

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 1 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

REFIERE ACETATO DE ALUMINIO SOBRES UNO AL DIA.
--

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

ESTRUCTURA FAMILIAR

	Respuesta	
PADRE	--	NO REFIERE
MADRE	--	NO REFIERE

OTROS

	Respuesta	
OTROS	Si	CX DE COLUMNA CERVICAL- TUMOR MALIGNOS DE TEJIDO CONECTIVO COLUMNA CERVICAL

EVENTO 1						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/05/03 08:21:16a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2013/05/03 08:21:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GRIPE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 3 DIAS CON P GRIPAL CARACTERIZADO POR TOS RINORREA, ALZA TERMICA, CEFALEA, DECAIMIENTO, POSTERIOR A CAMBIO BRUSCO DE TEMPERATURA, APP, DENGUE HACE 2 AQOS. AL MOMENTO CON RINORREA NASAL, DECAIDO, HIDRATADO AFEBRIL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Fisico

Medidas Antropométricas	
Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	37	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
PESO, 70  
TORNQUETE, NEGATIVO,

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	HIPEREMICA BONGESTIVA
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RITMICO NO SOPLOS
PULMON	VENTILADOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1305001406
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2013/05/03	Fecha final	2013/05/03
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 3 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Procedimiento		--				
Observaciones		--				
Dirección / Tel.		--				
Conductas - Ord. de Servicio						

Tipo de Orden		LABORATORIO				
No. Orden	1305006198	Prioridad:	NORMAL			
Prestación:	902210	Cantidad:	1			
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+					
Datos Clinicos de Importancia:		---				
Prioridad:	NORMAL					
Prestación:	907002	Cantidad:	1			
Descripción:	COPROLOGICO +					
Datos Clinicos de Importancia:		---				
Prioridad:	NORMAL					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR IM YA 2 AMPOLLAS	2	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR 1A TOLERANCIA	3	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HORAS VIA ORAL	20	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 2

<b>FECHA CONSULTA</b> 2013/09/13 07:56:55a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> BUENAVENTUR A(VALLE)	<b>ESP</b> ESPRI BUENAVENTURA
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/09/13 07:56:55a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL ESTERILIDAD.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO PUEDE CONCEBIR CON LA PAREJA DESDES ACE 1 AQO, ESTUDIOS PARA CONYUGE NORMALES.  
HACE 2 AQOS.  
QX, VARICOCELECTOMIA IZQUIERDA  
AL MOMENTO CON RINORREA NASAL, DECAIDO, HIDRATADO AFEBRIL

APP, DENGUE

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	70	Kg.
Talla	160	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,76	
IMC	SOBREPESO	27,3437

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		73,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	BLANDO NO MEGALIAS
GENITALES	AP NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N46X	ESTERILIDAD EN EL VARON	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

1309042749

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

907201

Cantidad:

1

Descripción:


ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA Y RECUENTO

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 5 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 3						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/10/30 11:29:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/10/30 11:29:04a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMUL MEDCIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA E INCAPACDIAD POR 2 DIAS DESDE 28/10/13 HASTA 29/10/13 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR CRISTIAN GARCIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO


Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1310019645
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2013/10/30	Fecha final	2013/10/31
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	TRANSCRIPCION DE E INCAPACDIAD POR 2 DIAS DESDE 28/10/13 HASTA 29/10/13 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR CRISTIAN GARCIA				
Dirección / Tel.	--				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB C/6H VO	10	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIA VO	3	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 6 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 4

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/05/30 07:29:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/05/30 07:29:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CEFALEA, ALZA TERMICA,

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 24 HORAS CON ALZA TERMICA , MIALGIAS, CEFALEA, DECAIMIENTO, NIEGA OTRO SINTOMA  
APP. NO  
ALERGIAS, NO  
QX, NO  
AL MOMENTO ALGICO, AFEBRIL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	78	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media 93,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca 80 x.min

Frecuencia Respiratoria 18 x.min

Presión de Pulso 40 mmHg.

Temperatura 367 °C

Temperatura Rectal -- °C

Temperatura Ambiental -- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	DHT GI	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

**Observaciones**  
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AP NORMAL
FARINGE	AP NORMAL
CUELLO	AP NORMAL
CORAZON	RITMICO NO SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO NO MEGALIAS, NO DOLOROSO.
MIEMBROS INFERIORES	AP NORMAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1405020337
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	FIEBRE NO ESPECIFICADA		


DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2014/05/30	Fecha final	2014/05/30
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1405103135	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902210	Cantidad:	1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 8 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR 3 ML IM YA	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 5

<b>FECHA CONSULTA</b> 2014/06/11 12:05:06p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> BUENAVENTURA A(VALLE)	<b>ESP</b> ESPRI BUENAVENTURA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---	----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/06/11 12:05:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE INCAPACDIAD DIAS DESDE 08/06/14 HASTA 15/06/14 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR ANDRES RIVERA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S635	ESGUINCE Y DESGARRO DE LA MU?ECA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	VALORACION CON ORTOPEDIA

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO			
Prorroga	No	Días Acumulado	--
Número de Incapacidad	1406007605		
Diagnóstico	ESGUINCE Y DESGARRO DE LA MU?ECA		



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 9 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	8	Fecha inicia	2014/06/11	Fecha final	2014/06/18
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	TRANSCRIPCION DE INCAPACDIAD DIAS DESDE 08/06/14 HASTA 15/06/14 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR ANDRES RIVERA				
Dirección / Tel.	--				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

EVENTO 6						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2014/08/29 05:20:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2014/08/29 05:20:14p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NAUSEAS , CEFALEA, ALZA TERMICA,

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

CC DE 24 HORAS CON INICIO DE CEFALEA, ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA, CON ALZA TERMICA , MIALGIAS, CEFALEA, DECAIMIENTO, NIEGA OTRO SINTOMA  
APP. NO  
ALERGIAS, NO  
QX, NO  
AL MOMENTO ALGICO, AFEBRIL.

CC DE 24 HORAS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**Examen Físico**

Medidas Antropométricas	
Peso	78 Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	76	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	40	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	36	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner	
Estado Hidratación	HIDRATADO		
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15		
Estado Respiratorio	SIN SDR		
Estado de Conciencia	Alerta		
		Genital	--
		Pubarquia	--
		Telarquia	--

Observaciones

ENVIO EXAMENES. DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR X URGENCIAS.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	RINORREA NASAL
FARINGE	HIPEREMIA LEVE
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RITMICO NO SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO NO MEGALIAS NO DOLOROSO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1408019840
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		CEFALEA			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 1 Fecha inicia 2014/08/29 Fecha final 2014/08/29

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Manejo                    AMBULATORIO

Emp. Dependencia    --

Procedimiento        --

Observaciones        --

Dirección / Tel.        --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden            LABORATORIO

No. Orden                1408092272                    Prioridad:    NORMAL

Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	902214	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	906207	Cantidad:	1
Descripción:	DENGUE, ANTICUERPOS IG G +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR IM YA	1	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 7

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/30 02:25:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/10/30 02:25:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1023890241	CESAR ROJAS CETINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ACUDOR CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLCUION CONSISTENTE DEN M,ULTIPLES DEPOSCIONES LIQUIDAS SIN NOCO NO SANGRE, ASCOADIAO D OLOR ABDOMINAL EN MESOGASTRIO, REFEIRE ASTENIA Y ADINAMIA, NIEGA PICOS FEBRILES. REFIERE EMESIS DE CONTENIDO

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ALIMENTARIO. NIEGA OPTROS SINTOMAS ASOCIADOS,

ANTCEDNTES: PATOLOGICOS: NIEGA QURIURGICOS: VARICOCECLCTOIA IZQUIERDA. ALERGIAS: NIEGA FAMILIARES: HERMANO: NO RECUERDA.  
TOXICOS: FUMADOR 4 CIGARILLOS DIA DESDE HACE 5 AQOS.-

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	84 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	92,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	81	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	26	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	DHT GI
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

**Observaciones**  
PACIENTE CON CAUDRO DE GASTROENTRRITIS EN EL MOMEMNTO CON INTOLERNACIOA LA VIA ORAL AFEBRIL, DESHIDRATADO, SE SOLICTA LEV, SE FORMUL AMEDICAON SE DAN RECOMENDACIONES GENERLAES Y SIGNOS DE ALARMA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSA OAL HUMEDA
FARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL SIN AENOPATIAS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 13 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TORAX	SIMETRICO					
CORAZON	RSCS RITMICOS SIN SOPLOS					
PULMON	RSRS SIN AGREGADOSP ULMONARES					
ABDOMEN	BLANDO,DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIO NO MASAS NO MEGALIAS					
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICOS SIN EDEMAS					
NEUROLOGICO	SIN DEFIIT APARENTE					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad 1410020186
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2014/10/30
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Fecha final	2014/10/30
Manejo	AMBULATORIO	Clase	TOTAL
Emp. Dependencia	--		
Procedimiento	--		
Observaciones	--		
Dirección / Tel.	--		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SECNIDAZOL 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 4 TAB DOSIS UNICA.	4	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	DILUIR EN AGU POTABLE TOMAR 200 CC CAAD 2 HORAS O DEPUES DE CADA DEPOSCION.	5	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	PASAR EN LEV	1	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	PASAR LEV LENTO	1	NO.REQ. AUT.
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	PASAR EN LEV	1	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR Q DIA CONTINUAR 1 TAB EN EL DIA	6	NO.REQ. AUT.
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS	10	NO.REQ. AUT.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 8

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/11 02:56:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/11 02:56:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE.ME DUELE TODO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 24 HORAS CON ALZA TERMICA , MIALGIAS, CEFALEA, DECAIMIENTO, NIEGA OTRO SINTOMA  
 APP. NO  
 ALERGIAS, NO  
 QX, NO  
 AL MOMENTO ALGICO, AFEBRIL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	82	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		76,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		76	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		38	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	Genital --
Estado Respiratorio	SIN SDR	Pubarquia --
Estado de Conciencia	Alerta	Telarquia --

**Observaciones**  
SE ENVIAN EXAMENES , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	HIPEREMIA LEVE, CONGESTIVA,
OIDOS	AP NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS.
CORAZON	AP NORMAL, RITMICO NO SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO NO MEGALIAS, NO DOLOROSO.
MIEMBROS INFERIORES	AP NORMAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1412008196
Incapacidad Laboral	Diagnóstico FIEBRE NO ESPECIFICADA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2014/12/11	Fecha final	2014/12/12
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1412038121	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902209	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +		

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 906207

Descripción: DENGUE, ANTICUERPOS IG G +

Cantidad: 1

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 906208

Descripción: DENGUE, ANTICUERPOS IG M +

Cantidad: 1

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 906914

Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Cantidad: 1

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Cantidad: 1

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR EV DILUIDA EN 100 CC SS	3	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION ORAL APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO SOLUCION	FRASCO/500-ML	1 CADA HORAS	3	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR TABLETAS CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	PARA DILUCION E HIDRATACION	2	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 9

**FECHA CONSULTA**  
2015/01/08 01:26:10p.m.  
**No. HC FISICA**  
1061730103 PF 00

**TIPO CONSULTA**  
--

**ORIGEN CONSULTA**  
INDEFINIDO

**AMBITO**  
AMBULATORIO

**CIUDAD**  
BUENAVENTURA(VALLE)

**ESP**  
ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/08 01:26:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DEINCAPACIDAD POR 2 DIAS 07/01/15 HASTA 08/01/15 EMITIDA CLINICA SANTA SOFIA EMITIDA POR EL DR IVAN CANTILLO



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 17 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	1501004595
		Diagnóstico	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2015/01/08	Fecha final	2015/01/09
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	TRANSCRIPCION DEINCAPACIDAD POR 2 DIAS 07/01/15 HASTA 08/01/15 EMITIDA CLINICA SANTA SOFIA EMITIDA POR EL DR IVAN CANTILLO				
Dirección / Tel.	--				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200+200+400)MG/5ML SUSP ORAL	SUSPENSION/120-ML	TOMAR 10ML C/8H VO POR 1 DIA	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB C/6H VO POR 4 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB C/12H VO POR 10 DIAS	20	NO.REQ. AUT.


EVENTO 10					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/09 01:12:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/09 01:12:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 18 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD POR 2 DIAS DESDE 09/03/15 HASTA 10/03/15 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR LA DR NICOLAS ORTIZ LUIS SOTO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1503006432
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA				

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2015/03/09	Fecha final	2015/03/10
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD POR 2 DIAS DESDE 09/03/15 HASTA 10/03/15 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR LA DR NICOLAS ORTIZ LUIS SOTO				
Dirección / Tel.	--				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

EVENTO 11						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2015/04/24 03:55:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/04/24 03:55:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144136787	BEATRIZ EUGENIA YARA CARDONA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO UN TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN UN DIENTE Y ME FASTIDIA MUCHO Y ME DUELE"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

APERTURA DE HISTORIA CLINICA CONTEO DE PLACA BACTERIANA DE 11% ENSEQANZA DE HIGIENE ORAL. FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILACTICA Y CEPILLO PACIENTE TERMINADO Y CONTROLADO POR ODONTOLOGIA GENERAL. SE LE INDICA SOLICITAR CITA

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 19 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	K050	GINGIVITIS AGUDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 12

FECHA CONSULTA      TIPO CONSULTA      ORIGEN CONSULTA      AMBITO      CIUDAD      ESP

2015/04/30 02:12:19p.m.      --      INDEFINIDO      AMBULATORIO      BUENAVENTUR A(VALLE)      ESPRI BUENAVENTURA

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/04/30 02:12:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144136787	BEATRIZ EUGENIA YARA CARDONA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRATAMIENTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE RETIRA TEJIDO CARIADO DE DIENTE 17 OCLUSAL SE CONFORMA CAVIDAD SE DESMINERALIZA POR 20 SEG. SE LAVA SE APLICA ADHESIVO SE FOTOCURA POR 20 SEG. SE COLOCA RESINA A-2 SE FOTOCURA POR 20 SEG. SE HACE PRUEBA DE OCLUSION SE PULE RESTAURACION. SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 13

FECHA CONSULTA      TIPO CONSULTA      ORIGEN CONSULTA      AMBITO      CIUDAD      ESP

2015/05/05 08:04:49a.m.      --      INDEFINIDO      AMBULATORIO      BUENAVENTUR A(VALLE)      ESPRI BUENAVENTURA

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/05 08:04:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO


TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144136787	BEATRIZ EUGENIA YARA CARDONA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXODONCIA DIENTE 46

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE A CONSULTA PARA EXODONCIA DE RESTO RADICULAR DE DIENTE 46, SE APLICA DOS CARPULES DE ANESTESIA AL 2% SE DEBRIDA,



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 20 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE LUXA, SE PROCEDE A EXTRAER RESTO RADICULAR , SE OBSERVA EXOONCIA EN SU TOTALIDAD SE DA RECOMENDACIONES AL PACIENTE, SE DA INCAPACIDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad General

Prorroga

No

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

1505002489

Diagnóstico

RAIZ DENTAL RETENIDA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad

2

Fecha inicia

2015/05/05

Fecha final

2015/05/06

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Clase

TOTAL

Manejo

AMBULATORIO

Emp. Dependencia

VIGILANCIA

Procedimiento

--

Observaciones

SE REALIZA EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE 46. EL PACEINTE NO PUEDE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA POR OCHO DIAS.

Dirección / Tel.

--

EVENTO 14

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/07 11:04:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/07 11:04:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144136787	BEATRIZ EUGENIA YARA CARDONA	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME SALE ALGO DE DONDE ME SACO EL DIENTE "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONSULTA REFIRIENDO DOLOR Y ALGO EN EL ALVEOLO DONDE SE REALIZO EXODONCIA CLINICAMENTE SE OBSERVA BUEN PROCESO DE CICATRIZACION NO TIENE SIGNO DE INFLAMACION E INFECCION , RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA TRAVECULADOS OSEO REGULAR Y ALVEOLOSIN ALTERACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta


\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 21 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 15

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/15 08:16:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/08/15 08:16:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144025279	YESICA ESTRADA SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME APLICARON UNA INYECCION Y SIENTO EL BRAZO DORMIDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 25 AQOS DE EDAD QUEIN REFIERE QWUE EL DIA DE AYER INYECTAN CON INFLUEZA, NEUMOCOCO Y HEPATITIS B, (DOS EN UN BRAZO IZQUIERO Y UNA EN BRAZO DERECHO) CON POSTERIOR, PARESTESIAS, EDEMA EN SITIO DE INYECCION Y DOLOR EN MISMO BRAZO, CON LIMITACION DEL MOMVMIMIENTO, Y FIEBRE NO CUANTIFICADA  
ANTECEDNETES: HIPOGLICEMIA ALERGICO: NO REFIERE QX: NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Fisico

Medidas Antropométricas

Peso	85	Kg.
Talla	178	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,05	
IMC	SOBREPESO	26,8274

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		76,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		37,8	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

--

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
CORAZON	RSCSRSRs NO SEAUSCULTAN SOPLOS
PULMON	VENTILADOS, NO SOBREAGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLROSO A LA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES	SE OBSERVA EDEMA EN REGION DE SITIO DE INYECCION A NIVEL DE HOMBRO IZQ. CON CALOR, NO SIGNOS DE INFECCION, LIMITACION DEL MOVIMIENTO. DOLOR A LA PALPCION EN REGION POSTERIOR DE ANTEBRAZO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T808	OTRAS COMPLICACIONES CONSECUTIVAS A INFURSIONTRANSFUSION E INYECCION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga

No

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

1508008989

Diagnóstico

OTRAS COMPLICACIONES CONSECUTIVAS A INFURSIONTRANSFUSION E INYECCION

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad3Fecha inicia2015/08/15Fecha final2015/08/17

Causa ExternaENFERMEDAD GENERALClaseTOTAL

ManejoAMBULATORIO

Emp. Dependencia--

Procedimiento--

ObservacionesSE RECOMIENDA REPOSO EN CASA, NO REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS CON BRAZO IZQ.

Dirección / Tel.--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALUMINIO ACETATO PH 4.2 POLVO	POLVO/1-SOBRE	REALIZAR PAQOS DE AGUA TIBIA CADA 12 HORAS	6	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CDA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UN TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE RECONUSLTAR OA CUDRI AL SERVICIO DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

URGENCIAS.

EVENTO 16

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/14 10:59:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/12/14 10:59:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144025279	YESICA ESTRADA SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO MALESTAR GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 25 AQSO DE E DAD QUIEN REFIERE CC DE 2 DIAS D E EVOCLUION COSNISTENTE EN MALESTAR GENERAL, ODINOFAGIA, FIEBRE NO CUNTIFICADA, DOLOR EN ARTICULACIOENS Y CEFALEA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.  
ANTECEDENETS MENCIONADOS EN HC ANTERIOR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	85	Kg.
Talla	178	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,05	
IMC	SOBREPESO	26,8274

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

93,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

78 x.min

Frecuencia Respiratoria

16 x.min

Presión de Pulso

40 mmHg.

Temperatura

37,8 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	Genital --
Estado Respiratorio	--	Pubarquia --
Estado de Conciencia	Alerta	Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	MOVIL, NO ADENOPATIAS
CORAZON	RSCSRORS NO SOPLOS
PULMON	VENTILADOS, CON MOVILZACION DE SECRESION
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLROOS A LA PALPACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1512009221
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2015/12/14	Fecha final	2015/12/14
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	SE RECOEMIENDA REPOSO EN CASA Y TOMA ABUNDANTE DE LIQUIDOS CLAROS.				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	IM DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	REALIZAR ENJUAGUE BUCAL DESPUES DE CADA CEPILLADOS	1	NO.REQ. AUT.
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
SALBUTAMOL SULFATO 2 mg/5 mL JAR	SOLUCION/120-ML	TOMAR UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UN TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOAMR UNA TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 25 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CROMOGLICATO DE SODIO 4 % GOT NASAL			GOTAS ORALES/220-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%			SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	IM DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

se dan recopemdnacieosn y signos de alarma en casod e recnsultar oa cudir al servicio de urgencias.

EVENTO 17

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/03/31 09:44:37a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/03/31 09:44:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1118817300	LUIS MIGUEL VIECCO LOPEZ	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRATAMIENTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONSULTA PARA REALIZAR REVISION SIFOR CARTA DENTAL FORENSE ODONTOGRAMA EN HISTORIA CLINICA SE DA RECOMENDACIONES AL PACIENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 18

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/03/31 10:01:01a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/03/31 10:01:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144025279	YESICA ESTRADA SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO UNA UQA ENCARNADA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 25 AQOS DE EDAD QUEINREFIERE CC DE 3 DIAS DE EVOCLUION CONSIENTENTE EN ERITEMA Y EDEMA DE UQA DE HALLUX DERECHO CON PRESENCUA DE MATERIAL SUPYTARIVO Y DOLOR. ANTECEDENTES MENCIONADOS NE HC ANETRRIOR

ANAMNESIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta\*\*SIN INFORMACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

**Observaciones**  
SE OBSERVA PRESENCIA DE MATERIAL SUPURATIVO EN HALLUX DERECHO CON ERITEMA Y DOLOR A LA PALAPCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L600	U?A ENCARNADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--


Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1603020852
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	U?A ENCARNADA		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	4	Fecha inicia	2016/03/31	Fecha final	2016/04/03
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	PARCIAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	SE RECOMIENDA NO UTILIZAR CALZADO CERRADO, SE RECOMIENDA LABORES ADMINISTRATIVAS, AISITIR EL LUNES 04/04/16 A RETIRO DE UQA				
Dirección / Tel.	--				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 27 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE DAN RECOMENCIONES Y SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE RECOSNUALTR O ACUDIR AL SERVICIO DE UREGNCIAS

EVENTO 19

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/04 02:23:01p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/04 02:23:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144025279	YESICA ESTRADA SANCHEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME VOY A RETIRAR LA UQA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE DE 25 AQOS DE EDAD QUIEN EL DIA DE HOY SE CITA PARA PROCEDIMEINTO DE MATRICECTOMIA, SE LE EXPLCIA EL PROCEDIMEINTO A REALIZAR, SE LLENA CONCENTIMIENTO INFORMADO, PACIENTE DICE ENTENDE.  
ANTECEDENETS MENCIONAOD SNE HC ANETIR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	79	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,96	
IMC	SOBREPESO	25,7959

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36,2	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner<div>Genital-- Pubarquia-- Telarquia--</div></div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones  
SE OBSERVA LEVE ERITEMA EN HALLUX DERECHO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L600	U?A ENCARNADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1604002090
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		U?A ENCARNADA			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2016/04/04	Fecha final	2016/04/06
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	NO UTILIZAR CALZADO CERRADO, ACUDIR A CURACIONES DIARIAS.CUIDADOS EN DIETA RICA EN GRASAS				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	IM DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE 2 % (10ML)	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR ANESTESIA LOCAL CON 10 CC	1	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	LAVAR HERIDA	1	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA+GENTAMICINA (0.05+0.1)% CREMA/UNGUENTO/GEL TOPICA (EXTERNA)	CREMA/40-GR	APLCIAR EN SITIO DE LESION CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE PROCEDE AREALIZAR PROCEDIMIENTO DE MATRICECTOMIA DE HALLUX DERECHO, SIN COMPLICACION,SE LLENA CERTIFICADO INFORMADO.

EVENTO 20

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/27 08:30:19a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/08/27 08:30:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME FASTIDIA LA GARGANTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONCUADRO CLINICO DE MAS DE 15 DIAS CONSISTENTE EN SEN SENSACION DE RESEQUEDD EN GARAGANTA NIEGA TOS , FIEBRE U OTR SINTOMATOLOGIA ANETCEDENTE ANOTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración


Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
PESO 90 LSE ORDENA MEDICAMENTO RECOMENDAIOCN Y SIGO DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 30 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
FARINGE		SIMETRICA SE OBSERVA LEVE ERITEMA EN FARINGE E NDOLROPALAPALCION NO MASA				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICRA 1 AMP DIA IM POR 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.
ALGINATO DE SODIO (EXCIPIENTE) + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR 1 CUCHARDA C/8H VO ANTES DE CADA COMIDA	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1TAB C/12H VO	10	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICRA 1 AMP IM DSI UNICA	1	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIA VO	3	NO.REQ. AUT.

Indicaciones
DEJAR DE FUMAR INGESTA DE LIQUIDO LAVADO DE MANOS UTILIZAR TAPA BOCAS CONSUMIR LOS MEDICAMENTO SE LE EXPLICA VERBAL AL PACIENTE LOS EFECTOS DE FUMAR EL CUAL REFIERE QUE ENTINEDE

EVENTO 21						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/01/02 11:19:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/02 11:19:47a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL ESPALDA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS CONSISTENTE EN DOLOR EN ESPLADA EL CUAL VA EN AUMENTO Y MAS INTENSIDAD CUANDO ANDA EN MOTO ANETCEDENTE ANOTADOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico	
Medidas Antropométricas	Constantes Vitales

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

<div>Peso -- Kg.</div> <div>Talla -- Cms.</div> <div>Perímetro Cefálico -- Cms.</div> <div>Perímetro Torácico -- Cms.</div> <div>Perímetro Abd o Cintura -- Cms.</div> <div>Perímetro Cadera -- Cms.</div> <div>Relación Cintura/Cadera -- Cms.</div> <div>Superficie Corporal --</div> <div>IMC ----</div>	<div>Presión Arterial</div> <table><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Sentado</td><td>120</td><td>80 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table> <div>Presión Arterial Media 93,33 mmHg.</div> <div>Frecuencia Cardiaca 72 x.min</div> <div>Frecuencia Respiratoria 20 x.min</div> <div>Presión de Pulso 40 mmHg.</div> <div>Temperatura 36 °C</div> <div>Temperatura Rectal -- °C</div> <div>Temperatura Ambiental -- °C</div>	Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	120	80 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Posición	Sistólica	Diastólica								
Sentado	120	80 mmHg.								
Decúbito	--	-- mmHg.								

<div>Presión Arterial</div> <table><tr><td>Ubicación</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Miembro Sup. Derecho</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Sup. Izquierdo</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Derecho</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Izquierdo</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table>	Ubicación	Sistólica	Diastólica	Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.	Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.	Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.	Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.	<div>Índice Tobillo/Brazo</div> <table><tr><td>Lado Derecho</td><td>--</td></tr><tr><td>Lado Izquierdo</td><td>--</td></tr><tr><td>Presión Venosa Central</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Frecuencia de Pulso</td><td>-- xmin</td></tr></table>	Lado Derecho	--	Lado Izquierdo	--	Presión Venosa Central	-- mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin
Ubicación	Sistólica	Diastólica																						
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.																						
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.																						
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.																						
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.																						
Lado Derecho	--																							
Lado Izquierdo	--																							
Presión Venosa Central	-- mmHg.																							
Frecuencia de Pulso	-- xmin																							

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	<div>Tanner</div> <table><tr><td>Genital</td><td>--</td></tr><tr><td>Pubarquia</td><td>--</td></tr><tr><td>Telarquia</td><td>--</td></tr></table>	Genital	--	Pubarquia	--	Telarquia	--
Genital	--							
Pubarquia	--							
Telarquia	--							
Estado Hidratación	HIDRATADO							
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15							
Estado Respiratorio	SIN SDR							
Estado de Conciencia	Alerta							

Observaciones  
PESO 92, S LE ORDENA MEDICAMENTO RECMENDAIOCN Y SIGNO DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	PERISTALTISMO + BLANDO PDEREISBLE DOLRO LEVE EN FLANCO DERECHO NO MASA SIN SIGNO DE IRRITACION PERITONEAL PUQO PERCUCION POSITIVA LATERAL DERECHO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

<div>Tipo de Incapacidad</div> <div>Incapacidad Laboral</div>	<div>DIAGNOSTICO</div> <table><tr><td>Prorroga</td><td>No</td><td>Días Acumulado</td><td>--</td><td>Número de Incapacidad</td><td>1701000444</td></tr><tr><td>Diagnóstico</td><td colspan="5">LUMBAGO NO ESPECIFICADO</td></tr></table>	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1701000444	Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				
Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1701000444								
Diagnóstico	LUMBAGO NO ESPECIFICADO												

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2017/01/02	Fecha final	2017/01/02
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 32 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Observaciones REPOSO TOTAL CITA CON RESULTADOS

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1701001924 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902209 Cantidad: 1  
Descripción: HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906913 Cantidad: 1  
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1  
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICRA 1 AMP DIA IM POR 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB C/8H VO SI TIEN DOLRO ABDOMINAL	10	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB C/12H VO	10	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICRA 1 AMP DILUIDA EV DOSI UNICA	1	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-BOLSA	DILUIR MEDICAMENTO Y PASAR EV	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 22

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/18 10:54:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/01/18 10:54:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VENGO POR CERTIFICADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE VIENE POR CERTIFICADO DE IDONEIDAD PARA CONDUCCION



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANETCEDENTE ANOTADOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas	
Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	--
IMC	----

Presión Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		86,67 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72 x.min
Frecuencia Respiratoria		20 x.min
Presión de Pulso		50 mmHg.
Temperatura		36 °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
PELS E 92, TALLA 1.80 SIN ALATERACIIN EN EL EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z027	EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 23

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/02/20 03:34:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/02/20 03:34:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1004472365	ELIANA MERCEDES MARTINEZ GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO UNOS GRANOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESIONES EN AXILAS, INTERMUSLO. PRURITO. NIEGA OTRA SINTOAMTOLOGIA.  
APP: NIEGA, ALERGICOS NIEGA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas	
Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	--
IMC	----

Constantes Vitales	
Presión Arterial	
Posición	Sistólica Diastólica
Sentado	100 80 mmHg.
Decúbito	-- -- mmHg.
Presión Arterial Media	
86,67 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	
71 x.min	
Frecuencia Respiratoria	
16 x.min	
Presión de Pulso	
20 mmHg.	
Temperatura	
36,3 °C	
Temperatura Rectal	
-- °C	
Temperatura Ambiental	
-- °C	

Presión Arterial	
Ubicación	Sistólica Diastólica
Miembro Sup. Derecho	-- -- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	-- -- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	-- -- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	-- -- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LESIONES MICOTICAS EN AREA INTERMUSLO. AXILAS Y ABDOMEN BAJO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B49X	MICOSIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 35 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA DIPROPIONATO+CLOTRIMAZOL (0.05+1)% CREMA TOPICA	CREMA/10-APLICACION	APLICAR EN LESIONES 2 VECES AL DIA.	2	NO.REQ. AUT.
FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 5 DIAS (4 DOSIS)	7	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 2% SHAMPOO	CHAMPU/1-FCO	APLICAR EN ESPUMA EN CADA BAÑO EN AREAS AFECTADAS.	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

LAVADO DE MANOS. EVITAR HUMEDAD.  
LAVAR ROPA CON AGUA TIBIA.  
TOMAR MEDICACION.  
RECONSULTAR SI PERSISTENCIA.

EVENTO 24

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 08:14:07a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/16 08:14:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1004472365	ELIANA MERCEDES MARTINEZ GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXAMEN DE IDONEIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EXAMEN MEDICA GENERAL PARA CONCURSO DE ASCENSO. NIEGA SINTOAMTOLOGIA.  
APP: NIEGA, ALERGICOS NIEGA, FX: NIEGA, QX. NIEGA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	92	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,14	
IMC	SOBREPESO	28,3950

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	67	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
-----------	-----------	------------

Indice Tobillo/Brazo

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--	
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--	
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL SIN LESIONES.
TORAX	NORMOEXPANSIBLE
CORAZON	RITMICO
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREALAGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. MC BURNEY NEGATIVO. NO MEGALIAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.  
COMER BAJO EN SAL, GRASA O CARBOHIDRATADOS  
COMER VERDURAS FRUTAS  
HACER EJERCICIO

EVENTO 25

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 04:08:30p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/03/16 04:08:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1030638813	HECTOR DAVIAN PERDOMO ORTIZ	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DILIGENCIAMIENTO DE CARTA DENTAL (FORMATO) PARA APLICAR EL ASCENSO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASINTOMATICO ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA PARA DILIGENCIAMIENTO DE CARTA DENTAL (FORMATO) PARA APLICAR EL ASCENSO, SE ACTUALIZA ODONTOGRAMA. SE DA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDAMENTAL Y ENJUAGUE BUCAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 37 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	EXAMEN ODONTOLOGICO		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	SIN INFORMACION		
Lugar Realización	Consultorio	Material Enviado	Tipo de Anestesia
		--	NINGUNA
		Laboratorio No	
		Patología No	
		Otro No	
DESCRIPCIÓN:			
SE DA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL			
COMPLICACIONES:			
NINGUNA			

EVENTO 26						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/08/10 07:51:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/10 07:51:29a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO EL OJO INFLAMADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCIENTE CONCUADRO CLINICO DE 2 DIAS CONSISTENTE EN CONJUNITIVITI EN OJO DERECHO EL CUAL VA EN AUMENTO CON LEVE EDEMA DORO ARDOR ANETCEDENTE ANOTADOS

ANAMNESIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas	
Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	--
IMC	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PESOS 95, L E ORDEN MEDICMENTO REOCMENION Y SIGNO DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	E OBSERVA LEVE ERITMEA EN OJO CON LEVE EDEMA EN OO DERECHO CON FONDO DE OJO NORML


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1708006031
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 39 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2017/08/10	Fecha final	2017/08/11	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	--					
Procedimiento	--					
Observaciones	REPOSO TOTAL					
Dirección / Tel.	--					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICRA 1 AMP DIA	3	NO.REQ. AUT.
GENTAMICINA SULFATO 0.3 % GOT OFT	COLIRIO/220-GOTAS	APLICRA 1 GOTA EN OJO C/8H EN OJO POR 210 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN (SODICO) 500MG TAB/CAPS/GRAG/COMP	TABLETAS/500-MG	TOMAR 1TAB C/12H VO	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

utilizar gafas oscurs  
no manipulacion en ojos ,  
lavados de manos

EVENTO 27

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/30 11:28:12a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/30 11:28:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010174691	CARLOS EDUARDO BENITEZ VIVAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO HONGOS Y ME RASCAN"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PRURITO EN REGION INGUINAL DERECHA, DE CARACTER INTERMITENTE, DE INTENSIDAD MODERADA POR LO CUAL CONSULTA. NIEGA DEMAS SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO.

ANALISIS:  
PACIENTE CON CUADRO CLINICO REFERIDO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, TOLERANDO LA MARCHA, GLASGOW 15/15, CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DE MULTIPLES LESIONES DERMATOLOGICAS DE TIPO DESCAMATIVAS LOCALIZADAS EN REGION INGUINAL DERECHA CON PRESENCIA DE ERITEMA LEVE, NO SE OBSERVAN DEMAS ALTERACIONES EN EL MOMENTO. SE CONSIDERA DERMATITIS DE TIPO FUNGICO, POR LO CUAL SEDECIDE ORDENAR TRATAMIENTO POR UN MES PARA MANEJO DE DERMATITIS. SE DAN RECOMENDACIONES CLARAS Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS QUIEN REFIERE PACIENTE ACEPTAR Y ENTENDER, CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 20 DIAS.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	92	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,11	
IMC	OBESIDAD I	30,0408

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	79 mmHg.
Decúbito	118	76 mmHg.

Presión Arterial Media	92,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	41	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

NO SE OBSERVAN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FISICO APARTE DE LOS DESCRITOS EN EL MOMENTO


Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MULTIPLES LESIONES DERMATOLOGICAS DE TIPO DESCAMATIVAS LOCALIZADAS EN REGION INGUINAL DERECHA CON PRESENCIA DE ERITEMA LEVE, NO SE OBSERVAN DEMAS ALTERACIONES EN EL MOMENTO.
TORAX	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DE INTENSIDAD NORMAL, NO SE AUSCULTAN AGREGADOS EN EL MOMENTO
ABDOMEN	RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 41 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--	

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA DIPROPIONATO+CLOTRIMAZOL (0.05+1)% CREMA TOPICA	CREMA/10-APLICACION	APLICAR EN REGION AFECTADA DOS VECES AL DIA POR UN MES	2	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 200mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 2 DIAS POR 20 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CAPSULA CADA 8 DIAS POR UN MES	4	NO.REQ. AUT.

EVENTO 28

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/15 11:38:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA (VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/15 11:38:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010174691	CARLOS EDUARDO BENITEZ VIVAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE
------------

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DESDE HACE MUCHO RATO TENGO UNA MOLESTIA EN LA ESPALDA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 6 MESES LA CUAL SE EXACERBA DESDE HACE APROXIMADAMENTE 10 DIAS CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION DORSAL IZQUIERDA DE INTENSIDAD MODERADA, DE CARACTER INTERMITENTE CUAL SE EXACERBA CON LOS CAMBIOS POSTURALES, POR LO CUAL CONSULTA. NIEGA TRAUMA, NIEGA FIEBRE, NIEGA, VOMITO, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DEMAS SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO.

ANALISIS:  
PACIENTE CON CUADRO CLINICO REFERIDO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, TOLERANDO LA MARCHA, GLASGOW 15/15, CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DE DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE MUSCULO TRAPECIO IZQUIERDO, NO SE OBSERVAN DEMAS ALTERACIONES EN EL MOMENTO. SE CONSIDERA DOLOR DE TIPO MUSCULAR EN REGION DE TRAPECIO IZQUIERDO, POR LO CUAL SE DECIDE ORDENAR MEDICAMENTOS PARA MANEJO DE DOLOR. SE DAN RECOMENDACIONES CLARAS Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS QUIEN REFIERE PACIENTE ACEPTAR Y ENTENDER, CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 5 DIAS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
	Presión Arterial

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Peso	89	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,11	
IMC	SOBREPESO	27,4691

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	76 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	90,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	44	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

NO SE OBSERVAN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FISICO APARTE DE LOS DESCRITOS EN EL MOMENTO

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
CUELLO	DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE MUSCULO TRAPECIO IZQUIERDO, NO SE OBSERVAN DEMAS ALTERACIONES EN EL MOMENTO.
TORAX	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DE INTENSIDAD NORMAL, NO SE AUSCULTAN AGREGADOS EN EL MOMENTO
ABDOMEN	RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO.
NEUROLOGICO	TOLERANDO LA MARCHA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR DOS AMPOLLAS IM AHORA	2	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DOS TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 43 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TRAMADOL 100 MG / 2 ML SOL INYECTABLE			SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR UNA AMPOLLA IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 29
-----------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/18 12:36:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/18 12:36:41p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL HOMBRO Y BROTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONCUADROLCNIOC DE 6 MESES CONSISTENTE EN BROTE EN PIEL CON DOLRO ARDOR L CUAL VA ENAUMENTO ANECTEDENTE ANOTADOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		83,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	BUENO	<div>Tanner<div>Genital -- Pubarquia -- Telarquia --</div></div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

**Observaciones**  
PESO 94, S LE ORDENA MEDICAMENTO REOCMNION Y SIGNO DE ALARMA

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	SE OBSERVA LEVE GRANO CON LEVE ERITEMA Y UN PUNTO PURULENTO DOLRO ALAPLAAPLCON EN ZONA DORSAL IZQUEIRDO NO MASA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L239	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DE CAUSA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	B029	HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1801043187	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902209	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO +		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	906228	Cantidad:	1
Descripción:	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G +		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	906229	Cantidad:	1
Descripción:	HERPES I, ANTICUERPOS IG M +		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	906230	Cantidad:	1
Descripción:	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G +		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	906835	Cantidad:	1
Descripción:	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 45 de 342</div>
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACICLOVIR 5 % UNGUENTO TOPICO	UNGUENTO/5-APLICACION	APLICRA C/8H EN PIEL	1	NO.REQ. AUT.
ACICLOVIR 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB C/8H VO POR 7 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO ACETATO PH 4.2 POLVO	POLVO/1-SOBRE	DILUIR UN SOBRE EN AGUA Y COLCOAR PAQO EN ZONA AFECTADA	20	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLIRA 1 AMP DIA IM	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 30					
-----------	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/30 11:45:13a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/30 11:45:13a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010174691	CARLOS EDUARDO BENITEZ VIVAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

REFIERE ACETATO DE ALUMINIO SOBRES UNO AL DIA.
--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME TOME LAS PASTAS PERO NO MEJORO Y ME DUELE LA ESPALDA MUCHO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, MANIFIESTA RECIBIO TRATAMIENTO POR MEDICINA GENERAL, Y PERSISTEN LESIONES Y DOLOR EN REGION DE ESPALDA DE INTENSIDAD MODERADA, DE CARACTER CONSTANTE, EL CUAL SE EXACERBA CON EL USO DE CHALECO ANTIBALASY ARNES, POR LO CUAL CONSULTA. NIEGA FIEBRE, NIEGA DEMAS SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO. REFIERE SE ENCUENTRAN PENDIENTES EXAMENES PREVIAMENTE ORDENADOS POR MEDICINA GENERAL.

ANALISIS:  
PACIENTE CON CUADRO CLINICO REFERIDO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, TOLERANDO LA MARCHA, GLASGOW 15/15, CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DE MULTIPLES LESIONES DERMATOLOGICAS #3 LOCALIZADAS EN REGION DORSAL SUPERIOR TIPO PUSTULAS, CON ERITEMA EN PERIFERIA, DE APROXIMADAMENTE 0.3 MM DE DIAMETRO, SIN PRESENCIA DE SANGRADO NI SALIDA DE PUS EN EL MOMENTO, PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE PUSTULAS, CON FASCIES ALGICAS EN EL MOMENTO, NO SE OBSERVAN DEMAS ALTERACIONES ENEL MOMENTO. SE CONSIDERA DERMATITIS NO ESPECIFICADA EN REGION DORSAL DE 6 MESES DE EVOLUCION, POR LO CUAL SE DECIDE ORDENAR INTERCONSULTA POR SERVICIO DE DERMATOLOGIA PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR, ADEMAS DADO DOLOR EN REGION DORSAL CON FASCIES ALGICAS EN EL MOMENTO SE ORDENA INCAPACIDAD TOTAL POR 3 DIAS APARTIR DE LA FECHA, REPOSO TOTAL, SE ORDENAN MEDICAMENTOS PARA MANEJO DE DERMATITIS, CONTINUAR CON MEDICAMENTO PREVIAMENTE ORDENADO POR SERVICIO DE MEDICINA GENERAL. SE DAN RECOMENDACIONES CLARAS YSIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS QUIEN REFIERE PACIENTE ACEPTAR Y ENTENDER, CONTROL POR MEDICINA GENERAL CON CONCEPTO DE ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	91	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,13	
IMC	SOBREPESO	28,0864

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	76	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		44	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Índice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

**Observaciones**  
NO SE OBSERVAN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FISICO APARTE DE LOS DESCRITOS EN EL MOMENTO

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MULTIPLES LESIONES DERMATOLOGICAS #3 LOCALIZADAS EN REGION DORSAL SUPERIOR TIPO PUSTULAS, CON ERITEMA EN PERIFERIA, DE APROXIMADAMENTE 0.3 MM DE DIAMETRO, SIN PRESENCIA DE SANGRADO NI SALIDA DE PUS EN EL MOMENTO, NO SE OBSERVAN DEMAS ALTERACIONES EN EL MO
TORAX	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DE INTENSIDAD NORMAL, NO SE AUSCULTAN AGREGADOS EN EL MOMENTO
ABDOMEN	RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO.
COLUMNA	DOLOR A LA PALPACION EN REGION DORSAL SUPERIOR IZQUIERDA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 47 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
DERMATOLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		PACIENTE REFIERE CUADRO DE 6 MESES DE APARICION DE LESIONES Y DOLOR EN REGION DORSAL SUPERIOR IZQUIERDA, CON PERSISTENCIA DE LESIONES PUSTULOSAS APESAR DE TRATAMIENTOS ORDENADOS POR MEDICINA GENERAL, SE SOLICITA VALORACION PARA DETERMINAR CONDUCTA		

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral		Prorroga No    Días Acumulado --    Número de Incapacidad 1801018569  Diagnóstico DERMATITIS NO ESPECIFICADA	

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicia	2018/01/30	Fecha final	2018/02/01
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	DADO DOLOR EN EL MOMENTO CON FASCIES ALGICAS A LA PALPACION EN REGION DORSAL SUPERIOR IZQUIERDA SE ORDENA INCAPACIDAD, REPOSO TOTAL				
Dirección / Tel.	3108916350				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR UNA AMPOLLA IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA+GENTAMICINA (0.05+0.1)% CREMA/UNGUENTO/GEL TOPICA (EXTERNA)	CREMA/40-GR	APLICAR EN REGION DE PUSTULAS 3 VECES AL DIA POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 10 GOTAS CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	30	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR DOS AMPOLLAS IM AHORA	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 31

<b>FECHA CONSULTA</b> 2018/03/01 08:40:59a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> BUENAVENTUR A(VALLE)	<b>ESP</b> ESPRI BUENAVENTURA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/01 08:40:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION CLINICA STA SOFIA,, DR ROSALES , DERMATOLOGO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DERMATITIS,

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 48 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

<b>ANAMNESIS</b>
Finalidad de la consulta      **NO APLICA
Causa Externa                      OTRA
Programa                              --

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
DERMATOL OGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PROCEDIMIENTO , BIOPSIA DE PIEL CON PUNCH

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA+AC. FUSIDICO (1+2)% CREMA	CREMA/5-APLICACION	APLICAR CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 32

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/28 08:38:28a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/28 08:38:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DERMATOLOGIA. DR ROSALES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DERMATITIS NO ESPECIFICADA,

<b>ANAMNESIS</b>
Finalidad de la consulta      **NO APLICA
Causa Externa                      OTRA
Programa                              --

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 49 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
DERMATOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.		CONTROL		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PATOLOGIA				
No. Orden	1803001690	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	898101	Cantidad:	1		
Descripción:	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +				
Datos Clinicos de Importancia:	BIOPSIA DE REGION SUPRAESCAPULAR ,PUNCH 3,,EN ESTUDIO HANSEN NEURAL PURA				
Prioridad:	NORMAL				

EVENTO 33

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/07 07:38:18a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/07 07:38:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1031141170	JOHANNA CRISTANCHO RIVEROS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CARTA DENTAL PARA ASCENSO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASINTOMATICO ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA PARA DILIGENCIAMIENTO DE CARTA DENTAL FORMATO PARA APLICAR ASCENSO, SE DA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL .


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +
Cantidad	1	
Diagnóstico Principal	EXAMEN ODONTOLOGICO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	SIN INFORMACION	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 50 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Lugar Realización		Material Enviado		Tipo de Anestesia		
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
DESCRIPCIÓN:						
PACIENTE ASINTOMATICO ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA PARA DILIGENCIAMIENTO DE CARTA DENTAL FORMATO PARA APLICAR ASCENSO, SE DA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL .						
COMPLICACIONES:						
NINGUNA						

EVENTO 34						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/04/07 08:13:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/07 08:13:58a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL
ANAMNESIS				
Finalidad de la consulta		**SIN INFORMACION		
Causa Externa		ENFERMEDAD GENERAL		
Programa		--		
Examen Físico				

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

BUENO

HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

Alerta

Tanner

Genital

Pubarquia

Telarquia

--

--

--

Observaciones

PESO 89, TALLA 1.80

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z027	EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 35

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/20 07:32:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/20 07:32:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1031141170	JOHANNA CRISTANCHO RIVEROS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA, ASINTOMATICO, PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO. SE REMUEVE CARIES DE DIENTE 13 Y 23 EN LA SUPERFICIE PALATINA SECADO DE LA CAVIDAD, GRABADO ACIDO POR 10 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO RELATIVO, APLICACION DE ADHESIVO, SE AIREA Y FOTOPOLIMERIZA POR 30 SEGUNDOS, APLICACION DE RESINA A-2, FOTOPOLIMERIZACION POR 40 SEGUNDOS, PRUEBA DE OCLUSION, SE PULE RESINA, SE DAN RECOMENDACIONES Y CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

Programa

ALTERACIONES DEL ADULTO

ENFERMEDAD GENERAL

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K021	CARIES DE LA DENTINA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +

Cantidad

Diagnóstico Principal

Diagnóstico Relacionado

Diagnóstico Complicación

Finalidad

2

CARIES DE LA DENTINA

SIN DIAGNOSTICO

SIN DIAGNOSTICO

SIN INFORMACION

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 52 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

<b>Lugar Realización</b> Consultorio	<b>Material Enviado</b> -- Laboratorio No Patología No Otro No	<b>Tipo de Anestesia</b> NINGUNA
---	--	-------------------------------------

**DESCRIPCIÓN:**  
SE REALIZO OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA DE FOTOCURADO DEL DIENTE 13 Y 23 SUPERFICIE PALATINA

**COMPLICACIONES:**  
NINGUNA

**Descripción del Procedimiento** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad	1
<b>Diagnóstico Principal</b>	CARIES DE LA DENTINA
<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO
<b>Diagnóstico Complicación</b>	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

<b>Lugar Realización</b> Consultorio	<b>Material Enviado</b> -- Laboratorio No Patología No Otro No	<b>Tipo de Anestesia</b> NINGUNA
---	--	-------------------------------------

**DESCRIPCIÓN:**  
SE REALIZO OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA DE FOTOCURADO DEL DIENTE 13 Y 23 SUPERFICIE PALATINA

**COMPLICACIONES:**  
NINGUNA

EVENTO 36

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/21 12:13:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
<b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/21 12:13:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO HONGOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS CONSISTENTE EN MICOSISI EN MEDIO DE PIERNAS Y ABDOMEN EL CUAL VA EN AUMENTO Y CUANDO COME EMBUTIDOS ANETCEDENTE NOTADOS

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Índice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--		mmHg.
Frecuencia de Pulso	--		xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
PESOSL E ORDENA MEDICAMENTO REOCMNION Y SIGNO DE ALARMA

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SE OBSERVA ERITEMA RESEQUEDAD EN PIEL DE ABDOMEN Y EN MEDIO DE PIERNAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B403	BLASTOMICOSIS CUTANEA	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO			
No. Orden	1806062447	Prioridad:	NORMAL	
Prestación:	901305	Cantidad:	1	
Descripción:	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+			
Datos Clínicos de Importancia:	MUESTRA DE ABDOMEN Y PIERNAS			
Prioridad:	NORMAL			
Prestación:	902210	Cantidad:	1	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 54 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+						
Datos Clinicos de Importancia:			MUESTRA DE ABDOMEN Y PIERNAS			
Prioridad:			NORMAL			
Prestación:			906835 Cantidad: 1			
Descripción:			INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +			
Datos Clinicos de Importancia:			MUESTRA DE ABDOMEN Y PIERNAS			
Prioridad:			NORMAL			

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA DIPROPIONATO+CLOTRIMAZOL (0.05+1)% CREMA TOPICA	CREMA/10-APLICACION	APLICRA C/8H EN PIEL	2	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 200mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIA VO	10	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE VO	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

no amnipular  
cita reporte de examen de cntrol

EVENTO 37

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/21 02:15:22p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/21 02:15:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1031141170	JOHANNA CRISTANCHO RIVEROS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA, ASINTOMATICO, PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO. SE REMUEVE CARIES DE DIENTE 38 EN LA SUPERFICIE OCLUSAL, SECADO DE LA CAVIDAD, GRABADO ACIDO POR 10 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO RELATIVO, APLICACION DE ADHESIVO, SE AIREA Y FOTOPOLIMERIZA POR 30 SEGUNDOS, APLICACION DE RESINA A-2, FOTOPOLIMERIZACION POR 40 SEGUNDOS, PRUEBA DE OCLUSION, SE PULE RESINA, SE DAN RECOMENDACIONES Y CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K021	CARIES DE LA DENTINA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción del Procedimiento

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:  
SE REALIZO OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA DE FOTOCURADO DEL DIENTE 38 SUPERFICIE OCLUSAL.

COMPLICACIONES:  
NINGUNA

EVENTO 38

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/07/07 07:41:23a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/07 07:41:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1031141170	JOHANNA CRISTANCHO RIVEROS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA, ASINTOMATICO, PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO. SE REMUEVE CARIES DE DIENTE 48 EN LA SUPERFICIE OCLUSAL, SECADO DE LA CAVIDAD, GRABADO ACIDO POR 10 SEGUNDOS, LAVADO, SECADO, AISLAMIENTO RELATIVO, APLICACION DE ADHESIVO, SE AIREA Y FOTOPOLIMERIZA POR 30 SEGUNDOS, APLICACION DE RESINA A-2, FOTOPOLIMERIZACION POR 40 SEGUNDOS, PRUEBA DE OCLUSION, SE PULE RESINA, SE DAN RECOMENDACIONES Y CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K021	CARIES DE LA DENTINA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 56 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción del Procedimiento

OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalCRIES DE LA DENTINA

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZO OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA DE FOTOCURADO DEL DIENTE 48 SUPERFICE OCLUSAL.

COMPLICACIONES:

NINGUNA

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalCRIES DE LA DENTINA

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadSIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZO OBTURACION DEFINITIVA CON RESINA DE FOTOCURADO DEL DIENTE 48 SUPERFICE OCLUSAL.

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 39

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/07/10 11:31:20a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/10 11:31:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1031141170	JOHANNA CRISTANCHO RIVEROS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"LIMPIEZA"



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA, ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE P Y P. SE REALIZA FASE HIGIENICA: DETARTRAJE SUB-SUPRAGINGIVAL Y PROFILAXIS DENTAL EN LOS CUATRO CUADRANTES. SE DAN RECOMENDACIONES POST-FASE HIGIENICA. SE DA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL, SE DAN RECOMENDACIONES, PRSXIMA CONTROL EN 6 MESES.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K036	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

. SE DA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL,

COMPLICACIONES:

NINGUNA

Descripción del Procedimiento

DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +

Cantidad

2

Diagnóstico Principal

DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZO DETARTRAJE

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

NINGUNA

Descripción del Procedimiento

PROFILAXIS DENTAL

Cantidad 1  
Diagnóstico Principal DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZO PROFILAXIS

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 40

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/07/17 08:06:57a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/07/17 08:06:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144071274	LINA NATALIA VALENCIA REINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"TENGO MALESTAR, TOS Y DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 27 AQOS QUIEN CNSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION MALESTAR GENERAL, RINORREA AMARILLO, TOS PRODUCTIVA, ADEMAS DE 3 DEPOSICIONES AL DIA CON AUMENTO DE CANTIDAD, FIEBRE NO CUANTIFICADA. RECIBIO MEDICAMENTOS PERO N ORECUERDA CUAL.

ANTECEDENTE  
PATOLOGICO: NO REFIERE  
ALERGICO: NO REFIERE  
MEDICAMENTOS: NO REFIERE  
CIRUGIA: NO REFIERE  
FAMILIAR: NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION  
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL  
Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Constantes Vitales

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Peso	95	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,18	
IMC	SOBREPESO	29,3209

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardiac	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PACIENTE CON CONGESTION, RINORREA, TOS. ALGICO.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TORAX	SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE LEVE MOVILIZACION DE SECRECIONES
CORAZON	TAQUICARDICO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ENFERMERIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	REALIZAR 3 NEBULIZACIONES 1 EL DIA DE HOY CON FLUIMICIL 3CC + 2 CC SSN DOS MAQANA

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1807009807
Diagnóstico	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 60 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
No. Dias Incapacidad	2	Fecha inicia	2018/07/17	Fecha final	2018/07/18	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	CAI PAILON					
Procedimiento	--					
Observaciones	PACIENTE ALGICO. SE REQUIERE REPOSO. NO EXPOSICION A CAMBIOS MEDIOAMBIENTALES					
Dirección / Tel.	3108916350					

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR ENDOVENOSO DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	15	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-BOLSA	DILUIR AMPOLLA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 41

<b>FECHA CONSULTA</b> 2019/02/08 07:33:24a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> BUENAVENTUR A(VALLE)	<b>ESP</b> ESPRI BUENAVENTURA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/02/08 07:33:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO MALESTAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS CONSISTENT ENE DIARREA OCACINAL ARTRALGIA MIALGIA TOS SECA ARTRALGIA , MIALGIA EL CUAL VA EN AUMENTO DE FORMA SUBITA ANETCEDENT ANOTADOS

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**SIN INFORMACION
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		Constantes Vitales	
Peso	-- Kg.	Presión Arterial	
Talla	-- Cms.	Posición	Sistólica Diastólica
Perímetro Cefálico	-- Cms.	Sentado	120 70 mmHg.
		Decúbito	-- -- mmHg.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	Presión Arterial Media	86,67	mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Perímetro Cadera	--	Cms.	Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	Presión de Pulso	50	mmHg.
Superficie Corporal	--		Temperatura	36	°C
IMC	----	----	Temperatura Rectal	--	°C
			Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PESO 92, S EL E ORDENA MEDICSMENTO RECOMENDACION Y SIGNO DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SE OBSRVA ERITEMA LEVE EDEMA EN FARINGE E INDORO A LA PLAAPLCION NO MASA
PULMON	CSPS VENTIALDOS NO RUIDOS
ABDOMEN	PERISTSLTISMO + BLANDO DERSINBLE E INDOLRO A LA PLAPALCION NO MASA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--


Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1902004581
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2019/02/08	Fecha final	2019/02/08
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 62 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Observaciones REPOSO TOTAL , INGESTA DE LIQUIDOS , LAVADO DE MANOS , HERVIR EL AGUA CITA CON RESULTADOS

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1902028718	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	907002	Cantidad:	1
Descripción:	COPROLOGICO +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIA VO	3	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 1 CUCHARDA C/8H VO POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB C/6H VO	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1TAB C/12H VO	20	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA FOSFATO 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICRA 1 AMP DOSIS UNICA IM	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 42

FECHA CONSULTA

2019/04/23 03:21:43p.m.

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

BUENAVENTUR A(VALLE)

ESP

ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/04/23 03:21:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION EXCUSA , ACCIDENTE DE TRANSITO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FX MALEOLO ESTERNO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 63 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado
Incapacidad General	No	--	Número de Incapacidad
	Diagnóstico	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	
			1904012636

Datos de Incapacidad			
No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2019/04/21
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO	Fecha final	2019/05/20
Manejo	AMBULATORIO	Clase	TOTAL
Emp. Dependencia	DIEBU		
Procedimiento	CONSULTA POR ORTOPEDIA --(CONTROL)		
Observaciones	No Registra		
Dirección / Tel.	No Registra		
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si		

EVENTO 43					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/05/23 09:31:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2019/05/23 09:31:03a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37081028	DILIA MAGALY ERAZO CRIOLLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CARNE FV 29/07/2019  
PACIENTE APORTA DOCUMENTACION DE DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES TRAUMATOLOGO DE FECHA 16/05/2019 ATENCION POR SOAT REGISTRA EN HISTORIA CLINICA: "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO \*\* POSOPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESISDE PERONE DISTAL IZ \*\*\* CICATRIZ EN BUEN ESTADO, NO DOLOR LIMITACION A LA FLEXOEXTERNSION, DIGANOSTICO S826 FRACTUA DEL MALEOLO EXTERNO, T932 SECUELLAS DE OTRAS FRACTUA DEL MIEMBRO INFERIOR." SOLICITA RX DE TOBILLI IZQ LATERAL, EVOLUCION: "SE TRATA DE UN POSTQUIRURGICO DE REDUCCION ABIETA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTA EVOLUCION CLINICA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA" SOLICITA TF 30 SS, CONTROL EN UN MES, INICAR APOYO 20 POR CIENTO. DA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 24/05/2019 Y FECHA FINAL 19/06/2019. ACTUALMENTE MARCHA CON DOS BASTONES SIN APOYO, CON EDEMA DE TOBILLO IZQUIERDO, LEVE ERITEMA QUE INFORMA HA MEJORADO PROGRESIVAMENE, NO CALOR, HIERIDA QUIRUGICA CICATRIZADA. SE TRNSCRIBE EN SISAP WEB Y SE ENTREGA EN ENFERMERIA INCAPACIAD CON COPIA DE HISTORIA CLINICA PARA SU ARCHIVO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 64 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga

Si

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

1905013279

Diagnóstico

FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2019/05/21	Fecha final	2019/06/19
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	VIGILANCIA - DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	REALIZAR TERAPIA FISICA				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

EVENTO 44

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/06/24 09:25:33a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/06/24 09:25:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37081028	DILIA MAGALY ERAZO CRIOLLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CARNE FV 29/07/2019

PACIENTE REFIRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA PARTICULAR AL DESLIZAR EN BUENAVENTURA. APORTO DOCUMENTACION DE DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES TRAUMATOLOGO DE FECHA 16/05/2019 ATENCION POR SOAT REGISTRA EN HISTORIA CLINICA: "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO \*\* POSTPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTAL IZ \*\*\* CICATRIZ EN BUEN ESTADO, NO DOLOR LIMITACION A LA FLEXOEXTERNSION, DIGANOSTICO S826 FRACTUA DEL MALEOLO EXTERNO, T932 SECUELLAS DE OTRAS FRACTUA DEL MEMBRO INFERIOR." SOLICITA RX DE TOBILLO IZQ LATERAL, EVOLUCION: "SE TRATA DE UN POSTQUIRURGICO DE REDUCCION ABIETA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTAL EVOLUCION CLINICA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA" SOLICITA TF 30 SS, CONTROL EN UN MES, INICAR APOYO20 POR CIENTO. DA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 24/05/2019 Y FECHA FINAL 19/06/2019.

PACIENTE APORTA DOCUMENTACION DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES ORTEOPIDA Y TRAUMATOLOGIA CC 19235129 DE FECHA 20/06/2019 REGISTRA EN HC: "PRESENTAUNA OSTEOSINESIS EN MALEOLO PERONEO D. OSTEMIOARTICULAR: EVOLUCION CLINCA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA, CICATRIZ EN BUEN ESTADO RX BIEN. DIANGNOSTICOS: S826 FRACTUA DEL MALEOLO EXTERNO, R932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MEIMBRO INFERIOR. REMISION:SEGUMITO FISIOTERAPIA. RESUMEN DE HISTORIA EVOLUCION CLINCIA Y RADIGRAFICA SATISFACTORIA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA CONTROL EN UN MES. DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 20/06/2019 Y FECHA FINAL 19/07/2019 IDX S826." SE TRNSCRIBE EN SISAP WEB, SE INFORMA RADICAR EN TAHUM CORRESPONDIENTE EN ATENCION A DIRECTIVA 001 Y SE ENTREGA EN ENFERMERIA INCAPACIAD CON COPIA DE HISTORIA CLINICA PARA SU ARCHIVO.



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 65 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO					
Tipo de Incapacidad		Prorroga	Si	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1906012997
Incapacidad Laboral		Diagnóstico	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO				

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2019/06/20	Fecha final	2019/07/19
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	VIGILANCIA - DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	CONTINUAR TERAPIA FÍSICA E INDICACIONES POR ESPECIALIDAD				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

EVENTO 45						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/07/22 12:28:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2019/07/22 12:28:33p.m.
--	-------------------------


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37081028	DILIA MAGALY ERAZO CRIOLLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CARNE FV 29/07/2019  
PACIENTE REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA PARTICULAR EN BUENAVENTURA. APORTO DOCUMENTACION DE DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES TRAUMATOLOGO DE FECHA 16/05/2019 ATENCION POR SOAT REGISTRA EN HISTORIA CLINICA: "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO \*\* POSTOPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTAL IZ \*\*\* CICATRIZ EN BUEN ESTADO, NO DOLOR LIMITACION A LA FLEXOEXTENSION, DIGANOSTICO S826 FRACTUA DEL MALEOLO EXTERNO, T932 SECUELLAS DE OTRAS FRACTURA DEL MIEMBRO INFERIOR." SOLICITA RX DE TOBILLI IZQ LATERAL, EVOLUCION: "SE TRATA DE UN POSTQUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTAL EVOLUCION CLINICA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA" SOLICITA TF 30 SS, CONTROL EN UN MES, INICAR APOYO 20 PORCIENTO. DA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 24/05/2019 Y FECHA FINAL 19/06/2019.  
PACIENTE APORTA DOCUMENTACION DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES ORTEOPIDA Y TRAUMATOLOGIA CC 19235129 DE FECHA 20/06/2019



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 66 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

REGISTRA EN HC: "PRESENTA UNA OSTEOSINESIS EN MALEOLO PERONEO D. OSTEMIOARTICULAR: EVOLUCION CLINCA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA, CICATRIZ EN BUEN ESTADO RX BIEN. DIANGNOSTICOS: S826 FRACTUA DEL MALEOLO EXTERNO, R932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MEIMBRO INFERIOR. REMISION: SEGUIMIENTO FISIOTERAPIA. RESUMEN DE HISTORIA EVOLUCION CLINCIA Y RADIGRAFICA SATISFACTORIA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA CONTROL EN UN MES. DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 20/06/2019 Y FECHA FINAL 19/07/2019 IDX S826."

APORTADOCUMENTACION DE CONSULTA EXTERNA POR MEDICO GENERAL DE ESE CENTRO 2 INFORMA DE ROSAS - CAUCA REGISTRA EN HISTORIA CLINICA: ". . . ACTUALMENTE PERSISTEN CON DOLOR POSTERIO A SER INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EN LA CLINCA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, SE EVIDENCIA LIMITACION PARA CAMINAR, EDEMA EN MIMBRO INFERIO IZQUIRDO ASOCIADO A DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD. \*\*\* REFIER QUE EL DIA 25 DE JULIO TIENE CITA DE SEGUIMIENTO CON EL ORTOPEDISTA PARA VALORACION Y MANEJO. IMPRESIEON DIAGNOSTICA R600 EDEMA LOCALIZADO, Z988 PTRPS ESTADOS PORQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. DAN ICNAPACIDAD POR 6 DIAS CON FECHA DE INICIO 20/07/2019 Y FECHA FINAL 25/07/2019 EXPEDIDA POR MEDICO GENREAL DR CARLOS ANDRES GARCIA SARMIENTO REGISTRO 1285. SE TRNSCRIBE EN SISAP WEB, SE INFORMA RADICAR EN TAHUM CORRESPONDIENTE EN ATENCION A DIRECTIVA 001 Y SE ENTREGA EN ENFERMERIA INCAPACIAD CON COPIA DE HISTORIA CLINICA PARA SU ARCHIVO.

ACTUALMENTE CON USO DE BASTON.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ACCIDENTE DE TRANSITO

Programa

--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	R600	EDEMA LOCALIZADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga

No

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

1907012176

Diagnóstico

FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad

6

Fecha inicia

2019/07/20

Fecha final

2019/07/25

Causa Externa

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase

TOTAL

Manejo

AMBULATORIO

Emp. Dependencia

VIGILANCIA - DEVAL

Procedimiento

--

Observaciones

INCAPACIDAD DE ESE CENTRO 2 (INFORMA ROSAS - CAUCA) DR CARLOS ANDRES GARCÍA SARMIENTO.

Dirección / Tel.

No Registra

Transcripcion de Exc. de Servicio


Si

EVENTO 46

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/01 11:15:12a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/01 11:15:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 67 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CEDULA CIUD.		37081028	DILIA MAGALY ERAZO CRIOLLO	MEDICINA GENERAL		MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CARNE FV 29/07/2019

PACIENTE REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA PARTICULAR EN BUENAVENTURA 18/04/2019, INFORMA QUE EN ATENCION DE URGENCIA REALIAN PROCEMIMIENTO QUIRURGICO OSTEISNTESIS EN TOBILLO IZQUIERDO Y CONTINUO CONTROLES EN LA CIUDAD DE POPAYAN CON DR DIEGO GENTIL MUQOS FUENTE ORTOPEDIA. APORTO DOCUMENTACION DE DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES TRAUMATOLOGO DE FECHA 16/05/2019 ATENCION POR SOAT REGISTRA EN HISTORIA CLINICA: "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO \*\* POSTPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTAL IZ \*\*\* DIGANOSTICO S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, T932 SECUELLAS DE OTRAS FRACTURA DEL MIEMBRO INFERIOR." SOLICITA RX DE TOBILLI IZQ LATERAL, EVOLUCION: "SE TRATA DE UN POSTQUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE PERONE DISTAL EVOLUCION CLINICA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA" SOLICITA TF 30 SS, CONTROL EN UN MES, INICAR APOYO 20 POR CIENTO. DA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 24/05/2019 Y FECHA FINAL 19/06/2019.

CONTROL CON DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES ORTEOPIDA Y TRAUMATOLOGIA CC 19235129 EL DIA 20/06/2019 REGISTRA EN HC: "PRESENTA UNA OSTEOSINESIS EN MALEOLO PERONEO D. OSTEMIOARTICULAR: EVOLUCION CLINCA Y RADIOGRAFICA SATISFACTORIA, CICATRIZ EN BUEN ESTADO RX BIEN. DIANGNOSTICOS: S826 FRACTUA DEL MALEOLO EXTERNO, R932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MEIMBRO INFERIOR. REMISION: SEGUIMIENTO FISIOTERAPIA. RESUMEN DE HISTORIA EVOLUCION CLINICA Y RADIGRAFICA SATISFACTORIA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA CONTROL EN UN MES. DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 20/06/2019 Y FECHA FINAL 19/07/2019 IDX S826."

CONTROL EN CONSULTA EXTERNA POR MEDICO GENERAL DE ESE CENTRO 2 INFORMA DE ROSAS - CAUCA REGISTRA EN HISTORIA CLINICA: ". . . ACTUALMENTE PERSISTEN CON DOLOR POSTERIO A SER INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EN LA CLINCA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, SE EVIDENCIA LIMITACION PARA CAMINAR, EDEMA EN MIMBRO INFERIO IZQUIRDO ASOCIADO A DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD. \*\*\* REFIER QUE EL DIA 25 DE JULIO TIENE CITADE SEGUIMIENTO CON EL ORTOPEDISTA PARA VALORACION Y MANEJO. IMPRESIEON DIAGNOSTICA R600 EDEMA LOCALIZADO, Z988 PTRPS ESTADOS PORQUIRURGICOS ESPECIFICADOS. DAN ICNAPACIDAD POR 6 DIAS CON FECHA DE INICIO 20/07/2019 Y FECHA FINAL 25/07/2019 EXPEDIDA POR MEDICO GENREAL DR CARLOS ANDRES GARCIA SARMIENTO REGISTRO 1285.

ACUDE A CONTROL CON DR DIEGO GENTIL MUQOZ FUENTES ORTEOPIDA Y TRAUMATOLOGIA CC 19235129 EL DIA 25/07/2019 REGISTRA EN HC: ". . . REFIRE DOLOR EN COMPARIMETNO EXTERNO DEL TOBILLO IZ, PRESENTA UN PEQUQO GRANOLOMA EN LA CICATRIZ DOLOROSA DOLRO EN CMOPTIMETO EXTERNO DE TOBILLO IZ. . . . DIAGNOSTICOS T932 SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR, R529 DOLOR, NO ESPECIFICADOS." ORDENAN TF 30 SS, CONTROL EN UN MES RX DE TOBILLO IZ AP YLATERAL, DA INCAPACIDAD TOTAL POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO 26/07/2019 Y FECHA FINAL 24/08/2019 DX: T 932 SECUELA DE TORAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR. IDX S826 T932. SE TRNSCRIBE EN SISAP WEB, SE INFORMA RADICAR EN TAHUM CORRESPONDIENTE EN ATENCION A DIRECTIVA 001 Y SE ENTREGA EN ENFERMERIA INCAPACIAD CON COPIA DE HISTORIA CLINICA PARA SU ARCHIVO.

ACTUALMENTE SIN USO DE AYUDA EXTERNA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ACCIDENTE DE TRANSITO

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION	--	--
NO	R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga Si

Días Acumulado --

Número de Incapacidad 1908000377

Diagnóstico FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30

Fecha inicia 2019/07/26

Fecha final 2019/08/24

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 68 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO		Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	DEVAL - VIGILANCIA					
Procedimiento	--					
Observaciones	INCAPACIDAD EXPEDIDA POR ESPECIALIDAD TRATANTE DR DIEGO GENTIL MUÑOZ POR SOAT. SOLICITAR RENOVACIÓN DE CARNE.					
Dirección / Tel.	No Registra					
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si					

EVENTO 47						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/09/16 08:05:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/16 08:05:32a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45748214	ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IEML

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS,

REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE UQE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE ALA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

\*\*\*PORTA HC EN FISICO DE CLIINCA SANTA SOFIA FECHA 20/04/2019 DX: FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, 2. POP DE REDUCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019) DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN

\*\*\*ULTIMA VAL DE ORTOPEdia 25/08/2019 DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN ADECUADA EVOLUCION EN EL MOMENTO SIN DOLOR CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE CONTROL DE ORTOPEdia EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADEMAS VALORACION POR MEDICINA LABORAL,

IDx: 1, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019)


PLAN: S/S CONCEPTO POR SST

\*\*\*PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A\*\*\*\*

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z518	OTRAS ATENCIONES MEDICAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 69 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 48

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/16 08:51:32a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/16 08:51:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION CLINICA STA SOFIA DR LOPEZ.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FX MALEOLO INTERNO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRABAJO
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1909008888 Diagnóstico CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE
--	--


Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	4	Fecha inicia	2019/09/14	Fecha final	2019/09/17
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRABAJO	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	DIEBU				
Procedimiento	--				
Observaciones	EXCUSA VA DEL 14 AL 17 DE SEPTIEMBRE 2019. CLINICA STA SOFIA, DR LOPEZ. ANTECEDENTE DE FX DE MALEOLO				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

EVENTO 49

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/10/07 09:24:42a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/10/07 09:24:42a.m.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 70 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1116261515	NATHALIA VANESSA REBELLON RAMIREZ	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"LIMPIEZA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA, ASINTOMATICO, ASISTE PARA REVISION Y LIMPIEZA. AL EXAMEN CLINICO INTRAORAL SE OBSERVA ENCIAS INFLAMADAS POR ACUMULO DE PLACA BLANDA Y CALCIFICADA POR LO CUAL SE REALIZA DETARTRAJE SUBPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL Y PROFILAXIS DENTAL EN LOS CUATRO CUADRANTES. SE REALIZA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL , SE RECOMIENDA SOLICITAR CITA PARA CONTINUARTRATAMIENTO. COMPRENDE Y ACEPTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K036	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del ProcedimientoCONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	PROTECCION ESPECIFICA

<div>Lugar Realización</div> <div>Consultorio</div>	<div>Material Enviado</div> <div>-- Laboratorio No Patología No Otro No</div>	<div>Tipo de Anestesia</div> <div>NINGUNA</div>
---	---	---

DESCRIPCIÓN:  
PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA, ASINTOMATICO, ASISTE PARA REVISION Y LIMPIEZA

COMPLICACIONES:  
NINGUNA

Descripción del ProcedimientoEDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	PROTECCION ESPECIFICA

<div>Lugar Realización</div>	<div>Material Enviado</div>	<div>Tipo de Anestesia</div>
------------------------------	-----------------------------	------------------------------

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Consultorio

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA CHARLA EN EDUCACION DE HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO DENTAL, MOTIVACION PARA EL USO DE SEDA DENTAL Y ENJUAGUE BUCAL

COMPLICACIONES:

NIGNUNA

Descripción del Procedimiento

DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +

Cantidad2

Diagnóstico PrincipalDEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadPROTECCION ESPECIFICA

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA DETARTRAJE SUBPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL

COMPLICACIONES:

NINGUNA

Descripción del Procedimiento

CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalDEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadPROTECCION ESPECIFICA

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--

LaboratorioNo

PatologíaNo

OtroNo

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA CONTROL DE PLAC A

COMPLICACIONES:

NINGUNA

Descripción del Procedimiento

PROFILAXIS DENTAL

Cantidad1

Diagnóstico PrincipalDEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES

Diagnóstico RelacionadoSIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICO

FinalidadPROTECCION ESPECIFICA

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA PROFILAXIS

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 50

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/06 04:08:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/11/06 04:08:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	94536355	BLADIMIR BUENO MIELES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"SOLICITUD DE CONCEPTO PARA MEDICINA LABORAL"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE EL 18/04/2019 SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO, CONDUCTOR DE MOTO PERDIO EL CONTROL LA MOTO CON TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA Y SE FRACTURA, CON MANEJO POR RUGENCIAS EN CLINICACA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, DONDE EL 20/04/2019 LE DIAGNOSTICARON FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO, 2. POP DE REDUCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019) DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN.

25/08/2019 ORTOPEDIA DR. MIGUEL ANGEL RIVERA MERCHAN DE CLINICA SANTASOFIA: CONTROL MEDICO,PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO QUIEN REQUIRIO DE RAFI EL DIA 20/04/2019 EN MOMENTO PACIENTE DICE QUE PRESENTA DOLOR DE MANERA OCASIONAL, NO CLAUDICACION A LA MARCHA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. EF: EXTREMIDADES: CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, ESTADO NEUROVASCULAR NORMAL. Dx: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO. RESUMEN PLAN TERAPEUTICO: PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE MALEOLO EXTERNO EN EL MOMENTOPACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, CONSIDERO PACIENTE REQUIERE CONTROL CON ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA DE CONTROL, ADEMAS DE VALORACION POR MEDICINA LABORAL.

28/08/2019 MEDICO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DRA. ZAIDE NATALY CASTILLO LARRAHONDO RM. 1062285476 Y LSST: 14634-12-2018: RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR 4 MESES: EVITAR ACTIVIDADES DE IMPACTO (SALTOS, BRINCOS) DEPORTES DE CONTACTO Y VIBRACION DE MIEMBROS INFERIORES (MOTORES, HERRAMIENTAS, MAQUINAS, MOTOCICLETAS), EVITAR DESPLAZAMIENTOS PROLONGADOS DE PIE, INCLUIDAS GRADAS O ESCALERAS 100, PERMITIR INTERCAMBIO DE POSICION SEDANTE A BIPEDESNTACION, EVITAR TEMPERATURAS EXTREMAS.

ANTECEDENTES FAMILIARES: REFIERE ABUELA MATERNA CA PIERNA YA FALLECIDA Y HERMANO TUMORES OSEOS.

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGIA: REFIERE NO TENER.

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: REFIERE NO TENER.

ANTECEDENES ALERGICOS: REFIERE NO TENER.

ANTECEDENTES TRAUMATICOS: REFIERE 18/04/2019 SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA POIERNA IZQUIERDA QUIRURGICOS: REFIERE POP DE REDUCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019)

ANTECEDENTES LABOREALES: REFIERE 16/09/2019 EN SISAP EVENTO N0 47 ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS,

ANTECEDENTESTOXICOS: REFIERE NO FUMA, NO LICOR.

HABITOS: REFIERE ACTIVIDAD

REVISION POR SISTEMAS: REFIERE NO TENER.

APOYO DIAGNOSTICO: TRAE CD NO APLICABLE AL SISTEMA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Causa ExternaOTRA

Programa--

Examen Físico - Valoración

Estado GeneralBUENO  
Estado HidrataciónHIDRATADO  
Estado de GlasgowNORMAL: Glasgow 15/15  
Estado RespiratorioSIN SDR  
Estado de ConcienciaAlerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	TOBILLO IZQUIERDO CON MOVILIDAD CONSERVADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	III	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
SALUD OCUPACIONAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	DIAGNOSTICO: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CON FINES MEDICO LABORALES	DIAGNOSTICO: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019

Indicaciones


CONCEPTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DIFERIDO

DIAGNOSTICO:  
S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019

SECUELAS PARCIAL:  
DOLOR RESIDUAL

PRONOSTICO:  
PENDIENTE

PLAN DE TRATAMIENTO:  
DEBE TENER RESTRICCIONES PARCIALES PARA LABORES OPERATIVAS PARCIALES HASTA VALORACION POR ORTOPEDIA  
DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION CON FISIOTERAPIA, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA.  
CITA DE CONTROL CON MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO POSTERIOR A CONTROL DE ORTOPEDIA.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 74 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 51

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/12/17 08:31:19a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/12/17 08:31:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45748214	ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS,

REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE UQE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE ALA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

\*\*\*CONCEPTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DIFERIDO EVENTO 50 DE 06/11/2019  
DX: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019  
SECUELAS PARCIAL DOLOR RESIDUAL  
PRONOSTICO: PENDIENTE  
PLAN DE TRATAMIENTO: DEBE TENER RESTRICCIONES PARCIALES PARA LABORES OPERATIVAS PARCIALES HASTA VALORACION POR ORTOPEDIA DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION CON FISIOTERAPIA, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA.  
CITA DE CONTROL CON MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO POSTERIOR A CONTROL DE ORTOPEDIA.

MELAB IDx: 1, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FXDE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019)  
PLAN: S/S CONCEPTO DE ORTOPEDIA  
\*\*\*PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A\*\*\*\*

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z518	OTRAS ATENCIONES MEDICAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 52

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/01/22 07:43:05a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/01/22 07:43:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO MALESTAR

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTR CON CUADRO LCINICO DE 2 DIAS CONSISTEN TENE DOLRO ABDOMINAL DIARREA LIQUIDA MAS DE 3 EPISODIO , VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTICIO , ARTRALGIA , MIALGIA ELCUAL VA EN AUMENTO DE FORMA SUBITA , Y MANIFIEST A QUE TOMAO 3 PASTA LLAMADA BOMBA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiac		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
PESO 92 S LE ORDENS MEDICAMENTO RECOEMDNAICON Y SIGNO DE ALARMA


Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
ABDOMEN	PERISTALTISMO + BLANDOD PERIBLE EDOLRO LEVE EN FLANCO IZQUEIRDO SIN SIGNO DE IRRITACION NO MASA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad	DIAGNOSTICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 76 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Tipo de Incapacidad		Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 2001011568				
Incapacidad Laboral		Diagnóstico DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO				

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	1	Fecha inicia	2020/01/22	Fecha final	2020/01/22
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO TOYAL , INGESTA D E LIQUIDO , LAVADO D EMANOS , HERVIR EL AGUA , CITA CON EXAMEN DE CONTROL				
Dirección / Tel.	--				

Conductas - Ord. de Servicio


Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2001075294	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	907002	Cantidad:	1
Descripción:	COPROLOGICO +		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMP DILUIDA EV D OSI UNICA LENTA	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1TAB C/8H VO	10	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	APLICRA 100CC A CHORRO Y RESTO DE MANTENIMIENTO	1	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB C/12H VO POR 3 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA (20+2.5)MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICRA 1 AMP EV DOSI UNICA DILUIDA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SI AUMENTA EL CUADRO CLINICO ACUDIR A URGENCIAS REPOSO TOYAL , INGESTA D E LIQUIDO , LAVADO D EMANOS , HERVIR EL AGUA , CITA CON EXAMEN DE CONTROL
---

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 77 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 53						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2020/01/27 09:14:40a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/01/27 09:14:40a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	14637630	DAVID ANDRES HENAO FLOREZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TUVE UN ACCIDENTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EM ABRIL DE 2019 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CAIDA EN MOTOCICLETA, SUFRE TRAUMA EN PIEZQUIERDO Y DX FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO , ATENDIDO EN BUENAVENTURA CLINICA SANTA SOFIA DLE PACIFICO MANEJAN QUIRURGICAMENTE . CONTINUA EN CONTROL TIENE PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL D EOSS.

REFIERE DOLOR .

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	BUENO	Tanner <div>Genital -- Pubarquia -- Telarquia --</div>
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	--	

<b>Observaciones</b>
RX AGOSTO 2019 TRAZO DE FRACTURA CONSOLIDADO , MATERIAL DE OSS EN ADECUADA POSICION

Examen Físico - Valoración


Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	TOBILLO IZQUIERDO SIN EDEMA , NO DOLOR , AMAS NORMALES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S828	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PAICNETE CON TRAZO DE FRACTURA CONSOLIDADO , MATERIAL DE OSS SIN SIGNOS D EFATIGA O AFLOJAMIENTO SIN EMBARGO REFIERE DOLOR - HIPERSENSIBILIDAD SOBRE DE CICATRIZ QX, REQUIERE SEA RETIRADO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA MEJORIA DE LOS SINTOMAS, SIN INDIC ACION ACTUAL PARA RESTRICCIONE SMEDICAS. DEBE CONTINUAR PROCESO CON SOAT - EN BUENAVENTURA DONDE RESIDE ACTUALMENTE.
---

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 78 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 54						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2020/04/15 04:05:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/15 04:05:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DEBIDO A FALLAS EN EL SISTEMA EL MEDICO DEL ESPRI NO PUDO REALIZAR CONSULTA A LA PACIENTE PACIENTE SERA REPROGRAMADA CUANDO SE REPARE EL DAQO CON LA LINEA DE INTERNET

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DEBIDO A FALLAS EN EL SISTEMA EL MEDICO DEL ESPRI NO PUDO REALIZAR CONSULTA A LA PACIENTE PACIENTE SERA REPROGRAMADA CUANDO SE REPARE EL DAQO CON LA LINEA DE INTERNET

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 55						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2020/04/20 08:08:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/04/20 08:08:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE CABEZA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS CON CEFALEA HOLOCRAEANA , ACOMPAQADA DE VERTIGOS.  
APP. NO REFIERE  
ALERGIAS, NO  
AL MOMENTO ALGICO.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		68	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones  
EXAMEN FISICO AP NORMAL  
MANEJO MEDICO  
RECOMENDACIONES


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2004017656	Prioridad:	NORMAL

Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 80 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Prestación: 903818

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Cantidad: 1

Datos Clínicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Cantidad: 1

Datos Clínicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM STAT	1	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 8 GOTAS CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	15	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM STAT	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 56

FECHA CONSULTA

2020/05/09 09:04:42a.m.

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

BUENAVENTURA(VALLE)

ESP

ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/05/09 09:04:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

16493858

NOMBRES Y APELLIDOS

GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXAMEN MEDICO GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTE NEGATIVO  
AL MOMENTO BUEN ESTADO GENERAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z518	OTRAS ATENCIONES MEDICAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 57

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/05/18 02:50:05p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/05/18 02:50:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	29230880	ANGIE JOHANA TOBAR SALAS	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA


ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENIENDO EN CUENTA QUE MEDIANTE EL DECRETO 417 DEL 2020 SE DECLARO ESTADO DE EMERGENCIA ECONOCMICA, SOCIAL Y ECOLOGICA, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, CON EL FIN DE CONJUGAR LA CRISIS E IMP0EDIR LA EXTENCION DE LA PANDEMIA COVID19, SE REALIZARA UNA ORIENTACION PSICOLOGICA Y /O ASISTENCIAL TELEFONICA. SE INCLUIRA ADEMAS LAS PERCECEPCIONES Y COMENTARIOS DEL PACIENTE SOBRE SU ESTADO EMOCIONAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SIENDO EL DIA 14/05/2020. LA PSICOLOGA DEL ESPRI BRINDA PSICOEDUCACION ANTE EMERGENCIA SANITARIA EN HERRAMIENTAS QUE FACILITEN EL AUTOCUIDADO Y GESTION DE LAS EMOCIONES EN LA AREA DE SALUD MENTAL. SE LES BRINDA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES.

- ACCEDE A INFORMACISN DE FUENTES OFICIALES. RECUERDA QUE LOS RUMORES SOLO AYUDAN A AUMENTAR LA ANSIEDAD Y EL TEMOR. Y NO TE SOBREEXPONGAS, INFSRMATE LO NECESARIO.
- ESTA BIEN SENTIR IRA, FRUSTRACISN, ANSIEDAD, MIEDO. ES NORMAL, NO ERES EL ZNICO QUE SE SIENTEASM. ALGUNAS DE LAS EMOCIONES QUE PODEMOS ESTAR SINTIENDO ANTE ESTA SITUACISN SON MIEDO, FRUSTRACISN, ENOJO, AMBIVALENCIA, DESORGANIZACISN, ABURRIMIENTO, TRISTEZA, SENTIMIENTO DE SOLEDAD, SENSACISN DE ENCIERRO, ANSIEDAD".
- HABLA CON PERSONAS CERCANASY CUINTALES CSMO TE SIENTES. APROVECHA LAS VENTAJAS DE LAS VIDEOLLAMADAS POR DIFERENTES APLICACIONES GRATUITAS. TU SALUD MENTAL TE LO AGRADECERA.
- DILE !ADIOS! A ESOS GRUPOS DE WHATSAPP QUE SOLO COMPARTEN NOTICIAS FALSAS O NEGATIVAS. O PROCURA NO SERESA PERSONA QUE ZNICAMENTE COMPARTE CONTENIDOS QUE PRODUCEN MAS ANSIEDAD Y ANGUSTIA. LA PSICSLOGA PAOLA PEDRAZA, EN SU CUENTA @PSICOLOGIAENCUADRITOS RECOMIENDA "EVITAR ESAS CADENAS QUE GENERAN INCERTIDUMBRE Y QUE ESTAN LEJOS DE SER INFORMACISN VERMDICAY NADA MAS GENERAN PANICO COLECTIVO".
- APRENDE Y PRACTICA TICNICAS DE RELAJACISN Y RESPIRACISN. ASM PODRAS MANEJAR EL ESTRIS, LA CONFUSISN Y ANGUSTIA. POR EJEMPLO, INICIA TU DMA HACIENDO YOGA, MEDITACISN O SI ERES CREYENTE HAZ UNA ORACISN.
- REALIZAEJERCICIO. ESTA COMPROBADO QUE EL EJERCICIO AYUDA A LIBERARSE Y SENTIR UNA ENERGMMA MAS POSITIVA; NO ES SOLO POR TU ESTADO FMSICO, MOVER EL CUERPO TAMBIIN LE HACE BIEN A TU SALUD MENTAL. POR ESTOS DMAS EXISTEN MUCHAS CUENTAS EN REDES SOCIALES QUE ESTAN REALIZANDO RUTINAS VIRTUALES GRATIS.
- COME SALUDABLE Y TOMA MUCHA AGUA. LA ANSIEDAD PUEDE HACER QUE SIENTAS MAS HAMBRE, ASM QUE MEJOR EVITA TENTACIONES; MANTIN EN TU COCINA FRUTAS Y MERIENDAS ADECUADAS. ORGANIZA TUS COMIDAS DEL DMA.
- SIGUE UNA RUTINA. CONSERVA LA QUE TENMAS ANTES DE ESTE PERMODO DE CUARENTENA O CREA UNA QUE TE PERMITA MANTENER HABITOS SALUDABLES.
- "TENER UN HORARIO O RUTINA ES MUY IMPORTANTE, AYUDA A ORGANIZAR NUESTROS TIEMPOS Y SABER QUI HAREMOS CADA DMA", SEQALA EL DOCTOR CSRDOBA.
- DUERME LAS HORAS SUFICIENTES. LA FACULTAD DE PSICOLOGMA DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES EN SU GUMA PUBLICADA RECOMIENDA MANTENER LOS HORARIOS DE SUEQO Y EVITAR EL TRASNOCHO INNECESARIO.
- BAQATE, VMSTETE CON ROPA CASUAL. PERFZMATE, PONTE LABIAL Y TUS ACCESORIOS FAVORITOS. EN SERIO, NO TE QUEDES EN PIJAMA.
- RESPETA LAS HORAS QUE DEBES DEDICAR A TUS TAREAS LABORALES. SI TU JORNADA TERMINA A LAS 5 O 6 DE LA TARDE, PARA; YA VENDRA UN NUEVO DMA. TRABAJAR MAS TIEMPO DEL NECESARIO PUEDE AGOTARTE Y NO ES CONVENIENTE PARA TU SALUD MENTAL.
- DIVIIRTETE, JUEGA SEGZN TUS GUSTOS. YA SEAN JUEGOS DE MESA, JUEGOS ONLINE, VIDEOJUEGOS, APPS.
- SI LO TUYO ES EL BAILE, ARMA UNA PISTA EN LA SALA Y COMPARTE CON TU FAMILIA. ESTAR ACTIVO ES MUY IMPORTANTE.
- SI SIENTES QUE TIENES MAS TIEMPO DE LO USUAL, APROVICHALO PARA REALIZAR ALGUNA TAREA PENDIENTE EN CASA COMO REDECORAR, CAMBIAR DE LUGAR MUEBLES.
- RECARGARTE DEL TRABAJO DOMISTICO ES INNECESARIO. Y NO ES CUESTISN DE DEJARLO SOLO A LAS MUJERES. ESTE TIEMPO DE QUEDARSE EN CASA ES LA MEJOR OPORTUNIDAD PARA REPARTIR LAS LABORES DE LA CASA ENTRE TODA LA FAMILIA. SI LOS NIQOS PARTICIPAN SE SENTIRAN PARTE DE SU HOGAR.
- ENCUENTRA ALGO NUEVO PARA APRENDER, RETOMAR UN HOBBIE O SIMPLEMENTE DESCANSAR. !TODO ES VALIDO MIENTRAS TE SIENTAS FELIZ!
- TOMA EN SERIO LAS PREOCUPACIONES DE OTRAS PERSONAS. VALIDA SUS SENTIMIENTOS Y AYZDALOS CON INFORMACISN POSITIVA. EL PSICSLOGO Y DOCENTE ANMBAL HERNANDEZ SALAZAR EXPLICA QUE "VALIDAR LAS EMOCIONES QUESON VISTAS COMO NEGATIVAS ES NECESARIO, EN ESTOS MOMENTOS SEGURO PODEMOS SENTIR ANSIEDAD, TRISTEZA, FRUSTRACISN, ESCUCHAR Y DEMOSTRAR EMPATMA PUEDE AYUDAR A QUE ESTOS DMAS SE MAS LLEVADEROS".



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 82 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

18. SI ERES TZ QUIEN NECESITA AYUDA, ACUDE A LAS LMNEAS DE ORIENTACISN DE TU EPS, SEGURO MIDICO O DE TU CIUDAD. DURANTE ESTE PERIODO HAY EN MARCHA DIFERENTES CAMPAQAS DEL GOBIERNO PARA CUIDAR LA SALUD MENTAL DE TODOS.

19. ASSMATE A LA VENTANA, EN EL BALCSN O DONDE TENGAS OPORTUNIDAD PARA TOMAR LA LUZ DEL SOL.

SI TIENES MASCOTAS PUEDES SACARLAS DURANTE 20 MINUTOS, PROTIGETE Y USA ESE TIEMPO PARA RESPIRAR Y PENSAR EN POSITIVO.

20. ESCOGE UNA ACTIVIDAD DE AUTOCUIDADO QUE SIENTAS PUEDE AYUDARTE A CUIDAR TU SALUD MENTAL. POR EJEMPLO, ESCRIBIR, LEER, DIBUJAR, BAILAR, HACER EJERCICIO, ORAR.

CUIDAR NUESTRO BIENESTAR EMOCIONAL EN ESTOS DMAS DE QUEDARSE EN CASA PUEDE HACER LA DIFERENCIA PARA TENER DMAS TRANQUILOS Y PRODUCTIVOS. LOS CONSEJOS QUE COMPARTIMOS NO SON PARA APLICARLOS TODOS, ESCOGE LOS QUE SE AJUSTAN A TU REALIDAD Y TUS GUSTOS.

SE LES ENTREGA DE FOLLETOS.

USUARIO REFIERE COMPRENDER Y ENTENDER.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES MENOR DE 10 A?OS

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 58

FECHA CONSULTA

2020/05/22 09:57:36a.m.

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

CALI(VALLE)

ESP

ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/05/22 09:57:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

66900601

NOMBRES Y APELLIDOS

SANDRA MILENA ORTIZ LONDO?O

ESPECIALIDAD

MEDICINA LABORAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION LISTADO ASPIRANTES CONCURSO

REVISION DE ANTECEDENTES EN MEDICINA LABORAL SIN CITAR AL PACIENTE (CONTINGENCIA COVID 19). VER HC MANUAL MELAB.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION LISTADO ASPIRANTES CONCURSO

REVISION DE ANTECEDENTES EN MEDICINA LABORAL SIN CITAR AL PACIENTE (CONTINGENCIA COVID 19). VER HC MANUAL MELAB.

TIENE IEML DEL 16/09/2019 DRA MACARENO POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS POP DE REDUCCION ABIERTA DEFX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019)

PENDIENTE CERRAR CONCEPTOS DE ORTOPEDIA Y SALUD OCUPACIONAL

PENDIENTE IAL SEGZN REGISTRO EN LA HC

NO LE FIGURA IAL EN LA MATRIZ

PLAN POR MEDICINA LABORAL:PENDIENTE CONTINUAR PROCESO EN MELAB CALI

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

Programa

--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z518	OTRAS ATENCIONES MEDICAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 59

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/06/09 02:14:45p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/06/09 02:14:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	16493858	GREGORY JOHN SEVILLA DUE?AS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DOLOR DOLOR EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO. Y TALON POSTERIOR A CAIDA POR OPERATIVO POLICIAL. ANTECEDENTE DE FX MALEOLO EXTERNO. DE PIE IZQUIERDO CORREGIDA EL 21 DE ABRIL CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PLACAS Y TORNILLOS ) ESPERA CITA CONTROL POR ORTOPEDIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		76	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 84 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

RX DE PIERNA

MANEJO MEDICO.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN CARA EXTERNA Y TALON DE PIE IZQUIERDO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2006005762	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	873313	Cantidad:	1
Descripción:	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM CADA DIA	3	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR 2 AMPOLLAS IM CADA DIA	6	NO.REQ. AUT.

EVENTO 60

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/12/02 08:02:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2020/12/02 08:02:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

OTROS

Respuesta		
OTROS	No	CX DE COLUMNA CERVICAL- TUMOR MALIGNOS DE TEJIDO CONECTIVO COLUMNA CERVICAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE INCAPSCIDAD POR 30 DIAS DESDE 28/11/20 HASTA 27/12/20 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR MIGUEL RIVERA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ACCIDENTE DE TRANSITO

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	70	Kg.	
Talla	172	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	1,83		
IMC	NORMAL	23,6614	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

NORMAL

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad General

DIAGNOSTICO

Prorroga

No

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

2012000733

Diagnóstico

FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad

30

Fecha inicia

2020/11/28

Fecha final

2020/12/27

Causa Externa

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase

TOTAL

Manejo

AMBULATORIO

Emp. Dependencia

No Registra

Procedimiento

--

Observaciones

TRANSCRIPCION DE INCAPSCIDAD POR 30 DIAS DESDE 28/11/20 HASTA 27/12/20 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR MIGUEL RIVERA

Dirección / Tel.

No Registra

Transcripcion de Exc. de Servicio

Si

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE incapacidad

EVENTO 61

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 87 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/12/29 02:26:17p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	31585820	EBLIN YADIRA RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS DESDE 27/12/20 HASTA 26/01/21 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR NARCILO ARBOLEDA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S826	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga Si	Días Acumulado --
Incapacidad General		Número de Incapacidad	2012018256
		Diagnóstico	FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2020/12/28	Fecha final	2021/01/26
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	No Registra				
Procedimiento	--				
Observaciones	TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS DESDE 27/12/20 HASTA 26/01/21 EMITIDA EN LA CLINICA SANTA SOFIA POR EL DR NARCILO ARBOLEDA				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

Indicaciones

TRANSCRIPCION

EVENTO 62						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/02/01 03:03:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SEVILLA(VALLE)	ESPRI SEVILLA	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2021/02/01 03:03:37p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CEDULA CIUD.		76304988	CARLOS FABIAN JOJOA JIMENEZ	MEDICINA GENERAL		MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TT ODE MEDICODEURGENCIAS POR DOLOR TORAXICOY DIARREA  
SE TOMO PRUEBADECOVIDREPROTADA NEGATIVA  
ECG NORMAL  
SEENVIO ANALGEICOS EINCPAICDADETRES DAIS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**      \*\*SIN INFORMACION

**Causa Externa**                      OTRA

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
NO	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--
SI	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	2102000515
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad      3      Fecha inicia      2021/02/01      Fecha final      2021/02/03

Causa Externa      OTRA      Clase      TOTAL

Manejo      AMBULATORIO

Emp. Dependencia      --

Procedimiento      --


Observaciones      TRASCRIPCION DE MEDICO DEURGENCIAS PRUEBACOVID 19

Dirección / Tel.      --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETAL DIAPOR 7 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HROAS	20	NO.REQ. AUT.
FURAZOLIDONA 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12HROAS	10	NO.REQ. AUT.



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 89 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
NAPROXEN 250 MG			CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNATABKLERTACDA 8 HROAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE HACE TRANSCRIPCION

EVENTO 63

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2021/06/09 09:30:06a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ROLDANILLO(VA LLE)	ESPRI ROLDANILLO

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/09 09:30:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	66679416	MARTA YASMIN QUINTERO CARVAJAL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA- PARA CONCURSO DE ASCENSO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE PARA VALORACION DE SU APTITUD PSICOFISICA PARA CONCURSO DE ASCENSO, APORTA CERTIFICADO LLENADO A MANO EN EL QUE AUTO- CONCEPTUA SU ESTADO DE SALUD COMO BUENO , NIEGA ANTECEDENTES EN SU HISTORIAL MEDICO- NIEGA ALGUN ANTECEDENTE DEL PLIEGO DE ANTECEDENTES, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES. . PESO 92 K, TALLA 180 CM, - VISION 20/20- - PERIMETRO TORACICO 105 CM EN INSPIRACION 107 CM, PA 110/70 MM HG, FC 70 LPMLPM, FR 16 RPM. - PESO 92K. TALLA180 CM

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z008	OTROS EXAMENES GENERALES	IMPRESION	--	--

Indicaciones

DILIGENCIO MANUALMENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA- PARA CONCURSO DE ASCENSO: SIN ALTERACION EVIDENTE AL EXAMEN FISICO

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento\*\*INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS EXAMENES GENERALES
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No

Tipo de Anestesia
--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 90 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DESCRIPCIÓN:  
--

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 64						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2021/06/10 07:59:44a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	ROLDANILLO(VA LLE)	ESPRI ROLDANILLO	

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2021/06/10 07:59:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52192903	SANDRA LUCIA PRIETO BARRETO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CARTA DENTAL PARA ASCENSO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SISTEMICAMENTE NO COMPROMETIDO RIESGO BAJO, INGRESADO EL DIA DE HOY A LA CONSULTA ODONTOLOGICA SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL,DILIGENCIAMIENTO DE CARTA DENTAL Y SE LE INFORMA AL PACIENTE EL ESTADO ACTUAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE SISTEMICAMENTE NO COMPROMETIDO RIESGO BAJO, INGRESADO EL DIA DE HOY A LA CONSULTA ODONTOLOGICA SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL,DILIGENCIAMIENTO DE CARTA DENTAL Y SE LE INFORMA AL PACIENTE EL ESTADO ACTUAL.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	
Cantidad	1
Diagnóstico Principal	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL INCLUYE: ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTO-GRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO, REMISION AL ESPECIALISTA EXCLUYE: PROCEDIMIENTOS QUIRU OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 91 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
<b>Diagnóstico Relacionado</b>		SIN DIAGNOSTICO				
<b>Diagnóstico Complicación</b>		SIN DIAGNOSTICO				
<b>Finalidad</b>		SIN INFORMACION				
<b>Lugar Realización</b>		<b>Material Enviado</b>		<b>Tipo de Anestesia</b>		
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		
<b>DESCRIPCIÓN:</b>						
--						
<b>COMPLICACIONES:</b>						
--						

EVENTO 65						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2022/08/18 09:55:56a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> BUENAVENTUR A(VALLE)	<b>ESP</b> ESPRI BUENAVENTURA	
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2022/08/18 09:55:56a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143857195	LIZETH MARCELA GRUESO CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

ESTRUCTURA FAMILIAR

	Respuesta	
PADRE	--	NO REFIERE
MADRE	--	NO REFIERE

OTROS

	Respuesta	
OTROS	No	CX DE COLUMNA CERVICAL- TUMOR MALIGNOS DE TEJIDO CONECTIVO COLUMNA CERVICAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA DE ALIANZA HABITOS DE VIDA SALUDABLE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS A QUIEN SE LE REALIZA CONSULTA ACERCA DE HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, EN BUSCA DE MANTENIMIENTO Y PROMOCION DE LA SALUD.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--
ANAMNESIS			

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	78	Kg.
Talla	172	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,93	
IMC	SOBREPESO	26,3656

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	118	76 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

90 mmHg.

Frecuencia Cardíaca

72 x.min

Frecuencia Respiratoria

18 x.min

Presión de Pulso

42 mmHg.

Temperatura

36 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho

--

Lado Izquierdo

--

Presión Venosa Central

-- mmHg.

Frecuencia de Pulso

-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital

--

Pubarquia

--

Telarquia

--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	EUCROMICAS
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
PULMON	CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

SIN ALTERACIONES

Ingurgitación yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1


Normal

S2

Normal

S3

No

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 93 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
<div>Onda<div><div>A</div>No<div>V</div>No<div>X</div>No<div>Y</div>No</div></div>			<div>S4No</div>			
<div>Reflujo Hepato YugularNo</div>			<div>Clicks--</div>			

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS Y HABITOS DE VIDA SAUDABLES: DIETA BAJA EN GRASAS, AZUCARES Y CARBOHIDRATOS, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, AUMENTAR LA INGESTA DE FRUTAS Y VERDURAS, ADEMAS SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE CONSUMO DE MINIMO 2 LITROS DE AGUA AL DIA; EJERCICIO POR LO MENOS 5 VECES A LA SEMANA, CON UNA DURACION DE 30 MINUTOS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

EVENTO 66

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2022/08/29 10:47:03a.m. No. HC FÍSICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/08/29 10:47:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143857195	LIZETH MARCELA GRUESO CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DUELE LA ESPALDA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR SIN IRRADIACION, NIEGA TRAUMATISMOS, NIEGA SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	78	Kg.
Talla	172	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,93	
IMC	SOBREPESO	26,3656

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	74 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	89,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac	73	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	46	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	EUCROMICAS
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
PULMON	CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS
ABDOMEN	DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS
COLUMNA	DOLOR A LA PALPACION DE ZONA LUMBOSACRA
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT


Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	SIN ALTERACIONES
Ingurgitación yugular	No

Ruidos Cardíacos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 95 de 342
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Onda	A No	V No	X No	Y No		
Reflujo Hepato Yugular	No					
				Clicks	--	

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CAD 8 HORAS POR 4 DIAS	12	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CAD 8 HORAS POR 4 DIAS	12	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE DE 32 AQOS, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR SIN IRRADIACION, NIEGA TRAUMATISMOS, NIEGA SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

**\*\*PACIENTE ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION DE ZONA LUMBOSACRA, SE INDICA FORMULACION MEDICA,SE INDICAN MEDIOS FISICOS Y RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.**

EVENTO 67

<b>FECHA CONSULTA</b> 2022/10/07 08:11:47a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> BUENAVENTUR A(VALLE)	<b>ESP</b> ESPRI BUENAVENTURA
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2022/10/07 08:11:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 16918931	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> JUAN CARLOS ARAGON BERMUDEZ	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL
--	--	---	---	--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA CHARLA EDUCATIVA ACERCA DE LOS HABITOS DE VIDA SALUDABLES COMO PARTE DEL PROYECTO DEL PROGRAMA DE PYP DE LA INSTITUCION ACERCA DE "ALIANZA SALUDABLE" PARA PACIENTE ADULTO SANO, A TRAVES DE TELECONSULTA CON PREVIO CONSENTIMIENTO DEL MISMO(A).

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE BRINDAN RECOMENDACIONES, SE PROMOCIONAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE RECOMIENDA ABUNDANTE HIDRATACISN, ADECUADA NUTRICISN CON APOORTE IMPORTANTE DE FRUTAS Y VERDURAS, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, DIETA BAJA EN SODIO, DIETA BAJA EN GRASAS, EJERCICIO FMSICO AEROBICO 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES POR SEMANA, DISMINUCISN DEL PESO CORPORAL, ADECUADO DESCANSO Y SUEQO. SE EXPLICITAN SIGNOS DE ALARMA PARA TENER EN CUENTA Y CONSULTAR POR URGENCIAS.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	5	Kg.
Talla	50	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,26	
IMC	NORMAL	20

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	20	10 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

13,33 mmHg.

Frecuencia Cardiac

10 x.min

Frecuencia Respiratoria

5 x.min

Presión de Pulso

10 mmHg.

Temperatura

32 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	N
PULMON	N
ABDOMEN	N

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

N


Ingurgitación yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1	--
S2	--
S3	No
S4	No





POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 97 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Onda

A No

V No

X No

Y No

Reflujo Hepato Yugular

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones

N

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE BRINDAN RECOMENDACIONES, SE PROMOCIONAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE RECOMIENDA ABUNDANTE HIDRATACISN, ADECUADA NUTRICISN CON APOORTE IMPORTANTE DE FRUTAS Y VERDURAS, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, DIETA BAJA EN SODIO, DIETA BAJA EN GRASAS, EJERCICIO FMS ICO AEROBICO 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES POR SEMANA, DISMINUCISN DEL PESO CORPORAL, ADECUADO DESCANSO Y SUEQO. SE EXPLICITAN SIGNOS DE ALARMA PARA TENER EN CUENTA Y CONSULTAR POR URGENCIAS.

EVENTO 68

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/01 11:19:19a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/01 11:19:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1028188082	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ ANGULO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL BRAZO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRAUMA EN BRAZO DERECHO, OCASIONADO POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTUIRA. DENTRO DE LA SUBESTACION DE CARTAGO VALLE HACE 7 DIAS,QUEIN ACUDE POR PRESENTAR DOLOR Y LIMITACION A AL MOVILIDAD DEL BRAZO DERECHO,MANIFIESTA QUE ALLA NO ACUDIO AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEBIDO A QUE NO MANIFESTABA DOLOR AGUDO Y POR LA LEJANIA,SIN EMBARGO AL TRASCURSO DEL TIEMPO EL DOLOR SE FUE EXACERBANDO. TRAE REPORTE DE HITORIA QUIEN INGRESA POR URGENCIAS EL DIA 31/03/2023 DONDE REPORTAN RX DE BRAZO SIN LESIONES OSEAS,EN ELMOMENTO REFIERE DOLOR EN REGION ESCAPULAR QUE SE EXACERBA AL ACOSTARSE. NIEGA OTROS SINTOMA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	86	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,05		
IMC	SOBREPESO	27,7634	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	76,67	mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	80	x.min	
Frecuencia Respiratoria	18	x.min	
Presión de Pulso	50	mmHg.	
Temperatura	36,2	°C	
Temperatura Rectal	--	°C	
Temperatura Ambiental	--	°C	

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

ACEPTABLE

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--


Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	SIN ALTERACIONES
PULMON	SIN ALTERACIONES
ABDOMEN	SIN ALTERACIONES
MIEMBROS SUPERIORES	DOLOR Y LIMITACION A LA ABDUCCION DELBRAZO DERECHO.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	SIN ALTERACIONES
Ingurgitación yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 99 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	VALORACION CON ESPECIALISTA

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APCLAIR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1TABLETA CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETACADA DIA VIA ORAL	20	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1TABLETA CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE QUIEN CURSA CON TRAUMA EN BRAZO DE RCEHO,OCASIONADO POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURASE ORDENA MANEJOMEDICOSINTOMATICO, SE INDICA VALORACION CON ESPECIALISTA,SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

EVENTO 69

FECHA CONSULTA

2023/04/12 09:41:58a.m.

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

CARTAGO(VALL E)

ESP

ESPRI CARTAGO

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/12 09:41:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

1097035765

NOMBRES Y APELLIDOS

DIANA MARIA CARDONA ECHEVERRI

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR EN HOMBRO DERECHO "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS, CON IDX DE:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 8 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO DERECHO, IRRADIADO A ANTEBRAZO Y BRAZO, DISMINUCION DE LA FUERZA EN LOS DEDOS DE LA MANO, ADEMAS REFIERE PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LA EXTREMIDAD, NIEGA OTRA SINTOMATOLGIA.TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

RVS: REFIERE BUENAS CONDCIONES GENERALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIARREA, NIEGA ASTENIA.

\*\*\*\*ANTECEDENTES PERSONALES\*\*\*\*\*

PATOLOGICO: NIEGA  
QUIRURGICOS: NIEGA  
TRAUMATICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA

APORTA ECOGRAFIA 10-04-23: ECOGRAFIA DENTRO DE LIMITES NORMALES, SE SUGIERE ELECTROMIOGRAFIA.

\*\*\*\*EXAMEN FISICO\*\*\*\*\*

INGRESA SOLO, RIESGO BAJO DE CAIDAS, BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS.  
TALLA: 180 PESO: 89 PA: 122/80MMHG FC: 60 LPM FR: 18RPM S02: 100 %AMBIENTE PACIENTE QUIEN INGRESA A LA CONSULTA, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA APARENTEMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.  
CABEZA: NORMOCEFALO NO LESIONES APARENTES CABELLO BIEN IMPLANTADO.  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADASPIRAMIDES NASALES DE MORFOLOGIA CONSERVADA FOSAS NASALES PERMEABLES ADENOIDES NORMALES NO LESIONES EN CAVIDAD ORAL FARINGE Y AMIGDALAS SANAS NO ENCUENTRO CUERPO EXTRAQO CONDUCTO AUDITIVO ESTERNO E INTERNO SANOS MEMBRANA TIMPANICA NORMAL NO EVIDENCIO LESIONES.  
CUELLO: MOVIL NO RIGIDEZ NO MASAS NO ADENOPATIAS NO DOLOR TRAQUEA MOVIL Y CENTRADA NO SE OBSERVA INGURGITACION YUGULAR.  
CARDIO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUENA INTENSIDAD Y AMPLITUD NORMALES PMI 4 ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO CON LINEA MEDIOCLAVICULAR SE AUSCULTAN 1 Y 2 RUIDO PRESENTES Y NORMOFONETICOS EN TODOS LOS FOCOSNO SE AUSCULTAN SOPLOS SILENCIOS LIBRES.  
PULMONAR: TORAX SIMETRICO DE TIPO NORMOLINEO NORMOEXPANSIVO RELACION INSPIRACION-ESPIRACION ADECUADANO SE OBSERVAN TIRAJES VIBRACIONES VOCALES CONSERVADAS AUSCULTO CAMPOS PLUMONARES NORMO VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON CARACTERISTICAS NORMALES NO AUSCULTO SOBREAgregados A LA PERCUSION NO MATIDEZ NO TIMPANISMO.  
ABDOMEN: ABDOMEN SIMETRICO NO OBSERVO TUMORACIONES NI CIRCULACION COLATERALNO SE PERCIBO ASCITIS SE AUSCULAN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y PROPULSIVOS SE PALPA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDANO PALPO MASAS NI MEGALIAS NO MURPHY NO MACBURNIAE NO BLUMBERNO SIGNSO DE IRRTIACION PERITONEAL PUQOPERCUSION NEGATIVA.  
GENITOURINARIO: SE OMITE.  
EXTREMIDADES: DOLOR Y LOMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE HOMBRO DERECHO.

ANALISIS:  
SE TRATA DE PACIENTE EN EL CONTEXTO DOLOR EN HOMBRO DERECHO LLAMA LA ATENCION PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LA EXTREMIDAD, SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA AL EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SISR, IMPORTANTE DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN EXTREMIDAD, POR LO ANTERIOR SE DECIDE INCIO DE NEUROMODULADOR, ADEMAS SE DEJAN RECOMENDACIONES MIENTRAS ES VISTO POR ORTOPEDIA. SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	83	Kg.
Talla	180	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,04	
IMC	SOBREPESO	25,6172

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		60	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Presion Arterial

Temperatura Ambiental -- °C

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin


Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.....
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 102 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
LINFOHEMATOPOYETICO						

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	2304004549
Incapacidad General	Diagnóstico	DOLOR NO ESPECIFICADO		

Datos de Incapacidad


No. Dias Incapacidad	5	Fecha inicia	2023/04/12	Fecha final	2023/04/16
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	PARCIAL	
Manejo	SIN IN FORMACION				
Emp. Dependencia	CARTAGO				
Procedimiento	--				
Observaciones	PACIENTE CON DOLOR NEUROPATICO EN MIEBRO SUPERIOR DERECHO CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN LA EXTREMIDAD, POR LO QUE DEBE EVITAR CONDUCIR VEHICULOS EN ESPECIAL MOTORIZADOS, CARGAR OBJETOS PESADOS O SITUACIONES QUE IMPLIQUE MOVIMIENTOS REPETITIVOS				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBAMAZEPINA RETARD 400 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE CON DOLOR NEUROPATICO EN MIEBRO SUPERIOR DERECHO CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN LA EXTREMIDAD, POR LO QUE DEBE EVITAR CONDUCIR VEHICULOS EN ESPECIAL MOTORIZADOS,

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 103 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CARGAR OBJETOS PESADOS O SITUACIONES QUE IMPLIQUE MOVIMIENTOS REPETITIVOS, MIENTRAS ES VALORADO POR ORTOPEDIA EL 27 DE ABRIL.						

EVENTO 70						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI CARTAGO	ESP
2023/04/24 09:42:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CARTAGO(VALL E)		
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/24 09:42:10a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1097035765	DIANA MARIA CARDONA ECHEVERRI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR EN EL HOMBRO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS, CON IDX DE:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 8 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO DERECHO, IRRADIADO A ANTEBRAZO Y BRAZO, DISMINUCION DE LA FUERZA EN LOS DEDOS DE LA MANO, ADEMAS REFIERE PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LA EXTREMIDAD, NIEGA OTRA SINTOMATOLGIA.TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA.

RVS: REFIERE BUENAS CONDCIONES GENERALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIARREA, NIEGA ASTENIA.

\*\*\*\*ANTECEDENTES PERSONALES\*\*\*\*\*

PATOLOGICO: NIEGA  
QUIRURGICOS: NIEGA  
TRAUMATICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA

APORTA ECOGRAFIA 10-04-23: ECOGRAFIA DENTRO DE LIMITES NORMALES, SE SUGIERE ELECTROMIOGRAFIA.

\*\*\*\*EXAMEN FISICO\*\*\*\*

INGRESA SOLO, RIESGO BAJO DE CAIDAS, BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS.  
TALLA: 180 PESO: 89 PA: 122/80MMHG FC: 60 LPM FR: 18RPM S02: 100 %AMBIENTE PACIENTE QUIEN INGRESA A LA CONSULTA, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA APARENTEMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.  
CABEZA: NORMOCEFALO NO LESIONES APARENTES CABELLO BIEN IMPLANTADO.  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADASPIRAMIDES NAALES DE MORFOLOGIA CONSERVADA FOSAS NAALES PERMEABLES ADENOIDES NORMALES NO LESIONES EN CAVIDAD ORAL FARINGE Y AMIGDALAS SANAS NO ENCUENTRO CUERPO EXTRAQO CONDUCTO AUDITIVO ESTERNO E INTERNO SANOS MEMBRANA TIMPANICA NORMAL NO EVIDENCIO LESIONES.  
CUELLO: MOVIL NO RIGIDEZ NO MASAS NO ADENOPATIAS NO DOLOR TRAQUEA MOVIL Y CENTRADA NO SE OBSERVA INGURGITACION YUGULAR.  
CARDIO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUENA INTENSIDAD Y AMPLITUD NORMALES PMI 4 ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO CON LINEA MEDIOCLAVICULAR SE AUSCULTAN 1 Y 2 RUIDO PRESENTES Y NORMOFONETICOS EN TODOS LOS FOCOSNO SE AUSCULTAN SOPLOS SILENCIOS LIBRES.  
PULMONAR: TORAX SIMETRICO DE TIPO NORMOLINEO NORMOEXPANSIVO RELACION INSPIRACION-ESPIRACION ADECUADANO SE OBSERVAN TIRAJES VIBRACIONES VOALES CONSERVADAS AUSCULTO CAMPOS PLUMONARES NORMO VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON CARACTERISTICAS NORMALES NO AUSCULTO SOBREAGREGADOS A LA PERCUSION NO MATIDEZ NO TIMPANISMO.  
ABDOMEN: ABDOMEN SIMETRICO NO OBSERVO TUMORACIONES NI CIRCULACION COLATERALNO SE PERCIBO ASCITIS SE AUSCULAN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y PROPULSIVOS SE PALPA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDANO PALPO MASAS NI MEGALIAS NO MURPHY NO MACBURNIAE NO BLUMBERNO SIGNSO DE IRRTIACION PERITONEAL PUQOPERCUSION NEGATIVA.  
GENITOURINARIO: SE OMITE.  
EXTREMIDADES: DOLOR Y LOMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE HOMBRO DERECHO.

ANALISIS:  
SE TRATA DE PACIENTE EN EL CONTEXTO DOLOR EN HOMBRO DERECHO LLAMA LA ATENCION PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LA EXTREMIDAD, SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA AL EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SISR, IMPORTANTE DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN EXTREMIDAD, SE AJUSTA MANEJO ANLAGESICO, ADEMAS SE DEJAN RECOMENDACIONES MIENTRAS ES VISTO POR ORTOPEDIA ESTE VIERNES 28 DE ABRIL. SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	80	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,94	
IMC	SOBREPESO	27,6816

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media93,33 mmHg.

Frecuencia Cardíaca60 x.min

Frecuencia Respiratoria18 x.min

Presión de Pulso40 mmHg.

Temperatura36 °C

Temperatura Rectal-- °C

Temperatura Ambiental-- °C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General

BUENO

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

SIN SDR

Estado de Conciencia

Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.....
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.



IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
OIDOS	.					
CUELLO	.					
TORAX	.					
CORAZON	DOLOR Y LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE HOMBRO DERECHO CON DISESTESIAS DE LOS DEDOS * VER ANEXO					
PULMON	.					
ABDOMEN	.					
GENITALES	.					
ANO	.					
TACTO RECTAL	.					
VASCULAR	.					
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos


Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M759	LESION DEL HOMBRO NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 106 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Tipo de Incapacidad		Prorroga No		Días Acumulado --		Número de Incapacidad 2304010596
Incapacidad Laboral		Diagnóstico		LESION DEL HOMBRO NO ESPECIFICADA		

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	4	Fecha inicia	2023/04/24	Fecha final	2023/04/27
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	PARCIAL	
Manejo	SIN IN FORMACION				
Emp. Dependencia	CARTAGO				
Procedimiento	--				
Observaciones	PACIENTE CON DOLOR NEUROPATICO EN MIEBRO SUPERIOR DERECHO CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN LA EXTREMIDAD, POR LO QUE DEBE EVITAR CONDUCIR VEHICULOS EN ESPECIAL MOTORIZADOS, CARGAR OBJETOS PESADOS O SITUACIONES QUE IMPLIQUE MOVIMIENTOS REPETITIVOS				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA FOSFATO 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMPOLLA IM DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENE INTRAMUSCULAR 100 MG	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMPOLLA IM DOSIS UNICA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones
.

EVENTO 71

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/28 02:55:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISARALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/28 02:55:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79613016	EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN EL HOMBRO


ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN EL HOMBRO, ESPALDA Y CUELLO LO ASOCIA A CAIDA LEVE EN LA SUBESTACION SEGUN NO CONSULTO HACE MAS DE 1 MES NO CONSULTO DE MANERA INMEDIATA, MANIFIESTA QUE PRESENTA DOLOR PROGRESIVO QUE EL LIMITA EL TRABAJO, SE EMPEORERA AL MONTAR MOTO, QUE EMPEORACON EL FRIO, Y LO ASOCIA A PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LAS MANOS MAS LA DERECHA, SE AUTOMEDICA SINALGEN (R), AMOTRIPTILINA CLORHIDRATO, ALINAX( NAPROXENO MAS CAFEINA), ECO DE HOMBRO 10 DE ABRIL DE 2023 NORMAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**DIAGNOSTICO
Causa Externa	OTRO TIPO DE ACCIDENTE

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 107 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS SUPERIORES	ADECUADA MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES NO SIGNOS DE MANGUITO, ADECUADA FUERZA Y SENSIBILIDAD LIGERAMENTE DISMINUIDA E MANO DERECHA
COLUMNA	ARCOS DE MOVILIDAD DE COLUMNA CONSERVADOS LEVES CONTRACTURAS PARAVERTEBRALES CERVICALES Y TORACICAS CON MARCADAS CONTRACTURAS EN ROMBOIDALES MAS DERECHO, NO SIGNOS RADICULARES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M542	CERVICALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	M546	DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONTROL CON RESULTADOS
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	15 SESIONES SX ROMBOIDAL INTEREASCAPULAR, CERVICALGIA Y DORSALGIA SUPERIOR, PLAN CASERO +

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	2304013526
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30      Fecha inicia 2023/04/28      Fecha final 2023/05/27

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE      Clase PARCIAL

Manejo SIN IN FORMACION

Emp. Dependencia --


Procedimiento --

Observaciones NCAPACIDAD PARCIAL HASTA NUEVA ORDEN CADA 30 DIAS SE PUEDE RENOVAR POR MEDICO GENERAL, SOLO TRABAJO DE OFICINA  
NO HACER PATRULLAJE NO CARHAR ARMAMENTO

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2304038169	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	871010	Cantidad:	1
Descripción:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	871020	Cantidad:	1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 108 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA						
Datos Clinicos de Importancia: ---						
Prioridad: NORMAL						

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
PREGABALINA 75 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

<b>Indicaciones</b>
SS ELECTROMIOGRAFIA MAS NEUROCONDUCCION DE EXTREMIDADES SUPERIORES, POR TRAUMA CON SIGNOS NO CLARO DE NEUROPATIA PEDIR AUTORIZACION CON AUTORIA MEDICA INCAPACIDAD PARCIAL HASTA NUEVA ORDEN CADA 30 DIAS SE PUEDE RENOVAR POR MEDICO GENERAL, SOLO TRABAJO DE OFICINA NO HACER PATRULLAJE NO CARHAR ARMAMENTO SE EXPLICA QUE NO SE PUEDE AUTOMEDICAR

<b>RESPUESTA INTERCONSULTA</b>
Estado Interconsulta --
ORDENES MEDICA

EVENTO 72

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/06 08:21:01a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/06 08:21:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143857195	LIZETH MARCELA GRUESO CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"VENGO CON UN PROCESO DE LOS NERVIOS"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS, CON ANTECEDENTE DE DISMINUCION DE FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA; MANEJO FARMACOLOGICO CON PREGABALINA 75MG CADA 12 HORAS - TRAMADOL/ACETAMINOFEN 37.5/325MG CADA 8 HORAS (POR VOLUNTAD PROPIA); TIENE PENDIENTE ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN ABDOMEN, COMENTA ADEMAS CAMBIOS EN EL HABITO INTESTINAL Y MICCIONAL, ULTIMA DEPOSICION HACE APROXIMADAMENTE 8 DIAS, ADEMAS REFIERE PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES; NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	82	Kg.	
Talla	185	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,05		
IMC	NORMAL	23,9590	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	118	74	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		88,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		76	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		44	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

Observaciones  
DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	EUCROMICAS
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
FARINGE	OROFARINGE LIMPIA SIN LESIONES
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
PULMON	CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS
ABDOMEN	DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NEUROLOGICO	PRESENCIA DE HIPERREFLEXIA ROTULIANA BILATERAL

Exámen Físico de Corazón

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 110 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Precordio	
Palpación	SIN ALTERACIONES
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	K590	CONSTIPACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	R202	PARESTESIA DE LA PIEL	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUROLOGI A	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	PACIENTE CON PRESENCIA DE DOLOR EN MULTIPLES ARTICULACIONES, EN EL MOMENTO CON PARESTESIAS MIEMBROS INFERIORES Y CAMBIOS EN HABITO INSTESTINAL; EN EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA HIPERREFLEXIA ROTULIANA BILATERAL; SOLICITO VALORACION **PRIORITARIA** GRACIAS.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE EN CASO DE ESTREQUIMNETO	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PACIENTE DE 32 AQOS, CON ANTECEDENTE DE DISMINUCION DE FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA; MANEJO FARMACOLOGICO CON PREGABALINA 75MG CADA 12 HORAS - TRAMADOL/ACETAMINOFEN 37.5/325MG CADA 8 HORAS (POR VOLUNTAD PROPIA); TIENE PENDIEN TE ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN ABDOMEN, COMENTA ADEMAS CAMBIOS EN EL HABITO INTESITAL Y MICCIONAL, ULTIMA DEPOSICION HACE APROXI MADAMENTE 8 DIAS, ADEMAS REFIERE PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES; NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

-----

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PACIENTE ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO SE E VIDENCIA PRESENCIA DE HIPERREFLEXIA ROTULIANA BILATERAL, DIFICULTAD PARA LA DEMABULACION; POR LO REFERIDO A LA ENFERMEDAD ACTUAL + HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, CONSIDERO PATOLOGIA DE ORIGEN NERVIOSO POR LO CUAL SOLICITO VALORACION POR NEUROLOGIA DE MANERA PRIORITARIA, INDICO FORMULACION MEDICA, EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA POR URGENCIAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EVENTO 73

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/17 02:11:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA (VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/17 02:11:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143857195	LIZETH MARCELA GRUESO CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"PARA REVISION"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS, CON ANTECEDENTE DE DISMINUCION DE FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA. ASISTE EN COMPAQIA DE ESPOSA (ALEJANDRA)

CONSULTA PARA REFORMULACION DE FORMULA MEDICA, POR PROCESO MEDICO, PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA Y VAORACION POR NEUROLOGIA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	82	Kg.
Talla	185	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,05	
IMC	NORMAL	23,9590

Presion Arterial

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	118	76	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		90	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		77	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		42	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica			
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION, INGRESA EN COMPAQIA DE ESPOSA COMO APOYO

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	EUCROMICAS
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
FARINGE	OROFARINGE LIMPIA SIN LESIONES
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
PULMON	CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS
ABDOMEN	DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
NEUROLOGICO	PRESENCIA DE HIPERREFLEXIA ROTULIANA BILATERAL

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	SIN ALTERACIONES
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No


Ruidos Cardíacos

S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 113 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Observaciones
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

PACIENTE DE 32 AQOS, CON ANTECEDENTE DE DISMINUCION DE FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA. ASISTE EN COMPAQIA DE ESPOSA (ALEJANDRA)

CONSULTA PARA REFORMULACION DE FORMULA MEDICA, POR PROCESO MEDICO, PENDIENTE CONTROL CON ORTOPED IA Y VAORACION POR NEUROLOGIA.

-----

PACIENTE ESTABLE CLINICA Y HEMODIN AMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HIPERREFLEXIA ROTULIANA BILATERAL Y LIMITACION PARA LA DEAMBULACION, SOLICITO VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA POR URGENCIAS, PACIENTE REFIERE ENTENDE R Y ACEPTAR.

EVENTO 74

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/19 02:51:43p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTUR A(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/19 02:51:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1094936160	BRIANDA NAISHA PONCE VILLAMAR	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PROGRAMACION DE CIT APOR PSICOLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE A QUIEN SE LE PROGRAMA CITA PSICOLOGICA PARA EL DIA MARTES 23 A LAS 08:40 AM

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*OTRA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

PACIENTE A QUIEN SE LE PROGRAMA CITA PSICOLOGICA PARA EL DIA MARTES 23 A LAS 08:40 AM

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

\*\*EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	DIAGNOSTICO / TERAPEUTICO

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:  
PROGRAMACION DE CITA POR PSICOLOGIA

COMPLICACIONES:  
NINGUNA

EVENTO 75

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/23 10:54:49a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUENAVENTURA(VALLE)	ESPRI BUENAVENTURA

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/23 10:54:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1094936160	BRIANDA NAISHA PONCE VILLAMAR	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"NO ASISYTE A CONSULTA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ENCUENTRA EN LA CIUDAD DE CLAI POR QUE ENTRO A URGENCIAS DESDE EL DIA 18 DE MAYO A LA ESPERA DE UNA CIRUGIA EN LA COLUMNA POR UNA MASA QUE PRESENTA. POR LO CUAL REFIERE NO HABER ASISTIDO A LA CITRA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**OTRA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 115 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Indicaciones

SE ENCUENTRA EN LA CIUDAD DE CLAI POR QUE ENTRO A URGENCIAS DESDE EL DIA 18 DE MAYO A LA ESPERA DE UNA CIRUGIA EN LA COLUMNA POR UNA MASA QUE PRESENTA. POR LO CUAL REFIERE NO HABER ASISTIDO A LA CITRA.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	DIAGNOSTICO / TERAPEUTICO

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

ANOTACION.

COMPLICACIONES:

NINGUNA

EVENTO 76

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 11:43:18a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/24 11:43:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1151938563	JUAN CAMILO VELEZ QUESADA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" REMITIDO DEL HUV"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASUCLINO VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGBOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HOMBRO DERECHO LEVE CONSTANTE, EL CUAL SE EXTIENDE A TODO EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PRESENTANDO IMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD POR PERDIDA DE FUERZA.  
HACE APROXIMADAMENTE 17 DIAS INICIA CON PERDIDA DE FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES BILATERAL, EL CUAL NO PUEDE PONERSE EN BIPEDESTACION, ACOMPAÑADO DE ESTREÑIMIENTO Y DIFICULTAD PARA LA MARCHA CON PERDIDA DE PESO APROXIMADAMENTE DE 20 KG. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA AL INICIO HOSPITALIZADO EN IMBABURA DONDE REALIZAN ESTUDIOS EVIDENCIANDO LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. ESTUDIOS DE EXTENSION EVIDENCIAN LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO. FUE LLEVADO A ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS EL 05/06/2023 CON INFORME DE PATOLOGIA (NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA), SOLICITAN POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA IHQ LA CUAL ESTA PENDIENTE.

REMITE PACIENTE PARA CONTINUAR MANEJO CON TERAPIAS FISICAS A LA ESPERA DEL IHQ PARA DEFINIR MANEJO POR PARTE DEL GRUPO DE ONCOLOGIA.

ANTECEDENTE:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023

ALERGICO: NIEGA

PACIENTE CON CUADRO CLINICO YA DESCRITO, ASIMISMO CON CUADRI-PARESIA, ALERTA, ORIENTADO, CONSIDERANDO PASAR PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTOS, SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, NUTRICION, SALUD MENTAL E UROLOGIA POR DISFUNCION VESICAL SECUNDARIA A ENFERMEDAD ACTUAL.

IDX:  
NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA

- PLAN:
- SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTOS A CARGO DE ORTOPEDIA
  - TAPON VENOSO HEPARINIZADO
  - DIETA A DEFINIR POR PARTE DEL SERVICIO DE NUTRICION
  - ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA
  - OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA
  - CONCILIACION MEDICAMENTOSA
  - PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO
  - LEVOMEPRIMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA
  - SS VALORACION POR NUTRICION
  - SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA
  - SS VALORACION POR TERAPIA FISICA
  - SS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA
  - SS VALORACION POR UROLOGIA


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta	Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL		No	--

ANAMNESIS		
Finalidad de la consulta	**DIAGNOSTICO	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	
Programa	--	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C967	OTROS TUMORES MALIGNOS ESPECIFICADOS TEJIDILINFATHEMAT Y TEJIDILAFINES	IMPRESION	--	--
NO	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 117 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SS VALROACION PR MEDICINA INTERNA
UROLOGIA	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SS VALROACION POR EL SERVICIO D EUROLOGIA
PSICOLOGIA	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SS VALROACION POR PSICOLOGIA
TRABAJO SOCIAL	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL Incluye: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	SS VALROACION POR TRABAJO SOCIAL
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA INCLUYE: MANEJO NUTRICIONAL ENTERAL, PARENTERAL, SUPLEMENTACION DE LA VIA ORAL O MANEJO DIETARIO ESPECIALIZADO (PROCESO DE VALORACION) NUTRICIONAL, ANAMNESIS ALIMENTARIA CALCULO DE REQUERIMIENTOS Y PRESCRIPCION	SS VALORAICON POR EL SERVICIO D ENUTRICION
ORTOPEDIA	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SS VALROACION PRO ELS ERVICIO DE ORTOEPDIA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SS VALROACION POR EL SERVICIO DE TERAPIA FISICA

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
<b>Observaciones</b> APLCIA RUNA MAPOLLA VIA SC AL DIA						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML INYECTABLE	2	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> LLEVAR A 10 CC Y APLCIA R 3 CC EVCADA 6 HORAS						
LEVOMEPRMAZINA 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> TOMAR 1 TAB AL DIA VO						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	1	MG	24	1	INTRAMUSCULAR	0
<b>Observaciones</b> APLCIA RUNA MAPOLLA EV AL DIA						
PREGABALINA 150 MG	1	CAPSULA	12	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VO						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> APLCIA R 8 MG EV AL DIA						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
2306008297	1	- SE TRASLAD APACIENTE ALS ERVICIO E OBSERVACION ADULTOS A CARGO DE ORTOPEDIA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
2306008297	2	- TAPON VENOSO HEPARINIZADO				
2306008297	3	- DIETA COMUN A TOLERANCIA				
2306008297	4	- ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA				
2306008297	5	- OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA				
2306008297	6	- HIDROMORFONA AMP 2MG/1M, APLICAR 3 CC CADA 6 HORAS EV				
2306008297	7	- DEXAMETASONA AMP DE 4 MG APLCIAR 2 AMPOLLA EV AL DIA				
2306008297	8	- CONCILIACION MEDICMANETOSA				
2306008297	9	- . PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO				
2306008297	10	- . LEVOMEPROMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA				
2306008297	11	- SS VALROACION POR NUTRICION				
2306008297	12	- SS VALROACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA				
2306008297	13	- SS VALORACION POR TERAPIA FISICA				
2306008297	14	- SS VALROACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA				
2306008297	15	- SS VALROACION POR UROLGOIA				
2306008297	16	- CONTROL DE SINGOS VITALES				
2306008297	17	- AVISAR CMABIOS				

EVENTO 76

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 11:43:18a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/24 06:44:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRASLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION .

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION .

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**DIAGNOSTICO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Perímetro Torácico	11	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Presión Arterial Media	11	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	11	x.min
Frecuencia Respiratoria	11	x.min
Presión de Pulso	0	mmHg.
Temperatura	11	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	X
CUELLO	X
TORAX	X
CORAZON	X * VER ANEXO
PULMON	X
ABDOMEN	X

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos


S1	--
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones

X

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 120 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C967	OTROS TUMORES MALIGNOS ESPECIFICADOS TEJLINFATHEMAT Y TEJAFINES	IMPRESION	--	--
NO	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Movimientos del Paciente	
Tipo Movimiento :	HOSPITALIZACION
Numero de Orden	2306003330
Motivo :	TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit :	HOSPITALIZACION ADULTOS PISO 3 CLINICA DEVAL
Fecha Solicitada :	--
Días Hospitalización :	0
Servicio :	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Especialidad :	ORTOPEDIA

EVENTO 77						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. 313 A - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2023/06/24 06:50:48p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INGRESO HOSPITALIZACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS05/06/2023 HUV

INGRESO URGENCIAS  
PACIENTE MASCULINO DE 30 AQOS CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSINSTENTE EB DOLOR EN HOMBRO DERECHO LEVE CONSTANTE, EL CUAL SE EXTIENDE A TODO EL MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO, PRESENTADOL IMITACION DE ARCOSDE MOVILIDAD POR PERDIDA DE FUERZA.  
HACE APROXIMADAMENTE 17 DIAS INICA CON PERDIDA DE FUERZA EN MIMEBROS INFERIORES BILATERAL, EL CUAL NO PEMRITE PONERSE EN BIPEDESTACION, ACOMPAQADO DE ESTREQUIMIENTO Y DIFICULTAD PARA LA MICCION CON PERDIDA DE PESO APROXIMADAMENTE DE 20 KG. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA AL INICIO HOSPITALIZADO EN IMBANACO DOND ERELAIZAN ESTUDIOS EVIDENCIANDO LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. ESTUDIOS DE EXTENSION EVIDENCIAN LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIATSTINO ANTERIOR Y MEDI; LESIONE SHEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO. FUE LLEVADO A ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS EL 05/06/2023 COIN RPEORTE DE PATOLOGIA (NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA), SOLICITAN POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA IHQ LA CUAL ESTA PENDIENTE.  
REMITEN PACIENTE PARA CONTINAUR MANEJO CON TERPAIAS FISICAS A LA ESPERA D EIHQ PARA DEFINIR MANEJO POR PARTE DLE GRUPO DE ONCOLOGIA.

ANTECEDENTE:



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023  
ALERGICO: NIEGA

ANALISIS  
INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACION PACIENTE MASCULINO DE 30 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS A ANOTADOS, TIENE PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA EL 05-06-23 CON DICHO REPORTE SE SOLICITARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR TERPIA A SEGUIR. A LA ESPERA DE VALORACION INTERDISCIPLINARIA PARA DEFINIR REHABILITACION. ADEMÁS FAMILIAR REFIERE EPISODIOS SUGESTIVOS DE COMPROMISO VESICAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO. EN VISTA DE LO ANTERIOR DE MOMENTO CONTINUA EN SALA DE HOSPITALIZACION, ATENTOS A NOVEDADES POR PARTE DE MEDICINA GENERAL.

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
DIETA COMUN  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
CONCILIACION MEDICMANETOSA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
PENDIENTE VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA  
PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION  
PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
PENDIENTE VALORACION POR TERAPIA FISICA  
PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA  
PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDAD.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO  
INGRESO HOSPITALIZACION  
PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

OBJETIVO  
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

ANALISIS  
FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103  
  
DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

INGRESO URGENCIAS

PACIENTE MASCULINO DE 30 AQOS CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSINSTENTE EB DOLOR EN HOMBRO DERECHO LEVE CONSTANTE, EL CUAL SE EXTIENDE A TODO EL MIMEBRO SUPERIOR DERECHO, PRESENTADOL IMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD POR PERDIDA DE FUERZA.

HACE APROXIMADAMENTE 17 DIAS INICA CON PERDIDA DE FUERZA EN MIMEBROS INFERIORES BILATERAL, EL CUAL NO PEMRITE PONERSE EN BIPEDESTACION, ACOMPAQADO DE ESTREQIMIENTO Y DIFICULTAD PARA LA MICCION CON PERDIDA DE PESO APROX IMADAMENTE DE 20 KG.

PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA AL INICIO HOSPITALIZADO EN IMBANACO DOND ERELAIZAN ESTUDIOS EVIDENCIANDO LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. ESTUDIOS DE EXTENSION EVIDENCI AN LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIATSTINO ANTERIOR Y MEDI; LESIONE SHEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO. FUE LLEVADO A ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS EL 05/06/2023 COIN RPEORTE DE P ATOLOGIA (NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA), SOLICITAN POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA IHQ LA CUAL ESTA PENDIENTE.

REMITEN PACIENTE PARA CONTINAUR MANEJO CON TERPAIAS FISICAS A LA ESPERA D EIHQ PARA DEFINIR MANEJO POR PARTE DLE GRUPO DE ONCOLOGIA.

ANTE CEDENTE:

METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO

COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7

CUADRIPARESIA ESPASTICA

POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023

ALERGICO: NIEGA

ANALISIS

INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACION PACIENTE MASCULINO DE 30 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS A ANOTADOS, TIENE PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA EL 05-06-23 CON DICHO REPORTE SE SOLICITARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR TERPIA A SEGUIR. A LA ESPERA DE VALORACION INTERDISCIPLINARIA PARA DEFINIR REHABILITACION. ADEMAS FAMI LIAR REFIERE EPISODIOS SUGESTIVOS DE COMPROMISO VESICAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO. EN VISTA DE LO ANTERIOR DE MOMENTO CONTINUA EN SALA DE HOSPITALIZACION, ATENTOS A NOVEDADES POR PARTE DE MEDICINA GENERAL.

PLAN:

HOSPITALIZACION

TAPON VENOSO HEPARINIZADO

DIETA COMUN

ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA

OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA

CONCILIACION MEDICMANETOSA

PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO

LEVOMEPROMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA

PENDIENTE VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA

PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION

PENDIENTE VALROACION POR MEDICINA INTERNA

PENDIENTEVALORACION POR TERAPIA FISICA

PENDIENTE VALROACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

PENDIENTE VALROACION POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR EVENTUALIDAD.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 123 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO		IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones


Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FONOAUDIOLOGIA	Interconsulta	**INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7 CUADRI-PARESIA ESPASTICA POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2306112617	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	902045B	Cantidad:	1
Descripción:	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL 5 AM		
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	902049B	Cantidad:	1
Descripción:	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL 5 AM		
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL 5 AM		
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	903605	Cantidad:	1
Descripción:	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL 5 AM		
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL 5 AM		
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	903856	Cantidad:	1
Descripción:	NITROGENO UREICO [BUN] *+		
Datos Clínicos de Importancia:	CONTROL 5 AM		
Prioridad:	URGENTE		

EVENTO 77

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL
--	----------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 124 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS		ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1098751847	CARLOS FERNANDO SUAREZ RICO		MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ABRO FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS PARA 24 HORAS...

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

ANALISIS

ABRO FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS PARA 24 HORAS...

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento :	TRASLADO	Numero de Orden	2306002329
Motivo :	TRASLADO INTERNO		
Servicio Destino :	HOSPITALIZACION ADULTOS PISO 3 CLINICA DEVAL		
Servicio :	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Especialidad :	ORTOPEDIA		
Tipo Movimiento :	TRASLADO	Numero de Orden	2307000271
Motivo :	TRASLADO INTERNO		
Servicio Destino :	HOSPITALIZACION ADULTOS PISO 3 CLINICA DEVAL		
Servicio :	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Especialidad :	ORTOPEDIA		

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/25 10:47:41a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1061722952	JANETH LORENA IBARRA GRUESO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCISN POR TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES PERSONALES: NO HACE MUCHA REFERENCIA  
ANTECEDENTES FAMILIARES: CANCER ABUELA MATERNA Y HERMANO  
ANTECEDENTES QUIRURGICOS: FX DE TIBIA IZQUIERDA  
ANTECEDENTES FARMACOLSGICOS: NIEGA  
ANTECEDENTES ALERGICOS: CAMARSN  
DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA:  
ENTRO A URGENCIAS DESDE EL DIA 18 DE MAYO A LA ESPERA DE UNA CIRUGIA EN LA COLUMNA POR UNA MASA QUE PRESENTA.  
AYUDAS DIAGNSSTICAS:  
MOTIVO DE CONSULTA:  
" DESDE EL MES DE ABRIL EMPECI A SENTIR DOLOR EN MIS ARTICULACIONES EN MIS BRAZOS Y EN MISPIERNAS PERO NO TENIA YO ESO ANTES, PERO SI ME ACUERDO QUE SUFRM UNA CAMDA PORQUE ME RESBALI PERO YO NO FUI AL MIDICO EN ESE ENTONCES POR AL ZONA EN LA QUE ME ENCONTRABA PORQUE ERA ZONA RURAL EN UNA SUBESTACISN "  
EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:  
PACIENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE,  
SE ENCUENTRA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS.  
\*RANGOS ARTICULARES EN EXTREMIDADES: PRESENTA ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR EN MIEMBROS SUPERIORES Y LEVE MOVLIDAD DE LOS MIEMBROS INFERIORES DE MANERA ACTIVA, MOVILIDAD PASIVA DE MMII  
\*VALORACION DE FUERZA MUSCULAR EN LA ESCALA DE DANIELS = 2/5 MMSS, PARA MMII 1/5  
\*EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES NO PRESENTA  
\*TONO MUSCULAR: NO HAY ESPASTICIDAD  
\* PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LASMANOS MAS LA DERECHA  
\*REFLEJOS: ROTULIANO (HIPERREFLEXIA)  
\*EQUILIBRIO EN SEDENTE Y BIPEDO: PRESENTA ALTERACION  
\* CAPACIDAD DE MARCHA: CON RIESGO A CAIDA  
\*PROPIOCEPCION: ALTERACION  
\*COORDINACISN: NO PRESENTA  
\*RETRACCIONES MUSCULARES: NO EVALUABLE EN EL MOMENTO  
\*SISTEMAS ORTOPIDICOS: NO PRESENTA.  
SE REALIZAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE Y ACOMPAQANTE CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR GENERALIZADA, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS Y TOLERA EN BUENAS CONDICIONES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS		
Finalidad de la consulta	**NO APLICA	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	
Programa	--	

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO  
ATENCISN POR TERAPIA FISICA  
OBJETIVO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANTECEDENTES PERSONALES: NO HACE MUCHA REFERENCIA

ANTECEDENTES FAMILIARES: CANCER ABUELA MATERNA Y HERMANO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: FX DE TIBIA IZQUIERDA

ANTECEDENTES FARMACOLSGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES ALERGICOS: CAMARSN

DATOS CLINICOS DE IMPORTA NCIA:

ENTRO A URGENCIAS DESDE EL DIA 18 DE MAYO A LA ESPERA DE UNA CIRUGIA EN LA COLUMNA POR UNA MASA QUE PRESENTA.

AYUDAS DIAGNSSTICAS:

MOTIVO DE CONSULTA:

" DESDE EL MES DE ABRIL EMPECI A SENTIR DOLOR EN MIS ARTICULACIONES EN MIS BRAZOS Y EN MIS PIERNAS PERO NO TENIA YO ESO ANTES, PERO SI ME ACUERDO QUE SUFRM UNA CAMDA PORQUE ME RESBALI PERO YO NO FUI AL MIDICO EN ESE ENTONCES POR AL ZONA EN LA QUE ME ENCONTRABA PORQUE ERA ZONA RURAL EN UNA SUBESTACISN "

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:

PACIENTE C ON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE,

SE ENCUENTRA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS.

\*RANGOS ARTICULARES EN EXTREMIDADES: PRESENTA ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR EN MIEMBROS SUPERIORES Y LEVE MOVLIDAD DE LOS MIEMBRO S INFERIORES DE MANERA ACTIVA, MOVILIDAD PASIVA DE MMII

\*VALORACION DE FUERZA MUSCULAR EN LA ESCALA DE DANIELS = 2/5 MMSS, PARA MMII 1/5

\*EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES NO PRESENTA

\*TONO MUSCULAR: NO HAY ESPASTICIDAD

\* PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LAS MANOS MAS LA DERECHA

\*REFLEJOS: ROTULIANO (HIPERREFLEXIA)

\*EQUILIBRIO EN SEDENTE Y BIPEDO: PRESENTA ALTERACION

\* CAPACIDAD DE MARCHA: CON RIESGO A CAIDA

\*PROPIOCEPCION: ALTERACION

\*COORDINACISN: NO PRESENTA

\*RETRACCIONES MUSCULARES: NO EVAL UABLE EN EL MOMENTO

\*SISTEMAS ORTOPIDICOS: NO PRESENTA.

SE REALIZAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE Y ACOMPAQANTE CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR GENERALIZADA, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS Y TOLERA EN BUENAS CONDICIONES.

ANALISIS

ANTECEDENTES PERSONALES: NO HACE MUCHA REFERENCIA

ANTECEDENTES FAMILIARES: CANCER ABUELA MATERNA Y HERMANO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: FX DE TIBIA IZQUIERDA

ANTECEDENTES FARMACOLSGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES ALERGICOS: CAMARSN

DATOS CLINICOS DE IMPORTA S INFERIORES DE MANERA ACTIVA, MOVILIDAD PASIVA DE MMII

\*VALORACION DE FUERZA MUSCULAR EN LA ESCALA DE DANIELS = 2/5 MMSS, PARA MMII 1/5

\*EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES NO PRESENTA


\*TONO MUSCULAR: NO HAY ESPASTICIDAD

\* PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN LAS NCIA:

ENTRO A URGENCIAS DESDE EL DIA 18 DE MAYO A LA ESPERA DE UNA CIRUGIA EN LA COLUMNA POR UNA MASA QUE PRESENTA.

AYUDAS DIAGNSSTICAS:

MOTIVO DE CONSULTA:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 127 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

" DESDE EL MES DE ABRIL EMPECI A SENTIR DOLOR EN MIS ARTICULACIONES EN MIS BRAZOS Y EN MIS PIERNAS PERO NO TENIA YO ESO ANTES, PERO SI ME ACUERDO QUE SUFRM UNA CAMDA PORQUE ME RESBALI PERO YO NO FUI AL MIDICO EN ESE ENTONCES POR AL ZONA EN LA QUE ME ENCONTRABA PORQUE ERA ZONA RURAL EN UNA SUBESTACISN "

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:

PACIENTE C ON DIAGNOSTICO CONOCIDO QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, SE ENCUENTRA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS.

\*RANGOS ARTICULARES EN EXTREMIDADES: PRESENTA ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR EN MIEMBROS SUPERIORES Y LEVE MOVLIDAD DE LOS MIEMBRO MANOS MAS LA DERECHA

\*REFLEJOS: ROTULIANO (HIPERREFLEXIA)

\*EQUILIBRIO EN SEDENTE Y BIPEDO: PRESENTA ALTERACION

\* CAPACIDAD DE MARCHA: CON RIESGO A CAIDA

\*PROPIOCEPCION: ALTERACION

\*COORDINACISN: NO PRESENTA

\*RETRACCIONES MUSCULARES: NO EVAL UABLE EN EL MOMENTO

\*SISTEMAS ORTOPIDICOS: NO PRESENTA.

SE REALIZAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE Y ACOMPAQANTE CON EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR GENERALIZADA, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS Y TOLERA EN BUENAS CONDICIONES.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

COMPARTIDA

TF

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/25 05:53:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION MEDICA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
EVOLUCIÓN						

SUBJETIVO

ESTABLE, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRs, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

ANALISIS

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRIpARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

25/06/2023  
CREATININA 0.44 □ BUN 18.0  
SODIO 142 □ POTASIO 4.0 □ CLORO 105.0  
PT 17.2 □ PTT 32.1 □ INR 1.42  
GB 7.0 □ NEUTROS 73.2 □ LINFOS 21.8 □ GR 3.98 □ HB 10.5 □ HTO 32.4 □ PLAQ 363.000

ANALISIS  
PACIENTE MASCULINO DE 30 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, TIENE PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA EL 05-06-23 CON DICHO REPORTE SE SOLICITARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR TERAPIA A SEGUIR. A LA ESPERA DE VALORACION INTERDISCIPLINARIA PARA REHABILITACION. ADEMAS FAMI LIAR REFIERE EPISODIOS SUGESTIVOS DE COMPROMISO VESICAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO. EN VISTA DE LO ANTERIOR DE MOMENTO CONTINUA EN SALA DE HOSPITALIZACION, ATENTOS A NOVEDADES POR PARTE DE MEDICINA GENERAL.

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR INTENSO.  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
CONCILIACION MEDICMANETOSA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPROMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
PENDIENTE VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA  
PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION  
PENDIENTE VALROACION POR MEDICINA INTERNA  
PENDIENTEV ALORACION POR TERAPIA FISICA  
PENDIENTE VALROACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA





## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 129 de 342

PENDIENTE VALROACION POR UROLOGIA  
PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDAD.

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
<b>Observaciones</b> --						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	10	TABLETA	24	10	ORAL	0
<b>Observaciones</b> UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS. FORMULACION AJUSTADA AL MULTIPLO.						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 130 de 342

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ		MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE		40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones							
--							
PREGABALINA 150 MG		10	CAPSULA	24	10	ORAL	0
Observaciones							
UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS. FORMULACION AJUSTADA AL MULTIPLO.							
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250 ML		250	ML	2	12	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 6 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/26 08:04:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32853452	SELF I LUZ PE?A PE?A	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL PARA AJUSTE DE DIETA Y SUPLEMENTACION ORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO DE 32 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO,COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7,CUADRI-PARESIA ESPASTICA,OP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL,NUTRICION, TERAPIA FISICA, PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV , VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA,MEDICINA INTERNA, VALORACION POR,TRABAJO SOCIAL PSICOLOGIA,UROLOGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA GENERAL,MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ADULTO DE 32 AQOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EB DOLOR EN HOMBRO DERECHO LEVE CONSTANTE, EL CUAL SE EXTIENDE A TODO EL MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO, PRESENTADOL IMITACION DE ARCOS DE MOVILIDA D POR PERDIDA DE FUERZA, HACE APROXIMADAMENTE 17 DIAS INICA CON PERDIDA DE FUERZA EN MIMEBROS INFERIORES BILATERAL, EL CUAL NO PEMRITE PONERSE EN BIPEDESTACION, ACOMPAQADO DE ESTREQUIMIENTO Y DIFICULTAD PARA LA MICCION CON PERDIDA DE PESO APROXIMADAMENTE D E 20 KG, QUIEN SE ENCONTRABA AL INICIO HOSPITALIZADO EN IMBANACO DOND ERELAIZAN ESTUDIOS EVIDENCIANDO LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. ESTUDIOS DE EXTENSION EVIDENCIAN LESIONES NODULARES Y

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIATSTINO ANTERIOR Y MEDI; LESIONE SHEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO. FUE LLEVADO A ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS EL 05/06/2023 COIN RPEORTE DE PATOLOGIA (NEOPLASIA MA LIGNA MAL DIFERENCIADA), SOLICITAN POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA IHQ LA CUAL ESTA PENDIENTE, REMITEN PACIENTE PARA CONTINAUR MANEJO CON TERPAIAS FISICAS A LA ESPERA D EIHQ PARA DEFINIR MANEJO POR PARTE DLE GRUPO DE ONCOLOGIA

PARACLINICOS :  
25/06/2023  
C REATININA 0.44 - BUN 18.0 SODIO 142 - POTASIO 4.0 - CLORO 105.0 PT 17.2 - PTT 32.1 - INR 1.42 GB 7.0 - NEUTROS 73.2 - LINFOS 21.8 - GR 3.98 - HB 10.5 - HTO 32.4 - PLAQ 363.000

EXTRAINSTITUCIONALES - C. IMBANACO  
20-05-23 RMN CERVICAL CONTRASTADA  
LES ION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6 C7 CON EXTENSION AL CANAL RAQUIDEO CONDICIONANDO COLAPSO DEL CORDON MEDULAR.

20-05-23 RMN COLUMNA LUMBAR  
NO SE OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS  
HEMANGIOMAS TIPIC OS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2- L3

21-05-23 TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO  
LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO ESPLENOMEGALIA  
LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOMA DESCRITO EN RES ONANCIA DEL 20 DE MAYO.

21-05-23 TAC TORAX CONTRASTADO  
NODULOS Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS PULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO.  
MASA INFILTRATIVA YA CONOCIDA EN T1.

ANTROPOMETRIA  
PESO USUAL (ENERO 2023):100 KG  
PESO ACTUAL ESTIMADOPOR IN DICE DE VITERI :85 KG  
CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA:29 CM (CON DEFICIT SEVERA DE RESERVA MUSCULAR)  
CIRCUNFERENCIA BRAQUIAL: 24 CM (RIESGO DE MUERTE POR DESNUTRICION)  
IMC/E:27.5 KG/M2 (SOBREPESO SEGZN IMC )  
TALLA: 1,76  
%PP:15 % EN 6 MESES  
PA CIENTE ADULTO DE 32 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE sobrepeso SEGUN IMC , CON DESNUTRICION MODERADA ASOCIADA A ENFERMEDAD CRONICA CON INFLAMACION , %PP DE 15 % EN 6 MESES , DEPLECION DE LA MASA MUSCULAR (SARCOPENIA), CIRCUNFERENCIAS DISMINUI DAS. (1 CRITERIO ETIOLOGICO Y 1 CRITERIO FENOTIPICO SEGZN CRITERIOS GLIM DE LA ESPEN )  
AL MOMENTO DE LA VALORACION NUTRICIONAL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAQMA DE YESENIA GOMEZ (EWSPOSA), INTERACTUA CON EL ENTREVISTADOR , A LA ANAMNESIS ALIMENTARIA REFIERE HIPOREXIA DESDE CASA Y HUV QUE PREVALECE EN LA CLINICA , INDICA ALERGIA A LOS CAMARONES, REFIERE NO TENER PREFERENCIAS, RECHAZOS, NI INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS ,VENIA RECIBIENDO ENSURE ADVANCE , DEPOSICION NORMAL (26.06.2023), , NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, CON REPORTE DE PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN ANEMIA, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD .EL DIA DE HOY SE DECIDE AJUSTAR DIETA SEGZN GUSTOS Y CONDICION CLINICA DEL PACIENTE E INICIAR TERAPIA MEDICA NUTRICIONAL CON NU TRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR , CON EL FIN DE CUBRIR REQUERIMIENTOS PROTEICOCALORICOS DIARIOS AUMENTADOS ACTUALMENTE Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL , SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL, QUEDO ATENTA A EVOLU CION CLINICA DEL PACIENTE PARA REALIZAR AJUSTES NECESARIOS.  
REQUERIMIENTOS : CALORIAS: 25-30 KCAL/DIA PROTEINA: 1.2-1.5 GR/DIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 132 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

OBJETIVO

CUBRIR REQUERIMIENTOS PROTEICOCALORICOS DIARIOS POR VIA INSTAURADA  
EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL  
CORREGIR DEFICIENCIA NUTRICIONAL

ANALISIS

PLAN

DIETA BLANDA  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE),1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOLE RANCIA.  
FAVCR VIGILAR TOLERANCIA AL SOPORTE Y DEPOSICIONES  
SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL Y ENVIA RECOMENDACIONES NUTRICOIONALES VIA EMAIL  
YESENIAGOMEZ1994QHOTMAIL.COM  
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
NUTRICION ALTA EN PROTEINAS - MODULO DE PROTEINAS 200-300 ML LATA	1	LATA	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE),1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA						

Conductas - Ordenes de Enfermería


Número Solicitud	Número	Descripción
2306008717	1	DIETA BLANDA
2306008717	2	DIETA BLANDA INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE)
2306008717	3	INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE
2306008717	4	1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA
2306008717	5	FAVCR VIGILAR TOLERANCIA AL SOPORTE Y DEPOSICIONES
2306008717	6	SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL Y ENVIA RECOMENDACIONES NUTRICOIONALES VIA EMAIL YESENIAGOMEZ1994QHOTMAIL.COM
2306008717	7	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
----------------	---------------	-----------------	--------	--------	-----

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 133 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
2023/06/24 06:50:48p.m. -- INDEFINIDO HOSPITALARIO CALI(VALLE) ESPCO CLINICA DEVAL						
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 7 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/26 11:26:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061722952	JANETH LORENA IBARRA GRUESO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN DECZBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAQANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS. REFIERE QUE SOLAMENTE SE HAGA POCO MANEJO PORQUE SE ENCUENTRA INDISPUESTO. SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIZACIONES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, TRABAJO DE TRASLADOS CON OBJETOS SIN PESO, PINZAS Y ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PARA MMSS, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE. TOLERA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

TERAPIA FISICA

OBJETIVO

TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN DECZBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAQANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS. REFIERE QUE SOLAMENTE SE HAGA POCO M ANEJO PORQUE SE ENCUENTRA INDISPUESTO. SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIZACIONES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, TRABAJO DE TRASLADOS CON OBJETOS SIN PESO, PINZAS Y ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PAR A MMSS, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE. TOLERA EN BUENAS CONDICIONES

ANALISIS

TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN DECZBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAQANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS. REFIERE QUE SOLAMENTE SE HAGA POCO M ANEJO PORQUE SE ENCUENTRA INDISPUESTO. SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIZACIONES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, TRABAJO DE TRASLADOS CON OBJETOS SIN PESO, PINZAS Y ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PAR A MMSS, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE. TOLERA EN BUENAS CONDICIONES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 134 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO		IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA		CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta                      COMPARTIDA

TF

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 8 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/26 11:27:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	25290677	RENATA SIERRA ARBOLEDA	REHABILITACION	FONOAUDIOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOTA VENTANA DE EVOLUCION.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	...

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

VALORACION

OBJETIVO

USUARIO UBICADO ENLAS 3 ESFERAS, LENGUAJE FLUIDO, COHERENTE Y COHESIVO.  
CAVIDAD ORAL HIDRATADA, PIEZAS DENTARIAS EN BUEN ESTADO, REFLEJOS PROTECTIVOS ORALES TUSIGENO, DEGLUTORIO Y VELO PALATINO CONSISTENTES.  
SE SUMINSITRO LIQUIDO ESPESO Y SOLIDO BLAN DO, OBSERVANDOSE ANTICIPACION A LA SITUACION ALIMENTICIA, TOMA INDEPENDIENTE, AUSENCIA DE TOS, REGURGITACION O DISNEA DURANTE LA INGESTA.  
EPP: SE REALIZO PREVIAMENTE Y AL FINALIZAR LAVADO DE MANOS SEGZN LOS LINEAMIENTOS DE LA O.M.S, ELELNTOS DE PROTECCIO N PERSONAL DOTADOS POR LA INSTITUCION (CARETA, GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA Y GUANTES). PARA PROTECCION DEL PERSONAL DE SALUD Y LOS USUARIOS.  
DESINFECCION DE ESPACIOS Y SUPERFICIES AL FINALIZAR.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 135 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANALISIS

- USUARIO NO REQUIERE MANEJO POR FONOAUDIOLOGIA, SE DA EDUCACION A USUARIO Y CUIDADOR PAR ALIMENTACION.  
AUTORIZADA DIETA COMUN EXPETUANDO ALIMENTOS CON ESPINAS, HIESO PEQUEQO O DEMASIADO SOLIDOS.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ordenes de Enfermeria		
Número Solicitud	Número	Descripción
2306008811	1	VIA ORAL PARA DIETA COMUN

EVENTO 77								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL			
No. HC FISICA								
1061730103 PF 00								

EVOLUCIÓN 9 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/26 05:28:11p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN
-----------

SUBJETIVO

ESTABLE. HOY MANIFIESTA COLICO ABDOMINAL GENERALIZADO ASOCIADO A AUMENTO DE FRECUENCIA DE DEPOSICIONES. NIEGA DEPOSICINES LIQUIDAS U OTRA SINTOMATOLOGIA.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRs, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

ANALISIS

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias


DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV  
26-06-23 RENATA SIERRA - FONOAUDIOLOGIA  
USUARIO NO REQUIERE MANEJO POR FONOAUDIOLOGIA, SE DA EDUCACION A USUARIO Y CUIDADOR PAR ALIMENTACION.  
AUTORIZADA DIETA COMUN EXPETUANDO ALIMENTOS CON ESPINAS, HIESO PEQUEQO O DEMASIADO SOLIDOS.

26-06-23 TERAPIA FISICA - JANETH IBARRA  
TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN DECZBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPA QANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS. REFIERE QUE SOLAMENTE SE HAGA POCO MANEJO PORQUE SE ENCUENTRA INDISPUESTO.  
SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIZACIONES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, TRABAJO DE TRASLADOS CON OBJETOS SIN PESO, PINZAS Y ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PARA MMSS, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE.  
TOLERA EN BUENAS CONDICIONES  
26-06-23 NUTRICION - SELF PEQA  
DIETA BLANDA  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE),1 TOMA AL D IA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
FAVCR VIGILAR TOLERANCIA AL SOPORTE Y DEPOSICIONES  
SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL Y ENVIA RECOMENDACIONES NUTRICOIONALES VIA EMAIL YESENIAGO MEZ1994QHOTMAIL.COM  
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

ANALISIS  
  
PACIENTE MASCULINO DE 30 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, TIENE PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA EL 05-06-23 CON DICHO REPORTE SE SOLICITARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR TERAPIA A SEGUIR. FAMILIAR REFIERE EPISODIOS SUGESTIVOS DE COMPROMISO VESICAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, NO LUCE TOXICO. HOY MANIFIESTA COLICO ABDOMINAL GENERALIZADO ASOCIADO A AUMENTO DE FRECUENCIA DE DEPOSICIONES. NIEGA DEPOSICINES LIQUIDAS U OTRA SINTOMATOLOGIA. EN VISTA DE LO ANTERIOR DE MOMENTO CONTINUA EN SALA DE HOSPITALIZACION, ATENTOS A NOVEDADES POR PARTE DE MEDICINA GENERAL.

P LAN:  
HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE),1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR INTENSO.  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
CONCILIACION MEDICMANETOSA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPRMAZIN A 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 137 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

LOPERAMIDA 2 MG VO CADA 8 HORAS  
SS COPROSCOPICO  
PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA SOLICITADA 26- 06-23  
PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV  
PENDIENTE VALROACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA  
PENDIENTE VALROACION POR UROLOGIA  
SEGUIMIENTO FONAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDAD.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIATRIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7 CUADRI-PARESIA ESPASTICA POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2306119901	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	907004	Cantidad:	1
Descripción:	COPROSCOPICO + INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	URGENTE		

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					


EVOLUCIÓN 10 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/26 11:35:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098751847	CARLOS FERNANDO SUAREZ RICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ABRO FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS PARA 24 HORAS...

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 138 de 342</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa	--
EVOLUCIÓN	

ANALISIS

ABRO FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS PARA 24 HORAS...

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALEORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
NUTRICION ALTA EN PROTEINAS - MODULO DE PROTEINAS 200-300 ML LATA	1	LATA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 11 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/27 10:21:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1085294034	JAVIER RUBIO DELGADO MARTINEZ	REHABILITACION	FISIATRIA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 32 AQOS CON CUADRO CLINICO SUBAGUDO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTNTE EN DEBILIDAD Y DISESTESIAS EN EXTREMIDADES, DE CARACTER PROGRESIVO, EN QUIEN SE DOCUMENTO LESION INFILTRATIVA MEDULAR DESDE NIVEL CERVICAL BAJO A TORACICO SIN COMPROMISO LUMBAR. FUE LLEVADO EL 05/06/2023 A CIRUGIA DE COLUMNA DESCOMPRESIVA Y TIENE PENDIENTE RESULTADO DE BIOPSIA PARA DEFINIR MANEJO ADICIONAL POR PARTE DE ONCOLOGIA. AL MOMENTO EL PACIENTE REFIERE DEBILIDAD DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, CON PARESTESIAS PERSISTENTES PRINCIPALMENTE EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MIEMBROS INFERIORES.

NO SE SIENTA SOLO, REQUIERE ASISTENCIA PARA LAS ACVITIDADES BASICAS COTIDIANAS.  
REALIZA DEPOSICIONES INTERDIARIAS  
CONCILIA EL SUEQO ADECUADAMENTE Y OCASIONALMENTE HA PRESENTADO INSOMNIO DE RECONCILIACISN.

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, RESPONDE COHERENTEMENTE AL DIALOGO. NEUROLOGICO: NIVEL SENSITIVO T10. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON PATRONES MOTORES CONSERVADOS, FUERZA MUSCULAR 2/5 PROXIMAL Y 3/5 DISTAL EN LAS CUATRO EXTREMIDADES. REFLEJOS MIOTENDINOSOS: ROTULIANO Y AQUILIANO CON HIPERREFLEXIA, CLONUS AGOTABLE BILATERAL , BABINSKY POSITIVO BILATERAL. TONO MUSCULAR AUMENTADO ASHOWRTH 1. NO REALIZA SEDENTE INDEPENDIENTE, NO REALIZA MARCHA.

ANALISIS YPLAN. PACIENTE DE 32 AQOS DE EDAD CON CUADRIPARESIA ESPASTICA, SECUNDARIA A LESION MEDULAR MALIGNA CERVICOTORACICA, RESECADA HACE 3 SEMANAS Y QUE TIENE PENDIENTE DEFINICION DE MANEJO ONCOLOGICO POSTERIOR POR METASTATIS DE ORIGEN NO CLARO. SE CONSIDERA ENFOQUE DE REHABILITACION ONCOLOGICA PALIATIVA, CON OBJETIVOS DE MEJORAR INDEPENDENCIA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, RECUPERAR EL CONTROL MOTOR Y LA MARCHA. SE INDICA APOYO TERAPEUTICO CON TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA. AJUSTE DE NEUROMODULADOR PREGABALINA 150 MG CADA ROMOVER MEJOR CONCILIACION DEL SUEQO. REALIZAR MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS PARA PREVENIR EL ESTREQUIMIENTO SECUNDARIO A LESION MEDULAR. SE EXPLCIA AL PACIENTE LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO


RESPUESTA A INTERCONSULTA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

PACIENTE DE 32 AQOS CON CUADRO CLINICO SUBAGUDO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTNTE EN DEBILIDAD Y DISESTESIAS EN EXTREMIDADES, DE CARACTER PROGRESIVO, EN QUIEN SE DOCUMENTO LES ION INFILTRATIVA MEDULAR DESDE NIVEL CERVICAL BAJO A TORACICO SIN COMPROMISO LUMBAR. FUE LLEVADO EL 05/06/2023 A CIRUGIA DE COLUMNA DESCOMPRESIVA Y TIENE PENDIENTE RESULTADO DE BIOPSIA PARA DEFINIR MANEJO ADICIONAL POR PARTE DE ONCOLOGIA. AL MOMENTO EL PA CIENTE REFIERE DEBILIDAD DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, CON PARESTESIAS PERSISTENTES PRINCIPALMENTE EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MIEMBROS INFERIORES.

NO SE SIENTA SOLO, REQUIERE ASISTENCIA PARA LAS ACVITIDADES BASICAS COTIDIANAS.  
REALIZA DEPOSICIONES INTER DIARIAS  
CONCILIA EL SUEQO ADECUADAMENTE Y OCASIONALMENTE HA PRESENTADO INSOMNIO DE RECONCILIACISN.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, RESPONDE COHERENTEMENTE AL DIALOGO. NEUROLOGICO: NIVEL SENSITIVO T10. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON PATRONES MOTORES CONSERVADOS, FUERZA MUSCULAR 2/5 PROXIMAL Y 3/5 DISTAL EN LAS CUATRO EXTREMIDADES. REFLEJOS MIO TENDINOSOS:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 140 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ROTULIANO Y AQUILIANO CON HIPERREFLEXIA, CLONUS AGOTABLE BILATERAL , BABINSKY POSITIVO BILATERAL. TONO MUSCULAR AUMENTADO ASHOWRTH 1. NO REALIZA SEDENTE INDEPENDIENTE, NO REALIZA MARCHA.

ANALISIS

PACIENTE DE 32 AQOS DE EDAD CON CUADRIPARESIA ESPASTICA, SECUNDARIA A LESION MEDULAR MALIGNA CERVICOTORACICA, RESECADA HACE 3 SEMANAS Y QUE TIENE PENDIENTE DEFINICION DE MANEJO ONCOLOGICO POSTERIOR POR METASTATIS DE ORIGEN NO CLARO. SE CONSIDERA ENFOQUE D E REHABILITACION ONCOLOGICA PALIATIVA, CON OBJETIVOS DE MEJORAR INDEPENDENCIA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, RECUPERAR EL CONTROL MOTOR Y LA MARCHA. SE INDICA APOYO TERAPEUTICO CON TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL DIARIA. AJUSTE DE NEUROMODULADOR PREGABALI NA 150 MG CADA ROMOVER MEJOR CONCILIACION DEL SUEQO. REALIZAR MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS PARA PREVENIR EL ESTREQUIMIENTO SECUNDARIO A LESION MEDULAR. SE EXPLCIA AL PACIENTE LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

RESPUESTA A INTERCONSULTA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
PACIENTE DE 32 AQOS DE EDAD CON CUADRIPARESIA ESPASTICA, SECUNDARIA A LESION MEDULAR MALIGNA CERVICOTORACICA, RESECADA HACE 3 SEMANAS Y QUE TIENE PENDIENTE DEFINICION DE MANEJO ONCOLOGICO POSTER IOR POR METASTATIS DE ORIGEN NO CLARO. SE CONSIDERA ENFOQUE DE REHABILITACION ONCOLOGICA PALIATIVA, CON OBJETIVOS DE MEJORAR INDEPENDENCIA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, RECUPERAR EL CONTROL MOTOR Y LA MARCHA. SE INDICA APOYO TERAPEUTICO CON TERAPIA FI SICA Y OCUPACIONAL DIARIA. AJUSTE DE NEUROMODULADOR PREGABALINA 150 MG CADA ROMOVER MEJOR CONCILIACION DEL SUEQO. REALIZAR MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS PARA PREVENIR EL ESTREQUIMIENTO SECUNDARIO A LESION MEDULAR. SE EXPLCIA AL PACIENTE LA CONDUCTA, REFIERE ENTENDER.

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL

EVOLUCIÓN 12 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/27 11:23:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1094908931	AILIN SORELY CARO VANEGAS	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACISN DE TRABAJO SOCIAL. INTERCONSULTA ENVIADA POR EL MEDICO JUAN CAMILO VELEZ

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL AREA DE TRABAJO SOCIAL REALIZA RONDA HOSPITALARIA, ENCONTRANDO AL PACIENTE EN COMPAQMA DE SU ESPOSA, INICIALMENTE SE INDAGA POR SU ESTADO DE SALUD FMSICO Y EMOCIONAL Y EL PACIENTE REFIERE "BIEN PUES AHM VAMOS, EL DOLOR A MEJORADO ESPERANDO QUE ME HAGANESE EXAMEN" DE MANERA DETALLADA EXPLICA LO SUCEDIDO A RAMZ DE SU DIAGNSSTICO, SE GENERA ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS, SE REALIZA ESPACIO REFLEXIVO FRENTE A EL PRONSSTICO DE SU DIAGNSSTICO, SE EDUCA FRENTE A HABITOS DE VIDA SALUDABLES, HABILIDADES PARA LA VIDA Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO ANTE SITUACION DE SALUD

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

AL IGUAL SE LE SOCIALIZA LOS TRAMITES MIDICOS ADELANTADOS POR PARTE DE LA COORDINACISN MIDICA Y GRUPO ASISTENCIAL PARA ATENDER EL ESTADO DE SALUD O MOTIVO DE CONSULTA DEL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA, SE LE INDICA QUE EL AREA DE HOSPITALIZACISN SIEMPRE BUSCA GARANTIZAR UNA ATENCISN INTEGRAL QUE APUNTE A ATENDER LA NECESIDAD DEL PACIENTE POR LO QUE EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL ESTA PRESTO A RESOLVER DUDAS E INQUIETUDES QUE SE PRESENTEN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, AL IGUAL SE LE EXPLICA QUE SU PERMANENCIA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN DEPENDE DE LA EVOLUCISN Y CRITERIO MIDICO.

IGUALMENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES BASICAS DURANTE SU PERMANECMA EN EL AREA HOSPITALARIA TALES COMO USO DEL BOTSN (LLAMADO DE ENFERMERMA), BARANDAS DE LA CAMA, AIRE ACONDICIONADO, VERIFICACISN DEL MEDICAMENTO QUE SE LE SUMINISTRA Y LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAQAMIENTO FAMILIAR O PERSONAL DE MANERA PERMANENTE. ACEPTA COMPRENDER LA INFORMACISN SUMINISTRADA, RECONOCEN LA IMPORTANCIA DE LA ATENCISN MIDICA.

SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS

PACIENTE CON ACOMPAQANTE

SE SOCIALIZAN TICNICAS DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS		
Finalidad de la consulta	**NO APLICA	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	
Programa	--	

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EL AREA DE TRABAJO SOCIAL REALIZA RONDA HOSPITALARIA, ENCONTRANDO AL PACIENTE EN COMPAQMA DE SU ESPOSA, INICIALMENTE SE INDAGA POR SU ESTADO DE SALUD FMSICO Y EMOCIONAL Y EL PACIENTE REFIERE "BIEN PUES AHM VAMOS, EL DOLOR A MEJORADO ESPERANDO QUE ME HAGAN ESE EXAMEN" DE MANERA DETALLADA EXPLICA LO SUCEDIDO A RAMZ DE SU DIAGNSSTICO, SE GENERA ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS, SE REALIZA ESPACIO REFLEXIVO FRENTE A EL PRONSSTICO DE SU DIAGNSSTICO, SE EDUCA FRENTE A HABITOS DE VIDA SALUDABLES, HABIL IDADES PARA LA VIDA Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO ANTE SITUACION DE SALUD AL IGUAL SE LE SOCIALIZA LOS TRAMITES MIDICOS ADELANTADOS POR PARTE DE LA COORDINACISN MIDICA Y GRUPO ASISTENCIAL PARA ATENDER EL ESTADO DE SALUD O MOTIVO DE CONSULTA DEL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA, SE LE INDICA QUE EL AREA DE HOSPITALIZACISN SIEMPRE BUSCA GARANTIZAR UNA ATENCISN INTEGRAL QUE APUNTE A ATENDER LA NECESIDAD DEL PACIENTE POR LO QUE EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL ESTA PRESTO A RESOLVER DUDAS E INQUIETUDES QUE SE PRES ENTEN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, AL IGUAL SE LE EXPLICA QUE SU PERMANENCIA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN DEPENDE DE LA EVOLUCISN Y CRITERIO MIDICO.

IGUALMENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES BASICAS DURANTE SU PERMANECMA EN EL AREA HOSPITALARIA TA LES COMO USO DEL BOTSN (LLAMADO DE ENFERMERMA), BARANDAS DE LA CAMA, AIRE ACONDICIONADO, VERIFICACISN DEL MEDICAMENTO QUE SE LE SUMINISTRA Y LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAQAMIENTO FAMILIAR O PERSONAL DE MANERA PERMANENTE. ACEPTA COMPRENDER LA INFORMACISN SUMIN ISTRADA, RECONOCEN LA IMPORTANCIA DE LA ATENCISN MIDICA.

SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS

PACIENTE CON ACOMPAQANTE

SE SOCIALIZAN TICNICAS DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL.

OBJETIVO

EL AREA DE TRABAJO SOCIAL REALIZA RONDA HOSPITALARIA, ENCONTRANDO AL PACIENTE EN COMPAQMA DE SU ESPOSA, INICIALMENTE SE INDAGA POR SU ESTADO DE SALUD FMSICO Y EMOCIONAL Y EL PACIENTE REFIERE "BIEN PUES AHM VAMOS, EL DOLOR A MEJORADO ESPERANDO QUE ME HAGAN ESE EXAMEN" DE

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

MANERA DETALLADA EXPLICA LO SUCEDIDO A RAMZ DE SU DIAGNSSTICO, SE GENERA ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS, SE REALIZA ESPACIO REFLEXIVO FRENTE A EL PRONSSTICO DE SU DIAGNSSTICO, SE EDUCA FRENTE A HABITOS DE VIDA SALUDABLES, HABIL IDADES PARA LA VIDA Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO ANTE SITUACION DE SALUD

AL IGUAL SE LE SOCIALIZA LOS TRAMITES MIDICOS ADELANTADOS POR PARTE DE LA COORDINACISN MIDICA Y GRUPO ASISTENCIAL PARA ATENDER EL ESTADO DE SALUD O MOTIVO DE CONSULTA DEL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA, SE LE INDICA QUE EL AREA DE HOSPITALIZACISN SIEMPRE BUSCA GARANTIZAR UNA ATENCISN INTEGRAL QUE APUNTE A ATENDER LA NECESIDAD DEL PACIENTE POR LO QUE EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL ESTA PRESTO A RESOLVER DUDAS E INQUIETUDES QUE SE PRES ENTEN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, AL IGUAL SE LE EXPLICA QUE SU PERMANENCIA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN DEPENDE DE LA EVOLUCISN Y CRITERIO MIDICO.

IGUALMENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES BASICAS DURANTE SU PERMANECMA EN EL AREA HOSPITALARIA TA LES COMO USO DEL BOTSN (LLAMADO DE ENFERMERMA), BARANDAS DE LA CAMA, AIRE ACONDICIONADO, VERIFICACISN DEL MEDICAMENTO QUE SE LE SUMINISTRA Y LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAQAMIENTO FAMILIAR O PERSONAL DE MANERA PERMANENTE. ACEPTA COMPRENDER LA INFORMACISN SUMIN ISTRADA, RECONOCEN LA IMPORTANCIA DE LA ATENCISN MIDICA.

SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS

PACIENTE CON ACOMPAQUANTE

SE SOCIALIZAN TICNICAS DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL.

ANALISIS

EL AREA DE TRABAJO SOCIAL REALIZA RONDA HOSPITALARIA, ENCONTRANDO AL PACIENTE EN COMPAQMA DE SU ESPOSA, INICIALMENTE SE INDAGA POR SU ESTADO DE SALUD FMSICO Y EMOCIONAL Y EL PACIENTE REFIERE "BIEN PUES AHM VAMOS, EL DOLOR A MEJORADO ESPERANDO QUE ME HAGAN ESE EXAMEN" DE MANERA DETALLADA EXPLICA LO SUCEDIDO A RAMZ DE SU DIAGNSSTICO, SE GENERA ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS, SE REALIZA ESPACIO REFLEXIVO FRENTE A EL PRONSSTICO DE SU DIAGNSSTICO, SE EDUCA FRENTE A HABITOS DE VIDA SALUDABLES, HABIL IDADES PARA LA VIDA Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO ANTE SITUACION DE SALUD

AL IGUAL SE LE SOCIALIZA LOS TRAMITES MIDICOS ADELANTADOS POR PARTE DE LA COORDINACISN MIDICA Y GRUPO ASISTENCIAL PARA ATENDER EL ESTADO DE SALUD O MOTIVO DE CONSULTA DEL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA, SE LE INDICA QUE EL AREA DE HOSPITALIZACISN SIEMPRE BUSCA GARANTIZAR UNA ATENCISN INTEGRAL QUE APUNTE A ATENDER LA NECESIDAD DEL PACIENTE POR LO QUE EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL ESTA PRESTO A RESOLVER DUDAS E INQUIETUDES QUE SE PRES ENTEN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, AL IGUAL SE LE EXPLICA QUE SU PERMANENCIA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN DEPENDE DE LA EVOLUCISN Y CRITERIO MIDICO.

IGUALMENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES BASICAS DURANTE SU PERMANECMA EN EL AREA HOSPITALARIA TA LES COMO USO DEL BOTSN (LLAMADO DE ENFERMERMA), BARANDAS DE LA CAMA, AIRE ACONDICIONADO, VERIFICACISN DEL MEDICAMENTO QUE SE LE SUMINISTRA Y LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAQAMIENTO FAMILIAR O PERSONAL DE MANERA PERMANENTE. ACEPTA COMPRENDER LA INFORMACISN SUMIN ISTRADA, RECONOCEN LA IMPORTANCIA DE LA ATENCISN MIDICA.

SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS

PACIENTE CON ACOMPAQUANTE

SE SOCIALIZAN TICNICAS DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 143 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--	

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 13 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/27 12:14:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130667135	JOAN PIERRE AGUILERA CASTRO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JUNIO 27 DEL 2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VICTOR URBANO, UNION LIBRE, SUN HIJOS, LABORA EN CARTAGO

PACIENTE QUIEN REFIERE DESCOMPRESION EN MEDULA ESPINAL, ESTABA PERDIENDO MOVILIDAD, MANIFIESTA TENER UN TUMOR, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DE ANIMO, ACOMPAQADO POR RED DE APOYO, ADHERENTE ALTRATAMIENTO, DOY INDICACIONES PARA TENER SALUD MENTAL, RECOMIENDO GESTIONAR EMOCIONES NEGATIVAS, OCUPAR EL TIEMPO LIBRE REALIZANDO ACTIVIDADES OCUPACIONALES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

.

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VICTOR URBANO, UNION LIBRE, SUN HIJOS, LABORA EN CARTAGO

PACIENTE QUIEN REFIERE DESCOMPRESION EN MEDULA ESPINAL, ESTABA PERDIENDO MOVILIDAD, MANIFIESTA TENER UN TUMOR, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DE ANIMO, ACOMPAQADO POR RED DE APOYO, ADHERENTE AL TRATAMIENTO, DOY INDICACIONES PARA TENER SALUD MENTAL, RECOMIENDO GESTIONAR EMOCIONES NEGATIVAS, OCUPAR EL TIEMPO LIBRE REALIZANDO ACTIVIDADES OCUPACIONALES.

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					
EVOLUCIÓN 14 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/27 12:28:55p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061722952	JANETH LORENA IBARRA GRUESO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN SEMIFWOLER, ALERTA, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAQANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS. SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIDAD EN TRONCO CON MMSS PARA TRABAJO CON AROS, TRABAJO CON PATRONES DIAGONALES DE MMSS, ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PARA MMSS REFIERE HORMIGUEO PARA MANOS, TRABAJO CON PINZAS EN LAS MANO CON OBJETOS, TRANSFERENCIAS, LANZAMIENTOS, EJERCICIOS DE MOVILIZACIONES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, ESTIRAMIENTOS DE MMI, DESCARGAS DE PESO DE MMI, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE. TOLERA EN BUENAS CONDICIONES

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN


SUBJETIVO

TERAPIA FISICA

OBJETIVO

TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN SEMIFWOLER, ALERTA, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAQANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS. SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIDAD EN TRONCO CON MM SS PARA TRABAJO CON AROS, TRABAJO CON PATRONES DIAGONALES DE MMSS, ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PARA MMSS REFIERE HORMIGUEO PARA MANOS, TRABAJO CON PINZAS EN LAS MANO CON OBJETOS, TRANSFERENCIAS,





POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 145 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

LANZAMIENTOS, EJERCICIOS DE MOVILIZACION ES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, ESTIRAMIENTOS DE MMI, DESCARGAS DE PESO DE MMI, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE. TOLERA EN BUENAS CONDICIONES

ANALISIS

TERAPIA FISICA: PACIENTE CON DIAGNSSTICO CONOCIDO, SE ENCUENTRA EN POSICISN SEMIFWOLER, ALERTA, SIN SOPORTE DE OXMGENO EN EL MOMENTO, CON ACOMPAQANTE EN EL MOMENTO (ESPOSA), SIN LIQUIDOS INTRAVENOSOS.

SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIDAD EN TRONCO CON MM SS PARA TRABAJO CON AROS, TRABAJO CON PATRONES DIAGONALES DE MMSS, ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND COLOR AMARILLO PARA MMSS REFIERE HORMIGUEO PARA MANOS, TRABAJO CON PINZAS EN LAS MANO CON OBJETOS, TRANSFERENCIAS, LANZAMIENTOS, EJERCICIOS DE MOVILIZACION ES ARTICULARES SEGMENTARIAS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ISOMETRIA DE MMSS, ESTIRAMIENTOS DE MMI, DESCARGAS DE PESO DE MMI, ESTIRAMIENTOS. SE HACEN RECOMENDACIONES AL ACOMPAQANTE. TOLERA EN BUENAS CONDICIONES

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 15 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/27 04:04:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION TURNO DIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
EVOLUCIÓN						

SUBJETIVO

EN COMPAQIA DE ESPOSA

OBJETIVO

DOLOR PARCIALMENTE CONTROLADO

ANALISIS

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. PARAPLEGIA. VALORADO POR TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA Y FONOAUDIOLOGIA.

FISIATRIA INDICA PREGABALINA 150 MG CADA 12 HRS, YA ESTA INDICADA ESTA DOSIS. ADEMAS DE MASAJES ABDOMINALES POST ERIOR A CADA COMIDA PARA PREVENIR ESTREQUIMIENTO.

A LA ESPERA DE REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA EN C7.

SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA:

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS ) 200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS, SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \* \*  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPROMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS  
LOPERAMIDA 2 MG VO CADA 8 HORAS POR DIARREA \*\*\*  
MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMI DAS (27/06/23) \*\*  
PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV  
PENDIENTE VALROACION POR UROLOGIA  
SEGUIMIENTO FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDAD.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Medidas Antropométricas

Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	11	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	11	Cms.
Perímetro Cadera	1	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	11	11 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	11	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	11	x.min
Frecuencia Respiratoria	11	x.min
Presión de Pulso	0	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 148 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	-
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 16 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 12:09:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	560727	GABRIELA MARYFILONIS SILVA ALVAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

OBJETIVO

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

ANALISIS

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALEORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 20 MG IV CADA 8 HORAS						
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones 2 MG VO CADA 8 HORAS POR DIARREA ***						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones 40 MG SC AL DIA						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	1	TABLETA	6	4	ORAL	0
Observaciones TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO **						
LEVOMEPRMAZINA 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 25 MG EN LA NOCHE AL DIA						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 150 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION								
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL		
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias		
<b>Observaciones</b> 40 MG EV AL DIA								
PREGABALINA 150 MG			1	CAPSULA	12	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> 150 MG CADA 12 HORAS VO								

EVENTO 77						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
<b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00						
<b>EVOLUCIÓN 17 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 07:35:18a.m.</b>						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	94516386	ANDRES HUMBERTO VARGAS TRUJILLO	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

+

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

UROLOGIA

DX: CUADRI-PARESIA--TUMOR CERVICAL C7 DE ORIGEN DESCONOCIDO--PATOLOGIA PENDIENTE.

REFIERE QUE DESDE 19 MAYO 2023 NO CAMINA. LOGRA MOVR MIEMBROS SUPERIORES. NIEGA ESCARAS. MICICON ESPONTANEA, SIENTE SENSACION DE VEJGA LLENA. SIN INCONTINENCIA. N LE HAN REALIZADO CATETERISMO VESICAL. DEPOSICIONES DIARIAS.

EF-AFEBRIL, CUADRI-PARETICO. ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS., GENITALES NORMNALE.S

AP: PACIENTE CON CUADRI-PARSIA SECUNDARIA A TUMR CERVICAL C7--PENDIENTE PATOLOGIA. POSIBLE VEJHIGANEUROGENICA SECUNDARIA. NO REQUIERE CATETERISMO INTERMITENTE PUES REALIZA MICICON ESPONTANEA. NO TIENE RETENCION URINARIA. SUGIERO ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS COMO ESTUDIO ADICIONAL. VALORACION CON RESULTADO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	+

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--


EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

UROLOGIA

DX: CUADRI-PARESIA--TUMOR CERVICAL C7 DE ORIGEN DESCONOCIDO--PATOLOGIA PENDIENTE.

REFIERE QUE DESDE 19 MAYO 2023 NO CAMINA. LOGRA MOVR MIEMBROS SUPERIORES. NIEGA ESCARAS. MICICON ESPONTANEA, SIENTE SENSACION DE VEJGA LLENA. SIN INCONTINENCI A. N LE HAN REALIZADO CATETERISMO VESICAL. DEPOSICIONES DIARIAS.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 151 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EF-AFEBRIL, CUADRI-PARETICO. ABD BLANDO DEPRESIOBLE SIN MASAS., GENITALES NORMNALE.S

AP: PACIENTE CON CUADRI-PARSIA SECUNDARIA A TUMR CERVICAL C7--PENDIENTE PATOLOGIA. POSUBLE VEJHIGA NEUROGENICA SECUNDARIA. NO REQUIERE CATETERISMO INTERMITENTE PUES REALIZA MICICON ESPONTANEA. NO TIENE RETENCION URINARIA. SUGIERO ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS COMO ESTUDIO ADICIONAL. VALORACION CON RESULTADO.

OBJETIVO

+

ANALISIS

+

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

UROLOGIA

DX: CUADRI-PARESIA--TUMOR CERVICAL C7 DE ORIGEN DESCONOCIDO--PATOLOGIA PENDIENTE.

REFIERE QUE DESDE 19 MAYO 2023 NO CAMINA. LOGRA MOVR MIEMBROS SUPERIORES. NIEGA ESCARAS. MICICON ESPONTANEA, SIENTE SENSACION DE VEJGA LLENA. SIN INCONTINENCI A. N LE HAN REALIZADO CATETERISMO VESICAL. DEPOSICIONES DIARIAS.

EF-AFEBRIL, CUADRI-PARETICO. ABD BLANDO DEPRESIOBLE SIN MASAS., GENITALES NORMNALE.S

AP: PACIENTE CON CUADRI-PARSIA SECUNDARIA A TUMR CERVICAL C7--PENDIENTE PATOLOGIA. POSUBLE VEJHIGA NEUROGENICA SECUNDARIA. NO REQUIERE CATETERISMO INTERMITENTE PUES REALIZA MICICON ESPONTANEA. NO TIENE RETENCION URINARIA. SUGIERO ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS COMO ESTUDIO ADICIONAL. VALORACION CON RESULTADO.

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 18 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 08:27:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION TURNO DIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PASA BUENA NOCHE - DOLOR PARCIALMENTE CONTROLADO.

OBJETIVO

--

ANALISIS

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES A LA ESPERA DE BIOPSIA POR LESION ONCOLOGICA.

ES VALORADO POR UROLOGIA EL DR VARGAS QUIEN DETERMINA NECESIDAD DE TOMA DE ECO VIAS URINARIAS. NO CURSA CON VEJIGA NEUROGENICA, ORINA DE MANER A ESPONTANEA. POR TANTO, REVALORA CON RESULTADOS DE ECOGRAFIA.

POR LO ANTERIOR, SEGUIMOS CON MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS) 200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS, SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \*\*  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS  
LOPERAMIDA 2 MG VO CADA 8 HORAS SI DIARREA \*\*  
MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PENDIENTE REPORTE DE B IOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV  
SS ECO VIAS URINARIAS A CARGO DE UROLOGIA \*\* 28/06/23 \*\*  
SEGUIMIENTO FONAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDAD.

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	11	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	11	Cms.
Perímetro Cadera	1	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		11	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		11	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		0	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	..
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	..
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 154 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
ANO	.					
TACTO RECTAL	.					
VASCULAR	.					
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio				
Palpación	-			
Ingurgitación yugular	No			
Onda	A No	V No	X No	Y No
Reflujo Hepato Yugular	No			

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos


Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2306036216	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	881332B	Cantidad:	1
Descripción:	**ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
Datos Clinicos de Importancia:	A SOLICITUD DE UROLOGIA -- DR VARGAS -- GRACIAS.		
Prioridad:	URGENTE		



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 155 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 19 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 11:19:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32853452	SELF I LUZ PE?A PE?A	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL NUTRICIONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO DE 32 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO,COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7,CUADRI-PARESIA ESPASTICA,OP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL,NUTRICION, TERAPIA FISICA, PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV , VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA,MEDICINA INTERNA, VALORACION POR,TRABAJO SOCIAL PSICOLOGIA,UROLOGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA GENERAL,MEDICINA INTERNA,PENDIENTE ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS COMO ESTUDIO ADICIONAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ADULTO DE 32 AQOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EB DOLOR EN HOMBRO DERECHO LEVE CONSTANTE, EL CUAL SE EXTIENDE A TODO EL MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO, PRESENTADOL IMITACION DE ARCOS DE MOVILI DAD POR PERDIDA DE FUERZA, HACE APROXIMADAMENTE 17 DIAS INICA CON PERDIDA DE FUERZA EN MIMEBROS INFERIORES BILATERAL, EL CUAL NO PEMRITE PONERSE EN BIPEDESTACION, ACOMPAQADO DE ESTREQUIMIENTO Y DIFICULTAD PARA LA MICCION CON PERDIDA DE PESO APROXIMADAMENTE DE 20 KG, QUIEN SE ENCONTRABA AL INICIO HOSPITALIZADO EN IMBANACO DOND ERELAIZAN ESTUDIOS EVIDENCIANDO LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. ESTUDIOS DE EXTENSION EVIDENCIAN LESIONES NODULARE S Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIATSTINO ANTERIOR Y MEDI; LESIONE SHEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO. FUE LLEVADO A ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS EL 05/06/2023 COIN RPEORTE DE PATOLOGIA (NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA), SOLICITAN POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA IHQ LA CUAL ESTA PENDIENTE, REMITEN PACIENTE PARA CONTINAU R MANEJO CON TERPAIAS FISICAS A LA ESPERA D EIHQ PARA DEFINIR MANEJO POR PARTE DLE GRUPO DE ONCOLOGIA

PARACLINICOS :  
25/06/2023

CREATININA 0.44 - BUN 18.0 SODIO 142 - POTASIO 4.0 - CLORO 105.0 PT 17.2 - PTT 32.1 - INR 1.42 GB 7.0 - NEUTROS 73.2 - LINFOS 21.8 - GR 3.98 - HB 10.5 - HTO 32.4 - PLAQ 363.000

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EXTRAINSTITUCIONALES - C. IMBANACO  
20-05-23 RMN CERVICAL CONTRASTADA  
L ESION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6 C7 CON EXTENSION AL CANAL  
RAQUIDEO CONDICIONANDO COLAPSO DEL CORDON MEDULAR.

20-05-23 RMN COLUMNA LUMBAR  
NO SE OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS  
HEMANGIOMAS TIP ICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2- L3

21-05-23 TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO  
LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO ESPLENOMEGALIA  
LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOMA DESCRITO EN R  
ESONANCIA DEL 20 DE MAYO.

21-05-23 TAC TORAX CONTRASTADO  
NODULOS Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS PULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO.  
MASA INFILTRATIVA YA CONOCIDA EN T1.

ANTROPOMETRIA  
PESO USUAL (ENERO 2023):100 KG  
PESO ACTUAL ESTIMADOPOR INDICE DE VITERI :85 KG  
CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA:29 CM (CON DEFICIT SEVERA DE RESERVA MUSCULAR)  
CIRCUNFERENCIA BRAQUIAL: 24 CM (RIESGO DE MUERTE POR DESNUTRICION)  
IMC/E:27.5 KG/M2 (SOBREPESO SEGZN IMC )  
TALLA: 1,76  
%PP:15 % EN 6 MESES  
PACIENTE ADULTO DE 32 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE sobrepeso SEGUN IMC , CON  
DESNUTRICION MODERADA ASOCIADA A ENFERMEDAD CRONICA CON INFLAMACION , %PP DE 15 % EN 6 MESES ,  
DEPLECION DE LA MASA MUSCULAR (SARCOPENIA), CIRCUNFERENCIAS DISMIN UIDAS. (1 CRITERIO ETIOLOGICO Y 1  
CRITERIO FENOTIPICO SEGZN CRITERIOS GLIM DE LA ESPEN )  
AL MOMENTO DEL CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAQMA DE YESENIA GOMEZ  
(EWSPOSA), INTERACTUA CON EL ENTREVISTADOR , CONSUMIENDO EL 70% DE LOS REQU ERIMIENTOS  
PROTEICOCALORICOS DIARIOS QUEDANDO EN DEUDA CALORICA, DEPOSICION NORMAL (28.06.2023), , NIEGA  
SINTOMAS GASTROINTESTINALES,SIN NUEVO REPORTE DE PARACLINICOS.EL DIA DE HOY SE DECIDE continuar DIETA  
SEGZN GUSTOS Y CONDICION CLINICA DEL PACIENTE E INICIAR TERAPIA MEDICA NUTRICIONAL CON NUTRICION ALTA  
EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR , CON EL FIN DE CUBRIR  
REQUERIMIENTOS PROTEICOCALORICOS DIARIOS AUMENTADOS ACTUALMENTE Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL ,  
SE REFUEZA EDUCACION NUTRICIONAL, CON BUENNA ADHERENCIA Y ADECUADA TOLERANCIA, QUEDO ATENTA A  
EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE PARA REALIZAR AJUSTES NECESARIOS.  
REQUERIMIENTOS : CALORIAS: 25-30 KCAL/DIA PROTEINA: 1.2-1.5 GR/DIA

OBJETIVO

CUBRIR REQUERIMIENTOS PROTEICOCALORICOS DIARIOS POR VIA INSTAURADA  
EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL  
CORREGIR DEFICIENCIA NUTRICIONAL

ANALISIS

PLAN  
DIETA BLANDA  
CONTINUAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA  
USAR (ENSURE ADVANCE),1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30  
MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOL ERANCIA.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

FAVCR VIGILAR TOLERANCIA AL SOPORTE Y DEPOSICIONES  
SE REFUERZA EDUCACION NUTRICIONAL Y ENTREGA RECOMENDACIONES  
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ordenes de Enfermería

Número Solicitud	Número	Descripción
2306009555	1	DIETA BLANDA
2306009555	2	CONTINUAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS)200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE).
2306009555	3	1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM , TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS , SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.
2306009555	4	FAVCR VIGILAR TOLERANCIA AL SOPORTE Y DEPOSICIONES
2306009555	5	SE REFUERZA EDUCACION NUTRICIONAL Y ENTREGA RECOMENDACIONES
2306009555	6	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL

EVOLUCIÓN 20 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 03:48:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1094908931	AILIN SORELY CARO VANEGAS	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LA COORDINADORA MIDICA, DURANTE LA MISMA EL PACIENTE SE ENCONTRABA CON ACOMPAQANTE, ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EXISTE UN COMPROMISO DE LA FAMILIA AL ESTAR PENDIENTE DEL PROCESO DE ATENCISN QUE ESTA RECIBIENDO EL PACIENTE, LO CUAL MITIGA RIESGOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR DENTRO DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. DURANTE EL ESPACIO SE INDAGA POR ESTADO DE ANIMO DEL MISMO, EVOLUCISN CLICA, ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO, AL IGUAL SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIENTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO INDICANDOLE QUE ESTA PENDIENTE EL REPORTE DE LA BIOPSIA PARA EL DIA 4 DE JULIO SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COORDINACISN MEDICA.

SE EDUCA AL PACIENTEY ACOMPAQANTE FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNA CORRECTA HIGIENE DEL SUEQO, A TRAVIS DE TICNICAS DE RESPIRACISN, MUSICOTERAPIA Y ALIMENTACISN SALUDABLE DURANTE Y FUERA DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. ELEMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACISN TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LA COORDINADORA MIDICA, DURANTE LA MISMA EL PACIENTE SE ENCONTRABA CON ACOMPAQANTE, ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EXISTE UN COMPROMISO DE LA FAMILIA AL ESTAR PENDIENTE DEL PROCESO DE ATENCISN QUE ESTA RECIBIENDO E L PACIENTE, LO CUAL MITIGA RIESGOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR DENTRO DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. DURANTE EL ESPACIO SE INDAGA POR ESTADO DE ANIMO DEL MISMO, EVOLUCISN CLICA, ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO, AL IGUAL SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIE NTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO INDICANDOLE QUE ESTA PENDIENTE EL REPORTE DE LA BIOPSIA PARA EL DIA 4 DE JULIO SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COORDINACISN MEDICA.

SE EDUCA AL PACIENTE Y ACOMPAQANTE FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNA CORRECTA HIGIENE DEL SUEQO, A TRAVIS DE TICNICAS DE RESPIRACISN, MUSICOTERAPIA Y ALIMENTACISN SALUDABLE DURANTE Y FUERA DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. ELEMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACIS N TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

OBJETIVO

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LA COORDINADORA MIDICA, DURANTE LA MISMA EL PACIENTE SE ENCONTRABA CON ACOMPAQANTE, ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EXISTE UN COMPROMISO DE LA FAMILIA AL ESTAR PENDIENTE DEL PROCESO DE ATENCISN QUE ESTA RECIBIENDO E L PACIENTE, LO CUAL MITIGA RIESGOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR DENTRO DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. DURANTE EL ESPACIO SE INDAGA POR ESTADO DE ANIMO DEL MISMO, EVOLUCISN CLICA, ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO, AL IGUAL SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIE NTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO INDICANDOLE QUE ESTA PENDIENTE EL REPORTE DE LA BIOPSIA PARA EL DIA 4 DE JULIO SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COORDINACISN MEDICA.

SE EDUCA AL PACIENTE Y ACOMPAQANTE FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNA CORRECTA HIGIENE DEL SUEQO, A TRAVIS DE TICNICAS DE RESPIRACISN, MUSICOTERAPIA Y ALIMENTACISN SALUDABLE DURANTE Y FUERA DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. ELEMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACIS N TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

ANALISIS

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LA COORDINADORA MIDICA, DURANTE LA MISMA EL PACIENTE SE ENCONTRABA CON ACOMPAQANTE, ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EXISTE UN COMPROMISO DE LA FAMILIA AL ESTAR PENDIENTE DEL PROCESO DE ATENCISN QUE ESTA RECIBIENDO E L PACIENTE, LO CUAL MITIGA RIESGOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR DENTRO DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. DURANTE EL ESPACIO SE INDAGA POR ESTADO DE ANIMO DEL MISMO, EVOLUCISN CLICA, ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO, AL IGUAL SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIE NTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO INDICANDOLE QUE ESTA PENDIENTE EL REPORTE DE LA BIOPSIA PARA EL DIA 4 DE JULIO SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COORDINACISN MEDICA.

SE EDUCA AL PACIENTE Y ACOMPAQANTE FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNA CORRECTA HIGIENE DEL SUEQO, A TRAVIS DE TICNICAS DE RESPIRACISN, MUSICOTERAPIA Y ALIMENTACISN SALUDABLE DURANTE Y FUERA DEL CONTEXTO HOSPITALARIA. ELEMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACIS N TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 21 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 03:58:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34614357	LEIDY SIRLEY SANDOVAL LOPEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION POR TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA Y COLABORADOR, CON ACOMPAQANTE, SIN SOPORTE DE XIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, CON CUADRIPARESIA, REFIERE SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN EXTREMIDADES INFERIORES Y MANOS, DOLOR EN ANTEBRAZOS BORDE MEDIAL.

SE REALIZA MOVILIDAD ACTIVO-ASISTIDA EN EXTREMDIADES SUPERIORES E INFERIORES, REALIZO MOVILIZACIONES ESCAPULARES, EJERCICIOS DE FLEXIBILIDAD PARA EXTREMIDADES Y A NIVEL CERVICAL.  
TRABAJA FORTALECIMIENTO ISOMETRICO DE CUADRICEPS, ADUCTORES, ABDUCTORES DE CADERA; SE POSICIONA SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, SE FAVORECE CONTROL DE TRONCO Y PROMUEVO MOVILIDAD ACTIVA DE SUS EXTREMIDADES GENERA RESPUESTAS POSITIVAS AUNQUE NO LOGRA CONTROLAR BIEN TRONCOEN SEDENTE Y PERSISTE LA DEBILIDAD EN SUS EXTREMDIADES. SE BRINDA EDUCACION

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 160 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PRACTICA PARA CONTINUAR EJERCICIOS DIARIAMENTE. DEJO PACIENTE EN CONDICIONES APARENTEMENTE ESTABLES SIN COMPLICACION.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ATENCION POR TERAPIA FISICA

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA Y COLABORADOR, CON ACOMPAÑANTE, SIN SOPORTE DE XIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, CON CUADRI-PARESIA, REFIERE SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN EXTREMIDADES INFERIORES Y MANOS, DOLOR EN ANTEBRAZOS BORDE MEDIAL.

ANALISIS

SE REALIZA MOVILIDAD ACTIVO-ASISTIDA EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, REALIZO MOVILIZACIONES ESCAPULARES, EJERCICIOS DE FLEXIBILIDAD PARA EXTREMIDADES Y A NIVEL CERVICAL. TRABAJA FORTALECIMIENTO ISOMETRICO DE CUADRICEPS, ADUCTORES, ABDUCTORES DE CADERA; SE POSICIONA SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, SE FAVORECE CONTROL DE TRONCO Y PROMUEVO MOVILIDAD ACTIVA DE SUS EXTREMIDADES GENERA RESPUESTAS POSITIVAS AUNQUE NO LOGRA CONTROLAR BIEN TRONCO EN SEDENTE Y PERSISTE LA DEBILIDAD EN SUS EXTREMIDADES. SE BR INDA EDUCACION PRACTICA PARA CONTINUAR EJERCICIOS DIARIAMENTE. DEJO PACIENTE EN CONDICIONES APARENTEMENTE ESTABLES SIN COMPLICACION.

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento		**ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	
Cantidad	1		
Diagnóstico Principal	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA		
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO		
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO		
Finalidad	TERAPEUTICO		
Lugar Realización		Material Enviado	
		Tipo de Anestesia	



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 161 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
--		Laboratorio No Patología No Otro No		--		

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 22 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 06:31:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

\*\* PLAN DE CONTINGENCIA POR CAMBIO DE PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS PARA TENER STOCK EN CASO DE EMERGENCIA MEDICA ORDENADO POR LA JEFE DE RASES Y JEFE DE UPRES AVALADO POR JEFATURA DE LA CLINICA Y LIDER DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION. \*\* //

SE CARGA MEDICACION NECESARIA //

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS


Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 162 de 342

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ		MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
BICARBONATO DE SODIO 1 MEQ/ML		10	ML	5	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							
NITROPRUSIATO DE SODIO 2,5 % INYECTABLE		2.5	MG/ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							
METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML AMPOLLA / VIAL PARENTERAL		5	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							

EVENTO 77

FECHA CONSULTA

2023/06/24 06:50:48p.m.

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

HOSPITALARIO

CIUDAD

CALI(VALLE)

ESP

ESPCO CLINICA DEVAL

EVOLUCIÓN 23 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/28 11:18:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	560727	GABRIELA MARYFILONIS SILVA ALVAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS

OBJETIVO

REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS

ANALISIS

REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 163 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO		IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA		CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> 20 MG IV CADA 8 HORAS--SOS DOLOR						
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
<b>Observaciones</b> 2 MG VO CADA 8 HORAS SI DIARREA **						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
<b>Observaciones</b> 40 MG SC AL DIA						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	2	TABLETA	5	10	ORAL	0
<b>Observaciones</b> ***AJUSTE A MULTIPLOS***TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO **						
LEVOMEPRMAZINA 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> 25 MG EN LA NOCHE AL DIA						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	1	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> 1 GRAMO CADA 8 HORAS E.V SOS FIEBRE Y/O DOLOR						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> 40 MG EV AL DIA						
PREGABALINA 150 MG	1	CAPSULA	12	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> 150 MG CADA 12 HORAS VO						

EVENTO 77

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL
--	----------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 24 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/29 10:42:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1045707323	GALO FABRICIO BECERRA MEDINA	UROLOGIA	UROLOGIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 164 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

+

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

+

**ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	.....

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

**EVOLUCIÓN**

**SUBJETIVO**

1 TRM

2 VEJIGA NEUROGENICA

**OBJETIVO**

PACIETE CON DIFICULTAD MICCIONAL

TIEN ECO RVU QUE EVDIENCI RIQONES NORMALES VEJIGA DISTENDIDA

TRM CERVICAL

SE SOSPECHA D EVEJIGA NEUROGENICA S EINDICA TOMA D EURODINAMIA AMBULATORIO Y CONTROL X

CONSULTA EXTENRA UROLOGIA CON REPOTE DE EXAMEN

**ANALISIS**

SALIDA X UROLOGIA CON TOMA DE URODINAMIA EN FORMA AMBULATORIA

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

**EVENTO 77**

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m.	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL
<b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00					

**EVOLUCIÓN 25 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/29 12:38:55p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1144152451	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> MAILYN NATALIA ANGULO CARABALI	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ATENCION POR TERAPIA FISICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 165 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, RESPONDE A ORDENES, CON ACOMPAQANTE, SIN SOPORTE DE XIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFIERE PARESTESIA EN EXTREMIDADES INFERIORES.

SE REALIZA MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVO-ASISTIDA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, ESTIRAMINETO MUSCULAR, DESCARGAS DE PESO MANUALES, MOVILIDAD DE COLUMNA CERVICAL, EJERCICIOS RESISITIDOS CON BANDA ELASTICA, EJERCICIOS ISOMETRICOS. DEJO PACIENTE EN CONDICIONES APARENTEMENTE ESTABLES SIN COMPLICACION.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	.....

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ATENCION POR TERAPIA FISICA

OBJETIVO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, RESPONDE A ORDENES, CON ACOMPAQANTE, SIN SOPORTE DE XIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFIERE PARESTESIA EN EXTREMIDADES INFERIORES.

ANALISIS

SE REALIZA MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVO-ASISTIDA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, ESTIRAMINETO MUSCULAR, DESCARGAS DE PESO MANUALES, MOVILIDAD DE COLUMNA CERVICAL, EJERCICIOS RESISITIDOS CON BANDA ELASTICA, EJERCICIOS ISOMETRICOS. DEJO PACIENTE EN COND ICIONES APARENTEMENTE ESTABLES SIN COMPLICACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 26 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/29 01:56:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1094908931	AILIN SORELY CARO VANEGAS	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LOS COORDINADORES MIDICOS EL DOCTOR FRANCISCO Y LA DOCTORA ALEJANDRA GUATIBONZA, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAQMA DE FAMILIAR, SE INDAGA POR ESTADO DE SALUD FMSICO Y MENTAL, LA ATENCISN RECIBIDA EN EL SERVICIO, LA TOLERANCIA A LA ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO. SE RECOMIENDA NUEVAMENTE LA IMPORTANCIA DE TENER UN CUIDADOR DE MANERA PERMANENTE EN ARAS DE ATENDER LAS NECESIDADES BASICAS DEL PACIENTE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA O CONOZCA LOS AVANCES MIDICOS SOCIALIZADOS POR EL MIDICO TRATANTE A TRAVIS DE LAS RONDAS HOSPITALARIAS. SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIENTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO, SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COORDINACISN MIDICA. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES.

SE EDUCA DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNOS CORRECTOS HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ASOCIADOS A LA ALIMENTACISN, ACTIVIDAD FMSICA, USO DEL TIEMPO LIBRE, RECREACISN. ELEMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACISN TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LOS COORDINADORES MIDICOS EL DOCTOR FRANCISCO Y LA DOCTORA ALEJANDRA GUATIBONZA, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAQMA DE FAMILIAR, SE INDAGA POR ESTADO DE SALUD FMSICO Y MENTAL, LA ATENCISN RECIBIDA EN EL SERVI CIO, LA TOLERANCIA A LA ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO. SE RECOMIENDA NUEVAMENTE LA IMPORTANCIA DE TENER UN CUIDADOR DE MANERA PERMANENTE EN ARAS DE ATENDER LAS NECESIDADES BASICAS DEL PACIENTE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA O CONOZCA LOS AVANCES MID ICOS SOCIALIZADOS POR EL MIDICO TRATANTE A TRAVIS DE LAS RONDAS HOSPITALARIAS. SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIENTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO, SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COOR DINACISN MIDICA. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES.

SE EDUCA DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNOS CORRECTOS HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ASOCIADOS A LA ALIMENTACISN, ACTIVIDAD FMSICA, USO DEL TIEMPO LIBRE, RECREACISN. EL EMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACISN TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

OBJETIVO

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LOS COORDINADORES MIDICOS EL DOCTOR FRANCISCO Y LA DOCTORA ALEJANDRA GUATIBONZA, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAQMA DE FAMILIAR, SE INDAGA POR ESTADO DE SALUD FMSICO Y MENTAL, LA ATENCISN RECIBIDA EN EL SERVI CIO, LA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

TOLERANCIA A LA ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO. SE RECOMIENDA NUEVAMENTE LA IMPORTANCIA DE TENER UN CUIDADOR DE MANERA PERMANENTE EN ARAS DE ATENDER LAS NECESIDADES BASICAS DEL PACIENTE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA O CONOZCA LOS AVANCES MID ICOS SOCIALIZADOS POR EL MIDICO TRATANTE A TRAVIS DE LAS RONDAS HOSPITALARIAS. SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIENTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO, SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COOR DINACISN MIDICA. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES.

SE EDUCA DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNOS CORRECTOS HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ASOCIADOS A LA ALIMENTACISN, ACTIVIDAD FMSICA, USO DEL TIEMPO LIBRE, RECREACISN. EL EMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACISN TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

ANALISIS

SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA EN COMPAQMA DE LOS COORDINADORES MIDICOS EL DOCTOR FRANCISCO Y LA DOCTORA ALEJANDRA GUATIBONZA, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAQMA DE FAMILIAR, SE INDAGA POR ESTADO DE SALUD FMSICO Y MENTAL, LA ATENCISN RECIBIDA EN EL SERVI CIO, LA TOLERANCIA A LA ALIMENTACISN Y EPISODIOS DE SUEQO. SE RECOMIENDA NUEVAMENTE LA IMPORTANCIA DE TENER UN CUIDADOR DE MANERA PERMANENTE EN ARAS DE ATENDER LAS NECESIDADES BASICAS DEL PACIENTE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA O CONOZCA LOS AVANCES MID ICOS SOCIALIZADOS POR EL MIDICO TRATANTE A TRAVIS DE LAS RONDAS HOSPITALARIAS. SE LE REALIZA SOCIALIZACISN DE LOS PENDIENTES QUE SE TIENEN FRENTE A LA ATENCISN REQUERIDA POR EL MISMO, SE TORNA RECEPTIVO A LO INDICADO DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL Y COOR DINACISN MIDICA. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES.

SE EDUCA DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL FRENTE A PROPICIAR Y GARANTIZAR UNOS CORRECTOS HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ASOCIADOS A LA ALIMENTACISN, ACTIVIDAD FMSICA, USO DEL TIEMPO LIBRE, RECREACISN. EL EMENTOS CLAVES PARA GARANTIZAR UNA CORRECTA RECUPERACISN TANTO DE LA SALUD FMSICA COMO POSIBLE AFECTACISN A NIVEL EMOCIONAL Y MENTAL.

SE SOCIALIZA LMNEA DE APOYO EMOCIONAL 018000910588  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA Y EXPRESISN DE SENTIMIENTOS  
SE REALIZA RECOMENDACIONES BASICAS DE HIGIENE DEL SUEQO  
SE LE OFRECEN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCAHORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
INFORMACION DEL MEDICO						
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	1098751847	CARLOS FERNANDO SUAREZ RICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION MEDICINA GENERAL DIA...

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE FORMULA MEDICACION FALTANTE EN EL SERVICIO...

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIRE SENTIRSE MEJOR, SIN DOLOR ABDOMINAL, TOLERANDO VIA ORAL, SIN TENESMO VESICAL.

OBJETIVO

APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIRS.

ANALISIS

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN PROCESO REPORTE DE BIOPSIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA.  
ANTE TENESMO VESICAL MANIFESTADO POR PACIENTE EN DIAS ANTERIORES FUE VALORADO POR UROLOGIA QUIENES SOLICITAN ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS LA CUAL REPORTA NORMAL, REVALORADO HOY POR DR BECERRA QUIEN INDICA SALIDA X UROLOGIA CON TOMA DE URODINAMIA EN FORMA AMBULATORIA.  
SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DEPROTEINAS) 200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS, SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \*\*  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPROMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCI NA 20 MG IV CADA 8 HORAS  
LOPERAMIDA 2 MG VO CADA 8 HORAS SI DIARREA  
DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE  
MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS  
PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV  
SEGUIMIENTO FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDADES.

NOTA:  
EL RIESGO DE HOSPITALIZACIONES PROLONGADAS DA RIESGO DE INFECCIONES NOSOCOMIALES ENTRE LAS QUE SE INCLUYEN COVID 19.

NOTA ADICIONAL:  
PREVIO A LA VALORACION DEL PACIENTE, SE REALIZO RIGUROSO LAVADO DE MANOS SEGZN LIS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y SE UTILIZARON LOS ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL DITRIBUIDOS POR LA INSTITUCION (TB, MONOGAFAS, GUANTES, Y GORRO) PARA PORTECCION DEL PACIENTE Y DEL PERSONAL DE SALUD.  
POSTERIORMENTE SE REALIZA NUEVO LAVADOS DE MANOS.

ENFOQUE DE RIESGO

- CABECERA A 45 GRADOS
- VIGILANCIA DE EDEMAS


VIGILANCIA DE SATURACISN Y SIGNOS VITALES

- VIGILANCIA DE DIURESIS
- EN CASO DE CIFRAS TENSISNALES ELEVADAS O MUY BAJAS INFORMAR DE INMEDIATO AL MIDICO DE TURNO
- EN CASO DE PRESENTAR GLUCOMETRIA MENORES A 70 O MAYORES A 180 MG/DL INFORMAR DE INMEDIATO AL MIDICO DE TURNO.
- NO PERMITIR INGRESO DE ALIMENTOS EXTERNOS A LOS APORTADOS POR EL SERVICIO DE NUTRICISN INSTITUCIONAL
- SI PACIEN TE PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (TIRAJES, ESTERTORES, TOS HZMEDA, DESATURACION, ESFUERZO RESPIRATORIO, AUMENTO DE FR), AVISAR DE INMEDIATO A MEDICO DE TURNO
- SE ENSEQAN AJUSTES EN LA DIETA

ACCIONES EDUCATIVAS:

1. SE EDUCA AL PACIENT E SOBRE CAMBIOS DE POSICION, MANTENER BARANDAS ARRIBA Y ACOMPANAMIENTO POR FAMILIAR.
2. SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE IMPORTANCIA DE NO INGRESAR NI CONSUMIR ALIMENTOS EXTERNOS A LA INSTITUCION.
3. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE LA TOMA ADECUADA Y CON HORARIO DE LOS MEDICAMENTOS DADOS POR ENFERMERIA.
4. SE EXPLICA QUE NIVELES DE GLUCOMETRIA DEBEN PERMANECER EN UN RANGO ENTRE 70 -130 EN AYUNAS Y MENORES A 180 POSTERIOR A LA INGESTA DE ALIMENTOS.
5. SE EXPLICA QUE INDICES DE GLUCOMETRIA MENORES A 70 SE CONS IDERA HIPOGLICEMIA, MAYORES A 200 ES HIPERGLICEMIA, AMBOS SON RIESGOSOS PARA LA SALUD Y EN CASO DE PRESENTAR ESTAS CIFRASHAY QUE AVISAR AL MEDICO EN TURNO.
6. SE EXPLICA QUE LA TOMA DE SIGNOS VITALES LO REALIZA EL PERSONAL DE ENFERMERIA Y EN CASO DE PRE SENTAR ALTERACION DEBE SER INFORMADO AL MEDICO EN TURNO.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 170 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO		IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA		CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	3	GRAGEA	24	3	ORAL	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	200	ML	1	10	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 28 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/30 12:30:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

---

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANALISIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	11	Kg.	
Talla	11	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	11	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	11	Cms.	
Perímetro Cadera	1	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	1	Cms.	
Superficie Corporal	,18		
IMC	----	909,090	

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.


Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		11	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		11	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		0	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

Índice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho		--	
Lado Izquierdo		--	
Presión Venosa Central	--		mmHg.
Frecuencia de Pulso	--		xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.

<div><div>POLICIA NACIONAL</div></div>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 172 de 342</div>
--	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	-
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 173 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ		MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Observaciones							
--							
LEVOMEPRMAZINA 25 MG		1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones							
--							
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL		1	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE		40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL		2	BOLSA	5	10	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones							
--							
PREGABALINA 150 MG		1	CAPSULA	12	2	ORAL	0
Observaciones							
--							
NUTRICION ALTA EN PROTEINAS - MODULO DE PROTEINAS 200-300 ML LATA		1	LATA	24	1	ORAL	0
Observaciones							
--							

EVENTO 77

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL
--	----------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 29 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/30 09:11:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1043024158	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION MEDICA.  
REMISION URGENTE PRIORITARIA A NIVEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO PARA REVALORACION Y MANEJO DEL CASO.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
EVOLUCIÓN	

SUBJETIVO  
ESTABLE. NO LUCE TOXICO. ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

ANALISIS

FI URGENCIAS 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:

METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV


ANALISIS

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN PROCESO REPORTE DE BIOPSIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA. EN EL MOMENTO PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.  
ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA Y FISIOTERAPEUTA YA QUE EN MEDIO DE TERAPIA FISICA PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN REGION CERVICAL ASOCIADO A SANGRADO MODE RADO DE HERIDA QUIRURGICA (RETIRO DE PUNTOS-GRAPAS EL 28-06-23, POR ENFERMERIA), SE EXPLORA HERIDA Y AL RETIRAR MICROPORE SE EVIDENCIA 2/3 DE HERIDA ABIERTA CON COAGULO GRANDE. COMENTO CON NEUROCIRUJANO DE TURNO DR RIASCOS QUIEN INDICA TRATARSE DE DEHISCENCIA DE SUTURA SIENDO ESTA UNA COMPLICACION TEMPRANA DEL POSTOPERATORIO. POR LO QUE SE SOLICITA REMISION URGENTE PRIORITARIA A NIVEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO PARA REEVALUACION Y MANEJO DEL CASO. POR EL MOMENTO SE TOMA TAC COLUMNA CERVICAL DE CONTROL. EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DE PROTEINAS) 200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS, SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \*\*  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS  
LOPERAMIDA 2 MG VO CADA 8 HORAS SI DIARREA  
DIPYRONE 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE  
MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS  
SS TAC COLUMNA CERVICAL AHORA.  
PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 HUV  
SEGUIMIENTO FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDADES.

REMISION URGENTE PRIORITARIA A NIVEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO PARA REEVALUACION Y MANEJO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 175 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DEL CASO.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2306039648	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	879201B	Cantidad:	1
Descripción:	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	URGENTE		

EVENTO 77								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL			
No. HC FISICA								
1061730103 PF 00								

EVOLUCIÓN 30 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/30 10:26:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA EPICRISIS DE TAC COLUMNA CERVICAL

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
EVOLUCIÓN	

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA EPICRISIS DE TAC COLUMNA CERVICAL

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 176 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SACCHAROMYCES BOULARDII TAB X 250 MG	2	CAPSULAS	6	8	ORAL	0

Observaciones

--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 31 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/30 03:23:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1094908931	AILIN SORELY CARO VANEGAS	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL DMA DE HOY SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA ENCONTRANDO AL PACIENTE TRANQUILO, CON ACOMPAQANTE, NO MANIFIESTA NINGZN TIPO DE INCONFORMIDAD CON LA ATENCISN RECIBIDA POR EL AREA ASISTENCIAL, REFIERE HABER PASADO UNA NOCHE ESTABLE Y TOLERAR ALIMENTACISN DE ACUERDO A LA INDICADA POR EL MIDICO TRATANTE. DURANTE LA RONDA SE LES SOCIALIZA QUE EL OPERAR LOGMSTICO DE FARMACIA CAMBIARA EN ARAS DE MEJORAR LA PRESTACISN DEL SERVICIO, SIN EMBARGO, ESTO NO AFECTARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NI LA ATENCISN RECIBIDAEN EL AREA DE HOSPITALIZACISN, SE LE INDICA QUE LOS PENDIENTES PREVIOS QUE SE TENGAN A LA HOSPITALIZACISN SERAN ENTREGADOS UNA VEZ SE LOGRE EL EMPALME CON EL NUEVO PROVEEDOR POR LO QUE PUEDEN ESTAR TRANQUILOS. SE TORNA RECEPTIVO Y ACEPTA HABER COMPRENDIDOLA INFORMACISN SUMINISTRADA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EL DMA DE HOY SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA ENCONTRANDO AL PACIENTE TRANQUILO, CON ACOMPAQANTE, NO MANIFIESTA NINGZN TIPO DE INCONFORMIDAD CON LA ATENCISN RECIBIDA POR EL AREA ASISTENCIAL, REFIERE HABER PASADO UNA NOCHE ESTABLE Y TOLERAR ALIMENTACISN DE A CUERDO A LA INDICADA POR EL MIDICO TRATANTE. DURANTE LA RONDA SE LES SOCIALIZA QUE EL OPERAR LOGMSTICO DE FARMACIA CAMBIARA EN ARAS DE MEJORAR LA PRESTACISN DEL SERVICIO, SIN EMBARGO, ESTO NO AFECTARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NI LA ATENCISN RECIBIDA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN, SE LE INDICA QUE LOS PENDIENTES PREVIOS QUE SE TENGAN A LA HOSPITALIZACISN SERAN ENTREGADOS UNA VEZ SE LOGRE EL EMPALME CON EL NUEVO PROVEEDOR POR LO QUE PUEDEN ESTAR TRANQUILOS. SE TORNA RECEPTIVO Y ACEPTA HABER COMPRENDIDO LA INFORMACISN SUMINISTRADA.

OBJETIVO

EL DMA DE HOY SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA ENCONTRANDO AL PACIENTE TRANQUILO, CON ACOMPAQANTE, NO MANIFIESTA NINGZN TIPO DE INCONFORMIDAD CON LA ATENCISN RECIBIDA POR EL AREA



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ASISTENCIAL, REFIERE HABER PASADO UNA NOCHE ESTABLE Y TOLERAR ALIMENTACISN DE A CUERDO A LA INDICADA POR EL MIDICO TRATANTE. DURANTE LA RONDA SE LES SOCIALIZA QUE EL OPERAR LOGMSTICO DE FARMACIA CAMBIARA EN ARAS DE MEJORAR LA PRESTACISN DEL SERVICIO, SIN EMBARGO, ESTO NO AFECTARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NI LA ATENCISN RECIBIDA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN, SE LE INDICA QUE LOS PENDIENTES PREVIOS QUE SE TENGAN A LA HOSPITALIZACISN SERAN ENTREGADOS UNA VEZ SE LOGRE EL EMPALME CON EL NUEVO PROVEEDOR POR LO QUE PUEDEN ESTAR TRANQUILOS. SE TORNA RECEPTIVO Y ACEPTA HABER COMPRENDIDO LA INFORMACISN SUMINISTRADA.

**ANALISIS**

EL DMA DE HOY SE REALIZA RONDA HOSPITALARIA ENCONTRANDO AL PACIENTE TRANQUILO, CON ACOMPAQUANTE, NO MANIFIESTA NINGZN TIPO DE INCONFORMIDAD CON LA ATENCISN RECIBIDA POR EL AREA ASISTENCIAL, REFIERE HABER PASADO UNA NOCHE ESTABLE Y TOLERAR ALIMENTACISN DE A CUERDO A LA INDICADA POR EL MIDICO TRATANTE. DURANTE LA RONDA SE LES SOCIALIZA QUE EL OPERAR LOGMSTICO DE FARMACIA CAMBIARA EN ARAS DE MEJORAR LA PRESTACISN DEL SERVICIO, SIN EMBARGO, ESTO NO AFECTARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NI LA ATENCISN RECIBIDA EN EL AREA DE HOSPITALIZACISN, SE LE INDICA QUE LOS PENDIENTES PREVIOS QUE SE TENGAN A LA HOSPITALIZACISN SERAN ENTREGADOS UNA VEZ SE LOGRE EL EMPALME CON EL NUEVO PROVEEDOR POR LO QUE PUEDEN ESTAR TRANQUILOS. SE TORNA RECEPTIVO Y ACEPTA HABER COMPRENDIDO LA INFORMACISN SUMINISTRADA.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 32 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/30 04:07:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1151958434	EMILY FRANCO GUERRERO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO HOSPITALIZACION TERAPIA FMSICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AQOS DE EDAD CON DX: G952 OTROS TUMORES MALIGNOS

" METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO

" COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7

" CUADRI-PARESIA ESPASTICA

" POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV

" A LA ESPERA DE BIOPSIAPOR LESION ONCOLOGICA.

" CUADRI-PARESIA, REFIERE SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN EXTREMIDADES INFERIORES Y MANOS, DOLOR EN ANTEBRAZOS BORDE MEDIAL.

TERAPIA FISICA: PACIENTE REFIERE QUE PASO MALA NOCHE , PRESENTO FIEBRE 39.5 TRATADO CON ANTIBIOTICO AL DIA DE HOY ESTA AFEBRIL , REFIERE ESTAR CANSADO EN LA POSICIONDECUBITO SUPINO Y ALGO DE DOLOR , SE PASA A BORDE DE LA CAMILLA , TRABAJANDO MOVILIDAD ACTIVA MIEMBROS SUPERIORES REALIZANDO FLEXION Y ABDUCCION DE HOMBRO LO QUE SE SUSPENDE PORQUE PRODUCE ABERTURA DE LA CICATRIZ COMENTA QUE LE HAN RETIRADO HACE 3 DIAS LOS PUNTOS , SE PROCEDE A LLAMAR A LA JEFE DE ENFERMERIA Y A LA MEDICA INTERNA DE TURNO PARA PROCEDER CON LA CURACION Y ESTA PENDIENTE QUE LO REVISE EL CIRUJANO. OCURRE A LAS 9 AM SE VUELVE A LAS11 YA HAN HECHO PROCESO DE CURACION Y ESTA PENDIENTE POR REMISION DE CIRUJANO.

SE COMENTA INCIDENTE CON LIDER DEL SERVICIO Y SE REALIZA EL DEBIDO DILINGENCIAMIENTO DEL FORMATO DEL REPORTE DE INCIDENTES.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SEGUIMIENTO HOSPITALIZACION TERAPIA FISICA

OBJETIVO

PACIENTE CON SATO2: 96%, FC: 84LPM REFIERE QUE PASO MALA NOCHE , PRESENTO FIEBRE 39.5 TRATADO CON ANTIBIOTICO AL DIA DE HOY ESTA AFEBRIL , REFIERE ESTAR CANSADO EN LA POSICIONDECUBITO SUPINO Y ALGO DE DOLOR

ANALISIS

TERAPIA FISICA ; , SE PASA A BORDE DE LA CAMILLA , TRABAJANDO MOVILIDAD ACTIVA MIEMBROS SUPERIORES REALIZANDO FLEXION Y ABDUCCION DE HOMBRO LO QUE SE SUSPENDE PORQUE PRODUCE ABERTURA DE LA CICATRIZ COMENTA QUE LE HAN RETIRADO HACE 3 DIAS LOS PUNTOS , SE PROCEDE A LLAMAR A LA JEFE DE ENFERMERIA Y A LA MEDICA INTERNA DE TURNO PARA PROCEDER CON LA CURACION Y ESTA PENDIENTE QUE LO REVISE EL CIRUJANO. OCURRE A LAS 9 AM SE VUELVE A LAS 11 YA HAN HECHO PROCESO DE CURACION Y ESTA PENDIENTE POR REMISION DE CIRUJA NO.

SE COMENTA INCIDENTE CON LIDER DEL SERVICIO Y SE REALIZA EL DEBIDO DILINGENCIAMIENTO DEL FORMATO DEL REPORTE DE INCIDENTES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	
Cantidad	1
Diagnóstico Principal	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 179 de 342

Observaciones

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 180 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ		MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg		1	TABLETA	8	3	ORAL	1
Observaciones --							
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg		1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --							
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL		1	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --							
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE		40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --							
PREGABALINA 150 MG		10	CAPSULA	24	10	ORAL	1
Observaciones UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS. FORMULACION AJUSTADA AL MULTIPLO.							
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250 ML		250	ML	2	12	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
NUTRICION ALTA EN PROTEINAS - MODULO DE PROTEINAS 200-300 ML LATA		1	LATA	24	1	ORAL	1
Observaciones --							

EVENTO 77

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL
--	----------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 34 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/01 11:24:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1144026756	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION TURNO DIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Causa Externa

Programa

ENFERMEDAD GENERAL

--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

DOLOR TIPO COLICO. YA NO MENCIONA DIARREA.

OBJETIVO

\*\*\*

ANALISIS

FI URGENCIAS: 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION: 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
DEHISCENCIA DE SUTURA - COMPLICACION TEMPRANA POP  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV  
METASTASIS DE ORIGEN DE SCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. AUN A LA ESPERA DE REPORTE DE BIOPSIA, INDICA PACIENTE ES PARA EL 04/07/23 PERO REMISION AL HUV LE SALIO PARA EL PROXIMO 03/07/23. ANTES DE REMISION SE TOMARAN PARACLINICOS ACTUALIZADOS COMO REACTANTES DE FASE AGUDA Y FUNCION RENAL.

DOLOR TIPO COLICO SIN DIARREA, POR TANTO SE SUSPENDE LOPERAMIDA. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
REMISION URGENTE PRIORITARIA A NI VEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO POR DEHISCENCIA DE SUTURA - COMPLICACION TEMPRANA POP  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DE PROTEINAS) 200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS, SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \*\*  
ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS  
LOPERAMIDA 2 MG VO CADA 8 HORAS SI DIARREA \*\* SUSPENDER \*\*  
DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE/DOLOR  
MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS  
PENDIENTE REPORT E DE BIOPSIA TOMADA 05-06-23 EN EL HUV  
SS CH - PCR - VSG - CR: PARA MAQANA 02/07/23 \*\*  
SEGUIMIENTO FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDADES.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	11	Kg.	
Talla	11	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	11	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	11	Cms.	
Perímetro Cadera	1	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	1	Cms.	
Superficie Corporal	,18		
IMC	----	909,090	

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.


Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	86,67 mmHg.		
Frecuencia Cardíaca	11 x.min		
Frecuencia Respiratoria	11 x.min		
Presión de Pulso	50 mmHg.		
Temperatura	36 °C		
Temperatura Rectal	--	°C	
Temperatura Ambiental	--	°C	

Índice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--	mmHg.	
Frecuencia de Pulso	--	xmin	

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 183 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	..					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	-
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	2307001020	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	902205B	Cantidad:	1
Descripción:	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
Datos Clínicos de Importancia:	SS CH - PCR - VSG - CR: PARA MAQANA MADRUGADA 02/07/23 ** GRACIAS		
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	902210B	Cantidad:	1
Descripción:	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Datos Clinicos de Importancia: SS CH - PCR - VSG - CR: PARA MAQANA MADRUGADA 02/07/23 ** GRACIAS						
Prioridad: URGENTE						
Prestación: 903895B Cantidad: 1						
Descripción: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS						
Datos Clinicos de Importancia: SS CH - PCR - VSG - CR: PARA MAQANA MADRUGADA 02/07/23 ** GRACIAS						
Prioridad: URGENTE						
Prestación: 906913B Cantidad: 1						
Descripción: **PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO						
Datos Clinicos de Importancia: SS CH - PCR - VSG - CR: PARA MAQANA MADRUGADA 02/07/23 ** GRACIAS						
Prioridad: URGENTE						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					
EVOLUCIÓN 35 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/01 01:13:57p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1143867732	ERICK ESNEYDER MEDINA CRUZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION POR TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAQIA DE FAMILIAR. SE REALIZA EXPLORACION FISICA GENERALIZADA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. REFIERE DOLOR EN MOVIMIENTOS DE MMSS HACIA FLEXION. SE DAN RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON MOVILIAD ARTICULAR EN RANGOS MINIMOS Y CAMBIOS DE POSICION COMO PREVENCION DE ULCERAS. PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
EVOLUCIÓN	


SUBJETIVO

ATENCION POR TERAPIA FISICA

OBJETIVO

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAQIA DE FAMILIAR. SE REALIZA EXPLORACION FISICA GENERALIZADA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. REFIERE DOLOR EN MOVIMIENTOS DE MMSS HACIA FLEXION. SE DAN RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON MOVILIA D ARTICULAR EN RANGOS MINIMOS Y CAMBIOS DE



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 185 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

POSICION COMO PREVENCION DE ULCERAS.  
PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

**ANALISIS**  
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAQIA DE FAMILIAR.  
SE REALIZA EXPLORACION FISICA GENERALIZADA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.  
REFIERE DOLOR EN MOVIMIENTOS DE MMSS HACIA FLEXION.  
SE DAN RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON MOVILIA D ARTICULAR EN RANGOS MINIMOS Y CAMBIOS DE POSICION COMO PREVENCION DE ULCERAS.  
PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALEORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL	

**EVOLUCIÓN 36 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/02 12:36:17a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	560727	GABRIELA MARYFILONIS SILVA ALVAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS


**ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**EVOLUCIÓN**

**SUBJETIVO**  
REFORMULACION DE MEDICAMENTOS  
**OBJETIVO**  
REFORMULACION DE MEDICAMENTOS  
**ANALISIS**

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 186 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCAJORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	2	AMP	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones 20 MG IV CADA 8 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones 40 MG SC AL DIA						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	5	TABLETA	12	10	ORAL	0
Observaciones ***SE AJUSTA A MULTIPLOS** TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO **						
LEVOMEPRMAZINA 25 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones 25 MG EN LA NOCHE AL DIA						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE/DOLOR						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	40	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones 40 MG EV AL DIA						
PREGABALINA 150 MG	2	CAPSULA	12	4	ORAL	2
Observaciones 150 MG CADA 12 HORAS VO						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 37 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/02 06:26:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	560727	GABRIELA MARYFILONIS SILVA ALVAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 187 de 342

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 Años 8 Meses 11 Dias

APERTURA DE HC PARA AJUSTAR A MULTIPLES  
E IMPRIMIR

APERTURA DE HC PARA AJUSTAR A MULTIPLES  
E IMPRIMIR

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

<b>Finalidad de la consulta</b>	**NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

APERTURA DE HC PARA AJUSTAR A MULTIPLES  
E IMPRIMIR

APERTURA DE HC PARA AJUSTAR A MULTIPLES  
E IMPRIMIR

APERTURA DE HC PARA AJUSTAR A MULTIPLES  
E IMPRIMIR

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	5	TABLETA	12	10	ORAL	0
<b>Observaciones</b> ***SE AJUSTA A MULTIPLOS*** 1 CADA 6 HORAS						
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	5	TABLETA	12	10	ORAL	0
<b>Observaciones</b> ***SE AJUSTA A MULTIPLOS*** 1 DIAIRIA						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 188 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 77						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 38 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/02 11:25:32a.m.</b>
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

EVOLUCION TURNO DIA

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

----

**ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

**ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

**EVOLUCIÓN**

**SUBJETIVO**

CONTROL DEL DOLOR. HERIDA CUBIERTA.

**OBJETIVO**

----

**ANALISIS**

FI URGENCIAS: 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION: 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:  
DEHISCENCIA DE SUTURA - COMPLICACION TEMPRANA POP  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV  
METASTASIS DE ORIGEN DE SCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA

PACIENTE DE 32 AQOS EN CONTEXTO DE CUADRI-PARESIA SECUNDARIO A MASA EN REGION CERVICAL. CURSANDO CON DEHISCENCIA DE CICACTRIZ QX.

A LA ESPERA DE REMISION PARA EL PROXIMO 04/07/23 - -- SE DEBE COMENTAR CASO CON AUTORIA MEDICA. POR EL MOMENTO PACIENE CONTINUA EN OBSERVACION MEDICA.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PARACLINICOS DE CONTROL DEL DIA DE HOY:

02/07/23:  
VSG: 140\* - PCR: 266\* - CR: 0.46 -  
CH: W: 8850 - N: 5000 - L: 2200 - HB: 9.3\* - HTO: 28%\* - PL T: 334.000

PLAN:  
HOSPITALIZACION  
REMISION URGENTE PRIORITARIA A NIVEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO POR DEHISCENCIA DE SUTURA -  
COMPLICACION TEMPRANA POP  
DIETA COMUN  
INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DE PROTEINAS) 200-300ML LIQUIDO LISTO PARA USAR  
(ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS,  
SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.  
TAPON VENOSO HEPARINIZADO  
HIDROMORFONA TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \*\*  
ENOXAPAR INA 40 MG SC AL DIA  
OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA  
PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO  
LEVOMEPRMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA  
HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE/DOLOR  
MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS  
PEND IENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA EL 05-06-23 EN EL HUV  
SEGUIMIENTO FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR EVENTUALIDADES.

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	11	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	11	Cms.
Perímetro Cadera	11	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		11	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	..
TORAX	.
CORAZON	. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

-

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

--

S3

No

S4

No

Clicks

--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 191 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA CADA 12 HRS VIA ORAL POR 5 DIAS. AJUSTADA AL MULTIPLO DE 10. GRACIAS.	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 39 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/02 11:54:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143867732	ERICK ESNEYDER MEDINA CRUZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION POR TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. SE INDAGA SOBRE ALTERACIONES SENSITIVAS Y MOTORAS A LAS CUALES EL PACIENTE REFIERE ESTAR SIN ALTERACIONES. SE REALIZA MOVILIZACION DE MMII Y MMSS EN RANGOS MINIMOS, ESTIRAMIENTOS Y DESCARGAS DE PESO. SE DAN RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE POSICION, MOVILIDAD Y ESTIRAMIENTOS. SE DEJA PACIENE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 192 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SUBJETIVO

ATENCION POR TERAPIA FISICA

OBJETIVO

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

SE INDAGA SOBRE ALTERACIONES SENSITIVAS Y MOTORAS A LAS CUALES EL PACIENTE REFIERE ESTAR SIN ALTERACIONES.

SE REALIZA MOVILIZACION DE MMII Y MMSS EN RANGOS MINI MOS, ESTIRAMIENTOS Y DESCARGAS DE PESO.

SE DAN RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE POSICION, MOVILIDAD Y ESTIRAMIENTOS.

SE DEJA PACIENE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

ANALISIS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

SE INDAGA SOBRE ALTERACIONES SENSITIVAS Y MOTORAS A LAS CUALES EL PACIENTE REFIERE ESTAR SIN ALTERACIONES.

SE REALIZA MOVILIZACION DE MMII Y MMSS EN RANGOS MINI MOS, ESTIRAMIENTOS Y DESCARGAS DE PESO.

SE DAN RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON CAMBIOS DE POSICION, MOVILIDAD Y ESTIRAMIENTOS.

SE DEJA PACIENE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 40 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/02 05:39:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR SOBRES DE LACTULOSA 66.7% ---

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

---


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--





POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 193 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
LACTULOSA 66.7%( 10 G/15 ML)	1	SOBRE	8	3	ORAL	0
Observaciones						
--						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 41 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/02 10:53:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	560727	GABRIELA MARYFILONIS SILVA ALVAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

OBJETIVO

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

ANALISIS

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS




## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 194 de 342

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Vía Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
<b>Observaciones</b> 20 MG IV CADA 8 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	2
<b>Observaciones</b> 40 MG SC AL DIA						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<b>Observaciones</b> PARA TRATAMIENTO						
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	5	TABLETA	12	10	ORAL	0
<b>Observaciones</b> ***AJUSTE A MULTIPLOS***TAB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO **						
LEVOMEPRMAZINA 25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
<b>Observaciones</b> 25 MG EN LA NOCHE AL DIA						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	1	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
<b>Observaciones</b> 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE/DOLOR						
LACTULOSA 66.7%( 10 G/15 ML)	1	SOBRE	12	2	ORAL	0
<b>Observaciones</b> 1 CADA 12 HRS VO (02/07/23) **						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
<b>Observaciones</b> 40 MG EV AL DIA						
PREGABALINA 150 MG	1	CAPSULA	12	2	ORAL	2
<b>Observaciones</b> 150 MG CADA 12 HORAS VO						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250 ML	250	ML	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
<b>Observaciones</b>						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 195 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
PARA TRATAMIENTO						

EVENTO 77
-----------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					
EVOLUCIÓN 42 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/03 05:41:13a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	560727	GABRIELA MARYFILONIS SILVA ALVAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS , ERROR DE TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS , ERROR DE TRANSCRIPCION

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS , ERROR DE TRANSCRIPCION

OBJETIVO

REFORMULACION DE MEDICAMENTOS , ERROR DE TRANSCRIPCION

ANALISIS


REFORMULACION DE MEDICAMENTOS , ERROR DE TRANSCRIPCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	1	TABLETA	6	4	ORAL	1
Observaciones 1 TABLETA CADA 6 HORAS						

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 196 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 77						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 43 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/03 01:41:31p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1143867732	ERICK ESNEYDER MEDINA CRUZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION POR TERAPIA FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA SEGUIMIENTO DURANTE LOS DIAS 1, 2 Y 3 DE JULIO 2023, PACIENTE QUE REFIERE PASAR MALA NOCHE, CON DOLOR EN REGION CERVICAL Y SENSACION DE HORMIGUEO CONSTANTE EN MMII Y EVENTUAL EN MMSS.

SE REALIZA MOVILIZADION PASIVA DE MMII ANTE MOVIMIENTOSPERIARTICULARES DE CADERAN RODILLAS Y TOBILLOS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ACTIVACION MMII EN RANGOS MINIMOS CON ASISTENCIA DEL TERAPEUTA, EJERCICIOS DE ACTIVACION EN RANGOS MINIMOS DE HOMBROS, CODOS Y MANOS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ACTIVACION ESPECIFICA DE MUSCULATURA INTERESCAPULAR (REFIERE DOLOR), SE FINALIZA CON EDUCACION RELACIONADA CON MOVILIDAD, ESTIRAMIENTOS Y CAMBIOS DE POSICION.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ATENCION POR TERAPIA FISICA

OBJETIVO

SE REALIZA SEGUIMIENTO DURANTE LOS DIAS 1, 2 Y 3 DE JULIO 2023, PACIENTE QUE REFIERE PASAR MALA NOCHE, CON DOLOR EN REGION CERVICAL Y SENSACION DE HORMIGUEO CONSTANTE EN MMII Y EVENTUAL EN MMSS.

ANALISIS

SE REALIZA MOVILIZADION PASIVA DE MMII ANTE MOVIMIENTOS PERIARTICULARES DE CADERAN RODILLAS Y TOBILLOS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ACTIVACION MMII EN RANGOS MINIMOS CON ASISTENCIA DEL TERAPEUTA, EJERCICIOS DE ACTIVACION EN RANGOS MINIMOS DE HOMBROS, CODOS Y MANOS, SE REALIZAN EJERCICIOS DE ACTIVACION ESPECIFICA DE MUSCULATURA INTERESCAPULAR (REFIERE DOLOR), SE FINALIZA CON EDUCACION RELACIONADA CON MOVILIDAD, ESTIRAMIENTOS Y CAMBIOS DE POSICION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 197 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO		IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA		CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL

EVOLUCIÓN 44 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/03 02:13:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION MEDICA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MANIFIESTA DOLOR, NO FIEBRE, NO ESCALOFRIOS.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

ANALISIS

FI URGENCIAS: 24-06-23  
FI HOSPITALIZACION: 24-06-23  
VICTOR EDUARDO URBANO  
EDAD: 32 AQOS  
CC: 1061730103

DIAGNOSTICOS:

DEHISCENCIA DE SUTURA ☐ COMPLICACION TEMPRANA POP  
POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 HUV  
METASTASIS DE ORIGEN DE SCONOCIDO  
COMPRESION MEDULAR MALIGNA EN C7  
CUADRI-PARESIA ESPASTICA

ANALISIS

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN PROCESO REPORTE DE BIOPSIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA. EN EL MOMENTO PACIENTE ACEP TABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.  
CURSANDO CON DEHISCENCIA COMPLEJA DE SUTURA - COMPLICACION TEMPRANA POP, A LA ESPERA DE REMISION URGENTE PRIORITARIA A NIVEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO PARA REVALORACION Y MANEJO DEL CASO,

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

INFORMAN DE REFERENCIA PROGRAMADA PARA MAQANA 04-07-23. POR EL MOMENTO INDICO INICIO DE MANEJO ATB EV. EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION

REMISION URGENTE PRIORITARIA A NIVEL III EN LUGAR DONDE FUE INTERVENIDO POR DEHISCENCIA DE SUTURA ☐

COMPLICACION TEMPRANA POP

DIETA COMUN

INICIAR VIA ORAL NUTRICION ALTA EN PROTEINAS (MODULO DE PROTEINAS) 200-300M L LIQUIDO LISTO PARA USAR (ENSURE ADVANCE), 1 TOMA AL DIA EN HORARIO DE 3PM, TOMAR A SORBOS 1 ONZA O 30CC CADA 20-30 MINUTOS, SUSPENDER EN CASO DE INTOLERANCIA.

TAPON VENOSO HEPARINIZADO

\*\*\* CEFAZOLINA 2 GR EV CADA 8 HORAS (FI 03-07-23)

HIDROMORFONA T AB 2.5 MG CADA 6 HORAS SI DOLOR INTENSO \*\*

ENOXAPARINA 40 MG SC AL DIA

OMEPRAZOL 40 MG EV AL DIA

PREGABALINA 150 MG CADA 12 HORAS VO

LEVOMEPRMAZINA 25 MG EN LA NOCHE AL DIA

HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS SI FIEBRE/D OLOR

LACTULOSA SOBRE: 1 CADA 12 HRS VO (02/07/23) \*\*

MASAJE ABDOMINAL DESPUES DE LAS COMIDAS \*\*\*

\*\*\* CURACIONES DIARIAS DE HERIDA POR ENFERMERIA\*\*\*

PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA TOMADA EL 05-06-23 EN EL HUV

SEGUIMIENTO FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA Y NUTRICION.

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR EVENTUALIDADES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	2307003509	Prioridad:	URGENTE
Prestación:	902205	Cantidad:	1
Descripción:	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL 5 AM	
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	902210	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+		
Datos Clinicos de Importancia:		CONTROL 5 AM	
Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	903825	Cantidad:	1



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 199 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción:

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL 5 AM

Prioridad:

URGENTE

Prestación:

903856

Cantidad:

1

Descripción:

NITROGENO UREICO [BUN] \*+

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL 5 AM

Prioridad:

URGENTE

Prestación:

906913

Cantidad:

1

Descripción:

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia:

CONTROL 5 AM

Prioridad:

URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	2	TABLETA	5	10	ORAL	1
<div>Observaciones</div> SE AJUSTA AL MULTIPLO***						
CEFALOTINA SODICA 1 G INYECTABLE R	2	G	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
<div>Observaciones</div> --						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 45 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/03 06:25:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1043024158	HANNIETH PAOLA JIMENEZ CEPEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 2 DIAS INDICADO POR COORDINACION DE HOSPITALIZACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--


EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 2 DIAS INDICADO POR COORDINACION DE HOSPITALIZACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

<div><div>POLICIA NACIONAL</div></div>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 200 de 342</div>
--	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO		IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA		CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	2	AMP	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
LEVOMEPRMAZINA 25 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --						
CEFALOTINA SODICA 1 G INYECTABLE R	4	G	8	12	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
LACTULOSA 66.7%( 10 G/15 ML)	2	SOBRE	12	4	ORAL	1
Observaciones --						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	40	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
PREGABALINA 150 MG	2	CAPSULA	5	10	ORAL	3
Observaciones SE AJUSTA AL MULTIPLO						
NUTRICION ALTA EN PROTEINAS - MODULO DE PROTEINAS 200-300 ML LATA	4	LATA	24	4	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 77

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/24 06:50:48p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1144026756	KAROLL JULIETH DORONZORO MUÑOZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR EPICRISIS Y CARGAR PARACLINICOS DE CONTROL \*\*\*

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

----

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

--

OBJETIVO

--

ANALISIS

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	11	Kg.	
Talla	11	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	11	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	11	Cms.	
Perímetro Cadera	11	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	1	Cms.	
Superficie Corporal	,18		
IMC	----	909,090	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		11	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		1	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		0	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--		mmHg.
Frecuencia de Pulso	--		xmin

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
CORAZON	.. * VER ANEXO
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

--

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

--

S3

No

S4

No

Clicks

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 203 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      LABORATORIO

No. Orden      2307003849      Prioridad:      URGENTE

Prestación:      902210B      Cantidad:      1  
Descripción:      \*\*HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia:      PARACLINICOS CONTROL MAQANA - GRACIAS.  
Prioridad:      URGENTE

Prestación:      903605B      Cantidad:      1  
Descripción:      \*\*IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]

Datos Clinicos de Importancia:      PARACLINICOS CONTROL MAQANA - GRACIAS.  
Prioridad:      URGENTE

Prestación:      906913B      Cantidad:      1  
Descripción:      \*\*PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia:      PARACLINICOS CONTROL MAQANA - GRACIAS.  
Prioridad:      URGENTE

EVENTO 77

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/06/24 06:50:48p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> HOSPITALARIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL
--	----------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

EVOLUCIÓN 47 - CAMA Nro. 320 A - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/04 02:09:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO


<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1094908931	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> AILIN SORELY CARO VANEGAS	<b>ESPECIALIDAD</b> REHABILITACION	<b>SUBESPECIALIDAD</b> TRABAJO SOCIAL
--	--	---	---------------------------------------	--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE EL DMA DE HOY FUE REMITIDO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO INTEGRAL DE TERCER NIVEL, DESDE EL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 204 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

AREA DE TRABAJO SOCIAL SE LE BRINDAN ALGUNAS RECOMENDACIONES FRENTE A LOS CUIDADOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, FRENTE A LA ALIMENTACISN, CAMBIOS DE POSICISN HIGIENE DEL SUEQO Y APOYO EMOCIONAL DESDE EL CAMPO FAMILIAR. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES TANTO A FAMILIAR COMO PACIENTE FRENTE A LA ATENCISN RECIBIDA EN EL HUV.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE EL DMA DE HOY FUE REMITIDO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO INTEGRAL DE TERCER NIVEL, DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL SE LE BRINDAN ALGUNAS RECOMENDACIONES FRENTE A LOS CUIDADOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, FRENTE A LA ALIMENTACIS N, CAMBIOS DE POSICISN HIGIENE DEL SUEQO Y APOYO EMOCIONAL DESDE EL CAMPO FAMILIAR. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES TANTO A FAMILIAR COMO PACIENTE FRENTE A LA ATENCISN RECIBIDA EN EL HUV.

OBJETIVO

PACIENTE QUE EL DMA DE HOY FUE REMITIDO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO INTEGRAL DE TERCER NIVEL, DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL SE LE BRINDAN ALGUNAS RECOMENDACIONES FRENTE A LOS CUIDADOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, FRENTE A LA ALIMENTACIS N, CAMBIOS DE POSICISN HIGIENE DEL SUEQO Y APOYO EMOCIONAL DESDE EL CAMPO FAMILIAR. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES TANTO A FAMILIAR COMO PACIENTE FRENTE A LA ATENCISN RECIBIDA EN EL HUV.

ANALISIS

PACIENTE QUE EL DMA DE HOY FUE REMITIDO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO INTEGRAL DE TERCER NIVEL, DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL SE LE BRINDAN ALGUNAS RECOMENDACIONES FRENTE A LOS CUIDADOS QUE REQUIERE EL PACIENTE, FRENTE A LA ALIMENTACIS N, CAMBIOS DE POSICISN HIGIENE DEL SUEQO Y APOYO EMOCIONAL DESDE EL CAMPO FAMILIAR. SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES TANTO A FAMILIAR COMO PACIENTE FRENTE A LA ATENCISN RECIBIDA EN EL HUV.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 77

FECHA CONSULTA

2023/06/24 06:50:48p.m.

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

HOSPITALARIO

CIUDAD

CALI(VALLE)

ESP

ESPCO CLINICA DEVAL

EVOLUCIÓN 48 - CAMA Nro. 316 B - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/04 06:56:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098751847	CARLOS FERNANDO SUAREZ RICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REMITIDO A HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO MEDICO INTEGRAL.  
SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

...

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

...

OBJETIVO

...

ANALISIS

PACIENTE REMITIDO A HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO MEDICO INTEGRAL.  
SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.


Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		11	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		11	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		0	mmHg.
Temperatura		11	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Observaciones

PACIENTE REMITIDO A HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE PARA MANEJO MEDICO INTEGRAL.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 206 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	-
TORAX	-
CORAZON	- * VER ANEXO
PULMON	-
ABDOMEN	-

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	--
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	--
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

Observaciones

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G952	COMPRESION MEDULAR NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z031	OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUMOR MALIGNO	IMPRESION	--	--
NO	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento :	ALTA	Numero de Orden	2307002690
Condición :	EMPEORAMIENTO		
Destino :	REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD		

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 207 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 78

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/07/27 01:58:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/27 01:58:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130589273	JULIAN MAURICIO GUERRERO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR JOHAN QUINTERO MEDICO GENERAL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 24 JUL DE 2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENT EN POP DESCOMPESION + ARTRODESIS DE COLUMNA CERVICAL POR LESION TUMORAL DE C6C7 T1  
CUADRAPARESIA SECNDARIA  
DEHISENCIA DE HERIDA QUIRUGICA EN REGION CERVICAL  
POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO USO DE VAL, ULTIL O LAVADO MAS DESBRITADAMIENTO 12JUL DE 2023 CON EVOLUCION HACIA LA  
MEJORIA POR LO CUAL SE DA MNAJEJO AMBULTAORIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MORFINA 3% SOLUCION ORAL	GOTAS ORALES/600-GOTAS	6 GOTAS CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
QUETIAPINA 50MG LIBERACION MODIFICADA	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL UN MES NO PTE	30	NO.REQ. AUT.
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL UN MES NO PTE	90	NO.REQ. AUT.

Observaciones
TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR JOHAN QUINTERO MEDICO GENERAL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 24 JUL DE 2023 ----- GABAPENTIN 300MG ESTA AGOTADO
Indicaciones


TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR JOHAN QUINTERO MEDICO GENERAL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 24 JUL DE 2023

EVENTO 79

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/07/28 05:23:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/28 05:23:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO
------------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 208 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	1113674044	ANA ISABELLA HURTADO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE SOLICITAN SERVICIOS DOMICILIARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE SOLICITAN SERVICIOS DOMICILIARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2023

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden

2307010985

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

931001B

Cantidad:

12

Descripción:

\*\*TERAPIA FISICA INTEGRAL INCLUYE; ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE

Datos Clínicos de Importancia:

SE SOLICITAN SERVICIOS DOMICILIARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2023

Prioridad:

NORMAL

Indicaciones

EVENTO 80

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/07/31 06:17:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISARALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/07/31 06:17:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	10019338	DAVID RICARDO CARDONA MOLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MIDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL. HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. MANEJADO POR ORTOEPDIA ONCOLOGICA. OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS. INICIA 27/07/2023 TERMINA 25/08/2023.INCAPACIDAD ORDENADA POR ORTOPEDISTA ONCOLOGICO, PERO REGISTRADA POR MEDICO GENERAL MEDICO JOHAN GABRIEL QUINTERO RAMIREZ REG MED 766266.

ANAMNESIS



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 209 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

<b>Finalidad de la consulta</b>	**NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad General		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	2307014456
		Diagnóstico	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2023/07/27	Fecha final	2023/08/25
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO EN CASA, NO CONDUCIR VEHICULO, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

Indicaciones
USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL. HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. MANEJADO POR ORTOEPDIA ONCOLOGICA. OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS. INICIA 27/07/2023 TERMINA 25/08/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ORTOPEDISTA ONCOLOGICO, PERO REGISTRADA POR MEDICO GENERAL MEDICO JOHAN GABRIEL QUINTERO RAMIREZ REG MED 766266.


EVENTO 81					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/09 07:33:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>	2023/08/09 07:33:59a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37084080	DEISY DEL PILAR ARCOS MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
HISTORIA CLINICA DE TRANSCRIPCION,NOSE HACE EXAMEN FISICO,LOS MEDICAMENTIOS SE CARGAN EN LA FORMULA DE ESTA HISTORIA CLINICA,TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA dxTUMOR DE TEJ CONJUNTIVO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
X 1 MES NO PDTES DR JOHAN QUINTERO MEDICO GENERAL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 210 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	3 TABLETAS VIA ORAL DIA	90	NO.REQ. AUT.

Observaciones

X 1 MES NO PDTES DR JOHAN QUINTERO MEDICO GENERAL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE QUETIAPINA 50MG LIBERACION MODIFICADA AGOTADO

Indicaciones

S

EVENTO 82

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/11 09:24:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/11 09:24:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38601195	ANA TULIA SALGADO MONCAYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION MEDICA DOMICILIARIA POMED

10.08.2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VALORACISN MIDICA DEL PROGRAMA MIDICO DOMICILIARIO EL 10 DE AGOSTO DE 2023 CON ELEMENTOS DE PROTECCISN PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA CONOCER ESTADO DE SALUD DE LA PACIENTE.

PACIENTE DE 33 AQOSCON DIAGNOSTICOS:

COLAPSO MEDULAR NIVEL CERVICAL POR LESIONES MEDULARES INFILTRATIVAS A NIVEL C6-C7 Y T1 => BIOPSIA:NEOPLASIA MALIGNA DE ALTO GRADO

POP DESCOMPRESION MEDULAR LUMBAR + ARTRODESIS (05.06.2023)

DEHISCENCIA DE HX QX EN REGION CERVICAL + POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE VAC + COLGAJO (06.07.2023 - 12.07.2023)


CUADRI-PARESIA ESPASTICA SECUNDARIA

RXSXS

DOLOR CON MOVILIZACION, TRASLADOS, ESTREQUIMIENTO

AL EXAMEN FISICO

PACIENTE EN COMPAQIA DE COMPAQERA SENTIMENTAL, ACOSTADO EN CAMA EN DECUBITO SUPINO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, TORAX SIN TIRAJES, CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, SIN DOLOR, MOVILIDAD ACTIVA DE EXTREMIDADES, CON DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO, DISMINUCION DE FUERZA DE PREDOMINIO DISTAL, AGARRE DEBIL, LOGRA CAMBIOS DE POSICION EN DECUBITO, LOGRA INCORPORACION A SEDENTE CON AYUDA Y LOGRA MANTENER POSTURA SEDENTE CON CONTROL CEFALICO Y DEL TRONCO EN BORDE DE CAMA, SE TORNA ALGICO CON CAMBIOS DE POSICION, LOGRA BIPEDO CON AYUDA, FAMILIAR REFIERE QUE DEAMBULA TRAYECTO MUY CORTO CON AYUDA DE TERCERO PERO QUE LE GENERAN DOLOR, TOLERA VIA ORAL CON TODAS LAS TEXTURAS SIN TRASTORNO DEGLUTORIO, SIGUE ORDENES, CONTINENTE PARA MICCION Y DEPOSICION.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 211 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANALISIS/PLAN:  
PACIENTE DE 30 AQOS EN POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS DEL 05.06.2023 POR LESION TUMORAL INFILTRATIVA C6-C7-T1, DEHISCENCIA DE SUTURA DE HERIDA CERVICAL CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE VAC 06.07.2023 + POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO 12.07.2023 EN MANEJO ANTIBIOTICO ORAL CON CIPROFLOXACINO EN MANEJO ANALGESICO OPIOIDE (GABAPENTINA, CIPROFLOXACINA, QUETIAPINA, TAPENTADOL, MORFINA), POBRE MODULACION, PENDIENTE CONTROL CON CLINICA DE DOLOR, ESTREQUIMIENTO SECUNDARIO EN MANEJO CON PEG POR LO QUE SE ADICIONA BISACODILO. SE SOLICITA TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2 VECES X SEMANA CON INTENCION ANALGESICA - SEDATIVA. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. CONTROL MEDICO DOMICILIARIO EN UN MES, CONTINUA SEGUIMIENTO ONCOLOGIA, ORTOPEDIA DE COLUMNA Y C. DOLOR (CUIDADOS PALIATIVOS)

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C412	TUMOR MALIGNO DE LA COLUMNA VERTEBRAL	IMPRESION	--	--

Indicaciones	
-	

EVENTO 83						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/08/11 10:18:52a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/11 10:18:52a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51956611	SANDRA PATRICIA MORENO REYES	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VISITA DOMICILIARIOA PROGRAMA POMED  
EQUIPO INTERDISCILINARIO PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO  
AGOSTO 10 DE 2023.  
EVOLUCION DE TERAPEUTA RESPIRATORIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EDAD 30 AQOS

DX COLAPSO MEDULAR A NIVEL CERVICAL LESION TUMURAL - POP DESCOMPRESION MEDULAR.

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SU CAMA ACOSTADO EN SUPINO, DESPIERTO, ALERTA, RESPONDE A PREGUNTAS, LLAMA LA ATENCION QUE ESTA EN ESTADO EMOCIONAL TENSO DEPRIMIDO- ESTA EN COMPAQIA DE SU ESPOSA Y ALGUNOS FAMILIARES.


EXAMEN FISICO:

PACIENTE RESPIRANDO AIRE AMBIEN SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO Y NO SDR, MUCOSA ORAL ROSADA, PATRON RESPIRATORIO DIAFRAGMATICO, SIMETRICO EXPANDE ADECUADAMENTE, HIDRATADO. PRESIONDE 120/74. FR 14, RSR: AIREADOS AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS AGREGADOS.

RESPECTO A LA MOVILIDAD SE LE PIDE QUE MUEVA BRAZOS Y LOS EXTIENDA Y EJERZA ALGO DE RESISTENCIA Y LO HACE CON ALGO DE DEBILIDAD EN LA FUERZA, AL IGUAL QUE EN LAS PIERNAS.

AL PEDIRLE QUE SI SE PUEDE PONER DE PIE NO PUEDE Y DICE QUE PIERDE EL CONTROL- PERO SI PUEDE SENTARSE AL BORDE DE LA CAMA CON CONTROL CEFALICO Y DE COLUMNA.

EN RELACION A SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA PATOLOGICA NIEGA TENERLA.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 212 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PLAN IGRESO AL PROGRAMA POMED CON VISTAS DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

TERAPIA FISICA DOS VECES X SEMANA PARA MANTENIMIENTO.

FINALMENTE SE PROCEDE A RESPONDER DUDAS DEL PACIENTE Y FAMILIAR Y SE BRINDA INFORMACION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE COMO SOLICITAR LA TRANSCRIPCION DE FORMULAS. Y LOS PROCESOS DE RESPUESTA Y OPORTUNIDAD DEATENCION POR MEDIO DEL HOMECARE PARA LA SESION DE FISIOTERAPIA.

FAMILIAR FIRMA EVIDIENCIA DE EVOLUCION DE LA VISITA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*EBAS-VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General REGULAR  
Estado Hidratación HIDRATADO  
Estado de Glasgow ALTERADO: Glasgow 14/15  
Estado Respiratorio SIN SDR  
Estado de Conciencia Alerta

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C720	TUMOR MALIGNO DE LA MEDULA ESPINAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

-

EVENTO 84

FECHA CONSULTA 2023/08/11 10:36:18a.m. TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD CALI(VALLE) ESP ESPCO CLINICA DEVAL  
No. HC FISICA 1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/11 10:36:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD  
CEDULA CIUD. 1144165025 LAURA ALEJANDRA MEDICIS GOMEZ SALUD MENTAL PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VISITA PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO EL 10 AGOSTO 2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DATOS DE INDENTIFICACION:  
NOMBRE COMPLETO: VICTOR EDUARDO URBANO  
NUMERO DE IDENTIFICACION:  
EDAD: 33  
RANGO: PATRULLERO  
ACOMPAQUANTE: ALEJANDRA GOMEZ  
INSTRUMENTO DE EVALUACION: ENTREVISTA  
DX: TUMOR MALIGNO EN MEDULA ESPINAL

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ESTADOGENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON DX TUMOR MALIGNO EN MEDULA ESPINAL.

EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, RESPONDE PREGUNTAS REALIZADAS DURANTE ENTREVISTA CON LENGUAJE COHERENTE Y FLUIDO, PENSAMIENTO LOGICO SIN ALTERACIONES EN SU CURSO. CONSERVA JUICIO Y RACIOCINIO. PROCESOS COGNITIVOS CONSERVADOS.

ANTECEDENTES:  
CONSUMO DE TABACO: NIEGA  
CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA  
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NIEGA  
ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL: NIEGA

COMPOSICION FAMILIAR, VINCULOS Y CONVIVENCIA FAMILIAR: PADRE PEDRO URBANO, MADRE CONSTANZA CRUZ, HERMANO SEBASTIAN URBANO.

A LA FECHA PACIENTE VIVE EN CALI CON SU PAREJA SENTIMENTAL ALEJANDRA GOMEZ, CON QUIEN SOSTIENE UNA RELACION DESDE HACE AQOS. QUIEN ASUME ROL DE CUIDADORA PRIMARIA. RECIBIENDO APOYO EMOCIONAL DE LOS PADRES DEL SEQOR VICTOR.

ASPECTOS EMOCIONALES AFECTIVOS Y COMPORTAMENTALES:

APARIENCIA DEL PACIENTE: BUENA PRESENTACION PERSONAL, LIMPIO, APROPIADO PARA SU EDAD, SEXO, CLASESOCIAL Y GRUPO CULTURAL.

ACTITUD FRENTE AL ENTREVISTADOR: RECEPTIVO Y RESPETUOSO.

AFECTIVO: SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, ANIMO DEPRESIVO, DESANIMO, ANHEDONIA APATIA, IRRITABILIDAD.

COMPORTAMENTAL: NIEGA ALTERACION EN EL CURSO DEL SUEQO. NOPRESENCIA DE COMPORTAMIENTO AUTOLESIVO O HETEROAGRESIVO.

PENSAMIENTO: FAMILIAR NIEGA PRESENCIA DE ALUCINACIONES, IDEAS DELIRANTES, IDEAS OBSESIVAS, NO IDEACION SUICIDA NI HOMICIDA,

ABRO ESPACIO PARA DIALOGO CON ESPOSA DEL PACIENTE, QUIEN SEMUESTRA PREOCUPADA POR LA SALUD DE SU PAREJA, INDICA QUE PERMANECE ACOSTADO EN CAMA DURMIENDO.

ABRO ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA CON EL PACIENTE, QUIEN MANIFIESTA SENTIRSE PREOCUPADO Y CON TEMOR HACIA LA MUERTE, REFIERE QUE TODO EL DIA SIENDE DOLOR CANSANDO Y DUERME LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO.

AL MOMENTO DE FINALIZAR LA VALORACISN PACIENTE ESTABLE EMOCIONALMENTE, SIN SIGNOS DE ALARMA. ?

?  
PLAN DE INTERVENCION

CONTENCION EMOCIONAL A ESPOSA DEL PACIENTE  
ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA CON PACIENTEY CON ESPOSA  
ORIENTO EN ACEPTACION DE CONDICION Y PRONOSTICO A ESPOSA Y PACIENTE  
ES NECESARIO CONTINUAR CON LA INTERVENCION POR PSICOLOGIA Y DE TRABAJO SOCIAL EN VISITAS MENSUALES EN EL DOMICILIO. ADEMAS SE DEBE REALIZAR TELECONSULTA ENTRE VISITAS.  
LA IMPORTANCIA DE QUE LA RED DE APOYO FAMILIAR ESCUCHE ACTIVAMENTE LAS NECESIDADES FISICAS Y EMOCIONALES Y DESEOS DEL PACIENTE.

PAUTAS PARA MANEJO DE LA INCERTIDUMBRE EN CURSO Y PRONOSTICO


ORIENTO A FAMILIAR EN CANALES DE COMUNICACION CON EL PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO Y PROCESO DE TRANSCRIPCION. FAMILIAR AFIRMA COMPRENDER

SE RECOMIENDA CONTINUAR BRINDANDO CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE A TRAVES DE: GARANTIZAR CUIDADOS BASICOS COMO: ASEO DENTAL, ASEO CORPORAL, ALIMENTACION EN HORARIOS ESTABLECIDOS, MEDICACION DE ACUERDO A FORMULACION DEL MEDICO, COMODIDAD EN SU ESPACIO, HABLARLE CON RESPETO Y CARIQO AL PACIENTE, MUSICA RELAJANTE DURANTE EL DIA POR PERIODOS DE UNA HORA.

VALORADO POR PSIQUIATRIA EN HUV EL 05/07/2023 QUEIN RECETO QUETIAPINA Y TRAZODONA.

SE REALIZAN RECOMENDACIONES  
ACOMPAQAMIENTO PERMANENTE

ORIENTACION DE LINEA DE APOYO PSICOSOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL?018000910588



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 214 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*OTRA

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

EVENTO 85

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/14 08:42:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/14 08:42:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144104970	ANDREA RAMIREZ ESTRADA	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA VEZ POMED  
VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
33 AQOS  
CC: 1061730103  
FECHA: 10/08/2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICOS  
1 LESIONES TUMORALES INFILTRATIVAS C6, C7 Y T1 - METASTASIS DESCONOCIDO  
2 ANT DE POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS 05/06/23  
3 DESHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN REGION CERVICAL

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO ADULTO EN COMPAQIA DE ESPOSA, PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DEPOSICIONES POSITIVAS Y DIURESIS NORMAL (ORINA CLARA), REFIERE ESTREQIMIENTO. NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES COMO EMESIS, DIARREA O DISTENSION ABDOMINAL, PACIENTE REFIERE EXTREMO DOLOR AL TACTO.

A ANAMNESIS ALIMENTARIA REFIEREN TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON UN CONSUMO DEL 45% DE LOS ALIMENTOS OFRECIDOS EN EL HOGAR SEGUN ESCALA VISUAL DE INGESTA, EN CONSISTENCIA SOLIDA. NIEGA ALERGIAS E INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS. MANTIENE UNCONSUMO VARIADO DE LOS DIFERENTES GRUPOS DE ALIMENTOS, ESPOSA REFIERE INAPETENCIA.

RECORDATORIO DE 24 HORAS  
DESAYUNO: HUEVO + AREPA O GALLETAS O PANDEBONO + AGUAPANELA  
M/M: FRUTA  
ALMUERZO: SOPA + POLLO O PESCADO + ARROZ + ENSALADA  
M/T: FRUTA  
CENA: SOPA O AREPA + POLLO O HUEVO  
SUPLEMENTO: EN HOSPITALIZACION BRINDABAN GLUCERNA 2 VECES AL DIA

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES,

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SIN SIGNOS DE DIFICULTADRESPIRATORIA, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE.

ANTROPOMETRIA

TALLA: 170 CM  
PESO USUAL: 90 KG  
PESO ACTUAL ESTIMADO: 65 KG  
IMC: 22.5 KG/MT2 NORMAL  
% PERDIDA DE PESO: 27% SEVERA  
PESO IDEAL: 70 KG

ACTUAL

CIRCUNFERENCIA DE BRAZO: 24 CM  
CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA: 28.5 CM DEPLECION LEVE DE MASA MUSCULAR

ANALISIS

PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 33 AQOS, CON ANT LESIONES TUMORALES INFILTRATIVAS C6, C7 Y T1 - METASTASIS DESCONOCIDO, POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS 05/06/23, DESHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN REGION CERVICAL. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES. TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON UN CONSUMO DEL 45% DE LOS ALIMENTOS OFRECIDOS EN EL HOGAR SEGUN ESCALA VISUAL DE INGESTA ENCONSISTECIA SOLIDA, PACIENTE HIPOREXICO, EN HOSPITALIZACION BRINDABAN SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL VIA ORAL CON FORMULA GLUCERNA, PACIENTE NO DIABETICO, SE BRINDA EDUCACION NUTRICIONAL A ESPOSA, SE HACE ENFASIS EN BRINDAR PORCIONES PEQUEQAS PERO CON MAYORFRECUENCIA, EVITAR ALIMENTOS MUY CALIENTES Y MUY CONDIMENTADOS, PARA EL ESTREQUIMIENTO FRUTAS ALTAS EN FIBRA COMO PAPAYA, PITAHAYA, GRANADILLA, AVENA EN HOJUELAS, EVITAR GUAYABA, PERA, MANZANA, COLADAS DE PLATANO, AUMENTAR APORTE PROTEICO COMO POLLO, CARNE, HUEVO Y PESCADO, ASI MISMO EVITAR SOPAS DEBIDO A QUE ESTAS NO TIENEN BUEN APORTE NUTRICIONAL Y GENERA SACIEDAD TEMPRANA EN EL PACIENTE, ESPOSA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DEJAN RECOMENDACIONES FISICAS.

A NIVEL NUTRICIONAL PACIENTE SEGZN CRITERIOSGLIM (CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO DE LA DNT) PACIENTE EN DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA RELACIONADA A ENFERMEDAD CRONICA EVIDENCIADO EN PERDIDA DE PESO SEVERA DEL 27% Y BAJA INGESTA DEL 45%, PACIENTE CON DEPLECION LEVE DE MASA MUSCULAR EVIDENCIADO EN CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA. POR TAL MOTIVO SE DETERMINA COMO OBJETIVO NUTRICIONAL EVITAR MAYOR DISMINUCION DE MASA MUSCULAR, PREVENIR MAYOR PERDIDA DE PESO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA Y PROTEICA, POR LO CUAL REQUIERE SUPLEMENTACION NUTRICIONAL ORAL CON FORMULA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA.

CONDUCTA

PLAN DE ALIMENTACION  
DIETA HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, NORMOGLUCIDA, NORMOGRASA ALTA EN FIBRA EN CONSISTENCIA SOLIDA.

DESAYUNO: 1 CEREAL, 2 HUEVOS, 1 LACTEO, 1 FRUTA  
M.MAQANA: FRUTA +1 CEREAL  
ALMUERZO: 1 CEREAL, 1 TUBERCULO O PLATANO, PORCION DE ENSALADA, LEGUMINOSAS (3 VECES POR SEMANA), DOBLE PORCION PROTEINA, 1/4 GRASA  
M.TARDE: 1 FRUTA+ 1 LACTEO  
CENA: 1 CEREAL, 1 TUBERCULO O PLATANO, PORCION DE ENSALADA, DOBLE PORCION PROTEINA, 1/4 GRASA, 1 FRUTA PREFERIBLEMENTE ENTERA Y NO EN JUGO  
REFRIGERIO NOCTURNO: FRUTA

SE DAN INDIACIONES GENERALES DE COMO:  
AUMENTAR INGESTA DE PROTEINA  
DISMINUIR CONSUMO DE SAL  
REDUCIR INGESTA DE GRASAS SATURADAS.  
DIFERENTES PREPARACIONES SALUDABLE, COCIDAS, AL VAPOR, ASADAS, A LA PLANCHA, AL HORNO  
OPTAR POR CONDIMENTOS NATURALES COMO AJO, CILANTRO, CURCUMA, TOMILLO  
SE ENVIA PLAN NUTRICIONAL VIA ELECTRONICA AL NUMERO 3235850651

EN CASO DE ESTREQUIMIENTO:  
BRINDAR DIETA ALTA EN FIBRA  
AVENAEN HOJUELAS  
ALIMENTOS INTEGRALES  
FRUTAS ALTAS EN FIBRA COMO PAPAYA, GRANADILLA, PITAHAYA  
HIDRATACION 8 VASOS DE AGUA AL DIA

POR FAVOR TRANSCRIBIR  
SUPLEMENTO: NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300) ML  
DOSIS: 1 BOTELLA AL DIA  
AL MES: 30 BOTELLAS  
DURACION DE TRATAMIENTO: 3 MESES

CONTROL POMED EN 1 MES

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	REGULAR	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E43X	DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

A NIVEL NUTRICIONAL PACIENTE SEGZN CRITERIOS GLIM (CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO DE LA DNT) PACIENTE EN DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA RELACIONADA A ENFERMEDAD CRONICA EVIDENCIADO EN PERDIDA DE PESO SEVERA DEL 27% Y BAJA INGESTA DEL 45%, PACIENTE C ON DEPLECION LEVE DE MASA MUSCULAR EVIDENCIADO EN CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA. POR TAL MOTIVO SE DETERMINA COMO OBJETIVO NUTRICIONAL EVITAR MAYOR DISMINUCION DE MASA MUSCULAR, PREVENIR MAYOR PERDIDA DE PESO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA Y PROTEICA, POR LO CUAL REQUIERE SUPLEMENTACION NUTRICIONAL ORAL CON FORMULA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA.

POR FAVOR TRANSCRIBIR  
SUPLEMENTO: NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300) ML  
DOSIS: 1 BOTELLA AL DIA  
AL MES: 30 BOTELLAS

DURACION DE TRATAMIENTO: 3 MESES

EVENTO 86

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/15 07:52:44a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/15 07:52:44a.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38601195	ANA TULIA SALGADO MONCAYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL





POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 217 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA DE ATENCION DOMICILIARIA 10 AGOSTO/2023 POR ESTREQUIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K590	CONSTIPACION	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS 3350 X 17 G	POLVO/1-SOBRE	UN SOBRE VIA ORAL CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMULA PARA UN MES

Indicaciones

-

EVENTO 87

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/16 06:01:54p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/16 06:01:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38601195	ANA TULIA SALGADO MONCAYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE AGOSTO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE AGOSTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*DIAGNOSTICO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden

2308006733

Prioridad:

NORMAL

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Prestación: 931001B

Cantidad: 8

Descripción: \*\*TERAPIA FISICA INTEGRAL INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE

Datos Clinicos de Importancia: SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE AGOSTO

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE AGOSTO

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/17 03:03:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CAL(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/17 03:03:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1128266206	VERONICA IGLESIAS TENORIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR TRASCRIPCION DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ONCOLOGICO ATENDIDO POR LA RED EXTERNA HUV EL DIA 04/08/2023

Paciente de 31 aqos con lesion tumoral infiltrativa a nvel de C6-C7 con colapso medular, lesion tumoral infiltrativa enT1.

Tiene estudios de extension donde se evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso neoplasicos.

Fue llevado por ortopedia descompresion medular + artrodesis 05. 06. 23 con reporte de patologia de neoplasia maligna mal diferenciada e IHQ con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado, se envia a junta de oncologia para definir conducta, se solicita valoracion por radioterapia y paraclnicos de control.

Proximo control con concepto de junta.

Se le explica al paciente y familiar quienes reefieren entender y aceptar.

Plan de manejo: - Sera llevado a junta medica de oncologia.

- Se solicita valoracion por radioterapia.
- Se solicita RMN de columna cervical con contraste
- Se solicita hemograma funcion renal y hepatica.
- Cita control con concepto de junta.

Firmado por: ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGIA CLINICA, Registro 804-97

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR TRASCRIPCION DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ONCOLOGICO ATENDIDO POR LA RED EXTERNA HUV EL DIA 04/08/2023

Paciente de 31 aqos con lesion tumoral infiltrativa a nvel de C6-C7 con colapso medular, lesion tumoral infiltrativa enT1.

Tiene estudios de extension donde se evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso neoplasicos.

Fue llevado por ortopedia descompresion medular + artrodesis 05. 06. 23 con reporte de patologia de neoplasia maligna mal diferenciada e IHQ con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado, se envia a junta de oncologia para definir conducta, se solicita valoracion por radioterapia y paraclnicos de control.

Proximo control con concepto de junta.

Se le explica al paciente y familiar quienes reefieren entender y aceptar.


Plan de manejo: - Sera llevado a junta medica de oncologia.

- Se solicita valoracion por radioterapia.
- Se solicita RMN de columna cervical con contraste
- Se solicita hemograma funcion renal y hepatica.
- Cita control con concepto de junta.

Firmado por: ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGIA CLINICA, Registro 804-97

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 219 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden      IMAGENES

No. Orden            2308024103            Prioridad:    URGENTE

Prestación:            871010B                    Cantidad:        1

Descripción:           \*\*RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

Datos Clinicos de Importancia:      ---

Prioridad:              URGENTE

Indicaciones

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR TRASCRIPCION DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ONCOLOGICO ATENDIDO POR LA RED EXTERNA HUV EL DIA 04/08/2023

Paciente de 31 aos con lesion tumoral infiltrativa a nvel de C6-C7 con colapso medular, lesion tumoral infiltrativa en T1. Tiene estudios de extension donde se evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso neoplasicos.

Fue llevado por or topedia descompresion medular + artrodesis 05. 06. 23 con reporte de patologia de neoplasia maligna mal diferenciada e IHQ con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado, se envia a junta de oncologia para definir conducta, se solicita v aloracion por radioterapia y paraclinicos de control.

Proximo control con concepto de junta.

Se le explica al paciente y familiar quienes reeferen entender y aceptar.

Plan de manejo: - Sera llevado a junta medica de oncologia.

- Se solicita valoraci on por radioterapia.

- Se solicita RMN de columna cervical con contraste

- Se solicita hemograma funcion renal y hepatica.

- Cita control con concepto de junta.

Firmado por: ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGIA CLINICA, Registro 804-97

EVENTO 89

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/23 01:42:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					


EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/23 01:42:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1113537763	MARIA DEL MAR BENITEZ VIVAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLICITUD DE AUTORIZACION POR EIPS PARA MEDICAMENTO NO PONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div><b>HISTORIA CLÍNICA</b></div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 <b>Folio No. 220 de 342</b>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 33 AQOS, CON ANT LESIONES TUMORALES INFILTRATIVAS C6, C7 Y T1 - METASTASIS DESCONOCIDO, POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS 05/06/23, DESHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN REGION CERVICAL. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES. TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON UN CONSUMO DEL 45% DE LOS ALIMENTOS OFRECIDOS EN EL HOGAR SEGUN ESCALA VISUAL DE INGESTA EN CONSISTECIA SOLIDA, PACIENTE HIPOREXICO, EN HOSPITALIZACION BRINDABAN SOPORTENUTRICIONAL ENTERAL VIA ORAL CON FORMULA GLUCERNA, PACIENTE NO DIABETICO, SE HACE ENFASIS EN BRINDAR PORCIONES PEQUEQAS PERO CON MAYOR FRECUENCIA. A NIVEL NUTRICIONAL PACIENTE SEGZN CRITERIOS GLIM (CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO DE LA DNT) PACIENTE EN DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA RELACIONADA A ENFERMEDAD CRONICA EVIDENCIADO EN PERDIDA DE PESO SEVERA DEL 27% Y BAJA INGESTA DEL 45%, PACIENTE CON DEPLECION LEVE DE MASA MUSCULAR EVIDENCIADO EN CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA. POR TAL MOTIVO SE DETERMINA COMO OBJETIVO NUTRICIONAL EVITAR MAYOR DISMINUCION DE MASA MUSCULAR, PREVENIR MAYOR PERDIDA DE PESO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA Y PROTEICA, POR LO CUAL REQUIERE SUPLEMENTACION CON NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300) ML - ENSURE CLINICAL ALIMENTO LMQUIDO - DOSIS: 1 BOTELLA AL DIA, AL MES: 30 BOTELLAS, DURACION DE TRATAMIENTO: 3 MESES. MSE SOLICITA AUTORIZACION POR GRUPO EIPS PARA 3 MESES.

ANTROPOMETRIA  
TALLA: 170 CM  
PESO USUAL: 90 KG  
PESO ACTUAL ESTIMADO:65 KG  
IMC: 22.5 KG/MT2 NORMAL  
% PERDIDA DE PESO: 27% SEVERA  
PESO IDEAL: 70 KG

SOLICITUD DE AUTORIZACION POR EIPS PARA MEDICAMENTO NO PONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300)ML	SUSPENSION/250-MILI LITROS	TOMAR 1 BOTELLA AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

Señor usuario su fórmula inicia un proceso de evaluación de EIPS. Le será informada la respuesta a través de correo electrónico o por medio de la ventanilla de EIPS de su unidad.

Indicaciones

PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 33 AQOS, CON ANT LESIONES TUMORALES INFILTRATIVAS C6, C7 Y T1 - METASTASIS DESCONOCIDO, POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS 05/06/23, DESHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN REGION CERVICAL. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONE S GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES. TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON UN CONSUMO DEL 45% DE LOS ALIMENTOS OFRECIDOS EN EL HOGAR SEGUN ESCALA VISUAL DE INGESTA EN CONSISTECIA SOLIDA, PACIENTE HIPOREXICO, EN HOSPITALIZACION BRINDABAN SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL VIA ORAL CON FORMULA GLUCERNA, PACIENTE NO DIABETICO, SE HACE ENFASIS EN BRINDAR PORCIONES PEQUEQAS PERO CON MAYOR FRECUENCIA. A NIVEL NUTRICIONAL PACIENTE SEGZN CRITERIOS GLIM (CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO DE LA DNT) PACIENTE EN DES NUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA RELACIONADA A ENFERMEDAD CRONICA EVIDENCIADO EN PERDIDA DE PESO SEVERA DEL 27% Y BAJA INGESTA DEL 45%, PACIENTE CON DEPLECION LEVE DE MASA MUSCULAR EVIDENCIADO EN CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA. POR TAL MOTIVO SE DETERMIN A COMO OBJETIVO NUTRICIONAL EVITAR MAYOR DISMINUCION DE MASA MUSCULAR, PREVENIR MAYOR PERDIDA DE PESO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA Y PROTEICA, POR LO CUAL REQUIERE SUPLEMENTACION CON NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300) ML - ENSURE CLINICAL ALIMENTO LMQUIDO - DOSIS: 1 BOTELLA AL DIA, AL MES: 30 BOTELLAS, DURACION DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

TRATAMIENTO: 3 MESES. MSE SOLICITA AUTORIZACION POR GRUPO EIPS PARA 3 MESES.

ANTROPOMETRIA  
TALLA: 170 CM  
PESO USUAL: 90 KG  
PESO ACTUAL ESTIMADO: 65 KG  
IMC: 22.5 KG/MT2 NORMAL  
% PERDIDA DE PESO: 27% SEVERA  
PESO IDEAL: 70 KG

SOLICITUD DE AUTORIZACION POR EIPS PARA MEDICAMENTO NO PONAL

EVENTO 90

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/08/28 10:02:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISAR ALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/28 10:02:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10019338	DAVID RICARDO CARDONA MOLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL. HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA EL DIA 23/08/2023 . OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS. INICIA 26/08/2023 TERMINA 24/09/202. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad Incapacidad General	Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 2308013656 Diagnóstico TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO
--	--

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2023/08/26	Fecha final	2023/09/24
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	DEVAL				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 222 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Procedimiento	--					
Observaciones	REPOSO					
Dirección / Tel.	No Registra					
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si					

Indicaciones
USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL. HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA EL DIA 23/08/2023 . OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS. INICIA 26/08/2023 TER MINA 24/09/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

EVENTO 91						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/08/29 02:57:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/08/29 02:57:29p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37084080	DEISY DEL PILAR ARCOS MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HISTORIA CLINICA DE TRANSCRIPCION,NOSE HACE EXAMEN FISICO,LOS MEDICAMENTIOS SE CARGAN EN LA FORMULA DE ESTA HISTORIA CLINICA,TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA dx TUMOR DE TEJ CONJUNTIVO LESION INFILTRATIVA C6C7 NCON COLAPSOMEDULAR INFILTRATIVA T1 SE RECOMIENDA TOMAR MIOFIBROBLASTICO DE ALTO GRADO SE DEJA MANEJO CON CRIXOTINIB ATENMCION AGOSTO DE 23 X 6 MESES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

X 1 MES PDTE 5 MESES SR LEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA DE HUV


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.
Observaciones				
X 1 MES PDTE 5 MESES SR LEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA DE HUV				
Indicaciones				

f
---

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 223 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 92						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/09/04 11:29:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b> 2023/09/04 11:29:38a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144165025	LAURA ALEJANDRA MEDICIS GOMEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EL DIA 31 DE SEPTIEMBRE 2023 REALIZA TELECONSULTA DE SEGUIMEINTO AL 3235850651 DONDE LOGRO CONTACTO CON LA ESPOSA DEL SEQOR VICTOR EDUARDO URBANO. LA SEQORA ALEJANDRA GOMEZ.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DATOS DE IDENTIFICACION:  
NOMBRE COMPLETO: VICTOR EDUARDO URBANO  
NUMERO DE IDENTIFICACION:  
EDAD: 33  
RANGO: PATRULLERO  
QUIEN ATIENDE LLAMADA: ALEJANDRA GOMEZ  
INSTRUMENTO DE EVALUACION: ENTREVISTA  
DX: TUMOR MALIGNO EN MEDULA ESPINAL

PSICOLOGA ALEJANDRA DEL PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO. REALIZA TELECONSULTA DE SEGUIMIENTO.

NOVEDADES EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES: LA SEQORA ALEJANDRA GOMEZ, REFIERE, SE CITA DE MANERA TEXTUAL: "EL ESTA MAS TRANQUILUO, HA DEJADO EL MALGENIO" "ESTATOMANDO UNA PASTA QUE ES UNA QUIMIOTERAPIA ORAL QUE LE DA MUCHAS NAUSEAS Y LO PONE MALUCO" "NOS VAMOS EN UNA SEMANA A VIVIR CON LOS PADRES DE VICTOR A POPAYAN".

PLAN DE INTERVENCION:  
SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA

SE ORIENTA EN ENVIAR CORREELECTRONCIO (SE BRINDA CANAL DE COMUNICACISN) PARA INFORMAR DE CAMBIO DE CIUDAD.

SE ORIENTA EN QUE AL CAMBIARSE DE DEPARTAMENTO LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO QUEDARAN CANCELADOS Y DEBERA SOLICITAR SERVICIOS EN PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO QUE ATIENDE LAS CIUDADES DEL CAUCA. (POMED CAUCA UBICADO EN POPAYAN).

PAUTAS PARA MANEJO DE LA INCERTIDUMBRE EN CURSO Y PRONOSTICO

SE RECOMIENDA CONTINUAR BRINDANDO CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE A TRAVES DE: GARANTIZAR CUIDADOS BASICOS COMO: ASEO DENTAL, ASEO CORPORAL, ALIMENTACION EN HORARIOS ESTABLECIDOS, MEDICACION DE ACUERDO A FORMULACION DEL MEDICO, COMODIDAD EN SU ESPACIO, HABLARLE CON RESPETO Y CARIQO AL PACIENTE, MUSICA RELAJANTE DURANTE EL DIA POR PERIODOS DE UNA HORA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**OTRA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 224 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

.

EVENTO 93

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/05 11:18:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/05 11:18:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1113537763	MARIA DEL MAR BENITEZ VIVAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SOLICITUD DE AUTORIZACION POR EIPS PARA MEDICAMENTO NO PONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 31 AQOS, CON ANT LESIONES TUMORALES INFILTRATIVAS C6, C7 Y T1 - METASTASIS DESCONOCIDO, POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS 05/06/23, DESHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN REGION CERVICAL. PACIENTE CON DOLOR ONCOLOGICO SIN RESPUESTA A TERAPIAS ANALGESICAS DE PRIMERA Y SEGUNDA LINEA, POR LO QUE SE INDICA BUPRENORFINA PARCHES 10 MCG/H TRANSDERMICO APLICAR 1 PARCHES CADA SEMANA POR 1 MES.

SOLICITUD DE AUTORIZACION POR EIPS PARA MEDICAMENTO NO PONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUPRENORFINA 10 MG PARCHES	PARCHES/1-PARCHES	APLICAR 1 PARCHES CADA SEMANA	4	NO.REQ. AUT.

Observaciones

Señor usuario su fórmula inicia un proceso de evaluación de EIPS. Le será informada la respuesta a través de correo electrónico o por medio de la ventanilla de EIPS de su unidad.

Indicaciones

PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 31 AQOS, CON ANT LESIONES TUMORALES INFILTRATIVAS C6, C7 Y T1 - METASTASIS DESCONOCIDO, POP DE DESCOMPRESION CERVICAL + ARTRODESIS 05/06/23, DESHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN REGION CERVICAL. PACIENTE CON DOLOR ONCOLOGICO SI N RESPUESTA A TERAPIAS ANALGESICAS DE PRIMERA Y SEGUNDA LINEA, POR LO QUE SE INDICA BUPRENORFINA PARCHES 10 MCG/H TRANSDERMICO APLICAR 1 PARCHES CADA SEMANA POR 1 MES.

SOLICITUD DE AUTORIZACION POR EIPS PARA MEDICAMENTO NO PONAL



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 94

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/06 04:35:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPCO CLINICA DEVAL
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/06 04:35:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144165025	LAURA ALEJANDRA MEDICIS GOMEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REALIZA TELECONSULTA DE SEGUIMEINTO PSICOLOGIA AL 3235850651 DONDE LOGRO CONTACTO CON LA ESPOSA DEL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DATOS DE IDENTIFICACION:  
NOMBRE COMPLETO: VICTOR EDUARDO URBANO  
NUMERO DE IDENTIFICACION:  
EDAD: 33  
RANGO: PATRULLERO  
QUIEN ATIENDE LLAMADA: ALEJANDRA GOMEZ  
INSTRUMENTO DE EVALUACION: ENTREVISTA  
DX: TUMOR MALIGNO EN MEDULA ESPINAL

PSICOLOGA ALEJANDRA DEL PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO. REALIZA TELECONSULTA DE SEGUIMIENTO.

NOVEDADES EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES: LA SEQORA ALEJANDRA GOMEZ REFIERE, SE CITA DE MANERA TEXTUAL: "CADA DIA ESTA MAS ANIMADO, MAS TRANQUILO, AUNQUE EN LAS MADRUADAS LO DESPIERTAN FUERTES DOLORES" "LAS TERAPIAS FISICAS ESTAN PAUSADAS PORQUE LA TERAPEUTA QUE VENIA SOLO PUEDE EN LAS MAQANAS Y A VICTOR LE CUESTA MUCHO HACER TERAPIA EN LA MAQANA POR NAUSEAS DE LA QUIMIOTERAPIA, POR LO CUAL ESTAMOS PENDIENTESQUE LE ASIGNEN UNA TERAPEUTA QUE PUEDA EN LAS TARDES", "AUN ESTAMOS EN PLAN DE IRNOS A VIVIR A POPAYAN CON LOS PADRES DE VICTOR".

PLAN DE INTERVENCION:

SE GENERA ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA

PAUTAS PARA MANEJO DE LA INCERTIDUMBRE EN CURSO Y PRONOSTICO

PAUTAS PARA TOLERAR Y SUPERAR LAS CRISIS

SE RECOMIENDA CONTINUAR BRINDANDO CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE A TRAVES DE: GARANTIZAR CUIDADOS BASICOS COMO: ASEO DENTAL, ASEO CORPORAL, ALIMENTACION EN HORARIOS ESTABLECIDOS, MEDICACION DE ACUERDO A FORMULACION DEL MEDICO, COMODIDAD EN SU ESPACIO, HABLARLE CON RESPETO Y CARIQO AL PACIENTE, MUSICA RELAJANTE DURANTE EL DIA POR PERIODOS DE UNA HORA.

ORIENTACION DE LINEA DE APOYO PSICOSOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL?018000910588

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS


Finalidad de la consulta      \*\*OTRA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 226 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

EVENTO 95
-----------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/07 10:42:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/07 10:42:27a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72265510	RAUL VILLARREAL ARROYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA

PACIENTE QUIEN ACUDE A MEDICINA LABORAL PARA INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA, CON REFERENCIA E HISTORIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA FIRMADA POR DR. ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGO CLINICO CON REGISTRO MEDICO NUMERO 804-97 CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA, 23/08/2023, CONCOLOGIA CLINICA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

DIAGNSTICOS:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.  
2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023  
PATOLOGMA: 21/06/2023 M2304085 HUV TUMOR DE COLUMNA LESION NEOPLASICA MALIGNA COMPUESTA POR CELULAS FUSIFORMES PREDOMINANTEMENTE MONOMORFICAS Y FOCOS DE CELULAS DE ASPECTO EPITELOIDE,QUE DISPONE DE PATRON SOLIDO, FORMANDO NODULOS SEPARADOS POR TRACTOS FIBROTICOS, SE ACOMPAQA DE DENSO INFILTRADO INFLAMATORIO MIXTO QUE CONSISTE EN LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS, PRINCIPALMENTE DISPERSOS EN UN ESTROMA MIXOIDE. EL TUMOR INFILTRA EL HUESO SUBYACENTE. LA CTIVIDAD MITOTICA ES DE 6 MITOSIS POR 10 CAMPOS DE PODER.

14/06/2023: M2304306 BIOPSIA DE HIGADO NEGATIVO PARA LESISN NEOPLASICA.  
01/08/2023: IHQ 230263 HUV MASA CERVICAL: TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO PREVIA VALIDACISN DE LA TICNICA Y VERIFICACISN DEL ADECUADO RENDIMIENTO DE LOS CONTROLES EXTERNOS E INTERNOS SE ANALIZAN TINCIONES DE INMUNOHISTOQUUMMICA REALIZADAS EN LA PLATAFORMA AUTOMATIZADA ROCHE VENTANA..  
LAS CILULAS TUMORALES SON POSITIVAS PARA: ALK1 Y H-CALDESMON EL INDICE DE PROLIFERACISN CELULAR POR KI67 ES DEL 40%. EL INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOCMTICO DISPERSO Y EN PEQUEQOS ACZMULOS ENTRE LAS CILULAS TUMORALES ES POSITIVO PARA CD45. NO HAY INMUNORREACTIVIDAD PARA: CKAE1-AI3, EMA, CAM 5. 2, S100, SOX10, CD34, CD31, MYOGENINA, MYOD1, DESMINA, SMA, ACTINA DE MZSCULO, CD99, CD56, CD117, DOG-1, BCL2, CALPONINA

TRATAMIENTO: \*RADIOTERAPIA: RECIBIS 3 SESIONES (14 AL 16 DE AGOSTO 2023)

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR MARCADO, PENDIENTE VALORACISN POR MEDICINA DEL DOLOR

ESTUDIOS:

21/05/2023 TAC DE TORAX: NODULOS Y MASAS EN AMBOS PULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO. MASA INFILTRATIVA EN T1 21. 05. 2023  
TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO, ESPLENOMEGALIA, LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOMA

20/05/2023 RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6-C7 CON EXTENSIONAL CANAL RAQUIDEO CONDICIONADO COLAPSADO DEL CORDON MEDULAR. DIMENSIONES DE 47X46X57 MM 20/05/2023  
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS PARAESPINALES Y APOFISIS ESPINOSA DE T1. NODULOSY MASAS EN LA BASE PULMONAR IZQUIERDA.

20/05/2023 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE: NO SE OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS. HEMANGIOMAS TIPICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2-L3

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div><b>HISTORIA CLÍNICA</b></div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 227 de 342</div>
---	---	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

14/08/2023: RADIOONCOLOGIA: PACIENTE MASCULINO DE 31 AQOS DE EDAD CON DIAGNSSTICO DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1 Y APARENTES LESIONES NODULARES PULMONARES SUGESTIVAS DE COMPROMISO POR SECCUNDARIOSMO EN REPORTE DE TAC DE EVALAUCCISN, SE COSNIDERA TRIBUTARIO DE MANEJO CONSOLIDATIVO EN +LESISN DE COL CERVICAL Y MATERIAL DE OTS. SE EXPLICA PROCESO DE TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA, SE DAN RECOMENDAICONES DE MANEJO, Y CUIDADOS PREVIOS, Y DURANTE TERAPEUTICA PARA PREVENIR Y EVITAR COMPLICACIONES INHERENTES AL TRATAMIENTO. FAMILIAR ESPOSAY PACIENTE REFIEREN COMPRENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN DE MANEJO: 1. RADIOTERAPIA CON TECNICA DE CONFORMA RT3DC EN REGION DE COLUMNA CERVICO-DROSAL (VER IMAGENES EN ALQUILA) CON DOSIS A ESTABLECER SEGZN PLANIFICACION CUPS: 922443 2. ALE IX O TB PORTAL VISION COLIMADOR MULTHOJAS, PLANIFICACION TPS ECLIPSE.

REVISISN POR SISTEMAS SISTEMA NEUROLSGICO: NORMAL EXAMEN FMSICO ESCALA DEL DOLOR: 4 EXAMEN FMSICO: ASPECTO GENERAL ASPECTO GENERAL: ACUDE EN SILLA DE RUEDAS

-ESCALA KARNOFSKY: TOTAL: 50, INCAPAZ DE TRABAJAR, PUEDE VIVIR EN CASA Y AUTO CUIDARSE CON AYUDA VARIABLE.

DIAGNSSTICOS ACTIVOS DESPUIS DE LA NOTA DIAGNSSTICO PRINCIPAL - C499 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO, ORIGEN: PRIMARIO, FECHA DE DIAGNSSTICO: 24/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS, R522 -OTRO DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO NEUROPATICO EN REGION CERVICAL, FECHA DE DIAGNSSTICO: 06/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS.

ANALISIS DEL CASO Y PLAN DEMANEJO  
ANALISIS DEL CASO: 23/08/2023: ONCOLOGMA CLMNICA: PACIENTE DE 31 AQOS CON LESISN TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESISN TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICOS. FUE LLEVADO POR ORTOPEdia DESCOMPRESISN MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/ 2023 CON REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MIDICA ONCOLSGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK POSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB. TIENE PENDIENTE REALIZACISN DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. ADICIONALMENTE, SE REMITE A MEDICINA LABORAL PARA GENERACISN DE INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU ESPOSA QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.  
PLAN DE MANEJO: CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) HEMOGRAMA, CR, ALT, AST,FA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 25/08/2023 CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS VALORACISN POR MEDICINA LABORAL RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACUDE DESPLAZANDOSE SOBRE SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAQANTE (ESPOSA).

EXAMEN FMSICO  
PALIDEZ FACIAL MARCADA, DEBILIDAD MUSCULAR EN EXTREMIDADES, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS. PERDIDA DE SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES.

DIAGNOSTICO:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.
2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023.

ANALISIS Y PLAN MEDICINA LABORAL: SE SOLICITA CONCEPTO DE ONCOLOGIA CLINICA Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SOLICITAR NUEVA CITA CON MEDICINA LABORAL CUANDO TENGA EL CONCEPTO DE (EL/LOS) ESPECIALISTA(S).

ANAMNESIS					
Finalidad de la consulta		**NO APLICA			
Causa Externa		OTRA			
Programa		--			
DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2018	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
Conductas - Interconsultas / Remisiones					
Especialidad	Tipo	Acción de Salud		Datos Clínicos de Importancia	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 228 de 342</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
ONCOLOGIA CLINICA	Remision	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		SE SOLICITA DE MANERA ATENTA Y RESPETUOSA EMITIR CONCEPTO PARA MEDICINA LABORAL, PACIENTE YA CONOCIDO POR SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA A QUIEN SE LE INICIA PROCESO POR PATOLOGIA ONCOLOGICA.		
SALUD OCUPACION AL	Remision	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		PACIENTE A QUIEN SE LE ORDENA SOLICITUD DE CONCEPTO DE VIABILIDAD PARA PERSONAL ACTIVO Y PERFIL MEDICO OCUPACIONAL. MUCHAS GRACIAS. ACTUALIZAR EL MISMO. CON DX. 1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1. 2. POP DESCOMPRESISN MEDULA		

Indicaciones

INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA

PACIENTE QUIEN ACUDE A MEDICINA LABORAL PARA INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA, CON REFERENCIA E HISTORIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA FIRMADA POR DR. ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGO CLINI CO CON REGISTRO MEDICO NUMERO 804-97 CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA, 23/08/2023, CONCOLOGIA CLINICA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

DIAGNSSTICOS:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRA DO C6-C7 Y T1.

2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023

PATOLOGMA: 21/06/2023 M2304085 HUV TUMOR DE COLUMNA LESION NEOPLASICA MALIGNA COMPUESTA POR CELULAS FUSIFORMES PREDOMINANTEMENTE MONOMORFICAS Y FOCOS DE CELULAS DE ASPECTO EPILELOIDE, QUE DISPONE DE PATRON SOLIDO, FORMANDO NODULOS SEPARADOS POR TRACTOS FIBROTICOS, SE ACOMPAQA DE DENS0 INFILTRADO INFLAMATORIO MIXTO QUE CONSISTE EN LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS, PRINCIPALMENTE DISPERSOS EN UN ESTROMA MIXOIDE. EL TUMOR INFILTRA EL HUES O SUBYACENTE. LA CTIVIDAD MITOTICA ES DE 6 MITOSIS POR 10 CAMPOS DE PODER.

14/06/2023: M2304306 BIOPSIA DE HIGADO NEGATIVO PARA LESISN NEOPLASICA.

01/08/2023: IHQ 230263 HUV MASA CERVICAL: TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO PREVIA VAL IDACISN DE LA TICNICA Y VERIFICACISN DEL ADECUADO RENDIMIENTO DE LOS CONTROLES EXTERNOS E INTERNOS SE ANALIZAN TINCIONES DE INMUNOHISTOQUUMMICA REALIZADAS EN LA PLATAFORMA AUTOMATIZADA ROCHE VENTANA..

LAS CILULAS TUMORALES SON POSITIVAS PARA: ALK1 Y H-CA LDESMON EL INDICE DE PROLIFERACISN CELULAR POR KI67 ES DEL 40%. EL INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOCMTICO DISPERSO Y EN PEQUEEQOS ACZMULOS ENTRE LAS CILULAS TUMORALES ES POSITIVO PARA CD45. NO HAY INMUNORREACTIVIDAD PARA: CKAE1-AI3, EMA, CAM 5. 2, S100, SOX10 , CD34, CD31, MYOGENINA, MYOD1, DESMINA, SMA, ACTINA DE MZSCULO, CD99, CD56, CD117, DOG-1, BCL2, CALPONINA

TRATAMIENTO: \*RADIOTERAPIA: RECIBIS 3 SESIONES (14 AL 16 DE AGOSTO 2023)

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR MARCADO, PEN DIENTE VALORACISN POR MEDICINA DEL DOLOR

ESTUDIOS:

21/05/2023 TAC DE TORAX: NODULOS Y MASAS EN AMBOS PULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO. MASA INFILTRATIVA EN T1 21. 05. 2023 TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPRO MISO SECUNDARIO, ESPLENOMEGALIA, LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOMA

20/05/2023 RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 229 de 342

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 Años 8 Meses 11 Dias

TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6-C7 CON EXTENSION AL CANAL RAQUIDEO CONDICIONADO COLAPSADO DEL CORDON MEDULAR. DIMENSIONES DE 47X46X57 MM 20/05/2023 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS PARAESPINALES Y APOFISIS ESPINOSA DE T1. NODULOS Y MASAS EN LA BASE PULMONAR IZQUIERDA.

20/05/2023 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE: NO SE OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS. HEMANGIOMAS TIPICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2-L3

14/08/2023: RADIOONCOLOGIA: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1 Y APARENTES LESIONES NODULARES PULMONARES SUGESTIVAS DE COMPROMISO POR SECUNDARIISMO EN REPORTE DE TAC DE EVALUACION, SE CONSIDERA TRIBUTARIO O DE MANEJO CONSOLIDATIVO EN +LESION DE COL CERVICAL Y MATERIAL DE OTS. SE EXPLICA PROCESO DE TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA, SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO, Y CUIDADOS PREVIOS, Y DURANTE TERAPEUTICA PARA PREVENIR Y EVITAR COMPLICACIONES INHERENTES AL TRATAMIENTO. FAMILIAR ESPOSAY PACIENTE REFIEREN COMPRENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN DE MANEJO: 1. RADIOTERAPIA CON TECNICA DE CONFORMA RT3DC EN REGION DE COLUMNA CERVICO-DORSAL (VER IMAGENES EN ALQUILA) CON DOSIS A ESTABLECER SEGUN PLANIFICACION CUPS: 922443 2. ALEIXO TB PORTAL VISION COLIMADOR MULTHOJAS, PLANIFICACION TPS ECLIPSE.

REVISION POR SISTEMAS SISTEMA NEUROLOGICO: NORMAL EXAMEN FÍSICO ESCALA DEL DOLOR: 4 EXAMEN FÍSICO: ASPECTO GENERAL ASPECTO GENERAL: ACUDE EN SILLA DE RUEDAS

-ESCALA KARNOFSKY: TOTAL: 50, INCAPAZ DE TRABAJAR, PUEDE VIVIR EN CASA Y AUTO CUIDARSE CON AYUDA VARIABLE.

DIAGNOSTICOS ACTIVOS DESPUES DE LA NOTA DIAGNOSTICO PRINCIPAL - C499 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO, ORIGEN: PRIMARIO, FECHA DE DIAGNOSTICO: 24/07/2023, EDAD AL DIAGNOSTICO: 30 AÑOS, R522 -OTRO DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO NEUROPATICO EN REGION CERVICAL, FECHA DE DIAGNOSTICO: 06/07/2023, EDAD AL DIAGNOSTICO: 30 AÑOS.


### ANALISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANALISIS DEL CASO: 23/08/2023: ONCOLOGIA CLINICA: PACIENTE DE 31 AÑOS CON LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSION DONDE SE EVIDENCIA LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICOS. FUE LLEVADO POR ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/2023 CON REPORTE DE PATOLOGÍA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MEDICA ONCOLOGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSION DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETAS 3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK POSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. ADICIONALMENTE, SE REMITE A MEDICINA LABORAL PARA GENERACION DE INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU ESPOSA QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN DE MANEJO: CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) HEMOGRAMA, CR, ALT, AST, FA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 25/08/2023 CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS VALORACION POR MEDICINA LABORAL RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACUDE DESPLAZANDOSE SOBRE SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAÑANTE (ESPOSA).

### EXAMEN FÍSICO

PALIDEZ FACIAL MARCADA, DEBILIDAD MUSCULAR EN EXTREMIDADES, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS. PERDIDA DE SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 230 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICO:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6 -C7 Y T1.  
2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023.

ANALISIS Y PLAN MEDICINA LABORAL: SE SOLICITA CONCEPTO DE ONCOLOGIA CLINICA Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SOLICITAR NUEVA CITA CON MEDICINA LABORAL CUANDO TENGA EL CONCEPTO DE (EL/LO S) ESPECIALISTA(S).

EVENTO 96						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/09/07 03:33:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/07 03:33:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37084080	DEISY DEL PILAR ARCOS MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HISTORIA CLINICA DE TRANSCRIPCION,NOSE HACE EXAMEN FISICO,LOS MEDICAMENTIOS SE CARGAN EN LA FORMULA DE ESTA HISTORIA CLINICA,TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA dx TUMOR MIOFIBROPLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO . REQUIRIO DECOMPRESION QXCA RADIOTERAPIA ACUALMENTE ENM MANEJO CON MORFIN MSE AJUSTA ANALGESICOS ATERNCION SEPT DE 23 X 1 MES A

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

X 1 MES NO PDTES DR VICTORIA OSORIO ANESTESIA DE HUV

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA


Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12H	20	NO.REQ. AUT.
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

X 1 MES NO PDTES DR VICTORIA OSORIO ANESTESIA DE HUV BUPRENORFINA PARCHE DILIGENCIAR CTC

Indicaciones

...

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 231 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 97

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/14 03:05:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/14 03:05:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1113674044	ANA ISABELLA HURTADO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE MV

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS CON DIAGNOSTICOS:  
COLAPSO MEDULAR NIVEL CERVICAL POR LESIONES MEDULARES INFILTRATIVAS A NIVEL C6-C7 Y T1 => BIOPSIA:NEOPLASIA MALIGNA DE ALTO GRADO  
POP DESCOMPRESION MEDULAR LUMBAR + ARTRODESIS (05.06.2023)  
DEHISCENCIA DE HX QX EN REGION CERVICAL + POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE VAC + COLGAJO (06.07.2023 - 12.07.2023)  
CUADRIPIRESIA ESPASTICA SECUNDARIA  
SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**DIAGNOSTICO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS		
No. Orden	2309006267	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	931001B	Cantidad:	8
Descripción:	**TERAPIA FISICA INTEGRAL INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE		
Datos Clínicos de Importancia:	ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE MV		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

ORDEN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE MV

EVENTO 98

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/14 05:49:15p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/14 05:49:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO
------------------------



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	38601195	ANA TULIA SALGADO MONCAYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE INFORMA TRASLADO A POPAYAN, SOLICITA ORDEN PARA VALORACION POMED CAUCA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.

2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023

PATOLOGMA: 21/06/2023 M2304085 HUV TUMOR DE COLUMNA LESION NEOPLASICA MALIGNA COMPUESTA POR CELULAS FUSIFORMES PREDOMINANTEMENTE MONOMORFICAS Y FOCOS DE CELULAS DE ASPECTO EPILELOIDE, QUE DISPONE DE PATRON SOLIDO, FORMANDO NODULOS SEPARADOS POR TRACTOS FIBROTICOS, SE ACOMPAQA DE DENSO INFILTRADO INFLAMATORIO MIXTO QUE CONSISTE EN LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS, PRINCIPALMENTE DISPERSOS EN UN ESTROMA MIXOIDE. EL TUMOR INFILTRA EL HUESO SUBYACENTE. LA CTIVIDAD MITOTICA ES DE 6 MITOSIS POR 10 CAMPOS DE PODER.

14/06/2023: M2304306 BIOPSIA DE HIGADO NEGATIVO PARA LESISN NEOPLASICA.

01/08/2023: IHQ 230263 HUV MASA CERVICAL: TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO PREVIA VALIDACISN DE LA TICNICA Y VERIFICACISN DEL ADECUADO RENDIMIENTO DE LOS CONTROLES EXTERNOS E INTERNOS SE ANALIZAN TINCIONES DE INMUNOHISTOQUUMMICA REALIZADAS ENLA PLATAFORMA AUTOMATIZADA ROCHE VENTANA..

LAS CILULAS TUMORALES SON POSITIVAS PARA: ALK1 Y H-CALDESMON EL INDICE DE PROLIFERACISN CELULAR POR KI67 ES DEL 40%. EL INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOCMTICO DISPERSO Y EN PEQUEQOS ACZMULOS ENTRE LAS CILULAS TUMORALES ES POSITIVO PARA CD45. NO HAY INMUNORREACTIVIDAD PARA: CKAE1-AI3, EMA, CAM 5. 2, S100, SOX10, CD34, CD31, MYOGENINA, MYOD1, DESMINA, SMA, ACTINA DE MZSCULO, CD99, CD56, CD117, DOG-1, BCL2, CALPONINA

TRATAMIENTO: \*RADIOTERAPIA: RECIBIS 3 SESIONES(14 AL 16 DE AGOSTO 2023)

ESTUDIOS:

21/05/2023 TAC DE TORAX: NODULOS Y MASAS EN AMBOS PULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO. MASA INFILTRATIVA EN T1 21. 05. 2023

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO, ESPLENOMEGALIA, LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOMA

20/05/2023 RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6-C7 CON EXTENSION AL CANAL RAQUIDEO CONDICIONADO COLAPSADO DEL CORDON MEDULAR. DIMENSIONES DE 47X46X57 MM 20/05/2023

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS PARAESPINALES Y APOFISIS ESPINOSA DE T1. NODULOS Y MASAS EN LABASE PULMONAR IZQUIERDA.

20/05/2023 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE: NO SE OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS. HEMANGIOMAS TIPICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2-L3

14/08/2023: RADIOONCOLOGIA: PACIENTE MASCULINODE 31 AQOS DE EDAD CON DIAGNSSTICO DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1 Y APARENTES LESIONES NODULARES PULMONARES SUGESTIVAS DE COMPROMISO POR SECCUNDARIOSMO EN REPORTE DE TAC DE EVALAUCCISN, SE COSNIDERA TRIBUTARIO DE MANEJO CONSOLIDATIVO EN +LESISN DE COL CERVICAL Y MATERIAL DE OTS. SE EXPLICA PROCESO DE TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA, SE DAN RECOMENDAICONES DE MANEJO, Y CUIDADOS PREVIOS, Y DURANTE TERAPEUTICA PARA PREVENIR Y EVITAR COMPLICACIONES INHERENTES AL TRATAMIENTO. FAMILIAR ESPOSAY PACIENTE REFIEREN COMPRENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN DE MANEJO: 1. RADIOTERAPIA CON TECNICA DE CONFORMA RT3DC EN REGION DE COLUMNA CERVICO-DROSAL (VER IMAGENES EN ALQUILA) CON DOSIS A ESTABLECER SEGZN PLANIFICACION CUPS: 922443 2. ALE IX O TB PORTAL VISION COLIMADOR MULTHOJAS, PLANIFICACION TPS ECLIPSE.

-ESCALA KARNOFSKY: TOTAL: 50, INCAPAZ DE TRABAJAR, PUEDE VIVIR EN CASA Y AUTO CUIDARSE CON AYUDA VARIABLE.

DIAGNSSTICOS ACTIVOS DESPUIS DE LA NOTA DIAGNSSTICO PRINCIPAL- C499 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO, ORIGEN: PRIMARIO, FECHA DE DIAGNSSTICO: 24/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS, R522 -OTRO DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO NEUROPATICO EN REGION CERVICAL, FECHA DE DIAGNSSTICO: 06/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS.

ANALISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANALISIS DEL CASO: 23/08/2023: ONCOLOGMA CLMNICA: PACIENTE DE 31 AQOS CON LESISN TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESISN TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICOS. FUE LLEVADO PORORTOPEDIA DESCOMPRESISN MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/ 2023 CON REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MIDICA ONCOLSGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS 3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK POSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB. TIENE PENDIENTE REALIZACISN DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA ALTRATAMIENTO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. ADICIONALMENTE.



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 233 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

PLAN DE MANEJO: CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) HEMOGRAMA, CR, ALT, AST, FA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 25/08/2023 CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS

ANAMNESIS	
<b>Finalidad de la consulta</b>	ALTERACIONES DEL ADULTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

Indicaciones
<p>PACIENTE DE 31 AQOS CON LESION TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANT ERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICO, FUE LLEVADO POR ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/ 2023 CON REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MIDICA ONCOLOGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS 3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK P OSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB. TIENE PENDIENTE REALIZACISN DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA AL TRATAMIENTO, ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO MEDICO DOMICILIARIO CON INDICACION DE TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2 VECES POR SEMANA EN TRATAMIENTO ANALGESICO.</p> <p>PACIENTE VOLUNTARIAMENTE TOMA DECISION DE TRASLADAR RESIDENCIA A LA CIUDAD DE POPAYAN PARA ESTAR CERCA A SUS PADRES, SE SOLICITA VALORACION MEDICA PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO POMED CAUCA. GRACIAS</p>

EVENTO 99						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/09/15 07:34:45a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> CALI(VALLE)	<b>ESP</b> ESPCO CLINICA DEVAL	
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/15 07:34:45a.m.</b>						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1144165025	LAURA ALEJANDRA MEDICIS GOMEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
ESPOSA DE PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO INFORMA TELEFONICAMENTE EL 14 DE SEPTIEMBRE 2023 QUE ELLA Y EL PACIENTE SE TRALADARON DE CIUDAD A POPAYAN.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
LA SEQORA ALEJANDRA, ESPOSA DEL SEQOR VICTOR INFORMA QUE SE TRASLADAN DE CIUDAD CON LA FINALIDAD DE ESTAR MAS CERCA DE LOS PADRES DE VICTOR, LOS CUALES VIVEN EN POPAYA.
SE INFORMA QUE DEBE INICAR PROCESO DE VALORACION CON POMED CAUCA PARA ACTIVAR SERVICIOS EN POPAYAN. SE ORIENTA EN PROCESO ADMINISTRATIVO.
PLAN DE INTERVENCION:
INDICO LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN POMED CAUCA.
ORIENTACION DE LINEA DE APOYO PSICOSOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL 018000910588



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 234 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*OTRA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

EVENTO 100

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/09/25 06:14:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISARALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/09/25 06:14:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10019338	DAVID RICARDO CARDONA MOLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MIDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL. HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA EL DIA 25/09/2023 . OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS. INICIA 25/09/2023 TERMINA 24/10/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad General

Prorroga

No

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad


2309012119

Diagnóstico

TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2023/09/25 Fecha final 2023/10/24

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 235 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	DEVAL					
Procedimiento	--					
Observaciones	RESPOSO					
Dirección / Tel.	No Registra					
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si					

Indicaciones

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL. HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA EL DIA 25/09/2023 . OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS. INICIA 25/09/2023 TER MINA 24/10/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

EVENTO 101

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/02 02:00:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/02 02:00:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37084080	DEISY DEL PILAR ARCOS MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HISTORIA CLINICA DE TRANSCRIPCION,NOSE HACE EXAMEN FISICO,LOS MEDICAMENTIOS SE CARGAN EN LA FORMULA DE ESTA HISTORIA CLINICA,TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA dx TUMOR MALIGNO DE TEJ CONJUNTIVO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

X 1 MES PDTE 4 MESES DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA DE HUV

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORAL CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
X 1 MES PDTE 4 MESES DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA DE HUV

Indicaciones

S

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 102

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/10 12:41:42p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/10 12:41:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

OTROS

Respuesta		
OTROS	Si	CX DE COLUMNA CERVICAL- TUMOR MALIGNOS DE TEJIDO CONECTIVO COLUMNA CERVICAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARA UNA VISITA DOMICILIARIA EN COMPAQIA DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO: ENFERMERO JEFE, TRABAJO SOCIAL , PSICOLOGIA Y JEFE DE ENFERMEDADES DE ALTO COSTO.- PACIENTE REFERIDO A CUIDADOS PALIATIVOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE VICTOR EDUARDO BURBANO CRUZ- EN CUIDADOS PALIATIVOS  
PACIENTE ESTA RECASTADO EN SU CAMA, DESPIESTO, LUCIDO, CONCIENTE, ORIENTADO. RESPONDE SALUDOS. REFIER DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDAES INFERIOES. Y DODLRO DEL CUELLO Y LA CABEZ A LA MOVILIZACOIN .E INTOLERANCIA A LA LUZ.  
SENSACOIONES DE FRIO POR LO CUAL TIENE CALENTADOR DE AMBIENTE EN LA HABITACION . . NO USA PAQAL TIENE SILA DE RUEDAS PARA MOVILIZARSO EN COMPAQIA DE LA COMPAQUERA ALEJANDRA. QUIEN HACE LAS VECES DE CUIDADORA-  
REFIERE HABER TENIDO DIFICULTAD AL RESPIRAR CON CIERTOS MOVIMIETNOS Y CIRCUNSTANCIAS - - NO SE NOTA DISNEICO NI TIENE TIRAJES NI CIANOSIS -  
SOLO DISMOINUCOIN DE LA MOVILIDA DE EXTREMIDADES INFERIOESCON DOLRO A LA FLEXION Y EXTENSION DE CADERAS Y RODILLAS Y PIES EN EXTENSION ..  
REFIERE TAMBIEN COSNTIPACOIN : REFIERE POCO CONSUMO DE AGUA Y TIENE PARCHES DE BUPRENORFINA-  
DIAGNOTICO PRINCIPAL -  
- C499 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO, ORIGEN: PRIMARIO, FECHA DE DIAGNSSTICO: 24/07/2023, :  
- R522 -OTRO DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO NEUROPATICO EN REGION CERVICAL, FECHA DE DIAGNSSTICO: 06/07/2023,.

ANALISIS DEL CASO: 23/08/2023: ONCOLOGIA CLNICA: PACIENTE DE 33 AQOS CON LESISN TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESISION TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICOS. FUE LLEVADO POR ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS EN 05/06/ 2023 CON REPORTE DE PATOLOGIA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ., CONREPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MIDICA ONCOLOGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA ACONCLUIR DE QUE, INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETAS POR 3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK POSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB.LA CUAL ESTA TERMINANADO Y SE REALZIARA POR ENFERMERIA LA TRANSCRIPCOIN DE LA MEDICACOIN .  
TIENE PENDIENTE REALIZACION N DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. ADICIONALMENTE.  
PLAN DE MANEJO: CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) HEMOGRAMA, CR, ALT, AST, FA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 25/08/2023 CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS- TIENE CITA MEDICA ONCOLOGICA 31/10/2023 EN CALI Y CON CUIDADOS PALIATIVOS EL 02/11/2023  
SE LE INDICADO LA SOLICITUD DE TRASLADO Y RECOGUA EN AMBULANCIA BASICA.-  
EL PACIENTE NO TIENE CUIDADOS DE ENFERMERIA POR ESSCALA Y SI AMERITA POR EXAMEN CLINICO AYUDA DETERAPIAS FISICAS. QUE LE AYUDEN A REFORZAR SUS MUSCULOS DE LA MARCHA Y BIPEDESTACOIN. RESPIRATORIAS POR CUANTO SU METASTASIS PULMONAR EVICENCIADA EN EXAMENS LE ESTA CAUSANDO DISNEAS OCASOIANES CON DOLRO DEL PECHO SEGUN REFERNCIA DEL PACIENTE.. Y OCUPACIONALES PARA CONPAQIA Y MANEJO DE SU POSTRACOIN RELATIVA Y SOLO EN COMPAQIA DE SU ESPOSA .  
POR DOLOR NEUROPATICO SE LE ADICIONO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO CON PARCHES TRANSDERMICOS DE BUPRENORFINA 10

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

MCG/HORA- UNO SEMANAL POR4 SEMANAS. LOS CUALES AUNE TIENE -  
TENIA POR NAUSEAS MANEJO CON METOCLOPRAMIDA PERO NO LA TOLERO CON LO CUAL MEJORO  
SE LE HA DADO COMLEMENTO NUTRICIONAL ENSURE ADVANCE UNO DIA POR 220 ML LA CUAL NO TOLERA ADECAUDAMENTE RAZON POR LA  
CUAL SE SOLICITARA VISITA Y MANEJO DE NURICON DE HOME CARE ASI COMO DE LAS TERPIAS INDICADAS.  
PENDIENTES  
EVALUAR POR NUTRICION  
CITA MEDICA EN CALI CON ONCOLOGIA Y CUIDADOS PALIATIVOS-  
MEDICACOIN : BACLOFENO 10 MG UNO CADA 12 HORAS. # 60 MES  
PARCHES DE BUPRENORFINA AO MCG /D- UNO SEMANA # 4 MES  
CRIZOTINIB 250 MG TAB UNA CADA 12 HORAS - # 60 MES-  
TERPIAS FISICAS # 20 SESIONES MES  
TERAPIAS RFESPIRATORIAS # 20 SESIONES MES-  
TERAPIAS OCUPACOINALES # 20 SESIONES MES

TIENE INCAPACIDAD HASTA 24/10/2023  
SE FORMULA BISACODILO 5 MG TAB# 10 UNA CADA DIA POR MEDIO NOCHE 20 DIAS  
SE INDICA CONSULTAR POR URGENCAIS SI PRESNETA DESBALANCE XDE SU ESTADO CLINICO ACTUAL  
SEGUIR DIETA SALUDABLE - MOVILIZARSE- CUIDADOS ESPECIALES -  
NO REQUIERE ENFERMERIA PUNTAJE DE ESCALA : 1.8 PARA CUIDADOR PRIMARIO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	70	Kg.	
Talla	175	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	1,84		
IMC	NORMAL	22,8571	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		73,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		50	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--	mmHg.	
Frecuencia de Pulso	--	xmin	

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones  
DOMICILIARIA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	REFIERE DOLOR AL PALPAR Y MOVILIZAR CUELLO SOBRE C5 A C7 Y REFERIDO A EXTREMIRADES SUPERIOES SOBRE TODO A LA DERECHA -
CORAZON	BRADICARDIA RELATIVA * VER ANEXO
PULMON	LEVE DISMINUCOIN DEL MURMULLO VESICULAR SIN OTROS AHALLAZGOS RESPIRATORIOS
ABDOMEN	NO SE PALPALMAS MASAS NI COMPACTACOIN FECAL - RUIDOS NORMALE S- NI HAY DOLOR ABDOMINAL
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	REFIERE DOLOR MODERADO AL MOVILIZAR EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA
MANOS	.
MIEMBROS INFERIORES	DISMINUCOIN DE LA MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDADES INFERIOES CON DOLOR A LA FLEXOIN Y EXTENSION PASIVA DE ESTA CON PIE CAIDO BILATERAL -
NEUROLOGICO	DEFECTOD ELA MOVILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIOES - ESFERA MENTAL CONSERVADA
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Precordio

Palpación

NORMAL

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos

Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ

DX: C499- TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO CON DAQO MEDULAR SEVERO- --  
-DOLOR CRONICO

SE SOLICITA A HOME CARE

-TERAPIAS FISICAS 20 SESIONES MES  
-TERAPIAS RESPIRATORIAS # 20 SESIONES MES  
-TERA PIAS OCUPACIONALES # 20 SESIONES MES

-VALORACION Y MANEJO POR NUTRICIONISTA DE HOME CARE

EVENTO 103

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/11 11:31:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/11 11:31:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34565947	CLAUDIA ELENA LOPEZ MORALES	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EN COMPAQIA DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO: ENFERMERO JEFE, TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA Y JEFE DE ENFERMEDADES DE ALTO COSTO.- PACIENTE REFERIDO A CUIDADOS PALIATIVOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS A QUIEN SE LE REALIZA ACOMPAQAMIENTO EMOCIONAL POR CUIDADO PALIATIVO SE ENCUENTRA EN CAMA CON DIFICULTA DE MOVIMIENTOS EN SUS MIEMBROS INFERIORES ES UN PACIENTE QUE VIVE CON SU ESPOSA DESDE HACE 9 AQOS, AMBOS SE ENCUENTRAN EN ESTADO EMOCIONAL EN CRISIS POR EL DIAGNOSTICO.

SE LES BRINDA ACOMPAQAMIENTO EN ESCUCHA ACTIVA Y CONTENCIÓN EMOCIONAL, SE LE BRINDA HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN EMOCIONAL

SE LE OFECEN LOS SERVICIOS DE LA UPRES CAUCA Y SE DIVULGA LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta** ALTERACIONES MENOR DE 10 A?OS

**Causa Externa** ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	IMPRESION	--	--

Indicaciones

SE RECOMIENDA ESCUCHAS AUDIO LIBROS, CONSUMIR AGUA, REALIZAR ACTIVIDADES DE MEMORIA

EVENTO 104

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/11 04:34:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/11 04:34:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38468129	ELSA MARY MURILLO PRADO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


SE ABRE HISTORIA CLINICA Y SE DAJA REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA REALIZADA EL DIA 10 DE OCTUBRE DE 2023.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VVICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
CC. 1061730103  
EDAD: 33 AQOS

PACIENTE ONCOLSGICO DE 33 AQOS A QUIEN SE LE REALIZA ACOMPAQAMIENTO PSICOSOCIAL POR CUIDADOS PALIATIVO, VISTA QUE CONTO CON EL ACOMPAQAMIENTO DEL EQUIPO INTERDICLINARIO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA BAJO LOS CUIDADOS DE SU SEQORA ESPOSA QUIEN VIVE CON EL UNIFORMADO HACE 9 AQOS Y AL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRAN EN CRISIS EMOCIONAL ANTE EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE. SE LES BRINDA ACOMPAQAMIENTO, ESCUCHA ACTIVA, FORTALECIMIENTO A LA RED DE APOYO FAMILIAR CONTENCIÓN EMOCIONAL, SE LE BRINDA HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN EMOCIONAL



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 241 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa      ENFERMEDAD GENERAL

Programa      --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
NO	R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	IMPRESION	--	--

Indicaciones

SE BRINDAN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA.

EVENTO 105

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/12 11:35:25a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/12 11:35:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR VICTORIA EUGENIA OSORIGRA - DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS ENTREGA UNICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*TRATAMIENTO

Causa Externa      ENFERMEDAD GENERAL

Programa      --


DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 242 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 106

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/28 10:40:19a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/28 10:40:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061782489	RANDOL KARAMI SILVA BERMUDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS, FORMULA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DEL 04/09/2023, DRA. VICTORIA EUGENIA OSORIO, PACIENTE EN RUTA DE ALTO COSTO CONOCIDO POR JEFE YISELA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

EVENTO 107

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/10/31 10:27:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISAR ALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/10/31 10:27:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10019338	DAVID RICARDO CARDONA MOLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MIDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA EL DIA 25/09/2023 . OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30.INICIA 25/10/2023 TERMINA 23/11/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 243 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	2310015953
Incapacidad General	Diagnóstico	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2023/10/25	Fecha final	2023/11/23
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

Indicaciones

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA EL DIA 25/09/2023 . OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. INICIA 25/10/2023 TERMINA 23/11/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

EVENTO 108

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/01 04:24:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/01 04:24:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37084080	DEISY DEL PILAR ARCOS MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA


HISTORIA CLINICA DE TRANSCRIPCION,NOSE HACE EXAMEN FISICO,LOS MEDICAMENTIOS SE CARGAN EN LA FORMULA DE ESTA HISTORIA CLINICA,TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA dxTUMOR DE TEJ CONJUNTIVO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

X 1 MES PDTE 3 MESES DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HUV

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 244 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VIA ORLA CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

X 1 MES PDTE 3 MESES DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HUV

Indicaciones

g

EVENTO 109

<b>FECHA CONSULTA</b> 2023/11/08 09:14:48a.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> POPAYAN(CAUC A)	<b>ESPRI POPAYAN</b>	<b>ESP</b>
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------	------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/08 09:14:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b> CEDULA CIUD.	<b>Nro. IDENTIFICACION</b> 1061767061	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	<b>ESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL	<b>SUBESPECIALIDAD</b> MEDICINA GENERAL
--	--	--	---	--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR VICTORIA EUGENIA OSORIGRA - DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS 02/11/2023 ENTREGA UNICA

ANAMNESIS

<b>Finalidad de la consulta</b>	**TRATAMIENTO
<b>Causa Externa</b>	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Programa</b>	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 TAB VO CADA DIA POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.
ONDANSETRON 8 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 245 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Días

EVENTO 110

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/08 01:04:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/08 01:04:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34318082	CLAUDIA YOHANA MOLINA BENITEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EN LA SIGUIENTE DIRECCION PRIMERA ETAPA TORRE 6 APTO 104. BARRIO VALLE DEL ORTIGAL, QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAQIA DE SU SUEGRA LUZ MARINA GOMEZ CON NUMERO DE CELULAR 3173978074, CON EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO MEDICO GENERAL, ENFERMERO JEFE, TERAPEUTA RESPIRATORIA Y FISIOTERAPEUTA. SE REALIZA VALORACION CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTAURADO POR LA INSTITUCION POR CONTIGENCIA DE PANDEMIA COVID-19.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VISITA DOMICILIARIA

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA, CON DX MEDICO DE TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO CON METASTASIS A REGION LUMBAR SEGUN RNM DE 01/11/2023, CON EVOLUCION DE UN AQO CON MAYOR ACENTUACION DE SU SINTOMATOLOGIA DESDE MAYO DE 2023. PRESENTA DOLOR EN MS DER DESDE HOMBRO HASTA MANO, REFIERE PARESTESIA EN MANO BILATERAL, PARESTESIAS DESDE RODILLA HASTA PIE BILATERAL, REFEIRE ADOPTAR LA POSTURA BIDEPO POR MINIMO TIEMPO, NO TOLERA REALIZAR MARCHA NI CON AYUDA.

CONTINUA CON EL SIGUIENTE TRATAMIENTO DE REHABILTIACION:

TERAPIA FISICA 20 SESIONES MES

TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES MES.

TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES MES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE	Tanner <div><div>Genital</div><div>--</div><div>Pubarquia</div><div>--</div><div>Telarquia</div><div>--</div></div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones  
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 246 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA, ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. SE DAN INDICACIONES DE REALIZAR EJERCICIO QUE INVOLUCRE MOVILIDAD DE LAS DIFERENTES ESTRUCTURA COROPORALES Y CAMBIOS DECUBITO.

CONTINUA CON EL SIGUIENTE TRATAMIENTO DE REHABILTI ACION:

TERAPIA FISICA 20 SESIONES MES

TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES MES.

TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES MES.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad	2
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia


NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA EVALAUION FISIOTERAPEUTICA DOMICILIARIA Y SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE.

COMPLICACIONES:

NO.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 247 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 111						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/08 01:18:53p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/08 01:18:53p.m.	
---	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34318082	CLAUDIA YOHANA MOLINA BENITEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EN LA SIGUIENTE DIRECCION PRIMERA ETAPA TORRE 6 APTO 104. BARRIO VALLE DEL ORTIGAL, QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAQIA DE SU SUEGRA LUZ MARINA GOMEZ CON NUMERO DE CELULAR 3173978074, CON EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO MEDICO GENERAL, ENFERMERO JEFE, TERAPEUTA RESPIRATORIA Y FISIOTERAPEUTA. SE REALIZA VALORACION CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTAURADO POR LA INSTITUCION POR CONTIGENCIA DE PANDEMIA COVID-19.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VISITA DOMICILIARIA

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA, CON DX MEDICO DE TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO CON METASTASIS A REGION LUMBAR SEGUN RNM DE 01/11/2023, CON EVOLUCION DE UN AQO CON MAYOR ACENTUACION DE SU SINTOMATOLOGIA DESDE MAYO DE 2023. PRESENTA DOLOR EN MS DER DESDE HOMBRO HASTA MANO, REFIERE PARESTESIA EN MANO BILATERAL, PARESTESIAS DESDE RODILLA HASTA PIE BILATERAL, REFEIRE ADOPTAR LA POSTURA BIDEPO POR MINIMO TIEMPO, NO TOLERA REALIZAR MARCHA NI CON AYUDA.

CONTINUA CON EL SIGUIENTE TRATAMIENTO DE REHABILTIACION:

TERAPIA FISICA 20 SESIONES MES

TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES MES.

TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES MES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--


ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE	Tanner  Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 248 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones
<p>PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA, ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. SE DAN INDICACIONES DE REALIZAR EJERCICIO QUE INVOLUCRE MOVILIDAD DE LAS DIFERENTES ESTRUCTURA CORPORALES Y CAMBIOS DECUBITO.</p> <p>CONTINUA CON EL SIGUIENTE TRATAMIENTO DE REHABILTIA CION:</p> <p>TERAPIA FISICA 20 SESIONES MES</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES MES.</p> <p>TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES MES.</p>

EVENTO 112
------------

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/08 02:38:52p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/08 02:38:52p.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VISITA DOMICILIARIA CON EQUIPO INTERDISCIPLINARIO. ENFERMERO JEFE, TERAPISTAS FISICA Y RESPIRATORIA. PACIENTE CON TUTELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE VISITA A PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ.

DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDO BLANDO- CUIDADOS PALIATIVOS. DOLOR CRONICO

PACIENTE ESTA EN CASA DONDE S ELE RALIZA EN EL MOMENTO TERPAIA FISICA, ESTA LUCIDO, ACTIVO, ORIENTADO, CONCIENTE .

RESPONDESALUDOS Y SE SIENTA EN SU CAMA . TIENE MOVILIDAD REDUCIDA- S ELE HA TOMARO RNM CERVICAL QUE ESTA PENDEITNE

LECTURA TOTAL PARA VALORACOIN ONCOLOGICA EN CALI. ADEMAS SE LE HAN SOLICITADO RNM DE CUELO. COLUMNA TORACICO Y

LUMBAR. CON COMNTRASTE PARA LO CUAL TIENE ORDEN DE CREATININA LISTA P@RA TOMAR EN DOMICILIO

TIENE MEDICACOIN : ORDEN 3 MESES :

-BACLOFENO 10 MG UNO CADA 12 HORAS. # 60 MES

PARCHES DE BUPRENORFINA 10 MCG /D- UNO SEMANA # 4 MES

ONDANSETRAN 8 MG TAB UNA CADA 12 HORAS # 60 MES

BISACODILO 5 MG TAB UNA DIA # 30 MES

METOCLOPRAMIDA 10 MG TAB UNA DIA SI HAY VOMITO# 30 MES

CRIZOTINIB 250 MG TAB UNA CADA 12 HORAS - # 60 MES-

TERPIAS FISICAS # 20 SESIONES MES

TERAPIAS RFESPIRATORIAS # 20 SESIONES MES-

TERAPIAS OCUPACOINALES # 20 SESIONES MES

SS OXIGENO BALA GRANDE # 1 MES

KIT DE OXIGENO DOMICILIARIA # 1 MES

SE INDICA CONSULTAR POR URGENCAIS SI PRESNETA DESBALANCE X DE SU ESTADO CLINICO ACTUAL


SEGUIR DIETA SALUDABLE - MOVILIZARSE- CUIDADOS ESPECIALES -

NO REQUIERE ENFERMERIA PUNTAJE DE ESCALA : 1.8 PARA CUIDADOR PRIMARIO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
-------------	-----------------	-----------	---------------



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 249 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
GENERALES	GENERAL	No	--			

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	70	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1,84	
IMC	NORMAL	22,8571

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	73,33 mmHg.		
Frecuencia Cardíaca	78 x.min		
Frecuencia Respiratoria	18 x.min		
Presión de Pulso	40 mmHg.		
Temperatura	36 °C		
Temperatura Rectal	-- °C		
Temperatura Ambiental	-- °C		

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Observaciones  
DOMICILIARIA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 250 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CUELLO	REFIERE DOLOR AWL PALPAR Y MOVILIZAR CUELLO					
TORAX	.					
PULMON	.					
ABDOMEN	.					
GENITALES	.					
ANO	.					
TACTO RECTAL	.					
VASCULAR	.					
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	DISMINUCOIN D E LA MOVILIDAD Y FUERZA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIOES -					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	NORMAL
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No


Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	R060	DISNEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 251 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
DX. TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO - - ATENCOIN PALIATIVA- DOLOR CRONICO

-TERAPIA FISICA # 20 SESIONES MES  
-TERPIA RESPIRATORIA # 20 SESIONES MES  
-TERAPIA OCUPACIONAL# 20 SESIONES MES

S:S:  
OXIGENO DOMI CILIARIO BALA GRANDE # 1 PARA MES  
KIT PARA OXIGENO DOMICILIARIO # UNO PARA MES

EVENTO 113

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2023/11/10 09:35:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/10 09:35:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO. PACIENTE EN ACEPTABLES CONSIONES CLINICAS, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISMINUCION DE MURMULLO VESICULTA Y PCTE REFIERE SENCACION DE AHOGO EN LAS NOCHES POR LO QUE SE INDICA SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL EN LAS NOCHES SEGUN NECESIDAD. SE ORDENAN TERAPIAS RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO Y NEBULIZACIONES CON BERODUAL. SE DAN INDICACIONES AL CUIDADOR QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE	Tanner	
Estado Hidratación	HIDRATADO		
Estado de Glasgow	--		
Estado Respiratorio	SIN SDR		
Estado de Conciencia	--		
		Genital	--
		Pubarquia	--
		Telarquia	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 252 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones	
CUIDADOS EN CASA	
Conductas - Procedimientos	

Descripción del Procedimiento

\*\*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE COVID-19

Cantidad 1  
Diagnóstico Principal ATENCION PALIATIVA  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 114

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2023/11/10 10:59:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/10 10:59:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*TRATAMIENTO

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

Examen Físico - Valoración

Estado General                      ACEPTABLE

Estado Hidratación                HIDRATADO

Estado de Glasgow                --

Estado Respiratorio                SIN SDR

Estado de Conciencia              --

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

CUIDADOS EN CASA

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento      ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA +

Cantidad                              1

Diagnóstico Principal                TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado            SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación           SIN DIAGNOSTICO

Finalidad                              TERAPEUTICO

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio    No Patología        No Otro                No	--


DESCRIPCIÓN:

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 115



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 254 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/10 12:05:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE	Tanner <table><tr><td>Genital</td><td>--</td></tr><tr><td>Pubarquia</td><td>--</td></tr><tr><td>Telarquia</td><td>--</td></tr></table>	Genital	--	Pubarquia	--	Telarquia	--
Genital	--							
Pubarquia	--							
Telarquia	--							
Estado Hidratación	HIDRATADO							
Estado de Glasgow	--							
Estado Respiratorio	SIN SDR							
Estado de Conciencia	--							

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

CUIDADOS EN CASA

Conductas - Procedimientos


Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	DISNEA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización	Material Enviado
Cama	-- Laboratorio No Patología No Otro No

Tipo de Anestesia
--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 255 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DESCRIPCIÓN:

NOVIEMBRE-08- 2023- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIOA SANIDAD POPAYAN AL PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO, PARA VALORACION Y MANEJO.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 116

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/20 09:10:40a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/20 09:10:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR VICTORIA EUGENIA OSORIGRA - DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS 04/09/2023 RESERVA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/22 01:08:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/22 01:08:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130589273	JULIAN MAURICIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 256 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
GUERRERO RIVERA						

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITLA UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON INDICACION DE REFORMULACION EN ATENCION DEL 29 AGO DE 2023

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS VO UN MES PTE DOS MESES	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITLA UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023

Indicaciones
TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITLA UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/27 08:52:19p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISARALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/27 08:52:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10019338	DAVID RICARDO CARDONA MOLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MIDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA. OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. INICIA 24/11/2023 TERMINA 23/12/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 257 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad General		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	2311012535
		Diagnóstico	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	30	Fecha inicia	2023/11/24	Fecha final	2023/12/23
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	REPOSO. ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.				
Dirección / Tel.	No Registra				
Transcripcion de Exc. de Servicio	Si				

Indicaciones
USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA. OTORGA INCAPACIDAD MIDICA POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. INICIA 24/11/2023 T ERMINA 23/12/2023. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.


EVENTO 119					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/11/28 05:28:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/11/28 05:28:22p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130589273	JULIAN MAURICIO GUERRERO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA
TRANSCRIPCION FORMULA NUTRICIONISTA ANDREA RAMIREZ CC1144104970 CLINICA DEVAL
FORMULA DE TUTELA ----E638
NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300) ML
1 BOTELLA AL DIA ----- CANTIDAD 30 BOTELLASPOR MES
TIEMPO 3 MESES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL	
PACIENTE CON INDICACION DE FORMULA EN ATENCION DEL 14 AGO DE 2023 CON FALLO DE TUTELA QUE INDIC AMANEJO INTEGRAL	
ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 258 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E638	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

TRANSCRIPCION FORMULA NUTRICIONISTA ANDREA RAMIREZ CC1144104970 CLINICA DEVAL

FORMULA DE TUTELA ----E638

NUTRICION COMPLETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA PARA PACIENTE ADULTO (200-300) ML

1 BOTELLA AL DIA ----- CANTIDAD 30 BOTELLAS POR MES

TIEMPO 3 MESES

EVENTO 120

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/04 10:50:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/04 10:50:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130589273	JULIAN MAURICIO GUERRERO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 RECLAMAR LA PROXIMA SEMANA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON INDICACION DE REFORMULACION EL ATENCION DEL 22 NOV DE 2023

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA


Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS VO UN MES PTE 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 RECLAMAR LA PROXIMA SEMANA

Indicaciones

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 RECLAMAR LA PROXIMA SEMANA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 259 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 121						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2023/12/05 11:47:53a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/05 11:47:53a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72265510	RAUL VILLARREAL ARROYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A CITA PROGRAMADA  
A PESAR DE NO ASISTENCIAPARA APROVECHAR TIEMP DE CONSULTA SE REALIZA REVISION SIN PRESENCIA DEL PACIENTE Y SE DEJA ANOTACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION  
SE REALIZA REVISION DE PROCESO INICIADO EN MEDICINA LABORAL POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS, CUENTA CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONE.

CUENTA CON INICIO DE ESTUDIO POR MEDICINA LABORAL EN SISAP FOLIO NUMERO 47 DEL 16/09/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE QUE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. PORTA HC EN FISICO DE CLIINCA SANTA SOFIAFECHA 20/04/2019 DX: FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, 2. POP DE REDUCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019) DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN, ULTIMA VAL DE ORTOPEDIA 25/08/2019 DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN ADECUADA EVOLUCION EN EL MOMENTO SIN DOLOR CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE CONTROL DE ORTOPEDIA EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADEMÁS VALORACION POR MEDICINA LABORAL. IDx: 1,POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO POR SST. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ULTIMA REVISION MEDICINA LABORAL:  
SISAP FOLIO NUMERO 51 DEL 27/12/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE UQE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. CONCEPTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DIFERIDO EVENTO 50 DE 06/11/2019 DX: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019 SECUELAS PARCIAL DOLOR RESIDUAL PRONOSTICO: PENDIENTE PLAN DE TRATAMIENTO: DEBE TENER RESTRICCIONES PARCIALES PARA LABORES OPERATIVAS PARCIALES HASTA VALORACION POR ORTOPEDIA DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION CON FISIOTERAPIA, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA. CITA DE CONTROL CON MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO POSTERIOR A CONTROL DE ORTOPEDIA.

MELAB IDx: 1. POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO DE ORTOPEDIA. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA:  
SISAPFOLIO NUMERO 53 DEL 27/01/2020 POR DR. DAVID ANDRES HENAO FLOREZ.

TUVE UN ACCIDENTE EM ABRIL DE 2019 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CAIDA EN MOTOCICLETA, SUFRE TRAUMA EN PIEIZQUIERDO Y DX FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, ATENDIDO EN BUENAVENTURA CLINICA SANTA SOFIA DLE PACIFICO MANEJAN QUIRURGICAMENTE. CONTINUA EN CONTROL TIENE PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL DE OSS. REFIERE DOLOR. DIAGNOSTICO: FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA. INDICACIONES: PAICNETE CON TRAZO DE FRACTURA CONSOLIDADO, MATERIAL DE OSS SIN SIGNOS D EFATIGA O AFLOJAMIENTO SIN EMBARGO REFIERE DOLOR - HIPERSENSIBILIDAD SOBRE DE CICATRIZ QX, REQUIERE SEA RETIRADO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA MEJORIA DE LOS SINTOMAS, SIN INDICACION ACTUAL PARA RESTRICCIONES MEDICAS. DEBE CONTINUAR PROCESO CONSOAT - EN BUENAVENTURA DONDE RESIDE ACTUALMENTE. CONCEPTO ABIERTO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 260 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

REVISION

SE REALIZA REVISION DE PROCESO INICIADO EN MEDICINA LABORAL POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS, CUENTA CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONE.

CUENTA CON INICIO DE ESTUDIO POR MEDICINA LABORAL EN SISAP FOLIO NUMERO 47 DEL 16/09/2019 POR DRA. ADRIANA CAR OLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE QUE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABOR ES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. PORTA HC EN FISICO DE CLIINCA SANTA SOFIA FECHA 20/04/2019 DX: FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, 2. POP DE REDUCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019) DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN, ULTIMA VAL DE ORTOPEDIA 25/08/2019 DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN ADECUA DA EVOLUCION EN EL MOMENTO SIN DOLOR CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE CONTROL DE ORTOPEDIA EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADEMAS VALORACION POR MEDICINA LABORAL. IDx: 1, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO POR SST. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ULTIMA REVISION MEDICINA LABORAL:

SISAP FOLIO NUME RO 51 DEL 27/12/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE UQE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA C IUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. C ONCEPTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DIFERIDO EVENTO 50 DE 06/11/2019 DX: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019 SECUELAS PARCIAL DOLOR RESIDUAL PRONOSTICO: PENDIENTE PLAN DE TRATAMIENTO: DEBE TENER RESTRICCIONES PARCIALES PARA LABO RES OPERATIVAS PARCIALES HASTA VALORACION POR ORTOPEDIA DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION CON FISIOTERAPIA, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA. CITA DE CONTROL CON MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO POSTERIOR A CONTROL DE ORTOPEDIA.

ME LAB IDx: 1. POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO DE ORTOPEDIA. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA:

SISAP FOLIO NUMERO 53 DEL 27/01/2020 POR DR. DAVID ANDRES HENAO FLOREZ.

TUVE UN ACCIDENTE EM ABRIL DE 2019 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CAIDA EN MOTOCICLETA, SUFRE

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 261 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

TRAUMA EN PIEIZQUIERDO Y DX FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, ATENDIDO EN BUENAVENTURA CLINICA SAN TA SOFIA DLE PACIFICO MANEJAN QUIRURGICAMENTE. CONTINUA EN CONTROL TIENE PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL DE OSS. REFIERE DOLOR. DIAGNOSTICO: FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA. INDICACIONES: PAICNETE CON TRAZO DE FRACTURA CONSOLIDADO, MATERIAL DE OSS SIN SIGNOS D EFATIGA O AFLOJAMIENTO SIN EMBARGO REFIERE DOLOR - HIPERSENSIBILIDAD SOBRE DE CICATRIZ QX, REQUIERE SEA RETIRADO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA MEJORIA DE LOS SINTOMAS, SIN INDICACION ACTUAL PARA RESTRICCIONES MEDICAS. DEBE CONTINUAR PROCESO CON SOAT - EN BUENAVENTURA DONDE RESIDE ACTUALMENTE. CONCEPTO ABIERTO

EVENTO 122						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/14 08:42:28a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/14 08:42:28a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72265510	RAUL VILLARREAL ARROYO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVISION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION

SE REALIZA REVISION DE PROCESO INICIADO EN MEDICINA LABORAL Y SE OBSERVA QUE CUENTA CON 2 INICIOS DE ESTUDIO, POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS Y POR PATOLOGIA, CUENTA CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONE.

1. CUENTA CON INICIO DE ESTUDIO POR MEDICINALABORAL EN SISAP FOLIO NUMERO 47 DEL 16/09/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE QUE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICASANTA SOFIA DEL PACIFICO. PORTA HC EN FISICO DE CLIINCA SANTA SOFIA FECHA 20/04/2019 DX: FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, 2. POP DE REDUCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019) DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN, ULTIMA VAL DE ORTOPEDIA 25/08/2019 DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN ADECUADA EVOLUCION EN EL MOMENTO SIN DOLOR CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE CONTROL DE ORTOPEDIA EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADEMAS VALORACION POR MEDICINA LABORAL. IDx: 1, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO POR SST. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ULTIMA REVISION MEDICINA LABORAL:  
SISAP FOLIO NUMERO 51 DEL 27/12/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE UQE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. CONCEPTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DIFERIDO EVENTO 50 DE 06/11/2019 DX: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019 SECUELAS PARCIAL DOLOR RESIDUAL PRONOSTICO: PENDIENTE PLAN DE TRATAMIENTO: DEBE TENER RESTRICCIONES PARCIALES PARA LABORES OPERATIVAS PARCIALES HASTA VALORACION POR ORTOPEDIA DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION CON FISIOTERAPIA, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA. CITA DE CONTROL CON MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO POSTERIOR A CONTROL DE ORTOPEDIA.

MELAB IDx: 1. POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO DE ORTOPEDIA. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIERE EL PACIENTE QUEYA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA:  
SISAP FOLIO NUMERO 53 DEL 27/01/2020 POR DR. DAVID ANDRES HENAO FLOREZ.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

TUVE UN ACCIDENTE EM ABRIL DE 2019 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CAIDA EN MOTOCICLETA, SUFRE TRAUMA EN PIEIZQUIERDO YDX FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, ATENDIDO EN BUENAVENTURA CLINICA SANTA SOFIA DLE PACIFICO MANEJAN QUIRURGICAMENTE. CONTINUA EN CONTROL TIENE PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL DE OSS. REFIERE DOLOR. DIAGNOSTICO: FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA. INDICACIONES: PAICNETE CON TRAZO DE FRACTURA CONSOLIDADO, MATERIAL DE OSS SIN SIGNOS D EFATIGA O AFLOJAMIENTO SIN EMBARGO REFIERE DOLOR - HIPERSENSIBILIDAD SOBRE DE CICATRIZ QX, REQUIERE SEA RETIRADO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA MEJORIA DE LOS SINTOMAS, SIN INDICACION ACTUAL PARA RESTRICCIONES MEDICAS. DEBE CONTINUAR PROCESO CON SOAT - EN BUENAVENTURA DONDE RESIDE ACTUALMENTE. CONCEPTO ABIERTO

EL DIA DE HOY SE OBSERVA ADJUNTO A CARPETA DE MEDICINA LABORAL INFORME ADMINISTRATIVO POR LESION NUMERO 99/2019 DEL 16/07/2019 LITERAL A, AL CUAL SE LE REALIZA INICIO DE ESTUDIO Y SE UNIFICA CON EL INICIO PREVIO POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS.

HECHOS: MOMENTOS EN LOS CUALES EL FUNCIONARIO SE ENCONTRABA FUERA DEL SERVICIO DE POLICMA, DISFRUTANDO DEL SEGUNDO TURNODE DESCANSO POR MOTIVO DE LA SEMANA SANTA, SUFRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO SE DESPLAZABA EN SU MOTOCICLETA PERSONAL DE PLACAS YZX37D, PIERDE EL CONTROL DE LA MISMA EN UNA CURVA Y SUFRE UNAS LESIONES EN SU HUMANIDAD, POR TAL MOTIVO, SE TRASLADA POR SUS PROPIOS MEDIOS HACIA EL CENTRO MIDICO DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA DONDE LE DIAGNOSTICARON "S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO" Y LE SON OTORGADOS TREINTA (30) DMAS DE INCAPACIDAD TOTAL.

SE LE CITA AL CONTAR CON CIERRE DE CONCEPTO POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, ADEMAS DE CERTIFICADO DE ASUNTOS JURIDICOS.

2. INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA, SISAP FOLIO NUMERO 95 DEL 07/09/2023 POR DR. RAUL VILLARREAL ARROYO, MEDICO GENERAL:

PACIENTE QUIEN ACUDE A MEDICINA LABORAL PARA INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA, CON REFERENCIA E HISTORIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA FIRMADA POR DR. ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGO CLINICO CON REGISTRO MEDICO NUMERO 804-97 CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLEEVARISTO GARCIA, 23/08/2023, CONCOLOGIA CLINICA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL  
DIAGNOSTICOS:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.
2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023
- PATOLOGMA: 21/06/2023 M2304085 HUVTUMOR DE COLUMNA LESION NEOPLASICA MALIGNA COMPUESTA POR CELULAS FUSIFORMES PREDOMINANTEMENTE MONOMORFICAS Y FOCOS DE CELULAS DE ASPECTO EPILELOIDE, QUE DISPONE DE PATRON SOLIDO, FORMANDO NODULOS SEPARADOS POR TRACTOS FIBROTICOS, SE ACOMPAQA DE DENSO INFILTRADO INFLAMATORIO MIXTO QUE CONSISTE EN LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS, PRINCIPALMENTE DISPERSOS EN UN ESTROMA MIXOIDE. EL TUMOR INFILTRA EL HUESO SUBYACENTE. LA CTIVIDAD MITOTICA ES DE 6 MITOSIS POR 10 CAMPOS DE PODER.

14/06/2023: M2304306 BIOPSIA DE HIGADO NEGATIVO PARA LESISN NEOPLASICA.  
01/08/2023: IHQ 230263 HUV MASA CERVICAL: TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO PREVIA VALIDACISN DE LA TICNICA Y VERIFICACISN DEL ADECUADO RENDIMIENTO DE LOS CONTROLES EXTERNOS E INTERNOS SE ANALIZAN TINCIONES DE INMUNOHISTOQUUMMICA REALIZADAS EN LA PLATAFORMA AUTOMATIZADA ROCHE VENTANA.  
LAS CILULAS TUMORALES SON POSITIVAS PARA: ALK1 Y H-CALDESMON EL INDICE DE PROLIFERACISN CELULAR POR KI67 ES DEL 40%. EL INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOCMTICO DISPERSO Y EN PEQUEQOS ACZMULOS ENTRE LAS CILULAS TUMORALES ES POSITIVO PARA CD45. NO HAY INMUNORREACTIVIDAD PARA: CKAE1-AI3, EMA, CAM 5. 2, S100, SOX10, CD34, CD31, MYOGENINA, MYOD1, DESMINA, SMA, ACTINA DE MZSCULO, CD99, CD56, CD117, DOG-1, BCL2, CALPONINA

TRATAMIENTO: \*RADIOTERAPIA: RECIBIS 3 SESIONES (14 AL 16 DE AGOSTO 2023)

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR MARCADO, PENDIENTE VALORACISN POR MEDICINA DEL DOLOR

ESTUDIOS:  
21/05/2023 TAC DE TORAX: NODULOS Y MASAS EN AMBOSPULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO. MASA INFILTRATIVA EN T1 21. 05. 2023  
TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO, ESPLENOMEGALIA, LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOMA

20/05/2023 RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6-C7 CON EXTENSION AL CANAL RAQUIDEO CONDICIONADO COLAPSADO DEL CORDON MEDULAR. DIMENSIONES DE 47X46X57 MM 20/05/2023  
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS PARAESPINALES Y APOFISIS ESPINOSA DE T1. NODULOS Y MASAS EN LA BASE PULMONAR IZQUIERDA.

20/05/2023 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE: NO SE OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS. HEMANGIOMAS TIPICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2-L3

14/08/2023: RADIOONCOLOGIA: PACIENTE MASCULINO DE 31 AQOS DE EDAD CON DIAGNSSTICO DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1 Y APARENTES LESIONES NODULARES PULMONARES SUGESTIVAS DE COMPROMISO POR SECCUNDARIOSMO EN REPORTE DE TAC DE EVALAUCCISN, SE COSNIDERA TRIBUTARIO DE MANEJO CONSOLIDATIVO EN +LESISN DE COL CERVICAL Y MATERIAL DE OTS. SE EXPLICA PROCESO DE TRATAMIENTOCON RADIOTERAPIA, SE DAN RECOMENDAICONES DE MANEJO, Y CUIDADOS PREVIOS, Y DURANTE



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

TERAPEUTICA PARA PREVENIR Y EVITAR COMPLICACIONES INHERENTES AL TRATAMIENTO. FAMILIAR ESPOSAY PACIENTE REFIEREN COMPRENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN DE MANEJO: 1. RADIOTERAPIA CON TECNICA DE CONFORMA RT3DC EN REGION DE COLUMNA CERVICO-DROSAL (VER IMAGENES EN ALQUILA) CON DOSIS A ESTABLECER SEGZN PLANIFICACION CUPS: 922443 2. ALE IX O TB PORTAL VISION COLIMADOR MULTHOJAS, PLANIFICACION TPS ECLIPSE.

REVISISNPOR SISTEMAS SISTEMA NEUROLSGICO: NORMAL EXAMEN FMSICO ESCALA DEL DOLOR: 4 EXAMEN FMSICO: ASPECTO GENERAL ASPECTO GENERAL: ACUDE EN SILLA DE RUEDAS

-ESCALA KARNOFSKY: TOTAL: 50, INCAPAZ DE TRABAJAR, PUEDE VIVIR EN CASA Y AUTO CUIDARSE CON AYUDA VARIABLE.

DIAGNSSTICOS ACTIVOS DESPUIS DE LA NOTA DIAGNSSTICO PRINCIPAL - C499 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO, ORIGEN: PRIMARIO, FECHA DE DIAGNSSTICO: 24/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS, R522 -OTRO DOLORCRONICO NOCICEPTIVO NEUROPATICO EN REGION CERVICAL, FECHA DE DIAGNSSTICO: 06/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS.

ANALISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO  
ANALISIS DEL CASO: 23/08/2023: ONCOLOGMA CLMNICA: PACIENTE DE 31 AQOS CON LESISN TUMORAL INFILTRATIVA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESISN TUMORAL INFILTRATIVA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICOS. FUE LLEVADO POR ORTOPEdia DESCOMPRESISN MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/ 2023 CON REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MIDICA ONCOLSGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS 3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK POSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB.TIENE PENDIENTE REALIZACISN DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. ADICIONALMENTE, SE REMITE A MEDICINA LABORAL PARA GENERACISN DE INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU ESPOSA QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.  
PLAN DE MANEJO: CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) HEMOGRAMA, CR, ALT, AST, FA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 25/08/2023 CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS VALORACISN POR MEDICINA LABORAL RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACUDE DESPLAZANDOSE SOBRE SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAQANTE (ESPOSA).


EXAMEN FMSICO  
PALIDEZ FACIAL MARCADA, DEBILIDAD MUSCULAR EN EXTREMIDADES, SEMOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS. PERDIDA DE SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES.

DIAGNOSTICO:  
1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.  
2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023.

ANALISIS Y PLAN MEDICINA LABORAL: SE SOLICITA CONCEPTO DE ONCOLOGIA CLINICA Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SOLICITAR NUEVA CITA CON MEDICINA LABORAL CUANDO TENGA EL CONCEPTO DE (EL/LOS) ESPECIALISTA(S).

ADJUNTA EL DIA DE HOY ULTIMA VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA CON LA SIGUIENTE OPINION:

ANALISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO  
ANALISIS DEL CASO: NZMERO DE RECAMDA: RESPUESTA AL TRATAMIENTO: ANALISIS DEL CASO: PACIENTE DE 31 AQOS CON LESISN TUMORAL INFILTRATIVAS A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESISN TUMORAL INFILTRATIVAS EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTACOMPROMISO NEOPLASICO FUE LLEVADO POR ORTOPEdia DESCOMPRESISN MEDULAR + ARTRODESIS 05. 06. 23 CON REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO JUNTA MIDICA ONCOLSGICA EL14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS 3 SESIONES. POR ALK POSITIVO, ESTA EN MANEJO CON CRIZOTINIB, BIEN TOLERADO, CONTINUA IGUAL MANEJO. Y ASE REALIZO RESONANCIA MAGNITICA CERVICAL, TORACICAY LUMBAR CONTRASTADA PENDIENTE REPORTE CITA CONTROL CON REPORTE DE RMN. TRATAMIENTO. HASTA FEBRERO CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) NO UN PACIENTE CON DAQO MEDULAR SEVERO SIN POSIBILIDAD DE MEJORMA POR LO QUE REQUIERE INCAPACIDAD PERMANENTE, GRADO DE DISCAPACIDAD DEBE HACERSE POR MEDICINA LABORAL. ANALISIS DEL CASO: PACIENTE DE 31 AQOS CON LESISN TUMORAL INFILTRATIVAS A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESISN TUMORAL INFILTRATIVAS EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSISN DONDE SE EVIDENCIO LESIONES NODULARES Y MASAS INFILTRATIVAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICO. FUE LLEVADO POR ORTOPEdia DESCOMPRESISN MEDULAR + ARTRODESIS05. 06. 23 CON REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E JUNTA MIDICA ONCOLSGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS 3 IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. SESIONES. POR ALK POSITIVO, ESTA EN MANEJO CON CRIZOTINIB, BIEN TOLERADO, CONTINUA IGUAL MANEJO. Y ASE REALIZO RESONANCIA MAGNITICA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR CONTRASTADA PENDIENTE REPORTE. CITA CONTROL CON REPORTE DE RMN. TRATAMIENTO \*\*\* HASTA FEBRERO CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) NOTA: PACIENTE CON DAQO MEDULAR SEVERO SIN POSIBILIDAD DE MEJORMA POR LO QUE REQUIERE INCAPACIDAD PERMANENTE, GRADO DE DISCAPACIDAD DEBE HACERSE POR MEDICINA LABORAL. PLANDE MANEJO: -SE DA ORDEN DE

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 264 de 342</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

CONTROL EN 30 DMAS -SE SOLICITA HEMOGRAMA Y CREATININA -PRORROGA DE INCAPACIDAD DESDE EL 31-10-2023 POR 30 DMAS.

EL DIA LUNES CUENTA CON CITA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, POSTERIOR A ESTA CITA MEDICA DEBERA REGRESARCON PERFIL OCUPACIONAL Y CON CONCEPTO CERRADO DE ORTOPEdia.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z018	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Remision	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	FAVOR EMITIR CONCEPTO MEDICO PARA MEDICINA LABORAL, CUENTA CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO

Indicaciones

REVISION

SE REALIZA REVISION DE PROCESO INICIADO EN MEDICINA LABORAL Y SE OBSERVA QUE CUENTA CON 2 INICIOS DE ESTUDIO, POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS Y POR PATOLOGIA, CUENTA CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONE.

1. CUENTA CON INICIO DE ESTUDIO POR MEDICINA LABORAL EN SISAP FOLIO NUMERO 47 DEL 16/09/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE QUE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO S E DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. PORTA HC EN FISICO DE CLIINCA SANTA SOFIA FECHA 20/04/2019 DX: FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, 2. POP DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO (20/04/2019) DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN, ULTI MA VAL DE ORTOPEdia 25/08/2019 DR MIGUEL ANLGEL RIVERA MERCHAN ADECUADA EVOLUCION EN EL MOMENTO SIN DOLOR CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION NI DE SANGRADO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE CONTROL DE ORTOPEdia EN 6 MESES CON RAD IOGRAFIA DE CONTROL ADEMAs VALORACION POR MEDICINA LABORAL. IDx: 1, POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO POR SST. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIER EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFIC ADO LITERAL A.

ULTIMA REVISION MEDICINA LABORAL:

SISAP FOLIO NUMERO 51 DEL 27/12/2019 POR DRA. ADRIANA CAROLINA MACARENO SINNING:

USUARIO PT ASISTE PARA INICO DE ESTUDIO POR INCAPACIDAD>90 DIAS, REFIERE HECHOS DEL DIA 18/04/2019 REFIERE UQE SE ENCONTRABA DE PERMISO DE SMANA SANTA CUANDO SE DISPONIA A REGRESAR A LA CIUDAD DE BUENAVENTURA PARA INICO DE LABORES AL DIA SIGUIENTE A LA ALTURA DE CORREGIMIENTO CORDOBA, SE DESPLAZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR PIERDE EL CONTROL LA MOTO CAE SOBRE SU PIERNA IZDA Y SE FRACTURA, ASISTE A CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO. CONCEPTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DIFERIDO EVENTO 50 DE 06/11/2019 DX: S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO IZQUIERDO 18/04/2019 SECUELAS PARCIAL DOLOR RESIDUAL PRONOSTICO: PENDIENTE PLAN DE TRATAMIENTO: DEBE TENER RESTRICCIONES PARCIALES PARA LABORES OPERATIVAS PARCIALES HASTA VALORACION POR ORTOPEdia DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION CON FISIOTERAPIA, TIENE PENDIENTE CONTROL





POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 265 de 342

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 Años 8 Meses 11 Dias

CON ORTOPEDIA. CITA DE CONTROL CON MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO POSTERIOR A CONTROL DE ORTOPEDIA.

MELAB IDx: 1. POP DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE MALEOLO EXTERNO (20/04/2019) PLAN: S/S CONCEPTO DE ORTOPEDIA. PENDIENTE IAPL POR ESTOS HECHOS QUE LO INCAPACITARON, REFIERE EL PACIENTE QUE YA FUE NOTIFICADO LITERAL A.

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA:

SISAP FOLIO NUMERO 53 DEL 27/01/2020 POR DR. DAVID ANDRES HENAO FLOREZ.

TUVE UN ACCIDENTE EN ABRIL DE 2019 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CAIDA EN MOTOCICLETA, SUFRE TRAUMA EN PIEZQUIERDO Y DX FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, ATENDIDO EN BUENAVENTURA CLINICA SANTA SOFIA DLE PACIFICO MANEJAN QUIRURGICAMENTE. CONTINUA EN CONTROL TIENE PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL DE OSS. REFIERE DOLOR. DIAGNOSTICO: FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA. INDICACIONES: PAICNETE CON TRAZO DE FRACTURA CONSOLIDADO, MATERIAL DE OSS SIN SIGNOS DE FATIGA O AFLOJAMIENTO SIN EMBARGO REFIERE DOLOR - HIPERSENSIBILIDAD SOBRE DE CICATRIZ QX, REQUIERE SE RETIRADO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA MEJORIA DE LOS SINTOMAS, SIN INDICACION ACTUAL PARA RESTRICCIONES MEDICAS. DEBE CONTINUAR PROCESO CON SOAT - EN BUENAVENTURA DONDE RESIDE ACTUALMENTE. CONCEPTO ABIERTO

EL DIA DE HOY SE OBSERVA ADJUNTO A CARPETA DE MEDICINA LABORAL INFORME ADMINISTRATIVO POR LESION NUMERO 99/2019 DEL 16/07/2019 LITERAL A, AL CUAL SE LE REALIZA INICIO DE ESTUDIO Y SE UNIFICA CON EL INICIO PREVIO POR INCAPACIDAD MAYOR A 90 DIAS.

HECHOS: MOMENTOS EN LOS CUALES EL FUNCIONARIO SE ENCONTRABA FUERA DEL SERVICIO DE POLICIA, DISFRUTANDO DEL SEGUNDO TURNO DE DESCANSO POR MOTIVO DE LA SEMANA SANTA, SUFRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO SE DESPLAZABA EN SU MOTOCICLETA PERSONAL DE PLACAS YZX37D, PIERDE EL CONTROL DE LA MISMA EN UNA CURVA Y SUFRE UNAS LESIONES EN SU HUMANIDAD, POR TAL MOTIVO, SE TRASLADA POR SUS PROPIOS MEDIOS HACIA EL CENTRO MEDICO DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA DONDE LE DIAGNOSTICARON "S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO" Y LE SON OTORGADOS TREINTA (30) DÍAS DE INCAPACIDAD TOTAL.

SE LE CITA AL CONTAR CON CIERRE DE CONCEPTO POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, ADEMÁS DE CERTIFICADO DE ASUNTOS JURIDICOS.

2. INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA, SISAP FOLIO NUMERO 95 DEL 07/09/2023 POR DR. RAUL VILLARREAL ARROYO, MEDICO GENERAL:

PACIENTE QUIEN ACUDE A MEDICINA LABORAL PARA INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA, CON REFERENCIA E HISTORIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA FIRMADA POR DR. ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGO CLINICO CON REGISTRO MEDICO NUMERO 804-97 CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA, 23/08/2023, ONCOLOGIA CLINICA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

DIAGNOSTICOS:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.

2. POP DESCOMPRESION MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023

PATOLOGIA: 21/06/2023 M2304085 HUV TUMOR DE COLUMNA LESION NEOPLASICA MALIGNA COMPUESTA POR CELULAS FUSIFORMES PREDOMINANTEMENTE MONOMORFICAS Y FOCOS DE CELULAS DE ASPECTO EPITELIOIDE, QUE DISPONE DE PATRON SOLIDO, FORMANDO NODULOS SEPARADOS POR TRACTOS FIBROTICOS, SE ACOMPAÑA DE DENSIDAD INFLAMATORIO MIXTO QUE CONSISTE EN LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS, PRINCIPALMENTE DISPERSOS EN UN ESTROMA MIXTO. EL TUMOR INFILTRA EL HUESO



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 266 de 342

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

SUBYACENTE. LA CTIVIDAD MITOTICA ES DE 6 MITOSIS POR 10 CAMPOS DE PODER.

14/06/2023: M2304306 BIOPS IA DE HIGADO NEGATIVO PARA LESISN NEOPLASICA.

01/08/2023: IHQ 230263 HUV MASA CERVICAL: TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO PREVIA VALIDACISN DE LA TICNICA Y VERIFICACISN DEL ADECUADO RENDIMIENTO DE LOS CONTROLES EXTERNOS E INTERNOS SE ANA LIZAN TINCIONES DE INMUNOHISTOQUMMICA REALIZADAS EN LA PLATAFORMA AUTOMATIZADA ROCHE VENTANA.

LAS CILULAS TUMORALES SON POSITIVAS PARA: ALK1 Y H-CALDESMON EL INDICE DE PROLIFERACISN CELULAR POR KI67 ES DEL 40%. EL INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOCMTICO DIS PERSO Y EN PEQUEQOS ACZMULOS ENTRE LAS CILULAS TUMORALES ES POSITIVO PARA CD45. NO HAY INMUNORREACTIVIDAD PARA: CKAE1-AI3, EMA, CAM 5. 2, S100, SOX10, CD34, CD31, MYOGENINA, MYOD1, DESMINA, SMA, ACTINA DE MZSCULO, CD99, CD56, CD117, DOG-1, BCL2, CALPONINA

TRATAMIENTO: \*RADIOTERAPIA: RECIBIS 3 SESIONES (14 AL 16 DE AGOSTO 2023)

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR MARCADO, PENDIENTE VALORACISN POR MEDICINA DEL DOLOR

### ESTUDIOS:

21/05/2023 TAC DE TORAX: NODULOS Y MASAS EN AMBOS PULMONES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO. MASA INFILTRATIVA EN T1 21. 05. 2023 TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: LESIONES HEPATICAS FOCALES SUGESTIVAS DE COMPROMISO SECUNDARIO, ESPLENOMEGALIA, LESION ESCLEROTICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L2, COMPATIBLE CON HEMANGIOM A

20/05/2023 RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO LOS TEJIDOS BLANDOS PARAESPINALES EN C6-C7 CON EXTENSION AL CANAL RAQUIDEO CONDICIONADO COLAPSADO DEL CORDON MEDULAR. DIMENSIONES DE 47X46X57 MM 20/05/2023 RESONAN CIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: LESION DE ASPECTO INFILTRATIVO QUE COMPROMETE LOS MUSCULOS PARAESPINALES Y APOFISIS ESPINOSA DE T1. NODULOS Y MASAS EN LA BASE PULMONAR IZQUIERDA.

20/05/2023 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE: NO S E OBSERVAN LESIONES INFILTRATIVAS, FRACTURAS O LISTESIS. HEMANGIOMAS TIPICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L2-L3

14/08/2023: RADIOONCOLOGIA: PACIENTE MASCULINO DE 31 AQOS DE EDAD CON DIAGNSSTICO DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C 7 Y T1 Y APARENTES LESIONES NODULARES PULMONARES SUGESTIVAS DE COMPROMISO POR SECCUNDARIOSMO EN REPORTE DE TAC DE EVALAUCCISN, SE COSNIDERA TRIBUTARIO DE MANEJO CONSOLIDATIVO EN +LESISN DE COL CERVICAL Y MATERIAL DE OTS. SE EXPLICA PROCESO DE TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA, SE DAN RECOMENDAICONES DE MANEJO, Y CUIDADOS PREVIOS, Y DURANTE TERAPEUTICA PARA PREVENIR Y EVITAR COMPLICACIONES INHERENTES AL TRATAMIENTO. FAMILIAR ESPOSAY PACIENTE REFIEREN COMPRENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN DE MANEJO : 1. RADIOTERAPIA CON TECNICA DE CONFORMA RT3DC EN REGION DE COLUMNA CERVICO-DROSAL (VER IMAGENES EN ALQUILA) CON DOSIS A ESTABLECER SEGZN PLANIFICACION CUPS: 922443 2. ALE IX O TB PORTAL VISION COLIMADOR MULTHOJAS, PLANIFICACION TPS ECLIPSE.

REVISISN POR SISTEMAS SISTEMA NEUROLSGICO: NORMAL EXAMEN FMSICO ESCALA DEL DOLOR: 4 EXAMEN FMSICO: ASPECTO GENERAL ASPECTO GENERAL: ACUDE EN SILLA DE RUEDAS

-ESCALA KARNOFSKY: TOTAL: 50, INCAPAZ DE TRABAJAR, PUEDE VIVIR EN CASA Y AUTO CUIDARSE CON AYUDA VARIAB LE.

DIAGNSSTICOS ACTIVOS DESPUIS DE LA NOTA DIAGNSSTICO PRINCIPAL - C499 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO, ORIGEN: PRIMARIO, FECHA DE DIAGNSSTICO: 24/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS, R522 -OTRO DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO NEUROPATICO EN REGION CERVICAL, FECHA DE DIAGNSSTICO: 06/07/2023, EDAD AL DIAGNSSTICO: 30 AQOS.



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 267 de 342

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 Años 8 Meses 11 Dias

#### ANALISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANALISIS DEL CASO: 23/08/2023: ONCOLOGIA CLINICA: PACIENTE DE 31 AÑOS CON LESIÓN TUMORAL INFLAMATORIA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESIÓN TUMORAL INFLAMATORIA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSIVIDAD DONDE SE EVIDENCIA LESIONES NODULARES Y MASAS INFLAMATORIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICO. FUE LLEVADO POR ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05/06/ 2023 CON REPORTE DE PATOLOGIA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO. FUE LLEVADO A JUNTA MEDICA ONCOLOGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSIÓN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETOS 3 SESIONES. ADICIONALMENTE, SE CONSIDERA QUE TENIENDO ALK POSITIVO, SE RECOMIENDA MANEJO CON CRIZOTINIB. TIENE PENDIENTE REALIZACIÓN DE RMN COLUMNA PARA EVALUAR RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. ADICIONALMENTE, SE REMITE A MEDICINA LABORAL PARA GENERACIÓN DE INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU ESPOSA QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO: CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) HEMOGRAMA, CR, ALT, AST, FA INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 25/08/2023 CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS VALORACIÓN POR MEDICINA LABORAL RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACUDE DESPLAZÁNDOSE SOBRE SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAÑANTE (ESPOSA).

#### EXAMEN FÍSICO

PALIDEZ FACIAL MARCADA, DEBILIDAD MUSCULAR EN EXTREMIDADES, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS. PERDIDA DE SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES.


#### DIAGNOSTICO:

1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.
2. POP DESCOMPRESION MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023.

ANALISIS Y PLAN MEDICINA LABORAL: SE SOLICITA CONCEPTO DE ONCOLOGIA CLINICA Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SOLICITAR NUEVA CITA CON MEDICINA LABORAL CUANDO TENGA EL CONCEPTO DE (EL/LOS) ESPECIALISTA(S).

ADJUNTA EL DIA DE HOY ULTIMA VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA CON LA SIGUIENTE OPINION:

ANALISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO ANALISIS DEL CASO: NÚMERO DE REGISTRO: RESPUESTA AL TRATAMIENTO: ANALISIS DEL CASO: PACIENTE DE 31 AÑOS CON LESIÓN TUMORAL INFLAMATORIA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESIÓN TUMORAL INFLAMATORIA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSIVIDAD DONDE SE EVIDENCIA LESIONES NODULARES Y MASAS INFLAMATORIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICO FUE LLEVADO POR ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05. 06. 23 CON REPORTE DE PATOLOGIA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO JUNTA MEDICA ONCOLOGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSIÓN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETOS 3 SESIONES. POR ALK POSITIVO, ESTA EN MANEJO CON CRIZOTINIB, BIEN TOLERADO, CONTINUA IGUAL MANEJO. Y ASE REALIZO RESONANCIA MAGNETICA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR CONTRASTADA PENDIENTE REPORTE CITA CONTROL CON REPORTE DE RMN. TRATAMIENTO. HASTA FEBRERO CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) NO UN PACIENTE CON DAÑO MEDULAR SEVERO SIN POSIBILIDAD DE MEJORA POR LO QUE REQUIERE INCAPACIDAD PERMANENTE, GRADO DE DISCAPACIDAD DEBE HACERSE POR MEDICINA LABORAL. ANALISIS DEL CASO: PACIENTE DE 31 AÑOS CON LESIÓN TUMORAL INFLAMATORIA A NIVEL DE C6-C7 CON COLAPSO MEDULAR, LESIÓN TUMORAL INFLAMATORIA EN T1. TIENE ESTUDIOS DE EXTENSIVIDAD DONDE SE EVIDENCIA LESIONES NODULARES Y MASAS INFLAMATORIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MEDIASTINO ANTERIOR Y MEDIO; LESIONES HEPATICAS FOCALES CON BIOPSIA HEPATICA QUE DESCARTA COMPROMISO NEOPLASICO. FUE LLEVADO POR ORTOPEDIA DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 05. 06. 23 CON



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 268 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

REPORTE DE PATOLOGMA DE NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA E JUNTA MIDICA ONCOLSGICA EL 14/08/23 DONDE SE LLEGA A LA CONCLUSISN DE QUE INICIALMENTE REQUIERE MANEJO POR RADIOTERAPIA, COMPLETS 3 IHQ CON REPORTE DE TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLA MATORIO DE ALTO GRADO. SESIONES. POR ALK POSITIVO, ESTA EN MANEJO CON CRIZOTINIB, BIEN TOLERADO, CONTINUA IGUAL MANEJO. Y ASE REALIZO RESONANCIA MAGNITICA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR CONTRASTADA PENDIENTE REPORTE. CITA CONTROL CON REPORTE DE RMN. TRATAMIE NTO \*\*\* HASTA FEBRERO CRIZOTINIB 250 MG VO CADA 12 H (FORMATO ESPECIAL POR 6 MESES) NOTA: PACIENTE CON DAQO MEDULAR SEVERO SIN POSIBILIDAD DE MEJORMA POR LO QUE REQUIERE INCAPACIDAD PERMANENTE, GRADO DE DISCAPACIDAD DEBE HACERSE POR MEDICINA LABORAL. PLAN DE MANEJO: -SE DA ORDEN DE CONTROL EN 30 DMAS -SE SOLICITA HEMOGRAMA Y CREATININA -PRORROGA DE INCAPACIDAD DESDE EL 31-10-2023 POR 30 DMAS.

EL DIA LUNES CUENTA CON CITA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, POSTERIOR A ESTA CITA MEDICA DEBERA REGRESAR CON PERFIL OCUPACIONAL Y CON CONCEPTO CERRADO DE ORTOPEDIA.

EVENTO 123

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/14 12:51:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/14 12:51:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34565947	CLAUDIA ELENA LOPEZ MORALES	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA DEJAR REGISTRO DE LA ATENCION QUE SE LE BRINDO EN SU LUGAR DE RESIDENCIA. EN EL MOMENTO DE LA VISITA NO SE ENCONTRABA EN CONDICIONES DE RECIBIR YA QUE SE SENTIA INDISPUESTO POR LOS MEDICAMENTOS DE LA QUIMIOTERAPIA.

SE LEBRINDA ESCUCHA ACTIVA Y CONTENCION EMOCIONAL A SU ESPOSA YA QUE SE SIENTE CANSADA Y AGOTADA PORQUE LE TOCA SOLA REFIERE QUE LOS PADRES DE SU ESPOSO LE COLABORAN CON LOS CUIDADOS PERO ESTA VEZ ESTAN DELICADOS DE SALUD Y NO HAN PODIDO COLABORARLE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA DEJAR REGISTRO DE LA ATENCION QUE SE LE BRINDO EN SU LUGAR DE RESIDENCIA. EN EL MOMENTO DE LA VISITA NO SE ENCONTRABA EN CONDICIONES DE RECIBIR YA QUE SE SENTIA INDISPUESTO POR LOS MEDICAMENTOS DE LA QUIMIOTERAPIA.

SE LEBRINDA ESCUCHA ACTIVA Y CONTENCION EMOCIONAL A SU ESPOSA YA QUE SE SIENTE CANSADA Y AGOTADA PORQUE LE TOCA SOLA REFIERE QUE LOS PADRES DE SU ESPOSO LE COLABORAN CON LOS CUIDADOS PERO ESTA VEZ ESTAN DELICADOS DE SALUD Y NO HAN PODIDO COLABORARLE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z093	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A PSICOTERAPIA	IMPRESION	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 269 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

SE DIVULGA LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL

EVENTO 124

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/18 02:28:33p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/18 02:28:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061762839	TANIA ANDREA DELGADO TOVAR	SALUD OCUPACIONAL	SALUD OCUPACIONAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SANIDAD CAUCA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MD TANIA ANDREA DELGADO TOVAR RM 1061762839. LO2752

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Remitido de Salud ocupacional con solicitud de Perfil Ocupacional con diagnsstico de Tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado con metastasis a nivel cervical.

SE REALIZA PERFIL PENDIENTE REPORTE DE HISTORIAS CLINICAS DE ESPECIALIDADES QUE NOAPORTA EL PACIENTE EL DIA DE HOY PARA EMITIR CONCEPTO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**OTRA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

Remitido de Salud ocupacional con solicitud de Perfil Ocupacional con diagnsstico de Tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado con metastasis a nivel cervical.

SE REALIZA PERFIL PENDIENTE REPORTE DE HISTORIAS CLINICAS DE ESPECIALIDADES QUE NO APORTA EL PACIENTE EL DIA DE HOY PARA EMITIR CONCEPTO.


RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/18 07:55:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/18 07:55:08p.m.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 270 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38468129	ELSA MARY MURILLO PRADO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE DE 33 AQOS A QUIEN SE LE PROGRAMA TELECONSULTA ABONADO TELEFONICO 3235850651, PARA SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA DE CRONICOS Y NO SE PUDO ESTABLECER COMUNICACISN.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AQOS A QUIEN SE LE PROGRAMA TELECONSULTA ABONADO TELEFONICO 3235850651, PARA SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA DE CRONICOS Y NO SE PUDO ESTABLECER COMUNICACISN.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z093	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A PSICOTERAPIA	IMPRESION	--	--

Indicaciones

PACIENTE DE 33 AQOS A QUIEN SE LE PROGRAMA TELECONSULTA ABONADO TELEFONICO 3235850651, PARA SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA DE CRONICOS Y NO SE PUDO ESTABLECER COMUNICACISN.

EVENTO 126

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/19 11:49:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/19 11:49:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS // HUV // ALGESIOLOGO VICTORIA OSORIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 271 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB V O CADA 12 HRS	60	NO.REQ. AUT.
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA TAB V O CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
ONDANSETRON 8 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB V O CADA 12 HRS	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 127

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/21 09:31:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/21 09:31:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS // HUV // 18/12/2023 // ONCOLOGO ALEJANDRO HIJUELOS

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**PALIACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--


CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
POLIETILENGLICOL SIN ELECTROLITOS 3350 X 17 G	POLVO/1-SOBRE	TOMAR UN SOBRE V O CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 272 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 128						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2023/12/25 10:26:42a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/25 10:26:42a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061762839	TANIA ANDREA DELGADO TOVAR	SALUD OCUPACIONAL	SALUD OCUPACIONAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SANIDAD CAUCA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MD TANIA ANDREA DELGADO TOVAR RM 1061762839. LO2752.

Remitido de Salud ocupacional con solicitud de Perfil Ocupacional con diagnsstico de Tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado con metastasisa nivel cervical.

-CUENTA CON INICIO DE ESTUDIO POR MEDICINA LABORAL EN SISAP FOLIO NUMERO 47 DEL 16/09/2019.

-INICIO DE ESTUDIO EN SISAP FOLIO NUMERO 95 DEL 07/09/2023.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA REVISION DE CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS ENCONTRANDO:

Oncologma Clmnica 3/08/2023: Paciente de 31 aqos con lesisn tumoral infiltrativa a nivel de c6-c7 con colapso medular, lesisn tumoral infiltrativa en t1. Tiene estudios de extensisn dondese evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso neoplasicos. Fue llevado por ortopedia descompresisn medular + artrodesis 05/06/ 2023 con reporte de patologma de neoplasia maligna mal diferenciada e con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado. Fue llevado a junta midica oncolsgica el 14/08/23 donde se llega a la conclusisn de que inicialmente requieremanejo por radioterapia, completos 3 sesiones. Adicionalmente, se considera que teniendo al positivo, se recomienda manejo con crizotinib. Tiene pendiente realizacisn de Resonancia Magnitica de columna para evaluar respuesta al tratamiento, se cita a control en 1 mes con resultados. Adicionalmente, se remite a medicina laboral para generacisn de incapacidad laboral permanente.

Medicina del dolor y cuidados paliativos 02/11/2023 Dra Victoria Eugenia Osorio RM 1112218750 Paciente con antecedentes detumor miofibroplastico inflamatorio de alto grado requiris descompresisn quirzrgica recibis radioterapia, actualmente en manejo con parche con intolerancia y exacerbacisn del dolor. Indica TAC de tsrax contrastados y control en un mes. . Se indica ajustes farmacologsicos, valoracisn por fisiatrma y continuidad de terapias fmsicas.

Resonancia magnitica de columna lumbar simple 20/05/2023 No se observan lesiones infiltrativas, fracturas o listesis. Hemangiomas trmpicos en los cuerpos vertebrales de L2-L3.

Radiooncologma 14/08/2023 : Paciente masculino de 31 aqos de e dad con diagnsstico de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado C6-C7 Y T1 y aparentes lesiones nodulares pulmonares sugestivas de compromiso por secundarios en reporte de tac de evaluacisn , se considera tributario de manejo consolidativo en lesisn de columna cervical y material de osteosmntesis. Se explica proceso de tratamiento con radioterapia, se dan recomendaciones de manejo y cuidados previos, y durante terapiuticapara prevenir y evitar complicaciones inherentes al tratamiento.

Oncologma clmnica 18/12/2023 Dr. Alejandro Hijuelos Reyes RM 804-97 Paciente con daqo medular severo sin posibilidad de mejorma lo que requiere incapacidad permanentes, grado de discapacidad debера ser otorgado por medicina laboral. Se otorga incapacidad por n mes.

SE EMITE EL SIGUIENTE CONCEPTO DE PERFIL MEDICO OCUPACIONAL:


En contexto de paciente de 33 aqos con lesisn tumoral infiltrativas a nivel de c6-c7 con colapso medular,lesisn tumoral infiltrativas en t1. Tiene estudios de extensisn donde se evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso neoplasico. Fue llevado por ortopedia descompresisn medular + artrodesis 05. 06. 23 con reporte de patologma de neoplasia maligna mal diferenciada e junta midica oncolsgica el 14/08/23 donde se llega a la conclusisn de que inicialmente requiere manejo por radioterapia, completos 3 IHQ con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado. Sesiones. Por al positivo, esta en manejo con crizotinib, bien tolerado, continua igual manejo.

SE ACLARA QUE EL CONCEPTO DADO POR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ES DENTRO DEL PROCESO DE MEDICINA LABORAL. EN CASO DE REQUERIR EXCUSA MIDICA, DEBE SER SU MIDICO TRATANTE QUIEN LA EXPIDA.

1. Nivel de responsabilidad para ejecucisn de labores (Alta, Media, Baja)

BAJA



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 273 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

2. Uso del uniforme dentro de las instalaciones policiales.  
SI ☒ NO ☐  
Justificacisn: PUEDE USAR UNIFORME DENTRO DE LAS INSTALACIONES POLICIALES, CALZADO LIVIANO.

3. Turno nocturno SI ☐ NO ☒  
  
NO PUEDE REALIZAR TURNOS NOCTURNOS

4. Conduccisn de vehmculos al servicio de la Institucisn:vehmculos livianos y pesados (particulares, uniformados), motocicletas, aeronaves, nauticos (fluviales y marmtimos) o carabineros montados.  
SI ☐ NO ☒  
Justificacisn: NO PUEDE CONDUCIR VEHICULOS POLICIALES.  
PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON LIMITACIONOSTEOMUSCULAR CRONICA, SIN FUERZA EN EXTREMIDADES DEBIDO A METASTASIS.

5. Porte y uso de armas de fuego de corto y largo alcance, municisn y explosivos SI ☐ NO ☒  
  
NO USO NI PORTE DE ARMAS.

Justificacisn:  
Debido a recomendacisn emitidos por especialidad, y patologma Oncolsgica, ademas latente riesgo de recamda.

6. Realizacisn de actividades que tiendan a fortalecer las relaciones con la comunidad propias de la Policma Nacional (desarrollo de la gestisn comunitaria, encuentros comunitarios,conformar grupos juveniles de apoyo comunitario, entre otros).  
SI ☒ NO ☐  
Justificacisn: SIN LIMITACISN VERBAL. TIENE EXPERIENCIA COMO FORMACISN POLICIAL, TICNICO FORENSE, INFORMATICA AVANZADA, DERECHOS HUMANOS, Y SERVICIO DE POLICMA. NO REALIZAR ACTIVIDADES EXTRAMURALES.

7. Otras condiciones y restricciones que a criterio midico se consideren pertinentes para el cuidado de la salud del funcionario y la productividad laboral.

RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES

- ☐ EVITAR CAMINATAS EN TERRENO IRREGULAR, O QUE EXCEDAN MAS DEL 30% DE SU JORNADA LABORAL.
- ☐ PERMITIR INTERCAMBIO A NECESIDAD DE QUE EL TRABAJADOR ENTRE LA POSICISN DE BMPEDO Y SENTADO.
- ☐ EVITAR CARGA LABORAL DE ALTA EXIGENCIA O CON JORNADAS DE TRABAJO NO MAYORES A8 HORAS DIARIAS.
- ☐ EVITAR TRABAJO EN HORARIO NOCTURNO.PERMITIR REALIZACISN DE TERAPIAS Y CITAS MIDICAS. CONTINUAR CON LABORES PERMITIENDO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE RELAJACION Y ESTIRAMIENTO CADA 2 HORAS DURANTE 5 MINUTOS, REALIZAR ACTIVIDADAFISICA, DIETA BALANCEADA.

CONCEPTO FINAL DE VIABILIDAD DE REUBICACISN LABORAL :  
SI ☐ NO ☒

Observaciones:

DE CONFORMIDAD CON DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PERMANENTE 003 DE 10/09/2015, EL (LA) FUNCIONARIO (A) NO PUEDE DESEMPEQARSE EN LABORES ADMINISTRATIVAS NI OPERATIVAS DEBIDO A SU PATOLOGMA. SE EMITEN RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES, NO PRESENTA OTRAS CONDICIONES DE SALUD SEGZN CRITERIO MIDICO QUE GENERAN LIMITACISN PARA DESEMPEQAR DICHOS CARGOS DE FORMA TEMPORAL SEGURA PERJUDICIALES A SU SALUD, A SU SEGURIDAD O A LA SEGURIDAD DE TERCERO.

El concepto final de viabilidad de reubicacisn laboral lo definen las autoridades midico laborales segzn el Decreto 1796 del 2000.


Justificacisn: Por recomendaciones emitidas por especialidad tratante y manejo ambulatorio de quimioterapia.

Se entendera por turno nocturno acogiidnse a lo conceptuado por la Secretaria General aquel que se presta a partir de las 21:00 y las 6:00 Horas, sin prejuicio del concepto medico respecto al cumplimiento del cumplimiento de Horarios segzn Directiva Administrativa Permanente No 003 de 10/09/2015.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 274 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta      \*\*OTRA

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

SE REALIZA REVISION DE CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS ENCONTRANDO:

Oncologma Clnmica 3/08/2023: Paciente de 31 aqos con lesisn tumoral infiltrativa a nivel de c6-c7 con colapso medular, lesisn tumoral infiltrativa en t1. Tiene estudios de extensisn donde se evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso neoplasicos. Fue llevado por ortopedia descompresisn medular + artrodes is 05/06/ 2023 con reporte de patologma de neoplasia maligna mal diferenciada e con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado. Fue llevado a junta midica oncolsgica el 14/08/23 donde se llega a la conclusisn de que inicialmente requiere manejo por radioterapia, completos 3 sesiones. Adicionalmente, se considera que teniendo al positivo, se recomienda manejo con crizotinib. Tiene pendiente realizacisn de Resonancia Magnitica de columna para evaluar respuesta al tratamiento, se cita a co ntrol en 1 mes con resultados. Adicionalmente, se remite a medicina laboral para generacisn de incapacidad laboral permanente.

Medicina del dolor y cuidados paliativos 02/11/2023 Dra Victoria Eugenia Osorio RM 1112218750 Paciente con antecedentes de tumor miofibroplastico inflamatorio de alto grado requiris descompresisn quirzrgica recibis radioterapia, actualmente en manejo con parche con intolerancia y exacerbacisn del dolor. Indica TAC de tsrax contrastados y control en un mes. . Se indica aju stes farmacolgicos, valoracisn por fisiatrma y continuidad de terapias fmsicas.

Resonancia magnitica de columna lumbar simple 20/05/2023 No se observan lesiones infiltrativas, fracturas o listesis. Hemangiomas tpicos en los cuerpos vertebrales de L2 -L3.

Radiooncologma 14/08/2023 : Paciente masculino de 31 aqos de e dad con diagnsstico de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado C6-C7 Y T1 y aparentes lesiones nodulares pulmonares sugestivas de compromiso por secundarios en reporte de ta c de evaluacisn , se considera tributario de manejo consolidativo en lesisn de columna cervical y material de osteosmntesis. Se explica proceso de tratamiento con radioterapia, se dan recomendaciones de manejo y cuidados previos, y durante terapiutica para prevenir y evitar complicaciones inherentes al tratamiento.

Oncologma clmnica 18/12/2023 Dr. Alejandro Hijuelos Reyes RM 804-97 Paciente con daqo medular severo sin posibilidad de mejorma lo que requiere incapacidad permanentes, grado de discapa cidad debera ser otorgado por medicina laboral. Se otorga incapacidad por n mes.

SE EMITE EL SIGUIENTE CONCEPTO DE PERFIL MEDICO OCUPACIONAL:

En contexto de paciente de 33 aqos con lesisn tumoral infiltrativas a nivel de c6-c7 con colapso medular, lesisn tumoral infiltrativas en t1. Tiene estudios de extensisn donde se evidencio lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio; lesiones hepaticas focales con biopsia hepatica que descarta compromiso ne oplasico. Fue llevado por ortopedia descompresisn medular + artrodesis 05. 06. 23 con reporte de patologma de neoplasia maligna mal diferenciada e junta midica oncolsgica el 14/08/23 donde se llega a la conclusisn de que inicialmente requiere manejo por r adioterapia, completos 3 IHQ con reporte de tumor miofibroblastico inflamatorio de alto grado. Sesiones. Por al positivo, esta en manejo con crizotinib, bien tolerado, continua igual manejo.

SE ACLARA QUE EL CONCEPTO DADO POR SEGURIDAD Y SALUD EN EL T RABAJO ES DENTRO DEL PROCESO DE MEDICINA LABORAL. EN CASO DE REQUERIR EXCUSA MIDICA, DEBE SER SU MIDICO TRATANTE QUIEN LA EXPIDA.

1. Nivel de responsabilidad para ejecucisn de labores (Alta, Media, Baja)

BAJA



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 275 de 342

### IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 Años 8 Meses 11 Dias

2. Uso del uniforme dentro de las instalaciones policiales.

SI ☒ NO

Justificacin: PUEDE USAR UNIFORME DENTRO DE LAS INSTALACIONES POLICIALES, CALZADO LIVIANO.

3. Turno nocturno SI NO ☒

NO PUEDE REALIZAR TURNOS NOCTURNOS

4. Conduccin de vehmculos al servicio de la Institucin: vehmculos livianos y pesados (particulares, uniformados), motocicletas, aeronaves, nauticos (fluviales y marmitimos) o carabineros montados.

SI NO ☒

Justificacin: NO PUEDE CONDUCIR VEHICULOS POLICIALES.

PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON LIMITACION OSTEOMUSCULAR CRONICA, SIN FUERZA EN EXTREMIDADES DEBIDO A METASTASIS.

5. Porte y uso de armas de fuego de corto y largo alcance, municin y explosivos SI NO ☒

NO USO NI PORTE DE ARMAS.

Justificacin:

Debido a recomendacin emitidos por especialidad, y patologma Oncolsgica, ademas latente riesgo de recamda.

6. Realizacin de actividades que tiendan a fortalecer las relaciones con la comunidad propias de la Policma Nacional (desarrollo de la gestin comunitaria, encuentros comunitarios, conformar grupos juveniles de apoyo comunitario, entre otros).

SI ☒ NO

Justificacin: SIN LIMITACISN VERBAL. TIENE EXPERIENCIA COMO FORMACISN POLICIAL, TICNICO FORENSE, INFORMATICA AVANZADA, DERECHOS HUMANOS, Y SERVICIO DE POLICMA. NO REALIZAR ACTI VIDADES EXTRAMURALES.

7. Otras condiciones y restricciones que a criterio mdico se consideren pertinentes para el cuidado de la salud del funcionario y la productividad laboral.

### RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES


- ☐ EVITAR CA MINATAS EN TERRENO IRREGULAR, O QUE EXCEDAN MAS DEL 30% DE SU JORNADA LABORAL.
- ☐ PERMITIR INTERCAMBIO A NECESIDAD DE QUE EL TRABAJADOR ENTRE LA POSICISN DE BMPEDO Y SENTADO.
- ☐ EVITAR CARGA LABORAL DE ALTA EXIGENCIA O CON JORNADAS DE TRABAJO NO MAYORES A 8 HORAS DIARIAS.
- ☐ EVITAR TRABAJO EN HORARIO NOCTURNO.PERMITIR REALIZACISN DE TERAPIAS Y CITAS MIDICAS. CONTINUAR CON LABORES PERMITIENDO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE RELAJACION Y ESTIRAMIENTO CADA 2 HORAS DURANTE 5 MINUTOS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, DIETA BALANCEADA.

CONCEPTO FINAL DE VIABILIDAD DE REUBICACISN LABORAL :

SI NO ☒

Observaciones:

DE CONFORMIDAD CON DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PERMANENTE 003 DE 10/09/2015, EL (LA) FUNCIONARIO (A) NO PUEDE DESEMPEQARSE EN LABORES A DMINISTRATIVAS NI OPERATIVAS DEBIDO A SU PATOLOGMA. SE EMITEN RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES, NO PRESENTA OTRAS

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 276 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

CONDICIONES DE SALUD SEGZN CRITERIO MIDICO QUE GENERAN LIMITACISN PARA DESEMPEQAR DICHOS CARGOS DE FORMA TEMPORAL SEGUR A PERJUDICIALES A SU SALUD, A SU SEGURIDAD O A LA SEGURIDAD DE TERCERO.

El concepto final de viabilidad de reubicacisn laboral lo definen las autoridades midico laborales segzn el Decreto 1796 del 2000.

Justificacisn: Por recomendaciones emiti das por especialidad tratante y manejo ambulatorio de quimioterapia.

Se entendera por turno nocturno acogiindose a lo conceptuado por la Secretaria General aquel que se presta a partir de las 21:00 y las 6:00 Horas, sin prejuicio del concepto medico r respecto al cumplimiento del cumplimiento de Horarios segzn Directiva Administrativa Permanente No 003 de 10/09/2015.

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/12/28 11:12:50a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2023/12/28 11:12:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34565947	CLAUDIA ELENA LOPEZ MORALES	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL 3235850651 PARA PREGUNTAR POR LA SALUD DE VICTOR Y SU ESPOSA ALEJANDRA MENCIONA QUE HACE DOS DIAS SE AGRABO SE LO VAN A LLEVAR PARA CALI POR SUGERENCIA DEL ESPECIALISTA.  
"COMENTA QUE LE DIO COMO UN ATAQUE DONDE NO PODIA RESPIRAR"

DURANTE LA TELECONSULTA SE TRABAJA ESCUCHA ACTIVA Y CONTENCION EMOCIONAL PARA LA ESPOSA, SE LE BRINDA HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS PARA MINIMIZAR LA ANGUSTIA

ACEPTA Y ENTIENDE LA INFORMACION BRINDADA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL 3235850651 PARA PREGUNTAR POR LA SALUD DE VICTOR Y SU ESPOSA ALEJANDRA MENCIONA QUE HACE DOS DIAS SE AGRABO SE LO VAN A LLEVAR PARA CALI POR SUGERENCIA DEL ESPECIALISTA.  
"COMENTA QUE LE DIO COMO UN ATAQUE DONDE NO PODIA RESPIRAR"

DURANTE LA TELECONSULTA SE TRABAJA ESCUCHA ACTIVA Y CONTENCION EMOCIONAL PARA LA ESPOSA, SE LE BRINDA HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS PARA MINIMIZAR LA ANGUSTIA


ACEPTA Y ENTIENDE LA INFORMACION BRINDADA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 277 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
NO	Z093	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A PSICOTERAPIA	IMPRESION	--	--

<b>Indicaciones</b>
SE RECOMIENDA SEGUIR TODAS LAS INDICACIONES DE LOS ESPECIALISTAS SE DIVULGA LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL

EVENTO 130						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2024/01/03 10:43:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/03 10:43:17a.m.</b>
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130589273	JULIAN MAURICIO GUERRERO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 UN MES PTE UN MES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


PACIENTE CON INDICACION DE REFORMULACION DEL 29 AGO DE 2023

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS VO UN MES PTE UN MES	60	NO.REQ. AUT.
<b>Observaciones</b> TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 UN MES PTE UN MES				
<b>Indicaciones</b>				
TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 UN MES PTE UN MES				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 278 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 131

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/10 01:45:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/10 01:45:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR JOHNNY BARONA - MED FISIATRIA 05/01/2024 ENTREGA 1 DE 2

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**PALIACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HORAS POR 1 MES	120	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 132

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/10 03:36:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISAR ALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/10 03:36:14p.m.


INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	27549550	MONICA LORENA PORTILLO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MIDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA. OTORGA INCAPACIDAD MIDICA TOTAL POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. INICIA 30/12/2023 TERMINA 28/01/2024. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 279 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad General

Prorroga

No

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

2401004079

Diagnóstico

TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad

30

Fecha inicia

2023/12/30

Fecha final

2024/01/28

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Clase

TOTAL

Manejo

AMBULATORIO

Emp. Dependencia

DEVAL

Procedimiento

--

Observaciones

REPOSO

Dirección / Tel.

No Registra

Transcripcion de Exc. de Servicio

Si

Indicaciones

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA. OTORGA INCAPACIDAD MIDICA TOTAL POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. INICIA 30/12/ 2023 TERMINA 28/01/2024. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/10 07:31:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/10 07:31:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061701486	CAROL XIMENA CAICEDO MOLANO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*SIN INFORMACION

Causa Externa

SIN INFORMACION

Programa

--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 280 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/17 12:03:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CALI(VALLE)	ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/17 12:03:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1130589273	JULIAN MAURICIO GUERRERO RIVERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 UN MES PTE UN MES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON INDICACION DE FORMULACION EN ATENCION DEL 29 AGO DE 2023

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS VO UN MES PTE UN MES	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 UN MES PTE UN MES

Indicaciones

TRANSCRIPCION FORMULA MEDICA DR ALEJANDRO HIJUELOS ONCOLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE ATENCION DEL 29 AGO DE 2023 UN MES PTE UN MES

EVENTO 135

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/17 12:35:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/17 12:35:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VIS9ITA HOME CARE CON EQUIPO INTERDISCIPLINARIO : ENFERMERA JEFE, TERAPISTAS FISICA Y RESPIRARTORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL





## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 281 de 342

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

### Indice Tobillo/Brazo

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Miembro Sup. Derecho		--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
Miembro Sup. Izquierdo		--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho		--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	REFIERE DOLOR DE LAS MANOS SIN CAMBIOS TROFICOS. ADEMAS PARESTESIAS DE LOS DEDOS DE LAS DOS MANOS -
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	EXTREMIDAEES INFERIORES CON CLONUS A LA FLEXION DE LA IZQUIERDA Y ESPASTICIDAD A LA MOLIZACOIN . REFERI PARESTESIAS DESD MEDIOS MUSLOS HASTA EL PIE-
NEUROLOGICO	ESPASTICIDAD MUSCULAR EN EXTENSOIN DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES PARESTESIAS REFERIDAS Y CLONUS EN EXTREMNIDAD IZQUIERDA AL FLEXIONAR - . Y DE LAS MANOS
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 283 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Precordio

Palpación

NORMAL

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
DX: TUMOR MALIGNO DE TEJ CONJUNTIVO- ATENCOIN PALIATIVA- DOLOR CRINICO  
ORDEN DE TER@PIAS PARA 3 MESES  
TERPIAS FISICAS # 20 SESIONES MES  
TERAPIAS RFESPIRATORIAS # 20 SESIONES MES-  
TERAPIAS OCUPACOINALES # 20 SESIONES ME S

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/18 07:39:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/18 07:39:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34323777	ELCY REGINA ARANGO DORADO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO-ENFERMER-FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA  
PACIENTE: VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
EDAD: 33 AQOS  
CEDULA : 1061730103

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 284 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIR: CRA 52 NRO. 3F06 TORRE 6 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDOS CONJUNTIVOS- DOLOR CRONICO- ATENCION PALIATIVA  
SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, POSICION SENTADO. ALERTA , ORIENTADO, CONCIENTE, MANTIENE CONVERSACION CON PERIODOS DE LLANTO.  
SIGNOSVITALES : PA:110/70 FR:18 X' FC: 56X' SAO2: 98%.  
A LA EVALUACION PRESENTA HIPERTONIA EN MMII , CLONUUS EN PIE IZQUIERDO. NO MOVILIZA MMII. LOS MMSS LOS MOVILIZA CON DIFICULTAD, HAY PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN MMSS.  
REFIERE PARESTESIAS EN BRAZOS Y MANOS Y SENSACION DE OPRESION Y ADORMECIMIENTO DEL TORAX A VECES CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR. REQUIERE ASISTENCIA PERMANENTE PARA LOS DIFERENTES CAMBIOS DE POSICION Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA .  
AL MOMENTO TIENE ORDENES MEDICAS PARA :  
TERAPIA FISICA-OCUPACIONAL Y RESPIRATORIA : 20 SESIONES AL MES.  
REPORTAN QUE SE LE ESTAN PRESTANDO LOS SERVICIOS DE TERAPIAS DE MANERA REGULAR, COMO NOVEDAD REPORTAN QUE FUE HOSPITALIZADO DEL 27/12/2023 AL 6 ENERO DE 2024 EN LA CIUDAD DE CALI.  
TENIENDO EN CUENTA CONDICIONES ACTUALES DEL PACIENTE , EL NRO. DE SESIONES DE FISIOTERAPIA ES ACORDE.  
SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS , REALIZAR PLAN CASERO QUE LE ENSEÑEN LOS TERAPEUTAS COMO APOYO AL PROCESO DE REHABILITACION. REFIEREN ENTENDER.  
SE FIRMA FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA QUE MANEJA LA JEFE DE LA UPRES ENCARGADA DE HOME CARE.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA  
PACIENTE: VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
EDAD: 33 AQOS  
CEDULA : 1061730103  
DIR: CRA 52 NRO. 3F 06 TORRE 6 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDOS CONJUNTIVOS- DOLOR CRONICO- ATENCION PALIATIVA  
SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, POSICION SENTADO. ALERTA , ORIENTADO, CONCIENTE, MANTIENE CONVERSACION CON PERIODOS DE LLANTO.  
SIGNOS VITALES : PA:110/70 FR:18 X' FC: 56X' SAO2: 98%.  
A LA EVALUACION PRESENTA HIPERTONIA EN MMII , CLONUUS EN PIE IZQUIERDO. NO MOVILIZA MMII. LOS MMSS LOS MOVILIZA CON DIFICULTAD, HAY PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN MMSS.  
REFIERE PARESTESIAS EN BRAZOS Y MANOS Y SENSACION DE OPRESION Y ADORMECIMIENTO DEL TORAX A VECES CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR. REQUIERE ASISTENCIA PERMANENTE PARA LOS DIFERENTES CAMBIOS DE POSICION Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA .  
AL MOMENTO TIENE ORDENES MEDICAS PARA :  
TERAPIA FISICA-OCUPACIONAL Y RESPIRATORIA : 20 SESIONES AL MES.  
REPORTAN QUE SE LE ESTAN PRESTANDO LOS SERVICIOS DE TERAPIAS DE MANERA REGULAR, COMO NOVEDAD REPORTAN QUE FUE HOSPITALIZADO DEL 27/12/2023 AL 6 ENERO DE 2024 EN LA CIUDAD DE CALI.  
TENIENDO EN CUENTA CONDICIONES ACTUALES DEL PACIENTE , EL NRO. DE SESIONES DE FISIOTERAPIA ES ACORDE.  
SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS , REALIZAR PLAN CASERO QUE LE ENSEÑEN LOS TERAPEUTAS COMO APOYO AL PROCESO DE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

REHABILITACION. REFIEREN ENTENDER.  
SE FIRMA FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA QUE MANEJA LA JEFE DE LA UPRES ENCARGADA DE HOME CARE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:


--

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2024/01/18 08:39:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/18 08:39:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 286 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CEDULA CIUD.		34323777	ELCY REGINA ARANGO DORADO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

PACIENTE: VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ

EDAD: 33 AQOS

CEDULA : 1061730103

DIR: CRA 52 NRO. 3F06 TORRE 6 EL ORTIGAL

CEL: 3235850651

DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDOS CONJUNTIVOS- DOLOR CRONICO- ATENCION PALIATIVA

SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, POSICION SENTADO. ALERTA , ORIENTADO, CONCIENTE, MANTIENE CONVERSACION CON PERIODOS DE LLANTO.

SIGNOSVITALES : PA:110/70 FR:18 X` FC: 56X` SAO2: 98%.

A LA EVALUACION PRESENTA HIPERTONIA EN MMII , CLONUUS EN PIE IZQUIERDO. NO MOVILIZA MMII. LOS MMSS LOS MOVILIZA CON DIFICULTAD, HAY PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN MMSS.

REFIERE PARESTESIAS EN BRAZOSY MANOS Y SENSACION DE OPRESION Y ADORMECIMIENTO DEL TORAX A VECES CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR. REQUIERE ASISTENCIA PERMANENTE PARA LOS DIFERENTES CAMBIOS DE POSICION Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA .

AL MOMENTO TIENE ORDENES MEDICAS PARA :

TERAPIA FISICA-OCUPACIONAL Y RESPIRATORIA : 20 SESIONES AL MES.

REPORTAN QUE SE LE ESTAN PRESTANDO LOS SERVICIOS DE TERAPIAS DE MANERA REGULAR, COMO NOVEDAD REPORTAN QUE FUE HOSPITALIZADO DEL 27/12/2023 AL 6 ENERO DE 2024 EN LA CIUDAD DE CALI.

TENIENDO EN CUENTA CONDICIONES ACTUALES DEL PACIENTE , EL NRO. DE SESIONES DE FISIOTERAPIA ES ACORDE.

SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS , REALIZAR PLAN CASERO QUE LE ENSEÑEN LOS TERAPEUTAS COMO APOYO AL PROCESO DE REHABILITACION. REFIEREN ENTENDER.

SE FIRMA FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA QUE MANEJA LA JEFE DE LA UPRES ENCARGADA DE HOME CARE.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

PACIENTE: VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ

EDAD: 33 AQOS

CEDULA : 1061730103

DIR: CRA 52 NRO. 3F 06 TORRE 6 EL ORTIGAL

CEL: 3235850651

DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDOS CONJUNTIVOS- DOLOR CRONICO- ATENCION PALIATIVA

SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, POSICION SENTADO. ALERTA , ORIENTADO, CONCIENTE, MANTIENE CONVERSACION CON PERIODOS DE LLANTO.

SIGNOS VITALES : PA:110/70 FR:18 X` FC: 56X` SAO2: 98%.

A LA EVALUACION PRESENTA HIPERTONIA EN MMII , CLONUUS EN PIE IZQUIERDO. NO MOVILIZA MMII. LOS MMSS

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

LOS MOVILIZA CON DIFICULTAD, HAY PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN MMSS.

REFIERE PARESTESIAS EN BRAZOS Y MANOS Y SENSACION DE OPRESION Y ADORMECIMIENTO DEL TORAX A VECES CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR. REQUIERE ASISTENCIA PERMANENTE PARA LOS DIFERENTES CAMBIOS DE POSICION Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA .

AL MOMENTO TIENE ORDENES MEDICAS PARA :

TER APIA FISICA-OCUPACIONAL Y RESPIRATORIA : 20 SESIONES AL MES.

REPORTAN QUE SE LE ESTAN PRESTANDO LOS SERVICIOS DE TERAPIAS DE MANERA REGULAR, COMO NOVEDAD REPORTAN QUE FUE HOSPITALIZADO DEL 27/12/2023 AL 6 ENERO DE 2024 EN LA CIUDAD DE CALI. TENIENDO E N CUENTA CONDICIONES ACTUALES DEL PACIENTE , EL NRO. DE SESIONES DE FISIOTERAPIA ES ACORDE.

SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS , REALIZAR PLAN CASERO QUE LE ENSEGEN LOS TERAPEUTAS COMO APO YO AL PROCESO DE REHABILITACION. REFIEREN ENTENDER.

SE FIRMA FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA QUE MANEJA LA JEFE DE LA UPRES ENCARGADA DE HOME CARE.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia


--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 288 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 138						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2024/01/18 12:22:19p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/18 12:22:19p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA. PACIENTE EN CAPETABLES CONSCINES CLINICAS DE MOMENTO, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADO, SON SOGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, SO2 98% FC: 50X" AUSCULTACION PULMONAR: PULMONES LIMPIOS Y BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE SUGIERE MAYOR USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	--	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--


Indicaciones

CUIDADOS EN CASA
------------------

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +
-------------------------------	---



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 289 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 139

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/18 12:31:23p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/18 12:31:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA. PACIENTE EN CAPETABLES CONSCINES CLINICAS DE MOMENTO, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADO, SON SOGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, SO2 98% FC: 50X" AUSCULTACION PULMONAR: PULMONES LIMPIOS Y BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE SUGIERE MAYOR USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 290 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	Tanner  Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	--	

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

<b>Indicaciones</b>
<b>CUIDADOS EN CASA</b>
<b>Conductas - Procedimientos</b>

<b>Descripción del Procedimiento</b>	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +
Cantidad	1
Diagnóstico Principal	ATENCION PALIATIVA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Cama	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

<b>DESCRIPCIÓN:</b>
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA.

<b>COMPLICACIONES:</b>
NO

EVENTO 140						
<b>FECHA CONSULTA</b> 2024/01/18 12:34:47p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> POPAYAN(CAUC A)	<b>ESPRI</b> POPAYAN	<b>ESP</b>
<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/18 12:34:47p.m.</b>						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA. PACIENTE EN CAPETABLES CONSCINES CLINICAS DE MOMENTO, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADO, SON SOGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, SO2 98% FC: 50X" AUSCULTACION PULMONAR: PULMONES LIMPIOS Y BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE SUGIERE MAYOR USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*TRATAMIENTO

Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

CUIDADOS EN CASA

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

Cantidad                              1

Diagnóstico Principal              OTRO DOLOR CRONICO

Diagnóstico Relacionado          SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación        SIN DIAGNOSTICO

Finalidad                              TERAPEUTICO

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Cama	-- Laboratorio    No Patología        No Otro                No	--

DESCRIPCIÓN:

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EL DIA 17 ENERO DE 2024 CON EQUIPO MULTIDISCIPLINAR (MEDICO- ENFERMERA- FISIOTERAPEUTA-TERAPEUTA RESPIRATORIA) DE LA UPRES CAUCA

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 141

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 292 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/18 04:58:56p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	1097035765	DIANA MARIA CARDONA ECHEVERRI	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

\*\*\* CONTROL CON MEDICO GENERAL \*\*\*

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ERROR EN AGENDAMEINTO, SE CIERRA HC.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

EVENTO 142

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/19 12:43:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/19 12:43:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34550616	ALBA YENNY CERON ORTEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GUEMEL CAUCA  
REVISION PREVIA NO CITADO  
LLEGA OFICIO GS-2023 -217917 -DEVAL DE 21/12/2023 ENVIO ITRASLADO DE PROCESO  
PLAN\_ CITAR O VALORAR EN DOMINCILIO PARA INICION DE ESTUDIO POR EXCUSA.  
ADEMAS PENDIENTE PROCESO X IA N. 99/2019

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


CARPETA TIENE IZ N. 99/2019 DE FEHA 16/07/2019 DEVAL -LITA A- ACCIDENTE TRANSITO- FX MALEOLO EXTERNO. HECHOS 18/04/2019  
TINEE IE EN CALI POR DRA ADRIANA MACARENO EN 16/09/2019 POR EXCUSA- DX POP REDUCCION ABIERTA FX MALOLO EXTERNO.  
AMERITO CME DEORTOPEDIA Y SST- AUN NO ESTAN EN HC,  
TAMBIEN SE ADJUNTA NOTA DE ONCOLOGIA HOSPITAL U. VALLE DE 31/10/2023 DX DE LESION INFILTRATIVA TUMORAL NIVLE C6-C7-T1 DAQO  
MEDULAR SEVERO- SIN POSIBILIDAD DE MEJORIA- REQUIERE CALIFICACION DISCAPACIDAD

SIJUME NEGATIVO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 293 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

....

EVENTO 143

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/22 03:25:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/22 03:25:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR VICTORIA EUGENIA OSORI - DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS 21/12/2023 ENTREGA UNICA

VB JEFE YISEL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta \*\*PALIACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R522	OTRO DOLOR CRONICO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.
BISACODILO TABLETAS X 5 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.
ONDANSETRON 8 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 144

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/25 11:35:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/25 11:35:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34550616	ALBA YENNY CERON ORTEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GUMEL CAUCA  
CITADO PARA IE POR PATOLOGIA.  
ASISTE CON LA ESPOSA LICENIA ALEJANDRA GOMEZ. APORTAN CONCEPTO DE ORTOPEDIA SE CONSIDERA CERRADO POR EL INFORME ADMINISTRATIVO N. 99/2019 SE TRASNCRIBE  
EN LA CARPETA NO TIENE EN FISICO DOCUMENTOS DE INICIODE ESTUDIO NI HISTORIA CLINICA COMPLETA POR LA PATOLOGIA ONCOLOGICA.  
PERO REVISANDO SISAP TIENE EN EV 95 INICIO DE ESTUDIO EN CALI POR PATOLOGIA DIAGNOSTICO:  
1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1.  
2. POP DESCOMPRESISN MEDULAR +ARTRODESIS 05/06/2023.

AMERITO CME DE ONCOLOGIA QUE ESTA AL FINAL DEL EVENTO 122  
Y PERFIL OCUPACIONAL.  
PERFIL OCUPACINA ESTA EN EV 128 DE 25/12/2023  
SE CONSIDERA CONCEPTOS FINALES CERRADOS, PERO DADO EL DIAGNOSTICO ES NECESARIO ORGANIZAR TANTO EN LA CARPETA FISICA  
COMO EN EL SISTEMA LOS CONCPTOS, SE PIDE AL FAMILIAR APORTARLOS EN FISICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ORTOPEDIA DR JUAN MANUEL CONCHA RM 1241-88 HOSPITAL SUSANA LOPEZ FECHA 27/12/2023. MANIFIESTA QUE EN 2019 SUFRIO FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO , REALIZARON CIRUGIA EN CLINICA DE BUENAVENTURA-OSTEOSINTESIS- UN AQO DESPUES LE RETIRAN EL MATERIAL DESDE ENTONCES MANIFIESTA DOLOR ESPECIALMENTE AL ESTAR PARADO. MANIFIESTA COMO ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA CA DE PULMON QUE PRESENTO UNA METASTASIS A COLUMNA CERVICAL QUE REQUIRIO DE RADIOTERAPIA Y CIRUGIA EXAMEN FISICO PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS- MANIFIESTA NO PODER CAMINAR Y PRESENTAR DISMINUCION DE FUERZA EN LAS 4 EXTREMIDADES EN RAZON A SU PROBLEMA NEUROLOGICO . PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS PARAPARETICO. A NOVEL DE TOBILLO IZQUIERDO PRESENTA CICATRIZ QUIRUGICA SIN SIGNOS DE INFECCION, NO HAY DEFORMIDAD- MOVILIZA DE MANERA PASIVA SIN MAYOR LIMITACION, MOVILIDAD ACTIVA RESTRINGIDA POR SU PROBLEMA NEUROLOGICO. NO TIENE RADIOGRAFIA. ANALISIS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE TOBILLO TRATADA QUIRURGICAMENTE HACE 4 AQOS LA FRACTURA SE ENCUENTRA CLINICAMENTE CONSOLIDADA, LA ETIOLOGIA FUE OCASIONADA POR ACCIDENTE DE MOTO MANIFIESTA DOLOR Y MOLESTIAS COMO ELEMENTO SUBJETIVO. NO REQUIERE DE NINGUN MANEJO ESPECIFICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

....

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/25 12:59:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

No. HC FISICA  
1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/25 12:59:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34550616	ALBA YENNY CERON ORTEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

GUMEL CAUCA  
VER FOLIO ANTEIORR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VER FOLIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*SIN INFORMACION

Causa Externa                      OTRA

Programa                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

...

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/26 11:11:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/26 11:11:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34550616	ALBA YENNY CERON ORTEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GUMEL CAUCA  
AGENDADO PARA REGISTRO DE CONCEPTO DE ONCOLOGIA.  
YA TIENE EN LOS EVENTOS DE SISAP 95 , 122 DIGITADOS RESULTADOS DE ESTUDIOS DIAGNOSTICOS.  
POR LO CUAL SE SOLICITA AUTORIZACION A CONVOCATORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ONCOLOGIA DR ALEJANDRO HIJUELOS REYES RM 804-97, CE 271747 Hospital Universitario del Valle, fecha 18/12/2023: diagnostico: C499 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO. Tumor mielofibroblastico inflamatorio de alto grado C6-C7 y T1- posoperatorio de descompresión medular + artrodesis 05.06.23.

Paciente de 31 años lesión tumoral infiltrativa a nivel de C6-C7 con colapso medular, lesión tumoral infiltrativa T1. Tiene estudios de extensión donde se evidencian lesiones nodulares y masas infiltrativas en ambos campos pulmonares, mediastino anterior y medio, lesiones hepáticas focales con biopsia hepática que descarta compromiso neoplásico. Fue llevado por ortopedia descompresión medular + artrodesis 05.06.23 con reporte de patología de neoplasia maligna mal diferenciada e IQH con reporte de tumor miofibroblástico inflamatorio de alto grado. Junta médica de oncología el 14/08/23 donde se llega a la conclusión de que inicialmente requiere manejo por radioterapia, completo 3 secciones. Por ALK positivo, está en manejo con Crizotinib, bien tolerado, estudios de Resonancia magnética de columna sin progresión de la enfermedad, de momento se mantiene manejo médico y control en 30 días. Nota: paciente con daño medular severo sin posibilidad de mejoría por lo que requiere incapacidad permanente, grado de discapacidad debe hacerse por medicina laboral, pendiente valoración.


RESUMEN

Usuario con dos inicios de estudio:

1. inicio de estudio en Cali en fecha 16/09/2019 por Dra. Adriana Macareno, por excusa mayor de 90 días, posteriormente llega informe administrativo por lesiones N. 99/2019. diagnóstico POP DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALOLO EXTERNO ( 20/04/2019). amerito concepto de Ortopedia. EV 47 Informe Administrativo No 99/2019 de fecha 16/07/2019 DEVAL LIT A .. FRACTURA MALEOLO EXTERNO ..ACCIDENTE MOTO . ORTOPEDIA EV 144

2. inicio de estudio en Cali en fecha 07/09/2023 Dr. Razl Villareal. por patología diagnóstico 1. TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7, T1 2. POSOPERATORIO DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS ( 05/06/2023) amerito concepto de Oncología y SST. EV 95 de SISAP, ev 122 de SISAP.

CONCEPTOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 296 de 342

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ONCOLOGIA EV 122 ( AL FINAL DE LA ANAMNESIS) Y 146  
SST EV 128  
SIJUMENO REGISTRA JML

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

.....

EVENTO 147

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/01/31 06:53:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	PEREIRA(RISAR ALDA)	ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/01/31 06:53:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	10019338	DAVID RICARDO CARDONA MOLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONSULTA PARA TRANSCRIBIR INCAPACIDAD MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA. OTORGA INCAPACIDAD MEDICA TOTAL POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. TIENE CITA DECONTROL CON ONCOLOGO CLINICO EL DIA 14/02/2024, POR TANTO SE DA INCAPACIDAD HASTA ESTE DIA, EN ESPERA DE LA DESICION MEDICA EN CITA DE CONTROL, TENIENDO EN CUENTA LA CONDICION CLINICA DEL USUARIO. INICIA 29/01/2024 TERMINA 14/02/2024. INCAPACIDAD ORDENADA POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad  
Incapacidad General

Prorroga Si

Días Acumulado --

Número de Incapacidad 2401015654

Diagnóstico

TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	17	Fecha inicia	2024/01/29	Fecha final	2024/02/14
----------------------	----	--------------	------------	-------------	------------



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 297 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase TOTAL			
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	DEVAL					
Procedimiento	--					
Observaciones	REPOSO					
Dirección / Tel.	No Registra					
Transcripcion de Exc. de Servicio			Si			

Indicaciones

USUARIO DE 33 AQOS, CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONJUNTIVO A NIVEL CERVICAL.HOSPITALIZADO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE. VALORADO POR ONCOLOGICA CLINICA. OTORGA INCAPACIDAD MEDICA TOTAL POR 30 DIAS CON PRORROGA OTROS 30. TIENE CITA DE CONTROL CON ONCOLOGO CLINICO EL DIA 14/02/2024, POR TANTO SE DA INCAPACIDAD HASTA ESTE DIA, EN ESPERA DE LA DESICION MEDICA EN CITA DE CONTROL, TENIENDO EN CUENTA LA CONDICION CLINICA DEL USUARIO. INICIA 29/01/2024 TERMINA 14/02/2024. INCAPACIDAD ORDENAD A POR ONCOLOGO CLINICO ALEJANDRO HIJUELOS REYES REG MED 804-97.

EVENTO 148						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2024/02/09 11:04:43a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/09 11:04:43a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR ALEJANDRO HIJUELOS REYES - ONCOLOGIA CLINICA 23/08/2023 ENTREGA 6 DE 6  
VB JEFE YISELL  
VB REGENCIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 298 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/16 02:35:37p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/16 02:35:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1048303058	YULY PATRICIA MIRANDA FONSECA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA PRESCRIPCION DE SERVICIOS DERIVADOS DE ACCION JURIDICA TUTELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE DILIGENCIA HISTORIA CLINICA POR SOLICITUD JURIDICA PARA PRESCRIPCION DE SERVICIOS ASOCIADOS A ATENCION MEDICA Y JURIDICA ASOCIADA A FALLO DE TUTELA. PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DEL 05/02/2024, DRA. YURY ANDRIANA RUIZ MUOZ RM: 1061700974, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RETENCION DE ORINA, SOLICITAN URODINAMIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R33X	RETENCION DE ORINA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	2402012632	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	892001	Cantidad:	1
Descripción:	URODINAMIA ESTANDAR +		
Datos Clinicos de Importancia:	URODINAMIA ESTANDARD (UROFLUJOMETRIA ELECTROMIOGRAFIA ESFINTERIANA)		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

SE TRANSCRIBE SERVICIO POR FALLO DE TUTELA

EVENTO 150

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/17 10:17:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/17 10:17:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 299 de 342

33 Años 8 Meses 11 Dias

## POR UNA PRORROGA

PACIENTE EN HOME CARE OR SU DX DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONECTIVO CEREBRO . EN CUIDADOS PALIATIVOS Y EN ESPERA DE JUNTA PARA PENSOIN - SE PRORROGA INCAPACIAD VENCIDA EL 14/02/2024- SE DA POR 6 DIASPARA QUE SE GESTIONE TANTO LA JUNTA O NUEVA PORRORGA DE INCAPACIDAD

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

FOLIO PARA INCAPACIDAD

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 300 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
NARIZ	.					
BOCA	.					
FARINGE	.					
LARINGE	.					
OIDOS	.					
CUELLO	.					
TORAX	.					
PULMON	.					
ABDOMEN	.					
GENITALES	.					
ANO	.					
TACTO RECTAL	.					
VASCULAR	.					
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					


Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	NO
Ingurgitación yugular	No
Onda	A No V No X No Y No
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div><b>FECHA DE IMPRESIÓN</b></div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 301 de 342</div>
---	--	---

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad		DIAGNOSTICO	
Tipo de Incapacidad		Prorroga	No
Incapacidad Laboral		Días Acumulado	--
		Número de Incapacidad	2402008713
		Diagnóstico	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	6	Fecha inicia	2024/02/17	Fecha final	2024/02/22
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	PONAL- PT- DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	EN ESPERA DE JUNTA PARA PENSOIN POR ENFERMEDAD .				
Dirección / Tel.	--				

Indicaciones
INCAPACIDAD PRORROGA POR 6 DAIS - 17/02/2024 22/02/2024

EVENTO 151						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2024/02/17 11:27:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/17 11:27:07a.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34565947	CLAUDIA ELENA LOPEZ MORALES	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA DEJAR REGISTRO DE LA ATENCION QUE SE LE PRESTO AL SEQOR VICTOR EL DIA 15/02/2024 EN EL LUGAR DE SU RESIDENCIA POR SEGUIMIENTO DE APOYO EMOCIONAL, PERO NO QUISO ACEPTAR LA VISITA PORQUE SE SENTIA INDISPUESTO Y NO QUIERE QUE SIENTAN LASTIMA DE EL.

SE REALIZO LA VISITA EN COMPAQIA DE LA JEFE DE ALTO COSTO

SE LE BRINDO ACOMPAQAMIENTO A SU ESPOSA QUIEN EN EL MOMENTO DE LA VISITA DENITA LABILIDAD EMOCIONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL


SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA DEJAR REGISTRO DE LA ATENCION QUE SE LE PRESTO AL SEQOR VICTOR EL DIA 15/02/2024 EN EL LUGAR DE SU RESIDENCIA POR SEGUIMIENTO DE APOYO EMOCIONAL, PERO NO QUISO ACEPTAR LA VISITA PORQUE SE SENTIA INDISPUESTO Y NO QUIERE QUE SIENTAN LASTIMA DE EL.

SE REALIZO LA VISITA EN COMPAQIA DE LA JEFE DE ALTO COSTO

SE LE BRINDO ACOMPAQAMIENTO A SU ESPOSA QUIEN EN EL MOMENTO DE LA VISITA DENITA LABILIDAD EMOCIONAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 302 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z093	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A PSICOTERAPIA	IMPRESION	--	--

<b>Indicaciones</b>
SE DIVULGA LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL

EVENTO 152								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2024/02/20 09:00:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN			
No. HC FISICA								
1061730103 PF 00								

<b>EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN</b>
2024/02/20 09:00:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061782489	RANDOL KARAMI SILVA BERMUDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS, FORMULA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DEL 13/02/2024, DRA. MARIA ISABEL CASTAQEDA, ENTREGA 1 DE 1


<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL DIA POR 30 DIAS SOLO DE RESCATE	30	NO.REQ. AUT.
PREGABALINA 75 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 1 MES	90	NO.REQ. AUT.
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.
LACTULOSA 66.7%( 10 G/15 ML)	SUSPENSION/1-SOBR E	TOMAR 1 SOBRE CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

<b>Observaciones</b>
RECLAMAR DESPUES DE 23 DE FEBRERO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 303 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

transcripcion de medicamentos

EVENTO 153

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/21 12:36:43p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/21 12:36:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HOME CARE- PARA ORDEN

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDO CONECTIVO DE COLUMNA- RETENCION DE ORINA  
FOLIO PARA SOLICITAR CAMBIOS DE SONDA VESICAL CADA 21 DIAS E INSUMOS SONDA FOLEY- # 16  
PENDIENTE EXAMENS Y URODINAMIA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	90	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		70	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		76	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		30	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

ACEPTABLE

HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

Alerta

Tanner

Genital

Pubarquia

Telarquia

--

--

--

Observaciones


ORDEN DE CAMBIO DE SONDA VESICAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 305 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Precordio	
Palpación	NORMAL
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div><div>A</div>No<div>V</div>No<div>X</div>No<div>Y</div>No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	Normal
S2	Normal
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
DX RETENCOIN DE ORINA

-CAMBIO DE SONDA VESICAL FOLEY # 16.  
-INSUMOS  
-CADA 21 DIAS - (25/02/2024)

EVENTO 154

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2024/02/21 04:02:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/21 04:02:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34323777	ELCY REGINA ARANGO DORADO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE . VICTOR EDUARDO CRUZ  
EDAD : 33 AQOS  
DIRECCION . APTO 104 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.  
PACIENTE EN CAMA, EN COMPAQMA DE FAMILIAR  
DX MEDICO : TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO CABEZA C490  
TIENE ORDENES MEDICAS PARA :  
- TERAPIA FISICA : 20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA OCUPACIONAL:20 SESIONES POR MES

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

- TERAPIA RESPIRATORIA

- TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES POR MES

FAMILIAR REFIERE QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE SE LE HAN PRESTADO DE MANERA REGULAR Y SIN NOVEDAD.

SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**      \*\*REHABILITACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                              --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.

Conductas - Procedimientos

**Descripción del Procedimiento**                                      ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad                                      1

**Diagnóstico Principal**                                      TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO

**Diagnóstico Relacionado**                                      SIN DIAGNOSTICO

**Diagnóstico Complicación**                                      SIN DIAGNOSTICO

Finalidad                                      SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio      No

Patología        No

Otro                No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

**Descripción del Procedimiento**                                      ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

Cantidad                                      1

**Diagnóstico Principal**                                      TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO

**Diagnóstico Relacionado**                                      SIN DIAGNOSTICO

**Diagnóstico Complicación**                                      SIN DIAGNOSTICO

Finalidad                                      SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 307 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
		Laboratorio No Patología No Otro No				
DESCRIPCIÓN:						
COMPLICACIONES:						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/21 04:13:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/21 04:13:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34323777	ELCY REGINA ARANGO DORADO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE . VICTOR EDUARDO CRUZ  
EDAD : 33 AQOS  
DIRECCION . APTO 104 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.  
PACIENTE EN CAMA, EN COMPAQMA DE FAMILIAR  
DX MEDICO : CA  
TIENE ORDENES MEDICAS PARA :  
- TERAPIA FISICA : 20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA OCUPACIONAL:20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA RESPIRATORIA  
- TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES POR MES  
FAMILIAR REFIERE QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE SELE HAN PRESTADO DE MANERA REGULAR Y SIN NOVEDAD.  
SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b>  <b>HISTORIA CLÍNICA</b>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024  Folio No. 308 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Indicaciones

SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad 1  
Diagnóstico Principal TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

Cantidad 1  
Diagnóstico Principal TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:


--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/22 12:44:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 309 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA. PACIENTE EN CAMA, EN COMPAQMA DE FAMILIAR. EN ACEPTABLES CONDICIONES CLINICAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SON SOPORTEDE OXIGENO ADICIONAL, PULMONES BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS. CONTINUA PLAN MEDICO DOMICILIARIO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*TRATAMIENTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div><div>Genital</div><div>--</div><div>Pubarquia</div><div>--</div><div>Telarquia</div><div>--</div></div>
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	--	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C490	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

CUIDADOS EN CASA

Conductas - Procedimientos

Descripción del ProcedimientoCONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDO CABEZA CARA Y CUELLO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

<div>Lugar Realización</div> <div>Cama</div>	<div>Material Enviado</div> <div>--</div> <div>LaboratorioNo</div> <div>PatologíaNo</div> <div>OtroNo</div>	<div>Tipo de Anestesia</div> <div>--</div>
--	---	--

DESCRIPCIÓN:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

COMPLICACIONES:

NO

EVENTO 157

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/22 01:15:13p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

No. HC FISICA

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/22 01:15:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA. PACIENTE EN CAMA, EN COMPAQMA DE FAMILIAR. EN ACEPTABLES CONDICIONES CLINICAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL A NECESIDAD, PULMONES BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS. CONTINUA PLAN MEDICO DOMICILIARIO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*TRATAMIENTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	--	

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z515	ATENCION PALIATIVA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

cuidados en casa

Conductas - Procedimientos

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 311 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Descripción del ProcedimientoCONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

Cantidad --  
Diagnóstico Principal ATENCION PALIATIVA  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Cama	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:  
21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 158

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/22 01:34:30p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/22 01:34:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA  
21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL  
21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA. PACIENTE EN CAMA, EN COMPAQMA DE FAMILIAR. EN ACEPTABLES CONDICIONES CLINICAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTEDE OXIGENO ADICIONAL EN ESTE MOMENTO, PULMONES BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS. CONTINUA PLAN MEDICO DOMICILIARIO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 312 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	ACEPTABLE	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	--	
Estado de Glasgow	--	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	--	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

CUIDADOS EN CASA

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento\*\*CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

<div>Lugar Realización</div> <div>Cama</div>	<div>Material Enviado</div> <div>--</div> <div>Laboratorio No</div> <div>Patología No</div> <div>Otro No</div>	<div>Tipo de Anestesia</div> <div>--</div>
--	--	--

DESCRIPCIÓN:  
21-FEB-2024- SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 159

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/23 10:08:04a.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/23 10:08:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POR SU ENFERMEDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
CC 1061730103  
PACIENTE EN HOME CARE OR SU DX DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO BLANDO CONECTIVO CEREBRO . EN CUIDADOS PALIATIVOS Y EN ESPERA DE JUNTA PARA PENSION - SE PRORROGA INCAPACIDAD VENCIDA EL 22/02/2024- SE DA POR6 DIAS PARA QUE SE GESTIONE TANTO LA JUNTA O NUEVA PORRORGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*NO APLICA  
Causa Externa                      ENFERMEDAD GENERAL  
Programa                              --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	11	Kg.	
Talla	11	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	,18		
IMC	----	909,090	

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		11	mmHg.
Frecuencia Cardiac		11	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		0	mmHg.
Temperatura		11	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 314 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
CUELLO	.					
TORAX	.					
PULMON	.					
ABDOMEN	.					
GENITALES	.					
ANO	.					
TACTO RECTAL	.					
VASCULAR	.					
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio	
Palpación	NO
Ingurgitación yugular	No
Onda	<div>A No</div> <div>V No</div> <div>X No</div> <div>Y No</div>
Reflujo Hepato Yugular	No

Ruidos Cardíacos	
S1	--
S2	--
S3	No
S4	No
Clicks	--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga	Si	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	2402011871
Diagnóstico	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO				

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 315 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Datos de Incapacidad						
No. Dias Incapacidad	7	Fecha inicia	2024/02/23	Fecha final	2024/02/29	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	PONAL- PT- DEVAL					
Procedimiento	--					
Observaciones	EN ESPERA DE LA JUNTA DE CALIFICACION PARA SU PENSION POR ENFERMEDAD					
Dirección / Tel.	--					

Indicaciones

INCAPACIDA EN PRORROGA DE 7 DIAS 23/02/2024 HASTA 29/02/2024

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/02/27 09:30:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/02/27 09:30:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34550616	ALBA YENNY CERON ORTEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GUMEL CAUCA  
SE REALIZA JML N. 1963  
ASISTE EN SILLA DE RUEDAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA JML NO APTO SIN REUBICACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z028	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

.....

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/03/01 11:13:13a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/01 11:13:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

OTROS

Respuesta		
OTROS	Si	CX DE COLUMNA CERVICAL- TUMOR MALIGNOS DE TEJIDO CONECTIVO COLUMNA CERVICAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POR SU ENFERMEDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
CC 1061730103  
PACIENTE EN HOME CARE POR SU DX DE TUMOR MALIGNO DE TEJIDO BLANDO CONECTIVO CEREBRO . EN CUIDADOS PALIATIVOS Y YA CALIFICADO EN JUNTA MEDICO LABORAL- DE 27/02/2024 # 1963 CALIFICADO COMO: NO APTO SINREUBICACION. - SE PRORROGA INCAPACIDAD VENCIDA EL 29/02/2024- SE DA POR 6 DIAS DESDE 01/03/2024 HASTA 07/03/2024 HASTA QUE SE DEFINA SU MANEJO COMO PENSIONADO EN RETIRO.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Presión Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	11	11	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		11	mmHg.
Frecuencia Cardiac		11	x.min
Frecuencia Respiratoria		11	x.min
Presión de Pulso		0	mmHg.
Temperatura		11	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

NO

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

--

S2

--

S3


No

S4

No

Clicks

--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 318 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	Si	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	2403000347
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	7	Fecha inicia	2024/03/01	Fecha final	2024/03/07
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	PONAL- PT- DEVAL				
Procedimiento	--				
Observaciones	JUNTA MEDICO LABORAL # 1963 DE 27/02/2024 NO APTO SIN REUBICACON-				
Dirección / Tel.	--				

Indicaciones

7 DIAS DE PRORROGA DE INCAPACIDAD. 01/03/2024 HASTA 07/03/2024

EVENTO 162

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/03/09 08:46:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/09 08:46:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082843901	JESUS DAVID ESMERAL BERMUDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE HOMECARE CON PROCESO DE CARCINOMA CON METASTASIS QUE LE INCAPACIDAD LA MARCHA Y OTRAS FUNCIONES, PARA LA CUAL SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD, POR LETARGO EN LA RESOLUCIO DE LA PARTE MEDICO LABORAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad de la consulta\*\*DIAGNOSTICO

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL

Programa--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	70	Kg.	
Talla	180	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	1,87		
IMC	NORMAL	21,6049	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		17	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado GeneralACEPTABLE

Estado HidrataciónHIDRATADO

Estado de GlasgowNORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio--

Estado de ConcienciaAlerta

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	..
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

NO

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

DIAGNOSTICO

Prorroga

Si

Días Acumulado

--

Número de Incapacidad

2403004338

Diagnóstico

TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad

8

Fecha inicia

2024/03/09

Fecha final

2024/03/16



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 321 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase TOTAL			
Manejo	SIN IN FORMACION					
Emp. Dependencia	POLICIA METROPOLITANA					
Procedimiento	--					
Observaciones	PACIENTE DE HOMECARE CON PROCESO DE CARCINOMA CON METASTASIS QUE LE INCAPACIDAD LA MARCHA Y OTRAS FUNCIONES, PARA LA CUAL SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD, POR LETARGO EN LA RESOLUCIO DE LA PARTE MEDICO LABORAL.					
Dirección / Tel.	--					
Indicaciones						

PACIENTE DE HOMECARE CON PROCESO DE CARCINOMA CON METASTASIS QUE LE INCAPACIDAD LA MARCHA Y OTRAS FUNCIONES, PARA LA CUAL SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD, POR LETARGO EN LA RESOLUCIO DE LA PARTE MEDICO LABORAL.

SE DAN INCAPACIDAD POR 8 DIAS MIENTRAS RESUELV E MEDICINA LABORAL LOS TRAMITES DEL MISMO.

EVENTO 163						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2024/03/12 05:24:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/12 05:24:46p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061782489	RANDOL KARAMI SILVA BERMUDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS, FORMULA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, DEL 18/12/2023, ENTREGA 3 DE 6.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GENTAMICINA SULFATO 160 mg/2mL INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/160-MG	APLICAR 1 AMP IM AL DIA POR 5 DIAS	5	NO.REQ. AUT.
CRIZOTINIB CAP X 250 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

EVENTO 164

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/03/18 10:10:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/18 10:10:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72272944	JOSE MIGUEL BUSTAMANTE MERCADO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARA LO DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA LA SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. TUMOR MIOFRIBROBLASCTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1
2. POP DESCOMPRANSION MEDULAR + ARTRODESIS
3. TUMOR MALIGNODEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO C499
4. COMPRESION MEDULAR
5. TRASTORNO DE ADAPTACION
- 6 DESEQUILIBRIO DE LOS COSTITUYENTES EN LA DIETA
7. NEURALGIA Y NEURITIS M792
- 8 VEJIGA NEUROPATICAFLACIDA N312

SE SOLICITA VALORACION POR JUNTA PARA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD EN ATENCIO N A LA RESOLUCION 1239/2022

TEL: 3118644527

DIRECCION. CRA 52N NUMERO 3-06 F BLOQUE 6 APARTAMENTO 104 VALLE DEL HORTIGAL

CORREO: VICTOR. URBANO1263@CORREO.POLICIA.GOV.CO

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS


PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE MASCULINO DE 33 AQOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA LA SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD CON DIAGNOSTICOS DE

1. TUMOR MIOFRIBROBLASCTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7 Y T1
2. POP DESCOMPRANSION MEDULAR + ARTRODESIS
3. TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO C499
4. COMPRESION MEDULAR
5. TRASTORNO DE ADAPTACION
- 6 DESEQUILIBRIO DE LOS COSTITUYENTES EN LA DIETA
7. NEURALGIA Y NEURITIS M792
- 8 VEJIGA NEUROPATICAFLACIDA N312

SE SOLICITA VALORACION POR JUNTA PARA C ERTIFICACION DE DISCAPACIDAD EN ATENCIO N A LA RESOLUCION 1239/2022

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 323 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TEL: 3118644527						
DIRECCION. CRA 52N NUMERO 3-06 F BLOQUE 6 APARTAMENTO 104 VALLE DEL HORTIGAL						
CORREO: VICTOR. URBANO1263@CORREO.POLICIA.GOV.CO						

EVENTO 165						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI	ESP
2024/03/18 03:41:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	POPAYAN	
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/18 03:41:06p.m.
---

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34323777	ELCY REGINA ARANGO DORADO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE . VICTOR EDUARDO CRUZ  
EDAD : 33 AQOS  
DIRECCION . APTO 104 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.  
PACIENTE EN EL BAQO, EN COMPAQIA DE FAMILIAR  
DX MEDICO : 1- TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7-T1 2. POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 3. TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDOS BLANDOS 4. COMPRESIONMEDULAR. 5 VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA.  
TIENE ORDENES MEDICASPARA :  
- TERAPIA FISICA : 20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA OCUPACIONAL:20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES POR MES  
FAMILIAR REFIERE QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE SE LE HAN PRESTADO DE MANERA REGULAR Y SIN NOVEDAD.  
SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE . VICTOR EDUARDO CRUZ
EDAD : 33 AQOS
DIRECCION . APTO 104 EL ORTIGAL
CEL: 3235850651
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.
PACIENTE EN EL BAQO, EN COMPAQIA DE FAMILI AR

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DX MEDICO : 1- TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7-T1 2. POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 3. TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDOS BLANDOS 4. COMPRESIONMEDULAR. 5 VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA.

TIENE ORDENES MEDICAS PARA :

- TERAPIA FISICA : 20 SESIONES POR MES

- TERAPIA OCUPACIONAL:20 SESIONES POR MES

- TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES POR MES

FAMILIAR REFIERE QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE SE LE HAN PRESTADO DE MANERA REGULAR Y SIN NOVEDAD.

SE DAN RECOM ENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

---

Material Enviado

---

Laboratorio

No

Patología

No

Otro

No

Tipo de Anestesia

---

DESCRIPCIÓN:

---

COMPLICACIONES:

---

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

---

Material Enviado

---

Laboratorio

No

Patología

No

Otro

No

Tipo de Anestesia

---

DESCRIPCIÓN:

---

COMPLICACIONES:

---

Descripción del Procedimiento

\*\*INFORMACION EN SALUD PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA

Cantidad

1

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 325 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
<b>Diagnóstico Principal</b>			TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO			
<b>Diagnóstico Relacionado</b>			SIN DIAGNOSTICO			
<b>Diagnóstico Complicación</b>			SIN DIAGNOSTICO			
<b>Finalidad</b>			SIN INFORMACION			
<b>Lugar Realización</b>		<b>Material Enviado</b>		<b>Tipo de Anestesia</b>		
--		Laboratorio No Patología No Otro No		--		

**DESCRIPCIÓN:**

--

**COMPLICACIONES:**

--

EVENTO 166

<b>FECHA CONSULTA</b> 2024/03/18 03:51:29p.m. <b>No. HC FISICA</b> 1061730103 PF 00	<b>TIPO CONSULTA</b> --	<b>ORIGEN CONSULTA</b> INDEFINIDO	<b>AMBITO</b> AMBULATORIO	<b>CIUDAD</b> POPAYAN(CAUC A)	<b>ESP</b> ESPRI POPAYAN
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/18 03:51:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

<b>TIPO IDENTIFICACION</b>	<b>Nro. IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>SUBESPECIALIDAD</b>
CEDULA CIUD.	34323777	ELCY REGINA ARANGO DORADO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE . VICTOR EDUARDO CRUZ  
EDAD : 33 AQOS  
DIRECCION . APTO 104 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.  
PACIENTE EN EL BAÑO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR  
DX MEDICO : 1- TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7-T1 2. POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 3. TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDOS BLANDOS 4. COMPRESIONMEDULAR. 5 VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA.  
TIENE ORDENES MEDICASPARA :  
- TERAPIA FISICA : 20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA OCUPACIONAL:20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES POR MES  
FAMILIAR REFIERE QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE SE LE HAN PRESTADO DE MANERA REGULAR Y SIN NOVEDAD.  
SE DAN RECOMENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.


ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**      \*\*REHABILITACION

**Causa Externa**                      ENFERMEDAD GENERAL

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 326 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE . VICTOR EDUARDO CRUZ  
EDAD : 33 AQOS  
DIRECCION . APTO 104 EL ORTIGAL  
CEL: 3235850651  
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE HOME CARE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.  
PACIENTE EN EL BAQO, EN COMPAQIA DE FAMILI AR  
DX MEDICO : 1- TUMOR MIOFIBROBLASTICO INFLAMATORIO DE ALTO GRADO C6-C7-T1 2. POP DESCOMPRESION MEDULAR + ARTRODESIS 3. TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDOS BLANDOS 4. COMPRESIONMEDULAR. 5 VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA.  
TIENE ORDENES MEDICAS PARA :  
- TERAPIA FISICA : 20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA OCUPACIONAL:20 SESIONES POR MES  
- TERAPIA RESPIRATORIA 20 SESIONES POR MES  
FAMILIAR REFIERE QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE SE LE HAN PRESTADO DE MANERA REGULAR Y SIN NOVEDAD.  
SE DAN RECOM ENDACIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN GENERAL.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

Cantidad

1

Diagnóstico Principal


VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 327 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

\*\*EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA ADOPCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

Cantidad 1  
**Diagnóstico Principal** VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE  
**Diagnóstico Relacionado** SIN DIAGNOSTICO  
**Diagnóstico Complicación** SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 167

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/03/19 04:10:56p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
<b>No. HC FISICA</b>					
1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/19 04:10:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061801273	JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ VARONA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VISITA DOMICILIARIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DE VISTA HOME CARE PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
DX: TUMOR MALIGNO DE TEJIDOS CONJUNTIVOS- DOLOR CRONICO- ATENCION PALIATIVA

PACIENTE ESTA EN LA CAMA DONDE SE SIENTA, , ESTA LUCIDO, ACTIVO, ORIENTADO, CONCIENTE . RESPONDE SALUDOS .TIENE MOVILIDAD REDUCIDA Y REFIERE AUMENTO DE SU CONTRACTURA MUSCULAR MAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIOES . ADEMAS REFEIR PARESTESIAS DE ESTAS Y DELAS MANOS Y SENSACOIN DE OPRESION DEL TORAX A VECES CON DISNEA RELATIVA. EN EL MOMENTO SATURANDO 98% SIN OXIGENO  
EN 27/12/2023 SE HA LLEVADO DE URGENCIAS A HUSJ Y SE REMITIO A HU DEL VALLE, POR DISNEA, DOLOR TORACICO. DONDE SE EVALUO

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

POR NEUROLOGIA, ORTOPEDIA. ONCOLOGIA- FISIATRIA. Y SE LE TOMARON EXAMEN DIAGNOSTICOS COMO RNM CON Y SIN CONTRASTE - TAC DE CERECRO. EN NINGUNO DE LOS EXAMENS , REFERI EL PACIENTE SE LE HALLO ELEMETOS DE SU PROCEOS ONCOLOGICO-- SE LE ORDENO PARCHES DE BUPRENORFINA DE 20 MCG Y ADEMAS HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS TIENE MEDICACOIN DADAYA TRANSCRITAS SOLO LOS PARCHES FALTAN PASAR D 10 MCG A 20 MCG-

TIENE MEDICACION : ORDEN 3 MESES

-BACLOFENO 10 MG UNO CADA 12 HORAS. # 60 MES  
PARCHES DE BUPRENORFINA 20 MCG /D- UNO SEMANA # 4 MES  
ONDANSETRAN 8 MG TAB UNA CADA 12 HORAS # 60 MES  
BISACODILO 5 MG TAB UNA DIA # 30 MES  
METOCLOPRAMIDA 10 MG TAB UNA DIA SI HAY VOMITO# 30 MES  
CRIZOTINIB 250 MG TAB UNA CADA 12 HORAS - # 60 MES-  
POLIETILENJ GLICOL SIN ELECTROLITOS DE 3350 /17 GR SOBRE UNO DIA # 30 MES  
ORDEN DE TERAPIAS PARA 3 MESES  
TERPIAS FISICAS # 20 SESIONES MES  
TERAPIAS RFESPIRATORIAS # 20 SESIONES MES-  
TERAPIAS OCUPACINALES # 20 SESIONES MES  
CAMBIO DE Sonda vesical foley numero 14.

SE INDICA CONSULTAR POR URGENCAIS SI PRESNETA DESBALANCEPOR DE SU ESTADO CLINICO ACTUAL  
SEGUIR DIETA SALUDABLE - MOVILIZARSE- CUIDADOS ESPECIALES -

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

**Finalidad de la consulta**                   \*\*NO APLICA

**Causa Externa**                               ENFERMEDAD GENERAL

**Programa**                                       --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	60	Kg.	
Talla	170	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	1,68		
IMC	NORMAL	20,7612	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Examen Físico - Valoración

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	60	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	73,33 mmHg.		
Frecuencia Cardiaca	75 x.min		
Frecuencia Respiratoria	16 x.min		
Presión de Pulso	40 mmHg.		
Temperatura	36 °C		
Temperatura Rectal	-- °C		
Temperatura Ambiental	-- °C		

Indice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--		
Lado Izquierdo	--		
Presión Venosa Central	--	mmHg.	
Frecuencia de Pulso	--	xmin	



IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	REGULAR	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	Genital --
Estado Respiratorio	SIN SDR	Pubarquia --
Estado de Conciencia	Alerta	Telarquia --

**Observaciones**  
SATURANDO 95%:  
PACIENTE ESTA EN LA CAMA DONDE SE SIENTA, , ESTA LUCIDO, ACTIVO, ORIENTADO, CONCIENTE .  
RESPONDE SALUDOS . TIENE MOVILIDAD REDUCIDA Y REFIERE AUMENTO DE SU CONTRACTURA MUSCULAR MAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIOES . ADEMA S REFEIR PARESTESIAS DE ESTAS Y DELAS MANOS Y SENSACOIN DE OPRESION DEL TORAX A VECES CON DISNEA RELATIVA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.
OJOS	.
NARIZ	.
BOCA	.
FARINGE	.
LARINGE	.
OIDOS	.
CUELLO	.
TORAX	.
PULMON	.
ABDOMEN	.
GENITALES	.
ANO	.
TACTO RECTAL	.
VASCULAR	.
MIEMBROS SUPERIORES	.
MANOS	.
COLUMNA	.
MIEMBROS INFERIORES	EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I.
NEUROLOGICO	.
GANGLIOS LINFATICOS	.
LINFOHEMATOPOYETICO	.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 330 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

SIN SOPLOS.

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

Normal

S2

Normal

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	R060	DISNEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden

2403008159

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

931001B

Cantidad:

20

Descripción:

\*\*TERAPIA FISICA INTEGRAL INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FE

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

938303B

Cantidad:

20

Descripción:

\*\*TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL INCLUYE: INTERVENCION TERAPEUTICA (SALUD FISICA, SALUD MENTAL) EN LOS COMPONENTES DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL: SENSORIOMOTOR, NEUROMUSCULOESQUELETICO, COGNITIVO, PSICOSOCIAL, EDUCATIVO Y DEL AMBIENTE PARA EL FUNCIONAMIENT

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

939403B

Cantidad:

20

Descripción:

\*\*TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONEBULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia:

---

Prioridad:

NORMAL

Indicaciones

PACIENTE ESTA EN LA CAMA DONDE SE SIENTA, , ESTA LUCIDO, ACTIVO, ORIENTADO, CONCIENTE .

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 331 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

RESPONDE SALUDOS . TIENE MOVILIDAD REDUCIDA Y REFIERE AUMENTO DE SU CONTRACTURA MUSCULAR MAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIOES . ADEMAS REFEIR PARESTE SIAS DE ESTAS Y DELAS MANOS Y SENSACOIN DE OPRESION DEL TORAX A VECES CON DISNEA RELATIVA. EN EL MOMENTO SATURANDO 98% SIN OXIGENO

EN 27/12/2023 SE HA LLEVADO DE URGENCIAS A HUSJ Y SE REMITIO A HU DEL VALLE, POR DISNEA, DOLOR TORACICO. DONDE SE EVALUO POR NEUROLOGIA, ORTOPEDIA. ONCOLOGIA- FISIATRIA. Y SE LE TOMARON EXAMEN DIAGNOSTICOS COMO RNM CON Y SIN CONTRASTE - TAC DE CERECRO. EN NINGUNO DE LOS EXAMENS , REFERI EL PACIENTE SE LE HALLO ELEMETOS DE SU PROCEOS ONCOLOGICO--

SE L E ORDENO PARCHES DE BUPRENORFINA DE 20 MCG Y ADEMAS HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS TIENE MEDICACOIN DADA YA TRANSCRITAS SOLO LOS PARCHES FALTAN PASAR D 10 MCG A 20 MCG-

TIENE MEDICACION : ORDEN 3 MESES

-BACLOFENO 10 MG UNO CADA 12 HORAS. # 60 MES

PARCHES DE BUPRENORFINA 20 MCG /D- UNO SEMANA # 4 MES

ONDANSETRAN 8 MG TAB UNA CADA 12 HORAS # 60 MES

BISACODILO 5 MG TAB UNA DIA # 30 MES

METOCLOPRAMIDA 10 MG TAB UNA DIA SI HAY VOMITO# 30 MES

CRIZOTINIB 250 MG TAB UNA CADA 12 HORAS - # 60 MES-

POLIETILENJ GLICOL SIN ELECTROLITOS DE 3350 /17 GR SOBRE UNO DIA # 30 MES

ORDEN DE TERAPIAS PARA 3 MESES

TERPIAS FISICAS # 20 SESIONES MES

TERAPIAS RFESPIRATORIAS # 20 SESIONES MES-

TERAPIAS OCUPACOINALES # 20 SESIONES MES

CAMBIO DE Sonda VESICAL FOLEY NUMERO 14, CON INSUMOS.

SE INDICA CONSULTAR POR URGENCAIS SI PRESNETA DESBALANCE POR DE SU ESTADO CLINICO ACTUAL SEGUIR DIETA SALUDABLE - MOVILIZARSE- CUIDADOS ESPECIALES -

EVENTO 168						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2024/03/20 03:50:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/20 03:50:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta      \*\*TRATAMIENTO



## HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 332 de 342

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 Años 8 Meses 11 Dias

## ENFERMEDAD GENERAL

1000

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

## Conductas - Procedimientos

CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO +

<b>Diagnóstico Principal</b>	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO
------------------------------	--

<b>Diagnóstico Relacionado</b>	SIN DIAGNOSTICO
--------------------------------	-----------------

Diagnóstico	Complicación
SIN DIAGNOSTICO	

Finalidad	SIN INFORMACION
-----------	-----------------

Cama

—

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

—

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE , POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

**COMPLICACIONES:**

—

**EVENTO 169**

2024/03/20 04:18:54p.m.

—

INDEFINIDO

AMBULATORIO

POPAYAN(CAUCASIA)

ESPRI POPAYAN

**No. HC FISICA**

1061730103 PF 00

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/20 04:18:54p.m.**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA MOSQUERA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENDIENDO SOLICITUD. SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

09 Abril 2024

Folio No. 333 de 342

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

\*\*TRATAMIENTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

\*\*CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Cantidad

1

Diagnóstico Principal

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--  
Laboratorio No  
Patología No  
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

COMPLICACIONES:


--

EVENTO 170

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2024/03/20 04:40:55p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA						
1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/20 04:40:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34560185	SUSI DORALI QUIRA	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 334 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
MOSQUERA						

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

<b>ANAMNESIS</b>	
Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMOR U O	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

Conductas - Procedimientos

Descripción del ProcedimientoCONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMOR U O
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

<b>Lugar Realización</b>	<b>Material Enviado</b>	<b>Tipo de Anestesia</b>
Cama	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:  
ATENDIENDO SOLICITUD, SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR PARTE DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LA UPRES CAUCA.

COMPLICACIONES:  
--

EVENTO 171						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2024/03/21 11:49:13a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA						

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

1061730103 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/21 11:49:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19133096	DEYRO JOSE PINO BRAVO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARA UNA TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS DE MEDICO DEL DOLOR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA TRANS CRIBIR MEDICA<MNTOS DE MEDICINA DEL DOLOR . PARA PACIENTE VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ CONTINUIDAD HASTA VAKORAR POIR EMDICO TRATANTE

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	11	Kg.
Talla	11	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,18	
IMC	----	909,090

Presión Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica
Miembro Sup. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	-- mmHg.

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	11	11 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		
		11 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		
		11 x.min
Frecuencia Respiratoria		
		11 x.min
Presión de Pulso		
		0 mmHg.
Temperatura		
		11 °C
Temperatura Rectal		
		-- °C
Temperatura Ambiental		
		-- °C

Índice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones  
FOLIO DE TRANSCRPCOIN

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	.
CABEZA	.

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
OJOS	.					
NARIZ	.					
BOCA	.					
FARINGE	.					
LARINGE	.					
OIDOS	.					
CUELLO	.					
TORAX	.					
PULMON	.					
ABDOMEN	.					
GENITALES	.					
ANO	.					
TACTO RECTAL	.					
VASCULAR	.					
MIEMBROS SUPERIORES	.					
MANOS	.					
COLUMNA	.					
MIEMBROS INFERIORES	.					
NEUROLOGICO	.					
GANGLIOS LINFATICOS	.					
LINFOHEMATOPOYETICO	.					

Exámen Físico de Corazón

Examen Precordio

Palpación

NO

Ingurgitación yugular

No

Onda

A

No

V

No

X

No

Y

No

Reflujo Hepato Yugular

No

Ruidos Cardíacos

S1

--

S2

--

S3

No

S4

No

Clicks

--

Exámen Físico de Corazón - Otros Soplos

Otros Soplos			
Continuo	No	Inocente	No
Medio Diastólico	No	Austin Flint	No



 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 337 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA DIARIA POR 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ  
HIDROCODONA 2.5 MG TAB # 30 UNA DIA 30 DIAS  
SE FORMULA HASTA EVALUACION POR ESPECIALISTA DEL DOLRO PARA DAR CONTINUIDAD AL TRATAMINETO  
-BUPRENORFINA PARCHES-35 MCG/HORA- 200 MG. 7 COLOCAR UN PARCH EN AREA DELT OIDEA CADA 72 HORAS 7# 2. PARA 6 DIAS

EVENTO 172

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESPRI POPAYAN	ESP
2024/03/21 01:37:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)		
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/21 01:37:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34318082	CLAUDIA YOHANA MOLINA BENITEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA JUNTA DE CERTIFIACION DE DISCAPACIDAD MODALIDAD PRESENCIAL CON EQUIPO MULTIDICIPLINARIO  
PSICOLOGA ROSANA SARMIENTO, MEDICO GENERAL JOSE BUSTAMANTE Y FISIOTERAPEUTA CLAUDIA MOLINA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ASISTE A JUNTA DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD CON EL SIGUIENTE RESULTADO ASI:

Dominio Puntaje  
Cognicisn 62.50  
Movilidad 100.00  
Cuidado Personal 100.00  
Relaciones 75.00  
Actividades de la Vida Diaria 100.00  
Participacisn 84.38

PACIENTE ACEPTA Y SE LE ENTREGA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**REHABILITACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

Estado General	REGULAR	<div>Tanner</div> <div>Genital --</div> <div>Pubarquia --</div> <div>Telarquia --</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	R060	DISNEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA JUNTA DE CERTIFIACION DE DISCAPACIDAD MODALIDAD PRESENCIAL CON EQUIPO MULTIDICIPLINARIO PSICOLOGA ROSANA SARMIENTO, MEDICO GENERAL JOSE BUSTAMANTE Y FISIOTERAPEUTA CLAUDIA MOLINA.

PACIENTE QUIEN ASISTE A JUNTA DE C ERTIFICACION DE DISCAPACIDAD CON EL SIGUIENTE RESULTADO ASI:

Dominio Puntaje  
Cognicisn 62.50  
Movilidad 100.00  
Cuidado Personal 100.00  
Relaciones 75.00  
Actividades de la Vida Diaria 100.00  
Participacisn 84.38

PACIENTE ACEPTA Y SE LE ENTREGA CER TIFICADO DE DISCAPACIDAD.

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	**PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)
Diagnóstico Principal	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO	
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO	
Finalidad	TERAPEUTICO	

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
Consultorio	-- Laboratorio No Patología No Otro No	NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA JUNTA DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD.

COMPLICACIONES:

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias

NO.

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/03/21 01:43:35p.m. No. HC FISICA 1061730103 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/21 01:43:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	34318082	CLAUDIA YOHANA MOLINA BENITEZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA JUNTA DE CERTIFIACION DE DISCAPACIDAD MODALIDAD PRESENCIAL CON EQUIPO MULTIDICIPLINARIO PSICOLOGA ROSANA SARMIENTO, MEDICO GENERAL JOSE BUSTAMANTE Y FISIOTERAPEUTA CLAUDIA MOLINA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ASISTE A JUNTA DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD CON EL SIGUIENTE RESULTADO ASI:

Dominio Puntaje  
Cognicisn 62.50  
Movilidad 100.00  
Cuidado Personal 100.00  
Relaciones 75.00  
Actividades de la Vida Diaria 100.00  
Participacisn 84.38

PACIENTE ACEPTA Y SE LE ENTREGA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta\*\*REHABILITACION

Causa ExternaENFERMEDAD GENERAL


Programa--

Examen Físico - Valoración

Estado General	REGULAR	Tanner <div>Genital-- Pubarquia-- Telarquia--</div>
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	N312	VEJIGA NEUROPATICA FLACIDA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 340 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
NO	R060	DISNEA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA JUNTA DE CERTIFIACION DE DISCAPACIDAD MODALIDAD PRESENCIAL CON EQUIPO MULTIDICIPLINARIO PSICOLOGA ROSANA SARMIENTO, MEDICO GENERAL JOSE BUSTAMANTE Y FISIOTERAPEUTA CLAUDIA MOLINA.

PACIENTE QUIEN ASISTE A JUNTA DE C ERTIFICACION DE DISCAPACIDAD CON EL SIGUIENTE RESULTADO ASI:

Dominio Puntaje  
Cognicisn 62.50  
Movilidad 100.00  
Cuidado Personal 100.00  
Relaciones 75.00  
Actividades de la Vida Diaria 100.00  
Participacisn 84.38

PACIENTE ACEPTA Y SE LE ENTREGA CER TIFICADO DE DISCAPACIDAD.

EVENTO 174						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2024/03/22 10:33:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN	
No. HC FISICA 1061730103 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2024/03/22 10:33:50a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HUSJ POR MARIA ISABEL CASTAQEDA 13 FEB DEL 2024


ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**PALIACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BACLOFENO TAB X 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.
PREGABALINA 75 MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS POR 1 MES	90	NO.REQ. AUT.

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div>DIRECCIÓN DE SANIDAD</div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<div>FECHA DE IMPRESIÓN</div> <div>09 Abril 2024</div> <div>Folio No. 341 de 342</div>
---	---	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
LACTULOSA 66.7% ( 10 G/15 ML)			SUSPENSION/1-SOBR E	TOMAR 1 SOBRE VO CADA 12 HORAS POR 1 MES	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/04/01 04:50:51p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/04/01 04:50:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1048303058	YULY PATRICIA MIRANDA FONSECA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA PRESCRIPCION DE SERVICIOS DERIVADOS DE ACCION JURIDICA TUTELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE DILIGENCIA HISTORIA CLINICA POR SOLICITUD JURIDICA PARA PRESCRIPCION DE SERVICIOS ASOCIADOS A ATENCION MEDICA Y JURIDICA ASOCIADA A FALLO DE TUTELA. HSITORIA CLINICA DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DEL 19/03/2024, DR. ALEJANDRO HIJUELOS REYES RM: 804-97. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR ALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO NO ESPECIFICADO. SOLICITA TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES (PET-TC).

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	IMAGENES		
No. Orden	2404001434	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	879601B	Cantidad:	1
Descripción:	**TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]		
Datos Clinicos de Importancia:	**TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]		
Prioridad:	NORMAL		

Indicaciones

PRESCRIPCION DE SERVICIOS ASOCIADOS A ATENCION MEDICA Y JURIDICA ASOCIADA A FALLO DE TUTELA.

EVENTO 176

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2024/04/02 03:25:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	POPAYAN(CAUC A)	ESPRI POPAYAN
No. HC FISICA 1061730103 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2024/04/02 03:25:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 <b>POLICIA NACIONAL</b>	<div><b>DIRECCIÓN DE SANIDAD</b></div> <div>HISTORIA CLÍNICA</div>	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> 09 Abril 2024 Folio No. 342 de 342
---	--	--

IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1061730103	CEDULA CIUD.	1061730103	VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ	MASCULINO	1990/07/29	33 A?os 8 Meses 11 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	1061767061	PAOLA ANDREA YASNO NAVIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-SE REALIZA TRANSCRIPCION DE FORMULA EMITIDA POR HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE DR ALEJANDRO HIJUELOS REYES - ONCOLOGIA CLINICA 19-03-2024 ENTREGA UNICA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	**TRATAMIENTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	C499	TUMOR MALIGNO TEJIDO CONJUNTIVO Y BLANDODE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA DIA POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA