



HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA

Calle 4 Cra. 7 Esquina - Tel:2880077

Nit. 809005719-4

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 06 de Abril de 2021 Hasta 07 de Abril de 2021

CC 17681744 - SILVIO BUENDIA CICERY

Identificación del Paciente	
Fecha de Nacimiento y Edad :	24/09/1962 - 58 Año(s)
Género :	Masculino
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Ninguno
Estado civil:	NO APLICA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	Agricultor café
Email:	factdigital@hospitalrovira.gov.co
Dirección :	VEREDA MANGA BAJA
Telefono:	3167365302 - 3143538351
Ciudad:	ROVIRA - Zona: Rural
Responsable del usuario :	BETSABE JIMENEZ
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Administradora:	NUEVA EPS S.A. - Subsidiado

Atención: 202104060133

Ingreso

Fecha: 06/04/2021	Hora: 12:38:31	Usuario: Subsidiado	Poliza:	Autorización:
Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO			Administradora: NUEVA EPS S.A.	
Edad del Paciente: 58 Año(s)				
Acompañante				
Tipo: Solo				
Cierre Historia				
Fecha: 07/04/2021 Hora: 00:01:43				

Gestion de Pacientes

• Notas Administrativas

- Fecha: 06/04/2021 Hora: 14:03:11 Dígito: HUGO FERNEY ROMERO AMPUDIA.(ADMINISTR.)
- Nota HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA E.S.E. EN ESPERA DE RESPUESTA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 13:54:12 NEUROCIRUGIA NO Envió Remisión Por Correo Electrónico A Referencia De: Nueva Eps, Hospital Federico Lleras Acosta, Hospital San Rafael Del Espinal, Clínica Tolima, Hospital Regional Alfonso Jaramillo Del Líbano, Clínica Avidantí, Clínica Sharon, Clínica Medicadiz, Clínica Ibaguá, Clínica La Nuestra, Clínica Clinaftec, Clínica San Rafael Dumán De Girardot, Clínica Co-subsidio De Girardot, Secretaría De Salud Del Tolima, Pendiente Respuesta CLINICA LA NUESTRA REMISION RECHAZADA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 14:06:56 NEUROCIRUGIA NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS NO Referencia Nuestra Ibaguá 13:59 (Hace 6 Minutos) Para Mi Buen Día Me Permito Informar Que Paciente En Mención No Se Acepta Dado Que Por El Momento Sin Disponibilidad De Camas. Cordialmente; Leidy Torres Leidy Torres HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA E.S.E. REMISION RECHAZADA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 14:07:34 NEUROCIRUGIA NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS NO Clínica Clinaftec: Usuario Referencia 14:01 (Hace 5 Minutos) Para Mi Buenas Tardes Con Relación Al Trámite De Remisión Del Paciente Referido En El Asunto Y Una Vez Validando La Información De La Historia Clínica NO SE ACEPTA, No Contamos Con Disponibilidad De Camas En El Momento. Recomendamos Que El Paciente Sea Comentado A Su EPS U Otra IPS Y Su Red De Apoyo. Muchas Gracias Por Contar Con Nuestra Institución, Quedamos Atentos A Sus Comentarios. Cordialmente Jeferson Rojas Rubio
- Fecha: 06/04/2021 Hora: 14:49:52 Dígito: HUGO FERNEY ROMERO AMPUDIA.(ADMINISTR.)
- Nota CLINICA MEDICADIZ REMISION RECHAZADA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 14:51:09 NEUROCIRUGIA NO CONTRATACION NO Referencia Y Contrareferencia Medicadiz 14:31 (Hace 19 Minutos) Para Mi Buenas Tardes NO SE ACEPTA PACIENTE, No Convenio Con La EPS Cordialmente Jimmy Alexander Méndez 3183413209 Referencia Y Contra Referencia Clínica Medicadiz 2771186 Ext 1140 - 1105 -1106 JIMMY ALEXANDER MENDEZ HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. REMISION RECHAZADA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 14:52:06 NEUROCIRUGIA NO SERVICIO REQUERIDO NO REPUBLICA DE COLOMBIA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD FORMATO DE NEGACION DE SERVICIOS DE SALUD Y/O MEDICAMENTOS CUANDO NO SE AUTORIZA LA PRESTACION DE UN SERVICIO DE SALUD O EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, ENTREGUE ESTE FORMULARIO, AL USUARIO, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE - E S E NIT: 890.706.833 N°: FECHA DE SOLICITUD: 0 4 2 0 2 1 0 6 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 0 4 2 0 2 1 1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO: 1er Apellido 2° Apellido (O De Casada) Nombres BUENDIA CICERY SILVIO TIPO IDENTIFICACION: CC N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 17.681.744 N° CONTRATO Teléfono Ciudad/Municipio Departamento ROVIRA Tolima Tipo Plan Del Usuario: POS POBLACION POBRE NO CUBIERTA CON SUBSUDIO A LA DEMANDA SOAT ARL X Estado De La Afiliación/ Contrato Del Usuario: Vigente Retirado Suspendido X Sin Aseguramiento II. CLASE DE SERVICIO NO AUTORIZADO Y RECOMENDACIONES AL USUARIO SERVICIO NO AUTORIZADO: CODIGO: 8 DESCRIPCION: Señale El Servicio, Procedimiento, Intervención O Medicamento No Autorizado. Atención Diaria Intrahospitalaria Por El Especialista Tratante Del Paciente No Quirúrgico U Obstetrico - NEUROCIRUGIA JUSTIFICACION: Indique El Motivo De La Negación No Aceptado No Disponibilidad E Tomografía. Comentar Con Reporte De Tac***M FUNDAMENTO LEGAL: Relacione Las Disposiciones Que Presuntamente Respalda La Decisión DE

<http://192.168.2.75/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmi=202104060133&Tipo...> 7/04/2021

ACUERDO A LAS CONVENCIONES DECRETO 4747 DE 2007 CAPITULO III ARTICULO 17 CIRCULAR 021 Alternativas Para Que El Usuario Acceda Al Servicio De Salud O Medicamento Solicitado Y Haga Valer Sus Derechos Legales Y Constitucionales 1. Comentar IPS 2. Comentar A Su Asegurador 3. Servicio De Urgencias Colapsado Sin Disponibilidad De Camas En El Momento 4. Comentar Mañana Con Evolución Médica Actualizada, En El Momento Sin Disponibilidad De Camas Nombre, Cargo Y Firma Del Funcionario Que Niega El Servicio MADERLYN TRUJILLO SANTOFIMIOCC 1.110.470.141 - MADERLYN TRUJILLO SANTOFIMIO
 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E ESPINAL REMISION RECHAZADA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 14:53:21 NEUROCIRUGIA NO SERVICIO REQUERIDO NO Referencia HospitalSanrafael-Espinal 14:39 (Hace 13 Minutos) Para Mi Buen Dia Con Relación Al Trámite De Remisión Del Paciente Referido En El Asunto Y Una Vez Validado La Información De La Historia Clínica No Se Acepta. Requiere Manejo 3 Nivel Ucia Y Neurocirugia . Muchas Gracias Por Contar Con La Institución. Dr Peña Med Jefe De Turno De Antemano Gracias Por Su Acostumbrada Colaboración. Suly Duran Gestor Administrativo DOCTOR PEÑA

Fecha: 06/04/2021 Hora: 14:56:04 Dígito: HUGO FERNEY ROMERO AMPUDIA.(ADMINISTR.)
 Nota HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA E.S.E. EN ESPERA DE RESPUESTA HUGO FERNEY ROMERO - 2021-04-06 15:00:32
 NEUROCIRUGIA _____ NO Paciente Comentado Con Cristina Ortiz De Referencia De La Nueva Eps Quien Registra El Trámite E Informa Que Cualquier Novedad Sera Informada Via Telefónica O Por Correo Electrónico. Pendiente Ubicación

Fecha: 06/04/2021 Hora: 22:56:11 Dígito: YOHANA ASTAIZA CALDERON.(ADMINISTR.)
 Nota SE LLAMA A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL SE HABLA CON EL DOCTOR RODRIGO OSPITIA A QUIEN SE LE COMENTA SOBRE EL TRAMITE DE REMISION DEL PACIENTE EN MENCION PIDIENDO LA COLABORACION PARA LA UBICACION YA QUE NO HEMOS TENIDO RESPUESTA DE NINGUA IPS,

Fecha: 06/04/2021 Hora: 22:57:46 Dígito: YOHANA ASTAIZA CALDERON.(ADMINISTR.)
 Nota SE LLAMA A LA LINEA 018000952010 DE LA NUEVA EPS SE HABLA CON LA JEFE DIANA A QUIEN SE LE PIDE COLABORACION PARA LA UBICACION DEL PACIENTE YA QUE NO HEMOS TENIDO RESPUESTA ALGUNA DE NINGUNA IPS

Fecha: 06/04/2021 Hora: 22:58:14 Dígito: YOHANA ASTAIZA CALDERON.(ADMINISTR.)
 Nota referencia hospitalSanrafael-espinal 14:39 (hace 6 horas) para mi Buen Dia Con relación al trámite de remisión del paciente referido en el asunto y una vez validado la información de la historia clínica No se acepta. Requiere manejo 3 nivel ucia y neurocirugia . Muchas gracias por contar con la Institución. Dr Peña Med Jefe de Turno De antemano gracias por su acostumbrada colaboración. suly duran Gestor Administrativo

Urgencias

• Hoja Neurológica

No: 1 Fecha: 06/04/2021 Hora: 12:30:45 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Ninguna Respuesta Verbal: Confusa Respuesta Motora: Ninguna Total: 6

Pupila Derecha

Tamaño: Normal Reacción: Normal

Pupila Izquierda

Tamaño: Normal Reacción: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior

Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Fuerza Muscular Miembro Inferior

Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Convulsiones: No Presenta

Control Esfinteres: Presente

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 06/04/2021 - 13:19:59 Profesional: CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA

Motivo: SE RODO

Signos Vitales: Peso:89.00 Kg Talla:175 cm MC:29.06 Kg/m² FC:91 Min. FR:21 Min. Temp:37.00 °C PA:120/88 Saturación:92.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIETNE QUIEN INGRESA EN CARRO DE BOMBEROS EN COMPAÑIA DE HIJA QUIEN REFIERE QUE PACIENTE RQDO OPOR MONTAÑA UNA ALTURA APROXIMADA DE 10 MTS, CON POSTERIOR PERDIDA DE CONCIENCIA, DE MAS DE 5 MINUTOS, INGRESA A LA INSTITUCION RESPONDIENDO A ESTIMULOS, QUEJUNBROSO, LETARGICO, EN MAL ESTADO GENERAL

Impresión Diag: T060 TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE LOS NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVEL DEL CUELLO

Clasificación: Triage I

Conducta: Urgencias. VALORACION Y MANEJO

• Consultas

Consulta N°: 0

Fecha: 06 de Abril de 2021 Hora: 13:20:12 Profesional: CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA.(MEDICINA.)

Tipo: (39145) CONSULTA DE URGENCIAS SEDE: HOSPITAL SAN VICENTE DE R

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: SE RODO

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CARRO DE BOMBEROS EN COMPAÑIA DE HIJA QUIEN REFIERE QUE PACIENTE RODO POR MONTAÑA UNA ALTURA APROXIMADA DE 10 MTS, CON POSTERIOR PERDIDA DE CONCIENCIA, DE MAS DE 5 MINUTOS, INGRESA A LA INSTITUCION RESPONDIENDO A ESTIMULOS, QUEJUNBROSO, LETARGICO, EN MAL ESTADO GENERAL

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si OCUPACION: AGRICULTOR, VEREDA MANGA BAJA

Patológicos: Si HERNIA EPIGASTRICO.

Quirúrgicos: Si COLECISTECTOMIA

Tóxico Alérgicos: Si NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Traumáticos: Si NIEGA

Farmacológicos: Si NIEGA

Ginecológicos: Si

Signos Vitales

Peso: 89.00 Kg

Talla: 175 Cm

Masa Corporal: 29.06 Kg/m²

Frecuencia Cardiaca: 91 Min

Frecuencia Respiratoria: 21 Min

Temperatura: 37.00 °C

Presión Arterial: 120/88

Saturación: 92.00 %

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL LETARGICO GLASGOW 8/15

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal

SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS NOAGREGADOS

Abdomen: Normal

G/U: Normal

Extremidades: Normal

Neurológico: Anormal

GLASGOW 8/10, PUPILAS DISCORICAS DERECHA REACTIVA IZQUIERDA HIPOACTIVA, SE QUEJA AL DOLOR

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sistemático Respiratorio: No

Sistemático de Piel: No

Sistemático Nervioso: No

Periférico:

Perímetro Abdominal: (80) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (T060) TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE LOS NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESPINAL A NIVEL DEL CUELLO

Tipo Diagnóstico
Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: SE CALORA PACIENTE PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TALES COMO GORRO TAPABOCAS Y CARETA SE ENCUENTRA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, QUIEN DURANTE EL PROCESO DE ESTABILIZACION PRESENTA RECUPERACION PARCIAL DE GLASGOW QUEDANDO 11/15, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPUESTA VERBAL INHAPROPIADAY RETIRA A ESTIMULO DOLOROS, SE CONSIDERA PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCAFALICO SEVERO POR LOQUE SE INICIA TRATAMITE DE REMISION, SE EXPLICA A FAMILIARES REFIEREN ENTENDERY ACEPTAR.

• **Signos Vitales**

No. Sede 1 HOSPITAL SAN VICENTE DE R Fecha 06/04/2021 Hora 13:25:2089.00 Peso 175 Talla 29.0691 MC 21 FC 37.00 FR 120/8899 PA 0 TA Feto 92.00 Saturaci CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA Profesional

• **Remisiones**

Remision No. 1
 Especialidad: NEUROCIRUGIA Institución: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
 Acepta: Q Autorización: 0 Modalidad: Remision
 Motivo: Incluir Ambulancia: No
 Nivel de competencia: No

Observaciones:
 PACIENTE QUIEN INGRESA EN CARRO DE BOMBEROS EN COMPAÑIA DE HIJA QUIEN REFIERE QUE PACIENTE RODO OPOR MONTAÑA UNA ALTURA APROXIMADA DE 10 MTS, CON POSTERIOR PERDIDA DE CONCIENCIA, DE MAS DE 5 MINUTOS, INGRESA A LA INSTITUCION RESPONDIENDO A ESTIMULOS, QUEJUNBROSO, LETARGICO, EN MAL ESTADO GENERAL. PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL LETARGICO CON SIGNOS VITALES: TA: 170/90 MMHG, FC: 98 PM, FR: 20 PM, T°: 37°C, SATO2 AL MEDIO DE 92%, NEUROLOGICO: GALSGOW 8/10, PUPILAS DISCORICAS DERECHA REACTIVA IZQUIERDA HIPOACTIVA, SE QUEJA AL DOLOR. SE ENCUENTRA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, QUIEN DURANTE EL PROCESO DE ESTABILIZACION PRESENTA RECUPERACION PARCIAL DE GLASGOW QUEDANDO 11/15, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPUESTA VERBAL INHAPROPIADAY RETIRA A ESTIMULO DOLOROS, SE CONSIDERA PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCAFALICO SEVERO POR LOQUE SE INICIA TRATAMITE DE REMISION, PARA VALORACION Y MANEJO GRACIAS

• **Signos Vitales**

No. Sede 2 HOSPITAL SAN VICENTE DE R Fecha 06/04/2021 Hora 13:26:250.00 Peso 0 Talla 0.0090 MC 22 FC 36.00 FR 160/1201330 PA 0 TA Feto 90.00 Saturaci ANGELICA DIAZ CAPERA Profesional

• **Ordenacion**

Admision: 202104060133 - 1 Fecha: 06/04/2021 13:26:34 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(579401) CATETERISMO VESICAL	1	()

Observaciones:

Admision: 202104060133 - 2 Fecha: 06/04/2021 13:27:05 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(870001) RX CRANEO SIMPLE	1	()
(871010) RX COLUMNA CERVICAL	1	()
(871019) RX COLUMNA DORSAL O TORAXICA	1	()
(871040) RX COLUMNA LUMBOSACRA	1	()

Observaciones:

• **Prescripcion**

No: 202104060133 - 1 Fecha: 06/04/2021 13:27:16 Sede: HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA.(MEDICINA.)

Diagnostico: T060

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3ML	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	13:27:16	1	1 SOL INY AMP.
DEXAMETASONA FOSFATO SOL INY AMP 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1ML	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	13:27:16	1	2 SOL INY AMP.
SODIO CLORURO BOLSA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%	500.00 ML	INTRAVENOSA	AHOR	13:27:16	1	5 BOL.
CATETER INTRAVENOSO N 16	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	2 UNI.
CATETER INTRAVENOSO N 18	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	2 UNI.
EQUIPO MACROGOTEO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	1 UNI.

Nota: *	JERINGA DÉSÉCHABLE 10 ML 10 ML 10 ML 2.00 UNID NO APLICA ML	AHOR	13:27:16	0	2 UNI.	
Nota: *	SONDA FOLÉY 2 VIAS 18	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	1 UNI.
Nota: *	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	1 UNI.
Nota: *	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 50MG/ML SOL INY AMP 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	1.00 UNID SUBCUTANEA	AHOR	13:27:16	1	1 SOL INY AMP.
Nota: *	JERINGA DESECHABLE 1 ML 1 ML 1 ML	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	1 UNI.
Nota: *	CAPTOPRIL TAB 25 MG TABLETA 25 MG	1.00 UNID ORAL	AHOR	13:27:16	1	1 TAB.
Nota: *	CÁNULA NASAL ADMON OXIGENO ADULTO	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	13:27:16	0	1 UNI.

Observaciones:

• **Hoja Neurológica**

No: 2 Fecha: 06/04/2021 Hora: 13:30:06 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Confusa Respuesta Motora: Respuesta Aislada Total: 12

Pupila Derecha
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Pupila Izquierda
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior
Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Fuerza Muscular Miembro Inferior
Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Convulsiones: No Presenta
Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• **Prescripción**

No: 202104060133 - 2 Fecha: 06/04/2021 13:30:50 Sede: HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: CINDY LORENA VELASQUEZ PEDRAZA.(MEDICINA.)

Diagnostico: T060

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
OXIGENO GAS MEDICINAL GAS 6.5ML	60.00 LIT/HORA	RESPIRATORIA	AHOR	13:30:50	6	360 LIT.

Nota: PASAR A 1 LT/MINT POR 6 HORAS

Observaciones:

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	06/04/2021	13:36:11	V07AO005901	OXIGENO GAS MEDICINAL	RESPIRATORIA	60.00 LIT/	ANGELICA DIAZ CAPE
1	06/04/2021	13:36:30	M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	ANGELICA DIAZ CAPE
1	06/04/2021	13:36:35	H02AD006701	DEXAMETASONA FOSFATO SOL INY AMP 4MG/ML	INTRAVENOSA	1.00 UNID	ANGELICA DIAZ CAPE
1	06/04/2021	13:36:40	B05BS004701	SODIO CLORURO BOLSA X 500 ML	INTRAVENOSA	500.00 ML	ANGELICA DIAZ CAPE
1	06/04/2021	13:38:58	N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY AMP 50MG/ML	SUBCUTANEA	1.00 UNID	ANGELICA DIAZ CAPE
1	06/04/2021	13:38:12	C09AC004011	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ORAL	1.00 UNID	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	06/04/2021	13:39:49	000000005	CATETER INTRAVENOSO N 16	2	ANGELICA DIAZ CAPE
2	06/04/2021	13:39:53	000000008	CATETER INTRAVENOSO N 18	2	ANGELICA DIAZ CAPE
3	06/04/2021	13:39:56	000000002	EQUIPO MACROGOTEO	1	ANGELICA DIAZ CAPE
4	06/04/2021	13:40:01	000000001	JERINGA DESECHABLE 10 ML 10	2	ANGELICA DIAZ CAPE
5	06/04/2021	13:40:04	000000078	SONDA FOLEY 2 VIAS 18	1	ANGELICA DIAZ CAPE
6	06/04/2021	13:40:09	000000019	BOLSA DRENAJE URINARIO CYSTO	1	ANGELICA DIAZ CAPE
7	06/04/2021	13:40:13	000000014	JERINGA DESECHABLE 1 ML 1 ML	1	ANGELICA DIAZ CAPE
8	06/04/2021	13:40:16	000000039	CANULA NASAL ADMON OXIGENO A	1	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 06/04/2021 Hora: 13:41:51 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA

Nota

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR PERSONAL DE BÓMBEROS EN CAMILLA CON TABLA DE INMOVILIZACION, CUELLO ORTOPEDICO, EN COMPAÑIA DE HIJA QUIEN REFIERE QUE PACIENTE RODO POR UNA MONTAÑA Y QUE PERDIO LA CONCIENCIA POR 5 MINUTOS AL INGRESO ,QUEJUNBROSO, EN MAL ESTADO GENERAL,NO ABRE LOS OJOS, SOLO RESPONDE A ESTIMULOS DE DOLOR,SE MONITORIZA SE ENCUENTRA HIPERTENSO, ES VALORADO POR LA DRA VELASQUEZ QUIEN DA ORDEN DE CANALIZAR VENA CON VENOCAT 16 SE REALIZAN 2 INTENTOS SE DEJA ACSESO EN ANTEBRAZO CUBITAL IZQUIERDO POR EL JEFE YEFERSON SANCHEZ DRA INDICA PASAR SONDA FOLEY 18 Y ADMINISTRAR 1 AMP DE DICLOFENACO IM 1 AMP DE TRAMADOL SUBC 2 AMP DE DEXAMETAZONA IV LENTAS Y DILUIDAS COLOCAR OXIGENO POR CANULA A 2LTS, PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA CON PREVIO LAVADO DE MANOS TECNICA ASEPTICA Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, DRA ORDENA TOMAR PLACA DE RX PENDIENTE LLEVAR PACIENTE AL LA SALA DE RX, SE DEJA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, DRA INICIA PROCESO DE REMICION PARA VALORACION POR NEUROLOGIA PENDIENTE ACEPTACION AUTORIZACION Y TRASLADO.

• **Prescripcion**

No: 202104060133 - 3 Fecha: 06/04/2021 14:00:52 Sede: HOSPITAL SAN VICENTE DE RProfesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Diagnostico: T060

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
CUELLO ORTOPEDICO INMOVILIZADOR	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:00:52	0	1 UNI.

Nota: *

Observaciones:

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
9	06/04/2021	14:01:10	CONS0822	CUELLO ORTOPEDICO INMOVILIZA	1	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Hoja Neurologica**

No: 3 Fecha: 06/04/2021 Hora: 14:30:09 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Orientado Respuesta Motora: Localiza Estimulo Total: 14

Pupila Derecha

Tamaño: Normal Reacción: Normal

Pupila Izquierda

Tamaño: Normal Reacción: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior

Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Fuerza Muscular Miembro Inferior

Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Convulsiones: No Presenta

Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	06/04/2021	14:38:36	V07AO005901 OXIGENO GAS MEDICINAL	RESPIRATORIA	60.00 LIT/	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Hoja Neurologica**

No: 4 Fecha: 06/04/2021 Hora: 15:30:44 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Orientado Respuesta Motora: Localiza Estimulo Total: 14

Pupila Derecha
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Pupila Izquierda
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior
Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Fuerza Muscular Miembro Inferior
Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Convulsiones: No Presenta
Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	06/04/2021	15:36:49	V07AO005901 OXIGENO GAS MEDICINAL	RESPIRATORIA	60.00 LIT/	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Signos Vitales**

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	HOSPITAL SAN VICENTE DE R	06/04/2021	16:24:54	0.00	0.0088	20	36.00	120/80	93	0	97.00		ANGELICA DIAZ CAPERA.

• **Hoja Neurologica**

No: 5 Fecha: 06/04/2021 Hora: 16:30:51 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Orientado Respuesta Motora: Localiza Estimulo Total: 14

Pupila Derecha
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Pupila Izquierda
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior
Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Fuerza Muscular Miembro Inferior
Derecho: Débil Izquierdo: Débil

Convulsiones: No Presenta
Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 06/04/2021 Hora: 16:36:00 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA
Nota

SE LLEVA PACIENTE AL SERVICIO DE RX PARA REALIZAR PLACA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA SE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA EN SALA DE REANIMACION EN ESPERA DE AUTORIZACION PARA REMICION.

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	06/04/2021	16:36:59	V07AO005901 OXIGENO GAS MEDICINAL	RESPIRATORIA	60.00 LIT/	ANGELICA DIAZ CAPE
2	06/04/2021	17:36:27	V07AO005901 OXIGENO GAS MEDICINAL	RESPIRATORIA	60.00 LIT/	ANGELICA DIAZ CAPE
2	06/04/2021	18:00:43	V07AO005901 OXIGENO GAS MEDICINAL	RESPIRATORIA	60.00 LIT/	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 06/04/2021 Hora: 18:47:07 Profesional: LINA JASBLEIDY IRREÑO RAMIREZ
Nota

QUEDA PAGIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE REANIMACION, MONITORIZADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CONFUSO, CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON LLAVE CERRADA, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO DONDE ELIMINO 600CC DE ORINA AMARILLA CLARA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TRAMITE DE REMISION PARA NEUROLOGIA, PENDIENTE UBICACION, AUTORIZACION Y TRASLADO.

Fecha: 06/04/2021 Hora: 19:13:00 Profesional: ANNET KARINA GARCIA OSPINA
Nota

RECIBO PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE REANIMACION DESPIERTO ALERTA CONFUSO, AFEBRIL, HIDRATADO, ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, CON CUELLO ORTOPEDICO, CANULA DE OXIGENO A 2 LITROS POR MINUTO, CON ACCESO VENOSO EN EL ANTEBRAZO IZQUIERDO PASANDO SODIO DE CLORURO A 100CC/H, TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VIA ORAL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ESTABLE, CON SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES, MONITOR DE SIGNOS VITALES, Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO CON PAÑAL LIMPIO, CON DIURESIS ++, PACIENTE QUE REFIERE QUE NO PUEDE MOVER MUY BIEN LAS EXTREMIDADES, CONTINUA EN TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR NEUROLOGIA, QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE SIGNOS DE ALARMA DURANTE LA ESTADIA Y UBICACION POR EPS.

• Hoja Neurológica

No: 6 Fecha: 06/04/2021 Hora: 19:18:37 Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Confusa Respuesta Motora: Obedece Ordenes Total: 14

Pupila Derecha
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Pupila Izquierda
Tamaño: Normal Reacción: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior
Derecho: Ausente Izquierdo: Ausente

Fuerza Muscular Miembro Inferior
Derecho: Ausente Izquierdo: Ausente

Convulsiones: No Presenta

Control Esfínteres: Presente

Urgencias

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4 HOSPITAL SAN VICENTE DE R	06/04/2021	19:20	580.00	0	0.0090	20	36.00	160/120	1330	99.00			ANGELICA DIAZ CAPERA.

• Prescripción

No: 202104060133 - 4 Fecha: 06/04/2021 19:28:46 Sede: HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: ANGELICA DIAZ CAPERA.(AUXILIAR.)

Diagnostico: T060

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
EQUIPO MACROGOTEO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	19:28:46	0	1 UNI.

Nota: *

Observaciones:

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
10	06/04/2021	19:29:04	00000002	EQUIPO MACROGOTEO	1	ANGELICA DIAZ CAPE

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5 HOSPITAL SAN VICENTE DE R	06/04/2021	19:30	000.00	0	0.0080	20	36.00	150/90	1100	99.00			ANNET KARINA GARCIA OSPINA.

• Prescripción

No: 202104060133 - 5 Fecha: 06/04/2021 19:40:51 Sede: HOSPITAL SAN VICENTE DE R Profesional: ANGELICA DIAZ

CAPERA.(AUXILIAR.)

Diagnostico: T060

Nombre

CATETER INTRAVENOSO N 20

Nota: *

Cantidad Via
1.00 UNID NO APLICA

Cada A Partir De
AHOR 19:40:51

Dosis A Entregar
0 1 UNI.

Observaciones:

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
11	06/04/2021	19:41:07	000000011	CATETER INTRAVENOSO N 20	1	ANGELICA DIAZ CAPE

• **Notas Medicas**

Fecha 06/04/2021 Hora 23:03:51 Profesional ANDRES FELIPE MARTINEZ VALBUENA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON GLASGLOW DE 15/15, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, A LA ESPERA DE REMISION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA SIN SER POSIBLE UBICAR POR SU EPS, FAMILIAR MANIFIESTA DESEO DE FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO Y POSIBLES COMPLICACIONES (EMESIS, CEFALEA, HEMATOMA SUBDURA, HEMATOMA EPIDURA, HERNIACION UNCAL, MUERTE, ENTRE OTROS), SIN EMBARGO FAMILIAR REITERA DESEO DE FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO, RAZON POR LA CUAL SE DILIGENCIA FORMATO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, LOS CUALES FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha 06/04/2021 Hora 23:05:53 Profesional ANDRES FELIPE MARTINEZ VALBUENA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

NOTA ACLARATORIA, SE EXPLICA A FAMILIAR NECESIDAD DE TOMA DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PARA DEFINIR POSIBLE HEMATOMA CRANEAL (HEMATOMA SUBDURAL), SIN EMBARGO FAMILIAR DEMANDANTE Y PERSISTENTE POR RETIRO VOLUNTARIO, RAZON POR LA CUAL SE DILIGENCIA FORMATO, EXPLICANDO POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES AL RETIRO. FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

• **Signos Vitales**

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6 HOSPITAL SAN VICENTE DE R	06/04/2021	23:48:54	540.00	0	0.0090	20	36.00	140/90	1070	99.00			ANNET KARINA GARCIA OSPINA.

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 06/04/2021 Hora: 23:49:54 Profesional: ANNET KARINA GARCIA OSPINA

Nota

FAMILIAR REFIERE QUE QUIERE FIRMAR RETIRO VOLUNTARIO SE LE EXPLICA QUE CONSECUENCIAS CON LLEVA SI LLEGARA A FIRMAR SE LE EXPLICA ADEMÁS QUE NO SE HACE RESPONSABLE NI EL HOSPITAL NI EL PERSONAL MEDICO DE LO QUE LE LLEGARA A SUCEDER DONDE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LO DICHO, HIJA DE PACIENTE FIRMA RETIRO VOLUNTARIO, REFIERE QUE SE LO LLEVA PARA LA CLINICA TOLIMA PARA PASARLO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO, CANULA NASAL, MONITOR DE SIGNOS VITALES, Sonda vesical, EGRESA PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION DESPIERTO ALERTA CONFUSO, AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VIA ORAL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ESTABLE, SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DIURESIS ++, CON PAÑAL, SALE EN SILLA CAMILLA DE INSTITUCION Y SE PASA A CARRO PARTICULAR, SALE EN COMPAÑIA DE HIJA.

ANDRES FELIPE MARTINEZ VALBUENA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1110545919

Impreso Por:



NINI JOHANA CESPEDES MOLINA
ADMINISTRATIVO

Neurología

Neurología del Tolima

Dirección: Cr 12 Sur 93-21 Medicádiz Samaria Consultorio 904 Teléfono: 2730100 Celular: 3156718048 Página 1 de 1
Ciudad: Ibagué

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: SILVIO Apellidos: BUENDIA CICEL
Tipo de Identificación: Cédula No. de Identificación: 17681744 Fecha de Nacimiento: 24/09/1962
ciudadanía
Edad: 58 años 6 meses 15 días Sexo: Masculino Estado Civil:
Departamento: Tolima Ciudad: Rovira Escolaridad:
Dirección: VERDA MANGA BAJA
Teléfono Celular: 3188097942 Teléfono Casa: .
EAPB: PARTICULAR Tipo de Afiliado: Afiliación:
Ocupación:
Fecha y hora de la atención: 08/04/2021 17:23:37 Horas Nombre de consulta: Cita de primera vez - Atención 1

DIAGNÓSTICOS	CIE10:	Tipo:	Fecha:
Principal: TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	CIE10: S097	Tipo: Clínico	Fecha: 08/04/2021
Secundario: TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL CUELLO	CIE10: S197	Tipo: Clínico	Fecha: 08/04/2021

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Consulta: Primera Vez Causa Externa: Enfermedad general
Enfermedad Actual:
Acompaña: Nini Johanna Buendía - hija

Hace dos días presenta TCE al rodar por 48 metros con alteración de conciencia, recupera conciencia en 45 minutos con posterior cefalea y alteración del lenguaje, otalgia derecha

Observaciones:

Examen Físico:

Alerta, lenguaje fluente, pupilas iguales, simetría facial, pares bajos normales, movilidad limitada por dolor en cuello y proximal de ms ss, FM distal de ms ss normal, limitación de movilidad en MII por dolor.

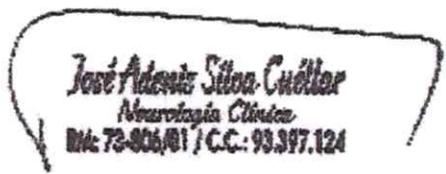
IMPRESIÓN

TCE asociado a trauma múltiple

PLAN DE MANEJO

Se remite a urgencias para descartar hematomas intracraneales, fractura de columna cervical en de MII
Se explica a paciente e hija

Modalidad de Atención: Convencional/Presencial



JOSE ADENIS SILVA CUELLAR
RM: 73-806/01
Neurología



CLINICA IBAÑUE S.A

Nit: 800.036.400-0

2021-04-21 09:59:28

Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Telefonos: 2619773

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY

IDENTIFICACION: 17681744 CC

EDAD: 58A 6M 28D

SEXO: M

ATENCIÓN No.1

ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS QUIEN ES REMITIDO A ESTA CONSULTA POR HABER PRESENTADO EL DÍA 6 DE ABRIL TRAUMA REGIÓN PARIETO OCCIPITAL Y REGIÓN CERVICAL POSTERIOR A CAÍDA, PACIENTE ACUDE HOY REFIRIÉNDOSE CEFALEA PERSISTENTE Y DOLOR OCCIPITAL EN CUELLO CON PARESTESIAS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES.

ANTECEDENTES PERSONALES

MEDICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS : NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TOXICO-ALERGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

ANESTESICOS: NO REFIERE

GINECOBSTRICOS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

OTROS: NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

SIGNOS VITALES

PRESION_S: 1

PRESION_D: 1

PRESION_M: 1.001

FREC_C: 1

FREC_R: 1

PESO: 1

TALLA: 1

IMC: 1

GLASGOW: 1

SPO2: 1

TEMP: 1

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALIA, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL

CARDIO PULMONAR Y TÓRAX: TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, PULMONES CON VENTILACIÓN SIMÉTRICA SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: NODISTENDIDO, BLANDOS, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 2 SEGS.

GENITOURINARIO: SIN ALTERACIONES

NEUROLOGICO-MENTAL: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT NI FOCALIZACION.

PIEL Y FANERAS : NORMAL

REPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

REPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: TOMOGRAFIA CEREBRAL REALIZADA EL 8 DE ABRIL EN LA CUAL NO SE APRECIAN LESIONES SALVO PROCESO INFLAMATORIO DE LOS SENOS MAXILARES, RAYOS X DE LA COLUMNA DORSOLUMBAR SÓLO CON CAMBIOS ARTRÓDICOS Y RAYOS X DE LA COLUMNA CERVICAL OSTEOFITOS EN LOS ÚLTIMOS CUERPOS VERTEBRALES ARTRÓDICOS Y DISMINUCIÓN DE LOS ESPACIOS VERTEBRALES C5 C6 C6 C7.

ANÁLISIS

PACIENTE CON CEFALEA OCCIPITAL Y CERVICALGIA SE INDICA RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL Y RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL REVALORACIÓN A TENER ESTUDIOS.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PPAL: M542-CERVICALGIA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: G443-CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

RECOMENDACIONES Y PLAN DE TRATAMIENTO

SE SOLICITA RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL Y RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL REVALORACIÓN A TENER ESTUDIOS.

JOSE GREGORIO SANCHEZ PEÑA
NEUROCIRUGIA
534886



CLINICA IBAGUE S.A

Nit: 800.036.400-0

2021-04-21 09:54:22

Dirección: Cra 5a No. 12-15 -Telefonos: 2619773

SOLICITUD DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS DE EGRESO

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY

IDENTIFICACION: 17681744 CC

EDAD: 58A 6M 28D

SEXO: M

ATENCIÓN No.1

ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	TOMA DE MUESTRAS	OBSERVACIONES
883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1		
883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1		
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	1		CONTROL AL TENER RESULTADOS.
39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBUL	1		OTORRINO - SINUSITIS

RECOMENDACIONES:

JOSE GREGORIO SANCHEZ PEÑA

NEUROCIRUGIA

534886

ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE
NOMBRE: BUENDIA CICERY SILVIO
DOCUMENTO: 17,681,744
FECHA ESTUDIO: 05/Mayo /2021
ENTIDAD: NUEVA EPS-S

EDAD: 58 Años
SEXO: Masculino
SEDE:

Este estudio de imágenes diagnósticas se realizó teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad institucionales que garantizan una atención segura y se guían por las normas recomendadas por la OMS, con el objetivo de limitar el riesgo de expansión del virus SARS-CoV-2 (COVID 19) y ofrecer niveles óptimos de protección a los pacientes, a nuestros colaboradores altamente entrenados y al público en general.

R. M. DE COLUMNA CERVICAL

TÉCNICA:

En equipo de 3T se efectúa estudio de imágenes por resonancia magnética columna cervical se efectúan secuencias sagitales con tiempo de relajación T1 y T2 y axiales en T1 y T2.

HALLAZGOS:

Formación de complejos disco- osteofitos en los niveles C3- C4 a C6- C7, asociado a cambios artrósicos en las articulaciones facetarias y uncovertebrales en los niveles C2- C3 a C6- C7 lo cual produce en conjunto disminución de la amplitud de los forámenes neurales bilaterales en C5- C6 y C6- C7

Disminución de la intensidad de señal de todos los discos intervertebrales cervicales por cambios condrosicos.

La morfología, altura e intensidad de señal de los cuerpos vertebrales visualizados son normales. No hay defectos de alineamiento vertebral.

Se observa una lesión focal hiperintensa en el T2 redondeada y de contornos bien definidos localizada a la altura de C7.

Las raíces muestran un recorrido normal en los recesos laterales y agujeros de conjugación sin evidenciarse compresión.

La morfología e intensidad de señal de la masa muscular cervical posterior, y de los órganos de la región cervical anterior que alcanza a visualizarse en el presente estudio son de características normales.

CONCLUSIÓN:

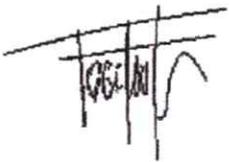
Complejos discos osteofitos en los niveles C3- C4 a C6- C7 y artrosis uncovertebral en los niveles C2- C3 a C6- C7 lo cual produce en conjunto disminución de la amplitud de los forámenes neurales bilaterales en C5- C6 y C6- C7.

Lesión focal en la médula espinal a la altura del cuerpo vertebral de C7, compatible con foco de mielomalcia.

Correlacionar con los antecedentes y la clínica del paciente y si lo amerita se podría realizar estudio complementario con medio de contraste.

Cambios condrosicos en los niveles cervicales.

Estudio Interpretado por:



DOCUMENTO MÉDICO: 79431992
NOMBRE MÉDICO: FUENTES ZAMBRANO JORGE ENRIQUE
REG. MÉDICO:

ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
NOMBRE: BUENDIA CICERY SILVIO
DOCUMENTO: 17,681,744
FECHA ESTUDIO: 05/Mayo /2021
ENTIDAD: NUEVA EPS-S

EDAD: 58 Años
SEXO: Masculino
SEDE:

Este estudio de imágenes diagnósticas se realizó teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad institucionales que garantizan una atención segura y se guían por las normas recomendadas por la OMS, con el objetivo de limitar el riesgo de expansión del virus SARS-CoV-2 (COVID 19) y ofrecer niveles óptimos de protección a los pacientes, a nuestros colaboradores altamente entrenados y al público en general.

R.M. CEREBRAL SIMPLE
Datos clínicos: Cefalea.

TECNICA:

En equipo de 3T se practicaron secuencias SE y FSE, en los planos axial, sagital y coronal, para tiempos de relajación T1, T2, FLAIR, SWI y DIFUSION.

HALLAZGOS:

En la sustancia blanca subcortical supratentorial hay escasa cantidad de lesiones puntiformes, hiperintensas en T2 y FLAIR, sin efecto de masa ni edema. No hay evidencia de otras lesiones parenquimatosas supra ni infratentoriales. El sistema ventricular es simétrico, se encuentra localizado en la línea media y es de tamaño normal. Los surcos de la convexidad y las cisternas perimesencefálicas tienen tamaño adecuado. Las estructuras vasculares arteriales y venosas son normales. No se identifican colecciones extra-axiales. La unión craneocervical es normal. Quistes de retención mucoso en el piso de los antros maxilares en especial el izquierdo.

OPINIÓN:

Las hiperintensidades puntiformes subcorticales supratentoriales pueden considerarse normales para la edad o corresponder a lesiones tipo I (fazekas) por enfermedad de pequeño vaso.

Estudio Interpretado por:



DOCUMENTO MÉDICO: 39785444
NOMBRE MÉDICO: QUINTERO ANA MARIA
REG. MÉDICO:

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	SILVIO BUENDIA CICERY	Documento de identificación:	17681744
Fecha de Nacimiento:	24/09/1962	Edad:	58 Años
Municipio de origen:	ROVIRA	Municipio de Residencia:	ROVIRA
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	1
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Acción:	VDA MANGA BAJA	Telefono:	000-0000
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(313) 284-3280	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

- ANTECEDENTES PERSONALES
- ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS
- ANTECEDENTES ALERGICOS
- ANTECEDENTES FAMILIARES
- IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo
 Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

PSA: Negativo
 Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

Sintomático respiratorio: NO
 Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

Mujer o menor víctima del maltrato: NO
 Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

Víctima de violencia sexual: NO
 Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:6089320015 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717

Fecha : 21/05/2021 07:51 Sede : UT VIVA TOLIMA - SEDE CRA QUINTA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **DERIVADA POR NEUROLOGIA.**

Enfermedad Actual: **PTE QUIEN EL 6 ABRIL SUFRIO CAIDA , RODANDO CASI 40 METROS,
ES DERIVADO NEUROLOGIA
YA QUE LE PTE ANOTA PRESENTAR DESDE ESE MONETO OBSTRUCCION NASAL,
MAS TINNITUS EN OIDO IZQUIERDO DISMINUCION AUDITIVA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J348 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES
* Dx rel-1: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PTE QUIEN EL 6 ABRIL SUFRIO CAIDA , RODANDO CASI 40 METROS,
ES DERIVADO NEUROLOGIA
YA QUE LE PTE ANOTA PRESENTAR DESDE ESE MONETO OBSTRUCCION NASAL,
MAS TINNITUS EN OIDO IZQUIERDO DISMINUCION AUDITIVA.
PLAN: S/S TAC DE SENOS PARANASALES PARA DETERMINAR SI HAY TRAUMA EN CARA O NARIZ.
S/S AUDIOLOGICOS BASICOS PARA EVALUAR AUDICION.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

-954302 INMITANCIA ACÁSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

954301 LOGO AUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

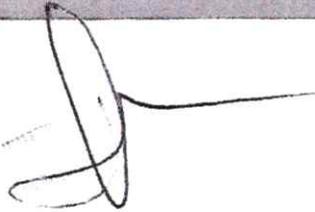
REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Remision: CONTROL CON RESULTADOS.

Enviado por Profesional : HELKA JANEYRA DAZA SALAS Registro: 49793717 Fecha : 21/05/2021 07:51

FIN IMPRESION DE PAGINA



PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 03/06/2021 12:26
DOCTOR: MEDICO TRATANTE
REFERENCIA: Audiometría - Impedanciometría con Reflejos Estapediales - Logaudiometría -

NOMBRE: BUENDIA CICERY SILVIO
DOCUMENTO: 17681744
EDAD: 58 años
ENTIDAD: VIVA 1A IPS SA
CIUDAD: Ibagué
TELEFONOS: 3132843280 - 3175730993
OCUPACIÓN: AGRICULTOR

RESULTADOS :

OTOSCOPIA:
 Oído Derecho: Normal
 Oído Izquierdo: Normal

AUDIOMETRÍA:

Audiometría con respuestas inconsistentes

FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA ÓSEA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA ÓSEA							
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

FRECUENCIAS (Hz) OIDO IZQUIERDO VIA AÉREA								FRECUENCIAS (Hz) OIDO DERECHO VIA AÉREA							
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

LOGOAUDEMTRÍA:

Logaudiometría bilateral que no concuerda con el audiograma.

	OI	OD
UMBRAL DE PALABRA	0	0
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	0	0
% DE DISCRIMINACIÓN	0	0

IMPEDANCIOMETRÍA:

Timpanograma en oído derecho tipo Ad, sugestivo de complacencia del oído medio aumentada
 Reflejos estapediales en oído derecho ipsilaterales ausentes en 4000hz . contralaterales presentes normales en 500hz ,
 Timpanograma en oído izquierdo tipo C, sugestivo de presión negativa en oído medio
 Reflejos estapediales en oído izquierdo ipsilaterales ausentes - contralaterales presentes normales -

RECOMENDACIONES:

Debido a las respuestas inconsistentes se requiere pruebas objetivas con Potenciales de Estado Estable (PEA c.e).

Firma:

APELLIDOS Y NOMBRES: BUENDIA CICERY SILVIO
IDENTIFICACIÓN: C.C. C.C. 17681744
FECHA: 03/06/2021 12:24

TIMPANOGRAMAS

TIMPANOGRAMAS	O.D.	O.I.
VOLÚMEN DEL CANAL	1.50	1.82
PRESIÓN	-63	-153
COMPLACENCIA	1.45	1.52
GRADIENTE	1.11	1.26
TIPO	AD	C

T. TROMPA DE EUSTAQUIO

	O.D.	O.I.
VOLÚMEN DEL CANAL		
TIMP. BASAL PRESIÓN 1		
VALSAVA PRESIÓN 2		
TOYBEE PRESIÓN 3		

REFLEJOS ESTAPEDIALES

R. IPSILATERALES

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
	Ruido Blanco	
100	500	--
85	1000	--
95	2000	--
--	4000	--

R. CONTRALATERALES

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
	Ruido Blanco	
110	500	85
--	1000	105
--	2000	100
--	4000	105

PRUEBA DE METZ (RECLUTAMIENTO)

dB HL	H2	OÍDO DERECHO				OÍDO IZQUIERDO			
		500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
UMBRAL REFLEJO ESTAPEDIAL									
UMBRAL TONAL									
CAMPO DINÁMICO *									

* Valores normales del campo dinámico entre 60 dB HL y 80 dB HL

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal


Ana María Moreno
Especialista en Audiología
Reg. Prof 10729
AUDIOCOM

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL

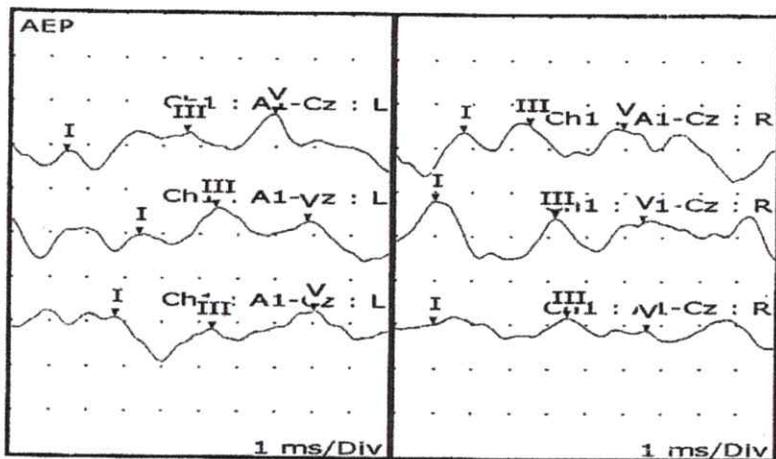
Paciente:	SILVIO BUENDIA CICERY	ID#:	17681744
Entidad:	NUEVA EPS	Edad:	58
Fecha de Nac.	23-Sep-62	Medico	DR GOMEZ

HISTORIA CLINICA:

HIPOACUSTIA EN ESTUDIO

AEP

Trace	I (ms)	III (ms)	V (ms)	I-III (ms)	III-V (ms)	I-V (ms)
Norm	<2	<4.5	<6.5	<2.5	<2.5	<5
Ch1 : A1-Cz : L	1.45	4.64	6.97	3.19	2.33	5.52
Ch1 : A1-Cz : L	3.39	5.44	7.84	2.05	2.40	4.45
Ch1 + A1-Cz : L	2.77	5.36	8.05	2.59	2.69	5.28
Ch1 : A1-Cz : R	1.77	3.50	5.97	1.73	2.47	4.20
Ch1 : A1-Cz : R	1.03	4.17	6.50	3.14	2.33	5.47
Ch1 : A1-Cz : R	1.00	4.50	6.63	3.50	2.13	5.63



HALLAZGOS:

Se realizó estudio de potenciales evocados auditivos. Estimulo monoaural con click sinusoidal SPL por rarefacción. Enmascaramiento contralateral. El estímulo produjo respuesta en la vía auditiva derecha e izquierda entre 40 - 100 dB. Latencias absoluta del lado derecho prolongad, morfología de las ondas normales.

CONCLUSIONES:

Estudio ANORMAL, compatible con Hipoacusia Conductiva leve derecha.

Nota: Respuesta Neurosensorial normal bilateral.

Dr. Jonatán Gómez Nuñez
MEDICO FISIATRA
MEDICINA ELECTRODIAGNOSTICA
T.P. 67809 C.C. 14136579

DR. JONATAN GOMEZ NUÑEZ
MEDICO FISIATRA - ELECTRODIAGNOSTICO
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
RM.67809

FECHA: 12-07-21		ESTUDIO: ECOGRAFIA RENAL Y VÍAS URINARIAS	
PACIENTE: SILVIO BUENDIA CICERY		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17.681.744	
EDAD: 58 AÑOS	DIRECCION:	TEL.: 313 2843280	

RIÑÓN IZQUIERDO: De forma, tamaño, localización, contornos y bordes regulares. Relación cortico medular conservada. Presenta una imagen anecogenica redondeada de bordes y contornos netos que proyecta refuerzo acústico posterior y mide 19.9 mm. El riñón mide 102.1 x 46.8 x 29.7 mm. RC de 14.1 mm. Vía urinaria no dilatada.

RIÑÓN DERECHO: De forma, tamaño, localización, contornos y bordes regulares. Relación cortico medular conservada. No se aprecian imágenes de aspecto sólido ni quístico en el seno renal. El riñón mide 103.8 x 51.3 x 28.1 mm. RC de 13.5 mm. Vía urinaria no dilatada.

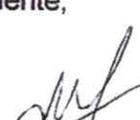
VEJIGA: De forma normal, contornos netos definidos, sin alteraciones ecográficas en sus paredes. Recesos latero vesicales libres. Volumen premiccional de 199.10 ml.

Volumen Postmiccional de 106.01 ml.

PROSTATA: aumentada de tamaño, de bordes y contornos netos con presencia de una lobulacion que se proyecta al interior vesical con un índice de protrusión de 9.1 mm. La próstata mide 46.7 x 54.6 x 47.9 mm para un volumen de 63.87 cc.

OPINION: Quiste de aspecto simple en el riñón izquierdo.
Hiperplasia prostática con un índice de protrusión de 9.1 mm
Postmiccional de 106.01 ml.

Atentamente;


DR. CARLOS VICTOR BARRAGAN LOPEZ
RADIOLOGO
C.C. 19.301.405 R.M. 07561/83
Liga Contra el Cáncer Zonal Tolima

CARLOS V. BARRAGAN LOPEZ
MD. RADIOLOGO
M.N.N°. 19301405

Transcrito por: Hercilia Sánchez M.

IBAGUE, 15 DE JULIO DE 2021

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ PEÑA
NEUROCIRUJANO

NOMBRE SILVIO BUENDIA CICERY
CEDULA: 17681744

MOTIVO: DOLOR LUMBAR Y CERVICAL

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS QUIEN SUFRE EN ABRIL DE ESTE AÑO TRAUMAS MÚLTIPLES PÓSTERIOR A CAÍDA POR UNA MONTAÑA SIENDO MANEJADO EN HOSPITAL DE ROVIRA DONDE INGRESA CON PERDIDA DE CONCIENCIA; EVOLUCIONO EN FORMA FAVORABLE Y EGRESA EN FORMA VOLUNTARIA.

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA

EXAMEN FISICO: CONCIENTE ORIENTADO CON FRAGILIDAD EMOCIONAL INDIFERENTE COLABORADOR REFIERE DOLOR EN CUELLO Y DOLOR EN REGION LUMBAR, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PRUEBAS DE COMPRESION RADICULAR NEGATIVAS, ROT III/IV

ESTUDIOS DIAGNOSTICOS SE REVISÓ RMN CEREBRAL EN LA CUAL EVIDENCIA IMÁGENES DE POSIBLE ENFERMEDAD DE LOS PEQUEÑOS VASOS Y RMN DE COL CERVICAL EN LA CUAL SE EVIDENCIA COMPLEJO DISCO OSTEOFITO DESDE C3-C4 A C6-C7 CON DISMINUCION DE LOS FORAMENES NEURALES BILATERAL C5-C6 C6-C7; HAY UNA LESION FOCAL EN LA MEDULA ESPINAL A LA ALTURA DE C7 COMPATIBLE CON MIELOMALASIA POSIBLEMENTE EN RELACION AL ACCIDENTE QUE SUFRIO EL PACIENTE.

ANALISIS PACIENTE QUIEN PRESENTA VERTIGO, HIPÓREXIA Y DOLOR EN REGION CERVICAL Y LUMBAR; REFIERE DESEQUILIBRIO FRECUENTE EN LA MARCHA SIN CAIDAS. HAY UN ESTADO ANIMICO SUGESTIVO DE DEPRESION. AMERITA VALORACION POR NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA Y FISIATRIA.

DIAGNOSTICO: TRASTORNOS DIFUSOS DEL DISCO CERVICAL

SINDROME FACETARIO

Dr. José G. Sánchez P.
NEUROCIRUJANO
RM 534886



MIELOMALASIA CERVICAL POST TRAUMA

Indicaciones

AMITRIPTILINA 25 MG tabletas

Tomar una tableta antes de dormir por un mes

NAPROXENO 250 mg tomar una tableta cada 12 horas solo si tiene dolor

METOCARBAMOL 750 UNA TABELYTA DIARIA POR 15 DIAS

BETAHISTINA 16 MG TAB TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 SEMANAS

AMERITA VALORACION POR NEUROLOGIA

VALORACION POR PSIQUIATRIA

VALORACION POR MEDICO FISIATRA

No puede realizar esfuerzo físico ni levantar carga mayor de 4 kg ni permanecer largas jornadas de pie ni desplazarse en motocicleta

Puede hacer ejercicio como caminar bicicleta y ejercicio de estiramiento muscular

Dr. José G. Sánchez P.
NEUROCIRUJANO
RM 534886

