



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 1 de 27  
Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

Dx Salida S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

Dx Egreso 1 S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

Dx Egreso 2 I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 18

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

"accidente"

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

56 años, residente en La Ceja

MC "accidente de tránsito"

Antecedentes:

Patologicos: niega

Quirurgicos: niega

Alergicos: niega

EA: paciente de 56 años de edad, ap niega, trabaja en cultivo de flores, vive en La Ceja, es traído por personal de bomberos por cuadro de aproximadamente 1 hora de evolución de accidente de tránsito en calidad de conductor de bicicleta contra un taxi, refieren no llevaba casco, lo encuentran consciente, con amnesia del evento, desorientado, con movilización de extremidades, sin otras alteraciones.

EF

PA 139/78, FC 65, SATO2 94%, FR 19

Buenas condiciones generales, mucusas húmedas, hidratadas, rosadas

Tórax normoexpandible, sin retracciones, MV conservado sin agregados

Abdomen blando depresible sin masas ni megalias, no dolor

Extremidades simétricas llenado capilar menor de 3 segundos, no moteado, con deformidad en

hombro izquierdo y limitación para la movilidad

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpici1

Pag: 2 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

Neurológico consciente, desorientado, con amnesia del evento, repetitivo, habla incoherente

Se atiende bajo todas las medidas de protección y EPP según directrices OMS para pandemia sars-cov2.

Niega contacto con pacientes con sospecha o dx de infección por sars-cov2

A: paciente de 56 años de edad, ap niega, quien el día de hoy sufre accidente de tránsito en calidad de ciclista contra un carro, con TEC leve-moderado, Glasgow de 14/15, desorientado, con amnesia del evento, repetitivo y habla incoherente, con deformidad de hombro izquierdo, se ingresa para manejo analgésico, vigilancia e imágenes.

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: .

Realizada por : 38784 MARIA ANTONIA TAMAYO OROZCO Especialidad 02/11/2021 18:01:28

EVOLUCIONES

Realizada por : 38784 MARIA ANTONIA TAMAYO OROZCO Especialidad MEDICINA GENERAL 02/11/2021 19:16:53

\*\* NOTA ADICIONAL:

MC "accidente de tránsito"

Antecedentes: niega

EA: paciente de 56 años de edad, ap niega, quien sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de bicicleta, atropelado por taxi, con golpe en la cabeza, posterior a esto amnesia del evento, desorientación, con cefalea importante, náuseas y un episodio emético, no focalizaciones, convulsiones ni otros deterioros.

EF

PA 135/81, FC 76, SATO2 97%, FR 20

Buenas condiciones generales, mucosas húmedas, hidratadas, rosadas

Tórax normoexpandible, sin retracciones, MV conservado sin agregados

Abdomen blando depresible sin masas ni megalias, no dolor

Extremidades simétricas llenado capilar menor de 3 segundos, no moteado

Neurológico consciente, desorientado, con amnesia del evento, habla incoherencias, sin focalizaciones, sin asimetrías faciales

TAC de cráneo con evidencia de HSA vs hematoma intraparenquimatoso derecho, pequeño, sin desviación de línea media, sin otros hematomas o anomalías

Rx de hombro izquierdo sin alteraciones

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 3 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS			

A: paciente de 56 años de edad, ap niega, quien el día de hoy sufre accidente de tránsito en calidad de ciclistda con TEC leve-moderado, con alteraciones neurológicas, amnesia del evento, desorientado, Glasgow 13/15, en tomografía de cráneo se observa HSA pequeña vs sangrado intraparenquimatoso, se considera analgesia, vigilancia neurológica en UCE, TAC control en 8h, NVO, se comenta con intensivista de turno quien acepta paciente para ingreso inmediato, se comenta con neurocx quien queda enterado del caso y se encuentra de acuerdo con el manejo.

Hospitalización UCE  
TAC cráneo control 8h  
Vigilancia neurológica  
NVO  
Diclofenaco 1 ampolla IV cada 12h  
Tramadol 1 ampolla IV cada 12h  
Metoclopramida 1 ampolla IV cada 12h  
SSN 60cc/h  
Gracias

Realizada por : 38776 ESTEBAN DE JESUS OSORIO QUINTE Especialidad MEDICINA GENERAL 02/11/2021 21:19:58

\*\*\* NOTA ADICIONAL \*\*\*

Se atiende ha llamado de enfermería, se requiere actualizar Kardex por motivos administrativos, se requiere continuar a medicación de especialidad, se modifica analgesia. Se cierra folio.

Realizada por : 19021 DIEGO ARMANDO PATIÑO MESA Especialidad CUIDADO CRITICO 03/11/2021 00:49:53

Ingreso cuidado crítico  
Dr Diego Patiño, Cuidado critico  
Dr. Daniel Naranjo, medicina general

15429918  
Luciano Antonio  
FI UCE 02/11/21

Paciente de 56 años de edad, con antecedente de ACV isquémico hace 4 años con disminución de la agudeza visual izquierda como secuela, casado, 2 hijos, trabaja en cultivo de flores, vive en La Ceja. Fue traldo al servicio de urgencias luego de accidente de tránsito como conductor de bicicleta, siendo arrollado por un taxi, con amnesia del evento, desorientación, sin compromiso para la movilización de extremidades, Glasgow 14/15 al ingreso. Además con trauma y deformidad en hombro izquierdo. Realizan tomografía de cráneo simple en la que evidencian hemorragia subaracnoidea aguda en región temporal derecha, comentan vía telefónica con Neurocirugía quienes consideran que no hay indicación de manejo quirúrgico en el momento e indican vigilancia neurológica en UCE y control tomográfico en 8 horas.

Antecedentes:  
7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

## Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

Patologicos: ACV isquémico hace 4 años con disminución de la agudeza visual en ojo izquierdo, hiperplasia prostática benigna  
Farmacológicos: ASA una al día, Duodart 1 al día, Rosuvastatina  
Quirurgicos: niega  
Alergicos: niega

## Examen fisico

Buenas condiciones generales, mucusas húmedas, hidratadas, rosadas  
Tórax normoexpansible, sin retracciones, MV conservado sin agregados  
Abdomen blando depresible sin masas ni megalias, no dolor  
Extremidades simétricas llenado capilar menor de 3 segundos, no moleado  
Neurológico consciente, orientado, con amnesia del evento, moviliza 4 extremidades, pupilas isocóricas 3mm, reactivas a la luz, reflejos fotomotor directo y consensual presentes.

## Impresión diagnóstica

-TEC moderado  
\*HSA temporal derecha vs hemorragia intraparenquimatosa

## Análisis

Paciente de 56 años de edad, sin antecedentes, en el contexto de TEC moderado secundario a accidente de tránsito como ciclista. Con HSA temporal derecha vs hemorragia intraparenquimatosa, sin criterio de manejo quirúrgico.  
-Ingresa estable hemodinámicamente, sin signos de bajo gasto ni choque, sin signos de focalización motora, orientado, alerta, sin deterioro del glasgow respecto al ingreso, con amnesia del evento. Tiene pendiente TAC de cráneo simple de control en 8 horas para evaluar crecimiento del sangrado, en el momento no hay signos de herniación ni hipertensión intracraneana.  
-Vigilancia neurológica estricta

Realizada por: 80017 SEBASTIAN CELIS MOLINA

Especialidad NEUROCIRUGIA

03/11/2021 10:42:36

Paciente de 56 años de edad  
Sexo masculino

## DX:

Antecedente de ACV isquémico hace 4 años  
TEC leve de alto riesgo - Glasgow 14/15 al ingreso.

## Tomografía de cráneo simple

Contusión cortical parietotemporal derecha asociado a hemorragia subaracnoidea traumática, con mínimo edema cerebral perilesional, sin aumento de lesiones en TC de craneo de control.

## EF:

Buenas condiciones

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

Alerta y consciente  
GSC 15/15  
PICNR de 2 mm sin oculoparesias  
Fuerza 5/5 en todas las extremidades  
Sin focalizacion neurologica  
sin fistula de LCR

Analisis  
Paciente con contusión cortical temporo parietal derecha, minima, sin deterioro neurologico, sin convulsiones, sin emesis, Se decide continuar vigilancia neurologica estrecha.

Realizada por: 19018 FELIPE SANTIAGO ZAPATA ARISTIZA Especialidad CUIDADO CRITICO

03/11/2021 13:10:25

Ronda cuidado crítico AM  
Dr Felipe Santiago Zapata, medicina crítica  
Dra María Antonia Tamayo, medicina general

CAMA 14  
15429918  
Luciano Antonio Vergara, 56 años  
FI UCI 02/11/21

Diagnósticos:  
-TEC moderado  
\*HSA parietotemporal derecha + contusión cortical

Antecedentes:  
Patologicos: ACV isquémico hace 4 años con disminución de la agudeza visual en ojo izquierdo, hiperplasia prostática benigna  
Farmacológicos: ASA una al día, Duodart 1 al día, Rosuvastatina  
Quirurgicos: niega  
Alergicos: niega

Soportes:  
- Ventilación: (-)  
- Vasopresor: (-)  
- Sedación: (-)  
- Tromboprofilaxis: (-)  
- Gastroprotección: (-)  
- Nutrición: VO  
- Lev SSN 60cc/h  
- Invasiones: (-)

Aislamientos microbiológicos: (-)

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 6 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

Antibióticos: (-)

Objetivo:

Glucometrías: 124-106 mg/dl

Balance de líquidos: +610

Gasto urinario: 0,6

Signos vitales: Presión arterial 108/64 (78) mmHg, FC 71lpm, FR 20rpm, SAO2 94%, T máx 36,7°C.

Examen Físico:

Aceptables condiciones generales, hemodinamicamente estable,

Normocefalo, escleras anictéricas, mucosas húmedas, cuello sin masas

Tórax simétrico, normoexpandible, sin retracciones

Ambos campos pulmonares ventilados, sin ruidos sobreagregados

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos

Abdomen blando, depresible, no impresiona doloroso a la palpación

Extremidades simétricas, eutérmicas, sin edema, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico alerta, orientado, sin asimetrías faciales motoras ni sensitivas, pupilas

isocóricas normorreactivas, no focalizaciones

Paraclínicos:

03/11/21 NA 136, K 4,2, CL 105,3, MG 1,9

BUN 14,7, CR 0,72

LEUCOS 11400, NEUTROS 9100 (79,4%), LINFOS 1400 (12,1%), HB 14,2, HTO 42,2, PL 223,000

Análisis: Paciente de 56 años de edad, ap niega, quien se encuentra en la unidad en contexto de TEC moderado con HSA traumática.

- Paciente en buenas condiciones generales, consciente, orientado, con mejoría del gasgow y estado neurológico, sin aumento del sangrado en tomografía control, sin deterioros neurológicos ni nuevas focalizaciones ni asimetrías.

- Paraclínicos con equilibrio electrolítico, sin disfunción renal ni elevación de reactivos de fase aguda, buen ritmo diurético y control metabólico.

- Se continúa vigilancia neurológica en UCE por riesgo de deterioro.

Continúa UCE

Paraclínicos control

Vigilancia neurológica

Gracias

Realizada por : 39488 LINA MARCELA ARIAS CATAÑO

Especialidad MEDICINA GENERAL

03/11/2021 23:28:17

Ronda cuidado crítico PM

Dr Diego Patino cuidado crítico

Dra Lina Arias Medicina general

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

## Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

CAMA 14

15429918

Luciano Antonio Vergara, 56 años

FI UCI 02/11/21

## Diagnósticos:

-TEC moderado

\*HSA parietotemporal derecha + contusión cortical

## Antecedentes:

-Patológicos: ACV isquémico hace 4 años con disminución de la agudeza visual en ojo izquierdo,

hiperplasia prostática

benigna

-Farmacológicos: ASA una al día, Duodart 1 al día, Rosuvastatina

-Quirúrgicos: niega

-Alergicos: niega

## Soportes:

- Ventilación: (-)

- Vasopresor: (-)

- Sedación: (-)

- Tromboprofilaxis: (-)

- Gastroprotección: Omeprazol 20 mg vo cada 24 horas

- Nutrición: VO

- Lev SSN 60cc/h

- Invasiones: (-)

Aislamientos microbiológicos: (-)

Antibióticos: (-)

## Objetivo:

Glucometrías: 197-96 mg/dl

Gasto urinario: 1.4

Signos vitales: Presión arterial 116/53 (74) mmHg, FC 66lpm, FR 19rpm, SAO2 92%, T máx 36,5°C.

## Examen Físico:

Normocefalo, escleras anictéricas, mucosas húmedas, cuello sin masas

Tórax simétrico, normoexpansible, sin retracciones

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS
---------------------------------

Ambos campos pulmonares ventilados, sin ruidos sobreagregados  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos  
Abdomen blando, depresible, no impresiona doloroso a la palpación  
Extremidades simétricas, eutérmicas, sin edema, llenado capilar menor de 2 segundos  
Neurológico alerta, orientado, sin asimetrías faciales motoras ni sensitivas, pupilas isocóricas normorreactivas, no focalizaciones

## Paraclínicos:

No nuevos

## Análisis:

Masculino de 56 años sin antecedentes de importancia. Ahora en la unidad en contexto de TEC moderado con HSA traumática y contusión cortical parietotemporal derecha. Consideraciones:  
-Con TEC moderado por glasgow, con contusión cortical parietotemporal derecha además de HSA traumática. Ha permanecido sin emesis, sin cambios pupilares, sin focalizaciones aparentes, sin eventos ictales. Continuamos vigilancia.  
-Requiere manejo en UCE por riesgo de deterioro neurológico.

## Plan

Suspender lev  
Avisar si cambios

Realizada por: 19021 DIEGO ARMANDO PATIÑO MESA Especialidad CUIDADO CRITICO 04/11/2021 05:07:40

## Nota adicional.

Paciente evaluado en conjunto con medicina general, se avala nota de folio 73.

Realizada por: 80019 ERNESTO ALEJANDRO ESTEBAN CA Especialidad NEUROCIRUGIA 04/11/2021 15:05:25

PREVIA ATENCIÓN SE REALIZA LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES, TAPABOCAS N95.

## NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON IDX:  
ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO HACE 4 AÑOS  
TEC LEVE DE ALTO RIESGO - GLASGOW 14/15 AL INGRESO.  
CONTUSIÓN PARIETOTEMPORAL DERECHA  
HSA TRAUMÁTICA  
ESTADO DE ANTIAGREGACIÓN CON ASA

## S/

PACIENTE REFIERE EPISODIOS DE CEFALEA FRONTAL LEVE NO CONVULSIONES NO VOMITO



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

EF:

BUENAS CONDICIONES

ALERTA Y CONSCIENTE

GSC 15/15

ISOCORIA DE 3 MM SEGUIMIENTO OCULAR

FUERZA 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES

SIN FISTULA DE LCR

ANALISIS

PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ESTADO DE ANTIAGREGACIÓN POR ANTECEDENTE NO CLARO DE ACV, ACTUALMENTE GCS 15 CON TAC DE CRÁNEO CONTUSIÓN PARIETOTEMPORAL DERECHA Y HSA LAMINAR SIN EFECTO DE MASA EN SEGUIMIENTO EN UCE SE SOLICITA CONTROL DE TAC DE CRÁNEO SIMPLE MAÑANA PARA SEGUIMIENTO DE LA CONTUSIÓN Y SE SUGIERE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA POR ANTECEDENTE DNO CLAR DE ACV PREVIO Y DETERMINAR SI TIENE O NO INDICACIÓN DE ANTIAGREGACIÓN PERMANENTE SE COMENTA CON PACIENTE SE ACLARAN DUDAS

CONTROL DE TAC DE CRÁNEO SIMPLE MAÑANA 7 AM

SE SUGIERE VALORACIÓN NEUROLÓGICA CLÍNICA ( TRAER PACIENTE HISTORIA PREVIA DE INFARTO CEREBRAL Y DETERMINAR POSIBILIDAD DE SUSPENDER ANTIAGREGACIÓN DE MANERA PERMANENTE )

Realizada por : 19020 OSCAR MAURICIO RAMOS TORRES Especialidad CUIDADO CRITICO

04/11/2021 15:34:12

Ronda cuidado crítico AM

Dr. Óscar Ramos Torres, cuidado crítico

Dr. Daniel Naranjo Hernández, medicina general

CAMA 14

15429918

Luciano Antonio Vergara, 56 años

FI UCI 02/11/21

Diagnósticos:

-TEC moderado

\*HSA parietotemporal derecha + contusión cortical

Antecedentes:

Patologicos: ACV Isquémico hace 4 años con disminución de la agudeza visual en ojo izquierdo, hiperplasia prostática benigna

Farmacológicos: ASA una al día, Duodart 1 al día, Rosuvastatina

Quirurgicos: niega

Alergicos: niega

Soportes:

- Gastroprotección: Omeprazol 20mg cada 24 horas

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpici1

Pag: 10 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

- Nutrición: VO

Objetivo:

Glucometrías: 124-106 mg/dl

Balance de lquidos: +610

Gasto urinario: 0,6

Signos vitales: Presión arterial 108/64 (78) mmHg, FC 71lpm, FR 20rpm, SAO2 94%, T máx 36,7°C.

Examen Físico:

Aceptables condiciones generales, hemodinamicamente estable,

Normocefalo, escleras anictéricas, mucosas húmedas, cuello sin masas

Tórax simétrico, normoexpandible, sin retracciones

Ambos campos pulmonares ventilados, sin ruidos sobreagregados

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos

Abdomen blando, depresible, no impresiona doloroso a la palpación

Extremidades simétricas, eutérmicas, sin edema, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico alerta, orientado, sin asimetrías faciales motoras ni sensitivas, pupilas

isocóricas normorreactivas, no focalizaciones

Paraclínicos:

04/11/21

Sodio 137.9 Potasio 4 Cloro 108

Creatinina 0.85 BUN 20

PCR 13.5

Hemograma Leucos 7.100 Neutros 3.500 Linfos 2.400 Hb 13.5 Hcto 40% Plaquetas 206.000

Análisis:

Paciente de 56 años de edad, ap niega, quien se encuentra en la unidad en contexto de TEC moderado con HSA traumática.

-En el momento estable hemodinámicamente, sin signos de bajo gasto, sin deterioro del estado de conciencia, sin deterioro del glasgow, sin signos de hipertensión intracraneana. No se evidenció aumento del sangrado en TAC de cráneo de control.

-Paraclínicos sin evidencia de compromiso de la función renal, sin elevación de reactivos de fase aguda.

-Se considera traslado a hospitalización general

-Inerconsulta por Neurocirugía

Realizada por : 45007 ANA MARIA CANO JARAMILLO Especialidad NUTRICION

04/11/2021 16:06:33

Se utilizan Medidas de Protección establecidas tanto por la Clínica como por el Ministerio para evitar el contagio por COVID 19 (Tapabocas, Bata anti fluidos)

Nutrición

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

## Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

Paciente de Sexo Masculino, 56 años, ingresado a la UCI por los siguientes diagnósticos:

## Diagnósticos:

-TEC moderado

\*HSA parietotemporal derecha + contusión cortical

## Antecedentes:

Patológicos: ACV isquémico hace 4 años con disminución de la agudeza visual en ojo izquierdo, hiperplasia prostática

benigna

Farmacológicos: ASA una al día, Duodart 1 al día, Rosuvastatina

Quirúrgicos: niega

Alergicos: niega

## Antropometría:

Peso: 66kg

Talla: 175m

IMC: 21,6Kg/m<sup>2</sup> Deficiencia Nutricional Según NHANES III

## Bioquímicos:

Reportan Ionograma normal, función renal conservada, PCR negativa. Glicemia en metas (Euglicémica)

El día de hoy se encuentra encuentra paciente Conciente , orientado, tranquilo. Sin requerimiento de oxígeno por cánula nasal, saturando adecuadamente. Abdomen blando depresible no doloroso. Extremidades sin edemas. Eliminación espontánea. Sin reporte de deposiciones por parte de enfermería

Paciente en el momento con vía oral autorizada, se programa por el momento dieta blanda mecánica, fraccionada, se vigila consumo, tolerancia y evolución.

## Plan Nutricional

Vía Oral

Dieta Blanda mecánica, Hiperproteica, Fraccionada

Realizada por : 80017 SEBASTIAN CELIS MOLINA

Especialidad NEUROCIRUGIA

05/11/2021 05:59:57

Paciente de 56 años de edad

Sexo masculino

## DX:

Antecedente de ACV isquémico hace 4 años

TEC leve de alto riesgo - Glasgow 14/15 al ingreso.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

Tomografía de cráneo simple  
Contusión cortical parietotemporal derecha asociado a hemorragia subaracnoidea traumática, con mínimo edema cerebral perilesional, sin aumento de lesiones en TC de cráneo de control.

EF:  
Buenas condiciones  
Alerta y consciente  
GSC 15/15  
PICNR de 2 mm sin ocluparesias  
Fuerza 5/5 en todas las extremidades  
Sin focalización neurológica  
sin fistula de LCR

Analisis  
Paciente con contusión cortical temporo parietal derecha, mínima, sin deterioro neurológico, con gran evolución clínica, sin convulsiones, se decide por estado actual dar de alta con instrucciones y signos de alarma, consulta por urgencias si hay cefalea que no mejora con analgesia, convulsiones o deterioro neurológico, se ordena cita de control por ncx en 1 mes.  
Alta. Se ordena analgesia y neuromodulación

Realizada por: 44121 MARTHA ELENA BEDOYA ROLDAN Especialidad NEUROLOGIA  
NEUROLOGIA INTERCONSULTA

05/11/2021 09:56:22

LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE  
EDAD: 56 AÑOS

EVOLUCIÓN DE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO, DE 56 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO HACE 4 AÑOS, SIN SECUELAS, CON PREVENCIÓN SECUNDARIA CON ASA Y ESTATINA, PRESENTÓ TEC LEVE DE ALTO RIESGO CON GLASGOW 14/15 AL INGRESO, SE EVIDENCIÓ POR IMAGEN CONTUSIÓN CORTICAL PARIETOTEMPORAL DERECHA ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA, CON MÍNIMO EDEMA CEREBRAL PERILESIONAL. SE SUSPENDIÓ ASA. REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN SU ESTADO DE BASE.

EXAMEN NEUROLÓGICO: VIGIL, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE ADECUADO COHERENTE. PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, CON REFLEJOS FOTOMOTOR Y CONSENSUAL PRESENTES. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS EN TODAS LAS DIRECCIONES DE LA MIRADA. NO ASIMETRÍA FACIAL, PARES BAJOS CONSERVADOS. FUERZA CONSERVADA 5/5, BILATERAL Y SIMÉTRICA. ROT: 2/2 PLÁNTARES FLEXORES. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA. DIADOCOCINESIA CONSERVADA. TAXIA CONSERVADA. MARCHA CONSERVADA. NO SIGNOS IRRITACIÓN MENINGEA.

TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE: CONTUSIÓN CORTICAL PARIETOTEMPORAL DERECHA ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA, CON MÍNIMO EDEMA CEREBRAL PERILESIONAL, SIN AUMENTO DE LESIONES EN TC

7.J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicr1

Pag: 13 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS  
DE CRANEO DE CONTROL.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO, DE 56 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO HACE 4 AÑOS, SIN SECUELAS, CON PREVENCIÓN SECUNDARIA CON ASA Y ESTATINA, PRESENTÓ TEC LEVE DE ALTO RIESGO CON GLASGOW 14/15 AL INGRESO, SE EVIDENCIÓ POR IMAGEN CONTUSIÓN CORTICAL PARIETOTEMPORAL DERECHA ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA, CON MINIMO EDEMA CEREBRAL PERILESIONAL. SE SUSPENDIÓ ASA. REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN SU ESTADO DE BASE. EXAMEN NEUROLOGICO: ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR, NI SENSITIVO. PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, POR AHORA ASA SUSPENDIDA, CONTINUAR MANEJO CON ESTATINA.

PLAN:  
CONTROL AMBULATORIO POR NEUROLOGIA EN UN MES PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO  
SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Realizada por : 38790 ASTRID CAROLINA NARANJO SANCH Especialidad MEDICINA GENERAL

05/11/2021 12:47:59

Ingreso a historia clinica para generar incapacidad

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant	Descripción	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	ap lat

Fecha de Orden: 02/11/2021  
TÉCNICA: Proyección AP.

HALLAZGOS:

Se insinúa ligera disminución en la mineralización ósea por osteopenia.

No hay fracturas, ni luxaciones.

Tejidos blandos sin lesiones.

7.J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 14 de 27  
Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS			

No hay calcificaciones patológicas.

CONCLUSIÓN: SE INSINÚA LIGEREA OSTEOPENIA.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 02/11/2021 23:39:54 REALIZADO POR: LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

Realizada por : 38784 MARIA ANTONIA TAMAYO OROZCO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 05/11/2021 12:

1 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Fecha de Orden: 02/11/2021

PROCEDIMIENTO: TAC DE CRÁNEO SIMPLE

TÉCNICA: Se obtuvieron cortes axiales continuos sin la aplicación de medio de contraste, desde la base del cráneo hasta el vertex usando tomógrafo helicoidal multicorte.

HALLAZGOS:

Focos densos que comprometen el parénquima cerebral de la región temporo parietal derecho y que pueden corresponder a focos hemorrágicos asociados a focos de hemorragia subaracnoidea en el hemisferio cerebral derecho, en región temporo parietal, correlacionar con la clínica.

La línea media esta en posición central.

Sistema ventricular y cisternas basales sin alteraciones.

Hay un ligero sangrado extra axial agudo fronto temporal derecho que no sobre pasa los 5mm de grosor.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etereo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

<b>Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS</b>
--

Fosa posterior sin lesión focal aparente.

En la ventana para hueso se observa proceso inflamatorio sinusal en seno frontal izquierdo.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: HEMORRAGIA AGUDA INTRA Y EXTRA AXIAL EN EL HEMISFERIO CEREBRAL DERECHO COMO SE DESCRIBIÓ, HACER CORRELACIÓN CLÍNICA.  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 02/11/2021 19:37:57 REALIZADO POR: LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

INTERCONSULTA POR: NEUROCIRUGIA

Fecha de Orden: 02/11/2021

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

1 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

tac de craneo control

Fecha de Orden: 02/11/2021

INDICACIÓN: TEC. Control.

TÉCNICA: Se obtuvieron cortes axiales continuos sin la aplicación de medio de contraste, desde la base del cráneo hasta el vertex usando tomógrafo helicoidal multicorte.

HALLAZGOS:

Concha bulosa bilateral sin signos inflamatorios.

Cambios inflamatorios severos del seno frontal izquierdo con nivel hidroaéreo.

No vemos alteración de las órbitas.

Se observa una neumatización extensiva del ápex petroso derecho.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 16 de 27  
Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS			

Fractura occipital derecha.

Se observa hemorragia subaracnoidea hemisférica derecha, fronto parieto temporal con focos de hemorragia parenquimatosos, el de mayor tamaño de 10 x 10mm temporal derecho.

Línea media centrada.

No hay hidrocefalia.

La fosa posterior es normal.

Niveles hidroaéreos en el seno frontal y celdillas etmoidales izquierdas.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 03/11/2021 04:40:00 REALIZADO POR: JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Fecha de Orden: 03/11/2021

TIEMPO DE PROTROMBINA :12.5

Seg 9.1-12.1

CONTROL DE TP :11.5

Seg

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR :1.09

FECHA Y HORA DE APLICACION: 03/11/2021 02:56:20 TECNICA EMPLEADA : Nefelometría REALIZADO POR :

Martha Elena Morales Gallo

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)

Fecha de Orden: 03/11/2021

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA :23.1

Seg 24.3-35

CONTROL PTT :27.8

Seg

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 17 de 27  
Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

**Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS**

FECHA Y HORA DE APLICACION: 03/11/2021 02:56:20 TECNICA EMPLEADA : Nefelometría REALIZADO POR :  
Martha Elena Morales Gallo

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 03/11/2021  
ADE :13.6  
n 12.1-16.2  
ADE-DE :42  
% 36.5-45.9  
RECUENTO DE BLANCOS :11.4  
xmi/m 3.6-10.2  
BASOFILOS# :0  
xmi/m 0-0.1  
BASOFILOS% :0.3  
% 0.2-1.5  
LINFOCITOS% :12.1  
% 15.2-43.3  
MONOCITOS% :7.9  
% 5.5-13.7  
NEUTROFILOS% :79.4  
% 43.5-73.5  
LINFOCITOS# :1.4  
xmi/m 1-3.2  
EOSINOFILOS# :0  
xmi/m 0-0.5  
EOSINOFILOS% :0.3  
% 0.8-8.1  
NORMOBLASTOS :0  
/100LE 0-0.6  
NORMOBLASTOS # :0.01  
xmi/m 0-0.03  
MONOCITOS# :0.9  
xmi/m 0.3-1.1  
NEUTROFILOS# :9.1  
xmi/m 1.7-7.6  
RECUENTO DE ROJOS :4.72  
mi/m 4.06-5.63  
HEMOGLOBINA :14.2  
g/dL 12.5-16.3  
HEMATOCRITO :42.4  
% 36.7-47.1  
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO :89.8  
fL 73-96.2

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 18 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etereo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

**Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS**

MCH :30.2

pg 23.8-33.4

MCHC :33.6

g/dL 32.5-36.3

RECuento DE PLAQUETAS :223

xmil/m 152-348

MPV :8.7

fL 7.4-11.4

..:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 02:35:23REALIZADO POR : Martha Elena Morales Gallo

1 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO]

Fecha de Orden: 03/11/2021

CLORO :105.3

mmol/L 101-109

POTASIO EN SUERO :4.2

mmol/L 3.5-5.1

SODIO :136

mmol/L 136-146

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 02:58:58TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo Indirecto

REALIZADO POR : Martha Elena Morales Gallo

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 03/11/2021

CREATININA EN SUERO :0.72

mg/dl 0.72-1.18

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 02:58:58TECNICA EMPLEADA : Enzimática REALIZADO POR :

Martha Elena Morales Gallo

1 MAGNESIO

Fecha de Orden: 03/11/2021

MAGNESIO :1.9

mg/dl 1.8-2.6

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 02:58:58TECNICA EMPLEADA : Azul de Xilidil REALIZADO POR :

Martha Elena Morales Gallo

1 NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 03/11/2021

NITROGENO UREICO :14.7

mg/dl 6.07-15.36

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 02:58:58TECNICA EMPLEADA : Cinética UV REALIZADO POR :

Martha Elena Morales Gallo

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS			

6 GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 03/11/2021

**RESULTADOS**

ANALISIS

RESULTADO

VALORES RF

RESULTADO GLUCOMETRIA

154

UNIDADES CORRECCION INSULINA SUBCUTANEA

UNIDADES CORRECCION INSULINA INTRAVENOSA

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 08:30:00 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA AGUIRRE GAVIRIA

**RESULTADOS**

ANALISIS

RESULTADO

VALORES RF

RESULTADO GLUCOMETRIA

95 MG/DL

UNIDADES CORRECCION INSULINA SUBCUTANEA

UNIDADES CORRECCION INSULINA INTRAVENOSA

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2021 09:13:23 REALIZADO POR: YORLADY ANDREA CIRO TORO

**CONCLUSIONES**

95 MG/DL

**RESULTADOS**

ANALISIS

RESULTADO

VALORES RF

RESULTADO GLUCOMETRIA

100

UNIDADES CORRECCION INSULINA SUBCUTANEA

UNIDADES CORRECCION INSULINA INTRAVENOSA

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 23:00:00 REALIZADO POR: ANA MARIA TOBON BOTERO

**RESULTADOS**

ANALISIS

RESULTADO

VALORES RF

RESULTADO GLUCOMETRIA

96

UNIDADES CORRECCION INSULINA SUBCUTANEA

UNIDADES CORRECCION INSULINA INTRAVENOSA



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 20 de 27  
Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/11/2021 16:00:00 REALIZADO POR: DIANA MARCELA CORREA VILLADA

RESULTADOS

ANALISIS

RESULTADO GLUCOMETRIA

RESULTADO

VALORES RF

90

UNIDADES CORRECCION INSULINA SUBCUTANEA

UNIDADES CORRECCION INSULINA INTRAVENOSA

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 22:00:00 REALIZADO POR: DIANA MARCELA CORREA VILLADA

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 03/11/2021

1 TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha de Orden: 03/11/2021

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 03/11/2021

ADE :13.7

fl 12.1-16.2

ADE-DE :43

% 36.5-45.9

RECUENTO DE BLANCOS :7.1

xmil/m 3.6-10.2

BASOFILOS# :0

xmil/m 0-0.1

BASOFILOS% :0.4

% 0.2-1.5

LINFOCITOS% :34.3

% 15.2-43.3

MONOCITOS% :11.7

% 5.5-13.7

NEUTROFILOS% :49.9

% 43.5-73.5

LINFOCITOS# :2.4

xmil/m 1-3.2

EOSINOFILOS# :0.3

xmil/m 0-0.5

EOSINOFILOS% :3.7

% 0.8-8.1

NORMOBLASTOS :0.1

/100LE 0-0.6

NORMOBLASTOS # :0.01

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 21 de 27  
Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etaroo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429910	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
<b>Paellon Evolución: 1 URGENCIAS</b>			

xmil/m 0-0.03  
MONOCITOS# :0.8  
xmil/m 0.3-1.1  
NEUTROFILOS# :3.5  
xmil/m 1.7-7.6  
RECuento DE ROJOS :4.42  
mil/m 4.06-5.63  
HEMOGLOBINA :13.5  
g/dL 12.5-16.3  
HEMATOCRITO :40  
% 36.7-47.1  
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO :90.5  
fL 73-96.2  
MCH :30.6  
pg 23.8-33.4  
MCHC :33.8  
g/dL 32.5-36.3  
RECuento DE PLAQUETAS :206  
xmil/m 152-340  
MPV :8.9  
fL 7.4-11.4  
..:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 02:37:44REALIZADO POR : LEIDY YOHANA GARCIA GONZALES

1 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO]

Fecha de Orden: 03/11/2021

CLORO :108  
mmol/L 101-109  
POTASIO EN SUERO :4  
mmol/L 3.5-5.1  
SODIO :137.9  
mmol/L 136-146

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 03:11:17TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo Indirecto  
REALIZADO POR : LEIDY YOHANA GARCIA GONZALES

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

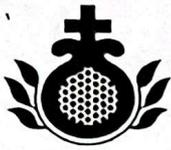
Fecha de Orden: 03/11/2021

CREATININA EN SUERO :0.85  
mg/dl 0.72-1.18

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 03:11:17TECNICA EMPLEADA : Enzimática REALIZADO POR :  
LEIDY YOHANA GARCIA GONZALES

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS			

1 NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 03/11/2021

NITROGENO UREICO :20

mg/dl 6.07-15.36

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 03:11:17TECNICA EMPLEADA : Cinética UV REALIZADO POR : LEIDY YOHANA GARCIA GONZALES

1 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

Fecha de Orden: 03/11/2021

PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE :13.5

mg/L 0-1

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 03:11:17TECNICA EMPLEADA : Inmunoturbidimétrico  
REALIZADO POR : LEIDY YOHANA GARCIA GONZALES1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 04/11/2021

SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODOS LOS EPP ESTABLECIDOS POR LA OMS Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA BICICLETA CON CICLOERGOMETRO DURANTE 15 MINUTOS,SE REALIZA ENTRENAMIENTO DE MARCHA ,SE

CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES PARA MUÑECA ,CODO Y HOMBRO CON BANDA ELASTICA ROJA,ESTITAMIENTO

PASIVO DE FLEX-EXT DE MUÑECA ,PACIENTE TOLERA LA TERAPIA FISICA ,CON AYUDA DE AUXILIAR DE TURNO SE DEJA PACIENTE EN SILLA, SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE PARA CONTINUAR EN HORAS DE LA TARDE CON LOS EJERCICIOS,FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/11/2021 09:35:57 REALIZADO POR: LEIDY JOHANA CHAVARRO ROJAS

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 04/11/2021

ADE :13.4

fl 12.1-16.2

ADE-DE :42

% 36.5-45.9

RECUENTO DE BLANCOS :7.1

xmi/m 3.6-10.2

BASOFILOS# :0

xmi/m 0-0.1

BASOFILOS% :0.3

% 0.2-1.5

LINFOCITOS% :30

% 15.2-43.3

MONOCITOS% :9.4

% 5.5-13.7

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

890905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 23 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etereo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

NEUTROFILOS% :57.2  
% 43.5-73.5  
LINFOCITOS# :2.1  
xmi/m 1-3.2  
EOSINOFILOS# :0.2  
xmi/m 0-0.5  
EOSINOFILOS% :3.1  
% 0.8-8.1  
NORMOBLASTOS :0.1  
/100LE 0-0.6  
NORMOBLASTOS # :0.01  
xmi/m 0-0.03  
MONOCITOS# :0.7  
xmi/m 0.3-1.1  
NEUTROFILOS# :4  
xmi/m 1.7-7.6  
RECUENTO DE ROJOS :4.75  
mi/m 4.06-5.63  
HEMOGLOBINA :14.5  
g/dL 12.5-16.3  
HEMATOCRITO :42.5  
% 36.7-47.1  
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO :89.5  
fl 73-96.2  
MCH :30.6  
pg 23.8-33.4  
MCHC :34.1  
g/dL 32.5-36.3  
RECUENTO DE PLAQUETAS :203  
xmi/m 152-348  
MPV :8.6  
fl 7.4-11.4  
..

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2021 02:42:14REALIZADO POR : María Camila Carmona

1 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO]

Fecha de Orden: 04/11/2021

CLORO :106.1  
mmol/L 101-109  
POTASIO EN SUERO :4.2  
mmol/L 3.5-5.1  
SODIO :137.5  
mmol/L 136-146

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



CLINICA SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA

090905154 - 1

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 24 de 27

Fecha: 23/12/21



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etereo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/11/2021 03:02:19 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo Indirecto

REALIZADO POR : María Camila Carmona

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 04/11/2021

CREATININA EN SUERO : 0.7

mg/dl 0.72-1.18

FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/11/2021 03:02:19 TECNICA EMPLEADA : Enzimática REALIZADO POR :

María Camila Carmona

1 MAGNESIO

Fecha de Orden: 04/11/2021

MAGNESIO : 1.86

mg/dl 1.8-2.6

FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/11/2021 03:02:19 TECNICA EMPLEADA : Azul de Xilidil REALIZADO POR :

María Camila Carmona

1 NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 04/11/2021

NITROGENO UREICO : 17.1

mg/dl 6.07-15.36

FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/11/2021 03:02:19 TECNICA EMPLEADA : Cinética UV REALIZADO POR :

María Camila Carmona

INTERCONSULTA POR: NEUROCIRUGIA

Fecha de Orden: 04/11/2021

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

1 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Fecha de Orden: 04/11/2021

PROCEDIMIENTO: TAC DE CRÁNEO SIMPLE

INDICACIÓN: Control TEC.

TÉCNICA. Se obtuvieron cortes axiales continuos sin la aplicación de medio de contraste, desde la base del cráneo hasta el vertex usando tomógrafo helicoidal multicorte.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE		Sexo Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS			

HALLAZGOS:

La línea media es central.

El sistema ventricular tiene calibre y posición normales.

Hay asimetría en la amplitud de los surcos corticales con disminución de esta al lado derecho por edema.

Contusiones hemorrágicas corticales temporo parietales derechas.

Mínimo sangrado laminar extra axial temporo parietal derecho.

Escaso sangrado subaracnoideo parietal derecho.

La fosa posterior es normal.

No se identifican fracturas en la calota craneana.

Hemoseno Vs compromiso infeccioso agudo frontal izquierdo.

Se compara con estudio previo encontrando leve mejoría del sangrado parenquimatoso subaracnoideo y extra axial



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918	G. Etareo 13	Edad 56	AÑOS
Cedula 15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo	Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01	EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: MEJORÍA DEL COMPROMISO HEMORRÁGICO PARENQUIMATOSO SUBARACNOIDEO Y EXTRA AXIAL DERECHO DESCRITO.

LEVE EDEMA CEREBRAL HEMISFÉRICO DERECHO

PROBABLE HEMOSENO FRONTAL IZQUIERDO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2021 14:23:50 REALIZADO POR: MARIA MERCEDES MEJIA RODRIGUEZ

INTERCONSULTA POR: NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 04/11/2021

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: NEUROLOGÍA INTERCONSULTA

LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE

EDAD: 56 AÑOS

EVOLUCIÓN DE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO, DE 56 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO HACE 4 AÑOS, SIN SECUELAS, CON PREVENCIÓN SECUNDARIA CON ASA Y ESTATINA, PRESENTÓ TEC LEVE DE ALTO RIESGO CON GLASGOW 14/15 AL INGRESO, SE EVIDENCIÓ POR IMAGEN CONTUSIÓN CORTICAL PARIETOTEMPORAL DERECHA ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA, CON MÍNIMO EDEMA CEREBRAL PERILESIONAL. SE SUSPENDIÓ ASA. REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN SU ESTADO DE BASE.

EXAMEN NEUROLÓGICO: VIGIL, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE ADECUADO COHERENTE. PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, CON REFLEJOS FOTOMOTOR Y CONSENSUAL PRESENTES. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS EN TODAS LAS DIRECCIONES DE LA MIRADA. NO ASIMETRÍA FACIAL, PARES BAJOS CONSERVADOS. FUERZA CONSERVADA 5/5, BILATERAL Y SIMÉTRICA. ROT: 2/2 PLANTARES FLEXORES. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA. DIADOCOCINESIA CONSERVADA. TAXIA CONSERVADA. MARCHA CONSERVADA. NO SIGNOS IRRITACIÓN MENINGEA.

TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE: CONTUSIÓN CORTICAL PARIETOTEMPORAL DERECHA ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA, CON MÍNIMO EDEMA CEREBRAL PERILESIONAL, SIN AUMENTO DE LESIONES EN TC DE CRÁNEO DE CONTROL.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO, DE 56 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO HACE 4 AÑOS, SIN SECUELAS, CON PREVENCIÓN SECUNDARIA CON ASA Y ESTATINA, PRESENTÓ TEC LEVE DE ALTO RIESGO CON GLASGOW 14/15 AL INGRESO, SE EVIDENCIÓ POR IMAGEN CONTUSIÓN CORTICAL PARIETOTEMPORAL DERECHA ASOCIADO A HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA, CON MÍNIMO EDEMA CEREBRAL PERILESIONAL. SE SUSPENDIÓ ASA. REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN SU ESTADO DE BASE.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: COCAMPO



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 15429918		G. Etareo 13	Edad 56 AÑOS
Cedula	15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE	Sexo Masculino
INGRESO Fec: 02/11/2021 16:30:01		EGRESO Fec: 05/11/2021 15:57:15	
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

**Pabellon Evolución: 1 URGENCIAS**

EXAMEN NEUROLOGICO:ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR, NI SENSITIVO. PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, POR AHORA ASA SUSPENDIDA, CONTINUAR MANEJO CON ESTATINA.

PLAN:

CONTROL AMBULATORIO POR NEUROLOGÍA EN UN MES PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO

SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. FECHA Y HORA DE APLICACION:05/11/2021 10:04:56

REALIZADO POR: MARTHA ELENA BEDOYA ROLDAN

INTERCONSULTA POR: NEUROCIRUGIA

Fecha de Orden: 05/11/2021

OBSERVACIONES: Paciente con contusión cortical temporo parietal derecha, minima, sin deterioro neurologico, con gran evolución clinica, sin convulsiones, Se decide por estado actual dar de alta con instrucciones y signos de alarma, consulta por urgencias si hay cefalea que no mejora con analgesia, convulsiones o deterioro neurologico, Se ordena cita de control por ncx en 1 mes. Alta. Se ordena analgesia y neuromodulacion

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTA POR: NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 05/11/2021

OBSERVACIONES: CONTROL AMBULATORIO POR NEUROLOGÍA EN UN MES

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
6,00 AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE
4,00 UNIDAD	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 250 ML BOLSA
2,00 UNIDAD	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 100 ML BOLSA
6,00 AMPOLLA	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOL. INYECTABLE
6,00 AMPOLLA	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SLN INYECT.
1,00 UNIDAD	SOLUCION SALINA 0.9% X 1000 ML BOLSA
180,00 MILILITROS	SOLUCION SALINA 0.9% X 1000 ML BOLSA
3,00 TABLETA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA
250,00 MILIGRAMOS	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA
1.000,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

38790 ASTRID CAROLINA NARANJO SANCHEZ

Reg. 1036659683

MEDICINA GENERAL