

 FUNDACION SANTA FE DE BOGOTÁ	<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ EPICRISIS</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

<b>NOMBRES:</b>	JOSE ALIRIO	<b>APELLIDOS:</b>	GOMEZ GARCIA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	CEDULA C. - 4245325		
<b>HISTORIA CLÍNICA:</b>	4245325	<b>SEXO:</b>	MASCULINO
<b>EDAD:</b>	54 AÑO(S)	<b>TELÉFONO:</b>	5754792 3115144088
<b>DIRECCIÓN:</b>	CALLE 46 2 A 05 CASA	<b>MUNICIPIO:</b>	SOACHA
<b>DEPARTAMENTO:</b>	CUNDINAMARCA	<b>UBICACIÓN - CAMA Nro:</b>	
<b>CONVENIO:</b>	COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	<b>REINGRESO:</b>	MAYOR 20 DÍAS MENOR 20 DÍAS
<b>INGRESO 1a VEZ:</b>		<b>ZONA:</b>	RURAL URBANA <b>X</b>

**2. INGRESO**

**FECHA:** 2016/03/02      **HORA:** 14:24  
**SERVICIO DE INGRESO:** CIRUGIA PROGRAMADA

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO:**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
M624	CONTRACTURA MUSCULAR	CONFIRMADO REPETIDO	SI

**CAUSA EXTERNA DE INGRESO:** ENFERMEDAD GENERAL

**3. EGRESO**

**FECHA:** 2016/03/02      **HORA:** 15:02  
**SERVICIO DE EGRESO:** M624 CIRUGIA PROGRAMADA

**DIAGNÓSTICO DE EGRESO:**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
M624	CONTRACTURA MUSCULAR	CONFIRMADO REPETIDO	SI

**4. MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE INGRESA PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO

**5. ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISCOPATIA CERVICAL MULTINIVEL Y DOLOR CERVICODORSAL CRONICO SECUNDARIO A SINDROME MIOFASCIAL. INGRESA PROGRAMADO PARA BLOQUEO DE PUNTOS GATILLO

**RELACIÓN CON EL EVENTO QUE ORIGINÓ LA ATENCIÓN:** ENFERMEDAD GENERAL

**PACIENTE INGRESA REMITIDO DESDE OTRA INSTITUCIÓN:** ☐ SI ☐ NO

**6. ANTECEDENTES****PERSONALES Y SOCIALES**

(2016/04/18 16:56:50 ): PROFESION COMERCIANTE. CASADO, 4 HIJOS. RELIGION CATOLICA. IDIOMA ESPAÑOL  
 (2017/03/16 23:56:00 ):COMERCIANTE, CASADO, 4 HIJOS, CATOLICO, LENGUAJE ESPAÑOL  
 (2017/06/06 14:20:40 ):IDEM  
 (2017/06/27 18:14:41 ):IDEM  
 (2017/07/05 19:19 :15 ):IDEM  
 (2017/07/18 15:08:55 ):IDEM  
 (2017/07/21 16:19:10 ): COMERCIANTE, CASADO, 4 HIJOS, CATOLICO, LENGUAJE ESPAÑOL

**PATOLOGICOS:**

(2016/04/18 16:56:50 ): HIPERTENSION ARTERIAL  
 (2017/03/16 23:56:00 ):HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR CRONICO.

(2017/06/06 14:20:40 ):IDE  
 (2017/06/27 18:14:41 ):IDEM  
 (2017/07/05 19:19:15 ):IDEM  
 (2017/07/18 15:08:55 ):IDEM  
 (2017/07/21 16: 19:10 ): HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR YA CON AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): NIEGA  
 (2017/03/16 23:56:00 ):REFIERE QUE NO.  
 (2017/06/06 14:20:40 ):IDEM  
 (2017/06/27 18:14:41 ):IDEM  
 (2017/07/05 19:19:15 ):ABALCION DE VENAS PULMONARES  
 (2017/07/18 15:08:55 ):ABLACION DE VENAS PULMONARES  
 (2017/07/21 16:19: 10 ): AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): PADRE MURIO DE IAM. MADRE MURIO JOVEN PERO NO SUPO LA CAUSA. TIOS CON IAM  
 (2017/03/16 23:56:00 ):PADRE MUCRIO POR IAM, MADRE MURIÓ JOVEN SIN CAUSA CONOCIDAD  
 (2017/06/27 18:14:41 ):IDEM  
 (2017/07/05 19:19:15 ):IDEM  
 (2017/07/21 16:19:10 ): PADRE MURIÓ POR IAM, MADRE MURIÓ JOVEN SIN CAUSA CONOCIDA

FARMACOLOGICOS:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): BETALOC ZOC, RIVAROXABAN 20 MG/DIA  
 (2017/03/16 23:56:00 ):RIVAROXABAN 20 MG DIA, METOPROLOL 50 MF CADA 12 HOAS, LOSARTAN 50 MG CADA 12HORAS.  
 (2017/06/27 18:14:41 ):IDEM  
 (2017/07/05 19:19:15 ):IDME  
 (2017/07/18 15:08:55 ):LOS ARTAN 25 MG DIA, RIVAROXABAN 20 MG DIA, METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DIA, SUCRALFATO 1 GM, CADA 6 HORAS,  
 ESOMEPRAZOL 30 MG CADA 12 HORAS  
 (2017/07/21 16:19:10 ): METOPROLOL 25 MG CADA DIA  
 ESOMEPRAZOL 20 MG DIA  
 SUCRALFATO 1MG DIA  
 LOSARTAN 25 MG DIA

TRANSFUSIONALES:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): NIEGA  
 (2017/03/16 23:56:00 ):REFIERE QUE NO.  
 (2017/07/05 19:19:15 ):NIEGA  
 (2017/07/21 16:19:10 ): REFIERE QUE NO

ALERGICOS:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): NIEGA  
 (2017/03/16 23:56:00 ):REFIERE UQ ENO.  
 (2017/07/05 19:19:15 ):NIEGA  
 (2017/07/21 16:19:10 ): NO CONOCIDOS

HABITOS:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): REALIZA MARCHA EN BANDA DIARIA EN CASA.  
 (2017/03/16 23:56:00 ):NO REALIZA EJERCICIO, NO FUMA, NO TOMA ALCOHHOL.  
 (2017/06/06 14:20:40 ):EXALCOHOL  
 (2017/07/05 19:19:15 ):IDEM  
 (2017/07/21 16:19:10 ): NO ALCOHO, NO FUMA

GINECO - OBSTETRICOS:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): NIEGA

OTROS:  
 (2016/04/18 16:56:50 ): NIEGA  
 (2017/03/16 23:56:00 ): REFIERE QUE NO.  
 (2017/07/05 19:19:15 ):IDME

## 7. REVISIÓN POR SISTEMAS

CARDIO VASCULAR:  
 NIEGA

ENDOCRINO:  
 NIEGA

GASTROINTESTINAL:  
 NIEGA

GENITOURINARIO:  
 NIEGA

HEMATOLOGICO:  
 NIEGA

MUSCULO ESQUELETICO:  
 NIEGA

OJOS, OIDOS, NARIZ, GARGANTA:  
 NIEGA

OTROS:

NIEGA

PIEL, FANERAS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO:  
NIEGAPSIQUIATRICO:  
NIEGARESPIRATORIO:  
NIEGASISTEMA NERVIOSO:  
NIEGA**8. EXAMEN FÍSICO**

ESTADO GENERAL: BUENO  
 ESTADO HIDRATACIÓN: HIDRATADO  
 GLASGOW: NORMAL : GLASGOW 15/15  
 ESTADO RESPIRATORIO: SIN SDR  
 ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA  
 PRESIÓN ARTERIAL (SENTADO): 130/75  
 PRESIÓN ARTERIAL MEDIA: 93,33  
 FRECUENCIA CARDIACA: 78  
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15  
 PRESIÓN DE PULSO: 55  
 PESO: 70  
 TALLA: 165  
 SUPERFICIE CORPORAL: 1,79  
 IMC SOBREPESO 25,71

**9. RESUMEN DE ATENCIÓN**

CLINICA DE DOLOR

PACIENTE DE 54 AÑOS CON DOLOR CERVICAL Y DORSAL CRONICO SECUNDARIO A SINDROME MIOFASCIAL. POBRE RESPUESTA A TERAPIA FISICA.

RESONANCIA MAGNETICA CERVICAL:

RECTIFICACION D E LA CURVA CERVICAL FISIOLÓGICA

DISCOPATIA DEGENERATIVA M ULTIPL Y CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS DEL SEGMENTO CERVICAL

LEVE TREOLISTESIS DE C3 SOBRE C4 Y DE C4 SOBRE C5

EN C3 C4 HERNIA DISCAL POSTEROLATERAL IZQUIERDA EXTRUIDA MIGRADA EN SENTIDO INFERIOR QUE INDENTA EL SACO DURAL

EN C4 C5 HERNIA DISCAL CENTRAL EXTRUIDA MIGRADA SENTIDO INFERIOR QUE INDENTA EL CONTORNO ANTERIOR DE LA MEDULA ESPINAL

MODERADA ESTRECHEZ FORAMINAL DERECHA

EN C5 C6 COMPLEJO DISCOOSTEOFITO POSTEROLATERAL IZQUIERDO QUE INDENTA EL SACO DURAL Y DISMINUYE LA AMPLITUD DEL RECESO LATERAL Y DEL FORAMEN DE CONJUGACION IZQUIERDO.

EN C6 C7 HERNIA DISCAL CENTRAL Y POSTEROLATERAL IZQUIERDA QUE CONTACTA EL ASPECTO ANTERIOR DE LA MEDULA ESPINAL, LEVE DISMINUCION DE LA AMPLITUD DEL FORAMEN DE CONJUGACION IZQUIERDO.

RESONANCIA MAGNETICA TORACICA:

DISCOPATIA DEGENERATIVA DE T12 L1 SIN COMPROMISO DE LAS DIMENSIONES DEL CANAL RAQUIDEO.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS PROGRAMADO PARA INYECCION DE PUNTOS GATILLO MIOFASIALES CERVICODORSALES GUIADOS POR ULTRASONIDO

**10. RESULTADOS DE LA TOTALIDAD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

VER ANEXO DE PARACLÍNICOS IMPRESOS ADJUNTOS AL PRESENTE DOCUMENTO

**11. CONDICION AL EGRESO**

INCAPACIDADES GENERADAS: NINGUNA

**12. DESTINO**

<b>VIVO</b>	-	<b>MUERTO</b>	<b>X</b>		
<b>DESTINO:</b>		<b>AUTOPSIA</b>	-	<b>PACIENTE FUGADO</b>	-
		<b>MEDICINA LEGAL</b>	-		



MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO

9823

MÉDICO TRATANTE	FIRMA	REGISTRO MEDICO
-----------------	-------	-----------------