

EPICRISIS

Paciente (nom, ID, edad)	carlos eduardo amezquita parra - CC 19201926 - 69 años, 9 meses
Autor, Fecha	SANTIAGO PINILLA MORALES (RM:) - Friday, February 24, 2023 - 21:36
Responsable en la Revista	SANTIAGO PINILLA MORALES (RM:)
Nota (tiempo)	Tarde
Causa:	Enfermedad General
Motivo Ingreso:	Domicilio
Justificación / Motivo	VALORACION PLAN PREMIUM FECHA: 23/02/2023 HORA: 16+00 PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE ESPOSA QUIEN SOLICITA CONSULTA POR: "TENGO DOLOR EN EL BRAZO"
Soportes	SONDA URETROVESICAL CON ORINA AMBAR
Enferm. Actual	Masculino de 69 años de edad con antecedente de Adenocarcinoma de próstata Gleason 4+4 cT3N1M1B, IPSA 116 diagnosticado 2021, resistente a castración, antecedente de orquiectomía bilateral Agosto 2022, no se consideró candidato a quimioterapia por su grupo tratante ni tampoco a manejo con bifosfonato por falla renal, con hospitalización en CTIC en bogotá hasta el 22/02/2023 por paraparesia flácida aguda con hallazgo de cambios por compromiso en múltiples cuerpos vertebrales por enfermedad metastásica ósea con fractura patológica que genera compromiso compresivo medular y mielopatía secundaria a nivel de T6, sin posibilidad de intervención quirúrgica por lo que recibió manejo paliativo con radioterapia. Consulta por cuadro clínico de aprox 3 días, dado desde viaje en ambulancia de regreso, de dolor lancinante en región dorsolumbar izquierda, que se irradia a región anterior del tórax y miembro superior izquierdo.
Rev. por Sistema	* Neurológico: sin convulsiones, no alteraciones del estado de la conciencia. * Cardiovascular: no bajo gasto ni de sobrecarga hídrica. * Respiratorio: no dificultad respiratoria, sin broncoespasmo. * Gastrointestinal: tolerando vía oral, sin emesis. * Renal: hábito urinario normal, niega disuria * Osteomuscular: no referidos. * Metabólico: no referidos. * Infeccioso: niega fiebre, niega otra sintomatología
Antecedentes	Farmacológicos INSULINA GLARGINA, VALSARTAN, HIDROMORFONA
	Quirúrgicos ORQUIDECTOMIA
	Familiares niega
	Tóxicos niega
	Alérgicos niega
	Patológicos Adenocarcinoma de próstata Gleason 4+4 cT3N1M1B, HTA, DMT2
Otros (No Referido)	
Examen Físico	<p>Cuello: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS, MUCOSAS HUMEDAS BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION</p> <p>Abdomen: NO MASAS, NO MEGALIAS SONDA VESICAL DRENANDO ORINA CLARA A CYSTOFLO, EVIDENCIA EN REGION DORSAL DE ULCERA SACRA SIN SIGNOS DE INFECCION</p> <p>Neurológico: ALERTA. ORIENTADO EN TLP, NIVEL SENSITIVO Y MOTOR T8</p> <p>Oximetria (SatO2): 92</p> <p>Otros: GU: SONDA URETROVESICAL</p> <p>Extremidad: PULSOS: SIMETRICOS - EDEMAS: NO ATROFIA MUSCULAR MARCADA, SIMÉTRICOS, NO EDEMAS</p> <p>SOPLOS: NO - RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS</p> <p>Torax: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS</p> <p>TA[mmHg], FC, FR: 120/70 (SupDerSent), 90 [lat/min], 18 [resp/min]</p> <p>Peso-Talla: 75 [Kgs] - 180 [cms] - IMC: 23.1 [Kg/m²]</p>

24/2/23, 21:35

98.142.101.234/clinic-on-line/histclin/estancia/HC_estancia_epicrisis.asp

	<p>alerta, afebril, con dolor descrito, no reproducible a la palpacion. Se considera en curso de dolor irradiado por lesion patologica de columna dorsal. Familiar refiere durante estancia con valorado por medicina del dolor y cuidados paliativos, quien ajusta analgesia, sin embargo no entregan orden al egreso, por lo que está sin analgesia. se indica manejo analgesico y se solicita valoracion por programa de atencion domiciliaria a paciente cronico por barthel <35 con incontinencia urinaria y fecal secundaria a patología oncologica en manejo netamente paliativo por oncologia. Recomendaciones de cuidado y signos de alarma para consulta por urgencias.</p>
Apache II	(No Se Ingres?)
Diagnósticos	(M796): Dolor en miembro // (C61X): Tumor maligno de la prostata //
Diagnóstico de Complicación:	(No Tiene)
Plan	**MANEJO MÉDICO EN CASA - HIDROMORFONA TAB 2,5 MG, DAR UNA TAB CADA 6 HORAS POR 1 MES (FÓRMULA DE CONTROL # 41072842) - ACETAMINOFEN TAB 500 MG, DAR 2 TAB CADA 8 HORAS POR 1 MES - SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA (PAD PACIENTE CRÓNICO) SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE ALTA (>39°C) QUE NO BAJA CON EL ACETAMINOFÉN, O QUE PERSISTA POR MÁS DE 3 DIAS VOMITA TODO LO QUE COME, DIARREA CON SANGRE O PUS, MÁS DE 10 DEPOSICIONES ABUNDANTES EN EL DIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, QUE RESPIRE MUY RAPIDO, QUE SE LE HUNDA DEBAJO DE LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, SANGRADO, CONVULSIONES, DESMAYOS O CUALQUIER DUDA QUE TENGA FAVOR CONSULTAR A URGENCIAS.
Estado de Salida:	Vivo
Destino de Salida:	Paciente con destino a su domicilio
Notas Aclaratorias	(No Tiene)

Impresión hecha por santiago pinilla el 2/24/2023 9:36:49 PM