los ejercicios en casa.

Diagnóstico

Diagnóstico Principal (CIE10) SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Tipo Diagnóstico Impresión diagnóstica
Objetivo de la consulta No aplica
Causa externa Enfermedad general

Alergias

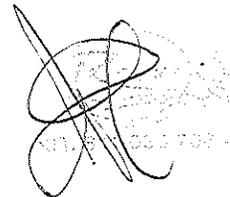
- No sabe
- Anestesia general
- Aspirina
- Penicilina
- Otros medicamentos

Observaciones

No aplica

A.T.M

- Normal
- Problemas art. de mandíbula
- Presencia de síntomas subjetivos
- Ruidos
- Dolor atm
- Dolor muscular
- Remisión especialista
- Desviaciones
- Limitación apertura
- Brinco
- Cambio de volumen
- Bloqueo mandibular
- Crepitación
- Maloclusión



Observaciones

No aplica

Antecedentes

- Cardiopatías
- Gastritis

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 03/11/2019 02:44:30p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 03/11/2019 02:44:30p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 619760

R/.

Código: A12AC04601 Medicamento: CALCIO CARBONATO 1500 MG VITAMINA D3 200 UI

Código CUM:20034018-2 Invima:

Medida: TABLETA Concentración: 600MG + 200 UI Via Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 TABLETA DIARIA

Periodo Duración Tratamiento:

Código: M03BM015011 Medicamento: METOCARBAMOL 750 MG

Código CUM:9812-8 Invima:

Medida: TABLETA Concentración: 750 mg Via Administración: ORAL

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 CADA 6 HORAS

Periodo Duración Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor: BENZIRIN VERDE TABLETA - USO: CHUPAR CADA 12 HORAS #10

DX Principal: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes



Fabio Andres Vargas Ojeda
C.C. 1140818610

DR. FABIO ANDRES VARGAS OJEDA

CC 1140818610

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. SO



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Solicitud: 33593

Fecha: 2018-06-22

Hora: 08:19

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO

NIT X 890907254 - 7

CC

Número

DV

Código:	056150137601	Dirección Prestador:	Carrera 48 #56 59 A A 122
Teléfono:	94 3700 - 5317		
Indicativo	Número	Departamento:	ANTIOQUIA 05 Municipio: RIONEGRO (ANT) 615
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS			Código: 0000

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO	GRISALES	EVER	DE JESUS
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Registro Civil | <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad | <input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía | <input type="checkbox"/> Menor sin Identificación |
| <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería | |

1036778152

Número Documento Identificación

Fecha de Nacimiento: 1985-06-20

Dirección de la Residencia Habitual: la union Teléfono: 3146351791

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: LA UNION (ANT) 400

Teléfono Celular: 5563007 Correo Electrónico:

Cobertura en Salud

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Régimen Contributivo | <input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial | <input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada sin SISBEN | <input type="checkbox"/> Plan adicional de Salud |
| <input checked="" type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total | <input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN | <input type="checkbox"/> Desplazado | <input type="checkbox"/> Otro |

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención	Tipo de Servicio Solicitado	Prioridad de la Atención
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/> Evento Catastrófico	<input type="checkbox"/> No prioritaria
	<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito	
	<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de Urgencias	
	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos	

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización

<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa	<input type="checkbox"/> Hospitalización	Servicio CONSULTA EXTERNA	Cama
<input type="checkbox"/> Urgencias			

Manejo Integral según Guía de:

Código	Cantidad	Descripción
890202	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
920901	1	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)

Justificación Clínica:

33 AÑOS DE EDAD, LUMBALGIA DE 15 AÑOS DE EVOLUCION, DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO VALORADO POR ORTOPEDIA CON IC SACROILEITIS, SE ORDENO GAMAGRAFIA OSEA QUE EL PACIENTE NO SE HA REALIZADOE FISICO; HAY PERSISTENCIA DE DOLOR EN SACROILIACA DE PREDOMINIO IZQUIERDO, SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO DOLOR EN TROQUITER, DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO, SE DESCARTA PATOLOGIA DE MANGUITO ROTADOR PLAN, GAMAGRAFIA OSEA, RX DE TORAX, CONSULTA EN UN MES

Impresión Diagnóstica:

Código CIE10	Descripción
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
H110	PTERIGION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita: RAMON ELIAS ARIAS ARIAS - 1112391	Teléfono:				
	indicativo	número	extensión		
Cargo o Actividad: MEDICO ESPECIALISTA	Teléfono celular:				



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1036778152	
Paciente: EVER DE JESUS OROZCO GRISALES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20/06/1985	
Edad y género: 33 Años, Masculino	
Identificador único: 312919	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 22/06/2018 08:01 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO - Ubicación: CONSULTA EXTERNA

NOTA INGRESO A CONSULTA EXTERNA - Tratante - CIRUGIA ORTOPEDIA Y TRAUMATICA

Paciente de 33 Años, Género Masculino

Diagnósticos activos antes de la nota: SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (En Estudio), PTERIGION.

Indicador de rol: Tratante

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: 33 AÑOS DE EDAD, LUMBALGIA DE 15 AÑOS DE EVOLUCION, DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO VALORADO POR ORTOPEDIA CON IC. SACROILEITIS, S E ORDENO GAMAGRAFIA OSEA QUE EL PACIENTE NO SE HA REALIZADO. E FISICO; HAY PERSISTENCIA DE DOLOR EN SACROILIACA DE PREDOMINIO IZQUIERDO, SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO DOLOR EN TROQUITER, DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO. SE DESCARTA PATOLOGIA DE MANGUITO ROTADOR. PLAN, GAMAGRAFIA OSEA, RX DE TORAX, CONSULTA EN UN MES

Análisis de resultados: LUMBALGIA DE 15 AÑOS DE EVOLUCION, DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO VALORADO POR ORTOPEDIA CON IC. SACROILEITIS, S E ORDENO GAMAGRAFIA OSEA QUE EL PACIENTE NO SE HA REALIZADO. E FISICO; HAY PERSISTENCIA DE DOLOR EN SACROILIACA DE PREDOMINIO IZQUIERDO, SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO DOLOR EN TROQUITER, DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO, SE DESCARTA PATOLOGIA DE MANGUITO ROTADOR. PLAN, GAMAGRAFIA OSEA, RX DE TORAX, CONSULTA EN UN MES

Diagnósticos activos después de la nota: H110 - PTERIGION, M461 - SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (En Estudio).

Plan de Manejo/Objetivo: PLAN, GAMAGRAFIA OSEA, RX DE TORAX, CONSULTA EN UN MES.

Firmado por: RAMÓN ELIAS ARIAS ARIAS, CIRUGIA ORTOPEDIA Y TRAUMATICA, Registro 11123-1991, CC 73111989



SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



ANEXO TÉCNICO No. 3

FECHA	31/01/2017	HORA	17:59	H.C.	312919
-------	------------	------	-------	------	--------

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (SOLICITANTE)				NIT. ✓	890907254	-7
NOMBRE	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO			C.C.	NÚMERO	DV
CÓDIGO	056150137601	DIRECCIÓN PRESTADOR	CARRERA 48 # 56-59			
TELÉFONO	(4) 5313700	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	05	MUNICIPIO	RIONEGRO 615
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA (PAGADOR)			ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA		CÓDIGO	

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS	OROZCO GRISALES			NOMBRES	EVER DE JESUS	
TIPO DE DOCUMENTO	RC	TI	CC ✓	CE	PAS	ASI
FECHA DE NACIMIENTO				MSI	No. DOCUMENTO	1036778152
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA						
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA		MUNICIPIO	LA UNION		
CELULAR				E-MAIL		

COBERTURA EN SALUD			
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	RÉGIMEN SUBSIDIADO - PARCIAL	POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA SIN SISBEN	PLAN ADICIONAL DE SALUD
✓ RFGIMEN SUBSIDIADO -TOTAL	POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA CON SISBEN	DESPLAZADO	OTRO

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN			TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS	PRIORIDAD DE ATENCIÓN
✓ ENFERMEDAD GENERAL	ACCIDENTE DE TRABAJO	EVENTO CATASTRÓFICO	POSTERIOR A LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS	✓ PRIORITARIA
ENFERMEDAD PROFESIONAL	ACCIDENTE DE TRANSIC		SERVICIOS ELECTIVOS	NO PRIORITARIA

UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN		
✓ CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN

SERVICIO	MEDICINA INTERNA	CAMA
----------	------------------	------

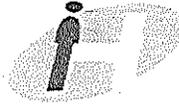
MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUÍA DE						
CÓDIGO CUPS	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO CUPS	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	
1 890202	1	CITA A MEDICINA GENERAL CON	10			
2		BIOPSIA GASTRICA	11			
3			12			
4			13			
5			14			
6			15			
7			16			
8			17			
9			18			

JUSTIFICACIÓN HISTORIA CLÍNICA
 PACIENTE SIN COMORBILIDADES SIGNIFICATIVAS. CON GASTRITIS DEMOSTRADA POR ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA, SIN TENER RESULTADO DE BIOPSIA PARA ESCLARECER PRESENCIA DE H PYLORI; SE INICIA MANEJO CON IBP, Y SE INDICA MANEJO EN 1er NIVEL COMORBILIDADES O COMPROMISO SISTEMICO QUE AMERITE SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	CÓDIGO CIE 10	DESCRIPCIÓN
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	K297	GASTRITIS CRONICA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1		
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2		

Luis Ortega Reales
 Medicina Interna
 R.S. 10382 AC
 Universidad de Cartagena

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA		
NOMBRE DE QUIEN SOLICITA	LUIS ORTEGA REALES	TELÉFONO
CARGO O ACTIVIDAD	ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CELULAR



HOSPITAL
San Juan de Dios
 Empresa Social del Estado
 Rionegro - Antioquia
 NIT. 890.907.252-7

EVOLUCION

IDENTIFICACION DEL PACIENTE					No. HISTORIA CLINICA	312919
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	RC	<input type="checkbox"/>
					OTRO	<input type="checkbox"/>
No. DE DOCUMENTO					1036778152	
APELLIDOS					OROZCO GRISALES	
NOMBRES					EVER DE JESUS	
EDAD	31	Años	<input checked="" type="checkbox"/>	Meses	<input type="checkbox"/>	Días
SEXO					M	<input checked="" type="checkbox"/>
					F	<input type="checkbox"/>
TELÉFONO						

ORDENAMIENTO

FECHA	DD	MM	AAAA	HORA		
	31	01	2017	AM	PM	MM
				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17 48

MOTIVO DE CONSULTA

CITA PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA
 PROCEDENTE DE: LA UNION
 OCUPACIÓN: AGRICULTURA
 CONFIABILIDAD: REGULAR
 ESTADO CIVIL: SOLTERO
 ACOMPAÑANTE: NINGUNO

ENFERMEDAD ACTUAL

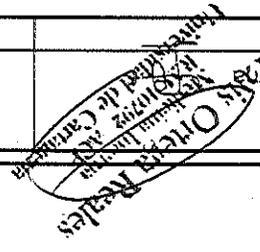
PACIENTE CON HISTORIA DE EPIGASTRALGIA, SINTOMAS DE ERGE QUE ASISTE A EVALUACION POR MEDICINA INTERNA POR ESTUDIO ENDOSCOPICO: RECIBIO MANEJO CON OMEPRAZOL, AMOXICILINA Y CLARITROMICINA CON MEJORIA.
 ASINTOMATICO NEURLOGICO, CARDIOPULMONAR Y NEFROUROLOGICO.

REVISION DE SISTEMAS

NIEGA CONVULSIONES, NIEGA DISARTRIA, NIEGA CEFALEA, NIEGA VERTIGO, NIEGA INSOMNIO
 NIEGA DISNEA EN REPOSO, NIEGA ORTOPNEA, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL
 NIEGA TOS OCASIONAL, NIEGA HEMOPTISIS, NIEGA EXPECTORACION
 NIEGA VOMITOS, NIEGA DIARREA, NIEGA MELENAS, NIEGA HIPOREXIA, NIEGA PIROSIS, NIEGA SACIEDAD PRECOZ
 NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA METRORRAGIAS
 NIEGA FIEBRE, NIEGA PERDIDA DE PESO, NIEGA EDEMA O DOLOR DE MID, NIEGA SANGRADOS

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: GASTRITIS N/E
 FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL, AMOXICILINA Y CLARITROMICINA
 QX: NEGATIVOS
 HOSPITALIZACIONES RECIENTES: NEGATIVOS
 TRANSFUSIONALES: NEGATIVOS
 ALERGICOS: NEGATIVOS
 TOXICOS: TABAQUISMO: NO, ALCOHOL: OCASIONAL, EXPOSICION A BIOMASA: NO > 10AÑOS. ACTUALMENTE NO
 FAMILIARES: HTA, DM, DISLIPIDEMIA

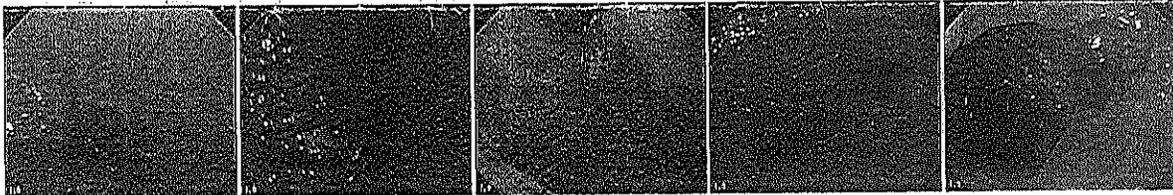
ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS	NO APLICA
INTERPRETACION DE EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS	01/10/2016 EVIDA: PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE
EXAMEN FISICO	<p>TA: 110/60 FC: 74 X MIN FR: 18 XMIN PESO: 67.5 kg TEMP: 36.5 ° SAT 97% FIO2 21% TALLA 1.57 IMC: BUEN ESTADO GENERAL, BUENA CLASE FUNCIONAL, NORMOCEFALA, FASCIE SIMETRICA, PINNAL, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, TROIDES DE TAMANO NORMAL, SIN INGUERGITACION YUGULAR, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN PERISTALSIS (+) NO MASAS O MEGALIAS PALPABLES, SIN DOLOR A LA PALPACION, GU NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES +, SIN EDEMA DE MIS FUERZA MUSCULAR SIMETRICA, ROT NORMALES, SNC; GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, PIEL: SIN LESIONES, SECA</p>
DIAGNOSTICOS	<p>1. GASTRITIS CRONICA PACIENTE SIN COMORBILIDADES SIGNIFICATIVAS, CON GASTRITIS DEMOSTRADA POR ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA, SIN TENER RESULTADO DE BIOPSIA PARA ESCLARECER PRESENCIA DE H PYLORI. SE INICIA MANEJO CON IBP, Y SE INDICA MANEJO EN 1er NIVEL CON AMOXICILINA 1 GR CADA 12 HORAS POR 10 DIAS, CLARITROMICINA 500 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS, ASOCIADO A UN IBP, SIN COMORBILIDADES O COMPROMISO SISTEMICO QUE AMERITE SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
PLAN DE MANEJO / TRATAMIENTO	<p>SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CITA A MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS DE BIOPSIA GASTRICA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: ESOMEPRAZOL 40 MG DIA POR 4 SEMANAS</p>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	<p>LUIS ORTEGA REALES - Especialista en Medicina Interna</p> 
REGISTRO	10792



ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR

Nombre: OROZCO GRISALES EVER DE JESUS Numero de orden:
ID: 1036778152 Edad: 31 Años
Fecha de estudio: 01/10/2016 Aseguradora: Savia Salud
MEDICO TRATANTE: SAVIA SALUD
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: No
ALERGIAS: No
INDICACION DEL ESTUDIO: Epigastralgia

SEDACION: Xilocaina spray



ESOFAGO:

Luz, calibre, motilidad y mucosa de aspecto normal en sus tres porciones. No se observa herniación de la mucosa gástrica.

ESTOMAGO:

Contenido con restos alimentarios parcialmente digeridos (galletas 9 am). Pliegues gástricos, motilidad y distensibilidad de aspecto normal. Mucosa congestiva y eritematosa en forma universal. Píloro centrado y contráctil. Se toman biopsia de antro para estudio de anatomía patológica.

DUODENO:

Bulbo y segunda porción de aspecto de características normales.

DIAGNOSTICO:

PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE (VER BIOPSIAS)

DR. FARUK ESTEBAN EREBRIE G.
GASTROENTEROLOGO
No. REGISTRO: 1288-92

RECOMENDACIONES:

Se realizó endoscopia sin sedación, puede presentar dolor y/o sangrado si esto sucede consulte a urgencias de su EPS con los resultados del examen; puede iniciar dieta normal después de 15 minutos de terminado el estudio.



ORDEN O CÓDIGO: 100607171
Página No: 1 de 1
Ingreso de Información: 06-oct-2016
Descripción del Reporte: Final

Paciente:	OROZCO GRISALES EVER DE JESUS	Médico:	
Edad:	31 Años 3 meses 16 días	Teléfono:	
Género:	Masculino	Envío de resultados:	Empresa: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SU
Identificación:	1036778152	Fax:	Autorización: 2022153478
Teléfono:	3127860640		Sede: Rionegro
Dirección:	VRD SAN JUAN		
E-mail:			

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen

PATOLOGIA

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA UNA MUESTRA.

CONSECUTIVO BIOPSIA	L16-25575
SITIO ANATÓMICO BIOPSIA	ANTRO
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA UNA MUESTRA	

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Rotulado como antro se recibe 1 fragmento de tejido blando obtenido por endoscopia. Se procesa todo el material.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

Estómago: Quedan representados fragmentos de mucosa gástrica antral con foveolas y glándulas de tamaño y aspecto normal, con cambios reactivos en el epitelio foveolar. El moco de las foveolas se encuentra colonizado por estructuras bacilares de tipo *Helicobacter pylori* en cantidad moderada. La lámina propia presenta infiltrado inflamatorio linfo-plasmocitario moderado, con formación de folículos linfoides. Además hay moderada exocitosis de PMN neutrófilos a través del epitelio. Muestra negativa para atrofia, metaplasia y malignidad.

DIAGNÓSTICO:

ESTÓMAGO, MUCOSA ANTRAL (BIOPSIA):

- GASTRITIS CRÓNICA FOLICULAR CON ACTIVIDAD MODERADA.
- *HELICOBACTER PYLORI* POSITIVO (++/+++).

Fecha: Hora:

Toma de Muestra: 2016/10/06 7:31
Reporte: 2016/10/09 21:40
Técnica: MICROSCOPIA DE LUZ

ALBERTO ENRIQUE GAJARRA VERGARA
Médico cirujano especialista en patología
REG. 14739/01

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA

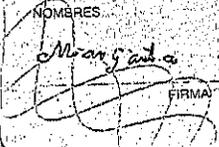
Fecha: 2016/11/03 Hora: 15:29

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.848.208**
GRISALES De OROZCO

APELLIDOS
MARIA MARGARITA

NOMBRES
Margarita Grisales

FIRMA




Margarita Grisales

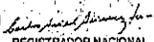


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-FEB-1944**
LA CEJA
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 **A-** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1981 LA UNION
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0116900-00186068-F-0021848208-20090803 0014388779A 1 2010104226



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Solicitud: 25501

Fecha: 2020-04-28 Hora: 09:40

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO

NIT 890907254 - 7

CC Número DV

Código:	056150137601	Dirección Prestador:	Carrera 48 #56 59 A A 122		
Teléfono:	94	3700 - 5317			
Indicativo	Número	Departamento:	ANTIOQUIA	05	Municipio: RIONEGRO (ANT) 615
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS					Código: 0000

DATOS DEL PACIENTE

GRISALES	DE OROZCO	MARIA	MARGARITA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	21848208
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	Número Documento Identificación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación	Fecha de Nacimiento: 1944-02-29
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería		

Dirección de la Residencia Habitual:	VEREDA SAN JUAN	Teléfono:	3135147967
Departamento:	ANTIOQUIA	05	Municipio: RIONEGRO (ANT) 615
Teléfono Celular:	3218510074	Correo Electrónico:	

Cobertura en Salud

<input type="checkbox"/> Régimen Contributivo	<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial	<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada sin SISBEN	<input type="checkbox"/> Plan adicional de Salud
<input checked="" type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total	<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN	<input type="checkbox"/> Desplazado	<input type="checkbox"/> Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención		Tipo de Servicio Solicitado		Prioridad de la Atención
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	<input type="checkbox"/> Evento Catastrófico	<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de Urgencias	<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos		<input type="checkbox"/> No prioritaria

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización

<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa	<input type="checkbox"/> Hospitalización	Servicio: CONSULTA EXTERNA	Cama: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Urgencias			

Manejo Integral según Guía de:

Código	Cantidad	Descripción
937000	10	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

Justificación Clínica:

Usuaría con dificultades en la deglución de forma severa, con desnutrición proteico-calórica, necesita valoración deglutoria completa para definir vía de alimentación y estrategias de alimentación PRIORITARIO

Impresión Diagnóstica:

Código CIE10	Descripción
R13X	DISFAGIA
E46X	DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA NO ESPECIFICADA
H110	PTERIGION

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita:	GABRIELA ROJAS RANGE - 1152702409	Teléfono:			
			indicativo	número	extensión
Cargo o Actividad:	OTRO	Teléfono celular:			



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/04/2020 09:24 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO - Ubicación: CONSULTA EXTERNA

NOTA INGRESO A CONSULTA EXTERNA - Tratante - FONOAUDIOLOGIA

Paciente de 76 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES, PTERIGION, DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA (En Estudio), VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO, OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS, SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA, OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES.

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Se inicia teleconsulta, responde hijo quien se hace cargo, presentó accidente cerebrovascular en el 2016, presenta hemiciplejía izquierda refiere dificultades en el habla y en la alimentación, refiere que cuando come se ahoga, se alimenta con dieta semiblanda, mantiene alimento en la boca, refiere dificultad para tragar, le molesta refiere la usuaria. Se alimenta con comida licuada con la cual presenta reflejo tusígeno constantes, refiere que es edéntula. Se dan indicaciones a acompañante, se culmina teleconsulta sin dificultad. No se realiza exploración física.
Sin resultados nuevos

Diagnósticos activos después de la nota: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS, E46X - DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA (En Estudio), H110 - PTERIGION, H259 - CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA, I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA, N329 - TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO, E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), G458 - OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES, N312 - VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, Diagnóstico principal - R13X - DISFAGIA.

Plan de Manejo/Objetivo: 1 de 1 sesión
10 sesiones de fonología PRIORITARIO.

Firmado por: GABRIELA ROJAS RANGEL, FONOAUDIOLOGIA, Registro 1152702409, CC 1152702409, el 28/04/2020 09:34



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539-6	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: URGENCIAS	Cama:
Servicio: URGENCIAS	

Página 1 de 4

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 02/03/2020 12:21

Número de ingreso: 512539 - 6

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Motivo de consulta y enfermedad actual

MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO, PACIENTE DE 76 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE DE LA UNION

PACIENTE MAL INFORMANTE, FAMILIAR QUE DESCONOCE CUADRO ACTUAL SIN EMABRGO CONOCE DETALLADAMENTE ANTECEDENTES.

MC: "Estaba en cita con nutricionista y la vio muy mal por lo que dije que la traeramos"

EA: Paciente femenina que ingresa al servicio por cuadro clínico desde hace aproximadamente 2 meses que se exacerba en la última semana dado por disfagia y odinofagia, disminución de apetito, orina fetida desde la última vez que estuvo hospitalizada por IVU con meropenem sin mejoría, además de úlceras sacras y en tobillo derecho malolientes con salida de material purulento.

Además familiar refiere que presentó orden para el mes de diciembre de hospitalización o no mejoría con IVU ratada por Meropenem. Además manifiesta orina fetida, purulenta. Refiere índice de discapacidad del 90% (JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE ANTIOQUIA 30-06-2016)

Antecedentes patológicos: HTA, DM, osteoporosis, artrosis, fractura de Vertebra, hipotiroidismo. Secuelas de ACV hace 4 años con vejiga neurogena y Hemiplejía izquierda. Dislipidemia mixta. Desnutrición proteico-calórica. EPOC, oclusión y estenosis de arteria carotida.

Farmacológicos: metoformina 850x2, asa 100x1, levotiroxina 100x1, esomeprazol 20, acetaminofen+codeína, bisacodilo a necesidad, atorvastatina x1

Quirúrgicos: Colectomía, cx de hombro.

Toxicológicos: Exposición a biomasa, tabaquista pasiva

Paciente femenina en mal estado general, apariencia caquexica, orientada en persona, desorientada en tiempo y espacio, normocefala, pinéal, mucosa oral semihumeda, cuello móvil no doloroso sin adenopatías, tórax palpable, murmullo vesicular universal sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, abdomen con cicatriz de laparotomía, con persistencia presente, depresible, no doloroso, no signos de irritación peritoneal, con úlcera a nivel sacro de aproximadamente 1 cm de diámetro, profunda, con secreción de apariencia purulenta activa, maloliente, extremidades hipotroficas, sin edema, con lesión ulcerativa en maleolo externo derecho de aproximadamente 2 cm, no profunda, con secreción hemática y serosa activa, llenado capilar de 2 segundos. Con hemiplejía izquierda, sin otros signos de focalización neurológica.

Paciente femenina con antecedentes descritos que ingresa por cuadro de hiporexia, debilidad generalizada, disfagia y odinofagia, además familiar ingresa por cuadro de orina turbia y fetida que anteriormente había sido tratada por IVU con meropenem sin mejoría, con orden de hospitalización desde el día 03-12-19 por lo anterior además por hiperglicemia e hipotiroidismo mal controlado, sin embargo familiar dice que no la ingresó sino hasta ahora y que persiste con dicha clínica, con nota de historia clínica por urología del 22-01-2020 en el que se evidencia que paciente como antecedente presenta ITU recurrente, última por ECOLI BLEE (familiar manifiesta fue en mes de diciembre), motivo por el cual decido aislar, en el día de hoy valorada por nutricionista quien evidencia a paciente con astenia, adinamia, delgada, reacciona a dolor por úlceras generadas por presión en región lumbrosacra, depende totalmente para su estado funcional, por alto riesgo de broncoaspiración debido a la presencia de tos y ahogamiento luego de ingerir alimentos, en el momento paciente con signos vitales dentro de parámetros normales, saturando a 90% a ambiente. Talla y peso son aproximados, no real, por condición de la paciente, sin tirajes ni retracciones, en el momento solo refiere dolor sacro por úlcera, paciente con QSOFA cero, actualmente ordeno paraclínicos complementarios para definir conducta, por disfagia y odinofagia además del estado clínico de la paciente ordeno solicitar valoración por cirugía general y nutrición para definir vía de administración de alimentos, se explica conducta a paciente quien entiende y acepta.

Revisión por sistemas:

Sistema Musculoesquelético: úlceras. Sistema Reproductor: orina fetida.

Examen físico

GENERAL

- ASPECTO GENERAL: Anormal. mal estado general, apariencia caquexica

DORSO

- COLUMNA LUMBAR: Anormal. úlcera a nivel sacro de aproximadamente 1 cm de diámetro con secreción de apariencia purulenta activa, maloliente

EXTREMIDADES INFERIORES

- PIES: Anormal. lesión ulcerativa en maleolo externo derecho de aproximadamente 2 cm, no profunda, con secreción hemática y serosa activa

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 130, PA Diastólica(mmHg): 70, Presión arterial media(mmHg): 90, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 82, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36.3, Peso(Kg): 45, Talla(cm): 152

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

E46X - DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/03/2020 13:44:05



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539-6	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: URGENCIAS	Cama:
Servicio: URGENCIAS	

Página 2 de 4

Otros diagnósticos de ingreso

- I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
- N329 - TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO
- H110 - PTERIGION
- E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES
- H259 - CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA
- I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- G458 - OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES
- N312 - VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Conducta

Observacion

Tapon venoso

Aislamiento por contacto

Acetaminofen 1 gr vo ahora

s/S hemograma, ionograma, bun, creatinina, TSH, glucemia, urocultivo con sonda urinaria, proteinas totales y albumina, pcr

s/S gases arteriales, lactato

s/S glucoemtria, ekg ahora

s/S valoracion por cirugia general y nutricion

CSV y AC

Cuidados de enfermeria

Responsable: EVA SANDRID ROMERO JIMENEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1050966900, CC 1050966900, el 02/03/2020 14:10

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

02/03/2020 14:09:35 p. m.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL

Plan de Manejo al Ingreso: Observacion

Tapon venoso

Aislamiento por contacto

Acetaminofen 1 gr vo ahora

s/S hemograma, ionograma, bun, creatinina, TSH, glucemia, urocultivo con sonda urinaria, proteinas totales y albumina, pcr

s/S gases arteriales, lactato

s/S glucoemtria, ekg ahora

s/S valoracion por cirugia general y nutricion

CSV y AC

Cuidados de enfermeria

02/03/2020 18:29

EVOLUCION - CIRUGIA GENERAL - URGENCIAS

Plan de manejo: Paciente aislada, voy a evaluar paciente, no se encuentra en cubiculo, no se encuentra en el servicio me refiere auxiliar, acompañante la saco del servicio, pese a que paciente requiere aislamiento, no atendio recomendaciones del personal de la salud y la saca del cubiculo y del servicio de urgencias, se evaluara al volver.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado/Objetivo: Paciente aislada, voy a evaluar paciente, no se encuentra en cubiculo, no se encuentra en el servicio me refiere auxiliar, acompañante la saco del servicio, pese a que paciente requiere aislamiento, no atendio recomendaciones del personal de la salud y la saca del cubiculo y del servicio de urgencias, se evaluara al volver.

02/03/2020 21:12:34 p. m.

NOTA DE EGRESO VIVO - MEDICINA GENERAL

Condiciones Generales a la Salida: Pte quien no se encuentra en cubilo ni a su familiar se trata de ubicar segun persoan de enfermeia y no logran se considera fuga se gresa del servicio

Plan de manejo alta por fuga

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES	Relacionado	Confirmado Repetido
G458	OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES	Relacionado	Confirmado Repetido
H110	PTERIGION	Relacionado	Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/03/2020 13:44:05

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Rionegro-Antioquia

Laboratorio Clínico

Código de barras
SS1 37 00 Ed 159 (15/03/2020)

Nombre	GRISALES DE OROZCO, MARIA	Muestra	3025053	Estado	Final
ID del paciente	31849208	Origen	Orina	F. Estado	05/03/2020
		Servicio	Urgencias	F. Muestra	02/03/2020

Sede: ---

1	Klebsiella pneumoniae	Estado:	Final	05/03/2020
	MAS DE 100.000 UFC/mL			

1 K. pneumoniae

Antimicrobiano	CIM	Interos
Amicacina	<=16	S
Amox/A Clav	<=8/4	S
Amp/Sulbazam	<=8/4	S
Cefalotina	<=8	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Gentamicina	<=4	S
Nitrofurantoina	>64	R
Trimet Sulfá	<=2/38	S

S	Sensible	NOI	No informado	ESBp	Deficiencia de sensibilidad por presencia de betalactamasa
I	Intermedio	--	No probada	ESBm	Deficiencia de sensibilidad por presencia de betalactamasa de espectro limitado
R	Resistente	NOI	Resistente	ESBc	Deficiencia de sensibilidad por presencia de betalactamasa de espectro extendido
MO	Indefinido	NOI	Resistente	ESBd	Deficiencia de sensibilidad por presencia de betalactamasa de espectro extendido y betalactamasa dependiente
BT	Interpretación preliminar sensible				
BT	Interpretación preliminar resistente				
ESB,7	Panel de ESB. Se genera el reporte para confirmar ESB. Se hace a otros laboratorios.				
ES	Deficiencia de sensibilidad. Asociado en labor de control de infecciones por presencia de betalactamasa dependiente y betalactamasa de espectro extendido. Se recomienda hacer un estudio de sensibilidad para determinar el antibiótico más adecuado.				
	Interpretación preliminar indefinida				

Impresión 05/03/2020 07:47 a.m.

Bacteriología

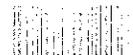
Julian David Jimenez Aguila



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO

RESULTADOS DE LABORATORIO CLÍNICO

"Para tu satisfacción, trabajamos con calidad y confianza"



3025052

PACIENTE	: GRISALES DE OROZCO MARIA	FECHA RECEPCION	: 02/03/2020 15:50
HISTORIA	: 21848208	FECHA RESULTADO	: 05/03/2020 13:34
No DOCUMENTO	: 21848208	ENTIDAD	: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA
EDAD	: 76 Años	PROCEDENCIA	: URGENCIAS
GENERO	: Femenino	SERVICIO	: URGENCIAS MIXTO
MÉDICO	:	CAMA	:

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
--------	-----------	--------	---------------------

MICROBIOLOGIA CULTIVOS

UROCULTIVO	Ver Adjunto
------------	-------------

Fecha validación:
05/03/2020 7:53 AM

Julian David Hernandez
Microbiólogo y Laboratorio Clínico
T.P. 06762-20190018

GASES SANGUINEOS

GASES ARTERIALES

Técnica: Gasometría

PH GASES	7.56	*		7.35 - 7.45
PRESION PARCIAL DE OXIGENO (PO2)	65.20	*	mmHg	75.00 - 108.00
PRESION PARCIAL DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2)	29.80	*	mmHg	32.00 - 45.00
BICARBONATO PLASMATICO (HCO3)	26.20	*	mmol/L	22.00 - 26.00
BICARBONATO ESTANDAR	28.70	*	mmol/L	22.00 - 28.00
DIOXIDO CARBONICO TOTAL (TCO2)	27.10	*	mmol/L	32.00 - 45.00
SATURACION DE OXIGENO (%SO2)	95.40	*	%	96.00 - 100.00
FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO (FIO2)	21.00		%	20.00 - 21.00
PO2/FIO(2)	3.11			
EXCESO DE BASE EN SANGRE	4.80	*	mmol/L	0.00 - 2.00
EXCESO DE BASE EN FLUIDO EXTRACELULAR	4.00	*	mmol/L	0.00 - 2.00
TEMPERATURA DEL PACIENTE	37.00		°C	36.50 - 37.50

Fecha validación:
02/03/2020 4:05 PM

Samuel David Ramirez Bernal
Bacteriólogo y Laboratorio Clínico
Reg. 797-97

Adjuntos

Fecha validación:

ADJUNTOS

UROCULTIVO

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Rionegro-Antioquia

Labor. Para Circo

Carrera 48 # 56 - 59
531 37 00 Ext 166 Rionegro

Nombre	GRISALES DE OROZCO, MARIA	Muestra	3025053	Estado	Final
ID de paciente	31848205	Origen	Circa	F. Estado	05/03/2020
		Servicio	Urgencias	F. Muestra	02/03/2020

Sexo ---

1	Streptococcus pneumoniae	Estado:	Final	05/03/2020
	MAC: 100.000 UFC/mL			

Streptococcus pneumoniae

Antibiograma	CIU	Interos
Amoxicilina	<=18	S
Amoxicilina/Clav	<=8/4	S
Amoxicilina/clavul	<=8/4	S
Ceftriaxona	<=8	S
Cefepime	<=1	S
Ciprofloxacina	<=4	S
Metrizidolona	>=64	R
Clindamicina	<=2/38	S

NT	No informado	CIU	Concentración en unidades formadoras por gramo
NS	No probado	MAC	Concentración en unidades formadoras por mL
R/S	Resistente	Sus	Susceptible
S/S	Sensible	Y/C	Streptococcus descendente

Este es un resultado preliminar. Se recomienda confirmar el resultado con un cultivo en medio de cultivo selectivo y sensible a la penicilina. Se recomienda confirmar el resultado con un cultivo en medio de cultivo selectivo y sensible a la penicilina. Se recomienda confirmar el resultado con un cultivo en medio de cultivo selectivo y sensible a la penicilina. Se recomienda confirmar el resultado con un cultivo en medio de cultivo selectivo y sensible a la penicilina.

Fecha: 05/03/2020 09:47 a.m.

Bacteriologo: Julian David Jimenez Aguilar



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539-6	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: URGENCIAS	Cama:
Servicio: URGENCIAS	

Página 3 de 4

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

H259	CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado Repetido
110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado	Confirmado Repetido
1694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	Relacionado	Confirmado Repetido
N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Relacionado	Confirmado Repetido
N329	TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO	Relacionado	Confirmado Repetido
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	Principal	En Estudio
Código CUP	Descripción de exámenes	Total	
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	1	
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA	1	
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1	
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1	
903813	CLORO	1	
903818	COLESTEROL TOTAL	1	
903833	FOSFATASA ALCALINA	1	
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
903856	NITROGENO UREICO	1	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	1	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
903868	TRIGLICERIDOS	1	
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	

Otros medicamentos

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico Quirúrgico

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: FUGA

Condiciones generales a la salida:

Pte quien no se encuentra en cubilo ni a su familiar se trata de ubicar segun persoan de enfermeia y no logran se considera fuga se gresa del servicio

Diagnóstico principal de egreso

E46X - DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: URGENCIAS

Fecha y hora: 03/03/2020 03:00

Médico que elabora el egreso: FRANCISCA PAOLA MOSQUERA GARCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1128432098, CC 1128432098, el 02/03/2020

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/03/2020 13:44:05



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Kilómetro 4 - Barranquilla
tel. 044.907.224-7
Siempre por la Vida

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539-6	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: URGENCIAS	Cama:
Servicio: URGENCIAS	

Página 4 de 4

INFORMACIÓN DEL EGRESO

21:13

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
 Nit. 890980866
 Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619



Código Plantilla: 1
 Fecha Historia: 15/02/2020 08:52 p.m.
 Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 15/02/2020 08:52 p.m.
 Documento y Nombre del Paciente: CC 21848208 MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
 Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0
 No Historia: 21848208 Cons. Historia: 985167
 Registro de Admision No: 75405

Datos Generales

Fecha: 15/02/2020	Hora: 20:37
Historia: 21848208	Nombre: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Edad: 75 Años	Sexo: Femenino
Lugar de nacimiento: ANTIOQUIA	Estado Civil: Casado
Ocupacion: No Aplica	Telefono: 3136815801
Direccion: VEREDA SAN JUAN	E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS
Convenio: SUBCAPITA	

Datos del Acompañante

Acompañante: Espos	Telefono Acom.: 3136815801
Parentesco: Hijo	

Datos de Urgencias

El paciente llega por sus propios Medios?
 El paciente llega por sus propios Medios?: Si

Notificacion Policia

Notificacion Familiar

Si: NO No: NO

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: No come hace una semana
 Enfermedad Actual: Paciente de 75 años, residente de La Unión, dependiente totalmente para su ABC básico, postracion en cama. Refiere el hijo que hace una semana presenta inapetencia, no ingiere sólidos y toma poco líquidos, la paciente refiere distagia, odinofagia, náuseas. Niega vómito, síncope, convulsión.

Revisión por Sistemas

Revisión por Sistemas: Lo referido EA

Antecedentes

Observaciones: ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 1 AÑO

Antecedentes Referidos

Antecedentes Referidos: hta, hipotiroidismo, diabetes mellitus tipo 2, dislipidemia, evc isquémico, aterotrombosis carotídea, vejiga neurogénica, gastritis, fractura de codo derecho y T4 y T5 en estudio por posible osteoporosis pendiente densitometría y tomografía. Tratamiento: metformina 850 mg x2, asa 100 mg x1, levotiroxina 100 mcg al día, nitrofurantoina tab 50 mg todos los días, esomeprazol tab 40 g x1, losartan 50 mg x1, captopril, glucerna lata 400 mg 1 al día, insulina glargina

Gineco Obstetricos

Vida Sexual

Vida Sexual - Planifica?: .

Examen Fisico

Estado General

Estado General: Alerta, orientada en 3 esferas, lenguaje poco claro, caquexica sin signos de irritación meníngea

Escala de Glasgow

Verbal: 5	Ocular: 4
Motriz: 6	Total: 15
<u>Signos Vitales y Datos Corporales</u>	
TA: 128/70	FC: 78.00
FR(min): 18.00	Temperatura: 36.50
Peso(Klg): 50.00	

Hallazgos

Cabeza

Cabeza: Pupilas normorreactivas, mucosas secas, sialorrea (secuela ACV), conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, faringe sin eritema ni exudados, amígdalas sin hipertrofia ni exudados (aunque difícil de evaluar, paciente poco valorado). Cuello móvil, sin adenomegalias, sin ingurgitación yugular a 45° ni soplo carotídeo

Torax

Torax: Simétrico, sin dolor a la palpación, adecuada expansión, sin uso de músculos accesorios, sin tiraje sin retracciones, pmi en 5to espacio intercostal con línea axilar anterior. ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, ruidos respiratorios conservados, sin sobreagregados, no signos de dificultad respiratoria

Abdomen

Abdomen: Peristaltismo presente, blando, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias. Sin signos de irritación peritoneal, puñopercusión bilateral negativa

Extremidades

Extremidades: Paciente ingresa en silla de ruedas, rigidez en extremidades izquierdas secuelas ACV

GU: No evaluado

Neurológico: Obedece ordenes, focalizaciones-secuela ACV

Piel y Faneras: Ulcera por presión en maleolo izquierdo y sacrolumbar. Llenado capilar de 2 segundos

Columna - Dorso y Extremidades: Hipercifosis torácica

Conducta: 3

Alta: NO
Remitido: NO

Conducta: Paciente que ya se ha atendido por inapetencia en urgencias, pendiente valoración por nutrición y medicina del dolor. En el momento deshidratación leve, se da manejo con Hartman y metoclopramida

Impresión Diagnóstico

Dx: Principal: E46X-DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION

Dx: Relacionado 1: R11X-NAUSEA Y VOMITO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Comentarios:

DR. YOLIMA PORTO JARAMILLO
CC 1017220768
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro 1017220768

HISTORIA CLINICA

Diseño Plantilla: SIS-409
Fecha historia: 15/02/2020 10:15 p.m.
Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 15/02/2020 10:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 21848208 MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0
No Historia: 21848208 Cons. Historia: 985173
Registro de Admisión No: 75405

[Handwritten signature]
SIVACCO

Identificación del Paciente

Fecha: 15/02/2020
Historia: 21848208
Edad: 75 Años
Natural de: ANTIOQUIA
Ocupación: No Aplica
Dirección: VEREDA SAN JUAN
Convenio: SUBCAPITA

Hora: 22:13
Nombre: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3136815801
E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Detalle
Diagnósticos y Procedimientos: Paciente se encuentra mejor sin episodios eméticos, se explica al hijo continuar insistiendo con la alimentación. Alta, se dan signos de alarma y recomendaciones

DR. YOLIMA PORTO JARAMILLO
CC 1017220768
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1017220768

ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR

Nombre: OROZCO GRISALES EVER DE JESUS **Numero de orden:**
ID: 1036778152 **Edad:** 31 Años
Fecha de estudio: 01/10/2016 **Aseguradora:** Savia Salud
MEDICO TRATANTE: SAVIA SALUD
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: No
ALERGIAS: No
INDICACION DEL ESTUDIO: Epigastralgia

SEDACION: Xilocaína spray



ESOFAGO:

Luz, calibre, motilidad y mucosa de aspecto normal en sus tres porciones. No se observa herniación de la mucosa gástrica.

ESTOMAGO:

Contenido con restos alimentarios parcialmente digeridos (galletas 9 am). Pliegues gástricos, motilidad y distensibilidad de aspecto normal. Mucosa congestiva y eritematosa en forma universal. Píloro centrado y contráctil. Se toman biopsia de antro para estudio de anatomía patológica.

DUODENO:

Bulbo y segunda porción de aspecto de características normales.

DIAGNOSTICO:

PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE (VER BIOPSIAS)



DR. FARUK ESTEBAN EREBRÍE G.
GASTROENTERÓLOGO
No. REGISTRO: 1288-92

RECOMENDACIONES:

Se realizó endoscopia sin sedación, puede presentar dolor y/o sangrado si esto sucede consulte a urgencias de su EPS con los resultados del examen; puede iniciar dieta normal después de 15 minutos de terminado el estudio.

AVILES OPTICAL S.A.S

CALLE 57 # 50 - 36 CENTRO PROFECIONAL VI MEDELLIN

Tels 5118483 - 2375184 Fax

E-Mail Cel.

Fórmula de Anteojos

Paciente OROZCO GRISALES EDUAR DE JESUS

ID 1036778152 Fecha 25/02/2019

Régimen SUBSIDIADO

Ciudad MEDELLIN

Vencimiento 24/08/2019

Próxima Consulta / /

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	Alt.	AVL	Tipo de Lentes
OD	N	-0.25	180			20/20	POLY CRIZAL ALISE
OI	N	-0.25	180			20/20	POLY CRIZAL ALISE

Descripción

Forma de Uso SOLO COMPUTADOR

Color y ttos -

DP OD --- OI ---

Diagnóstico H522: ASTIGMATISMO Tipo: Confirmado Nuevo

Cantidad 2

Observacion

MARISELA RAMOS

Registro

ORIGINAL



AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Savia Salud EPS Nit 900604350-0

Teléfono EPS: 4601674



AUTORIZACIÓN: 2040398506

Sede:

Fecha: 16/01/2020 Hora: 11:14 Acta:

Caso:

INFORMACION DEL USUARIO

CC 1036778152 OROZCO GRISALES EVER DE JESUS Fecha de Nacimiento: 20/06/1985 Nivel N
Telefono 313681580 Departamento ANTIOQUIA Municipio LA UNION Semanas afiliación 407 CABEZA DE FAMILIA
Plan SUBSIDIADO Correo Electronico:

INFORMACION PRESTADOR

CENTER VISION SAS-CENTER VISION Nit/CC: 900334328 Municipio: ANTIOQUIA MEDELLIN
Codigo habilitación: 050011116301 Teléfono: 2605824 Convenio: Evento Dirección prestador: CARRERA 65 CALLE 49B-21 CC LOS SAUCES LOCAL 102 BLOQUE B
PAGOS COMPARTIDOS

Origen Servicio: ENFERMEDAD GENERAL Especialidad: OPTOMETRIA Diagnostico: H522
Fuente Orden: NORMAL / AMBULATORIO Ubicación del Paciente: CONSULTA EXTERNA
Tipo de Pago: Valor: 0,00

SERVICIOS AUTORIZADOS

Table with 4 columns: Servicios Autorizados, Código CUPS, Cantidad, Observaciones. Row 1: SUMINISTRO DE LENTE MONOFOCAL POR PAR (POS), 150121, 1, SOPORTES: 22/11/2019 // SE AUTORIZA DESDE EL AREA JURIDICA EN CUMPLIMIENTO A DESACATO DE TUTELA: 140522

Número Solicitud Origen1: 1

Fecha y Hora: 16/01/2020 11:10:00 a.m.

Caducidad de la Autorización es de 365 días Fecha: 15/01/2021

FIRMA

Nombre : JUAN ESTEBAN DAVILA CORTES
Cargo: PROFESIONAL DE SALUD
RESPONSABLE EPS

(5)



HISTORIA CLÍNICA DE OPTOMETRIA

MUNICIPIO La Unión
 FECHA 22 11 2019
 NOMBRE COMPLETO EVER DE JESUS OROZCO BRISALES
 FECHA DE NACIMIENTO 20-06-1985 EDAD 34 SEXO F M OCUPACIÓN CASA
 No. DE IDENTIFICACIÓN 1036778152 ESTADO CIVIL soltero ASEGURADORA SANIA
 DIRECCIÓN Vereda San Juan BARRIO _____
 TELÉFONO 3218510074 ACOMPAÑANTE _____ PARENTESCO _____
 MOTIVO DE CONSULTA EX OPTOMETRIA

MALA VISIÓN DE LEJOS	<input type="checkbox"/>	PERDÍ LAS GAFAS	<input type="checkbox"/>	ARDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	CEFALEA	<input type="checkbox"/>
MALA VISIÓN DE CERCA	<input type="checkbox"/>	ASISTO POR CONTROL	<input checked="" type="checkbox"/>	LAGRIMEO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO VEO POR UN OJO	<input type="checkbox"/>
NO VEO CON LAS GAFAS	<input type="checkbox"/>	ASTENOPIA COMPUTADOR	<input type="checkbox"/>	DIPLOPIA	<input type="checkbox"/>	OJOS ROJOS	<input checked="" type="checkbox"/>

OTROS AP. NO LEPORTA AP

ULTIMO CONTROL 1 año

Rx EN USO	ESF	CIL	EJE	ADD	AVL	AVL SIN CORRECCIÓN	VL	VP
OD	/	/	/	/	/		<u>20/</u>	<u>0.50</u>
OI							<u>1.70-</u>	<u>0.50</u>

TIPO DELENTE NA

EXAMEN EXTERNO	OD	NORMAL	OI	NORMAL
----------------	----	--------	----	--------

pterignio nasal grado 1 Sano

CT GMT	<u>33,0 M</u>	PPC
--------	---------------	-----

QUERATOMETRIA

OD	OI
----	----

OPTALMOSCOPIA

OD <u>Exc. o.r., m.ócula OK</u>	OI <u>Exc. o.r., m.ócula OK</u>
---------------------------------	---------------------------------

REFRACCIÓN					SUBJETIVO				
	ESFERA	CILINDRO	EJE	AVL		ESFERA	CILINDRO	EJE	AVL
OD					OD				
OI					OI				

CICLOPLEJIA					Rx FINAL					
	ESFERA	CILINDRO	EJE	AVL		ESFERA	CILINDRO	EJE	AVL	ADD
OD					OD	<u>+0.25</u>	<u>-1.00</u>	<u>0</u>	<u>20/</u>	<u>/</u>
OI					OI	<u>+0.25</u>	<u>-0.50</u>	<u>0</u>	<u>20/</u>	<u>/</u>

NPD 67 NPI _____ MATERIAL _____ CR-39 OTROS _____

TIPO DELENTE	MONOFOCAL	<input checked="" type="checkbox"/>	FLATTOP	<input type="checkbox"/>	INVISIBLE	<input type="checkbox"/>	PROGRESIVO	<input type="checkbox"/>	OTRO
--------------	-----------	-------------------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	------

DIAGNOSTICO	H524	H520	H521	H522	<input checked="" type="checkbox"/>	H523	H250	H259
		H049	H104	H109		H500	H501	H545
		OTRO	<u>H110</u>					

CONDUCTA 1) Rx via prolongado
2) lubricante 3) control 1 año

FIRMA Y SELLO M Alejandra C

Dra. María Alejandra Carvajal
Universidad Antonio María
Optómetra
Reg. 1020463904



EMPRESA: E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE
 ANTIOQUIA
 DIRECCION: Calle 38 No. 55-310 Bello Tel:444-
 83-30 Fax:452-74-79
 PAGINA WEB: www.homo.gov.co

FACTURA DE VENTA
 NRO:FE 1163301

Empresa Social del Estado
 HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA



NIT: 890.905.166 8

FECHA EXP.: Ene.17/2020
 CONTRATANTE: ALIANZA MEDELLIN ANT EPS
 DIRECCION: CALLE 46 N° 41-69 BLOQUE 3 ITAGUI
 PACIENTE: OROZCO GRISALES VIVIANA MARIA
 MUNICIPIO: LA UNION
 AFILIADO: ALIANZA MEDELLIN ANT EPS
 UNID FUNCIONAL: FARMACIA
 DIAGNOSTICOS: DIAG DXR1 DXR2 DXR3
 F200 F711 J304 Z911

O.SERV: Y7 4325667
 NIT EPS: 900.604.350-0 COD EPS: 051
 TEL: 444 61 60
 No. CARNET: 43862678 No. HISTORIA: 99 43862678
 EDAD: 36 Años ESTRATO: SUBSIDIADO -0
 ESPECIALIDAD: TELEFONO: 10 00 00
 MEDICO: SANTAMARIA RESTREPO ROSA STELL

CODIGO	No	CP	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNIT.	VR TOTAL
19934447-01-N05AXOS	13	0006	RISPERIDONA CONSTA 25MG	2	305.922	611.844
VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:						611,844
MENOS EL VALOR PAGADO POR:						0
OROZCO GRISALES VIVIANA MARIA						
EL TOTAL A PAGAR POR:						611,844
ALIANZA MEDELLIN ANT EPS						
SON: SEISCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.L.						
YULIANA SANCHEZ MALDONADO						
ELABORADO	FIRMA USUARIO		RECIBI	RESPONSABLE HOSPITAL		

AGENTE RETENEDOR DE IVA ARTICULO 437-2 ET. REGIMEN COMUN. NO SOMOS RESPONSABLES DEL ICA SEGU. RESOLUCION No. 3874, ARTICULO 3 DE JUNIO DE 1996. NO ESTAMOS OBLIGADOS A REGISTRAR LA FACTURACION EN LA DIAN. EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE. SOMOS UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO. ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008. TODA MORA, EN EL PAGO CAUSARA INTERES MENSUAL DE ACUERDO A LA LEY.

*Empollas
 hermano
 Mario Orozco*



E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA

Nit: 890.905.166-8

Calle 38 No. 55-310 Bello Tel:444-83-30 Fax:452-74-79

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Código: Versión: Docto Nro: 203 717829 Fecha: Ene.13/2020

Nombre:	OROZCO GRISALES VIVIANA MARIA	Edad:	36 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3136815801	Estrato:	SUBSIDIADO-0		
Historia:	43862678	Id:	CC	43.862.678	
Dirección:	VEREDA SAN JUAN				
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANT EPS	Nro Aten:	136		
T.Atencion:	RONDA PSIQUIATRIA HOSPITALIZACION	Codigo Dx:	F200 - F711 - J304 - Z911		

Código	Nombre	Días	Dosis/Vía y Frecuencia De Administración	Cantidad Mensual Prescrita		Cantidad Total Prescrita	
				En Números	En Letras	En Números	En Letras
19900906-12-N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG - Tableta	90	DAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA ,Via: ORAL	30	TREINTA	90	NOVENTA
19945677-05-N05AX08	RISPERIDONA 2 MG - Tableta	30	DAR UNA TABLETA EN LA NOCHE POR 10 DIAS Y DISMINUIR A MEDIA TABLETA EN LA NOCHE POR 20 DIAS MAS Y SUSPENDER ,Via: ORAL	20	VEINTE	20	VEINTE
19934447-01-N05AX08	RISPERIDONA CONSTA 25MG - Suspensión inyectabl	90	APLICAR 1 AMPOLLA IM CADA 15 DIAS, PROXIMA DOSIS EL 21 DE ENERO 2020 ,Via: INTRAMUSCULAR	2	DOS	6	SEIS
19960386-01-N05AH02	CLOZAPINA 100 MG - Tableta	90	DAR DOS TABLETAS EN LA NOCHE ,Via: ORAL	60	SESENTA	180	CIENTO OCHENTA

Observaciones: ** FORMULA ORDENADA PARA 3 MESES ,REPARTIDA PARA ENTREGAS CADA 30 DIAS **

Firma usuario: Cedula:	Medico:SANTAMARIA RESTREPO ROSA STELLA	Firma
Fecha Sistema:13/01/2020 Hora:8:35:32	Pagina: 1 de 1 Imprime: RSANTA	Cedula: 43.614.003 Registro: 5273499

TAQUILLA #1

FECHAS DE ENTREGA

- 1- 13 DE ENERO
- 2- 13 DE FEBRERO
- 3- 13 DE MARZO

CITA DE CONTROL EN 3 MESES
TELEFONO 5200510 - OPCION 2



CC 15353205

JOSE OMAR OROZCO

Número: 1026811
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 1
de 2

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Información del Procedimiento

Servicio : P06QH201

Condición clínica paciente
ESTABLE

Fecha inicio : 27.10.2018

Fecha fin : 27.10.2018

Hora de inicio : 08:00

Hora de Fin : 09:05

Entrada Quirófano : -

Salida Quirófano : -

Anestesia : No

Finalidad procedimiento : Terapéutico

Diagnóstico que justifica el procedimiento

I251

- ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

Procedimientos

0000876122

ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

360102-02

ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERC

360102-02

ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERC

0000360600

INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACO

360600-01

INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACO

360102-01

ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERC

Descripción Médica

Previa asepsia y consentimiento informado, via arteria radial izquierda se realiza cateterismo cardiaco izquierdo, coronariografía y angioplastia con implantación de un stent medicado en CD media y un stent medicado en OM1 proximal sin complicaciones. Se utilizó durante el procedimiento: introductor radial, guía 0.035, cateter Jacky y JL, sistema completo de presión, medio de contraste y fluoroscopia. Para la ACTP jeringa insufladora. Y de ACTP, guía 0,014#2, cateter guía IR e IL. HALLAZGOS TPI: sin lesiones. DA: sin lesiones obstructivas significativas visibles en la angiografía; placas difusas leves. Cx: con placas proximales y lesión en la OM1 proximal del 95% CD: dominante, ocluida en tercio medio con recanalización distal. INTERVENCIONISMO Se anticoagula con Heparina IV. Sobre cateter guía IR se cruza hasta la ACD distal; se predilata con un balón 1,5*15 obteniendo aceptable resultado parcial y se implanta un stent medicado Xience 2,75*18 sobre la lesión. Luego, sobre un cateter guía IL se cruza hasta la OM1 distal, se predilata con un balón 2*9 y se implanta un stent medicado Xience 3*8 sobre todo el segmento comprometido. El resultado final en ambos vasos es flujo TIMI3 sin estenosis residual. No complicaciones. CONCLUSIONES 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DOS VASOS 2. ANGIOPLASTIA CON STENT MEDICADO EN CD MEDIA EXITOSA 3. ANGIOPLASTIA CON STENT MEDICADO EN OM1 PROXIMAL EXITOSA

Diagnósticos posteriores al procedimiento

I251

- ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

Estado : Confirmado

Tipo

: Relacionado

Complicaciones : No

Participantes

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

FUNDACIÓN HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAÚL MEDELLI - 890900518-4 - Calle 64 No. 51 D- 154 - (57-4)441333



CC 15353205

JOSE OMAR OROZCO

Número: 1026811
Sexo : Masculino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 2
de 2

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Nombre	R.M.	Especialidad
ORTIZ URIBE, JUAN CAMILO	525072003	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y
Guardó 27.10.2018	09:19	
ORTIZ URIBE JUAN CAMILO	RM. 525072003	Esp. CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y
Firmó 27.10.2018	09:18	
ORTIZ URIBE, JUAN CAMILO	RM. 525072003	Esp. CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA.

FUNDACIÓN HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAÚL MEDELLI · 890900518-4 · Calle 64 No. 51 D- 154 - (57-4)4441333



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDACIÓN

CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

Página 1 de 17

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Fecha registro : 23.10.2018 Hora registro : 13:20
Ubicación : En Urgencias
Estado al ingreso : Vivo

ANAMNESIS

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



2019 DIC. 16

REGISTROS MÉDICOS Y ESTADÍSTICA

Motivo de consulta
Remitido por infarto
Enfermedad actual

Jose Omar Orozco. 76 años. Agricultor Reside en area rural Mpio la Union Acompañado por el hijo. Ambos mal informantes. Paciente previamente asintomatico quien el dia 21.10.18 a las 16:00 hr refiere presento episodio subido de discomfor toracico opresivo en region precordial asociado a sudoracion, disnea, posteriormente sin nuevos episodios de discomfor toracico, disnea leve, pero con debilidad. Es llevado a las 19:00 hr al hospital local, realizan EKG con hallazgo de elevacion del ST de cara inferior (DII-DIII-AVF), dan carga de ASA 300 mg, clopidogrel 300 mg, Heparina 5000 UI SC, y deciden traslado. En SVF Rionegro encuentran paciente con IAM con ST mayor 12 hr evolucion - KILLIP 2 (al ingreso 30 hr evolucion) con BAV 2do grado Mobitz 2 por lo cual inician manejo antiisquemico. **EKG elevacion del ST 2 mm cara inferior (DII-DIII-AVF) con cambios reciprocos cara anterior (V2-V3). BAV Mobitz 2. **EKG al ingreso SVF Rionegro: elevacion del ST 2 mm cara inferior (DII-DIII-AVF) con cambios reciprocos cara anterior (V2-V3). BAV Mobitz 2. **EKG derivadas derechas. No elevacion ST en V4R. Adicionalmente encuentran disfuncion renal actual, sin conocer su condicion basal, posiblemente KDIGO I-II. E el momento el paciente niega sintomas, no dolor toracico, no disnea, no otros sintomas.

REVISION POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES : Lo referido
'Los demás sistemas no evaluados'

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos
Niega
Alérgicos
Niega
Antecedentes relevantes
Niega
Traumáticos
Niega
Tóxicos



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 2 de 17

Exfumador

Reconciliación Medicamentosa

Niega

'Los demás antecedentes no evaluados'

Vida sexual activa : No Aplica

ANTECEDENTES GINECOBSTRÉTICOS

Menarquia (edad) : 0	Telarquia (edad) : 0
Pubarquia (edad) : 0	
Gestas y partos	
Abortos : 0	Ectópicos : 0
Partos Vaginales	
Espontáneo : 0	Instrumentado : 0
Cesáreas : 0	
Total gestas : 0	
Datos de planificación	
Método de planificación : --	Tiempo : 0
Antecedentes prenatales	
Concepto : --	

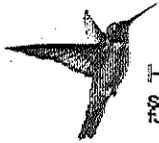
EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha registro : 23.10.2018	Hora registro : 13:46
Aspecto general : Regular	Color de la piel : Normal
Estado de hidratación : Hidratado	Estado de conciencia : Alerta
Estado de dolor : 0	Condición al llegar : Sobrio
Orientado en tiempo : --	Orientado en persona : --
Orientado en espacio : --	Posición corporal : --

SIGNOS VITALES

Frecuencia cardíaca : -- Lat/min	Ventilación asistida : --
Frecuencia respiratoria : 18 Resp/min	SaO2 : % FIO2 : 21 %
Tipo de respiración : --	100
Temperatura : -- 0.0 C°	Lugar de la toma : --
Glasgow : 15 /15	Ind. masa corp. : --
Peso : -- Kg	Sup. corp. total : -- m2
Talla : -- Cm	Modo de toma : Manual
Presión arterial : 130 / 75 mmHg	Lugar de toma : Brazo izquierdo
Presión arterial media : 93 mmHg	
Posición : Sentado	
Pulso : 86 Pul/min	Estado : Presente
Ritmo : Rítmico	Lugar de la toma : Radial Derecho
Intensidad : 2	



HOSPITAL
SAN VICENTE
FUNDAÇÃO

CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 3 de 17

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

CABEZA

Cabeza

Normal Si

Hallazgos

Normocefalo, escleras anictericas, mucosa shumedas

CUELLO

Cuello

Normal Si

Hallazgos

Sin IY, sin masas, sin megalias, Sin dolor

TÓRAX

Tórax

Normal Si

Hallazgos

Sin disnea,, MV conservado sin agregados. RsCsRs NO Soplos. no S3

ABDOMEN

Abdomen

Normal Si

Hallazgos

Blando, depresible, sin masas, sin dolor, sin irritaicon

VASCULAR

Vascular

Normal Si

Hallazgos

Lienado capilar 2 segundos, sin edemas, sin hipoerfusion

SISTEMA NERVIOSO

Sistema nervioso

Normal Si

Hallazgos

ASklerta, orientado, reactivo

las demás regiones no evaluadas

DIAGNÓSTICO DE INGRESO Y PLAN

DIAGNÓSTICOS

Código : I212

Descripción : INFARTO AGUDO TRANSMURAL DEL MIOCARDIO DE OTROS SITIOS

Tipo : Confirmado Nuevo Estado : Confirmado

Causa externa : Enfermedad General

Plan

Paciente de 76 años con cuadro clinico de mas de 36 horas de evolución de disconfort toracico que se autolimitó, en el cual se documentó: * IAM con elevación del ST -- 36 horas aprox. Asintomático al ingreso -- DIII>DII y aVF, no elevación en derivadas derechas -- Killip II * Insuficiencia renal -- Aguda vs. Aguda sobre crónica -- Aprox. 30ml/min Se considera paciente con IAM ST de



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

Página 4 de 17

cara inferior, ahora sin dolor torácico a la evaluación, sin inestabilidad hemodinámica o hallazgos sugestivos de complicaciones secundarias. Sin embargo, ha presentado alteraciones del ritmo, con episodios de bloqueo AV (ha alternado entre BAV 2 grado mobltz 1 y 2, los cuales probablemente sean secundarios a compromiso isquémico de coronaria derecha. Por lo cual requiere revascularización. Por ahora se encuentra estable, sin indicación de marcapasos. Se hospitaliza paciente en UCE cardiovascular, se comenta con médico de turno y hemodinamista de turno Dr Juan Camilo Ortiz. Se considera revascularización el día de mañana. Se solicitan paraclínicos, Rx de tórax, EKG control, ecocardiograma y se continua manejo antiisquémico. Se explica al paciente y su hijo.

Clasificación atención : Urgente

Conducta : Hospitalización

Responsable de la elaboración de la HC de Ingreso

Firmó

Fecha : 23.10.2018

Hora : 13:52

Nombre : MORALES ARANGO, JULIAN

Registro : 1037633984

Especialidad : MEDICO GENERAL

ANDRES

EVOLUCIÓN MÉDICA Y PACIENTE CRÍTICO

EVOLUCIÓN TIPO: *Interconsulta* Fecha Registro : 24.10.2018 - Hora Registro : 07:07:55

Análisis de Resultados :

CRS 1.6 TROPONINA 9.0

Análisis :

DX: **IAMST KILLIP II **DISFUNCION RENAL ===== OBSERVACIONES: **PACIENTE CON DISFUNCION RENAL, DESCONOZCO SI ES AGUDO O CRONICO

**ADEMAS CON IAM EN CURSO

Plan :

**NEFROPROTECCION: 80 ML SSN ANTES DURANTE Y 12 HORAS LUEGO DEL PROCEDIMIENTO **CONTROL FUNCION RENAL CADA 24 HORAS **NUEVA

VALORACION A CONSIDERACION MEDICO TRATANTE

Firmó : Fecha : 24.10.2018 - Hora : 11:28:45

Nombre : REINO BUELVAS, ALBERTO CARLOS

Registro : 7021102

Especialidad : NEFROLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: *Interconsulta* Fecha Registro : 29.10.2018 - Hora Registro : 09:44:36

Análisis de Resultados :

28/10/2018 Recuento de plaquetas#138#x 1000/ul Recuento de glóbulos blancos#7.5#x 1000/ul Neutrófilos#65.2#% Linfocitos#24.0#%

Neutrófilos#4.90#x 1000/ul Linfocitos#1.80#x 1000/ul Hemoglobina#18.3#g/dl Hematocrito#57.2#% CREATININA SÉRICA#0.84#mg/dL CALCIO

SÉRICO#8.3#mg/dL CLORO SÉRICO#109#mmol/L POTASIO EN SUERO#4.1#mmol/L NITROGENO URÉICO#17.0#mg/dL MAGNESIO#1.6#mg/dL SODIO

SÉRICO#142#mmol/L TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI#40.4#segundos Tiempo de Protrombina#11.9 INR#1.07 29/10/2018 MAGNESIO#2.0#mg/dL

CLORO SÉRICO#107#mmol/L CALCIO SÉRICO#8.2#mg/dL CREATININA SÉRICA#0.80#mg/dL NITROGENO URÉICO#16.0#mg/dL POTASIO EN

SUERO#4.0#mmol/L SODIO SÉRICO#141#mmol/L

Análisis :

Paciente de 76 años, ingresó el 23/10/2018 por IAMCEST de cara inferior, con colocación de STEND CD y DM1, con requerimiento de UCE

cardiovascular. Nos interconsultan por sospecha de delirium. Enfermería reporta desde hace 2 noches con inquietud

motora y desorientación, paciente el día de hoy desorientado en tiempo, hipoprosexico, colaborador, tranquilo, sin

delirios, con fallas de memoria, sin síntomas afectivos, maníacos o psicóticos. Paciente en el momento sin acompañante,

intento comunicarme con su hijo por telefono pero no es posible la comunicación. Por reportes considero se trata de delirium, ya

iniciaron haloperidol con adecuada tolerancia. Considero continuar igual manejo e implementar medidas no farmacológicas para su

manejo. Quedamos atentos a evolución.

Plan :

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



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460 F. Nacimiento : 25.04.1942
Sexo : Femenino Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 5 de 17

1. continuar haloperidol 10 gotas en la noche. 2. Idelamente, acompañante permanente. 3. Vigilar por riesgo de caídas, auto-heteroagresión. 4. Evitar medicamentos deliríogenicos. 5. Evitar siestas diurnas, estimular durante el día, reorientar. Evitar interrupciones en la noche. 6. Revaloraremos en 24 horas. 7. Solicito EKG 8. Solicito VDRL 9. Solicito Acido fólico, TSH 10. En caso de agitación aplicar Haloperidol 2.5mg IM. No aplicar más de 3 dosis. NO aplicar midazolam.

Firmó : Fecha : 29.10.2018 - Hora : 15:44:46

Nombre : TAMAYO GOMEZ, LUCY ALEJANDRA Registro : 5039308 Especialidad : PSQUIATRIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 30.10.2018 - Hora Registro : 14:09:11

Análisis de Resultados :

VITAMINA B12#752.00#pg/mL# ÁCIDO FÓLICO#5.3#ng/mL Anticuerpos contra el treponem#No Reactivo MAGNESIO#2.0#mg/dL CLORO SÉRICO#107#mmol/L CALCIO SÉRICO#8.2#mg/dL CREATININA SÉRICA#0.80#mg/dL NITROGENO URÉICO#16.0#mg/dL POTASIO EN SUERO#4.0#mmol/L

SODIO SÉRICO#141#mmol/L EKG: QTc bazett 388mseg

Análisis :

Paciente de 76 años, ingresó el 23/10/2018 por IAMCEST de cara inferior, con colocación de STEND CD y OM1, con requerimiento de UCE cardiovascular. Nos interconsultan por sospecha de delirium. Enfermería reportó paciente con inquietud motora y desorientación. Iniciaron desde el 28/10/2018 haloperidol 10 gotas en la noche, paciente desde entonces con mejoría clínica significativa de estos síntomas. Hoy, paciente orientado, euprosexico, sin síntomas afectivos, maníacos o psicóticos, aun con fallas de memoria, importante conocer versión de familiares para esclarecer causa de esto, ya que podría tener un deterioro cognitivo previo o ser consecuencia del delirium. Paradiagnos con valores de ácido fólico disminuidos por lo que iniciamos reposición. Considero continuar igual manejo e implementar medidas no farmacológicas para su manejo. Quedamos atentos a evolución.

Plan :

1. continuar haloperidol 10 gotas en la noche. 2. Idelamente, acompañante permanente. 3. Vigilar por riesgo de caídas, auto-heteroagresión. 4. Evitar medicamentos deliríogenicos. 5. Evitar siestas diurnas, estimular durante el día, reorientar. Evitar interrupciones en la noche. 6. Acido fólico 5 mg al día. 7. En caso de agitación aplicar Haloperidol 2.5mg IM. No aplicar más de 3 dosis. NO aplicar midazolam. 8. Pendiente valor de TSH.

Firmó : Fecha : 30.10.2018 - Hora : 15:12:40

Nombre : TAMAYO GOMEZ, LUCY ALEJANDRA Registro : 5039308 Especialidad : PSQUIATRIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 31.10.2018 - Hora Registro : 07:31:25

Análisis de Resultados :

HLG de ingreso: Hb 19.8 - 18.5, hcto 63- 59- 57% Leuc 10200/ neut 8000/ linf 1500 plaquetas 90.000- 107 HbA1c: 6.1% Cr 1.61- 1.1- 0.86 BUN 73- 26 PTH 129 calcio y fosforo bien B12 715, folico 5.5 VRDL NR ECO renal y de vías urinarias: Ambos riñones son de forma, contornos y posición normales. Con aumento de la ecogenicidad y disminución de la diferenciación corticomedular de manera bilateral. No hay evidencia de calcificaciones, masas o quistes en el parénquima. Sistemas pielocoletores sin dilatación Sistemas pielocoletores sin dilatación. róstata de ecogenicidad homogénea, sin evidencia de lesiones focales, con volumen aproximado de 28 cc

Análisis :

76 años, procedente de la Union, vive con esposa e hijos, trabajó como agricultor, desde hace 3 años al cuidado de su esposa discapacitada. Tabaquismo pesado activo desde los 12 años 1/2- 1 paquete diario. Presentó SCACEST de cara inferior el 21/10/2018 ingresó a la institución el 23/10 y el 27/10 se realizó angioplastia + stent de ACD y OM. El ECOTT con FEVI conservada, con hipocinesia global leve del VI, sin alteración de la morfología o motilidad del VD, se hará ECOTT de control en 2 meses y evaluación por cardiología. En los paraclínicos de ingresos con policitemia significativa Hcto en promedio de 57%, asociado a cianosis y crepitos bibasales, lo primero que descartaré es enfermedad pulmonar avanzada con fibrosis pulmonar, solicito TAC de alta resolución y espirometría pre y posbroncodilatador, gases arteriales sin oxígeno suplementario.

El paciente confirma disnea de pequeños esfuerzos y tos intermitente. De forma incidental se



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460

F. Nacimiento : 25.04.1942

Sexo : Femenino

Edad : 76 Años

Página 6 de 17

encontró oclusión crónica de arteria femoral superficial bilateral con recanalización distal por colaterales, el tiene claudicación Fontaine IIb, niega dolor en reposo, ya tuvo ulcera en MII (Aunque parece mas venosa), solicito concepto a cirugía vascular. Recibe anticoagulación por TVP aguda bilateral poplítea e infrapoplítea, En la TAC buscaré evidencia de neoplasia pulmonar, aunque no hay síndrome constitucional ni hipocratismo digital. Tras exámenes iniciales se definirá estudios para síndrome mieloproliferativo crónico tipo PV. El delirium está en resolución.

Plan :

Gases arteriales sin oxígeno suplementario Dejar oxígeno por canula a 3 litro TAC de torax de alta resolución Espirometría pre y posbroncodilatador Evaluación por cirugía vascular ALTO RIESGO DE SANGRADO

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

TVP aguda/ Enfermedad pulmonar avanzada a descartar

Firmó : Fecha : 31.10.2018 - Hora : 08:22:18

Nombre : RIVAS ORTEGA, MOIRA ALEJANDRA Registro : 6321482001 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 31.10.2018 - Hora Registro : 18:57:37

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

paciente en actual manejo y seguimiento hospitalario por infarto agudo de miocardio requiriente de angioplastia + colocacion sten coronario el 27/10/18, es valorado por medicina interna los cuales evidencian ecografía doppler del 25/10/18 oclusión crónica de arteria femoral superficial bilateral con recanalización distal por colaterales. en el momento paciente estable hemodinamicamente, sin dolor en miembros inferiores, no compromiso de tejidos blandos, no es claro si claudica o no pero es necesario estudiar con pletismografía arterial mas medicion de presiones segmentarias y se revisara por la consulta externa con exámenes o antes a criterio del medico tratante, el paciente tiene ademas trombosis venosa superficial y profunda bilateral requiere valoracion por vascular periferico

Plan :

- se solicita valoracion por vascular periferico. -se solicita pletismografía arterial y valoracion por consulta externa oantes a criterio del tratante - continuar manejo por especialidad tratante de evento coronario agudo

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

infarto de miocardio, trombosis venosa profunda

Firmó : Fecha : 31.10.2018 - Hora : 19:49:27

Nombre : ORDONEZ TELLO, CLAUDIA PAOLA Registro : 41003301 Especialidad : CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 01.11.2018 - Hora Registro : 12:21:14

Análisis de Resultados :

CORONARIOGRAFIA: 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DOS VASOS 2. ANGIOPLASTIA CON STENT MEDICADO EN CD MEDIA EXITOSA 3.

ANGIOPLASTIA CON STENT MEDICADO EN OM1 PROXIMAL EXITOSA TAC-AR Cortes incluidos del cuello sin lesiones en fase simple. Adenomegalias mediastinales de predominio paratraqueal y periesofágicas derecha. En promedio de 10 mmen el eje corto. Aorta de calibre normal, ateromas calcificados excéntricos. Arteria pulmonar principal de 37 mm, sugiriendo hipertensión pulmonar precapilar. Cardiomegalia. No hay derrame pericárdico. Tráquea y bronquios principales de calibre normal, secreciones endotraqueales. Pulmones expandidos, con atrapamiento de aire difuso. Pérdida de la arquitectura normal, principalmente en la lingula, por áreas de enfisema. Atelectasias posterobasales bilaterales y líquido pleural bilateral de predominio izquierdo. Estructuras óseas sin lesiones líticas ni blásticas CONCLUSIÓN Atrapamiento de aire difuso. Adenomegalias mediastinales. Áreas de enfisema descritas. Atelectasias y líquido pleural posterobasales bilaterales de predominio izquierdo. Signos de hipertensión pulmonar precapilar ECOCARDIO TT 1.- Ventrículo izquierdo con hipocinesia global leve. Fracción de expulsión estimada por simpson en 45 +/- 5%. Disfunción diastólica tipo I 2.- Ventrículo derecho de morfología normal con diámetros diastólicos dentro parámetros normales y función sistólica normal Eco de vía urinarias

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



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 7 de 17

Ambos riñones son de forma, contornos y posición normales. Con aumento de la ecogenicidad y disminución de la diferenciación corticomedular de manera bilateral. No hay evidencia de calcificaciones, masas o quistes en el parénquima. El riñón derecho mide 103 x 44 x 42 mm, con una cortical de 6.5 mm. El riñón izquierdo mide: 95 x 51 x 37 mm, con una cortical de 6 mm. Sistemas pielocoletores sin dilatación. No se observan colecciones perirrenales. Vejiga de paredes delgadas, regulares, sin masas ni cálculos en su interior. Próstata de ecogenicidad homogénea, sin evidencia de lesiones focales, con volumen aproximado de 28 cc.

CONCLUSIÓN

Cambios por nefropatía crónica agudizada. Crecimiento leve de

la glándula prostática.

Análisis :

Paciente masculino de 76 años de edad, con antecedente de tabaquismo pesado activo, quien ingresó remitido por IAM con elevación del ST, el día 27 de Oct fué llevado a coronariografía donde encuentran enfermedad coronaria severa de 2 vasos (circunfleja y Coronaria derecha), realizan angioplastia + stent. Durante la hospitalización se documentó TVP aguda poplitea e infrapoplitea bilateral y trombosis superficial aguda de la safena mayor y menor derecha en el mismo informe además reportan que de manera indirecta se encontró oclusión crónica de la arteria femoral superficial en bilateral. Los paraclínicos muestran Hematocrito aumentado y leve trombocitopenia que viene en mejoría. Tiene un TAC-ar de torax con Adenomegalias mediastinales predominio paratraqueal y periesofágicas derecha cambios de nefropatía crónica consideramos:

1. TVP provocada y en relación a su patología aguda. requiere anticoagulación por 3 meses. Como requiere doble antiagregación plaquetaria por SCA con implante de Stent reciente decidimos triple terapia por 1 mes.
2. Al mes suspender ASA y continuar Anticoagulación + Clopidogrel.
3. el ASA se podría reiniciar a los 3 meses una vez cumpla los 3 meses de anticoagulación.
4. Mientras este hospitalizado continuar con enoxaparina a dosis de 60 mg cada 12 horas y para manejo ambulatorio se ordena Apixaban 5 mg cada 12 horas.
5. tiene poliglobulia con hipoxemia posiblemente asociado a EPOC. por ahora se debe vigilar con hemograma dado que tiene trombocitopenia leve pero que ha mejorado. según seguimiento se definirá si necesita estudios adicionales como estudio de mutación de Gen JAK 2.
6. Antes del alta enviar a laboratorio de medicina vascular para recomendaciones y vínculo a programa de anticoagulación.

Plan :

Cita en 1 mes con paraclínicos: HLG, ESP. se dejan recomendaciones

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

TVP / SCA

Firmó : Fecha : 01.11.2018 - Hora : 14:54:58

Nombre : CATANO BEDOYA, JOHN UBEIMAR Registro : S104995 Especialidad : VASCULAR PERIFERICO

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 02.11.2018 - Hora Registro : 10:06:57

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

MEDICINA INTERNA Jose Omar Orozco. 76 años. Agricultor Reside en area rural de la Union Diagnósticos: - IAMST cara inferior de 36 horas de evolución Killip II (Remitido de SVF Rionegro) - Post ACTP + Stent CD y OM1 - TVP aguda poplitea e infrapoplitea bilateral y trombosis superficial aguda de la safena mayor y menor derecha (se consideró provocada) - Oclusión crónica de la arteria femoral superficial en bilateral, pendiente pletismografía (por doppler, pendiente pletismografía) - Delirium Antecedentes: - Exfumador CONSIDERACIONES: - Ya evaluado por vascular periférico, se consideró evento de TVP provocado, pero me llama la atención que esto haya ocurrido mientras el paciente recibía antiagregación dual y anticoagulación con HBPM a dosis de anticoagulación por el STEMI, pienso que si bien tiene un importante factor desencadenante de ambos eventos arteriales (tabaquismo - con aterosclerosis), no se explica así los eventos venosos - algunos de ellos crónicos. Hablaré con vascular periférico para contemplar estudio de trombofilia secundaria y ambulatoriamente (en tres meses) se podría reevaluar decisión de anticoagulación indefinida. - Tiene policitemia importante, que se



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 8 de 17

ha atribuido a hipoxemia crónica por EPOC, ambulatoriamente se complementará con niveles de EPO y definir pertinencia de JAK2V617F.

- Trombocitopenia leve que viene en mejoría espontánea, complemento el respectivo estudio. - Ambulatoriamente se puede hacer tamización con estudios endoscópicos. - Tiene ecografía renal con cambios de nefropatía crónica agudizada y PSA normal. - Probablemente tenga HTP del grupo 3 por enfisema pulmonar, no se pudo estimar la PAPm ni la VRT por ausencia de insuficiencia tricúspide, se deja manejo broncodilatador. Debe recibir triple terapia un mes, posteriormente DOAC + Clopidogrel, ya mes 3 se debe definir continuidad de terapia anticoagulante, y de no continuarse doble terapia antiagregante por al menos 1 año. Creo que es pertinente que lo evalúe Cirugía vascular con el informe de la pletismografía, ya recibe anticoagulación. Pendiente espirometría (se solicitó hospitalaria)

Plan :

Cambio Carvedilol por Metoprolol tartrato Ajusto dosis de HBPM (60mg SC cada 12h) Pendiente Oxígeno domiciliario Pendiente pletismografía de miembros inferiores Reevaluación por Cirugía vascular Renuevo medicación PLAN TRAS HABLAR CON VASCULAR. (SI SE TOMA CONDUCTA): Ecografía de abdomen total Perfil hepático Recuento de plaquetas y ESP: tomar en tubo de citrato Albúmina (para corregir calcio), uroanálisis, HIV, HCV-Ab, HBsAg ACL, anticardiolipinas, anti-B2GP1 AMBULATORIAMENTE: - Niveles de EPO - ETDS, Colonoscopia (edad - síntomas, tamización neoplasia)

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Oxígeno domiciliario

Firmó : Fecha : 02.11.2018 - Hora : 13:27:24

Nombre : CABRERA GARCIA, HUXLHEY BRAULIO Registro : 0333114 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 02.11.2018 - Hora Registro : 19:51:18

Análisis de Resultados :

Pletismografía compromiso obstructivo femoropoplíteo bilateral, con mayor compromiso en el lado derecho. ITB derecho 051 ITB izquierdo 0.74

Análisis :

Paciente con EAOC de miembros inferiores, sin isquemia crítica de los mismos por lo que solo se indica manejo médico con asa y estatinas. Se da cita de control en un mes por la consulta externa.

Plan :

Lo anotado.

Firmó : Fecha : 02.11.2018 - Hora : 19:56:50

Nombre : TIMARAN RODRIGUEZ, RENE FERNANDO Registro : 5146396 Especialidad : CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 03.11.2018 - Hora Registro : 09:10:11

Análisis de Resultados :

03/11/2018 Uroanálisis Proteínas 25 Bilirrubina 1 Sangre 25 SEDIMENTO: Hematíes 25, leucos 1. Plaquetas 251 Extendido de sangre periférica sin alteraciones Albúmina 2.9 BT 1.21 BD 0.63. FA 109 ALT 77 AST 46

Análisis :

MEDICINA INTERNA Jose Omar Orozco. 76 años. Agricultor Reside en area rural de la Union Diagnósticos: - Trombofilia secundaria en estudio - IAMST cara inferior de 36 horas de evolución Killip II (Remitido de SVF Rionegro)

- Post ACTP + Stent CD y OM1 - TVP aguda

poplitea e infrapoplitea bilateral y trombosis superficial aguda de la safena mayor y menor derecha (se consideró provocada) - Oclusión crónica de la arteria femoral superficial en bilateral, pendiente pletismografía (por doppler, pendiente pletismografía) - Delirium en resolución - Trombocitopenia en resolución Antecedentes: -Exfumador ANÁLISIS Paciente en la octava década de la vida, en el momento clínica y hemodinámicamente estable, saturando adecuadamente con O2 a 3 l/min, sin SDR, ahora con los siguientes problemas: 1. Con respecto a la EAOC Cx vascular conceptúa que paciente no se encuentra en ISQUEMIA crítica y por lo tanto procede tratamiento y revisión de manera ambulatoria 2. Hipoxemia crónica por probable EPOC con criterio por gases arteriales para oxígeno domiciliario, enfermería comenta que ya está disponible oxígeno para transporte por parte de familiares 3. Ayer se



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 9 de 17

comentó sobre TVP en paciente anticoagulado, se solicitaron paraclínicos de extensión donde se evidencia normalización de plaquetas, sin hallazgos de importancia en perfil hepático, leve hipoalbuminemia y extendido de sangre periférica normal. Requiere otros exámenes complementarios que se pueden realizar de manera ambulatoria. Tiene pendiente ecografía abdominal (enfermera refiere que no se ha realizado por problemas técnicos), por lo tanto se debe esperar la realización de dicho examen para dar alta, y continuar estudio de trombofilia de forma ambulatoria.

Plan :

- p/ ECO abdominal - continua igual manejo

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Patología no resuelta

Firmó : Fecha : 03.11.2018 - Hora : 15:32:25

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 04.11.2018 - Hora Registro : 09:56:27

Análisis de Resultados :

ECOGRAFIA ABDOMINAL 03/11/2018 Hígado de forma, tamaño, posición y ecogenicidad normal, de contornos definidos, sin lesiones focales sólidas o quísticas ni dilatación de la vía biliar. Mide 13 cm en el eje longitudinal del lóbulo derecho. Vesícula distendida de paredes delgadas, sin cálculos ni masas en su interior, sin cambios inflamatorios. Murphy ecográfico negativo. Páncreas parcialmente visualizado por distensión gaseosa intestinal, sin lesiones. Bazo de aspecto ecográfico normal, sin lesiones focales. Mide 9 cm en su eje longitudinal. Ambos riñones de forma, tamaño, posición y ecogenicidad normal, grosor cortical conservado, adecuada diferenciación corticomedular. Lipomatosis del seno renal que sugiere algún grado de nefropatía crónica. No hay lesiones focales sólidas o quísticas, cálculos o signos obstructivos. Aorta y vena cava inferior de calibre normal. Retroperitoneo sin alteraciones. Vejiga parcialmente distendida, de paredes regulares, sin lesiones. Próstata aumentada de tamaño, con volumen aproximado de 36 cc. No identifico líquido libre en cavidad abdominal **CONCLUSIÓN** Hipertrofia prostática. Lipomatosis del seno renal que sugiere algún grado de nefropatía crónica.

Análisis :

ANÁLISIS Paciente con diagnósticos antes descrito, en el momento sin cambios en su condición clínica, saturando adecuadamente, sin sangrados activos. Con resultado de ecografía abdominal sin hallazgos anormales (sin esplenomegalia). Se inicia trámite de anticoagulación ambulatorio, se acogen recomendaciones de vascular periférico, se inicia apixaban 5 mg v.o. cada 12 horas*

Plan :

Se inicia trámite de anticoagulación ambulatorio: Apixaban 5 mg cada 12 horas por 3 meses**

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Sin cambios

Firmó : Fecha : 04.11.2018 - Hora : 12:30:20

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 05.11.2018 - Hora Registro : 08:34:31

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente con diagnósticos anotados, en el momento sin cambios en su condición clínica, sin sangrados activos, estable hemodinámicamente, tiene pendiente trámite de apixaban que gestionará mañana para el alta. Continúa igual manejo.

Plan :

- p/ trámite de apixaban ambulatorio Se solicita valoración por trabajo social: Hablar con la familia para identificar cuidador principal - Se solicita valoración por vascular periférico - Se solicita valoración por fisioterapia para manejo ambulatorio y definir requerimiento ambulatorios**

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

- p/ trámite de apixaban ambulatorio

Firmó : Fecha : 05.11.2018 - Hora : 15:39:53



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 10 de 17

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 06.11.2018 - Hora Registro : 09:08:30

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente adulto mayor, convive con esposa con discapacidad física y dos hijos, una de ellos con enfermedad mental; en vivienda propia, en zona rural del municipio de la Unión, con dificultades para la satisfacción de las necesidades básicas, con apoyo y acompañamiento familiar centrado en sus hijos como cuidadores aunque con conflictos internos entre ellos asociados a las limitaciones para dicho cuidado.

Plan :

Se comenta el paciente con la médico tratante. Se brinda información al hijo respecto al acompañamiento por parte del área y la planeación del alta. Se acuerda entrevista mañana a las dos de la tarde. Paciente con hijos comprometidos con el acompañamiento del mismo durante la hospitalización en proceso de definir el cuidador y lugar de ubicación al alta. Se recomienda verificar si la familia del paciente podría beneficiarse de algún grupo educativo para el cuidado en casa de acuerdo al criterio médico, reiterando la importancia de la educación en relación a enfermedad, manejo y control-tratamiento. Se refuerzan compromisos con tratamiento ambulatorio, derechos y deberes; y se brinda espacio para preguntas e inquietudes.

Firmó : Fecha : 06.11.2018 - Hora : 11:03:57

Nombre : MONTOYA PALACIO, DIANA MARCELA Registro : 113694202A Especialidad : TRABAJO SOCIAL

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 06.11.2018 - Hora Registro : 10:25:30

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Jose de 76 años, con enfermedad coronaria, trastorno plaquetario diagnosticos anotados, ademas de descondicionamiento fisico, lo noto disproporcional, esta toelrando via oral, es oxigeno requeriente, actualmente con alto riesgo de de caidas, requiere programa de rehabilitacion cardiaca fase I hospitalaria y terapia fisica evitando valsalva, terapia ocupacional para tecnicas de ahorro energetico y prevencion secundaria de caidas. - Terapia fisica y ocupacional - Cita ambulatoria. - Rehabilitacion cardiaca #12 sesiones (tiene familia en Medellin) Sin complicaciones, explico plan a seguir y aclaro dudas.

Plan :

- Terapia fisica: Mantener arcos de movimiento activos, fortalecimiento de musculatura antigravitatoria, estimular marcha, evitar valsalva. - Terapia ocupacional: Prevencion secundaria de caidas, tecnicas de ahorro energetico. - Cita ambulatoria. - Rehabilitacion cardiaca #12 sesiones (tiene familia en Medellin)

Firmó : Fecha : 06.11.2018 - Hora : 11:48:00

Nombre : ROSERO VELEZ, JANETH DEL CARMEN Registro : 5260107 Especialidad : MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 06.11.2018 - Hora Registro : 10:35:37

Análisis de Resultados :

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL Hígado de forma, tamaño, posición y ecogenicidad normal, de contornos definidos, sin lesiones focales sólidas o quísticas ni dilatación de la vía biliar. Mide 13 cm en el eje longitudinal del lóbulo derecho. Vesícula distendida de paredes delgadas, sin cálculos ni masas en su interior, sin cambios inflamatorios. Murphy ecográfico negativo. Páncreas parcialmente visualizado por distensión gaseosa intestinal, sin lesiones. Bazo de aspecto ecográfico normal, sin lesiones focales. Mide 9 cm en su eje longitudinal. Ambos riñones de forma, tamaño, posición y ecogenicidad normal, grosor cortical conservado, adecuada diferenciación corticomedular. Lipomatosis del seno renal que sugiere algún grado de nefropatía crónica. No hay lesiones focales sólidas o quísticas, cálculos o signos obstructivos. Aorta y vena cava inferior de calibre normal. Retroperitoneo sin alteraciones. Vejiga parcialmente distendida, de paredes regulares, sin lesiones. Próstata aumentada de tamaño, con volumen aproximado de 36 cc. No identifico líquido libre en cavidad abdominal

CONCLUSIÓN

Hipertrofia

próstata. Lipomatosis del seno renal que sugiere algún grado de nefropatía crónica.

Plaquetas: 251.000



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

Página 11 de 17

ESP: Sin alteraciones.

Albúmina: 2.9

BT: 1.21

SD: 0.63

FA: 109

ALT:

AST: 46

Uroanálisis:

Hematuria: 18/CPA

Proteínas: 25 mg/dL

Eritrocitos 1/CPA

Bacterias: No se observa

77

Análisis :

Paciente masculino de 76 años de edad, conocido por el servicio, con antecedente de tabaquismo pesado activo, hospitalizado con diagnóstico de IAM con elevación del ST se realizó ACTP + implante de 2 Stent (Cx y CD), durante la hospitalización se documentó TVP aguda poplitea e infrapoplitea bilateral y trombosis superficial aguda de la safena mayor y menor derecha, además EAOC.

Consideraciones: 1. TVP provocada en relación a su patología aguda. - Requiere triple terapia durante el primer mes (Apixaban, ASA y Clopidrogel), hasta 27 de Noviembre. -Luego continuar con Apixaban y Clopidrogel por 2 meses, Hasta 27 de enero de 2019.

-Luego suspender apixaban y reiniciar ASA asociado a Clopidrogel hasta completar 1 año: 27 de Octubre de 2019. -Requiere seguimiento en Clínica de anticoagulación para realizar los ajustes necesario de acuerdo a su evolución. -Al alta se entregará medicación por 1 meses, ya medicina interna iniciará el resto de apixaban ambulatorio. 2. EAOC - En Duplex se reportó oclusión crónica de la arteria femoral superficial bilateral, pletismografía reporta compromiso obstructivo femoropopliteo bilateral, con mayor compromiso en el lado derecho. ITB derecho 0.51, ITB izquierdo 0.74, fué evaluado por cirugía vascular quienes indicaron que en el momento no tiene indicación quirúrgica, indican manejo médico y dan cita control. Se documentó además diferencia de presión entre los miembros superiores, pero el paciente se encuentra asintomático, sin claudicación, lo más probable es que se trate de aterosclerosis a dicho nivel y el manejo es con ASA y estatinas las cuales recibe por su enfermedad coronaria, en caso de síntomas de claudicación requerirá estudio con pletismografía de manera ambulatoria.

3. En paraclínicos se reportó: -Eritrocitosis, la cual puede ser explicada por la hipoxemia crónica asociado a EPOC, presentó reducción significativa del Hto con el oxígeno suplementario (57% <--- 63% en 5 días). Requiere seguimiento estrecho por medicina interna, en caso de persistir se definirán estudios adicionales como mutación del Gen JAK2 V617F. -Leve trombocitopenia, posiblemente causada por déficit de Ac Fólico en reposición, presentó mejoría completa del recuento plaquetario.

Plan :

-Cita control con Medicina vascular en 1 mes con paraclínicos. -Ingresar a clínica de anticoagulación.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Firmó : Fecha : 06.11.2018 - Hora : 17:55:40

Nombre : CATANO BEDOYA, JOHN UBEIMAR Registro : 5104995 Especialidad : VASCULAR PERIFERICO

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 06.11.2018 - Hora Registro : 11:02:21

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente con diagnósticos anotados, en el momento clínicamente y hemodinámicamente estable, sin signos de falla cardíaca aguda, sin dificultad respiratoria. - Se discutió el caso y la

patología del paciente con el grupo de medicina vascular y se llegaron a las siguientes recomendaciones sobre anticoagulación y seguimiento ambulatorio de la siguiente forma: ** Triple terapia durante el primer mes (Apixaban, ASA y Clopidrogel) hasta 27 de Noviembre. ** Luego continuar con Apixaban y Clopidrogel por 2 meses, Hasta 27 de enero de 2019. **

Suspender apixaban y reiniciar ASA asociado a Clopidrogel hasta completar 1 año. 27 de Octubre de 2019. **Se informara



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

Página 12 de 17

y le explicara detalladamente a la familia el alto riesgo de sangrado apesar de las precauciones y medidas medicas, pero se le informara el riesgo alta de no realizar el manejo con anticoagulacion. Una vez informada la familia se tomara la conducta con ellos sobre el manejo de la conticoagulacion, si la paciente acepta y entienden los riesgos se continuara con las recomendaciones anotadas previamente.

- Con respecto a la EAOC se documentó En Duplex oclusión crónica de la arteria femoral superficial bilateral. ** se realiza pletismografía que reporta "

compromiso obstructivo femoropopliteo bilateral, con mayor compromiso en el lado derecho. ITB

derecho 0.51 ITB izquierdo 0.74 Diferencia de presión entre los dos miembros superiores, se debe descartar estenosis subclavia izquierda "

Por parte de Cv vascular se consideró manejo médico y cita de control

- Hipoxemia + poliglobulia de probable origen secundario a EPOC, requiere oxigeno suplementario permanente en casa por hipoxemia en gases arteriales (PO2 45.7)

- Requiere seguimiento por medicina interna ya que en paciente anticoagulado

quien presenta TVP debe descartarse trombofilia, ambulatoriamente se evaluará pertinencia de realizar estudio de mutación del Gen JAK2 V617F. - Trombocitopenia leve en resolución (reposición de Acido fólico)

Plan :

- Pendiente conceptos de vascular periferico , medicina fisica - Ya se inicio tramite de oxigeno domiciliario - Ya trabajo social conoce el caso. - Se adiciona bisacodilo - Ayer se le dio informacion a uno de los hijos

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Patología no resuelta

Firmó : Fecha : 06.11.2018 - Hora : 11:32:55

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 06.11.2018 - Hora Registro : 14:30:48

Análisis de Resultados :

Laboratorio 03 de noviembre TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALOAC#46 TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVIC#77# FOSFATASA ALCALINA#109 ALBÚMINA

EN SUERO U OTROS FLUÍ#2.9 BILIRRUBINA DIRECTA#0.630 BILIRRUBINA TOTAL#1.210 Laboratorio 30 de octubre VITAMINA B12#752.00 ÁCIDO FÓLICO#5.3

Análisis :

NUTRICIÓN CLÍNICA Paciente de 76 años de edad quien ingresa el 23 de octubre remitido por infarto. Actualmente con diagnóstico de trombofilia secundaria en estudio, IAMST cara inferior de 36 horas de evolución Killip II, post ACTP + Stent CD y OM1, TVP aguda poplitea e infrapoplitea bilateral y trombosis superficial aguda de la safena mayor y menor derecha (se consideró provocada), oclusión crónica de la arteria femoral superficial en bilateral, delirium en resolución y trombocitopenia (resuelta),

exfumador. Sin acompañante en el momento de la valoración nutricional. A la valoración antropométrica clasifica como eutrófico, sin embargo el paciente se encuentra en riesgo nutricional por edad y diagnostico médico.

Se encuentra paciente en aceptables condiciones generales, conciente y alerta, sin edema en miembros inferiores, con escleras eritomasos, independiente para su ABC básico y avanzado, se le encuentra deambulando en sala.

El señor Omar refiere un consumo ambulatorio de todos los grupos de alimentos, con horarios de comida establecidos. Sin alergias o intolerancias alimentarias.

A nivel hospitalario el paciente refiere que no le parece muy simple la comida institucional y por ello consume entre el 5.-65% del plato servido. No refiere síntomas gastrointestinales: vómito o diarrea. Dada la condición clínica del paciente se programa dieta normocalórica normoproteica fraccionada a 6 tiempos de alimentación, con aumento de fibra en la alimentación

Plan :

_Solicitar dieta N3 HPS mecánica _Generar orden de asistencia para evolución y manejo

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 13 de 17

Firmó : Fecha : 07.11.2018 - Hora : 06:54:40

Nombre : RENDON PEREZ, GLORIA ELENA Registro : 522893 Especialidad : NUTRICION CLINICA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 07.11.2018 - Hora Registro : 10:16:40

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente con diagnósticos descritos, en el momento estable clínica y hemodinámicamente, tranquilo, sin sangrado activo. Con las siguientes consideraciones: Ya se cuenta con concepto de medicina vascular (plan de anticoagulación, seguimiento e ingreso a programa para anticoagulados), ellos personalmente explicarán a paciente y familiares recomendaciones, modo de uso, riesgos, y seguimiento. Darán apixaban por un mes mientras se gestiona medicamento por EPS.

- Familiares citados por parte de trabajo social en horas de

la tarde para ultimar detalles del alta y del seguimiento. -Aún pendiente concepto de psiquiatría para definir haloperidol ambulatorio y capacidad de autoderterminacion

- Medicina de

rehabilitación instaure plan de rehabilitación cardiaca # 12 sesiones de forma ambulatorio, ya se ordeno

Plan :

- P / Valoración por psiquiatría - p / citación a familiares el día de hoy para explicar plan de manejo (enfermería refiere que medicina vascular hablará con familiares) - p trámite oxígeno de transporte Pendiente: Oxígeno en casa de forma ambulatoria**

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

patología no resuelta

Firmó : Fecha : 07.11.2018 - Hora : 11:08:51

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 08.11.2018 - Hora Registro : 10:00:19

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente conocido por psiquiatría por delirium hiperactivo que respondió bien con el manejo con haloperidol. Ya el delirium está resuelto pero persisten fallos de memoria importantes con los que se sospecha deterioro cognitivo previo, no se ha hablado con familia para aclarar este aspecto por que no ha estado acompañado. Por su estado clínico actual no requiere continuar con haloperidol, pero si requiere cita de control por psiquiatría para evaluar mejor su estado cognitivo y habiendo pasado tiempo del delirium que puede afectar esta área.

Plan :

- No requiere fórmula de haloperidol al alta, debe continuar reposición de ácido fólico - Se deja cita por psiquiatría en un mes

Firmó : Fecha : 08.11.2018 - Hora : 10:12:34

Nombre : TAMAYO GOMEZ, LUCY ALEJANDRA Registro : 5039308 Especialidad : PSIQUIATRIA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 08.11.2018 - Hora Registro : 12:17:16

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente quien se encuentra en espera del oxígeno de transporte , ya psiquiatría definió manejo, vascular periférico espera poder hablar con la familia, el paciente se encuentra sin signos de sangrado, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, se decide continuar igual manejo médico.

- Se discutió el caso y la

patología del paciente con el grupo de medicina vascular y se llegaron a las siguientes recomendaciones sobre anticoagulación y seguimiento ambulatorio de la siguiente forma: ** Tríplice terapia durante el primer mes (Apixaban, ASA y Clopidrogel) hasta 27 de Noviembre. ** Luego continuar con Apixaban y Clopidrogel por 2 meses, Hasta 27 de enero de 2019. **

Suspender apixaban y reiniciar ASA asociado a Clopidrogel hasta completar 1 año. 27 de Octubre de 2019. **Se informó a la familia el alto riesgo de sangrado a pesar de las precauciones y medidas médicas, pero se le explicó detalladamente a la familia el alto riesgo de sangrado a pesar de las precauciones y medidas médicas, pero se le informó el riesgo alto de no realizar el manejo con anticoagulación. Una vez informada la familia se tomará la conducta con ellos sobre el manejo de la anticoagulación, si la paciente acepta y entienden los riesgos se continuará con las



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 14 de 17

recomendaciones anotadas previamente. - Con respecto a la EAOC se documentó En Duplex oclusión crónica de la arteria femoral superficial bilateral. ** se realiza pletismografía que reporta " compromiso obstructivo femoropopliteo bilateral, con mayor compromiso en el lado derecho. ITB derecho 0.51 ITB izquierdo 0.74 Diferencia de presión entre los dos miembros superiores, se debe descartar estenosis subclavia izquierda " Por parte de Cv vascular se consideró manejo médico y cita de control - Hipoxemia + poliglobulia de probable origen secundario a EPOC, requiere oxígeno suplementario permanente en casa por hipoxemia en gases arteriales (PO2 45.7) - Requiere seguimiento por medicina interna ya que en paciente anticoagulado quien presenta TVP debe descartarse trombofilia, ambulatoriamente se evaluará pertinencia de realizar estudio de mutación del Gen JAK2 V617F. - Trombocitopenia leve en resolución (reposición de Acido fólico)

Plan :

No hay familia en el momento Se espera tramite de oxigeno de transporte para dar egreso Formula medica: **Bisacodilo 5 mg viodia **clopidogrel 75 mg viodia **acido folicio **omeprazol **atorvastatina 80 mg viodia **asa ** Metoprolol 25 mg viodia 12 horas **apixabam como lo recomendo vascular cita de control por medicina interna, cardiologia, neurologia, psiquiatria, ya tiene manejo por medicina fisica

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Patología no resuelta

Firmó : Fecha : 08.11.2018 - Hora : 12:29:48

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Ronda Fecha Registro : 09.11.2018 - Hora Registro : 09:08:06

Análisis de Resultados : Sin resultados nuevos

Análisis :

Paciente de 76 años de edad con cuadro clínico anotado, con los siguiente problemas hoy: **Sangrado arterial en area de venopuncion (coronografía) con importantesangrado en horas de la mañana, en el momento ya controlado, por ser un paciente de alto riesgo por estar anticoagulado y con doble terapia de antiagregacion se debe valorara con eco doppler arterial. Solicito concepto de vascular periferico con reporte. Solicito tiempos de coagulacion y tiempos. Se espera que la familia traiga el oxigeno de transporte. No hay familiar presente para explicarle la conducta a seguir.

Plan :

Se solicita eco dopler arterial de miembro superior : Area de venopuncion: Paciente con sangrado importante con triple terapia anticoagulante Sangrar ya para hemograma y tiempos Valoracion por medicina vascular para definir si quiere manejo adicional

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :

Sangrado importante, anticoagulado**

Firmó : Fecha : 09.11.2018 - Hora : 09:22:09

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Registro : 54052303 Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN TIPO: Interconsulta Fecha Registro : 09.11.2018 - Hora Registro : 11:40:10

Análisis de Resultados :

ECO DUPLEX ARTERIAL: Pequeña hematoma sobre la pared anterior de la arterial radial de 6 x3 mm, no hay flujo activo hacia este defecto y la artera radial es permeable en todo su trayecto, con flujo normal.

Análisis :

Paciente con indicacion de triple terapia(anticoagulacion mas antiagregacion doble) ya definida, presentò sangrado autolimitado por sitio de puncion arterial en radial, esta situacion no contraindica el plan del paciente. Se coloca vendaje compresivo e instrucciones en casio de nuevo sangrado.

Plan :

Vendaje compresivo en sitio de sangrado e instrucciones. Plan de triple terapia igual.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado :



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

Página 15 de 17

Firmó : Fecha : 09.11.2018 - Hora : 11:51:49

Nombre : CATANO BEDOYA, JOHN UBEIMAR

Registro : 5104995

Especialidad : VASCULAR PERIFERICO

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Código	: I251	Fecha	: 27.10.2018
Descripción	: ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON		
Tipo	: Inicial de trabajo	Estado	: Confirmado
Código	: D751	Fecha	: 31.10.2018
Descripción	: POLICITEMIA SECUNDARIA		
Tipo	: Relacionado	Estado	: En estudio
Código	: J449	Fecha	: 31.10.2018
Descripción	: ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA		
Tipo	: Relacionado	Estado	: En estudio
Código	: R268	Fecha	: 06.11.2018
Descripción	: OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS		
Tipo	: Relacionado	Estado	: Confirmado
Código	: D696	Fecha	: 13.11.2018
Descripción	: TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA		
Tipo	: -	Estado	: -
Código	: F059	Fecha	: 13.11.2018
Descripción	: DELIRIO, NO ESPECIFICADO		
Tipo	: -	Estado	: -
Código	: I743	Fecha	: 13.11.2018
Descripción	: EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES		
Tipo	: -	Estado	: -
Código	: I802	Fecha	: 13.11.2018
Descripción	: FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES		
Tipo	: -	Estado	: -

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN HOSPITALIZACIÓN / URGENCIAS

MEDICAMENTOS POS ADMINISTRADOS

ACETILSALICILICO ACIDO 100MG TABLETA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA

BISACODILO 5MG TABLETA Liberacion Retardada

CARVEDILOL 6.25MG TABLETA



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

EPICRISIS

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

Página 16 de 17

CLÓPIDOGREL 75MG TABLETA
ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
ENOXAPARINA 60MG/0.6ML 0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
FUROSEMIDA 40MG TABLETA
HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML SOLUCION ORAL GOTERO
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
MAGNESIO SULFATO 200MG/ML 10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
OMeprazol 20MG CAPSULA DURA Liberacion Retardada
acetaMINOFEN 500MG TABLETA
foliCO acido (VITAMINA B9) 1MG TABLETA
meTOPROLOl TARTRATO 50MG TABLETA

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES

PROCEDIMIENTOS

Fecha Procedimiento : 27.10.2018 Hora Procedimiento : 08:00

Procedimiento	Cod	Descripción
	360102-02	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERC
	360102-02	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERC
	0000360600	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACO
	360600-01	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACO
	360102-01	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERC
	0000876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

Finalidad del procedimiento : Terapéutico

Responsable : ORTIZ URIBE, JUAN CAMILO Reg. Médico : 525072003

Especialidad : CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y

Hallazgos

Previo asepsia y consentimiento informado, via arteria radial izquierda se realiza cateterismo cardiaco izquierdo, coronariografia y angioplastia con implantación de un stent medicados en CD media y un stent medicado en OM1 proximal sin complicaciones. Se utilizó durante el procedimiento: introductor radial, guía 0.035, cateter Jacky y JL, sistema completo de presión, medio de contraste y fluoroscopia. Para la ACTP jeringa insufladora. Y de ACTP, guía 0,014#2, cateter guía IR e IL. HALLAZGOS TPI: sin lesiones. DA: sin lesiones obstructivas significativas visibles en la angiografía; placas difusas leves. Cx: con placas proximales y lesión en la OM1 proximal del 95% CD: dominante, ocluida en tercio medio con recanalización distal. INTERVENCIONISMO Se anticoagula con Heparina IV. Sobre cateter guía IR se cruza hasta la ACD distal; se predilata con un balón 1,5*15 obteniend aceptable resultado parcial y se implanta un stent medicado Xience 2,75*18 sobre la lesión. Luego, sobre un cateter guía IL se cruza hasta la OM1 distal, se predilata con un balón 2*9 y se implanta un stent medicado Xience 3*8 sobre todo el segmento comprometido. El resultado final en ambos vasos es flujo TIMI3 sin estenosis residual. No complicaciones. CONCLUSIONES 1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DOS VASOS 2. ANGIOPLASTIA CON STENT MEDICADO EN CD MEDIA EXITOSA 3. ANGIOPLASTIA CON STENT MEDICADO EN OM1 PROXIMAL EXITOSA

Complicaciones : No

EGRESO

Fecha egreso : 09.11.2018 Hora egreso : 16:15
Servicio egreso : U.E. CRISTO REY
Causa de egreso : Alta

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



CC - 3519837

JOSE OMAR OROZCO

Número : 1026460
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 25.04.1942
Edad : 76 Años

EPICRISIS

Página 17 de 17

Diagnóstico de egreso

Código : I212

Descripción : INFARTO AGUDO TRANSMURAL DEL MIOCARDIO DE OTROS SITIOS

Condiciones generales de la salida

Paciente anciano fragil con comorbilidades , quien en el momento no requiere continuar manejo medico intrahospitalario,se continuara manejo en casa con recomendaciones claras, paciente con triple terapia con episodio de sangrado en horas de la madrugada que resolvió, con eco doppler sin lesiones. Ante lo anterior se decide continuar manejo en casa

Plan de egreso

Familia presente con el oxigeno de transporte Vascular periferico le entrega los medicamentos por un mes : apixaban y le da las recomendaciones. Se imprime y se entrega guia del cuidado del paciente en el hogar con inhaladores, anticoagulado, paciente con enfermedad cardiaca isquemica Recomendaciones nutricionales param el paciente anticoagulado y oxigeno domiciliario - Requiere triple terapia durante el primer mes (Apixaban, ASA y Clopidrogel), hasta 27 de Noviembre. -Luego continuar con Apixaban y Clopidrogel por 2 meses, Hasta 27 de enero de 2019. -Luego suspender apixaban y reiniciar ASA asociado a Clopidrogel hasta completar 1 año. 27 de Octubre de 2019. -Requiere seguimiento en Clínica de anticoagulación para realizar los ajustes necesario de acuerdo a su evolución. -Al alta se entrega medicación por 1 meses, ya medicina interna inició trámite del resto de apixaban ambulatorio. Se dan signos claros de alarma y recomendaciones. Se hace formula medica con *Acido acetil salicilico hasta el 27 de nov y suspender *Clopidogrel 75 mg vio cada día *Acido folico 1 mg vio dia *Omperazol 20 mg vio dia *Ate}orvastina 80 mg vio dia *Metoprol 25 mg vio cada 12 horas *Bisacodilo 5 mg vio cada día ** Triple terapia durante el primer mes (Apixaban, ASA y Clopidrogel) hasta 27 de Noviembre. ** Luego continuar con Apixaban y Clopidrogel por 2 meses, Hasta 27 de enero de 2019. ** Suspender apixaban y reiniciar ASA asociado a Clopidrogel hasta completar 1 año. 27 de Octubre de 2019 cita de control por cardiologia en un mes con reporte de ecocardiograma Cita de control por psiquiatria Cita de control por medicina fisica y rehabilitacion Cita de control por medicina vascular en un mes (programa de anticoagulacion) Cita de control por nutricion Consultar al hospital local por urgencias en caso: **Paciente con sangrado , cualquier tipo de sangrado: nasal, boca, en la deposicion , orina, grandes morados en el piel, dolor abdominal **Dolor en el pecho o ahogo **Fiebre **somnolencia marcada ** Malaesthesia general, decaimiento **Mareo, palpitaciones **Vomito, diarrea, dolor o ardor para orinar **Ausencia de deposiciones por mas de 2 dias No aplicarse inyecciones intramusculares, no medicamentos naturistas. Solo tomar medicamentos ordenados por un medico. Solo acetaminofen si presenta algun dolor Verificar las recomendaciones nutricionales para el paciente con anticoagulacion (se le entrega guia por escrito). Se le explica clara y detenidamente al hijo presente, se verifica que la informacion suministrada sea entendida. Se resuelven dudas surgidas

Incapacidad funcional : Sin Incapacidad Funcional

Responsable del egreso : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA Reg. Médico : 54052303

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Responsable de la elaboración de la Epicrisis

Fecha : 16.12.2019

Hora : 14:09

Nombre : GRANADOS VILLAMIZAR, LUZ MARINA

Registro : 54052303

Especialidad : MEDICINA INTERNA



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Solicitud: 26771

Fecha: 2020-05-08 Hora: 12:56

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO

NIT 890907254 - 7

CC Número DV

Código:	056150137601	Dirección Prestador:	Carrera 48 #56 59 A A 122		
Teléfono:	94	3700 - 5317			
	Indicativo	Número	Departamento:	ANTIOQUIA	05
			Municipio:	RIONEGRO (ANT)	615

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS **Código:** 0000

DATOS DEL PACIENTE

GRISALES	DE OROZCO	MARIA	MARGARITA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Registro Civil | <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad | <input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía | <input type="checkbox"/> Menor sin Identificación |
| <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería | |

21848208

Número Documento Identificación

Fecha de Nacimiento: 1944-02-29

Dirección de la Residencia Habitual: VEREDA SAN JUAN **Teléfono:** 3135147967

Departamento: ANTIOQUIA **05** **Municipio:** RIONEGRO (ANT) **615**

Teléfono Celular: 3218510074 **Correo Electrónico:**

Cobertura en Salud

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Régimen Contributivo | <input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial | <input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada sin SISBEN | <input type="checkbox"/> Plan adicional de Salud |
| <input checked="" type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total | <input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN | <input type="checkbox"/> Desplazado | <input type="checkbox"/> Otro |

INFORMACIÓN DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General | <input type="checkbox"/> Accidente de trabajo | <input type="checkbox"/> Evento Catastrófico |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional | <input type="checkbox"/> Accidente de tránsito | |

Tipo de Servicio Solicitado

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de Urgencias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos |

Prioridad de la Atención

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria |
| <input type="checkbox"/> No prioritaria |

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización

- | | | | |
|--|--|--|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa | <input type="checkbox"/> Hospitalización | Servicio <input type="text" value="CONSULTA EXTERNA"/> | Cama <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Urgencias | | | |

Manejo Integral según Guía de:

Código	Cantidad	Descripción
890394	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN URO
901235	1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)
890209	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL

Justificación Clínica:

AMIKACINA 1 GR IV CADA DIA POR 5 DIAS REQUIERE APLICACIÓN POR ENFERMERIA SS/ VAL POR TRABAJO SOCIAL UROCULTIVO DE CONTROL CON SONDA DEJAR SONDA VESICAL PERMANENTE CON CAMBIO CADA 3 SEMANAS CITA POR UROLOGIA EN 3 MESES

Impresión Diagnóstica:

Código CIE10	Descripción
N329	TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO
R13X	DISFAGIA
F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita: NEIDER CUADRADO JIMENEZ - 5158704	Teléfono:			
		indicativo	número	extensión
Cargo o Actividad: MEDICO ESPECIALISTA	Teléfono celular:			



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 08/05/2020 12:49 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO - Ubicación: CONSULTA EXTERNA

NOTA INGRESO A CONSULTA EXTERNA - Tratante - UROLOGIA

Paciente de 76 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES, DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA (En Estudio), OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS, TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO, VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA, FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR (En Estudio), PTERIGION, DISFAGIA, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA, OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES.

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: UROLOGIA

SE HABLA VIA TELEFONICA CON EVER OROZCO HIJO DE LA PACIENTE POR CONTINGENCIA DEL COVID 19

Paciente femenina de 76 años de edad

IDX: DM TIPO 2 - HTA, VEJIGA NEUROGÉNICA- HIPOTIROIDISMO, SECUELAS DE ECV ISQUÉMICO TERRITORIO DE ACM DERECHA (MARZO 2016)- HEMIPLEJÍA IZQUIERDA - ENFERMEDAD CAROTÍDEA: SUBOCCLUSIÓN DE CARÓTIDAS INTERNA DERECHA 80% EN EL ORIGEN.

VEJIGA NEUROGÉNICA, USUARIA DE PAÑALES DESECHABLES TALLA L 5 DIARIOS EN TTO CON NTF

2/3/2020: hb 14, 4 chto 43% plt 390 leucocitos 6130 neutro 63% tsh 8, 44 aumentada creatinina 0. 59 CT 117 bun 11, 9 pcr 2, 2 urea 25, 47 albumina 3, 2 glucosa 112 fa 91 fosforo 2, 47 mg 1, 4 tg 90 Proteinas totlaes 6, 37 cl 100 na 139 k 3, 6 lactato 2, 06 ph 7, 56 Po2 65 pco2 29 eb 4 hco3 26.

Sin resultados nuevos

Examen Físico:

GENERAL

ASPECTO GENERAL : TELECONSULTA

Diagnósticos activos después de la nota: S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR (En Estudio), R13X - DISFAGIA, F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS, E46X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA (En Estudio), H110 - PTERIGION, H259 - CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA, I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA, Diagnóstico principal - N329 - TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO, E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), G458 - OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES, N312 - VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE.

Plan de Manejo/Objetivo: AMIKACINA 1 GR IV CADA DIA POR 5 DIAS REQUIERE APLICACIÓN POR ENFERMERIA.

SS/ VAL POR TRABAJO SOCIAL.

UROCULTIVO DE CONTROL CON SONDA

DEJAR SONDA VESICAL PERMANENTE CON CAMBIO CADA 3 SEMANAS.

CITA POR UROLOGIA EN 3 MESES.

Firmado por: NEIDER CUADRADO JIMENEZ, UROLOGIA, Registro 5158704, CC 3383874, el 08/05/2020 12:53



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21848208	
Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/02/1944	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 512539	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA	

Página 1 de 1

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/04/2020 09:24 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO - Ubicación: CONSULTA EXTERNA

NOTA INGRESO A CONSULTA EXTERNA - Tratante - FONOAUDIOLOGIA

Paciente de 76 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES, PTERIGION, DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA (En Estudio), VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO, OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS, SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA, OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES.

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Se inicia teleconsulta, responde hijo quien se hace cargo, presentó accidente cerebrovascular en el 2016, presenta hembra izquierda refiere dificultades en el habla y en la alimentación, refiere que cuando come se ahoga, se alimenta con dieta semiblanda, mantiene alimento en la boca, refiere dificultad para tragar, le molesta refiere la usuaria. Se alimenta con comida licuada con la cual presenta reflejo tusígeno constantes, refiere que es edéntula. Se dan indicaciones a acompañante, se culmina teleconsulta sin dificultad. No se realiza exploración física. Sin resultados nuevos

Diagnósticos activos después de la nota: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS, E46X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA (En Estudio), H110 - PTERIGION, H259 - CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA, I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA, N329 - TRASTORNO DE LA VEJIGA NO ESPECIFICADO, E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), G458 - OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES, N312 - VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, Diagnóstico principal - R13X - DISFAGIA.

Plan de Manejo/Objetivo: 1 de 1 sesión
10 sesiones de fonoaudiología PRIORITARIO.

Firmado por: GABRIELA ROJAS RANGEL, FONOAUDIOLOGIA, Registro 1152702409, CC 1152702409, el 28/04/2020 09:34

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
(ANEXO TECNICO 3)

NUMERO DE SOLICITUD: 00404138

FECHA: 2020-08-20

HORA: 21:49

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA NIT: 890.981.374-7
Código: 050010115001 Dirección: Calle 55 No 46 - 36
Teléfono: 4 - 576 66 66 Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (Pagador) CODIGO:
SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S

DATOS DEL PACIENTE

GRISALES	DE OROZCO	MARIA	MARGARITA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo de Documento: Cédula ciudadanía		Número: 21848208	
Fecha de Nacimiento: 1944-02-29			
Dirección de Residencia: VEREDA SAN JUAN LA UNION ANTIOQUIA		Teléfono: 3136815801	
Departamento: ANTIOQUIA 05		Municipio: LA UNION 400	
Correo electrónico:		Teléfono Celular:	
Cobertura en salud: Regimen Subsidiado - Total			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención: Enfermedad general Prioridad de la Atención: No prioritaria
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA
Servicio: Consulta de Neurología Cama:
Manejo Integral Segun Guía: Anexo 6 Atención En Enfermedad Cerebro Vascular

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890110	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FONIATRIA Y FONOAUDILOGÍA (CUPS: 890110)
890101	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR MEDICINA GENERAL (CUPS: 890101)
890374	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA (CUPS: 890374) (OBSERVACIONES: PRESENCIAL)
890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (CUPS: 890266) (OBSERVACIONES: PRESENCIAL)
890309	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (306) (CUPS: 890309)
890111	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FISIOTERAPIA (CUPS: 890111)
890105	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR ENFERMERIA (CUPS: 890105)

Justificación Clínica:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen fisico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Ever Orozco, el hijo

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventriculo izquierdo con función sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 dias por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia fisica, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patologicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacologicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirurgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomia.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Paraclnicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 - -
uroanalis con ph 9 -. leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumonie antibiograma : resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciporofloxacin- Sensible a meropenem, ertapenen ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenen - gentamicina - tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquemico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explico que es una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulceras por presión, ha disminuido de peso, se indico consultar a urgencias para evaluar la necesidad de gastrostomia, se explica el caracter neurodegenerativo de la enfermedad, y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya fue visitada por medico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución.

Se corta la comunicaci3n mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. luego suena apagado, se intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR NEUROLOGIA.

Plan

-- Programa de atenci3n domiciliaria. que incluya medicina general, enfermeria y nutrici3n.

-- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica

-- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com *DESCRIPCION ENFERMEDAD ACTUAL:

Impresi3n Diagn3stica	CIE10	Descripci3n
Diagnostico principal	I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U
Diagnostico relacionado	E146	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS
Diagnostico relacionado	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

INFORMACI3N DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: DIANA GOMEZ MEZA

Teléfono: 4-576 66 66

Cargo o actividad: Médico Neur3logo - RM:1140-07

Teléfono Celular: 313 652 12 64

**HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN ATENCION**

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO - Cédula ciudadanía 2184820E
- Id. Paciente 682273
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S **
SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

<<<< Neurología - 20/08/2020 06:01:33p.m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00

Especialidad: Neurología

Finalidad de la Consulta: Detección de alteraciones del adulto

* **Diagnóstico:**

- Secuelas de enfermedad cerebrovascular no especificada como hemorrágica u oclusiva (I694)
obs:
- Infeccion de vias urinarias sitio no especificado (N390)
obs:
- Diabetes mellitus no especificada con otras complicaciones especificadas (E146)
obs:

* **Motivo de la Consulta:**

- SECUELAS DE ACV

* **Signo Vitales**

- * (T.A Sistólica = 120 mmHg)
- * (T.A Diastólica = 70 mmHg)
- * (Frecuencia Cardiaca = 70 Lat/min)

* **Zonas Anatómicas**

- * (Examen Neurológico = HEMIPARESIA ESPASTICA IZQUIERDA CON MÚLTIPLES RETRACCIONES - CON DOLOR A LA MOVILIZACION EN SILLA DE RUEDAS)

* **MEDICAMENTOS FORMULADOS**

Orden Nro. 1002969 - CONSULTAS MEDELLIN

- Acido Acetil Salicilico Tableta 100 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Atorvastatina tableta 40 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Esomeprazol Tableta 20 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Levotiroxina sodica 100 mcg tableta
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Losartan Tableta 50 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Metformina Tableta 850 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Trazodona clorhidrato Tableta 50mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA

* **EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS**

Orden Nro. 1794290 CONSULTAS MEDELLIN

- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (306) -
- ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR MEDICINA GENERAL -
- ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR ENFERMERIA -
- CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA - PRESENCIAL
- ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FISIOTERAPIA -
- ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FONIASTRIA Y FONOAUDIOLOGÍA -
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - PRESENCIAL

* **Concepto:**

- Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN ATENCION

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO - Cédula ciudadanía 2184820E
- Id. Paciente 682273
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S **
SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia
habla Ever Orozco, el hijo

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen,
no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función
sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU
recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad
cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las
articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina
general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha
disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido
valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice
que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que
solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento
intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta
muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina.
(no sabe la formula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposición a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia
detrusor esfínter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 - -
uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiella pneumoniae antibiograma : resistente a
nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem,
ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible -
ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina
- tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombótico en territorio
de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogénica, sin adherencia al
tratamiento médico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto
mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explico que es una modalidad de atención
que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente
aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, se indico consultar a urgencias
para evaluar la necesidad de gastrostomía, se explica el carácter neurodegenerativo de la enfermedad,
y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea
institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya fue visitada
por médico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución.

Se corta la comunicación mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. Luego suena apagado, se
intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR
NEUROLOGIA.

Plan

-- Programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.

-- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica



**HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN ATENCION**

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO - Cédula ciudadanía 21848208
- Id. Paciente 682273
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S **
SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
-- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com

Destino: Casa

Médico Tratante

Doctor: DIANA GOMEZ MEZA

Reg. Médico: 1140-07

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
(ANEXO TECNICO 3)

NUMERO DE SOLICITUD: 00390966

FECHA: 2020-06-17

HORA: 15:03

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA NIT: 890.981.374-7
Código: 050010115001 Dirección: Calle 55 No 46 - 36
Teléfono: 4 - 576 66 66 Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (Pagador) CODIGO:
SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S

DATOS DEL PACIENTE

GRISALES	DE OROZCO	MARIA	MARGARITA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo de Documento: Cédula ciudadanía		Número: 21848208	
Fecha de Nacimiento: 1944-02-29			
Dirección de Residencia: VEREDA SAN JUAN LA UNION ANTIOQUIA		Teléfono: 3136815801	
Departamento: ANTIOQUIA 05		Municipio: LA UNION 400	
Correo electrónico:		Teléfono Celular:	
Cobertura en salud: Regimen Subsidiado - Total			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención: Enfermedad general Prioridad de la Atención: Prioritaria
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA
Servicio: Consulta de Neurología Cama:
Manejo Integral Segun Guía: Anexo 6 Atención En Enfermedad Cerebro Vascular

Código CUPS	Cantidad	Descripción
903803	1	ALBUMINA (CUPS: 903803)
890110	1	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA (CUPS: 890110) (OBSERVACIONES: evaluar deglución)
902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA.HTCRITO.RCTO ERITROCITOS.INDICES ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RCTO PLAQ.INDIC PLAQUETAR Y MORFOLOG ELECTRONICA E HISTOGRAMA (CUPS: 902210)
903815	1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (CUPS: 903815)
903816	1	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO (CUPS: 903816)
903818	1	COLESTEROL TOTAL (CUPS: 903818)
890111	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FISIOTERAPIA (CUPS: 890111)
890206	1	CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA (CUPS: 890206)
903426	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA (CUPS: 903426)
890105	1	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR ENFERMERIA (CUPS: 890105) (OBSERVACIONES: favor ingresar a programa de atención domiciliaria)
903895	1	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS (CUPS: 903895)
890101	1	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR MEDICINA GENERAL (CUPS: 890101) (OBSERVACIONES: Favor ingresar a programa de atención domiciliaria, paciente con disfagia, vejiga neurogenica mRS 4, úlceras por presión)
890374	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA (CUPS: 890374) (OBSERVACIONES: 3 meses)

Justificación Clínica:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen fisico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.ACV en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventriculo izquierdo con función sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla,

todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.
 06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la fórmula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposición a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfínter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 - -
 uroanálisis con ph 9 -. leuc 500 urocultivo mostró klebsiella pneumoniae antibiograma : resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombótico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogénica, sin adherencia al tratamiento médico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomía, y evaluación del estado de las úlceras, Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliaria de pacientes crónicos por su EPS,

Plan

- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual fórmula médica
- Control por neurología en 3 meses idealmente presencial

scained123@hotmail.com *DESCRIPCION ENFERMEDAD ACTUAL:

Impresión Diagnóstica	CIE10	Descripción
Diagnostico principal	I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U
Diagnostico relacionado	E146	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS
Diagnostico relacionado	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa:	DIANA GOMEZ MEZA	Teléfono:	4-576 66 66
Cargo o actividad:	Médico Neurólogo - RM:1140-07	Teléfono Celular:	313 652 12 64

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - Savia Salud Alianza Medellín Antioquia Eps S A S **
Savia Salud Plan Subsidiado Ambulatorio **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Formula Nro. **1002969** **Fecha:** 20/08/2020 06:22:52p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
1 Acido Acetil Salicilico Tableta 100 mg Dosis/Frecuencia: 100mg Cada cada dia Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
2 Atorvastatina tableta 40 mg Dosis/Frecuencia: 40mg Cada cada noche Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
3 Esomeprazol Tableta 20 mg Dosis/Frecuencia: 20mg Cada cada mañana Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
4 Levotiroxina sodica 100 mcg tableta Dosis/Frecuencia: 100mcg Cada cada mañana en ayunas Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
5 Losartan Tableta 50 mg Dosis/Frecuencia: 50mg Cada cada mañana Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias

Médico:

GOMEZ MEZA DIANA

Firma:



Registro:

1140-07

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - Savia Salud Alianza Medellín Antioquia Eps S A S **
Savia Salud Plan Subsidiado Ambulatorio **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Formula Nro. **1002969** **Fecha:** 20/08/2020 06:22:52p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
6 Metformina Tableta 850 mg Dosis/Frecuencia: 1 tab Cada cada 8 horas Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	540 Quinientos Cuarenta	180 Dias
7 Trazodona clorhidrato Tableta 50mg Dosis/Frecuencia: 50mg Cada cada noche Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias

Indicaciones del Prescriptor:

Médico:

GOMEZ MEZA DIANA

Firma:



Registro:

1140-07



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellin

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Direccion: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1767235

Fecha: 17/06/2020 03:03:26p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA Obs:	890206	1

Concepto:

HAgo teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen fisico general, tampoco neurologico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.ACv en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventriculo izquierdo con función sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presion de auricula izquierda.

Evolución

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1767235

Fecha: 17/06/2020 03:03:26p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 dias por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposición a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -

- uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumoniae antibiograma :

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767235** **Fecha:** 17/06/2020 03:03:26p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms
 30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.
 06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208
 colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomía, y evaluación del estado de las úlceras, Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliaria de pacientes crónicos por su EPS,

Plan

- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continúa igual fórmula medica
- Control por neurología en 3 meses idealmente presencial

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- FISIOTERAPIA Obs:	POR 890111	10
2 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA Obs:	POR 890110	10

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurologico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Ever Orozco, el hjo

Diagnóstico.

1.ACv en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre

CodLegal

CANTIDAD

izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1794290** **Fecha:** 20/08/2020 06:20:33p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",
 -- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8
 -- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -
 - uroanalysis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumonie antibiograma :
 resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenen ,gentamicina , amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina , - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenen - gentamicina - tms
 30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.
 06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208
 colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquemico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explico que es una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulceras por presión, ha disminuido de peso, se indico consultar a urgencias para evaluar la necesidad de gastrostomía, se explica el caracter neurodegenerativo de la enfermedad, y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya fue visitada por medico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Se corta la comunicación mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. luego suena apagado, se intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR NEUROLOGIA.

Plan

- Programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica
- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1794290** **Fecha:** 20/08/2020 06:20:33p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
3 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (306) Obs:	890309	1

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Ever Orozco, el hijo

Diagnóstico.

1.ACV en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Evolución

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre

CodLegal

CANTIDAD

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 dias por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patologicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacologicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirurgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomia.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8		
-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -		
- uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumoniae antibiograma : resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms		
30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.		
06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208		
colesterol total 168 TG 184 HDL 53		

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explico que es una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulceras por presión, ha disminuido de peso, se indico consultar a urgencias para evaluar la necesidad de gastrostomia, se explica el caracter neurodegenerativo de la enfermedad, y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya fue visitada por medico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución. Se corta la comunicación mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. luego suena apagado, se intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR NEUROLOGIA.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Plan

-- Programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.

-- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica

-- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
4 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Obs: PRESENCIAL	890266	1
5 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA Obs: PRESENCIAL	890374	1

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Ever Orozco, el hijo

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carótida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: 1794290 **Fecha:** 20/08/2020 06:20:33p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presion de auricula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 dias por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia fisica, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patologicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacologicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirurgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomia.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1794290** **Fecha:** 20/08/2020 06:20:33p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",
 -- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8
 -- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -
 - uroanalisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumoniae antibiograma :
 resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms
 30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.
 06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208
 colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquemico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explico que es una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulceras por presión, ha disminuido de peso, se indico consultar a urgencias para evaluar la necesidad de gastrostomia, se explica el caracter neurodegenerativo de la enfermedad, y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1794290** **Fecha:** 20/08/2020 06:20:33p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

fué visitada por medico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución. Se corta la comunicación mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. luego suena apagado, se intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR NEUROLOGIA.

Plan

- Programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica
- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com

Médico:
DIANA GOMEZ MEZA

Firma:
Diana Gomez Meza

Registro:
1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
6 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- MEDICINA GENERAL Obs:	POR 890101	10
7 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- ENFERMERIA Obs:	POR 890105	10

Concepto:

HAgo teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurologico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Ever Orozco, el hjo

Diagnóstico.

1.ACv en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinámica " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfínter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 - uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiella pneumoniae antibiograma :

resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina , amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina , - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombótico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogénica, sin adherencia al tratamiento médico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explicó que es una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, se indicó consultar a urgencias para evaluar la necesidad de gastrostomía, se explica el carácter neurodegenerativo de la enfermedad, y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya fue visitada por médico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1794290

Fecha: 20/08/2020 06:20:33p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre

CodLegal

CANTIDAD

Se corta la comunicación mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. luego suena apagado, se intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR NEUROLOGIA.

Plan

- Programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica
- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

**HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN ATENCION**

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO - Cédula ciudadanía 2184820E
- Id. Paciente 682273
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S **
SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

<<<< Neurología - 17/06/2020 02:55:39p.m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00

Especialidad: Neurología

Finalidad de la Consulta: Detección de alteraciones del adulto

* **Diagnóstico:**

- Secuelas de enfermedad cerebrovascular no especificada como hemorrágica u oclusiva (I694)
obs:
- Infeccion de vias urinarias sitio no especificado (N390)
obs:
- Diabetes mellitus no especificada con otras complicaciones especificadas (E146)
obs:

* **Motivo de la Consulta:**

- SECUELAS DE ACV

* **Signo Vitales**

- * (T.A Sistólica = 120 mmHg)
- * (T.A Diastólica = 70 mmHg)
- * (Frecuencia Cardiaca = 70 Lat/min)

* **Zonas Anatómicas**

- * (Examen Neurológico = HEMIPARESIA ESPASTICA IZQUIERDA CON MÚLTIPLES RETRACCIONES - CON DOLOR A LA MOVILIZACION EN SILLA DE RUEDAS)

* **MEDICAMENTOS FORMULADOS**

Orden Nro. 988181 - CONSULTAS MEDELLIN

- Acido Acetil Salicilico Tableta 100 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Atorvastatina tableta 40 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Esomeprazol Tableta 20 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Levotiroxina sodica 100 mcg tableta
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Losartan Tableta 50 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Metformina Tableta 850 mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA
- Trazodona clorhidrato Tableta 50mg
-Obs:
-Resp: DIANA GOMEZ MEZA

* **EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS**

Orden Nro. 1767235 CONSULTAS MEDELLIN

- CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA -

Orden Nro. 1767230 CONSULTAS MEDELLIN

- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] -
- COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO -
- COLESTEROL TOTAL -
- ALBUMINA -
- CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS -
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA -
- HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA.HTCRITO.RCTO ERITROCITOS.INDICES

ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RCTO PLAQ.INDIC PLAQUETAR Y MORFOLOG ELECTRONICA E HISTOGRAMA -

- ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR MEDICINA GENERAL - Favor ingresar a programa de atención domiciliaria, paciente con disfagia, vejiga neurogenica mRS 4, úlceras por presión

**HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN ATENCION**

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO - Cédula ciudadanía 2184820E
- Id. Paciente 682273

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S **
SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

- **ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR ENFERMERIA - favor ingresar a programa de atención domiciliaria**
- **CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA - 3 meses**
- **ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FISIOTERAPIA -**
- **ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA - evaluar deglución**

* **Concepto:**

- HAGO teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la fórmula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposición a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 - - uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiella pneumoniae antibiograma : resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombótico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogénica, sin adherencia al tratamiento médico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomía, y evaluación del estado de las úlceras,

Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliaria de



**HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN ATENCION**

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO - Cédula ciudadanía 2184820E
- Id. Paciente 682273

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S **
SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

pacientes crónicos por su EPS,

Plan

-- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.

-- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica

-- Control por neurología en 3 meses idealmente presencial

scained123@hotmail.com

Destino: Casa

Médico Tratante

Doctor: DIANA GOMEZ MEZA

Reg. Médico: 1140-07

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
(ANEXO TECNICO 3)

NUMERO DE SOLICITUD: 00404138

FECHA: 2020-08-20

HORA: 21:49

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: FUNDACIÓN INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA NIT: 890.981.374-7
Código: 050010115001 Dirección: Calle 55 No 46 - 36
Teléfono: 4 - 576 66 66 Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (Pagador) CODIGO:
SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S

DATOS DEL PACIENTE

GRISALES	DE OROZCO	MARIA	MARGARITA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo de Documento: Cédula ciudadanía		Número: 21848208	
Fecha de Nacimiento: 1944-02-29			
Dirección de Residencia: VEREDA SAN JUAN LA UNION ANTIOQUIA		Teléfono: 3136815801	
Departamento: ANTIOQUIA 05		Municipio: LA UNION 400	
Correo electrónico:		Teléfono Celular:	
Cobertura en salud: Regimen Subsidiado - Total			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención: Enfermedad general Prioridad de la Atención: No prioritaria
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA
Servicio: Consulta de Neurología Cama:
Manejo Integral Segun Guía: Anexo 6 Atención En Enfermedad Cerebro Vascular

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890110	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FONIATRIA Y FONOAUDILOGÍA (CUPS: 890110)
890101	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR MEDICINA GENERAL (CUPS: 890101)
890374	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA (CUPS: 890374) (OBSERVACIONES: PRESENCIAL)
890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (CUPS: 890266) (OBSERVACIONES: PRESENCIAL)
890309	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (306) (CUPS: 890309)
890111	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR FISIOTERAPIA (CUPS: 890111)
890105	10	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- POR ENFERMERIA (CUPS: 890105)

Justificación Clínica:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen fisico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 76 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Ever Orozco, el hijo

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventriculo izquierdo con función sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presion de auricula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 dias por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia fisica, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

20/08/2020 Hablo con Ever el hijo, ha sido visitada por medicina general, esta con el tratamiento intermitente, no ha sido evaluada por nutrición, pendiente la manejo por medicina interna, dice que esta muy delgada, con lesiones en piel, no se han realizado exámenes de laboratorio.

Antecedentes personales.

Patologicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacologicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirurgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomia.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Paraclnicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 - - uroanalis con ph 9 -. leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumonie antibiograma : resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciporofloxacin- Sensible a meropenem, ertapenen ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenen - gentamicina - tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquemico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, por que el esposo es adulto mayor y el hijo labora y estudia, se hizo teleorientación y se explico que es una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulceras por presión, ha disminuido de peso, se indico consultar a urgencias para evaluar la necesidad de gastrostomia, se explica el caracter neurodegenerativo de la enfermedad, y la importancia de la adherencia al tratamiento médico, converso la posibilidad de que sea institucionalizada, pero la paciente no desea y no cuentan con los recursos, al parecer ya fue visitada por medico domiciliario. pendiente manejo con medicina interna nutrición y deglución.

Se corta la comunicaci3n mientras hablo con Ever el hijo de la paciente. luego suena apagado, se intenta al 3136815801, dice que no esta cerca de Ever, debe tener cita de control PRESENCIAL POR NEUROLOGIA.

Plan

-- Programa de atenci3n domiciliaria. que incluya medicina general, enfermeria y nutrici3n.

-- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica

-- Control por neurologia PRESENCIAL

scained123@hotmail.com *DESCRIPCION ENFERMEDAD ACTUAL:

Impresi3n Diagn3stica	CIE10	Descripci3n
Diagnostico principal	I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U
Diagnostico relacionado	E146	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS
Diagnostico relacionado	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

INFORMACI3N DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: DIANA GOMEZ MEZA

Tel3fono: 4-576 66 66

Cargo o actividad: M3dico Neur3logo - RM:1140-07

Tel3fono Celular: 313 652 12 64

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - Savia Salud Alianza Medellín Antioquia Eps S A S **
Savia Salud Plan Subsidiado Ambulatorio **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Formula Nro. **988181** **Fecha:** 17/06/2020 03:00:16p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
1 Acido Acetil Salicilico Tableta 100 mg Dosis/Frecuencia: 100mg Cada cada dia Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
2 Atorvastatina tableta 40 mg Dosis/Frecuencia: 40mg Cada cada noche Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
3 Esomeprazol Tableta 20 mg Dosis/Frecuencia: 20mg Cada cada mañana Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
4 Levotiroxina sodica 100 mcg tableta Dosis/Frecuencia: 100mcg Cada cada mañana en ayunas Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias
5 Losartan Tableta 50 mg Dosis/Frecuencia: 50mg Cada cada mañana Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias

Médico:

GOMEZ MEZA DIANA

Firma:



Registro:

1140-07

FORMULAS MEDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - Savia Salud Alianza Medellín Antioquia Eps S A S **
Savia Salud Plan Subsidiado Ambulatorio **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Formula Nro. **988181** **Fecha:** 17/06/2020 03:00:16p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	Vigencia de la Prescripción
6 Metformina Tableta 850 mg Dosis/Frecuencia: 1 tab Cada cada 8 horas Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	540 Quinientos Cuarenta	180 Dias
7 Trazodona clorhidrato Tableta 50mg Dosis/Frecuencia: 50mg Cada cada noche Duración tratamiento: 6 meses Vía: Enteral Resp: DIANA GOMEZ MEZA	180 Ciento Ochenta	180 Dias

Indicaciones del Prescriptor:

Médico:

GOMEZ MEZA DIANA

Firma:



Registro:

1140-07

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: **1767230**

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- FISIOTERAPIA Obs:	POR 890111	10
2 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- FONIATRIA Y FONOAUDIOLÓGÍA Obs: evaluar deglución	POR 890110	1

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurologico, no reemplaza una consulta medica, y si tiene sintomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.ACv en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventriculo izquierdo con función sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presion de auricula

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1767230

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre

CodLegal

CANTIDAD

izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la fórmula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquisimo pasivo, exposicion a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767230** **Fecha:** 17/06/2020 02:55:49p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8		
-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -		
- uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumoniae antibiograma :		
resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms		
30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.		
06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208		
colesterol total 168 TG 184 HDL 53		

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulcers por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomía, y evaluación del estado de las ulcers, Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliaria de pacientes crónicos por su EPS,

Plan

-- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
 -- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica

Médico:
 DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:
 1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: **1767230**

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre

CodLegal

CANTIDAD

-- Control por neurologia en 3 meses idealmente presencial

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellin

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Direccion: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1767230

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
3 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Obs:	903815	1
4 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO Obs:	903816	1
5 COLESTEROL TOTAL Obs:	903818	1
6 ALBUMINA Obs:	903803	1
7 CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS Obs:	903895	1
8 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA Obs:	903426	1
9 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA . HTCRITO . RCTO ERITROCITOS . INDICES ERITROCITARIOS . LEUCOGRAMA . RCTO PLAQ.INDIC PLAQUETAR Y MORFOLOG ELECTRONICA E HISTOGRAMA Obs:	902210	1

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767230** **Fecha:** 17/06/2020 02:55:49p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767230** **Fecha:** 17/06/2020 02:55:49p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan,

Nitrofurantoina. (no sabe la fórmula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposición a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -

- uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiella pneumoniae antibiograma :

resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: **1767230**

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

- gentamicina - tms
30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.
06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208
colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomía, y evaluación del estado de las úlceras, Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliaria de pacientes crónicos por su EPS,

Plan

- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica
- Control por neurologia en 3 meses idealmente presencial

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1767230

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
10 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA Obs: 3 meses	890374	1

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.ACV en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carotida interna derecha 80% en el origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo con función sistólica normal. Disfunción diastólica tipo I con signos de incremento de presión de aurícula izquierda.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Direccion: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767230** **Fecha:** 17/06/2020 02:55:49p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 días por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia fisica, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patologicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacologicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirurgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomia.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropatica - informa urodinamia " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfinter ",

-- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8

-- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: 1767230

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

- uroanalysis con ph 9 -. leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumonie antibiograma : resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonan - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina, amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina, - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms

30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.

06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208

colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquemico TOAST aterotrombotico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogenica, sin adherencia al tratamiento medico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene ulceras por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomia, y evaluación del estado de las ulceras, Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliaria de pacientes crónicos por su EPS,

Plan

- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermeria y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica
- Control por neurologia en 3 meses idealmente presencial

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: **1767230**

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre

CodLegal

CANTIDAD

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: **1767230**

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
11 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- MEDICINA GENERAL Obs: Favor ingresar a programa de atención domiciliaria, paciente con disfagia, vejiga neurogenica mRS 4, ulceras por presión	POR 890101	1
12 ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA- ENFERMERIA Obs: favor ingresar a programa de atención domiciliaria	POR 890105	1

Concepto:

Hago teleorientación, x pandemia Covid19, la modalidad de la atención no incluye examen físico general, tampoco neurológico, no reemplaza una consulta médica, y si tiene síntomas que requieran evaluación urgente debe asistir al servicio de urgencias,

Edad 75 años. Diestra Natural de la Ceja, residente en la Unión Antioquia habla Pedro Orozco

Diagnóstico.

1.AC.V en marzo 2016 en territorio ACM derecha con transformación hemorrágica PH1.

**Edema cerebral maligno que requirió manejo en UCI.

**Doppler vasos de cuello: probable suboclusión de arteria carótida interna derecha 80% en el

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767230** **Fecha:** 17/06/2020 02:55:49p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

origen, no se aprecia flujo a través arteria vertebral izquierda.

**Ecocardiograma TT: Con reporte remodelación concéntrica del ventriculo izquierdo con función sistolica normal. Disfunción diastolica tipo I con signos de incremento de presion de auricula izquierda.

Evolución

Paciente dependiente para todas sus actividades. No hay nuevos eventos neurológicos. ha tenido ITU recurrentes, ya no usa sonda, pasa todo el tiempo en la cama, tiene una hija con discapacidad cognitiva, el hijo no puede cuidarla, todo el tiempo esta acostada, tose con la comida. dolor en las articulaciones por falta de terapia. Medicina interna solicito valoración cada 30 dias por medicina general y tampoco se ha realizado.

06/2020 El hijo dice que la paciente ya no tolera la alimentación, dice que la comida la devuelve, ha disminuido de peso, tiene múltiples úlceras por presión, ha tenido dolor en la noche, no ha sido valorada por terapia física, y nutrición, tampoco ha sido visitada por medicina domiciliaria. el hijo dice que no puede estar pendiente del tratamiento de la paciente. ha sido valorada por medicina interna que solicito ajuste de tratamiento y paraclínicos pero no se han podido realizar

Antecedentes personales.

Patológicos. DM IR-. HTA - HIPOTIROIDISMO - Dislipidemia.

Alergicos. Niega.

Farmacológicos: Metformina, Atorvastatina, Levotiroxina, ASA, Esomeprazol, Losartan, Nitrofurantoina. (no sabe la formula)

Quirúrgicos. Lipoma, brazo izquierdo, tiroidectomía.

Toxicos. Extabaquismo pasivo, exposicion a biomasa.

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:



Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín

ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
Servicio: Consultas Medellín **Tipo Usuario:** Subsidiado
Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
 A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **
Dirección: Vereda San Juan La Union Antioquia Teléfono: 3136815801
Orden Nro: **1767230** **Fecha:** 17/06/2020 02:55:49p.m.
Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208
 Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Paraclínicos.

-- abril 2018 hace dx de vejiga neuropática - informa urodinámica " detrusor hiperactivo , disnergia detrusor esfínter ",
 -- abril 2018 tsh 6,57 albumina 4.6 - hb glicosilada 6.8
 -- junio 2018 creat 0,6 - bun 12.6 - hb 15.5 hto 45.6 plaquetas 218 - pvc 86 - leuc 8.120 - sed 4 -
 - uroanálisis con ph 9 - leuc 500 urocultivo mostró klebsiela pneumoniae antibiograma :
 resistente a nitrofurantoina - tms - aztreonam - cefepime - ceftriaxona - ciprofloxacina- Sensible a meropenem, ertapenem ,gentamicina , amikacina - BLEE POSITIVO -----Proteus mirabilis sensible - ampicilina / sulbactam - cefazolina , - amikacina - ceftriaxona - ciprofloxacina- ertapenem - gentamicina - tms
 30/03/2019 Urocultivo crecimiento de flora polimicrobiana.
 06/04/2019 CH Hb 15 Hto 48 WBC 7.370 Glu 208
 colesterol total 168 TG 184 HDL 53

CONCEPTO.

Paciente con antecedente de HTA, DM tipo 2 IR, ACV isquémico TOAST aterotrombótico en territorio de ACM izquierda, mRS 4, con trastorno de deglución, vejiga neurogénica, sin adherencia al tratamiento médico y con limitación para la adherencia al tratamiento, hoy hago teleorientación una modalidad de atención que no reemplaza la consulta médica, según lo referido por el hijo hay claro deterioro funcional de la paciente aumento de la disfagia tiene úlceras por presión, ha disminuido de peso, por lo que explico que si nota deterioro requiere manejo por urgencias para determinar si requiere gastrostomía, y evaluación del estado de las úlceras, Hago nuevamente solicitud de que la paciente sea ingresada al programa de atención domiciliar de pacientes crónicos por su EPS,

Médico:
DIANA GOMEZ MEZA

Firma:


Registro:
1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



ORDENES MÉDICAS

Consulta Externa

Paciente: MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

Servicio: Consultas Medellín

Tipo Usuario: Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S
A S ** SAVIA SALUD PLAN SUBSIDIADO AMBULATORIO **

Dirección: Vereda San Juan La Unión Antioquia Teléfono: 3136815801

Orden Nro: **1767230**

Fecha: 17/06/2020 02:55:49p.m.

Nro Historia: Cédula ciudadanía 21848208

Id. Paciente 682273

Paciente con Diagnóstico :

1 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA (I694) , 2 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390) , 3 - DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS (E146)

Quien requiere:

Nombre	CodLegal	CANTIDAD
--------	----------	----------

Plan

- Ingresar a programa de atención domiciliaria. que incluya medicina general, enfermería y nutrición.
- Atorvastatina 40mg cada noche, ASA. continua igual formula medica
- Control por neurologia en 3 meses idealmente presencial

scained123@hotmail.com

Médico:

DIANA GOMEZ MEZA

Firma:

Registro:

1140-07

Fundación Instituto Neurológico de Colombia

Calle 55 # 46 - 36

www.neurologico.org.co , Medellín



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 4,748 Fecha 2020/10/22 Hora: 18:38

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre : ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION NIT: NI 890980866

Código: 054000242001 Dirección del prestador: CALLE 12 N 11-54

Teléfono: 5560619 Departamento 05 ANTIOQUIA Municipio: 400 LA UNION

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Código: EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO 1er Apellido GRISALES 2do Apellido EVER 1er Nombre DE JESUS 2do Nombre

1036778152 Numero de documento de identificación: 3218510074 Teléfono:

Fecha de nacimiento: 1985/06/20 Dirección de residencia habitual: VEREDA SAN JUAN

Departamento: 05 ANTIOQUIA Municipio: 400 LA UNION

Correo electrónico: 0 Cobertura en salud: Subsidado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Servicios Electivos

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa

Servicio Cama: Camas:

Manejo integral segun guia de : VALORACION POR FISIATRIA, ECOGRAFIA RENAL Y DE LAS VIAS URINARIAS, ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA, Consulta de Primera vez por medicina Especializada

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890202	1	Consulta de Primera vez por medicina Especializada
906610	1	Antígeno específico de próstata PSA
881332	1	Ultrasonografía Vías urinarias (riñones* vejiga y próstata transdominal)

Justificación clínica:

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Motivo de la Consulta: TENGO DOLOR EN LA ESPALDA
 Enfermedad Actual: TENGO UN PROBLEMA DE COLUMNA * SACROILEITIS* Y
 LUMBAGO CRONICA* CON DISCOPATIA L1-L2* CONSULTA EL DIA DE HOY PORQUE
 HA PRESENTADO CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBAR QUE SE
 INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD LABORAL* AL LEVANTAR BULTOS DE PAPA*
 DESCRIBE QUE LE LIMITA LA MOVILIZACION Y LA MARCHA* OCASIONALMENTE
 SE IRRADIA AL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA* NO HA TOMADO MEDICACION
 PARA ESTOS SINTOMAS
 Revisión por Sistemas: RELATA ADEMAS QUE PRESENTA CAMBIOS EN EL ASPECTO DE
 LA ORINA* CON COLURIA* TENESMO* NICTURIA* CON ESTRANGURIA* NIEGA
 SECRECIONES POR MEATO URINARIO* SENSACION DE PLENTIUD VESICAL Y
 URGENCIA MICCIONAL
 Antecedentes Personales: MÉDICOS: CONDILOMAS* ALERGIAS FRIO * COLON
 IRRITABLE* GASTRITIS* ASMA CONTROLADA* RINITIS ALERGICA* QUIRURGICOS:
 NIEGA* ALERGICOS: NO CONOCIDOS* NO FUMA* NO LICOR
 Signos Vitales y Datos Corporales
 TA: 125/70
 FC: 75.00
 FR(min): 15.00
 Temperatura: 36.00
 Talla en Centímetros: 1.72
 Peso en Kilogramos: 69.50
 IMC: 23.49

Condiciones Generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES* HIDRATADO* ALERTA*
 AFBRIL* SIN SDR* SAT O2 95 %
 Cabeza y Cuello: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS* ESCLERAS ANICTERICAS
 OROFARINGE SIN ERITEMA* SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR* TIROIDES SIN LESION



23 OCT 2020

Handwritten signature and number #10164932

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619



HOSPITAL
SAN ROQUE
UNIDOS POR TU SALUD

Código Plantilla: 1
Fecha Historia: 22/10/2020 06:33 p.m.
Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 22/10/2020 06:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES
Administradora: ALIANZA MEDSELLIN ANTIOQUIA EPS SAS convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0
Atención: Ambulatorio
No Historia: 1036778152 Cons. Historia: 1023374

Fecha Generales
Fecha: 22/10/2020
Historia: 1036778152
Fecha Nacimiento F: 20/06/1985
Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3218510074
E.A.P.B.: ALIANZA MEDSELLIN ANTIOQUIA EPS SAS
Datos del Acompañante
Acompañante: SOLO
Parentesco: SOLO
Datos de la Consulta
Consulta Mujer o Menor Víctima del Maltrato: 01/01/2010
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Motivo de la Consulta: TENGO DOLOR EN LA ESPALDA
Enfermedad Actual: TENGO UN PROBLEMA DE COLUMNA, SACROILEITIS, Y LUMBAGO CRONICA, CON DISCOPATIA L1-L2, CONSULTA EL DIA DE HOY PORQUE HA PRESENTADO CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBAR QUE SE INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD LABORAL, AL LEVANTAR BULTOS DE PAPA, DESCRIBE QUE LE LIMITA LA MOVILIZACION Y LA MARCHA, OCASIONALMENTE SE IRRADIA AL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA, NO HA TOMADO MEDICACION PARA ESTOS SINTOMAS
Consulta Nutrición: 01/01/2010
Revisión por Sistemas

Revisión por Sistemas: RELATA ADEMAS QUE PRESENTA CAMBIOS EN EL ASPECTO DE LA ORINA, CON COLURIA, TENESMO, NICTURA, CON ESTRUANGORIA, NIEGA SECRECIONES POR MEATO URINARIO, SENSACION DE PLENITUD VESICAL Y URGENCIA MICCIONAL
Antecedentes
Antecedentes Personales.: MÉDICOS: CONDILOMAS, ALERGIAS FRIO, COLON IRRITABLE, GASTRITIS, ASMA CONTROLADA, RINITIS ALERGICA, QUIRÚRGICOS: NIEGA, ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS, NO FUMA, NO LICOR
Antecedentes de Ayudas Diagnósticas: ENDOSCOPIA DEL 1 DE OCT/16: PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE
DEL 18 ENERO/16 HEMOGRAMA CON HB 16.8, HTO 49.8, PLAQ 201, ERITR 5.71, LEUC 6750, NEUTR 55, LINF 37, UROANALISIS NORMAL, SROLOGIA NEG
EKDE 23/09/11: TRAZADO DENTRO DELIMITES NORMALES, FC: 68/MIN, QTC: 362
Familiares: MADRE DIABETES, HTA, HIPOTIRROIDISMO, NO CANCER
Gineco Obstétricos
Antecedentes Gineco obstétricos: -

Examen Físico
Estado General: Bueno
Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 125/70
FR(m/n): 15.00
SC: 0
Peso en Kilogramos.: 69.50
Talla en Centímetros.: 1.72

FC: 75.00
Temperatura: 36.00
Fecha de la Talla: 01/01/2010
Fecha del Peso: 01/01/2010
IMC: 23.49

Hallazgos
Condiciones Generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, ALERTA, AFEBRIL, SIN SDR, SAT O2 95 %
Cabeza y Cuello: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OROFARINGE SIN ERITEMA, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR TIROIDES SIN LESION
Torax: MV CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS
GU: NO LESIONES, NO SECRECIONES, NO HERNIAS
Extremidades: - SIN EDEMA, LLENADO MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS CONSERVADOS, PRESENTA DOLOR LEVE A LA PALPACION DE LA REGION ASACRO ILIACA, CON DOLOR A LA VALORACION EN LIBRO ABIERTO Y LA MOVILIZACION DE LAS CADERAS,
Análisis y Conducta
Paciente CON CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBOSACRA, CON HISTORIA DE SACROILEITIS CON Poca MEMORIA COM
Análisis y Conducta: SE FORMULA Y SE DA ORDEN DE VALORACION POR FISIATRIA.
LA MEDICACION, SE FORMULA Y SE DA ORDEN DE VALORACION POR FISIATRIA.
ADEMAS CON SINTOMATOLOGIA URINARIA, REQUIERE DESCARTAR PROCESIN INFECCIOSO U OBSTRUTIVO DE LA VIA URINARIA O UROLITIASIS, SE ORDENA REALIZACION DE PARACLINICOS, Y ECOGRAFIA RENAL DE LAS VIAS URINARIAS.
Preservativos entregados a pacientes con ITS: 0

Impresión Diagnóstico
Dx. Principal: M461-SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 3: N40X-HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Paciente DX Mental: 0
Comentarios: SE INDICA MANEJO Y SOLICITO PARACLINICOS
Fecha Diagnóstico Desnutricion Proteico Calórica: 01/01/2010
Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Dx. Relacionado 1: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Torax: MV CONSERVADO* NO AGREGADOS* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS*
 Abdomen: BLANDO* DEPRESIBLE* NO DOLOROSO A LA PALPACION* SIN MASAS NI MEGALIAS.
 GU: NO LESIONES * NO SECRECIONES* NO HERNIAS
 Extremidades:- SIN EDEMA* LLENADO MENOR DE 2 SEGUNDOS* PULSOS COSNERVADOS* PRESENTA DOLOR LEVE A LA PALPACION DE LA REGION ASACRO ILIACA* CON DOLOR A LA VALORACION EN LIBRO ABIERTO Y LA MOVILIZACION DE LAS CADERA*S

Análisis y Conducta

Análisis y Conducta: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBOSACRA* CON HISTORIA DE SACROILIITIS CON POCA MEJORIA CON LA MEDICACION * SE FORMULA Y SE DA ORDEN DE VALORACION POR FISIATRIA. ADEMAS CON SINTOMATOLOGIA URINARIA* REQUIERE DESCARTAR PROCESIN INFECCIOSO U OBSTRUTIVO DE LA VIA URINARIA O UROLITIASIS* SE ORDENA REALIZACION DE PARACLINICOS* Y ECOGRAFIA RENAL DE LAS VIAS URINARIAS*

Preservativos entregados a pacientes con ITS: 0

Impresión Diagnóstico

Dx. Principal: M461-SACROILIITIS* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
 Dx. Relacionado 1: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO
 Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS* SITIO NO ESPECIFICADO
 Dx. Relacionado 3: N40X-HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
 Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
 Comentarios: SE INDICA MANEJO Y SOLICITO PARA CLINICOS

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	M461	SACROILIITIS* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diagnostico Relacionado 1:	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnostico Relacionado 2:	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Diagnostico Relacionado 3:	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS* SITIO NO ESPECIFICADO
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA		
Nombre de quien solicita:	CARLOS ANDRES MARULANDA	
Cargo o actividad:	MEDICOS	Teléfono: 5560619

ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR

Nombre: OROZCO GRISALES EVER DE JESUS Numero de orden:
ID: 1036778152 Edad: 31 Años
Fecha de estudio: 01/10/2016 Aseguradora: Savia Salud
MEDICO TRATANTE: SAVIA SALUD
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: No
ALERGIAS: No
INDICACION DEL ESTUDIO: Epigastralgia

SEDACION: Xilocaina spray



ESOFAGO:

Luz, calibre, motilidad y mucosa de aspecto normal en sus tres porciones. No se observa herniacion de la mucosa gástrica.

ESTOMAGO:

Contenido con restos alimentarios parcialmente digeridos (galletas 9 am). Pliegues gástricos, motilidad y distensibilidad de aspecto normal. Mucosa congestiva y eritematosa en forma universal. Píloro centrado y contráctil. Se toman biopsia de antro para estudio de anatomía patológica.

DUODENO:

Bulbo y segunda porcion de aspecto de características normales.

DIAGNOSTICO:

PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE (VER BIOPSIAS)

DR. FARUK ESTEBAN EREBRÍE G.
GASITROENTEROLOGO
No. REGISTRO: 1288-92

RECOMENDACIONES:

Se realizó endoscopia sin sedación, puede presentar dolor y/o sangrado si esto sucede consulte a urgencias de su EPS con los resultados del examen; puede iniciar dieta normal después de 15 minutos de terminado el estudio.



ORDEN O CÓDIGO: 100607171
 Página No: 1 de 1
 Ingreso de Información: 06-oct-2016
 Descripción del Reporte: Final

Paciente:	OROZCO GRISALES EVER DE JESUS		
Edad:	31 Años 3 meses 16 días	Médico:	
Género:	Masculino	Teléfono:	
Identificación:	1036778152	Envío de resultados:	Empresa: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SU
Teléfono:	3127860640	Fax:	Autorización: 2022153478
Dirección:	VRD SAN JUAN		Sede: Rionegro
E-mail:			

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen

PATOLOGIA

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA UNA MUESTRA.

CONSECUTIVO BIOPSIA	L16-25575
SITIO ANATÓMICO BIOPSIA	ANTRO
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA UNA MUESTRA	

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Rotulado como antro se recibe 1 fragmento de tejido blando obtenido por endoscopia. Se procesa todo el material.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

Estómago: Quedan representados fragmentos de mucosa gástrica antral con foveolas y glándulas de tamaño y aspecto normal, con cambios reactivos en el epitelio foveolar. El moco de las foveolas se encuentra colonizado por estructuras bacilares de tipo *Helicobacter pylori* en cantidad moderada. La lámina propia presenta infiltrado inflamatorio linfo-plasmocitario moderado, con formación de folículos linfoides. Además hay moderada exocitosis de PMN neutrófilos a través del epitelio. Muestra negativa para atrofia, metaplasia y malignidad.

DIAGNÓSTICO:

ESTÓMAGO, MUCOSA ANTRAL (BIOPSIA):

- GASTRITIS CRÓNICA FOLICULAR CON ACTIVIDAD MODERADA.
- HELICOBACTER PYLORI POSITIVO (+++/+++).

Fecha: Hora:

Toma de Muestra:	2016/10/06	7:31
Reporte:	2016/10/09	21:40
Técnica:	MICROSCOPIA DE LUZ	

ALBERTO ENRIQUE GAMARRA VERGARA
 Médico cirujano especialista en patología
 REG. 14739/88

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA

Fecha: 2016/11/03 Hora: 15:29

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619



Código Plantilla: SIS409

Fecha Historia: 28/01/2020 06:18 p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 28/01/2020 06:18 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Cons. Historia: 980358

Atención: Ambulatorio

Identificación del Paciente

Fecha: 28/01/2020

Historia: 1036778152

Edad: 34 Años

Natural de: ANTIOQUIA

Ocupacion: No Aplica

Direccion: VEREDA SAN JUAN

Convenio: SUBCAPITA

Detalle

Diagnósticos y Procedimientos: "MUCHO ESTRES, DOLOR EN LA GARGANTA Y EN LA BOCA DEL ESTOMAGO"

CC DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA TENSIONAL, EPIGASTRALGIA, SENSACION DE REFLUJO GASTROESOFAGICO, ODINOFAGIA, MALESTAR GENERAL.

ADEMAS SINTOMAS URINARIOS, POLQUIURIA, NO DISURIA, NO INCONTINENCIA.

ADEMAS EL PACIENTE MANIFIESTA QUE ULTIMAMENTE HA MANEJADO MUCHO ESTRES EN LA CASA POR LA SITUACION FAMILIAR Y SOCIAL, POR EL CUIDADO DE FAMILIARES.

SIGNOS VITALES: TA 120/70 FC 80 FR 18

SATO2 96% AMBIENTE.

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO SIGNOS MENINGEOS, FARINGE NORMAL, CARDIOPULMONAR SIN AGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PULSOS NORMALES

SE ADMINISTRA 10CC DE HIDROXIDO DE ALUMINIO ORAL.

TTO AMBULATORIO. TRIAGE 5

SE EXPLICAN RECOMENDACIONES.

SE DA ORDEN DE PARCIAL DE ORINA.

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: K219-ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS

Dx. Relacionado 1: Z637-PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Dr. Dawin Pajaro Pardo
Médico U de A C
CC 1044916517

DR. DAWIN DE JESUS PAJARO PARDO

CC 1044916517

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 13-25348-13

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 28/01/2020 06:18:46p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 28/01/2020 06:18:46p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 632472

R/.

Código: A02AA018231 Medicamento: ALUMINIO HIDROX MG HIDROX CON O SIN SIMETICONA

Código CUM:19977699-3 Invima:

Medida: FRASCO Concentración: 360 ML Via Administración: ORAL

Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: JARABE Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 CUCHARADA DESPUES DE CADA COMIDA

Periodo Duración Tratamiento:

Código: A02BO002101023 Medicamento: ESOMEPRAZOL 40 MG

Código CUM:19959964-1 Invima:

Medida: TABLETA Concentración: 40 MG Via Administración: ORAL

Cantidad: 10 (DIEZ) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: 5 AVIA

Dosis y Frecuencia de Administración: UNA CADA DIA EN AYUNAS

Periodo Duración Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor: REFLUFIN SUSP #1 UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS

COMPRAR

DX Principal: K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS

DX Relacionado 1: Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes

Dr. Dawin Pajaro Pardo
Médico - U. de C. 13-25348-13
CC 1044916517

DR. DAWIN DE JESUS PAJARO PARDO

CC 1044916517

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 13-25348-13



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 5,068

Fecha 2019/08/27 Hora: 11:37

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre : ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION NIT: CC 890980866
Código: 054000242001 Dirección del prestador: CALLE 12 N 11-54
Teléfono: 5560619 Departamento 05 ANTIOQUIA Municipio: 400 LA UNION
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Código: EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO GRISALES EVER DE JESUS
1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre
Tipo de documento CC Numero de documento de identificación: 1036778152
Fecha de nacimiento: 1985/06/20 Teléfono: 3136815801
Dirección de residencia habitual: VEREDA SAN JUAN
Departamento: 05 ANTIOQUIA Municipio: 400 LA UNION
Correo electronico: 0
Cobertura en salud: Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general
Tipo de servicios solicitados: Servicios Electivos Prioridad de la atención : PRIORITARIA
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa
Servicio Cama:

Table with 3 columns: Código CUPS, Cantidad, Descripción. Includes handwritten 'OK' and 'pl' marks.

Justificación clínica: PACIENTE CON DOLOR TIPO ABDOMINAL EN FLANCO IZQUIERDO*CON MULTIPLESITIS SIN MEJORA PERDIDA DE PESO Y SANGRADO RECTAL ADEMAS DE DX DE SACROILIITIS DE MAS DE 2 AÑOS DE EVOLUCION SIN TERAPIAS * SIN BLOQUEOS ADEMAS CON SENSACION DE CPO EXTRAÑO EN ORL *CON PERDIDA DE PESO TOS CON FLEMAPESRSISTENTE SS VALORACION

Handwritten signature and stamp: 'save' and '27 AGO 2019'

Table with 3 columns: Impresión Diagnóstica, Código CIE10, Descripción. Lists diagnoses like SACROILIITIS* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE.

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: CARLOS ALBERTO COLORADO ZULUAGA
Cargo o actividad: MEDICOS Teléfono: 5560619

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/03/2020 03:10:27p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 07/03/2020 03:10:27p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 639092

R/.

Código: 01997051102 Medicamento: CARBOXIMETILCELULOSA 0.5

Código CUM:019970511-02 Invima:

Medida: FRASCO Concentración: 0.5% Via Administración: OFTALMICA

Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: SOLUCION OFTALMICA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: 2 GOTAS CADA 8 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: HASTA TERMINAR

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS

DX Relacionado 1: Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes

COMPRAR

Santiago A. Trujillo P.

DR. SANTIAGO ANDRÉS TRUJILLO PÉREZ

CC 1214730343

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1214730343

BELLO - ANTIOQUIA, 18-09-2019

GAMAGRAFIA OSEA

PACIENTE	EVER DE JESUS OROZCO GRISALES
IDENTIFICACIÓN	CC 1036778152
EDAD	34 AÑOS
ENTIDAD	ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS

INDICACIÓN:

Lumbalgia de 15 años de evolución y dolor en hombro izquierdo. Además dolor persistente sacroiliaco.

TÉCNICA:

Se realiza estudio dinámico, imagen tisular a los 10 minutos e imágenes tardías después de la administración intravenosa de 20mCi de 99mTc - MDP.

HALLAZGOS:

En las imágenes dinámicas, la distribución del radiofármaco en pelvis es de características fisiológicas.

En las imágenes tisulares, no se observan depósitos de radiofármaco sugestivos de patología inflamatoria con compromiso de partes blandas en pelvis.

En el rastreo de cuerpo entero anterior, posterior e imágenes especiales se observa aumento moderado de la captación en el espacio intervertebral L4-L5 y L5-S1, que sugiere patología ósea.

No hay alteraciones significativas en las articulaciones facetarias.

En las articulaciones sacroilíacas la distribución del radiofármaco es homogénea y simétrica, sin depósitos focales que sugieran procesos inflamatorios activos.

Refuerzo de la captación en hombros, caderas, rodillas y tarsos, de tipo inflamatorio leve.

No hay depósitos del radiofármaco que sugieran compromiso óseo secundario de tipo osteoblástico en las diferentes estructuras exploradas.

Índice de sacroilíacas: (valor normal inferior a 1.4)

Sacroilíaca derecha: 1.4

Sacroilíaca izquierda: 1.42

Clínica Especializada

EMMSA ®

CONCLUSIÓN:

Estudio gammagráfico negativo para sacroiliítis.

Signos gammagráficos sugestivos de patología degenerativa intervertebral L4-L5 y L5-S1. Valorar discopatía.

Los demás hallazgos como se describieron.

Informe firmado electrónicamente por:

LUISA FERNANDA ALVAREZ NIETO

MEDICINA NUCLEAR

No. registro: 5-2957-08

Fecha y hora de firma: 19-09-2019 10:19

WOLTERS KLUWER

Avenida 34 N° 51-03 Bello - Antioquia / PBX (574) 448 8980
contactenos@emmsa.com.co / www.emmsa.com.co
Nit. 900.226.451-4

Paciente: **EVER DE JESUS OROZCO GRISALES**

Página 2 de 2



**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

Número de Solicitud: 69365

Fecha: 2019-10-25 Hora: 13:56

autorización de terapias traumáticas y fisioterapia

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E S E RIONEGRO

NIT 890907254 - 7

CC Número

DV

Código:	056150137601	Dirección Prestador:	Carrera 48 #56 59 A A 122
Teléfono:	94 3700 - 5317	Departamento:	ANTIOQUIA
Indicativo	Número	Municipio:	RIONEGRO (ANT)
			615

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) ALIANZA MEDELLIN ANT. EPS SAS **Código:** 0000

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	OROZCO	2do Apellido	GRISALES	1er Nombre	EVER	2do Nombre	DE JESUS
---------------------	--------	---------------------	----------	-------------------	------	-------------------	----------

Tipo Documento de Identificación

<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería	

1036778152

Número Documento Identificación

Fecha de Nacimiento: 1985-06-20

Dirección de la Residencia Habitual: la union **Teléfono:** 3136815801

Departamento: ANTIOQUIA **Municipio:** LA UNION (ANT) **Código:** 400

Teléfono Celular: 3135147967 **Correo Electrónico:**

Cobertura en Salud

<input type="checkbox"/> Régimen Contributivo	<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial	<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada sin SISBEN	<input type="checkbox"/> Plan adicional de Salud
<input checked="" type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total	<input type="checkbox"/> Población pobre No asegurada con SISBEN	<input type="checkbox"/> Desplazado	<input type="checkbox"/> Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención

<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	<input type="checkbox"/> Evento Catastrófico
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito	

Tipo de Servicio Solicitado

<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de Urgencias
<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos

Prioridad de la Atención

<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria
<input type="checkbox"/> No prioritaria

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización

<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa	<input type="checkbox"/> Hospitalización	Servicio <input type="text" value="CONSULTA EXTERNA"/>	Cama <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Urgencias			

Manejo Integral según Guía de:

Código	Cantidad	Descripción
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORT <i>EX2.</i>
871040	1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA <i>hospital, se lo hacen.</i>
931001	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL <i>3 Meses Enero</i>

Justificación Clínica:

LUMBALGIA ,DOLOR EN SACROLIACAS, DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO E FISICO; SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO DOLOR EN TROQUITER, DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO GAMAGRAFIA OSEA DEL 18-09-2019 QUE EVIDENCIA EN LAS IMAGENES TISULARES NO SE OBSERVAN DEPOSITOS DE RADIOFARMACO SUGESTIVOS DE P ATOLOGIA INFLAMATORIA CON COMPROMISO DE PARTES BLANDAS EN PELVIS, PLAN TERAPIA FISICA, CITA EN 3 MESES CON RX DE COLUMNA LUMBAR

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1	H110	PTERIGION
Diagnóstico Relacionado 2	M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Savia
CALIDAD
05 NOV 2019
mm

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien Solicita: RAMON ELIAS ARIAS ARIAS - 1112391	Teléfono:			
		indicativo	número	extensión
Cargo o Actividad: MEDICO ESPECIALISTA	Teléfono celular:			



CLINICA SAN JUAN DE DIOS

890905154 - 1

RHsClixFch

Pag: 1 de 1

Fecha: 15/11/19

G.etaero: 8



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1036778152 -- EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Empresa: HOSPITAL SAN ROQUE LA UNION

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 20/06/1985 **Edad actual :** 34 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3136815801

Dirección:

VEREDA SAN JUAN LA UNION

Barrio: ZONA RURAL

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: LA UNION

Ocupacion:

Administradores de sistemas

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Edad : 32 AÑOS

FOLIO 8 **FECHA** 18/08/2017 14:53:43 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

INDICACION: RX DE COLUMNA LUMBAR

INFORME RADIOLOGICO

La mineralización ósea es adecuada.

No hay fracturas, luxaciones ni escoliosis lumbar.

La altura de los cuerpos vertebrales lumbares es adecuada. Hay formación parcial de picos de osteofitos.

Leve disminución del espacio L5-S1, descartar discopatía.

No hay imágenes de espondilolistesis ni de espondilólisis.

Articulaciones sacroiliacas sin lesiones aparentes.

JV.

ESTUDIO REALIZADO EL 8 DE AGOSTO DEL 2017

DIAGNÓSTICO Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo PRINCIPAL


LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

Reg. 95044196

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Nombre de paciente: Orozco Grisales, Ever De Jesus
HC: 1036778152
Fecha: 14/11/2019
Hora: 9:52 a. m.
Estudio: RX DE COLUMNA LUMBAR

INFORME RADIOLÓGICO

La mineralización ósea es adecuada.

No hay fracturas, luxaciones ni escoliosis.

La altura de los cuerpos vertebrales es adecuada. Hay formación parcial de picos de osteofitos.

Disminución del espacio L5-S1, probablemente de origen degenerativo.

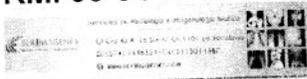
No hay imágenes de espondilolistesis ni espondilolisis.

Cambios degenerativos en las articulaciones sacroilíacas.

CONCLUSIÓN:

- CAMBIOS DEGENERATIVOS EN LA COLUMNA LUMBAR.

DR. LUIS GUILLERMO ALVAREZ
Médico Radiólogo
RM. 95-0441-96



Estudio realizado bajo la modalidad de telemedicina



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 4,803

Fecha 2020/10/24

Hora: 13:58

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre : ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION

NIT: NI 890980866

Código: 054000242001

Dirección del prestador: CALLE 12 N 11-54

Teléfono: 5560619

Departamento 05 ANTIOQUIA

Municipio: 400 LA UNION

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Código: EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO

GRISALES

EVER

DE JESUS

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo de documento CC

Numero de documento de identificación: 1036778152

Fecha de nacimiento: 1985/06/20

Teléfono: 3218510074

Dirección de residencia habitual: VEREDA SAN JUAN

Departamento: 05 ANTIOQUIA

Municipio: 400 LA UNION

Correo electronico: 0

Cobertura en salud: Subsidiado - Parcial

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Servicios Electivos

Prioridad de la atención : NO PRIORITARIA

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa

Servicio

Cama:

Manejo integral segun guia de: SS ECO DE VIAS URINARIAS

Código CUPS

Cantidad

Descripción

881332

1

Ultrasonografia Vías urinarias (riñones* vejiga y próstata transbdominal)

Justificación clínica: PACIENTE DE 35 AÑOS CON CC DE LARGA DATA DADO POR LUMBAGO Y TENESMO VESICAL* TRAE PARCIAL DE ORINA CON ABUNDANTES CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO* SS ECO DE VIAS URINARIOS

Impresión Diagnóstica

Código CIE10

Descripción

Diagnostico principal:

M545

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado 1:

Diagnostico Relacionado 2:

Diagnostico Relacionado 3:

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: NAYSIA MARLEN RAMIREZ VILLARREAL

Cargo o actividad: MEDICOS

Teléfono: 5560619

Dra. Naysia Ramirez V.
C.C. 1.140.888.676
Médica S.S.O.
Universidad del Norte

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 10/10/2020 01:59:47p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 10/10/2020 01:59:47p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 665290

R/.

Código: BENZIRIN VERDE Medicamento: BENZIRIN VERDE

Código CUM: Invima:

Medida: FRASCO Concentración: 0 Via Administración: ORAL

Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: SPRAY Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 2 PUFF CADA 4 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: 7 DIAS

Código: PANTOPRAZOL Medicamento: PANTOPRAZOL

Código CUM: Invima:

Medida: CAPSULA Concentración: 40 MG Via Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: CAPSULA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA EN AYUNAS

Periodo Duración Tratamiento: 1 MES

DX Principal: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes



DR. SANTIAGO ANDRES TRUJILLO PEREZ

CC 1214730343

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1214730343

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 10/10/2020 02:04:09p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 10/10/2020 02:04:09p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 665291

R/.

Código: REFLUFIN Medicamento: REFLUFIN

Código CUM: Invima:

Medida: . Concentración: . Via Administración: ORAL

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: . Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR DOS VECES AL DIA

Periodo Duración Tratamiento: 10

DX Principal: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes



DR. SANTIAGO ANDRES TRUJILLO PEREZ

CC 1214730343

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1214730343

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 28/10/2020 12:55:22p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 28/10/2020 12:55:22p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 667578

R/.

Código: R06AD018101 Medicamento: DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG CAPS

Código CUM:20096034-5 Invima:

Medida: TABLETA Concentración: 50 mg Via Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR EN LA NOCHE

Periodo Duración Tratamiento: -

DX Principal: F510 INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes



Fabio Andres Vargas Ojeda
Médico Rural
C.C. 1140818610

DR. FABIO ANDRES VARGAS OJEDA

CC 1140818610

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 05-173014



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 4,748

Fecha 2020/10/22

Hora: 18:38

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre: ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION

NIT: NI 890980866

Código: 054000242001

Dirección del prestador: CALLE 12 N 11-54

Teléfono: 5560619

Departamento 05 ANTIOQUIA

Municipio: 400 LA UNION

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Código: EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO

GRISALES

EVER

DE JESUS

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo de documento CC

Numero de documento de identificación: 1036778152

Fecha de nacimiento: 1985/06/20

Teléfono: 3218510074

Dirección de residencia habitual: VEREDA SAN JUAN

Departamento: 05 ANTIOQUIA

Municipio: 400 LA UNION

Correo electronico: 0

Cobertura en salud: Subsidiado - Total

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Servicios Electivos

Prioridad de la atención :

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa

Servicio

Cama:

Manejo integral segun guia de: VALORACION POR FISIATRIA, ECOGRAFIA RENAL Y DE LAS VIAS URINARIAS, ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA,

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890202	1	Consulta de Prmera vez por medicina Especializada
906610	1	Antígeno específico de próstata PSA
881332	1	Ultrasonografía Vías urinarias (riñones* vejiga y próstata transbdominal)



23 OCT 2020

Handwritten signature and number 7110164932

Justificación clínica:

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de la Consulta: TENGO DOKLOR EN LA ESPALDA

Enfermedad Actual: TENGO UN PROBLEMA DE COLUMNA * SACROLILEITIS* Y LUMBAGO CRONICA* CON DISCOPATIA L1-L2* CONSULTA EL DIA DE HOY PORQUE HA PRESENTADO CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBAR QUE SE INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD LABORAL* AL LEVANTAR BULTOS DE PAPA* DESCRIBE QUE LE LIMITA LA MOVILIZACION Y LA MARCHA* OCASIONALMENTE SE IRRADIA AL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA* NO HA TOMADO MEDICACION PARA ESTOS SINTOMAS

Revisión por Sistemas: RELATA ADEMAS QUE PRESENTA CAMBIOS EN EL ASPECTO DE LA ORINA* CON COLURIA* TENESMO* NICTURA* CON ESTRANGURIA* NIEGA SECRECIONES POR MEATO URINARIO* SENSACION DE PLENITUD VESICAL Y URGENCIA MICCIONAL

Antecedentes Personales.: MÉDICOS: CONDILOMAS* ALERGIAS FRIO * COLON IRRITABLE* GASTRITIS* ASMA CONTROLADA* RINITIS ALERGICA* QUIRURGICOS: NIEGA* ALÈRGICOS: NO CONOCIDOS* NO FUMA* NO LICOR

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 125/70

FC: 75.00

FR(min): 15.00

Temperatura: 36.00

Talla en Centímetros.: 1.72

Peso en Kilogramos.: 69.50

IMC.....: 23.49

Condiciones Generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES* HIDRATADO* ALERTA* AFEBRIL* SIN SDR* SAT O2 95 %

Cabeza y Cuello: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS* ESCLERAS ANICTERICAS* OROFARINGE SIN ERITEMA* SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR* TIROIDES SIN LESION

Torax: MV CONSERVADO* NO AGREGADOS* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS*

Abdomen: BLANDO* DEPRESIBLE* NO DOLOROSO A LA PALPACION* SIN MASAS NI MEGALIAS.

GU: NO LESIONES * NO SECRECIONES* NO HERNIAS

Extremidades:- SIN EDEMA* LLENADO MENOR DE 2 SEGUNDOS* PULSOS

COSNERVADOS* PRESENTA DOLOR LEVE A LA PALPACION DE LA REGION ASACRO ILIACA* CON DOLOR A LA VALORACION EN LIBRO ABIERTO Y LA MOVILIZACION DE LAS CADERA*S

Análisis y Conducta

Análisis y Conducta: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBOSACRA* CON HISTORIA DE SACROILITIS CON POCA MEJORIA CON LA MEDICACION * SE FORMULA Y SE DA ORDEN DE VALORACION POR FISIATRIA. ADEMÁS CON SINTOMATOLOGIA URINARIA* REQUIERE DESCARTAR PROCESIN INFECCIOSO U OBSTRUTIVO DE LA VIA URINARIA O UROLITIASIS* SE ORDENA REALIZACION DE PARACLINICOS* Y ECOGRAFIA RENAL DE LAS VIAS URINARIAS*

Preservativos entregados a pacientes con ITS: 0

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: M461-SACROILITIS* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Dx. Relacionado 1: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS* SITIO NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 3: N40X-HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Comentarios: SE INDICA MANEJO Y SOLICITO PARA CLINICOS

Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnostico principal:	M461	SACROILITIS* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diagnostico Relacionado 1:	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnostico Relacionado 2:	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Diagnostico Relacionado 3:	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS* SITIO NO ESPECIFICADO
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA		
Nombre de quien solicita:	CARLOS ANDRES MARULANDA	
Cargo o actividad:	MEDICOS	Teléfono: 5560619

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
 Nit. 890980866
 Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619



Código Plantilla:1

Fecha Historia:22/10/2020 06:33 p.m.

Lugar y Fecha:LA UNION,ANTIOQUIA 22/10/2020 06:33 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Cons. Historia: 1023374

Atención: Ambulatorio

Datos Generales

Fecha: 22/10/2020

Historia: 1036778152

Fecha Nacimiento F: 20/06/1985

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3218510074

E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Datos del Acompañante

Acompañante: SOLO

Parentesco: SOLO

Datos de la Consulta

Consulta Mujer o Menor Víctima del Maltrato: 01/01/2010

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Motivo de la Consulta: TENGO DOKLOR EN LA ESPALDA

Enfermedad Actual: TENGO UN PROBLEMA DE COLUMNA , SACROLILEITIS, Y LUMBAGO CRONICA, CON DISCOPATIA L1-L2, CONSULTA EL DIA DE HOY PORQUE HA PRESENTADO CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBAR QUE SE INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD LABORAL, AL LEVANTAR BULTOS DE PAPA, DESCRIBE QUE LE LIMITA LA MOVILIZACION Y LA MARCHA, OCASIONALMENTE SE IRRADIA AL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA, NO HA TOMADO MEDICACION PARA ESTOS SINTOMAS

Consulta Nutrición: 01/01/2010

Revisión por Sistemas

Revisión por Sistemas: RELATA ADEMAS QUE PRESENTA CAMBIOS EN EL ASPECTO DE LA URINA, CON COLURIA, TENESMO, NICTURA, CON ESTRANGURIA, NIEGA SECRECIONES POR MEATO URINARIO, SENSACION DE PLENITUD VESICAL Y URGENCIA MICCIONAL

Antecedentes

Antecedentes Personales.: MÉDICOS: CONDILOMAS, ALERGIAS FRIO , COLON IRRITABLE, GASTRITIS, ASMA CONTROLADA, RINITIS ALERGICA, QUIRURGICOS: NIEGA, ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS, NO FUMA, NO LICOR

Antecedentes de Ayudas Diagnósticas: ENDOSCOPIA DEL 1 DE OCT/16: PANGASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA LEVE DEL 18 ENERO/16 HEMOGRAMA CON HB 16.8, HTO 49.8, PLAQ 201, ERITR 5.71, LEUC 6750, NEUTR 55, LINF 37, UROANALISIS NORMAL, SROLOGIA NEG

EKGDE 23/09/11: TRAZADO DENTRO DELIMITES NORMALES, FC: 68/MIN,, QTc: 362

Familiares: MADRE DIABETES, HTA, HIPOTIROIDISMO, NO CANCER

Gineco Obstétricos

Antecedentes Gineco obstétricos: -

Examen Físico

Estado General

Estado General: Bueno

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 125/70

FR(min): 15.00

SC: 0

Talla en Centímetros.: 1.72

Peso en Kilogramos.: 69.50

Hallazgos

Condiciones Generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, ALERTA, AFEBRIL, SIN SDR, SAT O2 95 %
 Cabeza y Cuello: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OROFARINGE SIN ERITEMA, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR TIROIDES SIN LESION

Torax: MV CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS,

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS.

GU: NO LESIONES , NO SECRECIONES, NO HERNIAS

Extremidades: - SIN EDEMA, LLENADO MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS COSNERVADOS, PRESENTA DOLOR LEVE A LA PALPACION DE LA REGION ASACRO ILIACA, CON DOLOR A LA VALORACION EN LIBRO ABIERTO Y LA MOVILIZACION DE LAS CADERA,S

Análisis y Conducta

Análisis y Conducta: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN LA REGION LUMBOSACRA, CON HISRTORIA DE SACROIETIS CON POCA MEJORIA CON LA MEDICACION , SE FORMULA Y SE DA ORDEN DE VALORACION POR FISIATRIA.

ADEMAS CON SINTOMATOLOGIA URINARIA, REQUIERE DESCARTAR PROCESIN INFECCIOSO U OBSTRUTIVO DE LA VIA URINARIA O UROLITIASIS, SE ORDENA REALIZACION DE PARACLINICOS, Y ECOGRAFIA RENAL DE LAS VIAS URINARIAS,

Preservativos entregados a pacientes con ITS: 0

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: M461-SACROIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 3: N40X-HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Paciente DX Mental: 0

Comentarios: SE INDICA MANEJO Y SOLICITO PARACLINICOS

Hora: 18:27

Nombre: EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Edad: 35 Años

Natural de: ANTIOQUIA

Ocupacion: No Aplica

Direccion: VEREDA SAN JUAN

Convenio: SUBCAPITA

Telefono Acom.: 0

Consulta Victimas de Violencia Sexual: 01/01/2010

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Consulta de Psicología: 01/01/2010

FC: 75.00

Temperatura: 36.00

Fecha de la Talla: 01/01/2010

Fecha del Peso: 01/01/2010

IMC.....: 23.49



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 4,803

Fecha 2020/10/24

Hora: 13:58

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre : ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION

NIT: NI 890980866

Código: 054000242001

Dirección del prestador: CALLE 12 N 11-54

Teléfono: 5560619

Departamento 05 ANTIOQUIA

Municipio: 400 LA UNION

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Código: EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

OROZCO

GRISALES

EVER

DE JESUS

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo de documento CC

Numero de documento de identificación: 1036778152

Fecha de nacimiento: 1985/06/20

Teléfono: 3218510074

Dirección de residencia habitual: VEREDA SAN JUAN

Departamento: 05 ANTIOQUIA

Municipio: 400 LA UNION

Correo electronico: 0

Cobertura en salud: Subsidiado - Parcial

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Servicios Electivos

Prioridad de la atención : NO PRIORITARIA

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización : Consulta externa

Servicio

Cama:

Manejo integral segun guia de: SS ECO DE VIAS URINARIAS

Código CUPS

Cantidad

Descripción

881332

1

Ultrasonografia Vías urinarias (riñones* vejiga y próstata transbdominal)

Justificación clínica: PACIENTE DE 35 AÑOS CON CC DE LARGA DATA DADO POR LUMBAGO Y TENESMO VESICAL* TRAE PARCIAL DE ORINA CON ABUNDANTES CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO* SS ECO DE VIAS URINARIOS

Impresión Diagnóstica Código CIE10 Descripción

Diagnostico principal: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado 1:

Diagnostico Relacionado 2:

Diagnostico Relacionado 3:

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: NAYSLA MARLEN RAMIREZ VILLARREAL

Cargo o actividad: MEDICOS

Teléfono: 5560619

Dra. Naysia Ramírez V.
C.O. 1.140.888.676
Médica S.S.O.
Universidad del Norte

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 10/10/2020 01:59:47p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 10/10/2020 01:59:47p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 665290

R/.

Código: BENZIRIN VERDE Medicamento: BENZIRIN VERDE

Código CUM: Invima:

Medida: FRASCO Concentración: 0 Via Administración: ORAL

Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: SPRAY Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 2 PUFF CADA 4 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: 7 DIAS

Código: PANTOPRAZOL Medicamento: PANTOPRAZOL

Código CUM: Invima:

Medida: CAPSULA Concentración: 40 MG Via Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: CAPSULA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA EN AYUNAS

Periodo Duración Tratamiento: 1 MES

DX Principal: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes

Santiago Atujillo

DR. SANTIAGO ANDRES TRUJILLO PEREZ

CC 1214730343

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1214730343

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 10/10/2020 02:04:09p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 10/10/2020 02:04:09p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 665291

R/.

Código: REFLUFIN Medicamento: REFLUFIN

Código CUM: Invima:

Medida: . Concentración: . Via Administración: ORAL

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: . Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR DOS VECES AL DIA

Periodo Duración Tratamiento: 10

DX Principal: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes

DR. SANTIAGO ANDRES TRUJILLO PEREZ

CC 1214730343

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro. 1214730343

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SAN ROQUE UNION
Nit. 890980866
Dir. CALLE 12 N 11-54 - Tel. 5560619

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 28/10/2020 12:55:22p.m.

Lugar y Fecha: LA UNION, ANTIOQUIA 28/10/2020 12:55:22p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1036778152 EVER DE JESUS OROZCO GRISALES

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Convenio: SUBCAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 0

No Historia: 1036778152 Orden N°: 667578

R/.

Código: R06AD018101 Medicamento: DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG CAPS

Código CUM:20096034-5 Invima:

Medida: TABLETA Concentración: 50 mg Vía Administración: ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR EN LA NOCHE

Periodo Duración Tratamiento: -

DX Principal: F510 INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por un Mes



Fabio Andrés Vargas Ojeda
Médico Rural
C.C. 1140818610

DR. FABIO ANDRES VARGAS OJEDA

CC 1140818610

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro. 05-173014

Tu Historia Laboral Consolidada



Tus datos personales

Señor(a) Ever De Jesus Orozco Grisales

CC N° 1.036.778.152 Fecha de nacimiento: 20/06/1985

Fecha de generación ▶ 26/08/2019

Recuerda que puedes consultar este documento a través de todos los canales Servifácil Porvenir: Portal Web, Audiorespuesta, Punto de Atención Rápida, Porvenir Móvil y Chat



Semanas cotizadas para la pensión

RPM

Régimen de Prima Media

A COLPENSIONES (ISS)

0

Semanas

Valor de tu bono
pensional a hoy

D \$0

Fecha de redención
estimada del bono:

RAIS

Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad

B Otras Administradoras

0

Semanas

[Ver detalles](#)

C Porvenir

14

Semanas

[Ver detalles](#)

Saldo de la Cuenta Individual
a la fecha de generación:

E \$ 445,250

Total de semanas
cotizadas

A + B + C

14

Capital total
acumulado

D + E

\$ 445,250

Semanas cotizadas en
los últimos 3 años

11

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en los últimos 3 años, de llegar a tener una contingencia de invalidez o muerte hoy, te encuentras cubierto por un seguro que te ampara a ti y a tu familia si cumples con los demás requisitos legales.

Ten en Cuenta:

La información que se muestra en este documento puede tener variaciones como consecuencia de ajustes o nuevos reportes, por ello sólo hasta que radiques tu reclamación de Pensión tu Historia Laboral para Pensión será oficializada.

Tu Historia Laboral Consolidada



Tus datos personales

Señor(a) Ever De Jesus Orozco Grisales

CC N° 1.036.778.152

Fecha de nacimiento: 20/06/1985

Fecha de generación ▶ 26/08/2019

B Historia Laboral en Otras administradoras del Régimen de Ahorro Individual

Administradora Origen	Tipo N° Identificación	Razón Social del Empleador	Periodo Inicial <small>Mes/Año</small>	Periodo Final <small>Mes/Año</small>	Ingreso Base De Cotización
--------------------------	------------------------	----------------------------	--	--	-------------------------------

Total de semanas cotizadas: 0

¿Qué hago si me
falta información?

Si tu Historia Laboral se encuentra desactualizada, ponte en contacto con nosotros por medio de la Línea de Servicio al Cliente, en Bogotá al 7447678, en Cali 4857272, en Medellín 6041555, en Barranquilla 3855151 y desde el resto del país al 018000510800 o a través de las Oficinas a nivel nacional.

Tu Historia Laboral Consolidada

Tus datos personales

Señor(a) Ever De Jesus Orozco Grisales

CC N° 1.036,778,152

Fecha de nacimiento: 20/06/1985

Fecha de generación ▶ 26/08/2019



C Historia Laboral en Porvenir S.A

Tipo N° Identificación Razón Social del Empleador

			Período Inicial Mes/Año	Período Final Mes/Año	Ingreso Base De Cotización
NIT	601003761	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO Y SERVICIOS VARIOS EN LIQUIDACION	11/2008	11/2008	\$ 15,667
NIT	900128018	OPTIMIZAR SERVICIOS TEMPORALES S A	10/2014	10/2014	\$ 308,000
NIT	900128018	OPTIMIZAR SERVICIOS TEMPORALES S A	11/2014	11/2014	\$ 21,000
NIT	900659392	BUENAVISTA FLOWERS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	11/2014	11/2014	\$ 21,000
NIT	860050906	ADECCO COLOMBIA S A	05/2018	05/2018	\$ 733,333
NIT	860050906	ADECCO COLOMBIA S A	06/2018	07/2018	\$ 1,100,000
NIT	860050906	ADECCO COLOMBIA S A	08/2018	08/2018	\$ 26,042

Total de semanas cotizadas: 14

¿Qué hago si me falta información?

Si tu Historia Laboral se encuentra desactualizada, ponte en contacto con nosotros por medio de la Línea de Servicio al Cliente, en Bogotá al 7447878, en Cali 4857272, en Medellín 6041555, en Barranquilla 3855151 y desde el resto del país al 018000510800 o a través de las Oficinas a nivel nacional.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.000.305.194**

DIAZ MONTOYA
APELLIDOS

JOHANA
NOMBRES

JOHANADIAZ
FIRMA



INDICE DERECHO

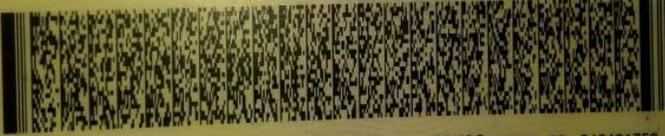
FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1989**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUL-2007 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0100100-14165785-F-1000305194-20071203 0249807336A 02 246401750

 Bienestar Mútual

Clase de Calidades
Instituto de Seguro Operativa
S. A. S.

MARIA MARGARITA GRISALES E HIJOS

AGRADECEN EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS EXEQUIAS
DE SU QUERIDO
ESPOSO PADRE Y ABUELO

JOSE OMAR OROZCO

EXEQUIAS: DOMINGO 14 DE MARZO 3:00 PM
PARROQUIA: NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
VELACION: VEREDA SAN JUAN
CREMACION: EXEQUIALES DE ORIENTE.





36

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
ANTIOQUIA

PACIENTE	MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO
CEDULA:	21848208
RADICADO:	60535
MEDICO PONENTE:	CARMIÑA PEREZ RESTREPO
FECHA AUDIENCIA:	30 DE JUNIO DE 2016

FUNDAMENTOS DE HECHO

MOTIVO DE LA VALORACION:: Solicitan calificar la pérdida de la capacidad laboral para trámite ante SEGUROS DE VIDA MUNDIAL.

ANTECEDENTES

Paciente de 72 años , ama de casa, residente en área rural de la Unión, Quien de acuerdo a la documentación aportada presenta diagnóstico de hipertensión arterial, diabetes mellitus , Enfermedad cerebrovascular, en marzo de 2016 , requirió hospitalización con diagnóstico de infarto cerebral extenso del territorio de la ACM derecha con edema . Ordenaron manejo con ASA, amlodipino, escitalopram, haloperidol, insulina, levotiroxina, losartan, metformina , metoprolol.
Concepto de rehabilitación: "Paciente 72 años, antecedente patológico de HTA, hipotiroidismo, exposición a biomasa y DM tipo 2 con mal control metabólico, clase funcional previa 2 quien presentó cuadro de infarto cerebral extenso de territorio de la ACM derecha con origen par obstrucción de carótida derecha, con secuelas neurológicas extensas con NIHSS 17 - mRankin 4, con hemiplejía espástica izquierda, hipoestesia, hemianopsia homónima izquierda y paresia facial. Actualmente con alteración en la administración de medicamentos, se le dan las instrucciones a las acompañantes para la administración de los medicamentos."

En la valoración médica psicológica realizada por esta Junta de Calificación el día 09 de junio de 2016, se encuentra paciente alerta, orientada parcialmente en las tres esferas, impresiona con deterioro cognitivo, es traída por hijo, la desplaza en silla de ruedas, PA 130/80, Fc 64, refiere no ver bien , corazón rítmico , pulmones sin ruidos agregados hemiplejía izquierda, usa pañal, ROT aumentados, no logra postura de pie, Psicología encuentra : Secuelas ACV: Compromiso motor , cognitivo , hemiplejía izquierda.

DIAGNOSTICO MOTIVO DE VALORACION

Secuelas ACV deterioro cognitivo, motor, hemiplejía izquierda
HTA
Diabetes mellitus insulino dependiente
Hipotiroidismo

CALIFICACION PCL

FUNDAMENTOS DE DERECHO: Decreto 1507 de 2014, Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación, Decreto 1295 de 1994, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP), Decreto 2463 de 2001 y Decreto 1352 de 2013, reglamentan el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación

CONCLUSION:

De acuerdo con los fundamentos de Hecho y Derecho tenidos en cuenta la sala dos de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia conceptúa que La Señora María Margarita Grisales presenta una pérdida de la capacidad ocupacional del 90,0 %. Con fecha de estructuración: 10 de marzo de 2016, fecha del evento isquémico cerebral. Origen: común.


CARMIÑA PEREZ RESTREPO

MEDICO PONENTE.TP 3894/83- Lic. Salud Ocupacional 037/10

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE ANTIOQUIA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD
LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 DEL 12 DE AGOSTO DE 2014**

EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

Examenes	Resultado	Fecha
VER PONENCIA		00/00/0000

**TITULO I
DEFICIENCIAS**

LESION	CAPITULO	TABLA	PORCENTAJE
Infarto cerebral hemiplejia izquierda , perdida función miembro superior izquierda	XII	12,2	60,0
Infarto cerebral hemiplejia izquierda , perdida función Miembro inferior izquierdo , trastorno de la marcha	XII	12,3	50,0
Suma combinada	A+ (100-A)B 100		80,0
TOTAL DEFICIENCIAS	80,0 x 0,5		40,00

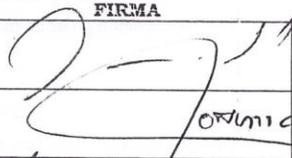
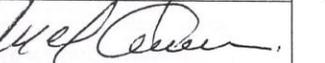
**TITULO II
VALORACION DEL ROL OCUPACIONAL ADULTOS MAYORES**

TABLA14	CLASE D	50,00
	Dependencia completa	

CALIFICACION PCL FINAL

TOTAL DEFICIENCIAS	40,00
TOTAL VALORACION ROL LABORAL Y OTROS	50,00
TOTAL PORCENTAJE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL	90,00
FECHA DE ESTRUCTURACION	10 03 2016
ORIGEN	Enfermedad Común
REQUIERE DE TERCERA PERSONA PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	SI
REQUIERE DE TERCERA PERSONA PARA LA TOMA DE DECISIONES	NA
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO	SI

GRUPO CALIFICADOR INTERDISCIPLINARIO

	NOMBRE	CEDULA	REGISTRO	FIRMA
Médico especialista salud ocupacional	CARMIÑA PÉREZ R.	34529698	3894/84	
Médico especialista salud ocupacional	JORGE ALBERTO MARTÍNEZ CH.	70080622	3872/87	
Psicóloga	MARÍA CLARA ARAMBURO P.	32493613	50003/75	

MARIA MARGARITA GRISALES DE OROZCO

CONSTANCIA SECRETARIAL. Señora Juez, le informo que me comuniqué con el accionante al número celular 3205583996, quien manifestó que lo pretendido con la medida provisional es que la Cooperativa de ahorro y crédito Confiar y la Aseguradora Solidaria de Colombia no entregue ninguna suma de dinero a sus hermanos, quienes elevaron una solicitud pidiendo el pago de la póliza de seguro al parecer adquirida por su padre. Igualmente, le comunico que se requirió al accionante a fin de que transcribiera el escrito de tutela para efectos de analizar adecuadamente los fundamentos fácticos y pretensiones, como quiera que el escrito inicial no es completamente legible; además, se le pidió que aportará los anexos indicados en la tutela. De acuerdo con tal comunicación, se manifestó igualmente por parte del accionante que actualmente solo reciben el valor de \$300.000 por concepto de canon de un inmueble dejado por su padre, sin embargo, acotó que dicho dinero no alcanza para el sostenimiento de su madre y su hermana, quienes tienen graves condiciones de salud, y de quienes sus hermanos tampoco aportan ninguna suma de dinero para su sostenimiento. Refirió que tiene 8 hermanos, una de ellas, la agenciada y los señores MARIO DE JESÚS, EDGAR DE JESÚS, EMILSEN, LUZ DARY, MYRIAM y ELMER DE JESÚS OROZCO GRISALES. A Despacho para lo pertinente.

Laura C. David Gómez.
Secretaria (e).



REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD
Medellín, quince (15) de abril de dos mil veintiuno (2021).

Procedimiento	Acción de Tutela
Accionante	Ever de Jesús Orozco Grisales
Agenciadas	Viviana María Orozco Grisales – María Margarita Grisales de Orozco.
Accionada	Cooperativa de Ahorro y Crédito Confiar – Aseguradora Solidaria de Colombia
Vinculados	Mario de Jesús Orozco Grisales y otros
Radicado	05001 40 03 002 2021 00435 00
Actuación	Admite tutela, Niega medida provisional

Observa el Despacho que es competente para conocer de la presente acción constitucional de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 1382 de 2000 y en armonía con los requisitos estipulados en los artículos 10, 14 y 37 del Decreto 2591 de 1991.

Así las cosas, y como quiera que se observa cumplimiento de los requisitos exigidos, el Despacho **ADMITE** la presente acción de tutela instaurada por el señor **EVER DE JESÚS OROZCO GRISALES** quien actúa como agente oficioso de **VIVIANA MARÍA OROZCO GRISALES** y **MARÍA MARGARITA GRISALES DE OROZCO**, por la presunta vulneración de su derecho fundamental al mínimo vital consagrado en la Constitución Política de Colombia por parte de la **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CONFIAR** y la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**.

En aras de garantizar la protección de los derechos fundamentales de la accionada y como quiera que puede verse involucrada en el presente trámite constitucional, se **VINCULA OFICIOSAMENTE POR PASIVA** al señor **MARIO DE JESÚS OROZCO GRISALES**, a **EDGAR DE JESÚS OROZCO GRISALES**, a **EMILSEN OROZCO GRISALES**, a **LUZ DARY OROZCO GRISALES**, a **MYRIAM DEL SOCORRO OROZCO GRISALES** y **ELMER DE JESÚS OROZCO GRISALES**.

En consecuencia, dese cumplimiento a lo rezado por el artículo 19 del Decreto 2591 de 1991, y córrase traslado al ente accionado para que por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces, en el término de **DOS (02) DÍAS**, siguientes a la notificación de la presente admisión, si a bien lo tiene se pronuncie y ejerza así su derecho de defensa y contradicción. Con la advertencia, de que en el escrito de contestación la parte accionada deberá indicar de manera inequívoca el nombre y número de identificado de quien se encuentre fungiendo como representante legal o quien haga sus veces, debidamente soportado.

El pronunciamiento deberá allegarse en formato PDF al correo electrónico cmp102med@cendoj.ramajudicial.gov.co, debidamente identificado con el número de radicado y las partes de este proceso.

Por otro lado, y frente a la solicitud presentada, este Despacho **NIEGA LA MEDIDA PROVISIONAL** deprecada por el accionante, por no reunir los requisitos del artículo 7 del Decreto 2591 de 1991, como quiera que de la lectura del escrito tutelar no se desprende que exista un riesgo inminente que ponga en peligro la vida de las afectadas, toda vez que lo pretendido hace parte de la decisión de fondo de la presente acción constitucional.

NOTIFÍQUESE

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. Lasso P.', is centered on a light gray rectangular background.

YESSICA ANDREA LASSO PARRA
LA JUEZ

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

la-
proteccion-
de-
datos-
de-
los-
colombianos.aspx)



INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2021-04-09

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1036778152	EVER	DE JESUS	OROZCO	GRISALES	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2021-04-09

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SAVIA SALUD E.P.S.	Subsidiado	01/11/2018	Activo	CABEZA DE FAMILIA	LA UNION

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2021-04-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2008-11-05	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2021-04-09

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
CIA DE SEGUROS BOLIVAR SA	2018-06-07	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES AUXILIARES DE LOS SEGUROS INCLUYE LOS SERVICIOS DE AJUSTADORES DE SEGUROS	Antioquia- SANTAFÉ DE ANTIOQUIA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2021-04-09

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-02-28

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2021-04-09

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-02-28

Administradora	Programa	Fecha de Vinculación	Estado de la Vinculación	Estado del Beneficio	Fecha Ultimo Beneficio	Ubicación de Entrega del Beneficio
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	Beneficios Economicos Periodicos BEPS	2018-03-16	Activo	Inscripción	2018-03-16	Antioquia- LA UNIÓN



EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 4/14/2021 11:26:00 PM

Pag.1

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
 Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co
 (<mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co>)
Términos y Condiciones de uso.
 (http://Documents/Ministerio/Terminos%20y%20Condiciones%20de%20uso%20del%20portal%20web_2012x.pdf)
Última Actualización : miércoles, 14 de abril de 2021

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del país: 018000960020

Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Versión 2.4



(<http://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud.aspx>)
 (http://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud.aspx) en-