

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22349092	
Paciente: INES RAQUEL ALVAREZ ARIZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/02/1943	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 485917-2	Responsable: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

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

Fecha y hora de ingreso: 14/06/2019 16:26

Número de ingreso: 485917 - 2

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

tiene la presión alta y pérdida de la fuerza

Enfermedad actual:

paciente femenina de 76 años de edad con ap de ya descritos que ingresa traída por familiares quien refiere cuadro clínico consistente en cifras tensionales elevadas 200/100 asociado a pérdida de la fuerza en hemicuerpo izquierdo, refiere familiar que la paciente se le empujaba la lengua ocasionalmente por lo que ingresa al servicio de urgencias

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: Normal. Sistema Respiratorio Sistema Musculoesquelético Sistema Cardiovascular Sistema hormonal o endocrino Sistema Nervioso Sistema Digestivo Sistema Genitourinario Sistema Linfático

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/06/2019

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NIEGA
Antecedentes Patológicos	HTA
Antecedentes Farmacológicos	LOSARTAN ASA

Examen físico

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

- ASPECTOS GENERALES: Normal.
- CABEZA Y CUELLO: Normal.
- TORAX: Normal.
- ABDOMEN: Normal.
- EXTREMIDADES SUPERIORES: Anormal. pérdida de la fuerza en hemicuerpo izquierdo
- GENITOURINARIO: Normal.
- EXTREMIDADES INFERIORES: Anormal. pérdida de la fuerza en miembro inferior izquierdo
- PIEL Y ANEXOS: Normal.
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Anormal. conciente, orientado en tiempo y espacio

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Talla(cm): 169, Peso(Kg): 65

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR- NO ESPECIFICADA

Conducta

observación
atención
laboratorios
s/s tac de cráneo simple
revalorar

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22349092	
Paciente: INES RAQUEL ALVAREZ ARIZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/02/1943	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 485917-2	Responsable: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 14/06/2019 16:44:57 P. M.
NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: TIENE LA PRESION ALTA Y PERIDA DE LA FUERZ
PLAN DE MANEJO: OBSERVACION
ATI
LABORATORIOS
S/S TAC DE CRANEO SIMPLE
REVALAR.

FECHA EVENTO: 14/06/2019 18:04:54 P. M.
EVOLUCIÓN - MEDICINA INTERNA
SUBJETIVO:

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HTA, QUIEN REINGRESA POR CUADRO CLINICO DE INICIO EL DIA DOMINGO 9 DE JUNIO 2019 EN HORAS DE LA TARDE CONSISTENTE EN SENSACION DE PARESTESIAS Y PARESIA DE HEMICUERPO IZQUIERDO QUE SE ASOCIO A ELEVACION MARCADA DE CIFRAS TENSIONALES POR LO QUE ACUDE A HOSPITAL LOCAL DONDE SE LE PRESCRIBE ANTI HTA CON RAPIDA MEJORIA DE LAS MISMAS Y REVERSION DEL DEFICIT NEUROLOGICO, EL DIA LUNES Y MARTES PERMANECE ASINTOMATICA PERO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS Y EL DIA MIERCOLES EN LA NOCHE NUEVAMENTE INICIA CON PARESIA EN HEMICUERPO IZQUIERDO, APUNTA QUE HABIA CONSULTADO ESE MISMO DIA A ESTA URGENCIA DONDE POR DESCRIPCION DE CUADRO CLINICO INICIAL DECIDEN SOLICITAR TAC DE CRANEO QUE FUE REPORTADO COMO NORMAL SE EGRESA CON RECOMENDACIONES Y REAJUSTRE DE ESQUEMA ANTI HTA, DESDE EL MIERCOLES EN LA NOCHE PERSISTE DEFICIT DESCRITO Y EN EL DIA DE HOY LAS CIFRAS TENSIONALES SE ELEVAN AUN MAS RAZON POR LA QUE ES NUEVAMENTE LLEVADA A IPS PRIMARIA DONDE ADMINISTRAN ANTI HTA Y RECOMIENDAN CONSULTAR A ESTA URGENCIA

--EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUENA CONDICION GENERAL

TA: 120/80 MMHG FC: 50 X MIN FR: 21 XMIN

C/C NORMOCEFALA CUELLO MUY LIGERO BORRAMIENTO DEL SURCO NASOGENIANO IZQUIERDO C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BRADICARDIACOS PULMONES NORMOVENTILADOS ABDOMEN BLANDO NO MASAS NO MEGALEAS EXTREMIDADES SE APRECIA HEMIPARESIA IZQUIERDA

EKG RITMO SINUSAL FC 50 X MIN

--ANALISIS -

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HTA, CURSA CON DEFICIT MOTOR AGUDO EN HEMICUERPO IZQUIERDO POR LO QUE SE CONSIDERA CURSA CON EVENTO CEREBROVASCULAR ISQUEMICO VS HEMORRAGICO MAS SEGURAMENTE ISQUEMICO POR LO QUE DECIDO ORDENAR HOSPITALIZAR PARA OPTIMIZAR MANEJO MEDICO Y REALIZACION DE COMPLEMENTARIS ASI

IDX

--ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ISQUEMICA VS HEMORRAGICA

--HTA X AP

PLAN

--HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

--DIETA BLANDA HIPOSODICA

--TAPON VENOSO

--MEDICAMENTOS

LOSARTAN TAB 50 MG VO CAL A 12 HORAS 6 AM -- 6 PM

AMLODIPINO TAB 5 MG VO CAL A 12 HORAS 6 AM -- 6 PM (PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL Y AUTORIZACION MEDICA

OMEPRAZOL CAP 20 MG VO D A

ATIRVASTATINA TAB 40 MG VO DIA

NO ASA NO HEPARINAS HASTA CONTAR CON EL TAC

--SS ECOCARDIO TT, ECO DOPPLER CAROTIDEO

--CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS Y ANOTAR

ANÁLISIS DE RESULTADOS: --

PLAN DE MANEJO: --

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO: --

Código

Firmado electrónicamente

Descripción del diagnóstico

Estado

Documento impreso al día 24/06/2019 15:33:40



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22349092	
Paciente: INES RAQUEL ALVAREZ ARIZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/02/1943	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 485917-2	Responsable: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

Página 3 de 4

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

1652	OCCLUSION Y ESTENOSIS DE ARTERIA CAROTIDA	Confirmado
1679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR- NO ESPECIFICADA	Confirmado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	1
Código CUPS	Descripción de exámenes	Total
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)	1
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERI TROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2
903813	CLORO	2
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	2
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2

Medicamentos No-POS

Justificación

CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA
IRBESARTAN 150 MG TABLETA

Otros medicamentos

ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA
AMLODIPINO 5 MG TABLETA
ATORVASTATINA 20 MG TABLETA
CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA
ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL. INY
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA
LOSARTAN 50 MG TABLETA
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
SERTRALINA 50 MG TABLETA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

PACIENTE CON ESTENOSIS INTRACRANEAL DEL 70% ESTIMADO POR PANANGIOGRAFIA SIN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, SOLO MEJOR MANEJO MEDICO, CON INTOLERANCIA A ACIDO ACETIL SALICILICO, POR LO QUE CONSIDERAMOS CONTINUAR CON CLOPIDOGREL, TENSIONES ARTERIALES DE ULTIMOS DIAS POR ENCIMA DE 130 DE SISTOLICA, INCLUSO PICO DE HIPERTENSION POSTERIOR A ARTERIOGRAFIA, POR LO QUE SE CONSIDERA OPTIMIZAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO INCREMENTANDO DOSIS DE VALSARTAN (CAMBIAR A EXFORGE 10-320-25 -AMLODIPINO-VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA) CADA 24 HORAS, CONTINUAR ATORVASTATINA 80 MG CADA 24 HORAS, POR OTRA PARTE NO SE OBSERVO EVIDENCIA DE MALFORMACION VASCULAR EN PANANGIOGRAFIA POR LO QUE SE CONSIDERA QUE SE TRATE MAS PROBABLEMENTE DE TELANGIECTASIA CAPILAR POR LOCALIZACION Y CARACTERISTICAS EN RM Y MENOS PROBABLE ANGIOMA CAVERNOSO, NO REQUIERE NINGUN MANEJO ADICIONAL EN ESTE SENTIDO. SE CONSIDERA DAR EGRESO. DAR SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal de egreso

1679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR- NO ESPECIFICADA

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: HOSPITALIZADO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/06/2019 15:33:40



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22349092	
Paciente: INES RAQUEL ALVAREZ ARIZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/02/1943	
Edad y género: 76 Años, Femenino	
Identificador único: 485917-2	Responsable: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

Página 4 de 4

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Fecha y hora: 24/06/2019 15:23

Médico que elabora el egreso: ALFREDO RAFAEL LOPEZ LUNA, MEDICINA GENERAL, Registro 1140855072, CC 1140855072

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/06/2019 15:33:40