

## HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	49929438	N° Historia: 60898570
Fecha Atención: 08/04/2016	Hora Atención: 03:41 PM	Ámbito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 08/04/2016	Hora Fin Atención: 03:52 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	CARRERA 45A NUMERO 93 - 96	
Nit IPS Primaria: 800140949	Teléfono IPS: 2190100	Municipio IPS:	Bogotá D.C.	Cód. habilitación 110010485721 IPS:

### Plan Terapéutico

HOSPITALIZAR PARA BOLO DE METILPREDNISOLONA DIARIO POR 5 DIAS ORDENADO POR NEUROLOGIA.

### Información IPS

Profesional: Claudia Milena Sanchez Gutierrez	Nombre IPS: CAFESALUD POS URGENCIAS CLINICA ESIMED JORGE PIÑEROS CORPAS
Registro Médico: 52430597	Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL
Teléfono de contacto:	Identificación Profesional:

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:18/01/2019 01:24 a.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 18/01/2019 01:24 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5304874

Registro de Admisión No: 280705

**DATOS GENERALES**

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Observacion de Evolucion: FORMULACION MEDICAO2

Fecha: 18/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

DR. SWANNY VANESSA PANIZA REYES

CC 1052965233

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1052965233

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:18/01/2019 11:17 a.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 18/01/2019 11:17 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5307336

Registro de Admisión No: 280705

**DATOS GENERALES**

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Observacion de Evolucion: PARACLINICOS

Fecha: 18/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

DR. MONICA TATIANA CARDENAS LOPEZ

CC 33376562

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 33376562

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:18/01/2019 03:46 p.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 18/01/2019 03:46 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5308348

Registro de Admisión No: 280705

**DATOS GENERALES**

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 18/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

## HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 09/04/2016 Hora Ingreso: 11:15 AM Número Ingreso: 49936009 N° Historia: 60905359  
 Fecha Fin Atención: 09/04/2016 Hora Atención: 11:25 AM Ambito de Realización: URGENCIAS  
 IPS Primaria: Tipo Consulta: Historia Urgencias  
 Nit IPS Primaria: 800140949 Teléfono IPS: 2190100 Dirección IPS: CARRERA 45A NUMERO 93 - 96  
 Municipio IPS: Bogotá D.C. Cód. habilitación IPS: 110010485721

### Datos Paciente

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía N° Identificación: 4077472  
 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Estado Civil: SOLTERO Fecha Nacimiento: 05/05/1961 Edad: 54 años 11 meses 3 días  
 Sexo: MASCULINO Ocupación: Dirección: CLL 64 112 B 82 TORRE R Teléfono: 3222264845  
 Acompañante: APTO 404  
 Responsable: Teléfono:  
 Finalidad: NO APLICA Teléfono: Parentesco:  
 Grupo Poblacional: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
 Pertenencia Étnica:

### Anamnesis

#### Motivo de Consulta

AADMINISTRACION DE MEDICAMENTO ENDOVENOSA

#### Enfermedad Actual

PACIENTE DE 54 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE NEUROPATIA A ESTUDIO QUIEN ES ENVIADO PARA ADMINISTRACION DE METILPREDNISOLONA ENDOVENOSA POR BOMBA DE INFUSION. SE INDICO HOSPITALIZACION EL DIA DE AYER SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE QUE LA APLICACION ES INTRAINSTITUCIONAL Y QUE TIENE MAS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMBULATORIOS POR LO QUE NO ACEPTA ESTANCIA HOSPITALARIA POR 5 DIAS. NIEGA SINTOMATOLOGIA ACTUAL.

#### Referencia y Contrareferencia

### Antecedentes Personales

#### Descripción

Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	
	Observaciones	NEUROPATIA MOTORA

#### Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	75	Temperatura	NO REGISTRO
Sístole	125	Talla	NO REGISTRO
Diástole	60	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	20	Indice de Masa Corporal	
Saturación	98	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	81.6667		

#### Examen Físico

##### Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	

#### Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

### Impresión Diagnóstica

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL** Otras polineuropatías especificadas  
 Código CIE10 G628



**Observación de Evolución:** FORMULACION DE FENITOINA E IC ONCOLOGIA

DR. MARTHA LILIANA DUQUE BOCANEGRA  
CC 53001771  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 53001771

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGENE

Fecha Historia: 18/01/2019 04:51 p.m.

Lugar y Fecha: ANTONIO NARIÑO, BOGOTÁ D.C. 18/01/2019 04:51 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5308541

Registro de Admisión No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 18/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: C150-TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION CERVICAL

**Observación de Evolución:** NOTA MEDICA PACIENTE DE 57 AÑOS CON DX 1 LESIION INFILTRATIVA A NIVEL CERVICAL C2C7 CON CANAL ESTRECHO1. LESION UNICA FRONTAL ANTEIOR IZQUIERDA COMPATIBLE DE METASTASIS UNICA2. TRAUMA RAQUIMEDULAR POR HC 3 PARAPLEJIA SECUELAR 4 IVU EN TRAMIENTO OXYTOCA MULTISENSIBLE 5 NEUMONIA AL CUIDADO DE LA SALUDDM2 MAL CONTROLADA DISFONIA -DISFAGIAS/ NO DISNEA EN EL MOMENTO, ESTA EN PREPARACION PARA TOMOGRAFIAS CUELLO, TORACOABDOMINAL O/ BUEN ESTADO GENERAL ALERTA HIDRATADO CONCIENTE A FEBRIL TA 110/78 FC 80 FR 18 T 36.5 OXIMETRIA 90% CON FIO2 AL 24% NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN PERISTALTISMO PRESENTE BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR EXT ATROFICAS NEURO PARAPLEJIA EN MIEMBROS INFERIORES, PARESIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 4/5. EN RESONANCIA CERVICAL CONTRASTADA SE VISUALIZA LESION RETROESOFAGICA CON COMPROMISO MEDULAR A NIVEL C2-C7 ES VALORADO POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA REVISAN IMAGENES RNM CERVICAL CON CANAL SIGNIFICATIVO ESTRECHO Y RMN CEREBRAL CON EVIDENCIA DE MASA FRONTAL ANTERIOR UNICA CON POSIBLE EXTENSION Y DISEMINCAICON PATOLOGIA ONCOLOGICA PRIMARIA DESCONOCIDA, TENIENDO EN CUENTA LA LESION DESCRITA A NIVEL RETROESOFAGICO, SE COMENTA CON SERVICIO DE CIRUGIA CABEZA Y CUELLO, DR ALVAREZ RECOMIENDA REALIZAR ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA Y NASOFIBROLARINGOSCOPIA, UNA VEZ CUENTA CON DICHS ESTUDIOS Y LAS TOMOGRAFIAS COMPLEMENTARIAS SOLICITAR INTERCONSULTA FORMAL. PENDIENTE CONCEPTO DE ONCOLOGIA SOLICITADO POR NEUROCIRUGIA.

DR. MARTHA LILIANA DUQUE BOCANEGRA  
CC 53001771  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 53001771

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HCONCO

Fecha Historia: 18/01/2019 06:18 p.m.

Lugar y Fecha: ANTONIO NARIÑO, BOGOTÁ D.C. 18/01/2019 06:18 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5308751

Registro de Admisión No: 280705

### Datos Generales

Historia: 4077472

Hora: 18:14

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

### IDENTIFICACION GENERAL

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Parentesco: .

### ANAMNESIS

**Enfermedad Actual:** Oncología clínica MC: lesiones tumorales EA: paciente con Antecedente de paraparesia de miembros inferiores por ant de trauma raquimedular. quien ingresa por presentar cuadro clínico de 5 días de evolución consistente en dolor intenso en región cervico dorsal asociado a cefalea de predominio frontal estuvo

Convenio: STOTALPOSHX2018

Fecha: 18/01/2019

Dirección: SAN LUIS DE GAZENO

Edad: 57 Años

Natural de: BOYACA

Teléfono: 3103137784



## HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	49936009	N° Historia: 60905359
Fecha Atención: 09/04/2016	Hora Atención: 11:15 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención: 09/04/2016	Hora Fin Atención: 11:25 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:		Dirección IPS:	CARRERA 45A NUMERO 93 - 96	
Nit IPS Primaria: 800140949	Teléfono IPS: 2190100	Municipio IPS:	Bogotá D.C.	Cód. habilitación 110010485721 IPS:

Tipo de Diagnóstico IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Observación

Recomendaciones ADMINISTRACION DE METILPREDNISOLONA NVO

Medicamentos

✕

Medicamento	PREDNISONA TAB. x50mg (TAB)
Posología	Tomar 1 tableta(s) cada 24 Horas durante 10 día(s)
Observaciones	

### Plan Terapéutico

PACIENTE DE LA SEXTA DECADA DE LA VIDA QUIEN ASISTE POR APLICACION DE METILPREDNISOLONA ENDOVENOSA CICLO DE 5 DIAS HOY DIA 2 EN QUIEN CONSIDERO POR PARTE MEDICA REALIZACION DE ADMINISTRACION INTRAHOSPITALARIA POR LOS DIAS QUE FALTAN, NO CONSIDERO PACIENTE CANDIDATO PARA ENTRADA Y SALIDA DIARIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS YA QUE POR TIEMPOS DE ATENCION PUEDE PROLONGARSE O NO REALIZARSE DICHA COLOCACION EN FUTURAS CONSULTAS, SIN EMBARGO PACIENTE INCONFORME, INDICO TRASLADO A SALA DE EXPANSION PARA ADMINISTRACION DE LA MISMA, SE EXPLICA CONDUCTA REIFERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### Información IPS

Nombre IPS: CAFESALUD POS URGENCIAS CLINICA ESIMED JORGE  
PIÑEROS CORPAS

Profesional: Andres Camilo Hernandez Aguirre

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1013624905

Identificación Profesional:

Teléfono de  
contacto:



hospitalizado en garagoa para manejo de dolor con analgesicos posteriormente presenta exacerbacion de los sintomas dolor cervical y perdida subita de la fuerza en msuperior izdo, por lo que decide consultar. Solicitan concepto por evidencia de lesion retroesofagica y lesiones sugestivas de compromiso secundario a nivel de sistema nervioso central. ESTUDIOS 15/01/19 RX TORAX Proyección única frontal. Silueta cardiovascular dentro de límites normales. No hay evidencia de lesión evolutiva pleuro-pulmonar. Volumen pulmonar normal. Estructuras óseas visualizadas de aspecto usual. 08/01/19 RX COLUMNA TORACICA Importante disminución de la amplitud de los discos intervertebrales a la altura T2-T3, T3-T4 y T4-T5, con formación de osteofitos marginales anteriores. Acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T3 y T4, lo cual puede estar en relación con fractura por aplastamiento anterior, se recomienda correlacionar con antecedentes. Disminución de la amplitud anterior del cuerpo vertebral de T10, a expensas de la plataforma superior. Esclerosis de las articulaciones interfetarias generalizadas. Disminución generalizada de la densidad ósea. Formación de múltiples osteofitos marginales anteriores y calcificación del ligamento longitudinal anterior. Articulaciones costovertebrales de aspecto usual. 08/01/19 RX COLUMNA CERVICAL Estudio técnicamente limitado debido a que en la proyección lateral se visualizan únicamente los primeros cuatro cuerpos vertebrales. La amplitud y morfología de los cuerpos vertebrales visualizados es adecuada. Esclerosis de las articulaciones uncovertebrales de forma generalizada. En la proyección anteroposterior se identifica imagen que sugiere disminución de la amplitud de los discos intervertebrales C4-C5, C5-C6. Apófisis odontoides central. Formación de osteofitos marginales laterales a la altura de C3, C4, C5 y C6. Tejidos blandos sin alteraciones. Calcificación de cartilagos laringeos. Unión craneocervical sin alteraciones. 18/12/18 ECO TT 1. remodelacion concentrica del ventriculo izquierdo con función sistolica biventricular conservada fevi 65% . disfuncion diastolica tipo trastorno de la relajación sin aumento de las presiones fin de diastole. ESTUDIOS EXTRAINSTITUCIONALES RMN DE COLUMNA CERVICAL EXTRAINSTITUCIONAL; se evidencia una leison retroesofagica que impreison infiltracion a nivel medular, con una lesion extensa anterior con canal estrecho a nivel cervical extensa c2c7. con realce al medio contraste, compatible con leisiones tumoral infiltrativo no es claro si es de inicio en cuello. RMN DE CEREBRO; se evidencia una lesiones redondeada en region anterior frontal izquierda no tiene estriccion en la secuencia de contraste se evidencia reale en anillo completo compatible de lesion metastasica. LABORATORIOS 21/12/18 HEMOGRAMA: WBC: 10.07 N: 78.8 HB: 9 HTC: 29.5 PLT: 460.5 CL: 96 CREAT: 1.38 BUN: 25 K: 3.54 NA: 138 Baciloscopias: Las 3 negativas VALORACIONES NEUROCIRUGIA paciente quien consulto el 08/01/2019 por cuadro clinico de un mes de evolucion consistente en dolor de intensidad severa asociado a paresia de miembro superior izquierdo asociado a disestesias con exacerbacion del dolor en los dias previo al ingreso asociado a plejia de miembro superior izquierdo. paciente hospitalizado por el servicio de neurologia quienes solicitan valoracion al no evidenciar patologia potencialmente manejable por su servicio en el momento se encuentra apcietne con lesion infiltrativa a nivel de cuello retroesofagica con extesion cervical c2-c7 co canal cervical estrecho que realiza al medio de contraste con canal significativo estrecho y rmn cerebral con evidenica masa frontal anterior unica con posible extension y diseminacion patologia oncologica primaria desconocida. al examen fisico paciente alerta con paresia de miembro superior derecho y paraplejia como consecuencia de antecedente de trauma raquimedular. paciente con lesiones multicentricas de caracterisitcas neoplasicas, lesion del snc lobulo frontal, lesion en cuello con extension al canal hacieneo mielopathea compresiva, consideramos pertinente objetivizar el grado de mielopathea con poteciales somatosensoriales dado que no se concoe con laridad diagnotsico primario es necesario realizar escreeing y estudios de extension ya sea con tac toracoabdominal o gamagrafia oseacorporal total, en el mometo no manejo por neurocirugia, apcietne potencialmente no manejable por neurocirugi, continuamos comointercosultante debe ser valorado por oncologia. estaremos atentos a evolucion clinica. NEUROLOGIA paciente en seguimiento por posible compromiso medular con antecedente de trauma raquimedular con paraplejia secuelar, le evolucion fue progresiva de su perdida de fuerza a nivel extremidades superiores clinica nueva de meses, solicitamos neuroimagen donde se documenta una lesion infiltrativa a nivel de cuello retroesofagica con una lesion extensa cervical c2c7 que realiza al medio de contraste con una canal significativo estrecho, a nivel cerebral se evidencia una lesion frontal anterior izquierda compatible de lesion metastasica, en contexto de este paciente se descarta patolgia de neuronas motoras, no requiere por ahora de estudio electrofisiologico cancelar, por nuestro servicio por ahora no reuqier de mas intervencion se debe ampliar estudio por neurocirugia y cx de cabeza y cuello para determinar sitio tumoral se cierra manejo de neurologia se sugiere dejar con antiepileptico alto riesgo de crisis ictal

**Antecedentes****Patologicos:** DM TIPO 2 IR/ HTA/ PARAPERSIA DE MIEMBROS INFERIORES POR TX RAQUIMEDULAR/ CANAL CERVICAL ESTRECHO**Quirurgicos:** NO REFIERE**Farmacologicos:** LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HINSULINA GLARGINA 26 UI SC NOCHE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO DIAOMEPRAZOL 20 MG VO CADA 12 HINSULINA LISPRO 10 -10-10**UIMETOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HTAMSULOSINA 0.4 MG VO DIA****Transfusionales:** NIEGA. GS: O POSITIVO**Inmunologicos:** Completo**Toxicos:** TABAQUISMO Y HUMO DE LEÑA**Alergicos:** Negativo**Familiares:** Negativo**Examen Fisico****Estado General:** Ecog 2, aceptable estado general cyc mucosa oral humeda, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas. Cp torax simetrico, normoexpandible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos. Abdomen blando, no doloroso a la palpacion, no masas, no megalias, no irritacion peritoenal. Extremidades Hipotroficas, sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos. Neuro alerta, despierto, lenguaje fluid con disfonia, pares craneanod reflejo nauseoso disminuido examen motor paraplejia, paresia msd, plejia msi, hiporreflexia, no deterioro con respecto a previo. se evidencia atrogfia a nivel tenar**Cabeza Cuello:****Abdomen:****Neurologico:****Extremidades:****Signos Vitales y Datos Corporales****Tensión Arterial Sistólica:** 105**Frecuencia Cardíaca:** 75**Temperatura:** 36.50**Peso(Klg):** 50.00**IMPRESION DIAGNOSTICA****Dx. Principal:** D383-TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIASTINO**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL**PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO.**

--: paciente con Antecedente de paraparesia de miembros inferiores por ant de trauma raquimedular quien ingresa por presentar cuadro clinico de 5 dias de evolucion consistente en dolor intenso en region cervico dorsal asociado a cefalea de predominio frontal estuvo hospitalizado en garagoa para manejo de dolor con analgesicos posteriormente presenta exacerbacion de los sintomas dolor cervical y perdida subita de la fuerza en msuperior izdo, por lo que decide consultar. Realizan estudios imageneologicos, con evidencia evidencia de lesion retroesofagica y lesiones sugestivas de compromiso secundario a nivel de sistema nervioso central. Consideramos por oncologia clinica, requiere de completar estudios de extension con TAC torax, abdomen y cuello, evda, colonoscopia, gamagrafia osea, marcadores tumorales ACE, CA 19-9, PSA en busca de enfoque de posible tumor primario, con estos resultados debe ser valorado por grupo quirurgico para toma de biopsia para poder establecer histogenesis de tumor, valoraremos posteriormente con resultados de histopatologia, para determinar tratamiento oncologico a continuar, por el momento no requiere mas intervenciones por oncologia, se cierra interconsulta.

**Tensión Arterial Diastólica:** 70**Frecuencia Respiratoria:** 17**Talla.. (m):** 1.50**Escala Verbal Numerica de Dolor:** 0/10 NO DOLOR**Finalidad de la Consulta:** No Aplica



## HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso: 16/02/2016	Hora Ingreso: 10:22 AM	Número Ingreso: 143821891	N° Historia: 349381350
Fecha Atención: 16/02/2016	Hora Atención:	Ambito de Realización: AMBULATORIO	
Fecha Fin Atención: 16/02/2016	Hora Fin Atención: 10:49 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa
IPS Primaria:		Dirección IPS:	AVENIDA CARRERA 45 NUMERO 100-74
Nit IPS Primaria: 800140949	Teléfono IPS: 5461300	Municipio IPS:	Bogotá D.C. Cód. habilitación 110010485723 IPS:

### Datos Paciente

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN	Tipo Identificación: Cedula Ciudadania	N° Identificación: 4077472
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 05/05/1961
Sexo: MASCULINO	Ocupación: NINGUNA	Edad: 54 años 9 meses 10 días
Dirección: CLL 64 112 B 82 TORRE R APTO 404		Teléfono: 3222264845
Acompañante: hijos	Teléfono:	
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:	

### Anamnesis

#### Motivo de Consulta

tuve un accidente

#### Enfermedad Actual

paciente con cuadro recurrente de pérdida de fuerza en miembros inferiores primer episodios hace 15 años se recupero solo con terapia fisica y pudo caminar con baston hasta hace un año esta en silla de ruedas NO REFIERE DOLOR trae rx de columna lumbar que reporta fractura de t12 el paciente refiere que hace 20 años presento trauma la caerse la estructura de un puente pero no presento ningún tipo de lesion . al examen físico EN SILLA DE RUEDAS FUERZA 2 / 5 MIEMBROS INFERIORES ATROFIA MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES rot + miembros inferiores considero el paciente debe ser manejado por neurologia envío EMG + NC DE MIEMBROS INFERIORES RMN LUMBOSACRA CITA CON NEUROLOGIA PRIORITARIA EXPLICO A FAMILIARES

#### Referencia y Contrareferencia \*

### Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	88	Temperatura	37
Sístole	110	Talla	170
Diástole	70	Peso	60
Frecuencia Respiratoria	18	Índice de Masa Corporal	20.76
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	83.3333		

### Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Polineuropatía, no especificada
Código CIE10	G629
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

### Recomendaciones

### Ayudas Diagnósticas

Procedimiento	PROCEDIMIENTO EJECUTADO: 930860 ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	Lateralidad	No Aplica
Observación	MIEMBROS INFERIORES COMAPRATIVOS		
Procedimiento	PROCEDIMIENTO EJECUTADO: 891509 NEUROCONDUCCIN (CADA NERVO)	Lateralidad	No Aplica
Observación	MIEMBROS INFERIORES COMAPRATIVOS		



Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN  
04/02/2019 20:25 Página N°: 25  
DR. ALEJANDRO SALIM ABUCHAR ALEMAN  
CC 10932526  
Especialidad. ONCOLOGIA CLINICA  
Registro. 10932526

Usuario: NIDIAEC Fecha Impresion:

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOGENE  
Fecha Historia:18/01/2019 08:06 p.m.  
Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 18/01/2019 08:06 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A  
No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5309117  
Registro de Admision No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472  
Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN  
Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 18/01/2019  
Edad: 57 Años  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Dx. Principal: G825-CUADRIPLJEIA, NO ESPECIFICADA

Observacion de Evolucion: SS PARACLINICOS SOLICITADOS POR ONCOLOGIA CLINICA

DR. MARTHA LILIANA DUQUE BOCANEGRA  
CC 53001771  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 53001771

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOGENE  
Fecha Historia:19/01/2019 01:11 a.m.  
Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 19/01/2019 01:11 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A  
No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5309588  
Registro de Admision No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472  
Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN  
Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 19/01/2019  
Edad: 57 Años  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Dx. Principal: G825-CUADRIPLJEIA, NO ESPECIFICADA

Observacion de Evolucion: FORMULACION

DR. MARTHA LILIANA DUQUE BOCANEGRA  
CC 53001771  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 53001771

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:CONSOTORRI  
Fecha Historia:19/01/2019 12:03 p.m.  
Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 19/01/2019 12:03 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A  
No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5310953  
Registro de Admision No: 280705

### Datos Generales

## HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	16/02/2016	Hora Ingreso:	10:22 AM	Número Ingreso:	143821891	N° Historia:	349381350
Fecha Atención:	16/02/2016	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	16/02/2016	Hora Fin Atención:	10:49 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	AVENIDA CARRERA 45 NUMERO 100-74		
Nit IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	5461300	Municipio IPS:	Bogotá D.C.	Cód. habilitación IPS:	110010485723

Procedimiento RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE  
Observación

Lateralidad No Aplica

### Interconsulta

Procedimiento	890274 NEUROLOGIA CONSULTA
Observación	CITA PRIORITARIA

### Información IPS

	Nombre IPS:	Convenio CF TORRE DE ESPECIALISTAS ESIMED AUTOPISTA NORTE	
Profesional:	Juan Karlos Torres Higueta	Especialidad Profesional:	ORTOPEDIA
Registro Médico:	94374337	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

Historia: 4077472

Hora: 11:59

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: OTRA

**IDENTIFICACION GENERAL**

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Convenio: STOTALPOSHX2018

Fecha: 19/01/2019

Dirección: SAN LUIS DE GAZENO

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Edad: 57 Años

Natural de: BOYACA

Teléfono: 3103137784

**Procedencia****Especialidad Tratante**

Especialidad Tratante: OTORRINOLARINGOLOGIA

**Motivo de la Consulta y Enfermedad Actual**

--: NASOFIBROLARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA

**Revisión por Sistemas**

--: -

**Antecedentes**

Patológicos: DM TIPO 2 IR/ HTA/ PARAPERSIA DE MIEMBROS INFERIORES POR TX RAQUIMEDULAR/ CANAL CERVICAL ESTRECHO

Quirúrgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HINSULINA GLARGINA 26 UI SC NOCHEHIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO DIAOMEPRAZOL 20 MG VO DIA IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HBECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HINSULINA LISPRO 10 -10-10 UIMETOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HTAMSULOSINA 0.4 MG VO DIA

Toxicos: TABAQUISMO Y HUMO DE LEÑA

Alergicos: Negativo

Familiares: Negativo

Transfusionales: NIEGA. GS: O POSITIVO

Inmunológicos: Completo

**Gineco Obstetricos**

Abortos.: 0

**Examen Físico**

Estado General.: Buenas Condiciones

Cabeza Cuello: .

Genitourinario.: Negativo

Neurológico: .

Extremidades: Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Talla.. (m): 1.70

**Glasgow**

Total: 15

**DIETA**

NVO: NO

Líquida Total: NO

Normal.: NO

Hiposódica: NO

Hiperproteica: NO

Complementaria: NO

**ANALISIS**

Analisis.: Se le explica al paciente el procedimiento a realizar. Usando endoscopio STORZ 3.6 mm previo uso de vasoconstrictor y anestésico local se introduce óptica endoscópica por fosas nasales SEPTUM NASAL: - DESVIADO A LA DERECHA EN AREAS II-III PARCIALMENTE OBSTRUCTIVO FOSAS NAALES: ..DERECHA: CORNETES INFERIOR Y MEDIO HIPERTROFICOS - PISO NASAL LIBRE - MUCOSA PALIDA - MEATO LIBRE. PARED LATERAL SIN ALTERACIONES ..IZQUIERDA: CORNETES INFERIOR Y MEDIO HIPERTROFICOS -PISO NASAL LIBRE- MUCOSA PALIDA-MEATO LIBRE-PARED LATERAL SIN ALTERACIONES RINOFARINGE: PERMEABILIDAD NORMAL- TECHO, PARED POSTERIOR Y RODETES TUBARICOS NORMALES, MUCOSA CON EDEMA Y ERITEMA DIFUSO QUE SE EXTIENDEN HASTA HIPOFARINGE. ABUNDANTE RINORREA HIALINA OROFARINGE: PALADAR BLANDO NORMAL, MUCOSA DE PARED POSTERIOR CON HIPEREMIA, RESTO NORMAL. SUPRA GLOTIS: EPIGLOTIS SANA DE CONFIGURACION NORMAL, INTENSO EDEMA Y ERITEMA INTERARITENOIDEO, ARITENOIDES MOVILES, BANDAS VENTRICULARES EDEMATIZADAS. GLOTIS: CUERDAS VOCALAS DE BORDES LIBRES CONSERVADOS, CIERRE COMPLETO . MOVILIDAD SATISFACTORIA BILATERAL. SUBGLOTIS: PERMEABILIDAD NORMAL (VALORACION HASTA 1er ANILLO TRAQUEAL) DX: SEPTODESVIACION DERECHA HIPERTROFIA DE CORNETES RINITIS CRONICA LARINGITIS CRONICA (REFLUJO G-E?) PLAN: SEGUN MEDICO TRATANTE

**IMPRESION DIAGNOSTICA**

Dx. Principal: J370-LARINGITIS CRONICA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Reconciliación Medicamentosa: \_

DR. MARCO ANTONIO PERDOMO RODRIGUEZ  
CC 597556  
Especialidad. OTORRINOLARINGOLOGIA  
Registro. 597556

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:19/01/2019 02:52 p.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 19/01/2019 02:52 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A