



Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 15429918 LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE  
Edad: 56 AÑOS

Sede de Atención: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Procedimiento: 878204 RADIOGRAFIA DE HOMERO

ap la:

Solicitado Por: 38784 MARIA ANTONIA TAMAYO OROZCO

Pabelion Ordenado: UJIN UND CUIDADOS INTERMEDIOS Cama: 14

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 02/11/2021 23:39:54

REALIZADO POR: LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

RESULTADOS

TÉCNICA: Proyección AP

HALLAZGOS

Se insinúa ligera disminución en la mineralización ósea por osteopenia

No hay fracturas ni luxaciones

Tejidos blandos sin lesiones.

No hay calcificaciones patológicas.

CONCLUSIÓN: SE INSINJA LIGEREA OSTEOPENIA.

LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

Reg. MD 95044196

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Sede de Atención: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Procedimiento: 879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Solicitado Por: 38784 MARIA ANTONIA TAMAYO OROZCO

Pabelion Ordenado: URGENCIAS Cama: URG1

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 02/11/2021 19:37:57

REALIZADO POR: LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

RESULTADOS

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.

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.

LUIS GUILLERMO ALVAREZ BARRERA

Reg. MD. 95044196

IMAGENES DIAGNOSTICAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

+ Sin pruebas por procedimiento

Usuario: SVILLADA



\* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 15429918 LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE  
Edad: 56 AÑOS

Sede de Atención: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Procedimiento: 879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

tac de craneo control

Solicitado Por: 38776 ESTEBAN DE JESUS OSORIO QUINTERO

Pabellon Ordenado: UCIN UND CUIDADOS INTERMEDIOS Cama: 14

FECHA Y HORA DE APLICACION 03/11/2021 04:40:00

REALIZADO POR: JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO

RESULTADOS

INDICACION 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 orbitas.

Se observa una neumatización extensiva del apex petroso derecho.

Fractura occipital derecha.

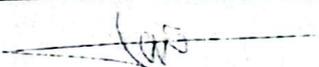
Se observa hemorragia subaracnoidea hemisférica derecha, fronío parieto temporal con focos de hemorragia parenquimatosos, el de mayor tamaño de 10 x 10mm temporal derecho.

Linea media centrada.

No hay hidrocefalia.

La fosa posterior es normal.

Niveles hidroaéreos en el seno frontal y celdillas etmoidales izquierdas.

  
JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO

Reg. MD. 5029998

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Sede de Atención: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Procedimiento: 879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Solicitado Por: 38788 DANIEL NARANJO HERNANDEZ

Pabellon Ordenado: UCIN UND CUIDADOS INTERMEDIOS Cama: 14

FECHA Y HORA DE APLICACION 05/11/2021 14:23:50

REALIZADO POR: MARIA MERCEDES MEJIA RODRIGUEZ

RESULTADOS

PROCEDIMIENTO: TAC DE CRÁNEO SIMPLE

INDICACION: 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.

HALLAZGOS:

La linea 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.

Minimo sangrado laminar extra axial temporo parietal derecho.

Escaso sangrado subaracnoideo parietal derecho.

7.J.0 \*HOSVITAL\* + Sin pruebas por procedimiento

Usuario: SVILLADA



\* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 15429918 LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE  
Edad: 56 AÑOS

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.

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

LEVE EDEMA CEREBRAL HEMISFÉRICO DERECHO.

PROBABLE HEMOSENO FRONTAL IZQUIERDO.

MARIA MERCEDES MEJIA RODRIGUEZ  
Reg. MD. 01050495  
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Sede de Atención: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Procedimiento: 879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Solicitado Por: 38795 NATALI CARVAJAL PEREZ

Pabellon Ordenado: URGENCIAS Cama: URG1

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN: 06/11/2021 16:48:00

REALIZADO POR: LUIS FELIPE MEJIA MEJIA

RESULTADOS:

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:

Se identifican contusiones hemorrágicas que comprometen al lóbulo parietal y temporal derechos a correlacionar con los antecedentes traumáticos y clínicos.

Llama la atención disminución de los coeficientes de atenuación hacia la topografía del lóbulo temporal izquierdo a correlacionar con los antecedentes clínicos.

La línea media es central.

No hay alteración en la morfología del sistema ventricular.

No hay alteraciones gangliobasales.

Hay aumento de la densidad hacia la topografía de la tienda del cerebelo. Fudiera tratarse de sangrado subaracnoideo.

No hay alteración de la fosa posterior.

No se observan masas.

No hay colecciones extra axiales aparentes.

En lo que puede ser evaluado de las estructuras óseas no se observan lesiones traumáticas, líticas, blásticas o expansivas.

LUIS FELIPE MEJIA MEJIA  
Reg. MD. 519671  
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Sede de Atención: 011 CLINICA SAN JUAN DE DIOS

Procedimiento: 879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Solicitado Por: 38275 CRISTIAN CAMILO LOPEZ GALEANO

7J.0 \*HOSVITAL\* + Sin pruebas por procedimiento

Usuario: SVILLADA



\* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC	15429918	LUCIANO ANTONIO VERGARA ALZATE
Edad: 56	AÑOS	

Pabellón Ordenado: URGENCIAS Cama:

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/11/2021 16:35:27

REALIZADO POR: LUIS FELIPE MEJIA MEJIA

RESULTADOS:

PROCEDIMIENTO: TAC DE CRANEO SIMPLE:

TÉCNICA: Se realizan cortes axiales simples desde la base hasta la convexidad, inicialmente de 5x5mm y luego 10x10mm, encontrando:

HALLAZGOS:

Se observa área de hipodensidad de probable origen isquémico que compromete al lóbulo temporal derecho hallazgo que debe correlacionarse con el cuadro clínico de antecedentes.

Línea media central.

No hay alteraciones ganglionares aparentes.

Morfología del sistema ventricular conservados.

No hay alteración de la fosa posterior.

No hay masas.

No hay colecciones intra ni extra axiales.

No se identifican alteraciones óseas.

Se sugiere complementar el estudio con resonancia magnética para una mejor caracterización de los hallazgos.

LC.

---

LUIS FELIPE MEJIA MEJIA  
Reg. MD. 519671  
IMAGENES DIAGNOSTICAS

**Información básica del paciente y la atención**

Plan: POS

**Luciano Antonio Vergara Alzate**

Identificación  
CC 15429918

Fecha de nacimiento  
29-06-1965

Edad  
58 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo

Departamento  
ANTIOQUIA  
Otro teléfono fijo  
3104890027

Municipio  
LA CEJA

Dirección  
VEREDA EL PORTAL  
Correo electrónico  
laura-vergara-98@hotmail.com  
Grupo Poblacional  
Población general, NA

Estado civil  
Casado  
Escolaridad  
Básica Secundaria (Bachillerato Básico)

Ocupación  
Operario agrícola  
Raza  
Mestizo

Identidad de género  
Masculino

**Responsable**

Nombre responsable

Laura Vergara

Parentesco

Hijo

**Motivo de Consulta**

Transcripción extemporánea de historia clínica por fallas en el sistema.

MC: Motivo de consulta ¿Tuve un accidente y no puedo a veces recordar bien, eso es duro y difícil; Valoración de Psicología POS. Consulta realizada por Alba M. Osorio Osorio, psicóloga TP. 252135. Se brinda atención presencial según lineamientos.

**Enfermedad actual**

EA: Luciano, Paciente masculino de 58 años, natural de Rionegro, residente en san cayetano la Ceja, estado civil casado, dos hijos, ocupación operario agrícola, con antecedentes de ACV, niega atención previa por psicología ni antecedentes de salud mental, asiste a consulta sólo y deambulando por sus propios medios. Consulta por cuadro clínico de 1 año de evolución consistente en trauma en calidad de conductor de bicicleta, sin casco y en el cual colisionó con un taxi, con trauma en cara y cráneo. Ahora con pérdida de la memoria y con estado de hiperalerta, por lo que indica siempre asiste a consulta acompañado; el día de hoy comenta ¿Mi esposa estaba trabajando y los hijos no pudieron?, refiere además dificultad para la conciliación y mantenimiento del sueño. Niega cambios en el comportamiento, Niega automedicación. Paciente en controles cada año por Neurología, sin medicación actual. Se identifica en sistema antecedentes de alteración de la conducta en TEC con sospecha de deterioro cognitivo por lo que desde medicina solicitan concepto virtual por Psiquiatría. El 2024/04/01, a lo que se lee respuesta de: 2024/04/02 06:17:20, NO SE ENCONTRO REGISTRO DE OBSERVACION EN EL CASO, 99998, (MARIA MARGARITA VILLA GARCIA CC 1017222958 - Registro: 1017222958) Psiquiatra.

Paciente con IDX: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE. Por ACV isquémico, Dice ¿me agobian las pesadillas, son relacionadas con carros, con accidentes y con sangre, estoy dormido y me despierto como agitado, duermo muy poco 4 a 5 horas en la noche ¿Yo prácticamente en la noche no pude dormir? y me despierto cansado y agotado. Dice está hablando con amigos y al momento olvida conversaciones, en el dialogo paciente con silencios largos se observa dificultad para encontrar palabras y continuar el dialogo. Manifiesta ¿Yo con esto que tengo me desespero mucho y me angustio y lloro mucho por lo que me pasó. Indica además preocupación por su familia, manifiesta ¿Dra. usted no cree que mi familia está mal y también necesitan psicólogo?. Se indaga por otra sintomatología y expresa ¿En el momento no recuerdo mucho. En el sistema se identifica que usuario consultó por síntomas asociados a trastorno lóbico post accidente de tránsito y le ordenaron manejo con Sertralina. 15/02/2024, se indaga sobre el medicamento y su uso y dice no recordar. Se intenta contactar al teléfono a hija o acudiente y el momento no se logra. Se procede a aplicar test MMSE: Mini-Mental State Examination. Valorando: (Orientación - Fijación - Atención - Recuerdo - Nominación - Repetición - Lectura / Habilidad ¿ Escritura y Copia) Con resultado: 10 puntos Deterioro cognitivo Moderado.

Niega consumo de cigarrillo, alcohol ni Spa, Niega historia personal de violencia, maltrato ni ninguna clase de abuso, niega ser víctima de desplazamiento forzoso, niega ideación o pensamiento suicida, niega otra sintomatología, sin otros referidos.

Al examen Mental paciente alerta,

consciente, orientado en las tres esferas, buen porte, higiene adecuada, consciente, orientado, comportamiento psicomotor sin alteración, inatento, atención disperso, hipoprosexico, bradipsiquico, Bradilalico, sensopercepción sin alteraciones, afecto hipolimico, resonante, memoria alterada en algunos patrones, dificultad para el mantenimiento del sueño, juicio ausente, introspección pobre, prospección incierta.

Reviso estado emocional y conductual, se establece dialogo reflexivo ante posible causalidad de síntomas, se trabaja técnica para manejo de estrés, técnica de regulación emocional y técnica para manejo de tensión, explico conducta a seguir. aplicación de estilos de vida saludables, educo sobre higiene de sueño, reconocimiento y manejo de emociones, manejo de estrés y ansiedad, explico conexión mente-cuerpo para el mejoramiento de la calidad de vida. Remito a Enlace Médico Dr. German Gómez Tamayo para solicitar Terapias de Rehabilitación Neurocognitiva al usuario.

**Seccion antecedentes generales**

VER HC. ACV

**Antecedentes Patológicos**

Patología	Presenta	Observación	Patología	Presenta	Observación
Diabetes mellitus	Sí	Prediabetes	Asma	No	
Isquemia Cerebral	Sí	2017	EPOC	No	
Hipertensión arterial	No		Enfermedad tiroidea	No	
Enfermedad isquémica del corazón	No		Trastorno del tracto digestivo	No	
Trastorno de la Coagulación	No		Epilepsia	No	
Cáncer	No		Trastorno psiquiátrico	No	
Insuficiencia renal crónica	No		VIH	No	

**Conocimiento y aceptación de la(s) enfermedad(es) del programa**

Programa	Tipo atención
Programa Crónicos	Consulta familiar Sesión IPS Comfama

**Antecedentes Alérgicos**

No relata alergias

**Antecedentes quirúrgicos**

Procedimiento
Cateterismo

**Antecedentes Familiares**

No relata antecedentes

**Antecedentes de Composición y dinámica del grupo familiar**

Paciente masculino de 58 años, residente en La Ceja, sector San Cayetano, vive con esposa y dos hijos mayores de edad, la esposa y paciente laboran como operarios agrícolas en cultivo de flores por el sector de Pontezuela, hijos estudiantes. Situación económica estable. Relaciones familiares estables y armónicas, de apoyo. Estresor vital (no recuerdo mucho), las preocupaciones familiares por accidente del usuario.