

Historia:	94391787	Orden No.:	201808220059
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-22 01:49
Identificación:		Fecha de impresión:	2018-08-22 02:17
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

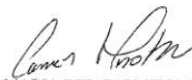
Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA SANGUINEA			
NITROGENO UREICO EN SUERO (BUN)	13.00	mg/dl	7.0 - 25.0 22/08/2018 04:13
CREATININA EN SUERO	1.2	mg/dl	0.7 - 1.3 22/08/2018 04:13

*Dipirona (Metamizol): es importante que informen al laboratorio el uso de este medicamento debido que en los pacientes que siguen tratamiento a largo plazo con Dipirona pueden mostrar disminución de hasta 0.6 mg/dL en la creatinina.

*Dobutamina: las muestras contaminadas con dobutamina procedente de líquidos intravenosas muestran un descenso de 2,7 mg/dL desde una concentración de creatinina inicial de 4,8 mg/dL.

*Lidocaína: pueden mostrar aumentos de hasta 1,0 mg/dL que se deben al metabolito N-etilglicina.

SODIO	144.0	mmol/L	137.0 - 145.0 22/08/2018 04:13
POTASIO	3.6	mmol/L	3.5 - 4.5 22/08/2018 04:13


MARIA DEL CARMEN MINOTA
Bacterióloga
Reg.:

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA


LEUCOCITOS	11.01	K/ μ L	*	4.50 - 10.00	22/08/2018 02:17
NEUTROFILOS	5.51	K/ μ L	*	2.20 - 4.80	22/08/2018 02:17
LINFOCITOS	3.57	K/ μ L	*	1.10 - 3.20	22/08/2018 02:17
MONOCITOS	0.65	K/ μ L		0.30 - 0.80	22/08/2018 02:17
EOSINOFILOS	0.95	K/ μ L			22/08/2018 02:17
BASOFILOS	0.06	K/ μ L			22/08/2018 02:17
NEUTROLIFOS %	50.1	%		40.0 - 65.0	22/08/2018 02:17
LINFOCITOS %	32.4	%	*	40.5 - 45.5	22/08/2018 02:17
MONOCITOS %	5.9	%		5.5 - 11.7	22/08/2018 02:17
EOSINOFILOS %	8.6	%	*	0.9 - 2.9	22/08/2018 02:17
BASOFILOS %	0.5	%		0.2 - 1.0	22/08/2018 02:17
RECuento DE GLOBULOS ROJOS	4.98	M/ μ L		4.70 - 6.10	22/08/2018 02:17
HEMOGLOBINA	13.9	g/dL	*	14.0 - 18.0	22/08/2018 02:17
HEMATOCRITO	41.8	%	*	42.0 - 52.0	22/08/2018 02:17
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	84.0	fL		80.0 - 94.0	22/08/2018 02:17
CONCENTRACION MEDIA HEMOGLOBINA (MCH)	27.9	pg		27.0 - 31.2	22/08/2018 02:17
DIAMETRO GLOBULAR MEDIO (RDW)	13.6				22/08/2018 02:17
CONCENTRACION CORPUSCULAR MEDIA HEMOGLOBINA (MCHC)	33.3	g/dL		32.0 - 36.0	22/08/2018 02:17
PLAQUETAS	460.000	K/ μ L	*	130.000 - 400.000	22/08/2018 02:17
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	47.8	10 GSD		0.2 - 99.9	22/08/2018 02:17
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	7.0	fL	*	7.4 - 10.4	22/08/2018 02:17

Historia:	94391787	Orden No.: 201808220059
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso: 2018-08-22 01:49
Identificación:		Fecha de impresión: 2018-08-22 02:17
Convenio:	EPS COOMEVA	Servicio: UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA

PLAQUETOCRITO	0.32	%	0.00 - 0.99	22/08/2018 02:17
---------------	------	---	-------------	------------------


Maria Lucelly Tangarife Rincón
Bacterióloga
Reg. No. 23113


ESPECIALES

HbA1c HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7.6	%		22/08/2018 02:37
-------------------------------	-----	---	--	------------------

Valores de Ref: Glicemia estimada 120 días.

4.0% - 6.0%: intervalo no diabetico
6.0% - 7.0%: Objetivo terapéutico de la ADA
>7.0%: Se sugiere valoración Clínica.

Cualquier causa de acortamiento de la supervivencia de los hematíes (anemia hemolítica u otras enfermedades hemolíticas, embarazo, pérdida significativa reciente de sangre) reducirá la exposición de los hematíes a la glucosa con una disminución significativa de los valores de %A1c. Debe tenerse precaución al interpretar los resultados de %A1c de pacientes con pérdida crónica de sangre y la consiguiente longevidad variable de los hematíes. La anemia por deficiencia de hierro puede conducir a un aumento de la masa eritrocitaria, alterando así la edad promedio de los hematíes


Maria Lucelly Tangarife Rincón
Bacterióloga
Reg. No. 23113

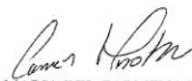
RPR (PRUEBA NO TREPONEMICA)	NO REACTIVO			22/08/2018 04:51
-----------------------------	-------------	--	--	------------------

TSH (HORMONA TIROESTIMULANTE)	5.05	uIU/ml	*	0.40 - 4.68	22/08/2018 04:13
-------------------------------	------	--------	---	-------------	------------------

Técnica:QUIMIOLUMINISCENCIA

T4 LIBRE (TIROXINA LIBRE)	1.43	ng/dl		0.78 - 2.19	22/08/2018 04:13
---------------------------	------	-------	--	-------------	------------------

Técnica:QUIMIOLUMINISCENCIA


MARIA DEL CARMEN MINOTA
Bacterióloga
Reg.:

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08220059

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808220059
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-22 01:49
Identificación:		Fecha de impresión:	2018-08-22 02:17
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

REFERENCIA

ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) POSITIVO 23/08/2018 18:41
PATRON NUCLEOLAR DILUCION 1/80

VALOR ESPERADO: NEGATIVO
PUEDEN OBTENERSE RESULTADOS POSITIVOS EN PERSONAS SANAS
REACTIVO 1:40 del 20 al 30%
REACTIVO 1:80 del 10 al 15%
REACTIVO 1:160 hasta 5%
REACTIVO 1:320 hasta 2%

ESTA PRUEBA FUE REALIZADA POR LA BACTERIOLOGA CLARA EUGENIA HEANO DEL LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. SELECCIONADO Y EVALUADO POR EL LABORATORIO CLINICO DE LA CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

Técnica: INMUNOFLORESCENCIA INDIRECTA

María Teresa Ortiz
Profesional de referencia
Reg. 1113673487

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08210268

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808210268
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-21 16:32
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-23 10:39
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
CULTIVO PROTOCOLO EXUDADO RECTAL	NEGATIVO		23/08/2018 10:39
Cultivo negativo para Acinetobacter baumannii.			

Llira Lucía
LLIRA LUCIA ARIAS SALAZAR
Bacterióloga
Reg.: 28174

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08210270

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808210270
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-21 16:34
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-27 13:31
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
HEMOCULTIVO 2 MUESTRA	NEGATIVO		27/08/2018 13:31
SANGRE VENA PERIFERICA No2			
Hemocultivo Negativo para Bacterias			

Lucia Lucia
LLIRA LUCIA ARIAS SALAZAR
Bacterióloga
Reg.: 28174

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08210271

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808210271
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-21 16:35
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-23 10:40
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
CULTIVO DE ORINA (UROCULTIVO)	NEGATIVO		23/08/2018 10:40
Recuento y Cultivos negativos			
Muestra por micción espontánea			

Lucia Lucia
LLIRA LUCIA ARIAS SALAZAR
Bacterióloga
Reg.: 28174

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

08160241

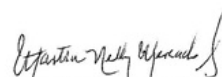
Laboratorio Clínico

Cali - Colombia


Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808160241
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-16 16:32
Identificación:		Fecha de impresión:	2018-08-16 17:24
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	URGENCIAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA SANGUINEA			
GLICEMIA EN AYUNAS	161	mg/dl *	78 - 110 16/08/2018 18:41
ACIDO URICO EN SUERO	4.8	mg/dl	3.5 - 8.5 16/08/2018 18:41
VALORES DE REF: 3.5 - 8.5 mg/dL			
valor de ref:			
EN HOMBRES: 3.5 - 8.5 mg/dL			
EN MUJERES: 2.5 - 6.2 mg/dL			
AST (TGO) ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	34	U/L	15 - 46 16/08/2018 18:41
ALT (TGP) AMINO TRANSFERASA PIRUVICA	48	U/L	13 - 69 16/08/2018 18:41
BILIRRUBINA TOTAL	0.20	mg/dl	0.2 - 1.3 16/08/2018 18:41
BILIRRUBINA DIRECTA	0.20	mg/dl	0.0 - 0.3 16/08/2018 18:41
FOSFATASA ALCALINA	69	IU/l	38 - 126 16/08/2018 18:41
PROTEINAS TOTALES EN SUERO	7.7	g/dL	6.3 - 8.2 16/08/2018 18:41
RECIEN NACIDOS : 4.6-7.0 g/dl.			
UNA SEMANA : 4.4 - 7.6 g/dl.			
UNA SEMANA A 2 AÑOS: 5.1-7.5 g/dl.			
ALBUMINA EN SUERO	4.0	g/dL	3.2 - 4.8 16/08/2018 18:41
GLOBULINA EN SUERO	3.7	g/dL *	1.50 - 3.00 16/08/2018 18:41
CALCIO TOTAL	9.4	mg/dl	8.4 - 10.2 16/08/2018 18:41
Técnica:ESPECTROFOTOMETRIA			
FOSFORO EN SUERO	5.2	mg/dl *	2.7 - 4.5 16/08/2018 18:41


MARTHA NELLY MERCADO
Bacterióloga
Reg.: 763032

COAGULACION			
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	11.2	seg.	10.8 - 14.5 16/08/2018 17:23
MEDIA POBLACIONAL: 11.0 Seg			
CONTROL DEL DÍA: Seg			
INR	1.02		16/08/2018 17:23
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	24.6	seg	20.0 - 33.3 16/08/2018 18:27


MARIA ELENA GASCA
Bacterióloga
Reg.: 11738

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

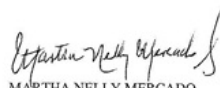
08160241

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808160241
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-16 16:32
Identificación:		Fecha de impresión:	2018-08-16 17:24
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	URGENCIAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
ESPECIALES			
ANTICUERPOS ANTI-HIV-1 Y ANTI-HIV-2	0.05	S/CO	16/08/2018 18:41
VALOR DE REF: NEGATIVO: MENOR DE 1.0 INDICE POSITIVO: MAYOR DE 1.0 INDICE			
*La guía para el manejo de VIH/SIDA basada en la evidencia del Ministerio de Protección Social, considera esta como una prueba de tamizaje cuyo resultado debe ser repetido y confirmado (en caso de resultados positivos se debe tomar una nueva muestra y repetir el análisis con una técnica distinta a la utilizada en el primer análisis) antes de establecer un diagnóstico definitivo.			
ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B (HBsAg)	0.08		16/08/2018 18:41
NO REACTIVA: Menor de 0.90 REACTIVA: Mayor o igual 1.0			
VALOR DE REF: NO REACTIVO: < 0.9 ZONA GRIS: 0.9 - 1.0 REACTIVO: > 1.0			
ANTICUERPOS CONTRA HEPATITIS B (Anti-HBs)	0.0		16/08/2018 18:41
INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: -NEGATIVO: TITULO <8 mUI/mL -INDETERMINADO: TITULOS ENTRE 8mUI/mL A 30 mUI/mL -POSITIVO: >30			
Técnica:CMIA-INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE			
ANTICUERPOS CONTRA HEPATITIS C	0.04		16/08/2018 18:41
VALOR DE REFERENCIA:			
NEGATIVO: MENOR DE 1.0 POSITIVO: MAYOR O IGUAL 1.0			
Técnica:CMIA-INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE			
RPR (PRUEBA NO TREPONEMICA)	NO REACTIVO		16/08/2018 18:41


MARTHA NELLY MERCADO
Bacterióloga
Reg.: 763032

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

08160241

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808160241
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-16 16:32
Identificación:		Fecha de impresión:	2018-08-16 17:24
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	URGENCIAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
REFERENCIA			
ANTICUERPOS ANTI HTLV I/II LECTURA DE MUESTRA:0.18	NO REACTIVO		22/08/2018 12:19
INTERPRETACION: LECTURAS CON VALORES IGUALES O MAYORES QUE 1.0 SE CONSIDERAN REACTIVAS. INMUNOENSAYO DE MACROPARTICULAS QUIMIOLUMINISCENTES PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS T LINFOTROPICO HUMANO TIPOS I Y II (HTLV I - HTLV II) RESULTADOS POSITIVOS O REACTIVOS POR SI SOLOS NO CONSTITUYEN DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD, REQUIEREN PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y SU LECTURA E INTERPRETACION DEBE SER REALIZADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICO. METODOLOGIA: INMUNOANALISIS DE MICROPARTICULAS QUIMIOLUMINISCENTES. ESTA PRUEBA FUE REALIZADA POR EL LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. SELECCIONADO Y EVALUADO POR EL LABORATORIO CLINICO DE LA CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS. Técnica:CMIA-INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE			
INMUNOGLOBULINA G Total Intervalo de Ref: 700 - 1600 mg/dl	1518.5	mg/dl	22/08/2018 12:20
ESTA PRUEBA FUE REALIZADA POR LA BACTERIOLOGA MARIA ISABEL CAMELO DEL LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. SELECCIONADO Y EVALUADO POR EL LABORATORIO CLINICO DE LA CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS.			
INMUNOGLOBULINA IgA Total Intervalo de Ref: 70 - 400 mg/dl	206.2	mg/dl	22/08/2018 12:19



CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
Laboratorio Clínico

08160241

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808160241
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-16 16:32
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-16 17:24
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	URGENCIAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
REFERENCIA			
INMUNOGLOBULINA IgM Total	95.8	mg/dl	22/08/2018 12:20
Intervalo de Ref: 40 - 230 mg/dl			
ESTA PRUEBA FUE REALIZADA POR LA BACTERIOLOGA MARIA ISABEL CAMELO DEL LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. SELECCIONADO Y EVALUADO POR EL LABORATORIO CLINICO DE LA CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS.			
INMUNOGLOBULINA E TOTAL	816.00	UI/mL *	20.00 - 87.00 22/08/2018 12:19
ESTA PRUEBA FUE REALIZADA POR LA BACTERIOLOGA CONSUELO PEREZ DEL LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. SELECCIONADO Y EVALUADO POR EL LABORATORIO CLINICO DE LA CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS.			
HEPATITIS B, CORE ANTICUERPOS TOTALES	0.05		22/08/2018 12:19
INTERPRETACION: NO REACTIVO: Menor de 1.0 S/CO REACTIVO: Mayor o igual a 1.0 S/CO			
Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA ENZIMATICA			
ESTA PRUEBA FUE REALIZADA POR LA BACTERIOLOGA CONSUELO PEREZ DEL LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. SELECCIONADO Y EVALUADO POR EL LABORATORIO CLINICO DE LA CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS.			
 MARITZA PERIAÑEZ DIAZ BACTERIOLOGA REG. 76-9653			
INMUNOGLOBULINA D IgD	<4.06 mg/L		25/08/2018 06:35
V. DE REFERENCIA: 0.0 - 152.7			
TÈCNICA: IDR			
 Maria Lucelly Tangarife Rincón Bacterióloga Reg. No. 23113			

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08170186

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808170186
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-17 11:48
Identificación:		Fecha de impresión:	2018-08-17 16:48
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	URGENCIAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
CULTIVO DE GERMENES COMUNES	POSITIVO		20/08/2018 08:05
MUESTRA: SECRECIÓN HERIDA INGLE IZQUIERDA			
COLORACION DE GRAM			17/08/2018 16:48
MUESTRA: Secreción Herida Ingle Izquierda			
Reacción leucocitaria polimorfonuclear escasa			
No se observan bacterias			
INFORME PRELIMINAR DEL CULTIVO			19/08/2018 08:26
MUESTRA: SECRECIÓN HERIDA INGLE IZQUIERDA			
Pendiente Identificación de Gram positivo			


CAROLINA QUIROZ ARIAS
Bacterióloga
T.P. 761491

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08210266

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808210266
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-21 16:31
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-23 10:36
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
CULTIVO PROTOCOLO EXUDADO NASAL	NEGATIVO		23/08/2018 10:36
Cultivo negativo para Staphylococcus aureus. Se cultivó microbiota de nariz.			


LLIRA LUCIA ARIAS SALAZAR
Bacterióloga
Reg.: 28174

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08210267

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808210267
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-21 16:31
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-23 10:38
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
CULTIVO PROTOCOLO EXUDADO FARINGEO	NEGATIVO		23/08/2018 10:38
Cultivo negativo para Acinetobacter baumannii.			

Llira Lucía
LLIRA LUCIA ARIAS SALAZAR
Bacterióloga
Reg.: 28174

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
Laboratorio Clínico

08210269

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	94391787	Orden No.:	201808210269
Paciente:	NARANJO VALENCIA ELMER	Fecha y Hora de ingreso	2018-08-21 16:33
Identificacion:		Fecha de impresión:	2018-08-27 13:31
Convenio	EPS COOMEVA	Servicio:	UCI UAPE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	MICROBIOLOGIA		
HEMOCULTIVO 1 MUESTRA	NEGATIVO		27/08/2018 13:31
SANGRE VENA PERIFERICA No1			
Hemocultivo Negativo para Bacterias			

Lucia Lucia
LLIRA LUCIA ARIAS SALAZAR
Bacterióloga
Reg.: 28174



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	16	8	2018	10:42	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	27	8	2018	11:07	

Autorización: 0026845150 - COTIZANTE RANGO 1

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 483477
Fecha – Hora de Llegada: 16/08/2018 10:42
Lugar de nacimiento: CALI
Fecha – Hora de Atención: 16/08/2018 10:50
Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDOS DE HOSPI TOMAS URIBE DE TULUA ACEPTADO POR DIANA CHAUX, PACIENTE CON REPORTE DE PATOLOGIA DE MASA IZQ CON REPORTE DE INFILTRACION LEUCEMIA VS LINFOMATOSA A CONFIRMAR

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 110/70 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min
Pulso: 85 Pul/Min
Temperatura: 36.5 °C
Estado de dolor manifestado: Moderado
Presión Arterial Media: 83 mmHg
Saturación de Oxígeno: 98 %
Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

MASA INGUINAL IZQ?

Clasificación: 3 - TRIAGE 3

Ubicación: CONSULTORIO 2

OBSERVACIONES

ANT:NO ALER:NO QX:NO FINCA LA LINDA SAN PERDRO TEL: 3164591769

Firmado por: CRISTIAN DAVID RAMIREZ CORTES , ENFERMERIA , Reg: 1116261741

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 2, **SEDE:** CLINICA PRUEBAS, **FECHA:** 16/08/2018 11:04

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

" REMITIDO Y ACEPTADO POR DIANA CHAUX"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, REMITIDO DE HOSPITAL TOMAS URIBE CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: POP DE TOMA DE BIOPSIA DE MASA INGUINAL IZQUIERDA (SINDROME LINFOPROLIFERATIVO), TRAE HISTORIA CLINICA DE ALLA QUE COMENTA " PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA DE MASA INGUINAL IZQUIERDA, EN LA CUAL REPORTAN INFILTRACION LEUCEMICA VS LINFOMATOSA A CONFIRMAR, INFLAMACION AGUDA SEVERA, ASOCIADO ERITEMA, EDEMA EN DICHA ZONA. INGRESA ALGIDO. COMENTA CUADRO FEBRIL OCASIONAL.



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomatico Para Otros Sistemas:Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patologías/Hospitalarios: SINDROME LINFOPROLIFERATIVA.

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: VASECTOMIA- BIOPSIA DE MASA INGUINAL IZQUIERDA.

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 16/08/2018 11:36

Frecuencia Cardiaca: 67 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilacion Asistida: No

Temperatura: 36°C

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno

Llenado Capilar: 2 Seg.

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 16/08/2018 11:36

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Sobrio

Color de la piel: Normal

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Moderado

Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
16/08/2018 11:36	Manual	128	76	93	Brazo Derecho		--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
16/08/2018 11:36	67	Presente	Rítmico	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal

ORL y Cavidad Oral: Normal MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, PINR, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN IY.

Huesos. Musculos: Normal

Cuello y Nuca

Organos del Cuello: Normal

Huesos. Musculos: Normal



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Columna Cervical: Normal

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Normal CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, SIN SOBREGAREGAO, SIN RSCSRS, SIN SOPLOS.

Huesos. Musculos: Normal

Columna Dorsal: Normal

Abdominal

Abdomen: Normal

Lumbar

Musculatura: Normal

Columna Lumbar: Normal

Glutea

Gluteos y Ano: Normal

Genital Masculina

Pene, Escroto y Testiculos: Normal

Cadera y Pelvis

Huesos. Musculos: Normal

AMA (s): Normal

Columna Sacrococcigea: Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Normal SIMETRICAS, MOVILES, NORMOPERUDNDIAS. SIN EDEMAS. LLENADO CAPULAR MNEOR DE 2 SEGUNDOS.

SE EVIDENCIA ZONA INDURADA DE GRAN TAMAÑO EN REGION INGUIANL IZQUEIRDA, DOLOROSA, CON ORIFICIO DE ENTRADA, CON PRESENCIA DE PUSTULA. ZONA CON ERITEMA, CALOR LOCAL. SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA DE POP DE BIOPSIA. EXTREMDIAD SIMETTRICAs, movile,s normoperfudndia. sin edemas.

AMA (s): Normal

Neurologico y Vascular: Normal

Esfera Neurologica

Memoria y Raciocinio: Normal SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO GLAGSOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

Pares Craneales: Normal

Marcha, Fuerza y ROT: Normal

Sensibilidad: Normal

Signos Meningeos: Normal

Reflejos Patologicos: Normal

Cerebelo: Normal

Esfera mental

Examen Psiquiatrico: Normal



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal NORMEORPDUDNDIA.

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
DOLOR EN MIEMBRO	M796	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: - URGENCIAS OBSERVACION
- SE SOLICITA PARACLINICOS
- ANALGESIA

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

16/08/2018 11:54 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

ORDENADO

LABORATORIOS

16/08/2018 11:41 Proteína C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)

ORDENADO

16/08/2018 11:41 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

16/08/2018 11:55 Nitrogeno Ureico Bun (19749)

ORDENADO

16/08/2018 11:55 Creatinina (19280)

ORDENADO

MEDICAMENTOS

16/08/2018 11:41 Dipirona Solución inyectable 2,5g/5mL 2.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas XXX

CANCELADO

16/08/2018 11:41 Dipirona Solución inyectable 2,5g/5mL 2.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas

ORDENADO

16/08/2018 13:55 Clindamicina Solución inyectable 600mg 600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas

ORDENADO

16/08/2018 13:55 Clindamicina Solución inyectable 600mg 600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas XX

CANCELADO

16/08/2018 13:55 Ranitidina Solución inyectable 50mg/2mL 50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas XXX

CANCELADO

16/08/2018 13:55 Ranitidina Solución inyectable 50mg/2mL 50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas

ORDENADO



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

TRASLADOS

16/08/2018 11:41 Traslado a Observacion Urgencias

ORDENADO

Firmado por: KAREN JULIETTE GARCIA GARCIA, MEDICINA GENERAL , Reg: 1053822989

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 16/08/2018 14:50

SUBJETIVO

Paciente de 42 años de edad.

Ingresa remitido desde nivel 2.

En compañía de la esposa.

Casado.

Católico.

Profesión: Ganadero.

Consultó a hospital Tomas uribe de Tuluá por cambios inflamatorios a nivel inguinal sufridos hace aproximadamente 10 días. Manifiesta que fue operado para toma de biopsia el 09 de julio por lesión tumoral inguinal izquierda de crecimiento progresivo desde hace 1 año. Manifiesta que le solicitaron estudio de abdomen contrastado que no fue realizado por que tenía la creatinina elevada. (el valor mas alto reportado es de 1.49 mg/dl), la cual no contraindica el estudio.

Niega cualquier otra comorbilidad, niega tóxicos, niega alergias, niega traumas.

Recibió terapia farmacológica consistente en esomeprazol, enoxaparina, clindamicina, cefazolina, dipirona y curaciones por enfermería. Revisión por sistemas: diaforesis de predominio nocturno con fiebre vespéral, pérdida no cuantificada de peso. Edema del MMII izquierdo.

OBJETIVO

Condiciones clínicas estables, sin dificultad respiratoria.

Ta 120/70 mmhg; fr 17 /minu. T 36.5°C. Sato2 97%. cuello sin masas, orl sin exudados.

campos pulmonares normoventilados. rscs rs sin soplos. no adenopatías axilares. abdomen blando, depresible, adiposo, difícil determinar megalias. Extremidades: edema del MMII izquierdo, lesión grande tumefacta no movil a nivel inguinal izquierdo CONGLOMERADO (GANGLIONAR) con cambios postquirúrgicos. No focalización sensitiva ni motora. Pulsos de buena intensidad. Piel con extenso fotodaño, foto tipo 1, con queratosis seborréica, acartaonada de aspecto infiltrativo en cuello y antebrazos.

ANÁLISIS

Paciente con linfoma a estadificar (Ver reporte de patología: Infiltración leucémica vs Linfomatosa a confirmar, inflamación aguda a severa, hemorragia) que debe ser manejado por servicio de hematooncología, sin embargo se deja propuesto plan de estudios complementarios para avanzar EN ALTERACIONES SISTÉMICAS y hacer estadificación. Se le explica al paciente el plan a seguir y asu familiar que refieren comprender y aceptar. Igualmente se dejan propuestas protocolarias de manejo ante infección por SAMR de la comunidad. Tiene hemograma institucional con eosinofilia significativa, para lo que se decide desparasitación profiláctica teniendo en cuenta además la posibilidad de terapia con corticosteroides y quimioterapia dentro del margen terapéutico a recibir.

PLAN

Paciente que debe ser hospitalizado por el servicio de Hemato-Oncología.

Valorar protocolos e indicaciones de aislamiento ante hospitalización previa en otra institución por mas de 3 días (indicaciones de cultivos protocolo etc). Informar a comité.

LEV: SSN 0.9% a 100 ml/hora.

Requiere:

-Estudio de inmunohistoquímica de patología tomada en hospital Tomas Uribe de Tuluá: Fecha 07/junio del 2018. HC 94391787. Ref o Numero de Matrícula: Q 18-781.

Paraclínicos complementarios de protocolo:

-VIH, Marcadores para virus Hepatotropos, perfil de lisis tumoral, HTLV, proteínas totales, inmunoglobulinas, pruebas hepáticas.

Desparasitación preventiva: albendazol 400mg/dia por 3 días x vía oral.



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Tromboprolifaxis: Enoxaparina 40mg sc cada 24 horas.

Curvade temperatura.

Curaciones de lesión inguinal por enfermería.

Imagenología: Tac de tórax y abdomen simple y contrastado.

Cultivo de secreción inguinal del 08/09: Positivo para SAMR de la comunidad.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Manejo por el servicio de oncología.

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

16/08/2018 15:17 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
LINFOMA A CLASIFICAR.

ORDENADO

16/08/2018 15:17 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
LINFOMA A CLASIFICAR.

ORDENADO

16/08/2018 15:17 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
LINFOMA A CLASIFICAR.

CANCELADO

16/08/2018 15:17 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
LINFOMA A CLASIFICAR.

CANCELADO

INTERCONSULTAS

16/08/2018 15:10 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA

ORDENADO

16/08/2018 15:10 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA

CANCELADO

LABORATORIOS

16/08/2018 15:14 HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Tiempo De Protrombina Pt (19827)

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Glicemia Pre

ORDENADO

16/08/2018 15:14 INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Serologia Prueba No Treponemica Rpr

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Bilirrubina Total (19170)



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Transaminasa Glutamico Piruvica o Alanino Amino Transferasa. TGP/ALAT

ORDENADO

16/08/2018 15:14 INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA GLOBULINA]

ORDENADO

16/08/2018 15:14 INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Fosfatasa Alcalina (19454)

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Fosforo Inorganico

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Calcio por Colorimetria (Sangre u Orina)

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Transaminasa Glutamico Oxalacetica o Aspartato Amino Transferasa. TGO/ASAT

ORDENADO

16/08/2018 15:14 VIH, Anticuerpos Anti VIH (Iha)

ORDENADO

16/08/2018 15:14 Acido Urico (19017)

ORDENADO

16/08/2018 15:16 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA

-Estudio de inmunohistoquímica de patología tomada en hospital Tomas Uribe de Tuluá: Fecha 07/junio del 2018. HC 94391787. Ref o Numero de Matrícula: Q 18-781.

SE CARGAN DOS ÓRDENES PARA VALORACIÓN DE LA MUESTRA QUE PERMITA MEDIR MARCADORES MOLECULARES ESPECÍFICOS.

SOLICITAR EN EL LABORATORIO DONDE FUE PROCESADO LOS BLOQUES DE PARAFINA PARA QUE ESTOS SEAN EVALUADOS EN CLINICA DE LOS REMEDIOS.

SE CARGAN DOS ÓRDENES PARA VALORACIÓN DE LA MUESTRA QUE PERMITA MEDIR MARCADORES MOLECULARES ESPECÍFICOS.

ORDENADO

16/08/2018 15:16 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA

-Estudio de inmunohistoquímica de patología tomada en hospital Tomas Uribe de Tuluá: Fecha 07/junio del 2018. HC 94391787. Ref o Numero de Matrícula: Q 18-781. SE CARGAN DOS ÓRDENES PARA VALORACIÓN DE LA MUESTRA QUE PERMITA MEDIR MARCADORES MOLECULARES ESPECÍFICOS.

ok



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

CANCELADO

16/08/2018 16:16 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA

-Estudio de inmunohistoquímica de patología tomada en hospital Tomas Uribe de Tuluá: Fecha 07/junio del 2018. HC 94391787. Ref o Numero de Matrícula: Q 18-781. SE CARGAN DOS ÓRDENES PARA VALORACIÓN DE LA MUESTRA QUE PERMITA MEDIR MARCADORES MOLECULARES ESPECÍFICOS.

ok

CANCELADO

16/08/2018 16:16 ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA

-Estudio de inmunohistoquímica de patología tomada en hospital Tomas Uribe de Tuluá: Fecha 07/junio del 2018. HC 94391787. Ref o Numero de Matrícula: Q 18-781.

SE CARGAN DOS ÓRDENES PARA VALORACIÓN DE LA MUESTRA QUE PERMITA MEDIR MARCADORES MOLECULARES ESPECÍFICOS.

SOLICITAR EN EL LABORATORIO DONDE FUE PROCESADO LOS BLOQUES DE PARAFINA PARA QUE ESTOS SEAN EVALUADOS EN CLINICA DE LOS REMEDIOS.

SE CARGAN DOS ÓRDENES PARA VALORACIÓN DE LA MUESTRA QUE PERMITA MEDIR MARCADORES MOLECULARES ESPECÍFICOS.

ORDENADO

MEDICAMENTOS

16/08/2018 15:18 Albendazol Tableta 200mg 400 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 3 Dias

ORDENADO

16/08/2018 15:18 Enoxaparina Solución inyectable 40mg/0,4mL 40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: MANUEL DAVID MAYORAL VALENCIA, MEDICINA INTERNA, Reg: 662300 08

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 16/08/2018 19:56

SUBJETIVO

SS ORDEN POR MEDICINA INTERNA:

-TAC DE TORX SIMPLE Y CONTRASTADO
-TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

16/08/2018 19:58 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
SIMPLE Y CONTRASTADA

ORDENADO



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

16/08/2018 19:58 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
SIMPLE Y CONTRASTADA

ORDENADO

Firmado por: PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES, MEDICINA GENERAL, Reg: 111650382

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** OBS. URG. ADULTOS **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 17/08/2018 07:48

SUBJETIVO

refiere dolor en sitio de toma de biopsia no fiebre

OBJETIVO

pcte en silla afebril hidratado ta 120/70 fc70 orl mjucoas humedas cp nosoplos ambos campos pulmonares ventilados sin estertores ni sibilancias patron respiratorioadecuado abdomen blamndo depresibel no hay signos de irrtiacion peritonea presenta edema induracion eritema y escasas membranas murulentas enregioninguinsl iziquerda moviliz extremidades pulssio ++ snc conciente orientado

ANÁLISIS

pcte con sindrome mieloproliferativo , con valoracion pendiente por el servicio de oncologia se cubre con piptazol y vancomicina ss cultivo de secrecion

PLAN

lo descrito

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

17/08/2018 07:53 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA

ORDENADO

LABORATORIOS

17/08/2018 07:53 Cultivo Microorgan. en Cualquier Muestra Diferente a Medula Osea, Orina y Heces
secrecion inguina izquierda

ORDENADO

MEDICAMENTOS

17/08/2018 07:52 Vancomicina Polvo liofilizado 500mg 2 VIAL, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

17/08/2018 07:52 Piperacilina/tazobactam Polvo liofilizado 4,5g 1 VIAL, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Reg: 18775

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** ONCOLOGIA CLINICA **UBICACIÓN:** OBS. URG. ADULTOS **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 17/08/2018 12:14

SUBJETIVO

ELMER NARANJO VALENCIA
42 AÑOS
DR JUAN CARLOS ALVIR
MD JESUS ANDRES GOMEZ



Apellidos:	NARANJO VALENCIA			
Nombre:	ELMER			
Número de Id:	CC-94391787			
Número de Ingreso:	9940721-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.: 45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°		Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO			
Responsable:	COOMEVA EPS			

VALORACION ONCOLOGIA

PACIENTE QUIEN CONSULTA A HOSPITAL TOMAS URIBE DE TULUÁ POR CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL INGUINAL SUFRIDOS HACE APROXIMADAMENTE 10 DIAS POR UNA TOMA DE BIOPSIA QUE LE TOMARON EL 10 DE JUNIO DEBIDO A ADENOPATIAS INGUINALES Y SINTOMAS CONSTITUCIONALES. CON RESULTADO DE BIOPSIA POSITIVA PARA UN SINDROME LINFOPROLIFERATIVO LE ENTREGARON ORDEN DE IHQ LA CUAL NO SE HA REALIZADO. SOLICITAN I.C A ONCOLOGIA.

OBJETIVO

BUENAS CONDICIONES GENERALES

TA 120/70 MMHG; FR 17 /MINU. T 36.5°C. SATO2 97%. CUELLO SIN MASAS, ORL SIN EXUDADOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS. RSCS RS SIN SOPLOS. NO ADENOPATIAS AXILARES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, ADIPOSEO, DIFÍCIL DETERMINAR MEGALIAS. EXTREMIDADES: EDEMA DEL MMII IZQUIERDO, LESIÓN GRANDE TUMEFACTA NO MOVIL A NIVEL INGUINAL IZQUIERDO CONGLOMERADO GANGLIONAR) CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS. NO FOCALIZACIÓN SENSITIVA NI MOTORA. PULSOS DE BUENA INTENSIDAD

ANÁLISIS

PACIENTE CON SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CON BIOPSIA DEL 6 DE JUNIO QUE YA TIENE ORDEN DE IHQ SIN EMBARGO NO SE HA REALIZADO. AHORA PACIENTE CON INFECCION EN SITIO QUIRURGICO, TRATADO EN TULUA AL PARECER CON ATB PARA EL CUAL ERA RESISTENTE LA BACTERIA. SE EXPLICA A FAMILIAR QUE DEBE RECLAMAR LOS BLOQUES DE PARAFINA LO CUAL YA HIZO Y MANDAR A UDHO PARA REALIZAR IHQ Y DEFINIR MANEJO POR PARTE DE ONCOLOGIA. MIENTRAS TANTO DEBE CONTINUAR POR SERVICIO MEDICO TRATANTE Y RESOLVER EL PROCESO INFECCIOSO. YA TIENE ORDEN DE TAC.

PLAN

SS- IHQ DE BLOQUES DE PARAFINA YA SOLICITADOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 18/08/2018 00:57

SUBJETIVO

DXS:

1-SX LINFOPROLIFERATIVO A ESTUDIO

2-ISO DE BIOPSIA INGUINAL IZQUIERDA- 6 DE JUNIO DEL 2018-

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

TA 120/75; FR 16 /MINU. T 36.5°C. SATO2 97%. CUELLO SIN MASAS, ORL SIN EXUDADOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS. RSCS RS SIN SOPLOS. NO ADENOPATIAS AXILARES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, ADIPOSEO, DIFÍCIL DETERMINAR MEGALIAS. EXTREMIDADES: EDEMA DEL MMII IZQUIERDO, LESIÓN GRANDE TUMEFACTA NO MOVIL A NIVEL INGUINAL IZQUIERDO CONGLOMERADO GANGLIONAR) CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS. NO FOCALIZACIÓN SENSITIVA NI MOTORA. PULSOS DE BUENA INTENSIDAD

ANÁLISIS

PACIENTE CON HC ANOTADA ESTABLE

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	D489	Relacionado	Confirmado	--

PLAN

PENDIENTE PROCESAR IHQ DE BX DE REGIÓN INGUINAL

REVALORAR

OBSERVACIÓN



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SI

Firmado por: VICTOR MARIO GONZALEZ HERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 12760

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 18/08/2018 12:52

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE ADECUADA EVOLUCION SINTOMATICA POSTERIOR A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LLEGA REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO SOLICITADOS ASI:

HEMOGRAMA CON WBC: 10.540 (N: 48% - L: 22&%) HB: 13.9/HTO: 41.6% PLTS: 495.000.

CREATININA: 1.0, BUN: 9.0, PROTEINA C REACTIVA: 1.5, GLICEMIA: 161, ACIDO URICO: 4.8.

TRANSAMINAS: AST: 34, ALT: 48, BILIRRUBINAS: BT: 0.2, BD: 0.2, FOSFATASA ALCALINA: 69.

PROTEINAS TOTALES: 7.7, ALBUMINA: 4.0, GLOBULINA: 3.7, CALCIO: 9.4, FOSFORO: 5.2.

TIEMPOS DE COAGULACION: PTT: 24.6, PT: 11.2, INR: 1.02.

VIH ANTIGENO ANTICUERPO: 0.05 (NEGATIVO), SEROLOGIA RPR: NO REACTIVA.

HEPATITIS C: 0.04, HEPATITIS B ANTIHBsAG: 0.0, HEPATITIS B HBsAG: 0.08.

COLORACION DE GRAM ASI:

MUESTRA: Secreción Herida Ingle Izquierda.

Reacción leucocitaria polimorfonuclear escasa.

No se observan bacterias.

OBJETIVO

PACIENTE DE AÑOS DE EDAD CON IDX:

1- SINDROME LINFOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

2- ISO DE BIOPSIA INGUINAL IZQUIERDA (06/06/2018) PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT NEUROLOGICO EVIDENTE, GLASGOW: 15/15, NO LUCE ALGICO, NO DISNEA, NO SIGNOS DE ALARMA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON TA: 125/65, FC: 88, FR: 16, T: 36°C, SATO2: 98% A OXIGENO AMBIENTE. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REDONDAS, MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES NORMALES, CONJUNTIVAS ROSADAS Y ESCLERAS ANICTERICAS; MUCOSAS HIDRATADAS SIN LESIONES; MOVILIDAD DEL CUELLO NORMAL, NO MASAS, TRAQUEA CENTRAL; CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, CAMPOS PULMONARES CON ADECUADA MOVILIZACION DEL MURMULLO VESICULAR, NO SIBILANCIAS NI ESTERTORES, NO TIRAJES INTERCOSTALES NI SUBCOSTALES; ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO ABDOMEN AGUDO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PPL BILATERAL NEGATIVA, SE EVIDENCIA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA INSICION QUIRURGICA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS, ERITEMA, EDEMA, CALOR, RUBOR, DOLOR Y SECRECION SEROPURULENTO ESCASA; MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR NORMAL; SNC: SIN DEFICIT.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LLEGA REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO SOLICITADOS ASI:HEMOGRAMA CON WBC: 10.540 (N: 48% - L: 22&%) HB: 13.9/HTO: 41.6% PLTS: 495.000.CREATININA: 1.0, BUN: 9.0, PROTEINA C REACTIVA: 1.5, GLICEMIA: 161, ACIDO URICO: 4.8.TRANSAMINAS: AST: 34, ALT: 48, BILIRRUBINAS: BT: 0.2, BD: 0.2, FOSFATASA ALCALINA: 69.PROTEINAS TOTALES: 7.7, ALBUMINA: 4.0, GLOBULINA: 3.7, CALCIO: 9.4, FOSFORO: 5.2.TIEMPOS DE COAGULACION: PTT: 24.6, PT: 11.2, INR: 1.02.VIH ANTIGENO ANTICUERPO: 0.05 (NEGATIVO), SEROLOGIA RPR: NO REACTIVA.HEPATITIS C: 0.04, HEPATITIS B ANTIHBsAG: 0.0, HEPATITIS B HBsAG: 0.08.COLORACION DE GRAM ASI:MUESTRA: Secreción Herida Ingle Izquierda.Reacción leucocitaria polimorfonuclear escasa.No se observan bacterias.

ANÁLISIS

PACIENTE DE AÑOS DE EDAD CON IDX: SINDROME LINFOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO, ISO POSTQX DE BIOPSIA INGUINAL IZQUIERDA (06/06/2018). EN EL MOMENTO PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, SE DECIDE CONTINUAR EN OBSERVACION CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA (IHQ) Y NUEVA VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA.

PLAN



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

OBSERVACION CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA (IHQ) Y NUEVA VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA.

ÓRDENES MÉDICAS

SOLUCIONES

18/08/2018 13:21 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/500mL 1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 2 Dias

ORDENADO

18/08/2018 13:21 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/500mL 1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 2 Dias

CANCELADO

Firmado por: FABIO ANDRES VILLA VELAZQUEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 762105-2008

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 19/08/2018 01:40

SUBJETIVO

DXS:

1-SX LINFOPROLIFERATIVO A ESTUDIO

2-ISO DE BIOPSIA INGUINAL IZQUIERDA- 6 DE JUNIO DEL 2018

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, NO ALZAS TERMICAS, NO NAUSEAS NO EMESIS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

REPORTE DE TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES

REPORTE DE ABDOMEN : CONGLOMERADOS GANGLIONAR 97X90X64MM INGUINAL IZQUEIRDO, CAMBISO NECROTICOS????, QUISTE RENALES DE ASPECTO SIMPLE

OTRO REPROTE DE TAC DE ABDOMEN UQE REPORTA CAMBISO ESPONDILOSICOS LUMBARES EN MULTIPLES

LOCALIZACIONES, HIPERTROFIA HETEROGENERA PSORTRATICA, MULTIPLES QADENOMEGALIAS EN CADERA PLEVICA IZQUEIRDA Y EN REGION INGUINAL IZQUEIRDA CON CAMBISO NECROTICOS, DIVERTICULOSIS EN HEMICOLON IZQUIERDO

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES TA 123/70 MMHG, FC 74 LAT/MIN FR 18 T 36 GRADOS. NROC MOEFACIL, ESCLERAS ANCITERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDICOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA LLENADO CAPILAR < 2 SEG

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

REPORTE DE TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES REPORTE DE ABDOMEN : CONGLOMERADOS GANGLIONAR 97X90X64MM INGUINAL IZQUEIRDO, CAMBISO NECROTICOS????, QUISTE RENALES DE ASPECTO SIMPLE OTRO REPROTE DE TAC DE ABDOMEN UQE REPORTA CAMBISO ESPONDILOSICOS LUMBARES EN MULTIPLES LOCALIZACIONES, HIPERTROFIA HETEROGENERA PSORTRATICA, MULTIPLES QADENOMEGALIAS EN CADERA PLEVICA IZQUEIRDA Y EN REGION INGUINAL IZQUEIRDA CON CAMBISO NECROTICOS, DIVERTICULOSIS EN HEMICOLON IZQUIERDO

ANÁLISIS

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DAIGNS OTICOS DESCRITOS EN OBSERVACION POR ONCOLOGIA, Y MEDICINA INTERNA CON REPORTE DE TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES PEOR CONT ACDE ABDOMEN CON CAMBIOS DE POSIBLE NECROSIS EN ADENOPATIAS INGUINALES IZQUIERDA POR LO QUE SE CONSIDERA REVALORACION MEDICINA INTERNA, REVALORACION ONCOLOGIA Y VALORACION POR CIRUGIA DE TUMORES PARA DEFINIR CODICION MEDICA A SEGUIR SE LE EXPLICA AL PACIENTE CUADRO CLINICO Y CODICION MEDICA A SEGUIR



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

PLAN

OBSERVACION

MANEJO FARMACOLOGICO

LEV

REVALORACION MEDICINA INTERNA ONCOLOGIA

VALORACION CIRUGIA DE TUMORES

CSV-AVC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

19/08/2018 01:49 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA

ORDENADO

19/08/2018 01:49 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

ORDENADO

MEDICAMENTOS

19/08/2018 01:49 Dipirone Solución inyectable 1g/2mL 1 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 5 Dias .

CANCELADO

19/08/2018 01:49 Ranitidina Solución inyectable 50mg/2mL 50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 6 Dias

ORDENADO

19/08/2018 01:49 Dipirone Solución inyectable 1g/2mL 1 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 5 Dias

ORDENADO

SOLUCIONES

19/08/2018 01:50 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/100mL 320 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 4 Horas, por 5 Dias ok

CANCELADO

19/08/2018 01:50 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/100mL 320 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 4 Horas, por 5 Dias

ORDENADO

TRASLADOS

19/08/2018 01:49 Traslado a Observacion Urgencias

ORDENADO

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 52-1103-2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 19/08/2018 11:47

SUBJETIVO

estable sinfiebre

OBJETIVO

pcte en camilla afebril hidratado ta 130/80 fc70 orl mucosas cp no soplos ambos campos pulmonares ventilados sin estertore ni sinilancia abdomen bla od deprsible masa en region inguinal iziqrda conescas secrecion y membranas eritema leve edema distl de pierna iziqrda snc conciente orientado

ANÁLISIS

pcte con sindrome meiloproliferativo , con sobreinfeccion en sitio de toma de biopsai oncologia indico esperar inmunohistoquimica para definir manejo definitivo . preocupa infeccion en zona inguinal aunque no hay signos clinicso de coeccion (no hay fluctuacion)



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

TIENE pendiente ser revalorado porm interna

PLAN

lo anotado

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Reg: 18775

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 19/08/2018 18:35

SUBJETIVO

ADEMA SPACIENTE YA VALORADO, EXAMINADO, FORMULADO POR MEDICINA INTERNA, CON UNA NOTA MUY CLARA Y UN DX DE LINFOMA A CLASIFICAR Y DONDE ESTA PENDIENTE LA INMUNOHISTOQUIMICA DE LA BIOPSIA Y ADEMAS ISO DEL SITIO DE TOMA DE LA BIOPSIA CON SECRECION PURULENTA, CALOR, RUBOR Y EDEMA. EBN MANEJO EMPIRICO CON PIPERACILINA MAS TAZOBACTAN Y VANCOMICINA A LA ESPERA DE CULTIVO PARA ESCALAR O DESESCALAR A/B.

OBJETIVO

SIN AMBIOS AL EXAMAN AL YA REALIZADO POR EL SERVICIO

ANÁLISIS

ONCOLOGIA PLANTEA REMISION CON INMIUNOHISTOQUIMICA Y SIN ISOBREIFECCION (INFECCION CONTROLADA)

PLAN

SE PAUTA HIOSPITALIZAR EN UAP PUES ESTUVO HOSPITALIZADO EN HOSPITAL DE TULUA MAS DE 72 HORAS Y TRAE INFECCION NOSOCOMIAL DE ALLI, A LA ESPERA DE CONTROL DE LA MISMA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ISO.

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 20/08/2018 02:31

SUBJETIVO

URGECNIAS /7 DX: 1. ISO SITIO DE BIOPSIA 2. SD LINFOPROLIFERATIVO A ESTUDIIIO // PTE EN EL MEOTNJ ESTABL NIEGA DOLRO NIEGA FIEBR,E NIEGA ALGUNA OTRA SINTOAMOT,GOIOA

OBJETIVO

AL EXAMEN FISICO PTE ALERTA SIN DISNEA
TA 116/78 FC 85 FR 16
PUPILAS ISCORICAS NORMORREACTIVAS
CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS
RCSRCS SIN SOPLOS ASCSPS VENTILADOS SIN RSA
ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT, SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC: SIN DEFICIT EVIDENTE
RESTO DEL EXAMEN FISICIO NORMAL

ANÁLISIS

PTE CON CUADOR CLCINO DESCIRTO EN ESPERA DE REVAKL POR OBNCOLOGIA PARA DENIFR MANJOE

PLAN

VOM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDINC CLCI9NA



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Firmado por: JUAN MANUEL MONEDERO PASIMINIO, MEDICINA GENERAL, Reg: 766583-2012

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 20/08/2018 14:36

SUBJETIVO

sin mayores cambios no refiere fiebre

OBJETIVO

pcte en camilla luce en buena condiciones geenrlaes no aparenta enfemrdad cronica ta 120/80 fc70 anicterico orl con mucosas humedas cp no soplos ambos campos pulmonares ventilados sin ruidos agrgados abdomen blan do depresible se observa tumefaccion en region inguinal iziqrda con dismninucion de erítme snc sin alteracion neurologica

ANÁLISIS

pcte hopsitalizado por mn interna para manejo de iinfeccion en sitio de toma de biopsia en region inguinal iizqwerda. dx s mieloproliferativo con estudios de inmunohistoquimica pendientes

PLAN

p/traslado a piso

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Reg: 18775

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. UAPE SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 21/08/2018 08:27

SUBJETIVO

Historia Clinica anotada de

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus meticilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrainstitucional (09-08-2018) y con cultivo Intrainstitucional positivo para Estafilococo aureus Meticilino Sensible (17-08-2018)
 - 2- Antecedente de Sindrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificacion Con Estudio Histopatologico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquimica ni estratificacion imaginologica
 - 3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica de etiología a definir (Ceborreica ?)
 - 4- Niega otros antecedentes de importancia Clinica documentados Excepto tabaquismo escaso en la juventud
- Ha permanecido en condiciones clinicas estables sin signos de Insuficiencia respiratoria ni de Toxicidad infecciosa aguda

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

OJOS (AV - FO) Y ANEXOS : Normal. no ictericia Pupóilas normoreactivas conjuntivas normohemicas

ORL Y CAVIDAD ORAL : Normal. sin lesiones en mucosas

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ORGANOS DEL CUELLO : Normal. no ingurgitacion yugular Adenomegalias submaxilares y retroauriculares pequeñas No Tiromegalia

CARDIACO Y PULMONAR : Normal. campós pulmonares bien ventilados sin ruidos sobreagregados Rcs ritmicos no soplos no S3 ni S4

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ABDOMEN : Normal. blando indoloro no masas ni visceromegalias no signos de irritacion peritoneal peristaltismo conservado

PENE, ESCROTO Y TESTICULOS : Anormal. Area Inguinal izquierda tumefacta indurada con conglomerado ganglionar y secrecion escasa por sitio de incision

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

AMA (S) : Normal.

NEUROLOGICO Y VASCULAR : Anormal. Tumefaccion proximal miembro inferior izquierdo Pulsos comnservados no edema Llenado capilar normal

MEMORIA Y RACIOCINIO : Normal. sin compromiso de esferas mentales

PARES CRANEALES : Normal. sin compromiso aparente

MARCHA, FUERZA Y ROT : Normal. sin deficit motor



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

SENSIBILIDAD : Normal. conservada
SIGNOS MENINGEOS : Normal. negativo
REFLEJOS PATOLOGICOS : Normal.
CEREBELO : Normal. no evaluable en el momento
EXAMEN PSIQUIATRICO : Normal.
PIEL Y FANERAS : Anormal. eccema en areas de Exposicion solar con Fotosensibilidad con Hiperqueratosis y descamacion marcada

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

CULTIVO DE GERMINES COMUNES POSITIVO 20/08/2018 08:05 de secrecion de Herida Inguinal

Staphylococcus aureus

Antibiograma CMI. Gentamicina ≤ 2 Sensible, Eritromicina $\leq 0,25$ Sensible, Minociclina ≤ 1 Sensible, Penicilina G 0,25 Resistente, Oxacilina $\leq 0,25$ Sensible, Trimetoprim-Sulfametoxazol $\leq 0,5/9,5$ Sensible, Clindamicina $\leq 0,5$ Sensible, Ampicilina Resistente, Ciprofloxacino $\leq 0,5$ Sensible

Staphylococcus aureus

TP 11.2 INR 1 TTP 24.6 Glicemia 161 A Urico 4.8 AST 34 ALT 48 FA 69 BT 0.2 BD0.2 Albumina 4 Ca 9.4 PO4 5.2

AgHBS no reactivo AC VIH no reactivo AC HB negativo Ac HVC no reactivo

OBJETIVO

Sin manifestaciones de insuficiencia respiratoria ni de inestabilidad hemodinamica Sin signos de Toxicidad infecciosa aguda

SV TA 132/90 FC 64 FR 14 SO2 96% FIO2 21% T° 36.8°

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal no ictericia Pupólas normoreactivas conjuntivas normohemicas

ORL y Cavidad Oral: Normal sin lesiones en mucosas

Huesos. Musculos: Normal

Cuello y Nuca

Organos del Cuello: Normal no ingurgitacion yugular Adenomegalias submaxilares y retroauriculares pequeñas No Tiromegalia

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Normal campós pulmonares bien ventilados sin ruidos sobreagregados Rcs ritmicos no soplos no S3 ni S4

Huesos. Musculos: Normal

Abdominal

Abdomen: Normal blando indoloro no masas ni visceromegalias no signos de irritacion peritoneal peristaltismo conservado

Genital Masculina

Pene, Escroto y Testiculos: Anormal, Area Inguinal izquierda tumefacta indurada con conglomerado ganglionar y secrecion escasa por sitio de incision

Cadera y Pelvis

Huesos. Musculos: Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Normal

AMA (s): Normal

Neurologico y Vascular: Anormal, Tumefaccion proximal miembro inferior izquierdo Pulsos comnservados no edema Llenado capilar normal

Esfera Neurologica

Memoria y Raciocinio: Normal sin compromiso de esferas mentales



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Pares Craneales: Normal sin compromiso aparente

Marcha, Fuerza y ROT: Normal sin deficit motor

Sensibilidad: Normal conservada

Signos Meningeos: Normal negativo

Reflejos Patologicos: Normal

Cerebelo: Normal no evaluable en el momento

Esfera mental

Examen Psiquiatrico: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, eccema en areas de Exposicion solar con Fotosensibilidad con Hiperqueratosis y descamacion marcada

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

CULTIVO DE GERMENES COMUNES POSITIVO 20/08/2018 08:05 de secrecion de Herida Inguinal Staphylococcus aureus Antibiograma CMI. Gentamicina <=2 Sensible, Eritromicina <=0,25 Sensible, Minociclina <=1 Sensible, Penicilina G 0,25 Resistente, Oxacilina <=0,25 Sensible, Trimetoprim-Sulfametoxazol <=0,5/9,5 Sensible, Clindamicina <=0,5 Sensible, Ampicilina Resistente, Ciprofloxacino <=0,5 Sensible Staphylococcus aureus TP 11.2 INR 1 TTP 24.6 Glicemia 161 A Urico 4.8 AST 34 ALT 48 FA 69 BT 0.2 BD 0.2 Albumina 4 Ca 9.4 PO4 5.2 AghBS no reactivo AC VIH no reactivo AC HB negativo Ac HVC no reactivo

ANÁLISIS

Se considera

- 1- Infeccion del Sitio operatorio Inguinal izquierdo con germen identificado Estafilococo aureus Metilino sensible adquirido en la comunidad Sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa sistémica aguda y con respuesta inflamatoria en modulacion
- 2- Síndrome Mieloproliferativo o Linfoproliferativo en proceso de estratificacion y estadificacion clinica
- 3- Dermatitis Hiperqueratosis de etiología a estudio
- 4- Niveles de Disglucemia a estudio

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	L998	Comorbilidad	Confirmado	--

PLAN

- 1- Se solicita RPR HBA1c y ANAs, Hemocultivos Cultivos de Protocolo Hemograma Creatinina BUN Electrolitos
- 2- Pendiente informe de Estudios imaginológicos
- 3- Evaluacion por Infectología para definir pertinencia de Descalacion en plan antibiotico
- 4- Pendiente informe de estudios de Inmunohistoquímica
- 5- Evaluacion por Dermatología

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica no resuelta

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

21/08/2018 10:34 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

ORDENADO

21/08/2018 10:34 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

ok



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

CANCELADO
LABORATORIOS

21/08/2018 09:15 Potasio (19792)

ORDENADO

21/08/2018 09:15 Creatinina en Suero

ORDENADO

21/08/2018 09:15 HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA

ORDENADO

21/08/2018 09:15 Serologia Prueba No Treponemica Rpr

ORDENADO

21/08/2018 09:15 Anticuerpos anti Nuclearea automatizados

ORDENADO

21/08/2018 09:15 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
CULTIVOS DE PROTOCOLO EN FOSAS NAALES FARINGEO Y RECTAL

ORDENADO

21/08/2018 09:15 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

21/08/2018 09:15 HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA

ORDENADO

21/08/2018 09:15 Nitrogeno Ureico Bun (19749)

ORDENADO

21/08/2018 09:15 Sodio (19891)

ORDENADO

21/08/2018 09:15 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

ORDENADO

21/08/2018 09:19 TIROXINA LIBRE

ORDENADO

21/08/2018 09:19 Hormona Estimulante Del Tiroides Tsh (19911)

ORDENADO

21/08/2018 10:35 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

ORDENADO

SOLUCIONES

20/08/2018 20:22 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/500mL 500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas

CANCELADO

21/08/2018 04:30 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/500mL 500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas

CANCELADO

21/08/2018 11:01 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/500mL 200 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 2 Horas, por 48 Horas PASAR A
100 CC HORA

ORDENADO

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Reg: 3919/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. UAPE SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 21/08/2018 12:17

SUBJETIVO

ELMER NARANJO VALENCIA
42 AÑOS

DX:

1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus meticilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrahospitalaria (09-08-2018) y con cultivo Intrainstitucional positivo para Estafilococo aureus Meticilino Sensible (17-08-2018)
2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificación Con Estudio Histopatológico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquímica ni estratificación imaginológica
3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica de etiología a definir (Ceborrea ?)
4- Niega otros antecedentes de importancia Clínica documentados Excepto tabaquismo escaso en la juventud
Ha permanecido en condiciones clínicas estables sin signos de Insuficiencia respiratoria ni de Toxicidad infecciosa aguda

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

PATOLOGIA HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE TULUA.

NO MATRICULA: Q18-781 (07/06/2018).

DX: REJIDOS BLANDOS REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA-LESION - BIOPSIA INCISION:

INFILTRACION LEUCEMICA VERSUS LINFOMATOSA A CONFIRMAR:

INFILAMACION AGUDA SEVERA.

HEMORRAGIA.

LEUCOCITOS: 10540, NEUTROFILOS: 5520, LINFOCITOS: 2330, HB: 13.9, PLQ: 495.000.

ACIDO URICO: 4.8.

CALCIO: 9.4.

HIV: 0.05.

HEPATITIS B: 0.08.

HEPATITIS C: 0.04.

RPR: NO REACTIVO.

OBJETIVO

SV TA 132/90 FC 64 FR 14 SO2 96% FIO2 21% T° 36.8°

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISCORICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS.

CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATIAS

C/P: RSCS SIN SOPLOS ASCSPS VENTILADOS SIN RSA

ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT, SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA.

SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

PATOLOGIA HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE TULUA. NO MATRICULA: Q18-781 (07/06/2018). DX: REJIDOS BLANDOS REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA-LESION - BIOPSIA INCISION: INFILTRACION LEUCEMICA VERSUS LINFOMATOSA A CONFIRMAR: INFILAMACION AGUDA SEVERA. HEMORRAGIA. LEUCOCITOS: 10540, NEUTROFILOS: 5520, LINFOCITOS: 2330, HB: 13.9, PLQ: 495.000. ACIDO URICO: 4.8. CALCIO: 9.4. HIV: 0.05. HEPATITIS B: 0.08. HEPATITIS C: 0.04. RPR: NO REACTIVO.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO HISTOLOGICO POR BIOPSIA DE ADENOPATIA INGUINAL INFORMAN SE TRATA DE INFILTRACION LEUCEMICA VS LINFOMATOSA A CONFIRMAR POR IHQ. LA CUAL SE SOLICITO PARA PROCESAR A UDHO Y ACLARAR TIPIFICACION.

POR HEMATO-ONCOLOGIA SE ESPERA RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA PARA DEFINIR CONDUCTA.

POR EL MOMENTO DEBE RESOLVER PROCESO INFECCIOSO.

PLAN

SE REVALORARA CON RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA.

PENDIENTE TAC DE CUELLO, TORAX Y ABDOMEN.

CONTINUAMOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE.



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO DE SU CONDICION.

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** MED. INTERNA/INFECTOLOGO **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 21/08/2018 22:20

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE BIEN

OBJETIVO

CON HOSPITALIZACION PROLONGADA
CONDICION GENERAL ESTABLE
CONDICION CLINICA ESTABLE
CON SECCION AUN AREA INGUINAL IZ.

ANÁLISIS

PACIENTE ESTUDIO SINDROME LINFOPROLIFERATIVO EN EVALUACION ONCOLOGICA..
ISO AREA DE BIOPPSIA INGUINAL CON CULTIVO POSITIVO SAMR Y SAMS.

PLAN

CONTINUAR TTRT VANCOMINCA
ADICIONAR CEFAS 1 AL TTRT., CICLO DE 8 A 10 DIAS SEGUN EVOLUCION

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION ACTUAL

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MED. INTERNA/INFECTOLOGO, Reg: 9182

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** MED. INTERNA/INFECTOLOGO **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 21/08/2018 22:24

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

21/08/2018 22:25 Cefalotina Solución inyectable 1g 2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MED. INTERNA/INFECTOLOGO, Reg: 9182

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** MED. INTERNA/INFECTOLOGO **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 22/08/2018 06:17

SUBJETIVO

TRANQUILO

OBJETIVO

CONDICION GENRAL ESTABLE
CONDICION CLINICA ESTABLE
SIN SIRS ACTIVO AL MOMENTO
CON TUMEFACION INGUINAL Y POCA SECRECION EN AREA INGUINAL IZQUIERDA

ANÁLISIS

SE CONTINUA TTRO ATM ORDENADO Y EVALUCION DE ONCOLOGIA EN ESPERA DE RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA

PLAN

CONTINUAR TTRO ATM ORDENADO,
SOLICITAR INFORMACION SOBRE REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MED. INTERNA/INFECTOLOGO, Reg: 9182

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 22/08/2018 10:35

SUBJETIVO

Historia Clinica anotada de

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus meticilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrahistopatologica (09-08-2018) y con cultivo Intrainstitucional positivo para Estafilococo aureus Meticilino Sensible (17-08-2018)
- 2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificacion Con Estudio Histopatologico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquimica ni estratificacion imaginologica
- 3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica de etiología a definir (Ceborrea ?)
- 4- Niega otros antecedentes de importancia Clínica documentados Excepto tabaquismo escaso en la juventud Sin cambios en las condiciones clinicas Sin manifestaciones de descompensacion cardiorespiratoria ni de toxicidad infecciosa aguda Refiere el deseo de egresar de la institucion con alta voluntaria por problemas familiares

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HBA1c 7.6% RPR no reactivo TSH 5.05 T4L 1.43 CH(L 11010 PMN 50% Li 32% HB 13.9 Hto 41.8% VCM 84 HCM 27 PI 460000) Creatinina 1.2 BUN 13 Na 144 K 3.6

OBJETIVO

Sin manifestaciones de Insuficiencia respiratoria ni de Inestabilidad hemodinamica Ni de Toxicidad Infecciosa aguda

SV TA 109/78 FC 68 FR 14 SO2 96% FIO2 21% T° 36.2°

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

OJOS (AV - FO) Y ANEXOS : Normal. no ictericia Pupólas normoreactivas conjuntivas normohemicas

ORL Y CAVIDAD ORAL : Normal. sin lesiones en mucosas

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ORGANOS DEL CUELLO : Normal. no ingurgitacion yugular Adenomegalias submaxilares y retroauriculares pequeñas No Tiromegalia

CARDIACO Y PULMONAR : Normal. campós pulmonares bien ventilados sin ruidos sobreagregados Rcs ritmicos no soplos no S3 ni S4

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ABDOMEN : Normal. blando indoloro no masas ni visceromegalias no signos de irritacion peritoneal peristaltismo conservado



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

PENE, ESCROTO Y TESTICULOS : Anormal. Area Inguinal izquierda tumefacta indurada con conglomerado ganglionar y secrecion escasa por sitio de incision
HUESOS. MUSCULOS : Normal.
HUESOS. MUSCULOS : Normal.
AMA (S) : Normal.
NEUROLOGICO Y VASCULAR : Anormal. Tumefaccion proximal miembro inferior izquierdo Pulsos comnervados no edema Llenado capilar normal
MEMORIA Y RACIOCINIO : Normal. sin compromiso de esferas mentales
PARES CRANEALES : Normal. sin compromiso aparente
MARCHA, FUERZA Y ROT : Normal. sin deficit motor
SENSIBILIDAD : Normal. conservada
SIGNOS MENINGEOS : Normal. negativo
REFLEJOS PATOLOGICOS : Normal.
CEREBELO : Normal. no evaluable en el momento
EXAMEN PSIQUIATRICO : Normal.
PIEL Y FANERAS : Anormal. ezcema en areas de Exposicion solar con Fotosensibilidad con Hiperqueratosis y descamacion marcada

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HBA1c 7.6% RPR no reactivo TSH 5.05 T4L 1.43 CH(L 11010 PMN 50% Li 32% HB 13.9 Hto 41.8% VCM 84 HCM 27 PI 460000) Creatinina 1.2 BUN 13 Na144 K 3.6

ANÁLISIS

Se considera

- 1- Infeccion del Sitio operatorio Inguinal izquierdo con germen identificado Estafilococo aureus Meticilino sensible adquirido en la comunidad Sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa sistémica aguda y con respuesta inflamatoria en modulacion
- 2- Síndrome Mieloproliferativo o Linfoproliferativo en proceso de estratificacion y estadificacion clinica para definir manejo Oncologico Pendiente Informe de Inmunohistoquimica
- 3- Dermatitis Hiperqueratósica de etiología a estudio
- 4- Se documenta Diabetes Tipo 2 por Niveles de HBA1c 7.6% sin complicaciones micro ni macrovasculares hasta el momento No Insulinorequiriente pero con requerimiento de Insulinoterapia intrahospitalaria y por probables tratamientos Hiperglicemiantes
- 5- Funcion Renal preservada Electrolitos en limites normales Pruebas tiroideas limitrofes

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E119	Comorbilidad	Confirmado	--

PLAN

- 1- Continuar igual plan antibiotico con Vancomicina + Cefalozina
- 2- Pendiente informe de Estudios imaginologicos
- 3- Se ordena Insulina Basal con Insulina Glargina 10 UI dia y control glucometrico cada 8 horas
- 4- Pendiente informe de estudios de Inmunohistoquimica
- 5- Evaluacion por Dermatologia

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica no definida con requerimiento de tratamiento intrahospitalario

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

22/08/2018 11:22 Insulina glargina Solución inyectable 100UI/1mL (1000UI/10mL) 10 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Dias ok

CANCELADO

22/08/2018 11:22 Insulina glargina Solución inyectable 100UI/1mL (1000UI/10mL) 10 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Dias



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

ORDENADO

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Reg: 3919/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. UAPE SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 22/08/2018 11:32

SUBJETIVO

dermatologia

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus metilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrahospitalaria (09-08-2018) y con cultivo Intrahospitalaria positivo para Estafilococo aureus Metilino Sensible (17-08-2018)
 - 2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificación Con Estudio Histopatológico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquímica ni estratificación imaginológica
 - 3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica de etiología a definir (Ceborraica ?)
 - 4- Niega otros antecedentes de importancia Clínica documentados Excepto tabaquismo escaso en la juventud interconsultan por lesiones en piel hiperqueratósicas
- refiere paciente lesiones crónicas brazos tronco

OBJETIVO

paciente en cama tranquilo, fototipo II con daño solar marcado se observan múltiples placas hiperqueratósicas eritematosas en brazos y cuello y en antebrazo izquierdo placa tumoral de 4 cm eritematosa con telangiectasias arboriformes y globos azulgriseos

ANÁLISIS

dx queratosis actínicas

basocelular antebrazo izquierdo

se sugiere control de daño solar, uso de antisolar, se debe continuar manejo dermatológico por consulta externa, realización crioterapia y biopsia de lesión antebrazo izquierdo

PLAN

ver análisis

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

estado

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

22/08/2018 11:36 RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL MÁS DE DIEZ LESIONES

queratosis actínicas

ORDENADO

Firmado por: LUZ ANGELA CASTAÑEDA PEÑARALDA, DERMATOLOGIA, Reg: 1909095-2010

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. UAPE SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 23/08/2018 10:02

SUBJETIVO

Historia Clínica anotada de

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus metilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrahospitalaria (09-08-2018) y con cultivo Intrahospitalaria positivo para Estafilococo aureus Metilino Sensible (17-08-2018)
 - 2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificación Con Estudio Histopatológico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquímica ni estratificación imaginológica
 - 3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica definida por Queratosis actínica por exposición solar y hallazgo de lesión basocelular en antebrazo izquierdo
 - 4- Niega otros antecedentes de importancia Clínica documentados Excepto tabaquismo escaso en la juventud
- Ha permanecido en condiciones clínicas estables Niega compromiso de novo de otros sistemas Niega síntomas de Toxicidad Infecciosa



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

OBJETIVO

Sin manifestaciones de Insuficiencia respiratoria ni de Inestabilidad hemodinamica Ni de Toxicidad Infecciosa aguda

SV TA 100/63 FC 72 FR 14 SO2 96% FIO2 21% T° 36.2°

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

OJOS (AV - FO) Y ANEXOS : Normal. no ictericia Pupóilas normoreactivas conjuntivas normohemicas

ORL Y CAVIDAD ORAL : Normal. sin lesiones en mucosas

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ORGANOS DEL CUELLO : Normal. no ingurgitacion yugular Adenomegalias submaxilares y retroauriculares pequeñas No Tiromegalia

CARDIACO Y PULMONAR : Normal. campós pulmonares bien ventilados sin ruidos sobreagregados Rcs rítmicos no soplos no S3 ni S4

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ABDOMEN : Normal. blando indoloro no masas ni visceromegalias no signos de irritacion peritoneal peristaltismo conservado

PENE, ESCROTO Y TESTICULOS : Anormal. Area Inguinal izquierda tumefacta indurada con conglomerado ganglionar y secrecion escasa por sitio de incision

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

AMA (S) : Normal.

NEUROLOGICO Y VASCULAR : Anormal. Tumefaccion proximal miembro inferior izquierdo Pulsos comnservados no edema Llenado capilar normal

MEMORIA Y RACIOCINIO : Normal. sin compromiso de esferas mentales

PARAS CRANEALES : Normal. sin compromiso aparente

MARCHA, FUERZA Y ROT : Normal. sin deficit motor

SENSIBILIDAD : Normal. conservada

SIGNOS MENINGEOS : Normal. negativo

REFLEJOS PATOLOGICOS : Normal.

CEREBELO : Normal. no evaluable en el momento

EXAMEN PSIQUIATRICO : Normal.

PIEL Y FANERAS : Anormal. ezcema en areas de Exposicion solar con Fotosensibilidad con Hiperqueratosis y descamacion marcada

ANÁLISIS

Se considera

1- Infeccion del Sitio operatorio Inguinal izquierdo con germen identificado Estafilococo aureus Meticilino sensible adquirido en la comunidad Sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa sistémica aguda y con respuesta inflamatoria en modulacion

2- Síndrome Mieloproliferativo o Linfoproliferativo en proceso de estratificacion y estadificacion clinica para definir manejo Oncologico Pendiente Informe de Inmunohistoquimica

3- Queratosis actinica + lesion basocelular miembro superior izquierdo con conducta definida de manejo ambulatorio por Dermatologia

4- Se documenta Diabetes Tipo 2 por Niveles de HBA1c 7.6% sin complicaciones micro ni macrovasculares hasta el momento No Insulinorequiriente pero con requerimiento de Insulinoterapia intrahospitalaria y por probables tratamientos Hiperglicemiantes

5- Funcion Renal preservada Electrolitos en limites normales Pruebas tiroideas limitrofes

6- Sin informe aun de resultados de Hemocultivos Urocultivo y cultivos de protocolo

PLAN

1- Continuar igual plan antibiotico con Vancomicina + Cefalozina

2- Pendiente informe de Estudios imaginologicos

3- Insulina Basal con Insulina Glargina 10 UI día y control glucometrico cada 8 horas

4- Pendiente informe de estudios de Inmunohistoquimica para definir manejo por HematoOncologia

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion Clinica no resuelta

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Reg: 3919/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** MED. INTERNA/INFECTOLOGO **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 23/08/2018 10:26

SUBJETIVO

INTnRanquilo por momentos

OBJETIVO

SU CONDICION GERL ESTBLE

SU CONDICION CLINICA ESTABLE SIN SIRS

MASA INGUINAL IZQUIERDA, CON DISMINUCION DE CELULITIS , NO OBSERVO PUS AL MOMNETO

ANÁLISIS

PROCESON INFECCIOSO INGUINAL CON MEJOR EVOLCUION

PROCESO PROLIFERTIVO IMPORTANTE EN ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA.

PLAN

CONTINUAR MANJO ATM ACTUAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MED. INTERNA/INFECTOLOGO, Reg: 9182

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** MED. INTERNA/INFECTOLOGO **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 24/08/2018 07:02

SUBJETIVO

INTRANQUILO

OBJETIVO

CONDICION GENRAL ESTABLE

CONDICION CLINICA ESTBLE

A FEBRIL, NO SIRS ACTIVO

ALETA CONCINETE

ANÁLISIS

MASA INGUINAL PROLIFERATIVA, SIN SECRECION PURULENTO AL MOMENTO .

CONDICION CINICA Y GENRAL ESTABLE

PLAN

SE CONTINUA MANJO ANTIMICROBINAO POR SOBREINFECCION POST BIOPSIA

EN ESTUDIOS INMUNOHISTOQUIMOS DE MASA INGUINAL.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MED. INTERNA/INFECTOLOGO, Reg: 9182

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 24/08/2018 08:44

SUBJETIVO

Historia Clinica anotada de

1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus meticilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrahistopatologica (09-08-2018) y con cultivo Intrahistopatologica positivo para Estafilococo aureus Meticilino Sensible (17-08-2018)

2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificación Con Estudio Histopatológico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquímica ni estratificación imaginológica

3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica definida como Queratosis Actínica por exposición solar



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Ha permanecido en condiciones clinicas estables sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa aguda Sin compromiso de novo de otros sistemas

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Cultivos de protocolo (Nasal Rectal y Faringeo Negativos) Urocultivo Negativo Pendiente informes de Hemocultivos
ANAs positivos 1:80 patron Nucleolar

OBJETIVO

Tolerando el decubito Tolerando la via oral sin signos de insuficiencia respiratoria ni de inestabilidad hemodinamica Sin manifestaciones de toxicidad infecciosa

SV TA 130/85 FC 75 FR 14 SO2 96% FIO2 21% T° 36.4°

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

OJOS (AV - FO) Y ANEXOS : Normal. no ictericia Pupóilas normoreactivas conjuntivas normohemicas

ORL Y CAVIDAD ORAL : Normal. sin lesiones en mucosas

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ORGANOS DEL CUELLO : Normal. no ingurgitacion yugular Adenomegalias submaxilares y retroauriculares pequeñas No Tiromegalia

CARDIACO Y PULMONAR : Normal. campós pulmonares bien ventilados sin ruidos sobreagregados Rcs ritmicos no soplos no S3 ni S4

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

ABDOMEN : Normal. blando indoloro no masas ni visceromegalias no signos de irritacion peritoneal peristaltismo conservado

PENE, ESCROTO Y TESTICULOS : Anormal. Area Inguinal izquierda tumefacta indurada con conglomerado ganglionar y secrecion escasa por sitio de incision

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

HUESOS. MUSCULOS : Normal.

AMA (S) : Normal.

NEUROLOGICO Y VASCULAR : Anormal. Tumefaccion proximal miembro inferior izquierdo Pulsos comnservados no edema Llenado capilar normal

MEMORIA Y RACIOCINIO : Normal. sin compromiso de esferas mentales

PARES CRANEALES : Normal. sin compromiso aparente

MARCHA, FUERZA Y ROT : Normal. sin deficit motor

SENSIBILIDAD : Normal. conservada

SIGNOS MENINGEOS : Normal. negativo

REFLEJOS PATOLOGICOS : Normal.

CEREBELO : Normal. no evaluable en el momento

EXAMEN PSIQUIATRICO : Normal.

PIEL Y FANERAS : Anormal. ezcema en areas de Exposicion solar con Fotosensibilidad con Hiperqueratosis y descamacion marcada

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Cultivos de protocolo (Nasal Rectal y Faringeo Negativos) Urocultivo Negativo Pendiente informes de Hemocultivos ANAs positivos 1:80 patron Nucleolar

ANÁLISIS

Se considera

- 1- Infeccion del Sitio operatorio Inguinal izquierdo con germen identificado Estafilococo aureus Meticilino sensible adquirido en la comunidad Sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa sistematica aguda y con respuesta inflamatoria en modulacion
- 2- Sindrome Mieloproliferativo o Linfoproliferativo en proceso de estratificacion y estadificacion clinica para definir manejo Oncologico Pendiente Informe de Inmunohistoquimica
- 3- Queratosis actinica + lesion basocelular miembro superior izquierdo con conducta definida de manejo ambulatorio por Dermatologia
- 4- Se documenta Diabetes Tipo 2 por Niveles de HBA1c 7.6% sin complicaciones micro ni macrovasculares hasta el momento No Insulinorequiriente pero con requerimiento de Insulinoterapia intrahospitalaria y por probables tratamientos Hiperglicemiantes
- 5- Funcion Renal preservada Electrolitos en limites normales Pruebas tiroideas limitrofes
- 6- Con resultados de cultivos de Protocolo y Urocultivo negativos Pendiente informe de Hemocultivos



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

7 - Se documenta ANAs positivos patron nucleolar 1:80 sin significancia Clínica pero con requerimiento de definir patología Inmunoreumatológica de base

Sin criterios para continuar en Cohortización en UAPE (Aunque esta pendiente informe final de Hemocultivos)

PLAN

Puede trasladarse a Habitación individual

1- Continuar igual plan antibiotico con Vancomicina 1 gr cada 12 horas 8/12 + Cefalotina 2gr cada 8 horas 4/10 días

2- - Insulina Basal con Insulina Glargina 10 UI día y control glucometrico cada 8 horas

3- Pendiente informe de estudios de Inmunohistoquímica para definir manejo por HematoOncología

4- Se solicita ENAs Ac ANtiDNA doble cadena y Factor Reumatoideo

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica no resuelta con requerimiento de tratamiento intrahospitalario

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

24/08/2018 09:04 FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

24/08/2018 09:04 DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

24/08/2018 09:04 ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS A [Ro] SS B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

ORDENADO

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Reg: 3919/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. UAPE SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 24/08/2018 10:35

SUBJETIVO

FORMULACION.

OBJETIVO

FORMULACION.

ANÁLISIS

FORMULACION. FORMULACION.

PLAN

FORMULACION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

FORMULACION.

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

24/08/2018 10:36 Enoxaparina Solución inyectable 40mg/0,4mL 40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Días

ORDENADO

24/08/2018 10:36 Enoxaparina Solución inyectable 40mg/0,4mL 40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Días ok

CANCELADO

24/08/2018 10:36 Vancomicina Polvo liofilizado 500mg 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Días

ORDENADO

24/08/2018 10:36 Vancomicina Polvo liofilizado 500mg 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Días ok



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

CANCELADO

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76528/2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 24/08/2018 20:09

SUBJETIVO

se abre hc para formular

OBJETIVO

--

ANÁLISIS

--

PLAN

-

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

24/08/2018 20:09 Ranitidina Solución inyectable 50mg/2mL 50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

24/08/2018 20:09 Ranitidina Solución inyectable 50mg/2mL 50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias ok

CANCELADO

Firmado por: LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 56799

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 25/08/2018 12:46

SUBJETIVO

****EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA****

DX:

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus metililino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrainstitucional (09-08-2018) y con cultivo Intrainstitucional positivo para Estafilococo aureus Metililino Sensible (17-08-2018)
- 2- Antecedente de Sindrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificacion Con Estudio Histopatologico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquimica ni estratificacion imagenologica
- 3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica definida como Queratosis Actínica por exposición solar
Ha permanecido en condiciones clínicas estables sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa aguda Sin compromiso de novo de otros sistemas

OBJETIVO

PACIENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, NORMOCEFALO, ESCLERAS ANCIERAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO, PULMONES NORMOVENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO DOLOROSO, REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA CON TUMEFACCIÓN INDURADA CON CONGLOMERADO GANGLIONAR Y SIN SECRECIÓN POR SITIO DE TOMA DE BIOPSIA. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. SNC SIN ALTERACIONES APARENTES. PIEL: ECZEMA EN ÁREAS DE EXPOSICIÓN SOLAR, CON FOTOSENSIBILIDAD, HIPERQUERATOSIS Y DESCAMACIÓN. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

GLICEMIA 98 TA 127/62 T° 36 FC 96 FR 20 SO2 96%

ANÁLISIS

- 1- PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONOCIDO POR EL SERVICIO, CON BUEN CONTROL METABÓLICO, CON FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES Y SIN SIGNOS DE SEPSIS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA.
- 2- SE ENCUENTRA PENDIENTE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUÍMICA PARA DEFINIR MANEJO POR HEMATOONCOLOGÍA. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PLAN

1. PDTE REPORTE DE BIOPSIA
2. PDTE ENAs Ac AntiDNA DOBLE CADENA Y FACTOR REUMATOIDEO
3. IGUAL MANEJO MEDICO HASTA EL MOMENTO
3. GRACIAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ISO + SINDROME MIELOPROLIFERATIVO

Firmado por: FERNANDO JOSE PARODY TORRES, MEDICINA INTERNA, Reg: 0397/96

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 26/08/2018 10:40

SUBJETIVO

****EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA****

DX:

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus metilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal extrahospitalario (09-08-2018) y con cultivo Intrahospitalario positivo para Estafilococo aureus Metilino Sensible (17-08-2018)
- 2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificación Con Estudio Histopatológico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquímica ni estratificación imagenológica
- 3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica definida como Queratosis Actínica por exposición solar.refiere sentirse mucho mejor. sin dolor ni fiebre

OBJETIVO

paciente en buenas condiciones
ta 130-70 fc 70 fr 18.
cuello. sin ingurgitación yugular
pulmones. murmullo vesicular normal
abdomen blando depresible.
región inguinal. se observa masa dura no dolorosa a nivel izquierdo con leve eritema pero sin salida de secreciones.

ANÁLISIS

paciente con evolución clínica hacia la mejoría. los cambios inflamatorios locales han mejorado y no hay signos de síns. por ahora dejo igual manejo medico.

PLAN

continuar igual manejo medico.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

fd

Firmado por: FERNANDO JOSE PARODY TORRES, MEDICINA INTERNA, Reg: 0397/96

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 27/08/2018 10:54

SUBJETIVO

****EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA**DX:**

- 1- Infeccion de Sitio operatorio con Germen identificado Estafilococo aureus metilino Resistente en cultivo de secrecion Inguinal



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

extrahistopatológico (09-08-2018) y con cultivo Intrainstitucional positivo para *Staphylococcus aureus* Metilino Sensible (17-08-2018)
2- Antecedente de Síndrome Mieloproliferativo en proceso de Estadificación Con Estudio Histopatológico (Biopsia del 06-06-2018) aun sin estudio de inmunohistoquímica ni estratificación imagenológica
3- Dermatopatía Eczematosa hiperqueratósica definida como Queratosis Actínica por exposición solar
Ha permanecido en condiciones clínicas estables sin manifestaciones de Toxicidad infecciosa aguda Sin compromiso de novo de otros sistemas

OBJETIVO

PACIENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, NORMOCEFALO, ESCLERAS ANCLERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO, PULMONES NORMOVENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO DOLOROSO, REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA CON TUMEFACCIÓN INDURADA CON CONGLOMERADO GANGLIONAR Y SIN SECRECIÓN POR SITIO DE TOMA DE BIOPSIA. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS. SNC SIN ALTERACIONES APARENTES. PIEL: ECZEMA EN ÁREAS DE EXPOSICIÓN SOLAR, CON FOTOSENSIBILIDAD, HIPERQUERATOSIS Y DESCAMACIÓN. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA 110/61 FC 73 FR 16 SO2 96% T° 36 GLICEMIA 125

ANÁLISIS

1- HOY COMPLETA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARA COBERTURA DE INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO SIN SIGNOS INFLAMATORIOS Y EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA.
2- SE PUEDE DAR EGRESO CON TRATAMIENTO PARA DIABÉTES, NUTRICIÓN Y CONTINUAR CON TRÁMITES CON ONCOLOGÍA CON RESULTADO DE BIOPSIA DE MASA INGUINAL.

PLAN

1. SALIDA
2. SE ENVÍA METFORMINA 850MG CON ALMUERZO Y COMIDA
3. SE DA INCAPACIDAD POR 30 DÍAS
4. SE ENVÍA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN EN CONSULTA EXTERNA
5. SE ENVÍA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PARA SEGUIMIENTO DE DIABETES POR CONSULTA EXTERNA.
6. SE ENVÍA VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA CON RESULTADO DE BIOPSIA DE MASA INGUINAL POR CONSULTA EXTERNA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

EGRESO

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

16/08/2018 11:10 Incapacidad por Enfermedad General
30 Días, Desde: 16/08/2018, Hasta: 14/09/2018

ORDENADO

INTERCONSULTAS

27/08/2018 11:08 INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ORDENADO

27/08/2018 11:08 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

ORDENADO

27/08/2018 11:08 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA

ORDENADO

SALIDAS

27/08/2018 11:11 Alta del Paciente de Hospitalización por Orden Médico

ORDENADO

Firmado por: CARLOS JULIAN CORONEL RESTREPO, MEDICINA INTERNA, Reg: 760546 03

EGRESO



Apellidos:	NARANJO VALENCIA				
Nombre:	ELMER				
Número de Id:	CC-94391787				
Número de Ingreso:	9940721-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	45 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	COOMEVA EPS				

UBICACIÓN: HOSP. PISO 6°, **SEDE:** CLINICA PRUEBAS, **CAMA:** 603, **FECHA:** 27/08/2018 11:06

CAUSA DE EGRESO: ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO

INCAPACIDAD FUNCIONAL: Si, SE DA INCAPACIDAD POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO

TIPO DE INCAPACIDAD: Enfermedad General

Firmado por: CARLOS JULIAN CORONEL RESTREPO , MEDICINA INTERNA , Reg: 760546 03