

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**8102039**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3144597374**  
 Ocupación  
**cx vasuciar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Aduldez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

## Motivo de Consulta

"ME HE VUELTO SUPER AGRESIVO"

DIRECCIÓN: KR 55#152B-68,BARRIO: MAZUREN, SUBA

NATURAL: BOGOTÁ D.C

ESCOLARIDAD: POST GRADO.

## Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAMBIOS DE HUMOR, EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, MENCIONA QUE TIENE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO, POR LO CUAL TUVO QUE RETIRARSE DE SUS LABORES. MENCIONA QUE HA TENIDO FRUSTRACIÓN Y MELANCOLÍA, NIEGA IDEACIONES O INTENTOS SUICIDAS. DICE TENER TEMOR CON RESPECTO A REACCIONAR VIOLENTAMENTE CONTRA OTRA PERSONA. MENCIONA QUE LA MANERA DE SER HA TENIDO COMPLICACIONES CON RESPECTO A LAS RELACIONES CON SU FAMILIA. NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID-19.

## Antecedentes Patológicos

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

## Tratamiento farmacológico actual

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

#### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020      Estado Finalizado  
Número de días -41      Nueva gestión No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE MASCULINO QUIEN CONSULTA POR EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, IRRITABILIDAD Y MELANCOLÍA, CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE DEPRESIÓN DEBIDO A EVENTOS OCURRIDOS PREVIAMENTE, SE REMITE A PSICOLOGIA PARA VALORACIÓN Y MANEJO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

**Notas de expectativas y metas** Notas de expectativas y metas: MEJORIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	Impresión diagnóstica

##### Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	No	SECUNDARIO A EVENTOS PREVIOS

##### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

##### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
890208	pos	CONSULTA PSICOLOGIA	1

#### Recomendaciones

Signos de alarma por los cuales debe consultar por urgencias

Dolor en el pecho opresivo que dure más de 10 minutos que se irradie a brazo izquierdo, cuello, mandíbula y espalda asociado a sudoración, náuseas, palpitaciones, vomito o diarrea, dificultad para respirar, ahogo, vomito a repetición, mal estado general, si tiene fiebre (temperatura mayor o igual a 38,2°C) tomada con termómetro que no cede con acetaminofén por más de 4 días, popo oscuro con sangre, vomito con sangre, tos con sangre, alteración neurológica: perdida súbita de la visión, pérdida de fuerza en alguna extremidad, dificultad en el habla, alteración en la marcha, perdida del conocimiento.

#### Información del profesional

**CAMILO ANDRES GONZALEZ RODRIGUEZ**

CC 1072666540

MEDICO GESTOR RCV - RE

Registro 1072666540

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**4558708**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3144597374**  
 Ocupación  
**cx vasuclar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Aduldez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

## Motivo de Consulta

Buen día, lo llamamos de Javesalud, mi nombre es María Gabriela Pereira, código 7179 y mi cargo es médico general.

El motivo de nuestra llamada es iniciar esta Teleorientación en salud. Por favor me confirma su nombre completo y documento de identidad (DIP). El paciente acepta acceder a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

"controles "

## Enfermedad actual

Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurologo indica valoración con otoneurologo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología. paciente refiere alteración de la marcha con traumas con caída hace 5 días con trauma en rodilla con posterior dolor tipo presión y pulsátil, con traqueo, con derrame articular, niega manejo farmacológico.

Niega viajes en los últimos 14 días nacional o internacional, niega contacto estrecho con caso probable o confirmado de coronavirus, niega síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, niega fiebre.

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

#### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
Estado Finalizado      Número de días -41  
Nueva gestión No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente que teniendo en cuenta antecedentes, revisión por sistemas y anamnesis telefónica el día de hoy a las 9:10am del paciente se considera presenta antecedente de TCE con secuelas visuales y vestibulares, se remite a concepto virtual de ORL y con trauma en rodilla con derrame articular se remite a ortopedia, paciente reifere entender y aceptar, se envía correo electrónico con información, se dan recomendaciones de educación en prevención de enfermedades de transmisión sexual, se indaga acerca de uso de preservativo se realiza control breve de planificación familiar, asistir a odontología de forma anual, educación en autoexamen testicular, manejo del estrés, prevención de consumo de cigarrillo, sustancias psicoactivas y alcohol, se informa sobre violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reproductivos, se remite a los servicios PyP de la institución y signos de alarma para acudir a urgencias.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

#### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

## Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904024	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN UROLOGIA	1

## Recomendaciones

Se dan recomendaciones generales de seguir en tratamiento instaurado, dieta (comer 5 porciones de frutas y/o verduras al día, 8 vasos de agua al día, dieta baja en grasa, baja en carbohidratos, rica en fibra), no fumar, realizar actividad física por lo menos 30 min día por 5 días a la semana, se dan signos de alarma para consultar a urgencias (intolerancia a la vía oral, fiebre que no baja con medicamentos, dificultad respiratoria, limitación para la movilización de extremidades, dolor intenso, pérdida de conciencia, inestabilidad hemodinámica, persiste o aumenta sensación de disnea, expectoración, hemoptisis o necesidad de soporte ventilatorio, vómito intratable y diarrea más de 10 episodios en las últimas 24 horas, confusión y letargia)

Recomendaciones para la prevención de enfermedades respiratorias inicia con:

El lavado de manos de forma regular, preferiblemente cada 3 horas o después de tocar superficies u objetos que puedan estar contaminados. Los geles con alcohol para las manos son un sustituto adecuado cuando no se cuenta con agua limpia y jabón.

Mantener limpias las áreas que se habitan. Desinfecte usando cualquier desinfectante casero estándar.

Realizar las medidas de distanciamiento social. Evite salir a la calle, evitar el contacto con las personas, guardar un metro o más de distancia con las personas.

Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.

Evite compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal.

En caso de síntomas respiratorios de usted o de alguien cercano debe, intensificar las medidas anteriores, hacer uso de tapabocas en la persona con síntomas contactar el servicio de salud para más indicaciones.

En caso de síntomas de COVID-19 como fiebre mayor de 38°C, tos, dificultad respiratoria marcada debe consultar con su EPS para el manejo, aumentar las medidas anteriores y el aislamiento para prevenir más contagios.

Ortopedia

\*\*\*\*\*La prestación 50170 CONSULTA ORTOPEDIA no puede ser enviada por la(s) siguiente(s) causa(s): (50170) PRESTACION SE ENCUENTRA PENDIENTE POR IMPRIMIR EN OTRA AUTORIZACION 934-183664800 DEL 01/12/2020\*\*\*\*\*

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**4558708**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3144597374**  
 Ocupación  
**cx vasuclar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Aduldez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

## Motivo de Consulta

Buen día, lo llamamos de Javesalud, mi nombre es María Gabriela Pereira, código 7179 y mi cargo es médico general.

El motivo de nuestra llamada es iniciar esta Teleorientación en salud. Por favor me confirma su nombre completo y documento de identidad (DIP). El paciente acepta acceder a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

"controles "

## Enfermedad actual

Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurologo indica valoración con otoneurologo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología. paciente refiere alteración de la marcha con traumas con caída hace 5 días con trauma en rodilla con posterior dolor tipo presión y pulsátil, con traqueo, con derrame articular, niega manejo farmacológico.

Niega viajes en los últimos 14 días nacional o internacional, niega contacto estrecho con caso probable o confirmado de coronavirus, niega síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, niega fiebre.

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

#### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
Estado Finalizado      Número de días -41  
Nueva gestión No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente que teniendo en cuenta antecedentes, revisión por sistemas y anamnesis telefónica el día de hoy a las 9:10am del paciente se considera presenta antecedente de TCE con secuelas visuales y vestibulares, se remite a concepto virtual de ORL y con trauma en rodilla con derrame articular se remite a ortopedia, paciente reifere entender y aceptar, se envía correo electrónico con información, se dan recomendaciones de educación en prevención de enfermedades de transmisión sexual, se indaga acerca de uso de preservativo se realiza control breve de planificación familiar, asistir a odontología de forma anual, educación en autoexamen testicular, manejo del estrés, prevención de consumo de cigarrillo, sustancias psicoactivas y alcohol, se informa sobre violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reproductivos, se remite a los servicios PyP de la institución y signos de alarma para acudir a urgencias.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

#### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

## Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904024	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN UROLOGIA	1

## Recomendaciones

Se dan recomendaciones generales de seguir en tratamiento instaurado, dieta (comer 5 porciones de frutas y/o verduras al día, 8 vasos de agua al día, dieta baja en grasa, baja en carbohidratos, rica en fibra), no fumar, realizar actividad física por lo menos 30 min día por 5 días a la semana, se dan signos de alarma para consultar a urgencias (intolerancia a la vía oral, fiebre que no baja con medicamentos, dificultad respiratoria, limitación para la movilización de extremidades, dolor intenso, pérdida de conciencia, inestabilidad hemodinámica, persiste o aumenta sensación de disnea, expectoración, hemoptisis o necesidad de soporte ventilatorio, vómito intratable y diarrea más de 10 episodios en las últimas 24 horas, confusión y letargia)

Recomendaciones para la prevención de enfermedades respiratorias inicia con:

El lavado de manos de forma regular, preferiblemente cada 3 horas o después de tocar superficies u objetos que puedan estar contaminados. Los geles con alcohol para las manos son un sustituto adecuado cuando no se cuenta con agua limpia y jabón.

Mantener limpias las áreas que se habitan. Desinfecte usando cualquier desinfectante casero estándar.

Realizar las medidas de distanciamiento social. Evite salir a la calle, evitar el contacto con las personas, guardar un metro o más de distancia con las personas.

Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.

Evite compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal.

En caso de síntomas respiratorios de usted o de alguien cercano debe, intensificar las medidas anteriores, hacer uso de tapabocas en la persona con síntomas contactar el servicio de salud para más indicaciones.

En caso de síntomas de COVID-19 como fiebre mayor de 38°C, tos, dificultad respiratoria marcada debe consultar con su EPS para el manejo, aumentar las medidas anteriores y el aislamiento para prevenir más contagios.

Ortopedia

\*\*\*\*\*La prestación 50170 CONSULTA ORTOPEDIA no puede ser enviada por la(s) siguiente(s) causa(s): (50170) PRESTACION SE ENCUENTRA PENDIENTE POR IMPRIMIR EN OTRA AUTORIZACION 934-183664800 DEL 01/12/2020\*\*\*\*\*

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 45 años(Adultez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 4558708  
 Estado civil

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación **cx vasuclar**

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se revisa historia clínica con respuesta de concepto virtual de urología "Concepto virtual de urología Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía vía urinaria y psa" sin embargo en remisión se especifica "Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurólogo indica valoración con otoneurólogo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología"

Se envía correo electrónico a jefe médico para corrección.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
45 años(Adulterz)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se revisa historia clínica con respuesta de concepto virtual de urología "Concepto virtual de urología Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía vía urinaria y psa" sin embargo en remisión se especifica "Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurólogo indica valoración con otoneurólogo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología"

Se envía correo electrónico a jefe médico para corrección.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPÍA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
45 años(Adulterz)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se corrige el error

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adulter)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

" POR LA RODILLA"

## Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS, CON SECUELA DE LESION VESTIBULAR CENTRAL Y DIPLOPIA INTERITENTE, REFIERE CAIDAS FRECUENTES, ULTIMA EL 18.12.2020 CON TRUMA EN RODILLA IZQUIERDA , CON EXCORIACION, EDEMA, CHASQUIDO, SENSACION DE INESTABILIDAD, NO LUXACION, DOLOR QUE EMPEORA CON LA ROTACION.\*\*\*REFIERE QUE SOLICITÓ CONSULTA CON OTOLOGIA PARTICULAR PENDIENTE VALORACION. \*\*\* ADICIONALMENTE REFIERE CUADRO CRONICO DE DISESTESIAS EN AMBOS BRAZOS CONSTANTE, ASOCIADO A PARESTESIAS NO EMPEORA CON LOS CAMBIO DE POSICIONES. EDEMA OCASIONAL. REALIZARON EMLECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCIONES NORMALES, VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUIEN DESCARTA ETIOLOGIA DE DISCOPATIA CERVICAL COMO CAUSA DE PARESTESIAS Y DISESTESIAS. ADEMA INDICA SENSACION ED EMIEMBRO EXTRAÑO EN MANOS DE FORMA BIALTERAL ES INTERMITENTE. \*\*\*\* ADICIONALMENTE DESDE HACE 13 MESES CON NICTURIA Y POLIURIA, NO DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO, NO PUJO, HABIAN SOLICITADO ECO DE VIAS URINARIAS Y PSA OR UROLOGIA, REFEIRE AUMENTO DE PESO MAS DE 15 KDG EN LOS ULTIMO AÑO

\*\*\*\*\*

PARACLINICOS: 01.01.2021: RMN RODILLA DERECHA: CAMBIOS INFLAMATORIOS LEVES DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PERILIGAMENTOS LEVE TENDINOPATIA DISTAL DEL CUADRICEPS Y PROXIMAL PATELAR. RMN RODILLA IZQUIERDA: LESION CONDRAL SUPERFICIAL PARAMEDIANA EN EL CONDILO FEMORAL MEDIAL , LA NATURALEZA ESTA PUEDE SER TRAUMATICA O CONDROMALACIA, ENGROSAMIENTO RESIDUAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL CON LEVE EDEMA EN LSO TEJIDOS BVLANDOS SUPERFICIALES ANTERIORES,. ESCASO LIQUIDO ARTICULAR CON CAMBIOS INFLAMATORIOS INFRAPATELARES EN LA FRASA DE HOFFA. BURISITIS DEL SEMIMEBRANOSO

30.12.2020: ECO DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES PROSTATA VOLUMNE 15 CC

29.12.2020: PSA 1.16

\*\*\*\*\*

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19), NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

DURANTE LA ATENCION MEDICA SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GORRO, TAPABOCAS N95, VESTIDO QUIRURGICO, GUANTES NO ESTERILES, BATA ANTIFLUIDOS, CARETA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS

## Revisión por Sistemas

NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES

NIEGA SINTOMAS URINARIOS

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES

NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS

**Antecedentes Patológicos**

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

**Tratamiento farmacológico actual**

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HIALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

**Antecedentes alérgicos**

Patología
Alergia A La Eritromicina

**Antecedentes quirúrgicos**

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

**Antecedentes Familiares**

No relata antecedentes

**Estilos de Vida**

**Hábitos (Cigarrillo)**

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Consumo de Alcohol**

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

**Examen físico**

**Medidas Antropométricas** Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 68 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 136, Presión arterial diastólica: 88, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 104.00

**Estado general del paciente** ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

**Cabeza y Cuello** CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, IMPLANTACION ADECUADA DE CABELLO

CUELLO: SIN ADENOMEGALIAS, TRAQUEA CENTRAL, SIN MASAS

**Tórax** TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

**Gastrointestinal** ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**Genitourinario** NO EXAMINADO

**Osteomuscular** EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS DOLOR A LA PALPACION EN CARA LATERAL IZQUIERDA DE RODILLO IZQUIERDA, CON SENSACION DE ROCE PATELOFEMOARA, IMPRESIONA BOSTEZO LATERAL POSITIVO

**Neurologicos** -EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. MEMORIA SIN ALTERACIONES. LENGUAJE: NOMINA, COMPRENDE, REPITE. HABLA SIN DISARTRIA. ABSTRACCION, JUICIO Y COMPARACIONES SIN ALTERACIONES

-PARES CRANEALES: PUPILAS ISOCORICAS DE 3 MM, REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL BILATERAL, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES, NO OFTALMOPARESIAS, FUERZA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, UVULA CENTRAL, ELEVACION SIMETRICA DEL VELO DEL PALADAR, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y PROTRUSION, ACCESORIO SIN ALTERACIONES

-MOTOR: TONO NORMAL. TROFISMO SIN ALTERACIONES. FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES. REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ SIMÉTRICOS. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. MANIOBRAS ANTIGRAVITATORIAS NORMALES. HOFFMAN Y TROMNER NEGATIVOS

-SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN ALTERACIONES

-COORDINACION: SIN DISMETRIA, SIN DISDIADOCOCINESIA

-MARCHA SIN ALTERACIONES

-SIN SIGNOS MENINGEOS

**Vascular periférico** - VASCULAR: SIN CIANOSIS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS

**Piel y anexos** -PIEL: NO SE OBSERVAN LESIONES, NO PAPULAS, NO VESICULAS, NO ERITEMA, NO EXCORIACIONES, NO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EN PIEL, NO ICTERICIA, NO EQUIMOSIS

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, AHORA CON PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIEOS ASOCIADO A SENSACION DE MANO EXTRAÑA INTERMITENTE, ASOCIADO A ANTECEDENTE DE LESION VESTIBULAR Y PAT TTC E PARIETAL IZQUIERDO SIN EMBARGO HA SIDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROCIROGIA, NEUROOFTALMOLOGIA, PENDIENTE VALORACION POR OTOLOGIA. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CIFRAS TENSIONALES ACEPTABLES, AL EXAMEN NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA IMPRESIONA LEVE LATEROPULSION HACIA LA DERECHA. AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR CON LIMITACION PARA LA EXTENSION CON BOSTEZO LATERAL IZQUIERDO POSITIVO, NO EDEMA PERO SE PALPA SENSACION DE CREPITACION EN REGION LATERAL IZQUIERDA. CONSIDERO VALORACION POR ORTOPEdia, STAFF MEDICINA INTERNA, TERAPIA FISICA, CICLO CORTO DE AINES. PENDIENTE OTOLOGIA. SE SOLICITAN EXAMENES DE PESQUISA POR POLIURIA CON PSA NORMAL Y ECO CON PROSTATA DE VOLUMENES NORMALES. SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S800-CONTUSIÓN DE LA RODILLA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
29122	pos	EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS	1

#### Recomendaciones

FAVOR AUTORIZAR  
50170 CONSULTA ORTOPEDIA  
DX: CONTUSION DE RODILLA, BURSITIS

### Información del profesional

**LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ**

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación: CC 79672212    Fecha de nacimiento: 06-01-1975    Edad: 46 años(Adultez)    Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
 Teléfono fijo: 4558708  
 Estado civil: Estado civil

Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo: 3144597374  
 Ocupación: **cx vasuclar**

Municipio: BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico: krauff@seznam.cz

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No    ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco    ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado

Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas    ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física)    ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

Medidas Antropométricas    Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** GESTION MEDICA: SE ABRA FOLIO PARA COMPLETAR ORDENES

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R202-PARESTESIA DE LA PIEL	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903842	pos	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
907106	pos	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1
903895	pos	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50123	pos	STAFF IPS BASICA MEDICINA INTERNA	1

## Información del profesional

**LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ**

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212    Fecha de nacimiento 06-01-1975    Edad 46 años(Aduldez)    Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 4558708  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación cx vascular

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR CAIDAS

### Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO, CON SECUELAS DE VERTIGOS.

### Revisión por Sistemas

BUENAS CONDICIONES

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No    ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor      Nunca ha tomado  
Clasificación                              No bebedor

**Sustancias psicoactivas**    ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)**    ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas**    Talla: 172 cm

**Otros signos vitales**    Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente**    BUENAS CODICIONES

**Osteomuscular**    DOLOR EN MENISCO MEDIAL TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDritis) +  
TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

#### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?      No

**Notas de análisis y plan:** RMN DE RODILLA IZQUIERDO: LESION MINIMA DE MENISCO MEDIAL. LESION PARCIAL DE LCA.

AL MOMENTO NO INDICO CIRUGIA, TRATAMIENTO CONSERVADOR INFILTRACION Y EJERCICIOS.

EN VISTA DE SECUELAS NEUROLOGICAS CON ALTERACION DE EQUILIBRIO Y VERTIGO, SE RECOMIENDA ESTUDIO DE RMN CEREBRO CON CONTRASTE Y PET SCAN.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

### Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

Javesalud (1695)

**Consulta Ortopedia**

Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212    Fecha de nacimiento 06-01-1975    Edad 46 años(Adultez)    Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 4558708  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación cx vascular

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR CAIDAS

### Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO, CON SECUELAS DE VERTIGOS.

### Revisión por Sistemas

BUENAS CONDICIONES

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No    ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS CODICIONES

**Osteomuscular** DOLOR EN MENISCO MEDIAL TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDritis) +  
TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

#### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** RMN DE RODILLA IZQUIERDO: LESION MINIMA DE MENISCO MEDIAL. LESION PARCIAL DE LCA.

AL MOMENTO NO INDICO CIRUGIA, TRATAMIENTO CONSERVADOR INFILTRACION Y EJERCICIOS.

EN VISTA DE SECUELAS NEUROLOGICAS CON ALTERACION DE EQUILIBRIO Y VERTIGO, SE RECOMIENDA ESTUDIO DE RMN CEREBRO CON CONTRASTE Y PET SCAN.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

## Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

Javesalud (1695)

**Consulta Ortopedia**

Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA

### Enfermedad actual

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR MULTIPLES CAIDAS, SECUELA DE TRAUMA ENCEFALO CRANERANO, CON AFECTACION DE EQUILIRIO Y VERTIGO, EN ESTUDIO

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS CONDCIONES

**Osteomuscular** TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDRTIS) +

MENISCOS

TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** RMN DE RODILLA IZQUIERDA: LEISON D EMENISCO MEDIAL MINIMA. LESION PARIAL DE LCA.

SE INDICA EJERCICIOS Y TRATAMIENTO CONSERVADOR, INFILTRACION D ERODILLA.

EN VISTA DE SECUELAS DE TRAUMA CRANEANO SE INDICA RMN CONTRASTADA DE CEREBRO.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M232-TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESIÓN ANTIGUA	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903703	pos	VITAMINA B 12	1
903706	pos	VITAMINA D 25 HIDROXI	1
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1
904702	pos	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
819200	pos	INYECCION (INFILTRACION) DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO (SUCITA)	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
903703	pos	VITAMINA B 12	1
903706	pos	VITAMINA D 25 HIDROXI	1
904702	pos	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	1

Javesalud (1695)

**Consulta Ortopedia**

Fecha de la atención 23/01/2021 07:45



903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50360	pos	CONSULTA NEUROCIRUJANO	1

**Información del profesional**

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 46 años(Adultez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 4558708  
 Estado civil

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación **cx vasuclar**

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** GESTION MEDICA: SE REALIZA STAFF DE MEDICINA INTERNA COMENTANDO CASO DEL PACIENTE, ESPECIALISTA DRA EDNA GOMEZ QUIEN CONSIDERA PUEDE CONTINUAR SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA PARA DEFINIR PERTINENCIA Y TRANSCRIPCION DE EXAMENES SOLICITADOS POR NEUROOTOLOGIA. SE REVISARON LAS HISTORIAS CLINICAS Y EXAMENES REALIZADOS EN REPUBLICA CHECA Y COLOMBIA HASTA EL MOMENTO EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA DE SINTOMAS NEUROLOGICOS \*\*\*\*\*

17.10.2019: ORL: REALIZA AUDIOMETRIAS NORMALES: INDICA MANEJO CON BETAHISTINA Y ZOLPIDEM\*\*\*\*\*

21.11.2019: NEUROLOGIA:

\*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS DEL TALLO AUDITIVO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN NORMA. HALLAZGOS NORMALES\*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIIO MEDIANO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL. \*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIIO TIBIAL: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL. \*\*\*\*\*

20.02.2020:ORL: AUMENTÓ BETAHISTINA A 24 MG CADA 12 HORAS\*\*\*\*\*

25.03.2020: RMN DE CEREBRO SIMPLE: LESION DE 2 MM HIPERINTENSA EN FLAIR CON CAMBIOS DE GLIOSIS EN EL ESPACIO PERIVASCULAR\*\*\*\*\*

05.05.2020: OTONEUROLOGIA: OCT: REGRESION DE LA CONDENSACION VITREA FRENTE A LA MACULA DEL OJO IZQUIERDO Y LA RNFL IGUAL QUE LA ULTIMA VEZ

\*\*\*\*\*VIDRIO ROJO-VERDE: EN TODAS LAS DIRECCIONES VISUALES SIN DIPLOPIA, PERO EN LA VISTA HACIA ABAJO Y HACIA LA DERECHA SOLO PERCIBE IMAGEN VERDE.\*\*\*\*\* REFIERE EN SU EXAMEN QUE EN LA INFRAVERSION DE LA MIRADA EL OJO DERECHO REALIZA ADUCCION Y EN LA MIRADA VERTICAL CON NISTAGMUS HORIZONTAL Y ROTACIONAL LEVE HACIA LA DERECHA, COMENTA QUE CONSIDERA QUE EL TRASTORNO NO ES INFRANUCLEAR. \*\*\*\*\*

12.05.2020: OTONEUROLOGIA: CONSIDERA DENTRO DE DIFERENCIALES SINDROME POSTCONMOCIONAL VS PROLAPSO INTERVERTEBRAL POSTRAUMATICO EN C5 Y C6. SOLICITA VIDEONISTAGMOGRAFIA\*\*\*\*\*

09.06.2020:OTONEUROLOGIA: VIDEONISTAGMOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO CON Y SIN FIJACION, MOVIMIENTOS OCULARES SACADICOS Y MOVIMIENTOS OCULARES DE SEGUIMIENTO LENTO SIN PATOLOGIA\*\*\*\*\* REFIEREN EL PACIENTE YA HABIA REALIZADO TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL Y DE ESTIMULACION NEUROLOGICA SIN MEJORIA, POR LO QUE ORDENARON AUDIFONOS CON ENMASCARADOR DE TINNITUS

\*\*\*\*\*

23.06.2020: EEG: NORMAL

\*\*\*\*\*

11.08.2020: OTONEUROLOGIA: VIDEOOCULOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO Y SIN FIJACION, HEAD SHAKE TEST +, NISTAGMO A LA DERECHA. VIDEOPRUEBA DE HEAD IMPULSE: SACADAS HACIA LA IZQUIERDA. CONCLUYE LESION VESTIBULAR PERIFERICA COMPENSADA A LA IZQUIERDA, COMBINADOS CON LESION CENTRAL BIEN COMPENSADA.

\*\*\*\*\*

26.11.2020: NEUROLOGIA (COLOMBIA): INDICA POTENCIALES EVOCADOS VISUALES, EMG +NCD MIEMBROS SUPERIORES, SUGIERE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

\*\*\*\*\*  
 30.11.2020: ORTOPEDIA: REPORTA RMN DE SEPTIEMBRE 2019 CON HERNIA DISCAL POSTEROLATERAL IZQUIERDA PARCIALMENTE EXTRUIDA QUE COMPRIME EL SACO DURAL Y CONTACTA EL MARGEN ANTERIOR DE LA MEDULA ESPINAL Y LA RAIZ IZQUIERDA DE C6. LO REDIRECCIONA A ORTOPEDIA COLUMNA.

\*\*\*\*\*  
 01.12.2020: EMN+NCD MIEMBROS SUPERIORES: ESTUDIO NEGATIVO PARA RADICULOPATIA CERVICAL Y O NEUROPATIA PERIFERICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

\*\*\*\*\*  
 07.12.2020: OTONEUROLOGIA (COLOMBIA): SOLICITA OCT

\*\*\*\*\*  
 14.12.2020: ORTOPEDIA COLUMNA: SOLICITA POTENCIALES EVOCADOS NEUROSENSORIALES Y RMN DE COLUMNA

\*\*\*\*\*  
 15.12.2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES CON HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL DE C5 Y C6 QUE CONTACTA LA MEDULA Y LA RAIZ IZQUIERDA C6. RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

\*\*\*\*\*  
 29.12.2020: EMG+NCD: ESTUDIO NORMAL  
 NEUROLOGIA: SOLICITA VALORACION NEUROTOLOGIA, PSIQUIATRIA Y QUEDA PENDIENTE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

**Notas de expectativas y metas**    **Notas de expectativas y metas:** \*\*\*\*\*

PARACLINICOS:12.01.2021: UROANALISIS: NORMAL, CREATININA 0.94 TFG 91.8 MDRD GLUCOSA PRE 93 POST CARGA 114 TRIGLICERIDOS 244 HDL 51 COLESTEROL TOTAL 202 LDL CALCULADO 102  
 13.01.2021: ECO DE VIAS URINARIAS: Vejiga adecuadamente distendida de paredes delgadas sin alteraciones intraluminales. Volumen urinario 837 cc. Residuo postmiccional de 92 cc. Corresponde al 11 %. Próstata de forma, tamaño y contornos normales, de ecogenicidad homogénea, mide 33 x 24 x 48 volumen de 20 cc

\*\*\*\*\*23.01.2020: EL PACIENTE ES VALORADO POR ORTOPEDIA POR TRAUMA EN RODILLAS DE FORMA FRECUENTE SECUNDARIO A CAIDAS DE SU PROPIA ALTURA, REALIZA RMN RODILLA IZQUIERDA CON LESION DE MENISCO MEDIAL LEVE Y LESION PARCIAL DE LCA, INDICA TERAPIA E INFILTRACIONES, SUGIERE RMN DE CEREBRO CON CONTRASTE\*\*\*\*\*

26.01.2021: ACIDO URICO:5.54 TSH 2.9 VITAMINA D 19 VITAMINA B12 531 INSULINA PRE 10.3 POST 37.6 HBA1C 5.68

\*\*\*\* EL PACIENTE VIENE SIENDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROFTALMOLOGIA, REFIERE DESEO DE SEGUNDA OPINION DE OPTOMETRIA. \*\*\*\*\* ADICIONALMENTE HA TENIDO VALORACION PARTICULAR POR NEUROTOLOGIA QUIENES SOLICITARON: ESTUDIO AUDIOMETRICO, FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA, PRUEBAS ROTACIONALES\*\*\*\*\* SE ENCUENTRA REALIZANDO TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA INDICADA POR NEUROLOGIA, ADEMAS SE HAN REALIZADO PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS EN LAS QUE EL PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO ALTERACIONES EN MEMORIA DE TRABAJO, SIN EMBARGO POR AHORA NO TENEMOS REPORTE OFICIAL DE NEUROPSICOLOGIA\*\*\*\*\* REALIZÓ RMN DE PARES CRANEALES Y DE CEREBRO SIMPLE CON EVIDENCIA DE ALTERACION EN LA SEÑAL DE CELDILLAS MASTOIDEAS BILATERALES SUGIRIENDO ETIOLOGIA INFLAMATORIA POR LO QUE CONSIDERO SOLICITAR MARCADORES DE INFLAMACION AUNQUE CONSIDERO MENOS PROBABLE ETIOLOGIA INFECCIOSA \*\*\*\*\*ME COMUNICO CON EL PACIENTE AL 3144597374 INFORMANDOLE CONCEPTO DE MEDICINA INTENRA, COMPRENDE Y ACEPTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H701-MASTOIDITIS CRÓNICA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
902204	pos	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1
906914	pos	PROTEINA C REACTIVA	1

Remisión

## Información del profesional

**LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ**

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212  
Fecha de nacimiento  
06-01-1975  
Edad  
46 años(Adulterz)  
Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Sexo  
Masculino

## Motivo de Consulta

DADOS LOS RIESGOS INHERENTES A SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA POR (COVID-19) EN NUESTRO PAIS, SE DECIDE REALIZAR CONTACTO TELEFONICO AL 3144597374 PARA INDAGAR SOBRE MOTIVO DE CONSULTA Y EXPLICAR A PACIENTE EL SERVICIO DE TELEORIENTACION MÉDICA, EVITANDO DE ESTE MODO SU DESPLAZAMIENTO AL CENTRO MÉDICO PARA DISMINUIR RIESGOS ASOCIADOS A LA ATENCION NO PRIORITARIA NO URGENTE, ATENCIÓN MEDICA PROGRAMADA A LAS 17:20 DEL 02.02.2021 .

SE EXPLICA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELEORIENTACIÓN EN SALUD POR CONTINGENCIA DE SALUD PÚBLICA- COVID-19. ¿EL PACIENTE ACEPTA ACCEDER A UN SERVICIO DE TELE ORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTO A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN MÉDICA PRESENCIAL¿ -PACIENTE ACEPTA REALIZAR ASESORIA TELÉFONICA, SE REALIZA CONFIRMACION DE CODIGO PROFESIONAL 2629-

\*\*\*\*

"POR LOS EXAMENES"

## Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS CON SOSPECHA DE SINDROME POSTCONTUSIONAL, EN SEGUIMIENTO POR OTONEUROLOGO PARTICULAR, NEUROLOGO, ORTOPEDIA, NEUROFTALMOLOGIA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORL. \*\*\*\* REFIERE EL DIA DE HOY TUVO CITA CON OTONEUROLOGIA QUIEN INDICA CONTINUAR CON TERAPIA HIPERBARICA CON LO QUE HA MEJORADO SUS SINTOMAS, REFIERE QUE REALIZARON NISTAGMOGRAFIA NORMAL\*\*\*\*\* TIENE CITA DE NEUROLOGIA EN UNA SEMANA\*\*\*\*\* YA FUE VALORADO POR ORTOPEDIA MODULO DE RODILLA QUIEN LE INDICA POSIBLE DRENAJE DE QUISTE SINOVIAL PERO POR AHORA INDICA CONTINUAR CON INFILTRACIONES

\*\*\*\*\*

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19), NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

## Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020 Estado Finalizado  
 Número de días -41 Nueva gestión No

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN MANEJO CON TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA CON LO QUE REFIERE MEJORIA DE LOS SINTOMAS. NO HA PRESENTADO SIGNOS DE ALARMA, NO ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NO SIGNOS DE SIRS, EN TRATAMIENTO POR ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA CON LO QUE VIENE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. SE ENCUENTRA CON AMITRIPTILINA 12.5 MG QUE INICIARÁ EL DIA DE HOY POR INSOMNIO. SE INDICA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
G470-TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

#### Interpretación

Concepto final	Orientación salud
----------------	-------------------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
16061	pos	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	,5 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	15

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

## Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

DISPEPSIA

## Enfermedad actual

EN VISTA DE CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS, QUIEN TIENE ANTECEDENTES HACE MAS DE 1 AÑO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON DIVERSAS SECUELAS QUE HAN GENERADO STRESS Y SIGNOS DE DISPEPSIA, REFLUJO, ACIDEZ. EN TTO CON IBP ALTAS DOSIS SIN MEJORIA

PLAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

EVDA

CONTROL POR CONSULTA

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente ESTABLES

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** EN VISTA DE CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS, QUIEN TIENE ANTECEDENTES HACE MAS DE 1 AÑO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON DIVERSAS SECUELAS QUE HAN GENERADO STRESS Y SIGNOS DE DISPEPSIA, REFLUJO, ACIDEZ. EN TTO CON IBP ALTAS DOSIS SIN MEJORIA

PLAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

EVDA

CONTROL POR CONSULTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K30X-DISPEPSIA	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
441302	pos	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50292	pos	CONTROL GASTROENTEROLOGO (A)	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

**Control telemedicina gastroenterologia**

Fecha de la atención 22/07/2021 10:39



CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro 73079854

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Motivo de Consulta

" CONTROL DEL REFLUJO "

Enfermedad actual

POR CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA CONSULTA BAJO MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NIEGA SINTOMAS O CONTACTOS DE RIESGO COVID 19

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE PIROSIS REGUGITACION EN MANEJO CON PANTOPRAZOL CON ADECUADA RESPUESTA ASOCIADO A SENSACION DE ACLARAMIENTO FARINGEO, DISFONIA EN OCASIONES EPIGASTRALGIA ,HABITO INTESTINAL DIARIO, DEPOSICIONES BRISTOL 4, NIEGA SANGRADO DIGESTIVO, NIEGA PERDIDA DE PESO ANORMAL, NIEGA ANTECEDENTE FAMILIAR DE CA GASTRICO O DE COLON

13/08/2021

BX GASTRICA

GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA. - HELICOBACTER PYLORI (-)..

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	No	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 69 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 92.00

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.3 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENO

**Gastrointestinal** NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR

**Genitourinario** NO EXAMINADO

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ERGE Y GASTRITIS, TRAE REPORTE DE PATOLOGIA SIN MALIGNIDAD SE CONSIDERA COMPLEMENTAR ESTUDIOS CON TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR. CONTROL CON RESULTADOS SE DAN RECOMENDACIONES (NO SE ACUESTE INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE COMER, FRACCIONE LA INGESTA EN 5 COMIDAS DIARIAS, NO COMA EN EXCESO, EVITE AYUNOS PROLONGADOS, CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO, ALIMENTOS GRASOS, IRRITANTES Y PICANTES. EVITE BEBER LÍQUIDOS ABUNDANTES ANTES DE ACOSTARSE, EVITE SITUACIONES DE ESTRÉS, AUMENTE EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PREFERIBLEMENTE COCIDAS, EVITANDO SU INGESTIÓN EN CRUDO) Y SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y PERSISTENTE, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, SANGRADO DIGESTIVO ROJO O NEGRO)

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K297-GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

## Consulta Gastroenterologo

Fecha de la atención 13/12/2021 08:05



Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281327	pos	PANTOPRAZOL 20 MG TABLETA	2 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Días	60

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
881305	pos	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	1

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50290	pos	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro 73079854

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212  
Fecha de nacimiento  
06-01-1975  
Edad  
47 años(Aduldez)  
Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Sexo  
Masculino

## Motivo de Consulta

" control "

POR CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA CONSULTA BAJO MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIEGA SINTOMAS O CONTACTOS DE RIESGO COVID 19

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL EPIGASTRALGIA OCASIONAL, HABITO INTESTINAL DIARIO, DEPOSICIONES BRISTOL 6-7, EN NUMERO 5 NIEGA SANGRADO DIGESTIVO, NIEGA PERDIDA DE PESO ANORMAL, NIEGA ANTECEDENTE FAMILIAR DE CA GASTRICO O DE COLON REFIERE ARTRALGIAS Y RIGITDEZ MATUTINA

15/02/2022 ECO ABDOMINAL SUPERIOR NORMAL

13/08/2021 BX GASTRICA GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA. - HELICOBACTER PYLORI (-).

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL TRAE ECO ABDOMINAL NORMAL REFEIRE HACE 50 DIAS EPISODIOS DE DIARREA SE CONSIDERA INDICAR TOMA DE COLONOSCOPIA CONTROL CON RESULTADOS. POR ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA SE SOLICITRA VALORACION POR REUMATOLOGIA

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 91 kg, Talla: 172 cm, IMC: 30.76, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 81 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.3 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENO

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
 Estado Finalizado      Número de días -41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL TRAE ECO ABDOMINAL NORMAL REFEIRE HACE 50 DIAS EPISODIOS DE DIARREA SE CONSIDERA INDICAR TOMA DE COLONOSCOPIA CONTROL CON RESULTADOS. POR ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA SE SOLICITRA VALORACION POR REUMATOLOGIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K591-DIARREA FUNCIONAL	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281326	pos	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30

Ayudas diagnósticas

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

**Consulta Gastroenterologo**

Fecha de la atención 03/05/2022 08:15



Código	Tipo	Nombre	Cantidad
452301	pos	COLONOSCOPIA TOTAL	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50290	pos	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	1

### Información del profesional

**JAIME OBREGÓN NAVARRO**

**CC 73079854**

**GASTROENTEROLOGIA**

**Registro 73079854**

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

control

### Enfermedad actual

manchas hiperpigmentadas frontales de 2 años de evolución cambio coloración rostro y manos meses de evolución uso permanente bloqueador solar

### Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorineural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 91 kg, Talla: 172 cm, IMC: 30.76, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** 3 vacunas pfizer

**Piel y anexos** manchas pardas region frontal rostro.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020

Estado Finalizado

Número de días -41

Nueva gestión No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** color pardo region frontal rostro - bloqueador solar 2 x día bx + pat

cambio de color rostro y manos .

ss bilirrubina D -Hemograma

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L309-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general

Finalidad de la consulta

Detección de alteraciones del adulto

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903809	pos	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1

Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** manchas pardas region frontal rostro. 2 años de evolucion .

.Previa firma del consentimiento informado ,asepsia infiltracion con lidocaina mancha parda frontal ,biopsia con

punch # 3 sutura conprolene 5-0 -

indicacion cuidados .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L309-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta Detección de alteraciones del adulto

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

Dislipidemia

### Enfermedad actual

dislipidemia

### Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consumes sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Antecedentes Familiares

---

No relata antecedentes

#### Examen físico

---

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm, Peso saludable: 72 kg

#### Antecedentes Alimentarios

---

Se atiende con EPP

¿Ha tenido contacto con alguien sospechoso o COVID positivo? NO

¿Ha presentado síntomas respiratorios o fiebre >38° ? NO

Vacuna Covid completa : si

¿Cuántas dosis? 3

Profesión: Cirugia vascular . . .

Acompañante: Asiste solo

Motivo De Consulta: ¿ prediabetes¿

Paciente De 57 Años .

Enfermedad Actual: HTA, prediabetes, dislipidemia .

Laboratorio: B12 495, CT 215, HEMOGLOBINA GLUCOSILADA 5.6%, TGC 130.

Horas De Sueño: interrumpido 4 horas .

Vasos De Agua: no toma .

Apetito: normal.

Masticación: no puede masticar pasa los alimentos enteros.

Deglución: normal.

Digestión: normal .

Deposiciones : normal.

Licor: no .

Cigarrillo: no .

Actividad Física: tiene pendiente re inicio de terapias fisicas //----

Alimentos Preferidos: todos .

Alimentos Rechazados: ninguno .

Alimentos Intolerados: pimenton.

Suplementos: complejo B, vit C, selenio con zinc //----

Datos Antropométricos:

Peso Usual: 82 Kg (6 meses) //

Peso Actual: 91 Kg//

Talla: 173 Cms //

Imc: 30.4 //

Perímetro Abdominal: 104 Cms //

Perímetro de Pantorrilla:

Peso Saludable: 72 Kg//

Dx Nutricional: obesidad tipo I /////-----

Recordatorio De 24 Horas:

4:30 Am Desayuno: café con leche + 2 mogollas /

10 Am Onces: papaya + yogurth /

12 Pm Almuerzo: lentejas + chorizo + pollo + arroz + coca cola cero /

4 Pm Onces: galletas + café con leche /

7 Pm Cena: queso con cereal /////-----

Refiere con frecuencia consumo de porciones grandes de pan.

Análisis:

Paciente adulto con multiples comorbilidades y aumento de peso. Se realiza educación nutricional relacionada con la importancia de disminuir aporte de carbohidratos simples. Se aclara dudas al respecto, refiere entender y aceptar. Envío recomendaciones al correo krauff@seznam.cz. requerimiento calorico 1500

Conducta:

Dieta hipoglucida fraccionada

Envío recomendaciones al correo

Control por nutrición en 3 meses

Anamnesis Alimentaria

	Desayuno	M. mañana	Almuerzo	Algo	Comida	Merienda	Total	Frecuencia
Leche entera	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leche semidescremada	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Queso o sustituto	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Carnes	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leguminosas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Harinas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Frutas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Verduras	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Grasas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Azúcares y dulces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Nueces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Semillas	0	0	0	0	0	0	0	Diario

Plan de Alimentación

	Desayuno	M. mañana	Almuerzo	Algo	Comida	Merienda	Total	Frecuencia
Leche entera	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leche semidescremada	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Queso o sustituto	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Carnes	0	0	0	0	0	0	0	Diario

Leguminosas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Harinas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Frutas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Verduras	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Grasas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Azúcares y dulces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Nueces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Semillas	0	0	0	0	0	0	0	Diario

### Calculadora Riesgo Cardiovascular

#### Datos básicos

Edad en años 47 Sexo Masculino

#### Hábitos y estilos de vida

¿Paciente Fuma? No  
 Envejecimiento renal 83 ml/min

### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020 Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
 Estado Finalizado Número de días -41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente adulto con multiples comorbilidades y aumento de peso. Se realiza educación nutricional relacionada con la importancia de disminuir aporte de carbohidratos simples. Se aclara dudas al respecto, refiere entender y aceptar. Envio recomendaciones al correo krauff@seznam.cz. requerimiento calorico 1500

#### Conducta:

Dieta hipoglucida fraccionada  
 Envio recomendaciones al correo  
 Control por nutrición en 3 meses

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
E660-OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	Confirmado nuevo

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta Detección de alteraciones del adulto

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

### Información del profesional

Javesalud (1695)  
**Consulta Nutricion Y Dietetica**  
Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



MARIA ISABEL AGUDELO SUAREZ

CC 52450784

NUTRICION CLINICA

Registro 52450787

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 47 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL	<b>Orden:</b> 1695-66192502	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2022/08/18 14:14	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** No Disponible **Consentimiento Informado:** No Disponible  
**MC:** No Disponible **EA:** No Disponible

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** No Evaluado **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

**Dx:** No Disponible

<p><b>Profesional:</b> MASIVO MASIVO MASIVO MASIVO                  CC 12346</p> <p><b>Registro:</b></p>	 12212346F220818I796712
--	---

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

No se generaron Documentos para esta Orden

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

" YO TUVE UN TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO EN SEP DE 2019" A CAUSA DE ESTO SECUELA INESTABILIDAD EN LA MARCHA Y MULTIPLES CAIDAS Y TRAUMA DE RODILLA, LA 1 EN MARZO DE 2020. SECUELA CON DAÑO CEREBELOSO.

## Enfermedad actual

REFIERE LUXACION DE LA PATELA BILATERAL. EDEMA, TRAQUIDO. INESTABILIDAD. PEDOMINIO DERECHO.

HACE TERAPIAS, HIDROTERAPIAS. USA BASTON. TOMO PREGABALINA, GABAPENTINA. USO CORTICOIDES. ENTTO POR CLINICA DEL DOLOR.

ES CIRUJANO CARDIOVASCULAR

: RODILLAS COMPARATIVAS.. JULIO 10 DE 2022

INDICACIÓN: Dolor en ambas rodillas..

TÉCNICA: Dosis AP (0,0490 mGy) Lat (0,0490 mGy).

HALLAZGOS:

Las relaciones articulares femorotibial y patelofemoral se encuentran conservadas con superficies articulares lisas, sin calcificaciones intra o peri articulares..

No se demostraron lesiones óseas de tipo traumático reciente, líticas o blásticas..

Rótulas de forma y posición normal.

La densidad ósea no muestra alteraciones..

Los planos grasos y los tejidos blandos son de características usuales..

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Rx. De rodillas comparativas sin alteraciones

RNM RODILLADERECHA NOV 10 DE 2021: RUPTURA MENISCO MEDIAL. HIDRARTROSIS

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorineural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

Clasificación No fuma

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS

**Osteomuscular** RODILLA DERECHA: NO EDEMA. COJERA. NO DERRAME ARTICULAR. DOLOR EN INTERLINEA MEDIAL. NO LACHMAN NI CAJON.

### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020

Estado Finalizado

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020

Número de días -41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** IDX RUPTURA MENISCO MEDIAL RODILLA DERECHA

PLAN<

REMISION A ORTOPEDIA RODILLA

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Desempleado

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S832-DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904021	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

Información del profesional

MARIA VICTORIA PARDO RUIZ

CC 51916220

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 51916220

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 47 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL	<b>Orden:</b> 1695-69102702	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2022/10/06 08:34	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** No Disponible **Consentimiento Informado:** No Disponible  
**MC:** No Disponible **EA:** No Disponible

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** No Evaluado **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

**Dx:** No Disponible

<p><b>Profesional:</b> MASIVO MASIVO MASIVO MASIVO                  CC 12346</p> <p><b>Registro:</b></p>	 I2212346F221006I796712
--	---

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

No se generaron Documentos para esta Orden

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
Identidad de genero  
Masculino

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

control pop

## Enfermedad actual

manchas pardas region frontal rostro. 2 años de evolucion .

bx-patologia : trastorno pigmentario post inflamatorio

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor      Nunca ha tomado  
Clasificación                              No bebedor

**Sustancias psicoactivas**    ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)**    ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas**    Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales**    Frecuencia cardíaca: 70 lpm, Frecuencia respiratoria: 22 rpm

**Otros signos vitales**    Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente**    gastritis .

3 vacunas pfizer

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?      No

**Notas de análisis y plan:** trastorno pigmentario post inflamatorio region frontal - bloqueador solar 3 x dia seguimiento .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L308-OTRAS DERMATITIS ESPECIFICADAS	Impresión diagnóstica

##### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	Detección de alteraciones del adulto
---------------	--------------------	--------------------------	--------------------------------------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	<b>Orden:</b> 1695- 113455600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

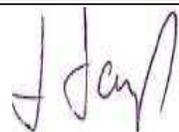
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO **EA:** PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: **Peso:** 85.0Kgs **Talla:** 173.0 cms **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .

**Dx:** L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
 CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180130I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Procedimientos Menores](#) [Contrarremisión](#)

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 42 años(Adulterz)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

NATURAL: BOGOTA:

OCUPACION: CIRUJANO

ACUDIENTE: JANA HUDCOVSKA

TELEFONO: 3112774546

MANCHAS EN PIEL

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENT EN LESIONES MACULARES HIPERPIGMENTADAS LOCALIZADAS EN REGION FRONTAL Y PARIETAL POR LO CUAL LO HAN VALORADO DIFERENTES DERMATOLOGOS (EN REPUBLICA CHECA Y EN FEDERICO LLERAS ) DONDE REALIZAN BIOPSIA CON RESULTADO DE LUPUS DISCOIDE Y LIQUEN ACTINICOS, REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS. ESTA EN MANEJO CON TACROLIMUS Y MOMETASONA FUROATO, HIDROXICLOROQUINA 2 TABLETAS DIA. NO HAY MEJORIA, SE HA INCREMENTADO LA PIGMENTACION

## Revisión por Sistemas

tolera la vía oral, diuresis normal no síntomas urinarios, habito intestinal diario sin moco ni sangre, adecuado patrón de sueño, no fiebre. Niega dolor abdominal, pirosis, no hay dolor torácico, no palpitaciones, no disnea, no tos, no hay cefalea. Niega claudicación ni dolores osteomusculares.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Epoc	No
Diabetes	No	Tiroides	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

**Hábitos (Cigarrillo)** ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?: No, ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: No, Clasificación: No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Consumo de Alcohol** Licor: No

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 85.6 kg, Talla: 172 cm, IMC: 28.93, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 74 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Anormal

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 128, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 94.67

**Estado general del paciente** BUEN ESTADO GENERAL HUDRATADO

**Cabeza y Cuello** ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIRO, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASA SON MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL MENOR 2 SEG. NEURO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS,

**Piel y anexos** EN REGION FRONTOPIRIETAL BILATERAL LESIONS MACULARES HIPERPIGMENTADAS DIFUSAS, NO ELEVADAS, NO DESCAMATIVA

## Análisis y plan

**Notas de análisis y plan:** PACIETNE EN BUENAS CONDICIONES GENRALES, CON LESIONES EN PIEL DE LARGA DATA SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA A PESAR DE TRATAMINTO MEDICO CON DIFERENTES MEDICAMENTOS TOPICOS. SE DEJA REMISION CON DERMATOLOGIA, CON EXAMENES DE LABORATORIO, CONTROL NUEVAMENTE SEGUN CONCEPTO DE ESPECIALISTA

## Diagnóstico

Diagnóstico principal	C448-LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	Tipo de diagnóstico	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos		Tipo de diagnóstico	
D239-TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO		Impresión diagnóstica	

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Conducta final

## Prescripción de medicamentos

## Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903841	pos	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
906441	pos	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	1
902209	pos	HEMOGRAMA COMPLETO [HB, HTO,ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES, MORFOLOGIA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1
903825	pos	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
903866	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	1
903867	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
904921	pos	TIROXINA LIBRE [T4L]	1

Javesalud (1695)  
**Consulta Medico General**  
Fecha de la atención 03/01/2018 18:28



Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50190	pos	CONSULTA DERMATOLOGIA	1

Información del profesional

MARIA ANDREA RAMIREZ LAGUADO

CC 52805820

MEDICINA GENERAL

Registro 52805820

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 42 años(Aduldez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

NATURAL: BOGOTA:

OCUPACION: CIRUJANO

ACUDIENTE: JANA HUDCOVSKA

TELEFONO: 3112774546

MANCHAS EN PIEL

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENT EN LESIONES MACULARES HIPERPIGMENTADAS LOCALIZADAS EN REGION FRONTAL Y PARIETAL POR LO CUAL LO HAN VALORADO DIFERENTES DERMATOLOGOS (EN REPUBLICA CHECA Y EN FEDERICO LLERAS ) DONDE REALIZAN BIOPSIA CON RESULTADO DE LUPUS DISCOIDE Y LIQUEN ACTINICOS, REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS. ESTA EN MANEJO CON TACROLIMUS Y MOMETASONA FUROATO, HIDROXICLOROQUINA 2 TABLETAS DIA. NO HAY MEJORIA, SE HA INCREMENTADO LA PIGMENTACION

## Revisión por Sistemas

tolera la vía oral, diuresis normal no síntomas urinarios, habito intestinal diario sin moco ni sangre, adecuado patrón de sueño, no fiebre. Niega dolor abdominal, pirosis, no hay dolor torácico, no palpitaciones, no disnea, no tos, no hay cefalea. Niega claudicación ni dolores osteomusculares.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Epoc	No
Diabetes	No	Tiroides	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

**Hábitos (Cigarrillo)** ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?: No, ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: No, Clasificación: No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Consumo de Alcohol** Licor: No

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 85.6 kg, Talla: 172 cm, IMC: 28.93, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 74 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Anormal

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 128, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 94.67

**Estado general del paciente** BUEN ESTADO GENERAL HUDRATADO

**Cabeza y Cuello** ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIRO, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASA SON MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL MENOR 2 SEG. NEURO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS,

**Piel y anexos** EN REGION FRONTOPIRIETAL BILATERAL LESIONS MACULARES HIPERPIGMENTADAS DIFUSAS, NO ELEVADAS, NO DESCAMATIVA

## Análisis y plan

**Notas de análisis y plan:** PACIETNE EN BUENAS CONDICIONES GENRALES, CON LESIONES EN PIEL DE LARGA DATA SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA A PESAR DE TRATAMINTO MEDICO CON DIFERENTES MEDICAMENTOS TOPICOS. SE DEJA REMISION CON DERMATOLOGIA, CON EXAMENES DE LABORATORIO, CONTROL NUEVAMENTE SEGUN CONCEPTO DE ESPECIALISTA

## Diagnóstico

Diagnóstico principal	C448-LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	Tipo de diagnóstico	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos		Tipo de diagnóstico	
D239-TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO		Impresión diagnóstica	

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Conducta final

## Prescripción de medicamentos

## Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903841	pos	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
906441	pos	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	1
902209	pos	HEMOGRAMA COMPLETO [HB, HTO,ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES, MORFOLOGIA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1
903825	pos	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
903866	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	1
903867	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
904921	pos	TIROXINA LIBRE [T4L]	1

Javesalud (1695)  
**Consulta Medico General**  
Fecha de la atención 03/01/2018 18:28



Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50190	pos	CONSULTA DERMATOLOGIA	1

Información del profesional

MARIA ANDREA RAMIREZ LAGUADO

CC 52805820

MEDICINA GENERAL

Registro 52805820

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	<b>Orden:</b> 1695- 113455600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

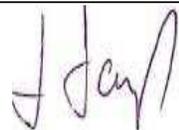
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO **EA:** PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: **Peso:** 85.0Kgs **Talla:** 173.0 cms **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .

**Dx:** L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180130I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Procedimientos Menores](#) [Contrarremisión](#)

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	<b>Orden:</b> 1695- 113455600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

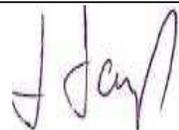
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO **EA:** PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: **Peso:** 85.0Kgs **Talla:** 173.0 cms **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .

**Dx:** L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
 CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180130I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Procedimientos Menores](#) [Contrarremisión](#)

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	<b>Orden:</b> 1695- 113455600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

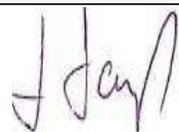
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO **EA:** PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: **Peso:** 85.0Kgs **Talla:** 173.0 cms **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .

**Dx:** L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
 CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180130I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Procedimientos Menores](#) [Contrarremisión](#)

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	<b>Orden:</b> 1695- 113455600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

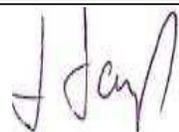
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO **EA:** PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: **Peso:** 85.0Kgs **Talla:** 173.0 cms **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .

**Dx:** L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
 CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180130I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Procedimientos Menores](#) [Contrarremisión](#)

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Sexo:</b> Masculino <b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible

<b>Servicio:</b> CONSULTA DERMATOLOGIA	<b>Orden:</b> 1695-115610600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/02/28 08:32	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

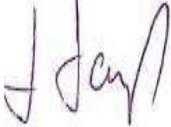
**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** medico control **EA:** paciente en control con patologia de lesiones cuero cabelludo : estrato corneo ortoqueratocico,estrato de malpighi con atrofia de red de cresta, daño basal vacuolar ,corion con abundantes melanofagos y escazo infiltrado inflamatorio cronico perivascular. no hay malignidad piel retroauricular liquen plano pigmentado examen persistencia de lesiones

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales: Descripción: Pulso:** 70/min Ritmico **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras : Lesiones :** Presenta.

**Dx: L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO.** Impresión diagnóstica

<b>Profesional:</b> LUZ EDILMA LASPRIELLA CC 41544439	<b>Registro:</b> 41544439	 I22124439F180228I79674154
--	---------------------------	---

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Contrarremisión](#)

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> CONSULTA DERMATOLOGIA	<b>Orden:</b> 1695-119809800	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/04/26 09:12	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

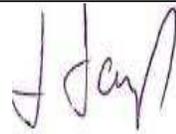
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL 3112774546 **CONTROL EA:** PACIENTE CON LIQUEN PLANO RETROAURICULAR ,ROSTRO , CUERO CABELLUDO

**Revisión Sistemas :** **Generalidades :** Cabeza Cuello **OS :** Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** **Descripción:** **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** **Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

**Dx:** L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
 CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180426I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Contrarremisión](#)

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 45 años(Adultez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 8102039  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3112774546  
 Ocupación **cx vasuciar**

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

control por trauma craneencefalico

## Enfermedad actual

paciente q reufer que qu ela ñaopasado presto truum craneo encefalico, asisitioia clinica la colina, noencontraronanda, cuando volvio a republica checa donde llevo resonancia que tomo en colombia de culo cododnneencontraron lesiones cervicales.

despuesde truum presta diplopia inteermiente, siente que estaprestado episcleritis. Tinnitus persistente despuesde truma. NO le permite dormir,apresterias mibros superiores aveces eprdidisa de fuerza. Desea contur controles ademas problas para ahcer prinacion y supinacion desea control conespeclidades

## Revisión por Sistemas

Niega en el momento síntomas de tos, fiebre, odinofagia, hiposmia, alteración del gusto, disnea, rinorrea, no disfonía, niega vomito o diarrea, niega contacto con pacientes con sospecha o dx de covid 19. Niega haber viajado fuera de Bogotá o haber estado en el exterior en los últimos 14 días.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida



Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	M508-OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL	No	alpáecer post trauma

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50170	pos	CONSULTA ORTOPEdia	1
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1
50160	pos	CONSULTA OFTALMOLOGO	1

Recomendaciones

control conespecialidades

## Información del profesional

**WILLIAM RAMIREZ VARGAS**

CC 80040079

MEDICINA GENERAL

Registro 63456-2012

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**8102039**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3112774546**  
 Ocupación  
**cx vasuclar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Adultez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Sustancias psicoactivas** ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020

Estado Finalizado

Número de días -41

Nueva gestión No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** se revisa concepto de orl se explica concepto de orl donde describe que lo debe ver primero el neurologo.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

**WILLIAM RAMIREZ VARGAS**

CC 80040079

MEDICINA GENERAL

Registro 63456-2012

**HISTORIA CLÍNICA EVALUACIÓN OPTOMETRÍA**

SALUD SURA      **IPS Atiende:** (2693) IPS SURA PUNTO DE VISTA SANTA BÁRBARA      **NIT:** 811007832      **Fecha:** 2020/12/04 16:12

**Paciente:** KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF      **Identificación:** CC 79672212      **Sexo:** Masculino      **Edad:** 45 Años      **Tipo Atencion:** PBS

**MOTIVO CONSULTA**

**Motivo de Consulta:** EXAMEN VISUAL " VISION BORROSA DE LEJOS "

**Enfermedad Actual:** OCUPACION: MEDICO CIRUJANO ACIENTE ATENDIDO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS SEGUN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19. REFIERE QUE VE MAL DE LEJOS Y DE CERCA DESDE HACE 9 MESES, HACE UN AÑO TUVO UN ACCIDENTE DONDE SE PRESENTARON VARIOS PROBLEMAS CON SUS OJOS, Y ACTUALMENTE PRESENTA VISION DOBLE, DOLOR DE CABEZA FRECUENTE, ARDOR Y LAGRIMEO OCASIONALES, NO SECRECIÓN, RESEQUEDAD OCULAR FRECUENTE, MOLESTIAS CON LA LUZ DEL SOL Y LA ARTIFICIAL, SE ESTA APLICANDO ( HIALURONATO DE SODIO ) UNA GOTTA EN CADA OJO 3 VECES AL DIA, EL OFTALMOLOGO LO REMITIO PARA QUE SE LE DE LA MEJOR VISION POSIBLE Y DEBE LLEVAR EL REPORTE DE OPTOMETRIA

**Nombre de responsable:** JHNA HUDCOVSKA

**Teléfono de responsable:** 3112774546

**Parentesco de responsable:** Otros

**Nombre de acompañante:** VIENE SOLO

**Teléfono de acompañante:** \*\*\*\*

**Pares de gafas:**

**Lentes de sol:**

Si **Lentes oftálmicos:** NO

**MOTIVO QUE ORIGINA LA ATENCIÓN**

ALTERACIONES DE LA VISION

**ULTIMO EXAMEN VISUAL**

Otra 7 MESES

**ANTECEDENTES**

**PERSONALES**

Otro LESION VESTIBULAR Y PERIFERICA

**TRAUMATICOS**

Otro

**EXAMEN AGUDEZA VISUAL**

**Examen impracticable:** N

**Número de Horas Día:** 1.0

**AV SC**

	AV VL	AV VP
OD	20/30	0.50 M
OI	20/60	0.50 M

**Anteojos:** N

**Lentes de Contacto:** N

**AV CC**

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	AV VL	AV VP
OD						
OI						

**Tipo de lente:**

**Material:**

**Filtros:**

**MOTILIDAD OCULAR**

**Examen impracticable:** S

CT

VL X(T)A

VP X(T)A

PPC

## EXAMEN EXTERNO

Examen impracticable: N

	OD	OI
<b>Apariencia Sana</b>	SI	SI
<b>Observaciones</b>	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3

## EXAMEN REFRACTIVO

Examen impracticable: N

## Oftalmoscopia

	OD	OI
<b>Apariencia Sana</b>	SI	SI
<b>Observaciones</b>		
<b>Exc</b>	03	03

## Tonometría

OD: 0.0

OI: 0.0

## Vision del color

Vision de profundidad segundos de arco

## Retinoscopia

	Esfera	Cilindro	Eje
<b>OD</b>	-1.00		
<b>OI</b>	-1.00		

## Queratometría

OD:

OI:

## Cicloplejia

	Esfera	Cilindro	Eje	AV VL
<b>OD</b>				
<b>OI</b>				

## Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP
<b>OD</b>	-1.00				1.50	20/20	0.50 M
<b>OI</b>	-1.00				1.50	20/20	0.50 M

## FORMULA FINAL

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP	DNP
<b>OD</b>	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	32
<b>OI</b>	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	33

Rx TOTAL

Se da corrección óptica: S

Uso: Permanente

DMSVO Prescrito: Lentes oftálmicos

Cantidad DMSVO Prescrito: 2.0

Tipo de lente:  
Bifocal FlatTop

Material:  
Policarbonato

RECOMENDACION NO POS

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
Material	Futurex Stell	Futurex Stell	Futurex Stell
Diseño			
Tratamiento	Crizal Sapphire Transitions Signature	Crizal Sapphire Transitions Signature	Crizal Sapphire Transitions Signature
Progresivo	Autograph	Amplitude Smart	Attitude
Ocupacional			
Bifocal			
Color			

SEGUNDA FORMULA DE LENTES

Uso:

Tipo de lente:

RECOMENDACION NO POS PARA SEGUNDA FORMULA DE LENTES

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
Material			
Diseño			
Tratamiento			
Progresivo			
Ocupacional			
Bifocal			
Color			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

H524 - PRESBICIA - Confirmado nuevo  
H522 - ASTIGMATISMO - Confirmado nuevo  
H501 - ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE - Impresión diagnóstica

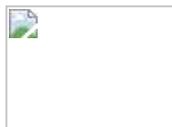
Profesional: DIANA PAOLA VELASQUEZ REYES

Identificación: CC 52787277

Especialidad: OPTOMETRIA

Registro: 52787277

Firma:



Fecha: 2020-12-04 16:19:50.0

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Contrarremisión](#)

Resumen de historia clínica - Evaluación Optometría

Informe Evaluación Optometría

Formula Lentes

Segunda Formula Lentes

Recomendación No PBS

Recomendación No PBS para Segunda Formula Lentes

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 45 años(Adultez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 8102039  
 Estado civil

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación **cx vasuclar**

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

"ME HE VUELTO SUPER AGRESIVO"

DIRECCIÓN: KR 55#152B-68,BARRIO: MAZUREN, SUBA

NATURAL: BOGOTÁ D.C

ESCOLARIDAD: POST GRADO.

## Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAMBIOS DE HUMOR, EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, MENCIONA QUE TIENE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO, POR LO CUAL TUVO QUE RETIRARSE DE SUS LABORES. MENCIONA QUE HA TENIDO FRUSTRACIÓN Y MELANCOLÍA, NIEGA IDEACIONES O INTENTOS SUICIDAS. DICE TENER TEMOR CON RESPECTO A REACCIONAR VIOLENTAMENTE CONTRA OTRA PERSONA. MENCIONA QUE LA MANERA DE SER HA TENIDO COMPLICACIONES CON RESPECTO A LAS RELACIONES CON SU FAMILIA. NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID-19.

## Antecedentes Patológicos

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

## Tratamiento farmacológico actual

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

#### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación      No fuma

**Exposición al tabaco**    ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor      Nunca ha tomado  
Clasificación      No bebedor

**Sustancias psicoactivas**    ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)**    ¿Realiza actividad física?: No

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión      15-10-2020      Estado      Finalizado  
Número de días      -41      Nueva gestión      No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?      No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE MASCULINO QUIEN CONSULTA POR EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, IRRITABILIDAD Y MELANCOLÍA, CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE DEPRESIÓN DEBIDO A EVENTOS OCURRIDOS PREVIAMENTE, SE REMITE A PSICOLOGIA PARA VALORACIÓN Y MANEJO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

**Notas de expectativas y metas**    **Notas de expectativas y metas:** MEJORIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	Impresión diagnóstica

##### Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	No	SECUNDARIO A EVENTOS PREVIOS

##### Causa externa y finalidad

Causa externa      Enfermedad general      Finalidad de la consulta      No aplica

##### Interpretación

Concepto final      Consulta realizada

## Conducta final

##### Prescripción de medicamentos

##### Ayudas diagnósticas

##### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
890208	pos	CONSULTA PSICOLOGIA	1

#### Recomendaciones

Signos de alarma por los cuales debe consultar por urgencias

Dolor en el pecho opresivo que dure más de 10 minutos que se irradie a brazo izquierdo, cuello, mandíbula y espalda asociado a sudoración, náuseas, palpitaciones, vomito o diarrea, dificultad para respirar, ahogo, vomito a repetición, mal estado general, si tiene fiebre (temperatura mayor o igual a 38,2°C) tomada con termómetro que no cede con acetaminofén por más de 4 días, popo oscuro con sangre, vomito con sangre, tos con sangre, alteración neurológica: perdida súbita de la visión, pérdida de fuerza en alguna extremidad, dificultad en el habla, alteración en la marcha, perdida del conocimiento.

#### Información del profesional

**CAMILO ANDRES GONZALEZ RODRIGUEZ**

CC 1072666540

MEDICO GESTOR RCV - RE

Registro 1072666540

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
45 años(Adulterz)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se revisa historia clínica con respuesta de concepto virtual de urología "Concepto virtual de urología Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía vía urinaria y psa" sin embargo en remisión se especifica "Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurólogo indica valoración con otoneurólogo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología"

Se envía correo electrónico a jefe médico para corrección.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPÍA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
45 años(Adulterz)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se revisa historia clínica con respuesta de concepto virtual de urología "Concepto virtual de urología Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía vía urinaria y psa" sin embargo en remisión se especifica "Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurólogo indica valoración con otoneurólogo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología"

Se envía correo electrónico a jefe médico para corrección.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPÍA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**4558708**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3144597374**  
 Ocupación  
**cx vasuclar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Aduldez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

## Motivo de Consulta

Buen día, lo llamamos de Javesalud, mi nombre es María Gabriela Pereira, código 7179 y mi cargo es médico general.

El motivo de nuestra llamada es iniciar esta Teleorientación en salud. Por favor me confirma su nombre completo y documento de identidad (DIP). El paciente acepta acceder a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

"controles "

## Enfermedad actual

Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurologo indica valoración con otoneurologo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología. paciente refiere alteración de la marcha con traumas con caída hace 5 días con trauma en rodilla con posterior dolor tipo presión y pulsátil, con traqueo, con derrame articular, niega manejo farmacológico.

Niega viajes en los últimos 14 días nacional o internacional, niega contacto estrecho con caso probable o confirmado de coronavirus, niega síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, niega fiebre.

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

#### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
Estado Finalizado      Número de días -41  
Nueva gestión No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente que teniendo en cuenta antecedentes, revisión por sistemas y anamnesis telefónica el día de hoy a las 9:10am del paciente se considera presenta antecedente de TCE con secuelas visuales y vestibulares, se remite a concepto virtual de ORL y con trauma en rodilla con derrame articular se remite a ortopedia, paciente reifere entender y aceptar, se envía correo electrónico con información, se dan recomendaciones de educación en prevención de enfermedades de transmisión sexual, se indaga acerca de uso de preservativo se realiza control breve de planificación familiar, asistir a odontología de forma anual, educación en autoexamen testicular, manejo del estrés, prevención de consumo de cigarrillo, sustancias psicoactivas y alcohol, se informa sobre violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reproductivos, se remite a los servicios PyP de la institución y signos de alarma para acudir a urgencias.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

#### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904024	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN UROLOGIA	1

Recomendaciones

Se dan recomendaciones generales de seguir en tratamiento instaurado, dieta (comer 5 porciones de frutas y/o verduras al día, 8 vasos de agua al día, dieta baja en grasa, baja en carbohidratos, rica en fibra), no fumar, realizar actividad física por lo menos 30 min día por 5 días a la semana, se dan signos de alarma para consultar a urgencias (intolerancia a la vía oral, fiebre que no baja con medicamentos, dificultad respiratoria, limitación para la movilización de extremidades, dolor intenso, pérdida de conciencia, inestabilidad hemodinámica, persiste o aumenta sensación de disnea, expectoración, hemoptisis o necesidad de soporte ventilatorio, vómito intratable y diarrea más de 10 episodios en las últimas 24 horas, confusión y letargia)

Recomendaciones para la prevención de enfermedades respiratorias inicia con:

El lavado de manos de forma regular, preferiblemente cada 3 horas o después de tocar superficies u objetos que puedan estar contaminados. Los geles con alcohol para las manos son un sustituto adecuado cuando no se cuenta con agua limpia y jabón.

Mantener limpias las áreas que se habitan. Desinfecte usando cualquier desinfectante casero estándar.

Realizar las medidas de distanciamiento social. Evite salir a la calle, evitar el contacto con las personas, guardar un metro o más de distancia con las personas.

Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.

Evite compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal.

En caso de síntomas respiratorios de usted o de alguien cercano debe, intensificar las medidas anteriores, hacer uso de tapabocas en la persona con síntomas contactar el servicio de salud para más indicaciones.

En caso de síntomas de COVID-19 como fiebre mayor de 38°C, tos, dificultad respiratoria marcada debe consultar con su EPS para el manejo, aumentar las medidas anteriores y el aislamiento para prevenir más contagios.

Ortopedia

\*\*\*\*\*La prestación 50170 CONSULTA ORTOPEDIA no puede ser enviada por la(s) siguiente(s) causa(s): (50170) PRESTACION SE ENCUENTRA PENDIENTE POR IMPRIMIR EN OTRA AUTORIZACION 934-183664800 DEL 01/12/2020\*\*\*\*\*

Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**4558708**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3144597374**  
 Ocupación  
**cx vasuclar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Aduldez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

## Motivo de Consulta

Buen día, lo llamamos de Javesalud, mi nombre es María Gabriela Pereira, código 7179 y mi cargo es médico general.

El motivo de nuestra llamada es iniciar esta Teleorientación en salud. Por favor me confirma su nombre completo y documento de identidad (DIP). El paciente acepta acceder a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

"controles "

## Enfermedad actual

Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestesias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía, Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurologo indica valoración con otoneurologo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología. paciente refiere alteración de la marcha con traumas con caída hace 5 días con trauma en rodilla con posterior dolor tipo presión y pulsátil, con traqueo, con derrame articular, niega manejo farmacológico.

Niega viajes en los últimos 14 días nacional o internacional, niega contacto estrecho con caso probable o confirmado de coronavirus, niega síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, niega fiebre.

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

#### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
Estado Finalizado      Número de días -41  
Nueva gestión No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente que teniendo en cuenta antecedentes, revisión por sistemas y anamnesis telefónica el día de hoy a las 9:10am del paciente se considera presenta antecedente de TCE con secuelas visuales y vestibulares, se remite a concepto virtual de ORL y con trauma en rodilla con derrame articular se remite a ortopedia, paciente reifere entender y aceptar, se envía correo electrónico con información, se dan recomendaciones de educación en prevención de enfermedades de transmisión sexual, se indaga acerca de uso de preservativo se realiza control breve de planificación familiar, asistir a odontología de forma anual, educación en autoexamen testicular, manejo del estrés, prevención de consumo de cigarrillo, sustancias psicoactivas y alcohol, se informa sobre violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reproductivos, se remite a los servicios PyP de la institución y signos de alarma para acudir a urgencias.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

#### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904024	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN UROLOGIA	1

Recomendaciones

Se dan recomendaciones generales de seguir en tratamiento instaurado, dieta (comer 5 porciones de frutas y/o verduras al día, 8 vasos de agua al día, dieta baja en grasa, baja en carbohidratos, rica en fibra), no fumar, realizar actividad física por lo menos 30 min día por 5 días a la semana, se dan signos de alarma para consultar a urgencias (intolerancia a la vía oral, fiebre que no baja con medicamentos, dificultad respiratoria, limitación para la movilización de extremidades, dolor intenso, pérdida de conciencia, inestabilidad hemodinámica, persiste o aumenta sensación de disnea, expectoración, hemoptisis o necesidad de soporte ventilatorio, vómito intratable y diarrea más de 10 episodios en las últimas 24 horas, confusión y letargia)

Recomendaciones para la prevención de enfermedades respiratorias inicia con:

El lavado de manos de forma regular, preferiblemente cada 3 horas o después de tocar superficies u objetos que puedan estar contaminados. Los geles con alcohol para las manos son un sustituto adecuado cuando no se cuenta con agua limpia y jabón.

Mantener limpias las áreas que se habitan. Desinfecte usando cualquier desinfectante casero estándar.

Realizar las medidas de distanciamiento social. Evite salir a la calle, evitar el contacto con las personas, guardar un metro o más de distancia con las personas.

Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.

Evita compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal.

En caso de síntomas respiratorios de usted o de alguien cercano debe, intensificar las medidas anteriores, hacer uso de tapabocas en la persona con síntomas contactar el servicio de salud para más indicaciones.

En caso de síntomas de COVID-19 como fiebre mayor de 38°C, tos, dificultad respiratoria marcada debe consultar con su EPS para el manejo, aumentar las medidas anteriores y el aislamiento para prevenir más contagios.

Ortopedia

\*\*\*\*\*La prestación 50170 CONSULTA ORTOPEDIA no puede ser enviada por la(s) siguiente(s) causa(s): (50170) PRESTACION SE ENCUENTRA PENDIENTE POR IMPRIMIR EN OTRA AUTORIZACION 934-183664800 DEL 01/12/2020\*\*\*\*\*

Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
45 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

Concepto virtual de urologia Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía via urinaria y psa

## Enfermedad actual

prostata

## Revisión por Sistemas

prostata

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 70 lpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** bueno

#### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** solicito ecograí via urinaria y psa

**Notas de expectativas y metas:** prostata

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N40X-HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
906610	pos	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	1
881332	pos	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

#### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50110	pos	CONSULTA MEDICO GENERAL	1

## Información del profesional

RAUL CRUZ PALACIO

CC 19060992

UROLOGIA

Registro 4570

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

#### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
**POS**  
 Teléfono fijo  
**4558708**  
 Estado civil

Departamento  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 Otro teléfono fijo  
**3144597374**  
 Ocupación  
**cx vasuclar**

Municipio  
**BOGOTA D.C.**  
 Identidad de genero

Identificación  
**CC 79672212**

Fecha de nacimiento  
**06-01-1975**

Edad  
**45 años(Adultez)**

Sexo  
**Masculino**

Dirección  
**CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510**  
 Correo electrónico  
**krauff@seznam.cz**

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se corrige el error

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adulterz)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

" POR LA RODILLA"

## Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS, CON SECUELA DE LESION VESTIBULAR CENTRAL Y DIPLOPIA INTERITENTE, REFIERE CAIDAS FRECUENTES, ULTIMA EL 18.12.2020 CON TRUMA EN RODILLA IZQUIERDA , CON EXCORIACION, EDEMA, CHASQUIDO, SENSACION DE INESTABILIDAD, NO LUXACION, DOLOR QUE EMPEORA CON LA ROTACION.\*\*\*REFIERE QUE SOLICITÓ CONSULTA CON OTOLOGIA PARTICULAR PENDIENTE VALORACION. \*\*\* ADICIONALMENTE REFIERE CUADRO CRONICO DE DISESTESIAS EN AMBOS BRAZOS CONSTANTE, ASOCIADO A PARESTESIAS NO EMPEORA CON LOS CAMBIO DE POSICIONES. EDEMA OCASIONAL. RALIZARON EMLECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCIONES NORMALES, VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUIEN DESCARTA ETIOLOGIA DE DISCOPATIA CERVICAL COMO CAUSA DE PARESTESIAS Y DISESTESIAS. ADEMA INDICA SENSACION ED EMIEMBRO EXTRAÑO EN MANOS DE FORMA BIALTERAL ES INTERMITENTE. \*\*\*\* ADICIONALMENTE DESDE HACE 13 MESES CON NICTURIA Y POLIURIA, NO DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO, NO PUJO, HABIAN SOLICITADO ECO DE VIAS URINARIAS Y PSA OR UROLOGIA, REFEIRE AUMENTO DE PESO MAS DE 15 KDG EN LOS ULTIMO AÑO

\*\*\*\*\*

PARACLINICOS: 01.01.2021: RMN RODILLA DERECHA: CAMBIOS INFLAMATORIOS LEVES DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PERILIGAMENTOS LEVE TENDINOPATIA DISTAL DEL CUADRICEPS Y PROXIMAL PATELAR. RMN RODILLA IZQUIERDA: LESION CONDRAL SUPERFICIAL PARAMEDIANA EN EL CONDILO FEMORAL MEDIAL , LA NATURALEZA ESTA PUEDE SER TRAUMATICA O CONDROMALACIA, ENGROSAMIENTO RESIDUAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL CON LEVE EDEMA EN LSO TEJIDOS BVLANDOS SUPERFICIALES ANTERIORES,. ESCASO LIQUIDO ARTICULAR CON CAMBIOS INFLAMATORIOS INFRAPATELARES EN LA FRASA DE HOFFA. BURISITIS DEL SEMIMEBRANOSO

30.12.2020: ECO DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMTIES NORMAELS PROSTATA VOLUMNE 15 CC

29.12.2020: PSA 1.16

\*\*\*\*\*

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19), NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

DURANTE LA ATENCION MEDICA SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GORRO, TAPABOCAS N95, VESTIDO QUIRURGICO, GUANTES NO ESTERILES, BATA ANTIFLUIDOS, CARETA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS

## Revisión por Sistemas

NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES

NIEGA SINTOMAS URINARIOS

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES

NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS

**Antecedentes Patológicos**

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

**Tratamiento farmacológico actual**

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HIALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

**Antecedentes alérgicos**

Patología
Alergia A La Eritromicina

**Antecedentes quirúrgicos**

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

**Antecedentes Familiares**

No relata antecedentes

**Estilos de Vida**

**Hábitos (Cigarrillo)**

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Consumo de Alcohol**

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

**Examen físico**

**Medidas Antropométricas** Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 68 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 136, Presión arterial diastólica: 88, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 104.00

**Estado general del paciente** ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

**Cabeza y Cuello** CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, IMPLANTACION ADECUADA DE CABELLO

CUELLO: SIN ADENOMEGALIAS, TRAQUEA CENTRAL, SIN MASAS

**Tórax** TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

**Gastrointestinal** ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**Genitourinario** NO EXAMINADO

**Osteomuscular** EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS DOLOR A LA PALPACION EN CARA LATERAL IZQUIERDA DE RODILLO IZQUIERDA, CON SENSACION DE ROCE PATELOFEMOARA, IMPRESIONA BOSTEZO LATERAL POSITIVO

**Neurologicos** -EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. MEMORIA SIN ALTERACIONES. LENGUAJE: NOMINA, COMPRENDE, REPITE. HABLA SIN DISARTRIA. ABSTRACCION, JUICIO Y COMPARACIONES SIN ALTERACIONES

-PARES CRANEALES: PUPILAS ISOCORICAS DE 3 MM, REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL BILATERAL, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES, NO OFTALMOPARESIAS, FUERZA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, UVULA CENTRAL, ELEVACION SIMETRICA DEL VELO DEL PALADAR, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y PROTRUSION, ACCESORIO SIN ALTERACIONES

-MOTOR: TONO NORMAL. TROFISMO SIN ALTERACIONES. FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES. REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/+++ SIMÉTRICOS. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. MANIOBRAS ANTIGRAVITATORIAS NORMALES. HOFFMAN Y TROMNER NEGATIVOS

-SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN ALTERACIONES

-COORDINACION: SIN DISMETRIA, SIN DISDIADOCOCINESIA

-MARCHA SIN ALTERACIONES

-SIN SIGNOS MENINGEOS

**Vascular periférico** - VASCULAR: SIN CIANOSIS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS

**Piel y anexos** -PIEL: NO SE OBSERVAN LESIONES, NO PAPULAS, NO VESICULAS, NO ERITEMA, NO EXCORIACIONES, NO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EN PIEL, NO ICTERICIA, NO EQUIMOSIS

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, AHORA CON PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIEOS ASOCIADO A SENSACION DE MANO EXTRAÑA INTERMITENTE, ASOCIADO A ANTECEDENTE DE LESION VESTIBULAR Y PAT TTC E PARIETAL IZQUIERDO SIN EMBARGO HA SIDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROCIROGIA, NEUROOFTALMOLOGIA, PENDIENTE VALORACION POR OTOLOGIA. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CIFRAS TENSIONALES ACEPTABLES, AL EXAMEN NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA IMPRESIONA LEVE LATEROPULSION HACIA LA DERECHA. AL EXAMEN OSTEO MUSCULAR CON LIMITACION PARA LA EXTENSION CON BOSTEZO LATERAL IZQUIERDO POSITIVO, NO EDEMA PERO SE PALPA SENSACION DE CREPITACION EN REGION LATERAL IZQUIERDA. CONSIDERO VALORACION POR ORTOPEdia, STAFF MEDICINA INTERNA, TERAPIA FISICA, CICLO CORTO DE AINES. PENDIENTE OTOLOGIA. SE SOLICITAN EXAMENES DE PESQUISA POR POLIURIA CON PSA NORMAL Y ECO CON PROSTATA DE VOLUMENES NORMALES. SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S800-CONTUSIÓN DE LA RODILLA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
29122	pos	EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS	1

#### Recomendaciones

FAVOR AUTORIZAR  
50170 CONSULTA ORTOPEDIA  
DX: CONTUSION DE RODILLA, BURSITIS

### Información del profesional

**LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ**

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** GESTION MEDICA: SE ABRA FOLIO PARA COMPLETAR ORDENES

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R202-PARESTESIA DE LA PIEL	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903842	pos	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
907106	pos	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1
903895	pos	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50123	pos	STAFF IPS BASICA MEDICINA INTERNA	1

## Información del profesional

**LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ**

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 46 años(Aduldez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 4558708  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación cx vascular

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR CAIDAS

### Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO, CON SECUELAS DE VERTIGOS.

### Revisión por Sistemas

BUENAS CONDICIONES

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS CODICIONES

**Osteomuscular** DOLOR EN MENISCO MEDIAL TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDritis) +  
TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

#### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** RMN DE RODILLA IZQUIERDO: LESION MINIMA DE MENISCO MEDIAL. LESION PARCIAL DE LCA.

AL MOMENTO NO INDICO CIRUGIA, TRATAMIENTO CONSERVADOR INFILTRACION Y EJERCICIOS.

EN VISTA DE SECUELAS NEUROLOGICAS CON ALTERACION DE EQUILIBRIO Y VERTIGO, SE RECOMIENDA ESTUDIO DE RMN CEREBRO CON CONTRASTE Y PET SCAN.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

## Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

Javesalud (1695)

**Consulta Ortopedia**

Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación: CC 79672212  
 Fecha de nacimiento: 06-01-1975  
 Edad: 46 años(Adultez)  
 Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
 Teléfono fijo: 4558708  
 Estado civil: Unión libre

Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo: 3144597374  
 Ocupación: cx vascular

Municipio: BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico: krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR CAIDAS

### Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO, CON SECUELAS DE VERTIGOS.

### Revisión por Sistemas

BUENAS CONDICIONES

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco: ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS CODICIONES

**Osteomuscular** DOLOR EN MENISCO MEDIAL TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDritis) +  
TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

#### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** RMN DE RODILLA IZQUIERDO: LESION MINIMA DE MENISCO MEDIAL. LESION PARCIAL DE LCA.

AL MOMENTO NO INDICO CIRUGIA, TRATAMIENTO CONSERVADOR INFILTRACION Y EJERCICIOS.

EN VISTA DE SECUELAS NEUROLOGICAS CON ALTERACION DE EQUILIBRIO Y VERTIGO, SE RECOMIENDA ESTUDIO DE RMN CEREBRO CON CONTRASTE Y PET SCAN.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

## Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

Javesalud (1695)

**Consulta Ortopedia**

Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 46 años(Adultez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 4558708  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación ex vascular

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA

### Enfermedad actual

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR MULTIPLES CAIDAS, SECUELA DE TRAUMA ENCEFALO CRANERANO, CON AFECTACION DE EQUILIRIO Y VERTIGO, EN ESTUDIO

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS CONDCIONES

**Osteomuscular** TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDRTIS) +

MENISCOS

TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** RMN DE RODILLA IZQUIERDA: LEISON D EMENISCO MEDIAL MINIMA. LESION PARIAL DE LCA.

SE INDICA EJERCICIOS Y TRATAMIENTO CONSERVADOR, INFILTRACION D ERODILLA.

EN VISTA DE SECUELAS DE TRAUMA CRANEANO SE INDICA RMN CONTRASTADA DE CEREBRO.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M232-TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESIÓN ANTIGUA	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903703	pos	VITAMINA B 12	1
903706	pos	VITAMINA D 25 HIDROXI	1
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1
904702	pos	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
819200	pos	INYECCION (INFILTRACION) DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO (SUCITA)	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
903703	pos	VITAMINA B 12	1
903706	pos	VITAMINA D 25 HIDROXI	1
904702	pos	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	1

Javesalud (1695)

**Consulta Ortopedia**

Fecha de la atención 23/01/2021 07:45



903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903801	pos	ACIDO URICO EN SANGRE	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50360	pos	CONSULTA NEUROCIRUJANO	1

**Información del profesional**

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación: CC 79672212      Fecha de nacimiento: 06-01-1975      Edad: 46 años(Aduldez)      Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
 Teléfono fijo: 4558708  
 Estado civil: Estado civil

Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo: 3144597374  
 Ocupación: **cx vasuclar**

Municipio: BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico: krauff@seznam.cz

### Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco    ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado

Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas    ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física)    ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

Medidas Antropométricas    Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** GESTION MEDICA: SE REALIZA STAFF DE MEDICINA INTERNA COMENTANDO CASO DEL PACIENTE, ESPECIALISTA DRA EDNA GOMEZ QUIEN CONSIDERA PUEDE CONTINUAR SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA PARA DEFINIR PERTINENCIA Y TRANSCRIPCION DE EXAMENES SOLICITADOS POR NEUROOTOLOGIA. SE REVISARON LAS HISTORIAS CLINICAS Y EXAMENES REALIZADOS EN REPUBLICA CHECA Y COLOMBIA HASTA EL MOMENTO EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA DE SINTOMAS NEUROLOGICOS \*\*\*\*\*

17.10.2019: ORL: REALIZA AUDIOMETRIAS NORMALES: INDICA MANEJO CON BETAHISTINA Y ZOLPIDEM\*\*\*\*\*

21.11.2019: NEUROLOGIA:

\*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS DEL TALLO AUDITIVO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN NORMA. HALLAZGOS NORMALES\*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIIO MEDIANO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL. \*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIIO TIBIAL: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL.\*\*\*\*\*

20.02.2020:ORL: AUMENTÓ BETAHISTINA A 24 MG CADA 12 HORAS\*\*\*\*\*

25.03.2020: RMN DE CEREBRO SIMPLE: LESION DE 2 MM HIPERINTENSA EN FLAIR CON CAMBIOS DE GLIOSIS EN EL ESPACIO PERIVASCULAR\*\*\*\*\*

05.05.2020: OTONEUROLOGIA: OCT: REGRESION DE LA CONDENSACION VITREA FRENTE A LA MACULA DEL OJO IZQUIERDO Y LA RNFL IGUAL QUE LA ULTIMA VEZ

\*\*\*\*\*VIDRIO ROJO-VERDE: EN TODAS LAS DIRECCIONES VISUALES SIN DIPLOPIA, PERO EN LA VISTA HACIA ABAJO Y HACIA LA DERECHA SOLO PERCIBE IMAGEN VERDE.\*\*\*\*\* REFIERE EN SU EXAMEN QUE EN LA INFRAVERSION DE LA MIRADA EL OJO DERECHO REALIZA ADUCCION Y EN LA MIRADA VERTICAL CON NISTAGMUS HORIZONTAL Y ROTACIONAL LEVE HACIA LA DERECHA, COMENTA QUE CONSIDERA QUE EL TRASTORNO NO ES INFRANUCLEAR.\*\*\*\*\*

12.05.2020: OTONEUROLOGIA: CONSIDERA DENTRO DE DIFERENCIALES SINDROME POSTCONMOCIONAL VS PROLAPSO INTERVERTEBRAL POSTRAUMATICO EN C5 Y C6. SOLICITA VIDEONISTAGMOGRAFIA\*\*\*\*\*

09.06.2020:OTONEUROLOGIA: VIDEONISTAGMOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO CON Y SIN FIJACION, MOVIMIENTOS OCULARES SACADICOS Y MOVIMIENTOS OCULARES DE SEGUIMIENTO LENTO SIN PATOLOGIA\*\*\*\*\* REFIEREN EL PACIENTE YA HABIA REALIZADO TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL Y DE ESTIMULACION NEUROLOGICA SIN MEJORIA, POR LO QUE ORDENARON AUDIFONOS CON ENMASCARADOR DE TINNITUS

\*\*\*\*\*

23.06.2020: EEG: NORMAL

\*\*\*\*\*

11.08.2020: OTONEUROLOGIA: VIDEOOCULOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO Y SIN FIJACION, HEAD SHAKE TEST +, NISTAGMO A LA DERECHA. VIDEOPRUEBA DE HEAD IMPULSE: SACADAS HACIA LA IZQUIERDA. CONCLUYE LESION VESTIBULAR PERIFERICA COMPENSADA A LA IZQUIERDA, COMBINADOS CON LESION CENTRAL BIEN COMPENSADA.

\*\*\*\*\*

26.11.2020: NEUROLOGIA (COLOMBIA): INDICA POTENCIALES EVOCADOS VISUALES, EMG +NCD MIEMBROS SUPERIORES, SUGIERE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

\*\*\*\*\*  
 30.11.2020: ORTOPEDIA: REPORTA RMN DE SEPTIEMBRE 2019 CON HERNIA DISCAL POSTEROLATERAL IZQUIERDA PARCIALMENTE EXTRUIDA QUE COMPRIME EL SACO DURAL Y CONTACTA EL MARGEN ANTERIOR DE LA MEDULA ESPINAL Y LA RAIZ IZQUIERDA DE C6. LO REDIRECCIONA A ORTOPEDIA COLUMNA.

\*\*\*\*\*  
 01.12.2020: EMN+NCD MIEMBROS SUPERIORES: ESTUDIO NEGATIVO PARA RADICULOPATIA CERVICAL Y O NEUROPATIA PERIFERICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

\*\*\*\*\*  
 07.12.2020: OTONEUROLOGIA (COLOMBIA): SOLICITA OCT

\*\*\*\*\*  
 14.12.2020: ORTOPEDIA COLUMNA: SOLICITA POTENCIALES EVOCADOS NEUROSENSORIALES Y RMN DE COLUMNA

\*\*\*\*\*  
 15.12.2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES CON HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL DE C5 Y C6 QUE CONTACTA LA MEDULA Y LA RAIZ IZQUIERDA C6. RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

\*\*\*\*\*  
 29.12.2020: EMG+NCD: ESTUDIO NORMAL  
 NEUROLOGIA: SOLICITA VALORACION NEUROTOLOGIA, PSIQUIATRIA Y QUEDA PENDIENTE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

**Notas de expectativas y metas**    **Notas de expectativas y metas:** \*\*\*\*\*

PARACLINICOS:12.01.2021: UROANALISIS: NORMAL, CREATININA 0.94 TFG 91.8 MDRD GLUCOSA PRE 93 POST CARGA 114 TRIGLICERIDOS 244 HDL 51 COLESTEROL TOTAL 202 LDL CALCULADO 102  
 13.01.2021: ECO DE VIAS URINARIAS: Vejiga adecuadamente distendida de paredes delgadas sin alteraciones intraluminales. Volumen urinario 837 cc. Residuo postmiccional de 92 cc. Corresponde al 11 %. Próstata de forma, tamaño y contornos normales, de ecogenicidad homogénea, mide 33 x 24 x 48 volumen de 20 cc

\*\*\*\*\*23.01.2020: EL PACIENTE ES VALORADO POR ORTOPEDIA POR TRAUMA EN RODILLAS DE FORMA FRECUENTE SECUNDARIO A CAIDAS DE SU PROPIA ALTURA, REALIZA RMN RODILLA IZQUIERDA CON LESION DE MENISCO MEDIAL LEVE Y LESION PARCIAL DE LCA, INDICA TERAPIA E INFILTRACIONES, SUGIERE RMN DE CEREBRO CON CONTRASTE\*\*\*\*\*

26.01.2021: ACIDO URICO:5.54 TSH 2.9 VITAMINA D 19 VITAMINA B12 531 INSULINA PRE 10.3 POST 37.6 HBA1C 5.68

\*\*\*\* EL PACIENTE VIENE SIENDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROFTALMOLOGIA, REFIERE DESEO DE SEGUNDA OPINION DE OPTOMETRIA. \*\*\*\*\* ADICIONALMENTE HA TENIDO VALORACION PARTICULAR POR NEUROTOLOGIA QUIENES SOLICITARON: ESTUDIO AUDIOMETRICO, FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA, PRUEBAS ROTACIONALES\*\*\*\*\* SE ENCUENTRA REALIZANDO TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA INDICADA POR NEUROLOGIA, ADEMAS SE HAN REALIZADO PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS EN LAS QUE EL PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO ALTERACIONES EN MEMORIA DE TRABAJO, SIN EMBARGO POR AHORA NO TENEMOS REPORTE OFICIAL DE NEUROPSICOLOGIA\*\*\*\*\* REALIZÓ RMN DE PARES CRANEALES Y DE CEREBRO SIMPLE CON EVIDENCIA DE ALTERACION EN LA SEÑAL DE CELDILLAS MASTOIDEAS BILATERALES SUGIRIENDO ETIOLOGIA INFLAMATORIA POR LO QUE CONSIDERO SOLICITAR MARCADORES DE INFLAMACION AUNQUE CONSIDERO MENOS PROBABLE ETIOLOGIA INFECCIOSA \*\*\*\*\*ME COMUNICO CON EL PACIENTE AL 3144597374 INFORMANDOLE CONCEPTO DE MEDICINA INTENRA, COMPRENDE Y ACEPTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H701-MASTOIDITIS CRÓNICA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

### Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
902204	pos	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1
906914	pos	PROTEINA C REACTIVA	1

Remisión

### Información del profesional

**LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ**

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212  
Fecha de nacimiento  
06-01-1975  
Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Edad  
46 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

## Motivo de Consulta

DADOS LOS RIESGOS INHERENTES A SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA POR (COVID-19) EN NUESTRO PAIS, SE DECIDE REALIZAR CONTACTO TELEFONICO AL 3144597374 PARA INDAGAR SOBRE MOTIVO DE CONSULTA Y EXPLICAR A PACIENTE EL SERVICIO DE TELEORIENTACION MÉDICA, EVITANDO DE ESTE MODO SU DESPLAZAMIENTO AL CENTRO MÉDICO PARA DISMINUIR RIESGOS ASOCIADOS A LA ATENCION NO PRIORITARIA NO URGENTE, ATENCIÓN MEDICA PROGRAMADA A LAS 17:20 DEL 02.02.2021 .

SE EXPLICA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELEORIENTACIÓN EN SALUD POR CONTINGENCIA DE SALUD PÚBLICA- COVID-19. ¿EL PACIENTE ACEPTA ACCEDER A UN SERVICIO DE TELE ORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTO A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN MÉDICA PRESENCIAL¿ -PACIENTE ACEPTA REALIZAR ASESORIA TELÉFONICA, SE REALIZA CONFIRMACION DE CODIGO PROFESIONAL 2629-

\*\*\*\*

"POR LOS EXAMENES"

## Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS CON SOSPECHA DE SINDROME POSTCONTUSIONAL, EN SEGUIMIENTO POR OTONEUROLOGO PARTICULAR, NEUROLOGO, ORTOPEDIA, NEUROFTALMOLOGIA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORL. \*\*\*\* REFIERE EL DIA DE HOY TUVO CITA CON OTONEUROLOGIA QUIEN INDICA CONTINUAR CON TERAPIA HIPERBARICA CON LO QUE HA MEJORADO SUS SINTOMAS, REFIERE QUE REALIZARON NISTAGMOGRAFIA NORMAL\*\*\*\*\* TIENE CITA DE NEUROLOGIA EN UNA SEMANA\*\*\*\*\* YA FUE VALORADO POR ORTOPEDIA MODULO DE RODILLA QUIEN LE INDICA POSIBLE DRENAJE DE QUISTE SINOVIAL PERO POR AHORA INDICA CONTINUAR CON INFILTRACIONES

\*\*\*\*\*

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19), NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

## Antecedentes Patológicos

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

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020 Estado Finalizado  
 Número de días -41 Nueva gestión No

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN MANEJO CON TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA CON LO QUE REFIERE MEJORIA DE LOS SINTOMAS. NO HA PRESENTADO SIGNOS DE ALARMA, NO ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NO SIGNOS DE SIRS, EN TRATAMIENTO POR ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA CON LO QUE VIENE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. SE ENCUENTRA CON AMITRIPTILINA 12.5 MG QUE INICIARÁ EL DIA DE HOY POR INSOMNIO. SE INDICA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica

Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
G470-TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

#### Interpretación

Concepto final	Orientación salud
----------------	-------------------

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
16061	pos	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	,5 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	15

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

### Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212  
Fecha de nacimiento  
06-01-1975  
Edad  
46 años(Adultez)  
Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Sexo  
Masculino

## Motivo de Consulta

DISPEPSIA

## Enfermedad actual

EN VISTA DE CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS, QUIEN TIENE ANTECEDENTES HACE MAS DE 1 AÑO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON DIVERSAS SECUELAS QUE HAN GENERADO STRESS Y SIGNOS DE DISPEPSIA, REFLUJO, ACIDEZ. EN TTO CON IBP ALTAS DOSIS SIN MEJORIA

PLAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

EVDA

CONTROL POR CONSULTA

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente ESTABLES

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** EN VISTA DE CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS, QUIEN TIENE ANTECEDENTES HACE MAS DE 1 AÑO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON DIVERSAS SECUELAS QUE HAN GENERADO STRESS Y SIGNOS DE DISPEPSIA, REFLUJO, ACIDEZ. EN TTO CON IBP ALTAS DOSIS SIN MEJORIA

PLAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

EVDA

CONTROL POR CONSULTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K30X-DISPEPSIA	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
441302	pos	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50292	pos	CONTROL GASTROENTEROLOGO (A)	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

**Control telemedicina gastroenterologia**

Fecha de la atención 22/07/2021 10:39



CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro 73079854

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Motivo de Consulta

" CONTROL DEL REFLUJO "

Enfermedad actual

POR CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA CONSULTA BAJO MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NIEGA SINTOMAS O CONTACTOS DE RIESGO COVID 19

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE PIROSIS REGUGITACION EN MANEJO CON PANTOPRAZOL CON ADECUADA RESPUESTA ASOCIADO A SENSACION DE ACLARAMIENTO FARINGEO, DISFONIA EN OCASIONES EPIGASTRALGIA ,HABITO INTESTINAL DIARIO, DEPOSICIONES BRISTOL 4, NIEGA SANGRADO DIGESTIVO, NIEGA PERDIDA DE PESO ANORMAL, NIEGA ANTECEDENTE FAMILIAR DE CA GASTRICO O DE COLON

13/08/2021

BX GASTRICA

GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA. - HELICOBACTER PYLORI (-)..

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	No	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 69 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 92.00

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.3 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENO

**Gastrointestinal** NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR

**Genitourinario** NO EXAMINADO

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ERGE Y GASTRITIS, TRAE REPORTE DE PATOLOGIA SIN MALIGNIDAD SE CONSIDERA COMPLEMENTAR ESTUDIOS CON TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR. CONTROL CON RESULTADOS SE DAN RECOMENDACIONES (NO SE ACUESTE INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE COMER, FRACCIONE LA INGESTA EN 5 COMIDAS DIARIAS, NO COMA EN EXCESO, EVITE AYUNOS PROLONGADOS, CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO, ALIMENTOS GRASOS, IRRITANTES Y PICANTES. EVITE BEBER LÍQUIDOS ABUNDANTES ANTES DE ACOSTARSE, EVITE SITUACIONES DE ESTRÉS, AUMENTE EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PREFERIBLEMENTE COCIDAS, EVITANDO SU INGESTIÓN EN CRUDO) Y SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y PERSISTENTE, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, SANGRADO DIGESTIVO ROJO O NEGRO)

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K297-GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

## Consulta Gastroenterologo

Fecha de la atención 13/12/2021 08:05



Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281327	pos	PANTOPRAZOL 20 MG TABLETA	2 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Días	60

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
881305	pos	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	1

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50290	pos	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro 73079854

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212  
Fecha de nacimiento  
06-01-1975  
Edad  
47 años(Aduldez)  
Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Sexo  
Masculino

## Motivo de Consulta

" control "

POR CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA CONSULTA BAJO MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIEGA SINTOMAS O CONTACTOS DE RIESGO COVID 19

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL EPIGASTRALGIA OCASIONAL, HABITO INTESTINAL DIARIO, DEPOSICIONES BRISTOL 6-7, EN NUMERO 5 NIEGA SANGRADO DIGESTIVO, NIEGA PERDIDA DE PESO ANORMAL, NIEGA ANTECEDENTE FAMILIAR DE CA GASTRICO O DE COLON REFIERE ARTRALGIAS Y RIGITDEZ MATUTINA

15/02/2022 ECO ABDOMINAL SUPERIOR NORMAL

13/08/2021 BX GASTRICA GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA. - HELICOBACTER PYLORI (-).

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL TRAE ECO ABDOMINAL NORMAL REFEIRE HACE 50 DIAS EPISODIOS DE DIARREA SE CONSIDERA INDICAR TOMA DE COLONOSCOPIA CONTROL CON RESULTADOS. POR ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA SE SOLICITRA VALORACION POR REUMATOLOGIA

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 91 kg, Talla: 172 cm, IMC: 30.76, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 81 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.3 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENO

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
 Estado Finalizado      Número de días -41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL TRAE ECO ABDOMINAL NORMAL REFEIRE HACE 50 DIAS EPISODIOS DE DIARREA SE CONSIDERA INDICAR TOMA DE COLONOSCOPIA CONTROL CON RESULTADOS. POR ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA SE SOLICITRA VALORACION POR REUMATOLOGIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K591-DIARREA FUNCIONAL	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281326	pos	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30

Ayudas diagnósticas

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

**Consulta Gastroenterologo**

Fecha de la atención 03/05/2022 08:15



Código	Tipo	Nombre	Cantidad
452301	pos	COLONOSCOPIA TOTAL	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50290	pos	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	1

**Información del profesional**

**JAIME OBREGÓN NAVARRO**

**CC 73079854**

**GASTROENTEROLOGIA**

**Registro 73079854**

### Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

control

### Enfermedad actual

manchas hipercromicas frontales de 2 años de evolucion cambio coloracion rostro y manos meses de evolucion uso permanente bloqueador solar

### Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 91 kg, Talla: 172 cm, IMC: 30.76, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** 3 vacunas pfizer

**Piel y anexos** manchas pardas region frontal rostro.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** color pardo region frontal rostro - bloqueador solar 2 x día bx + pat

cambio de color rostro y manos .

ss bilirrubina D -Hemograma

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L309-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	Detección de alteraciones del adulto
---------------	--------------------	--------------------------	--------------------------------------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903809	pos	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1

Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212    Fecha de nacimiento 06-01-1975    Edad 47 años(Aduldez)    Sexo Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No    ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** manchas pardas region frontal rostro. 2 años de evolucion .

.Previa firma del consentimiento informado ,asepsia infiltracion con lidocaina mancha parda frontal ,biopsia con

punch # 3 sutura conprolene 5-0 -

indicacion cuidados .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L309-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta Detección de alteraciones del adulto

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

### Motivo de Consulta

Dislipidemia

### Enfermedad actual

dislipidemia

### Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consumes sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Antecedentes Familiares

---

No relata antecedentes

#### Examen físico

---

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm, Peso saludable: 72 kg

#### Antecedentes Alimentarios

---

Se atiende con EPP

¿Ha tenido contacto con alguien sospechoso o COVID positivo? NO

¿Ha presentado síntomas respiratorios o fiebre >38° ? NO

Vacuna Covid completa : si

¿Cuántas dosis? 3

Profesión: Cirugia vascular . . .

Acompañante: Asiste solo

Motivo De Consulta: ¿ prediabetes¿

Paciente De 57 Años .

Enfermedad Actual: HTA, prediabetes, dislipidemia .

Laboratorio: B12 495, CT 215, HEMOGLOBINA GLUCOSILADA 5.6%, TGC 130.

Horas De Sueño: interrumpido 4 horas .

Vasos De Agua: no toma .

Apetito: normal.

Masticación: no puede masticar pasa los alimentos enteros.

Deglución: normal.

Digestión: normal .

Deposiciones : normal.

Licor: no .

Cigarrillo: no .

Actividad Física: tiene pendiente re inicio de terapias fisicas //----

Alimentos Preferidos: todos .

Alimentos Rechazados: ninguno .

Alimentos Intolerados: pimenton.

Suplementos: complejo B, vit C, selenio con zinc //----

Datos Antropométricos:

Peso Usual: 82 Kg (6 meses) //

Peso Actual: 91 Kg//

Talla: 173 Cms //

Imc: 30.4 //

Perímetro Abdominal: 104 Cms //

Perímetro de Pantorrilla:

Peso Saludable: 72 Kg//

Dx Nutricional: obesidad tipo I /////-----

Recordatorio De 24 Horas:

4:30 Am Desayuno: café con leche + 2 mogollas /

10 Am Onces: papaya + yogurth /

12 Pm Almuerzo: lentejas + chorizo + pollo + arroz + coca cola cero /

4 Pm Onces: galletas + café con leche /

7 Pm Cena: queso con cereal /////-----

Refiere con frecuencia consumo de porciones grandes de pan.

Análisis:

Paciente adulto con multiples comorbilidades y aumento de peso. Se realiza educación nutricional relacionada con la importancia de disminuir aporte de carbohidratos simples. Se aclara dudas al respecto, refiere entender y aceptar. Envío recomendaciones al correo krauff@seznam.cz. requerimiento calorico 1500

Conducta:

Dieta hipoglucida fraccionada

Envío recomendaciones al correo

Control por nutrición en 3 meses

Anamnesis Alimentaria

	Desayuno	M. mañana	Almuerzo	Algo	Comida	Merienda	Total	Frecuencia
Leche entera	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leche semidescremada	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Queso o sustituto	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Carnes	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leguminosas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Harinas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Frutas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Verduras	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Grasas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Azúcares y dulces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Nueces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Semillas	0	0	0	0	0	0	0	Diario

Plan de Alimentación

	Desayuno	M. mañana	Almuerzo	Algo	Comida	Merienda	Total	Frecuencia
Leche entera	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leche semidescremada	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Queso o sustituto	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Carnes	0	0	0	0	0	0	0	Diario

Leguminosas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Harinas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Frutas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Verduras	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Grasas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Azúcares y dulces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Nueces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Semillas	0	0	0	0	0	0	0	Diario

### Calculadora Riesgo Cardiovascular

#### Datos básicos

Edad en años 47 Sexo Masculino

#### Hábitos y estilos de vida

¿Paciente Fuma? No  
 Envejecimiento renal 83 ml/min

### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020 Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
 Estado Finalizado Número de días -41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente adulto con multiples comorbilidades y aumento de peso. Se realiza educación nutricional relacionada con la importancia de disminuir aporte de carbohidratos simples. Se aclara dudas al respecto, refiere entender y aceptar. Envio recomendaciones al correo krauff@seznam.cz. requerimiento calorico 1500

#### Conducta:

Dieta hipoglucida fraccionada  
 Envio recomendaciones al correo  
 Control por nutrición en 3 meses

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
E660-OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	Confirmado nuevo

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta Detección de alteraciones del adulto

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

### Información del profesional

Javesalud (1695)  
**Consulta Nutricion Y Dietetica**  
Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



MARIA ISABEL AGUDELO SUAREZ

CC 52450784

NUTRICION CLINICA

Registro 52450787

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 47 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL	<b>Orden:</b> 1695-66192502	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2022/08/18 14:14	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** No Disponible **Consentimiento Informado:** No Disponible  
**MC:** No Disponible **EA:** No Disponible

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** No Evaluado **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

**Dx:** No Disponible

<p><b>Profesional:</b> MASIVO MASIVO MASIVO MASIVO                  CC 12346</p> <p><b>Registro:</b></p>	 12212346F220818I796712
--	---

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

No se generaron Documentos para esta Orden

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

" YO TUVE UN TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO EN SEP DE 2019" A CAUSA DE ESTO SECUELA INESTABILIDAD EN LA MARCHA Y MULTIPLES CAIDAS Y TRAUMA DE RODILLA, LA 1 EN MARZO DE 2020. SECUELA CON DAÑO CEREBELOSO.

## Enfermedad actual

REFIERE LUXACION DE LA PATELA BILATERAL. EDEMA, TRAQUIDO. INESTABILIDAD. PEDOMINIO DERECHO.

HACE TERAPIAS, HIDROTERAPIAS. USA BASTON. TOMO PREGABALINA, GABAPENTINA. USO CORTICOIDES. ENTTO POR CLINICA DEL DOLOR.

ES CIRUJANO CARDIOVASCULAR

: RODILLAS COMPARATIVAS.. JULIO 10 DE 2022

INDICACIÓN: Dolor en ambas rodillas..

TÉCNICA: Dosis AP (0,0490 mGy) Lat (0,0490 mGy).

HALLAZGOS:

Las relaciones articulares femorotibial y patelofemoral se encuentran conservadas con superficies articulares lisas, sin calcificaciones intra o peri articulares..

No se demostraron lesiones óseas de tipo traumático reciente, líticas o blásticas..

Rótulas de forma y posición normal.

La densidad ósea no muestra alteraciones..

Los planos grasos y los tejidos blandos son de características usuales..

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Rx. De rodillas comparativas sin alteraciones

RNM RODILLADERECHA NOV 10 DE 2021: RUPTURA MENISCO MEDIAL. HIDRARTROSIS

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorineural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

### Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

### Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

### Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

### Estilos de Vida

#### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

Clasificación No fuma

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** BUENAS

**Osteomuscular** RODILLA DERECHA: NO EDEMA. COJERA. NO DERRAME ARTICULAR. DOLOR EN INTERLINEA MEDIAL. NO LACHMAN NI CAJON.

### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020  
 Estado Finalizado

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
 Número de días -41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** IDX RUPTURA MENISCO MEDIAL RODILLA DERECHA

PLAN<

REMISION A ORTOPEDIA RODILLA

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Desempleado

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S832-DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904021	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

Información del profesional

MARIA VICTORIA PARDO RUIZ

CC 51916220

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 51916220

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 47 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> CONSULTA MEDICO GENERAL	<b>Orden:</b> 1695-69102702	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2022/10/06 08:34	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

**Motivo Que Origina la Consulta:** No Disponible **Consentimiento Informado:** No Disponible  
**MC:** No Disponible **EA:** No Disponible

**Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**

**Signos Vitales:** No Evaluado **Examen Físico : Cabeza Cuello OS :** no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** no evaluado

**Dx:** No Disponible

<p><b>Profesional:</b> MASIVO MASIVO MASIVO MASIVO                  CC 12346 <b>Registro:</b></p>	 I2212346F221006I796712
---	---

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

No se generaron Documentos para esta Orden

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Aduldez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.

Identidad de genero  
Masculino

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

control pop

## Enfermedad actual

manchas pardas region frontal rostro. 2 años de evolucion .

bx-patologia : trastorno pigmentario post inflamatorio

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor      Nunca ha tomado  
Clasificación                              No bebedor

**Sustancias psicoactivas**    ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)**    ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas**    Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales**    Frecuencia cardíaca: 70 lpm, Frecuencia respiratoria: 22 rpm

**Otros signos vitales**    Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente**    gastritis .

3 vacunas pfizer

#### Análisis y plan

##### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?      No

**Notas de análisis y plan:** trastorno pigmentario post inflamatorio region frontal - bloqueador solar 3 x dia seguimiento .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L308-OTRAS DERMATITIS ESPECIFICADAS	Impresión diagnóstica

##### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	Detección de alteraciones del adulto
---------------	--------------------	--------------------------	--------------------------------------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2018-01-03 - Medicina general - (Página 1 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Médico General  
Fecha de la atención 03/01/2018 18:28



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación: CC 79672212  
Fecha de nacimiento: 06-01-1975  
Edad: 42 años (Adultez)  
Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
Teléfono fijo: 6014658708  
Estado civil:  
Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo: 3144597374  
Ocupación:  
Municipio: BOGOTA D.C.  
Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico: krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

NATURAL: BOGOTA:  
OCUPACION: CIRUJANO  
ACUDIENTE: JANA HUDCOVSKA  
TELEFONO: 3112774546

MANCHAS EN PIEL

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENT EN LESIONES MACULARES HIPERPIGMENTADAS LOCALIZADAS EN REGION FRONTAL Y PARIETAL POR LO CUAL LO HAN VALORADO DIFERENTES DERMATOLOGOS ( EN REPUBLICA CHECA Y EN FEDERICO LLERAS ) DONDE REALIZAN BIOPSIA CON RESULTADO DE LUPUS DISCOIDE Y LIQUEN ACTINICOS, REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS. ESTA EN MANEJO CON TACROLIMUS Y MOMETASONA PUROATO, HIDROXICLOROQUINA 2 TABLETAS DIA. NO HAY MEJORIA, SE HA INCREMENTADO LA PIGMENTACION

## Revisión por Sistemas

tolera la vía oral, diuresis normal no síntomas urinarios, habito intestinal diario sin moco ni sangre, adecuado patrón de sueño, no fiebre. Niega dolor abdominal, pirosis, no hay dolor torácico, no palpaciones, no disnea, no tos, no hay cefalea. Niega claudicación ni dolores osteomusculares.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Epoc	No
Diabetes	No	Tiroides	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	MH	No
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2018-01-03 - Medicina general - (Página 2 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Medico General  
Fecha de la atención 03/01/2018 18:28



## Estilos de Vida

**Hábitos (Cigarrillo)** ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?: No, ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: No, Clasificación: No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Consumo de Alcohol** Licor: No

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 85.6 kg, Talla: 172 cm, IMC: 28.93, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 74 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Anormal

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 128, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 94.67

**Estado general del paciente** BUEN ESTADO GENERAL HUIRATADO

**Cabeza y Cuello** ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIRO, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASA SON MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PUÑOPECUSION NEGATIVA, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL MENOR 2 SEG. NEURO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS.

**Piel y anexos** EN REGION FRONTOPARIETAL BILATERAL LESIONES MACULARES HIPERPIGMENTADAS DIFUSAS, NO ELEVADAS, NO DESCAMATIVA

## Análisis y plan

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON LESIONES EN PIEL DE LARGA DATA SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA A PESAR DE TRATAMIENTO MEDICO CON DIFERENTES MEDICAMENTOS TOPICOS. SE DEJA REMISION CON DERMATOLOGIA, CON EXAMENES DE LABORATORIO, CONTROL NUEVAMENTE SEGUN CONCEPTO DE ESPECIALISTA

## Diagnóstico

Diagnóstico principal	C448- LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	Tipo de diagnóstico	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos		Tipo de diagnóstico	
D239-TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO		Impresión diagnóstica	

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

## Prescripción de medicamentos

## Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903841	pos	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
906441	pos	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	1
902209	pos	HEMOGRAMA COMPLETO (HB, HTO, ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES, MORFOLOGIA E HISTOGRAMA) METODO AUTOMATICO	1
903825	pos	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
903856	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	1
903867	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST)	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
904921	pos	TIRONINA LIBRE [T4L]	1

ID Historia 5111109

Página 2 de 3

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2018-01-03 - Medicina general - (Página 3 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Medico General  
Fecha de la atención 03/01/2018 18:28



## Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50190	pos	CONSULTA DERMATOLOGIA	1

## Información del profesional

MARIA ANDREA RAMIREZ LAGUADO

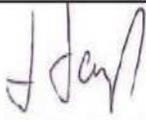
CC 52805820

MEDICINA GENERAL

Registro 52805820

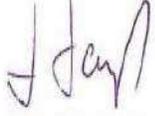
# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2018-01-30 - Dermatología - (Página 1 de 1)

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	<b>Identificación:</b> CC 79672212		
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años	
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan:</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		<b>Orden:</b> 1895-113455800	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD		<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
<b>MC:</b> MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO EA: PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION			
<b>Revisión Sistemas :</b> Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
<b>Signos Vitales:</b> Descripción: <b>Peso:</b> 85.0Kgs <b>Talla:</b> 173.0 cms <b>Pulso:</b> 80/min Ritmico <b>Examen Físico :</b> Cabeza Cuello OS : no evaluado <b>Cardiorespiratorio :</b> no evaluado <b>Gastrointestinal :</b> no evaluado <b>GenitoUrinario :</b> no evaluado <b>Osteomuscular :</b> no evaluado <b>Neurológico :</b> no evaluado <b>Hematopoyetico Físico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras :</b> Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .			
<b>Dx:</b> L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica			
<b>Profesional:</b> LUZ EDILMA LASPRIELLA CC 41544439		 I22124439F180130I79674154	
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		<b>Documentos Generados Para Esta Orden:</b> <a href="#">Recomendaciones</a> <a href="#">Procedimientos Menores</a> <a href="#">Contrarremisión</a>	

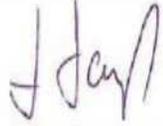
# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2018-02-28 - Dermatología - (Página 1 de 1)

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	<b>Identificación:</b> CC 79672212		
<b>Ocupación:</b> No disponible	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años	
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan:</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> CONSULTA DERMATOLOGIA	<b>Orden:</b> 1695-115610600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible	
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/02/28 08:32	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
MC: medico control EA: paciente en control con patologia de lesiones cuero cabelludo : estrato corneo ortoqueratocico,estrato de malpighi con atrofia de red de cresta, daño basal vacuolar ,corion con abundantes melanofagos y escazo infiltrado inflamatorio cronico perivascular. no hay malignidad piel retroauricular liquen plano pigmentado examen persistencia de lesiones			
<b>Revisión Sistemas :</b> Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
<b>Signos Vitales:</b> Descripción: Pulso: 70/min Ritmico <b>Examen Físico :</b> Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : Lesiones : Presenta.			
<b>Dx:</b> L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO. Impresión diagnóstica			
<b>Profesional:</b> LUZ EDILMA LASPRIELLA CC 41544439		 I22124439F180228I79674154	
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		Documentos Generados Para Esta Orden: <a href="#">Recomendaciones</a> <a href="#">Contrarremisión</a>	

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2018-04-26 - Dermatología - (Página 1 de 1)

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		Identificación: CC 79672212	
Ocupación: No disponible		Sexo: Masculino	Edad: 43 Años
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1): 6014558708	Teléfono (2): 3144597374	Plan: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA DERMATOLOGIA	Orden: 1695-119809800	Tipo Consulta: No Disponible	
IPS Atiende: JAVESALUD	Fecha: 2018/04/26 09:12	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
Responsable: No disponible			
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI			
MC: MEDICO CEL 3112774546 CONTROL EA: PACIENTE CON LIQUEN PLANO RETROAURICULAR ,ROSTRO , CUERO CABELLUDO			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: Pulso: 80/min Ritmico Examen Fisico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Fisico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado			
Dx: L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO. Impresión diagnóstica			
Profesional: LUZ EDILMA LASPRIELLA CC 41544439		Registro: 41544439	
			
		I22124439F180426I79674154	
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		Documentos Generados Para Esta Orden: <a href="#">Recomendaciones</a> <a href="#">Contrarremisión</a>	

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-11-25 - Medicina general - (Página 1 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Médico General  
Fecha de la atención 25/11/2020 16:00



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación: CC 79672212  
Fecha de nacimiento: 06-01-1975  
Edad: 45 años(Adultez)  
Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
Teléfono fijo: 8102039  
Estado civil: Unión libre  
Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo: 3112774546  
Ocupación: cx vascular  
Municipio: BOGOTA D.C.  
Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico: krauff@seznam.cz  
Identidad de género:

## Motivo de Consulta

control por trauma craneoencefalico

## Enfermedad actual

paciente q reufer que qu el ñapasadu presto truum craneo encefalico, asisitua clinica la colina, noencontraronanda, cuando volvio a republica checa donde llevo resonacia que tomo en colombia de culo  
todoneencontraron lesiones cervicales.

despeude truum presta diplopa intermiente, siente que estaprestado episcleritis, Tinnitus persistente despeude truma, NO le permite dormir, apresterias: mibros superiores aveces eprdidsa de fuerza. Desea contur  
controles: ademas probias para ahcer prinacion y supinacion: desea control conespedidades

## Revisión por Sistemas

Niega en el momento síntomas de tos, fiebre, odinofagia, hiposmia, alteración del gusto, disnea, rinorrea, no disfonía, niega vomito o diarrea, niega contacto con pacientes con sospecha o dx de covid 19. Niega haber  
viajado fuera de Bogotá o haber estado en el exterior en los últimos 14 días.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	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	MH	No
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-11-25 - Medicina general - (Página 2 de 3)

Javesalud (1695)  
 Consulta Medico General  
 Fecha de la atención 25/11/2020 16:00



## Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?  No  Sí  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?  No  Sí

Clasificación  No fuma  Fumador pasivo

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?  No  Sí

Sustancias psicoactivas ¿Consumo sustancias psicoactivas?  No  Sí

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?  No  Sí

## Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 88.5 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.91, Clasificación según IMC: Sobrepeso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Frecuencia respiratoria: 17 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 86.67

Otros signos vitales Temperatura: 36.5 °C, Clasificación de la temperatura: Anormal

Estado general del paciente DURANTE TODA CONSULTA USO DE TAPABOCAS POR PARTE DE FACULTATIVO Y PACIENTE, ANTES DE INICIAR EXAMEN FISICO SE REALIZA LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EXAMEN FISICO CON USO GUANTES DURANTE TODO EL MISMO, AL FINALIZAR RETIRO DE GUANTES DE MANEJO Y LAVADO DEMANOS.

hidratado afebril ingresa por sus propios medios

Cabeza y Cuello no masas no adenopatias pupilas isocoricas enel ometo

Tórax ruidos cardiacos ritmicos no soplos campos bien ventilados no sobreagregados

Gastrointestinal blando depresible no masas no megalias no dolor no signos de irritación peritoneal

5

Genitourinario se omite

Neurologicos pares craneanos sin alteración, movilidad, coordinación, sensibilidad conservados, reflejos normales, no signos de irritación meníngea, Glasgow: 15/1

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?  No  Sí

Notas de análisis y plan: paciente con antecedentes de trauma craneoencefalico severo contra catalina chavez autoriza control neurologico seguimiento, ademas control odontopedico por lesiones cervicales cambios en escalero diplopia control oftalmologia, ademas hc de otoneurologico checoslovaquia 11/08/2020 que concluye signos de lesion vestibular periferica compensada a la izquierda combinada con lesion vestibular central bien compensada. se comentara con oti para definir posible control presencial para iniciar seguimiento en colombia.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Confirmado repetido	intermitente
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
H151-EPISCLERITIS	Impresión diagnóstica	???
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
M508-OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL	Confirmado repetido	
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico	Nota diagnóstico
H931-TINNITUS	Confirmado repetido	

ID Historia 44441691

Página 2 de 3

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-11-25 - Medicina general - (Página 3 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Medico General  
Fecha de la atención 25/11/2020 16:00



## Posible enfermedad laboral composition

Posible enfermedad laboral	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
	M508-OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL	No	al parecer post trauma

## Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general      Finalidad de la consulta: No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50170	pos	CONSULTA ORTOPEDIA	1
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1
50160	pos	CONSULTA OFTALMOLOGO	1

### Recomendaciones

control conespecialidades

## Información del profesional

WILLIAM RAMIREZ VARGAS

CC 80040079

MEDICINA GENERAL

Registro 63456-2012

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-11-27 - Medicina general revisión - (Página 1 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 27/11/2020 14:55



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación: CC 79672212      Fecha de nacimiento: 06-01-1975      Edad: 45 años(Adultez)      Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
Teléfono fijo: 8102039  
Estado civil:  
Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo: 3112774546  
Ocupación: ex vasudiar  
Municipio: BOGOTA D.C.  
Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico: krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco: ¿Fumador pasivo?: No

Sustancias psicoactivas: ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física): ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión: 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión: 15-10-2020  
Estado: Finalizado      Número de días: -41  
Nueva gestión: No

ID Historia 44618304

Página 1 de 2

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-11-27 - Medicina general revisión - (Página 2 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 27/11/2020 14:55



## Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: se revisa concepto de ori se explica concepto de ori donde describe que lo debe ver primero el neurologo.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

WILLIAM RAMIREZ VARGAS

CC 80040079

MEDICINA GENERAL

Registro 63456-2012

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-04 - Optometría - (Página 1 de 3)

HISTORIA CLÍNICA EVALUACIÓN OPTOMETRÍA						
SALUD SURA	IPS Atiende: (2693) IPS SURA PUNTO DE VISTA SANTA BÁRBARA	NIT: 811007832	Fecha: 2020/12/04 16:12			
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	Identificación: CC 79872212	Sexo: Masculino	Edad: 45 Años	Tipo Atención: PBS		
<b>MOTIVO CONSULTA</b>						
Motivo de Consulta: EXAMEN VISUAL " VISION BORROSA DE LEJOS "						
Enfermedad Actual: OCUPACION: MEDICO CIRUJANO ACIENTE ATENDIDO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS SEGUN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19. REFIERE QUE VE MAL DE LEJOS Y DE CERCA DESDE HACE 9 MESES, HACE UN AÑO TUVO UN ACCIDENTE DONDE SE PRESENTARON VARIOS PROBLEMAS CON SUS OJOS, Y ACTUALMENTE PRESENTA VISION DOBLE, DOLOR DE CABEZA FRECUENTE, ARDOR Y LAGRIMEO OCASIONALES, NO SECRECION, RESEQUEDAD OCULAR FRECUENTE, MOLESTIAS CON LA LUZ DEL SOL Y LA ARTIFICIAL, SE ESTA APLICANDO ( HIALURONATO DE SODIO ) UNA GOTTA EN CADA OJO 3 VECES AL DIA, EL OFTALMOLOGO LO REMITIO PARA QUE SE LE DE LA MEJOR VISION POSIBLE Y DEBE LLEVAR EL REPORTE DE OPTOMETRIA						
Nombre de responsable: JHNA HUDCOVSKA						
Teléfono de responsable: 3112774546						
Parentesco de responsable: Otros						
Nombre de acompañante: VIENE SOLO						
Teléfono de acompañante: ****						
Pares de gafas:						
Lentes de sol:						
Si Lentes oftálmicos: NO						
<b>MOTIVO QUE ORIGINA LA ATENCIÓN</b>						
ALTERACIONES DE LA VISION						
<b>ULTIMO EXAMEN VISUAL</b>						
Otra 7 MESES						
<b>ANTECEDENTES</b>						
<b>PERSONALES</b>						
Otro LESION VESTIBULAR Y PERIFERICA						
<b>TRAUMATICOS</b>						
Otro						
<b>EXAMEN AGUDEZA VISUAL</b>						
Examen impracticable: N						
Número de Horas Día: 1.0						
AV SC						
	AV VL	AV VP				
OD	20/30	0.50 M				
OI	20/80	0.50 M				
Anteojos: N						
Lentes de Contacto: N						
AV CC						
	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	AV VL	AV VP
OD						
OI						
Tipo de lente:						
Material:						
Filtros:						
<b>MOTILIDAD OCULAR</b>						
Examen impracticable: S						

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-04 - Optometría - (Página 2 de 3)

CT	VL X(T)A	VP X(T)A	PPC					
<b>EXAMEN EXTERNO</b>								
Examen impracticable: N								
	OD		OI					
Apariencia Sana	SI		SI					
Observaciones	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3		HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3					
<b>EXAMEN REFRACTIVO</b>								
Examen impracticable: N								
<b>Oftalmoscopia</b>								
	OD		OI					
Apariencia Sana	SI		SI					
Observaciones								
Exc	03		03					
<b>Tonometría</b>								
OD: 0.0								
OI: 0.0								
<b>Vision del color</b>								
Vision de profundidad      segundos de arco								
<b>Retinoscopia</b>								
	Esfera	Cilindro	Eje					
OD	-1.00							
OI	-1.00							
<b>Queratometría</b>								
OD:								
OI:								
<b>Ciclopejía</b>								
	Esfera	Cilindro	Eje	AV VL				
OD								
OI								
<b>Subjetivo</b>								
	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP	
OD	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	
OI	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	
<b>FORMULA FINAL</b>								
	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP	DNP
OD	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	32
OI	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	33

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-04 - Optometría - (Página 3 de 3)

Rx TOTAL

Se da corrección óptica: S

Uso: Permanente

DMSVO Prescrito: Lentes oftálmicos

Cantidad DMSVO Prescrito: 2.0

Tipo de lente:  
Bifocal FlatTop  
Material:  
Policarbonato

**RECOMENDACION NO POS**

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
Material	Futurex Stell	Futurex Stell	Futurex Stell
Diseño			
Tratamiento	Crizal Sapphire Transitions Signature	Crizal Sapphire Transitions Signature	Crizal Sapphire Transitions Signature
Progresivo	Autograph	Amplitude Smart	Attitude
Ocupacional			
Bifocal			
Color			

**SEGUNDA FORMULA DE LENTES**

Uso:

Tipo de lente:

**RECOMENDACION NO POS PARA SEGUNDA FORMULA DE LENTES**

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
Material			
Diseño			
Tratamiento			
Progresivo			
Ocupacional			
Bifocal			
Color			

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**  
H524 - PRESBICIA - Confirmado nuevo  
H522 - ASTIGMATISMO - Confirmado nuevo  
H501 - ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE - Impresión diagnóstica

Profesional: DIANA PAOLA VELASQUEZ REYES      Firma:   
Identificación: CC 52787277      Registro: 52787277      Fecha: 2020-12-04 16:19:50.0  
Especialidad: OPTOMETRIA

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Contrarremisión](#)

- Resumen de historia clínica - Evaluación Optometria
- Informe Evaluación Optometria
- Formula Lentes
- Segunda Formula Lentes
- Recomendación No PBS
- Recomendación No PBS para Segunda Formula Lentes

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-17 - Medicina general prioritaria virtual - (Página 1 de 3)

Ips Colsubsidio Centro Medico Suba (2685)  
 Consulta telemedicina medico general prioritaria  
 Fecha de la atención 17/12/2020 19:09



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación: CC 79672212 | Fecha de nacimiento: 06-01-1975 | Edad: 45 años(Adultec) | Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS | Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC | Municipio: BOGOTA D.C. | Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Teléfono fijo: 8102039 | Otro teléfono fijo: 3144597374 | Correo electrónico: krauff@saznam.co  
 Estado civil: | Ocupación: cx vascular | Identidad de genero: |

## Motivo de Consulta

"ME HE VUELTO SUPER AGRESIVO"

DIRECCIÓN: KR 55#152B-68, BARRIO: MAZUREN, SUBA

NATURAL: BOGOTÁ D.C.

ESCOLARIDAD: POST GRADO.

## Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAMBIOS DE HUMOR, EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, MENCIONA QUE TIENE ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO, POR LO CUAL TUVO QUE RETIRARSE DE SUS LABORES. MENCIONA QUE HA TENIDO FRUSTRACIÓN Y MELANCOLÍA, NIEGA IDEACIONES O INTENTOS SUICIDAS. DICE TENER TEMOR CON RESPECTO A REACCIONAR VIOLENTAMENTE CONTRA OTRA PERSONA. MENCIONA QUE LA MANERA DE SER HA TENIDO COMPLICACIONES CON RESPECTO A LAS RELACIONES CON SU FAMILIA. NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID-19.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Acma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

## Tratamiento farmacológico actual

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUOROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HIALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/dia

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

ID Historia 46104941

Página 1 de 3

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-17 - Medicina general prioritaria virtual - (Página 2 de 3)

Ips Colsubsidio Centro Medico Suba (2685)  
Consulta telemedicina medico general prioritaria  
Fecha de la atención 17/12/2020 19:09



## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020 Estado Finalizado  
Número de días -4 Nueva gestión No

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE MASCULINO QUIEN CONSULTA POR EPISODIOS DE AGRESIVIDAD, IRRITABILIDAD Y MELANCOLÍA, CONSIDERO PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE DEPRESIÓN DEBIDO A EVENTOS OCURRIDOS PREVIAMENTE, SE REMITE A PSICOLOGIA PARA VALORACIÓN Y MANEJO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

**Notas de expectativas y metas** Notas de expectativas y metas: MEJORIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	Impresión diagnóstica

### Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	F328-OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	No	SECUNDARIO A EVENTOS PREVIOS

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-17 - Medicina general prioritaria virtual - (Página 3 de 3)

Ips Colsubsidio Centro Medico Suba (2685)  
Consulta telemedicina medico general prioritaria  
Fecha de la atención 17/12/2020 19:09



Código	Tipo	Nombre	Cantidad
890208	pos	CONSULTA PSICOLOGIA	1

## Recomendaciones

Signos de alarma por los cuales debe consultar por urgencias:

Dolor en el pecho opresivo que dure más de 10 minutos que se irradie a brazo izquierdo, cuello, mandíbula y espalda asociado a sudoración, náuseas, palpitaciones, vómito o diarrea, dificultad para respirar, ahogo, vómito a repetición, mal estado general, si tiene fiebre (temperatura mayor o igual a 38,2°C) tomada con termómetro que no cede con acetaminofén por más de 4 días, popo oscuro con sangre, vómito con sangre, tos con sangre, alteración neurológica: pérdida súbita de la visión, pérdida de fuerza en alguna extremidad, dificultad en el habla, alteración en la marcha, pérdida del conocimiento.

## Información del profesional

CAMILO ANDRES GONZALEZ RODRIGUEZ

CC 1072666540

MEDICO GESTOR RCV - RE

Registro 1072666540

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Medicina general revisión - (Página 1 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 23/12/2020 17:33



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación: CC 79672212  
Fecha de nacimiento: 06-01-1975  
Edad: 45 años(Adultez)  
Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
Teléfono fijo: 4558708  
Estado civil:  
Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo: 3144597374  
Ocupación: ex vascular  
Municipio: BOGOTA D.C.  
Identidad de género:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico: krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Si
Asma	No	Trauma Cerebral	Si
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado

Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Medicina general revisión - (Página 2 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 23/12/2020 17:33



## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Se revisa historia clínica con respuesta de concepto virtual de urología "Concepto virtual de urología Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía via urinaria y psa" sin embargo en remisión se especifica "Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestecias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paraclínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía. Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurólogo indica valoración con otoneurologo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología"

Se envía correo electrónico a jefe médico para corrección.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Medicina general virtual - (Página 1 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta telemedicina médico general  
Fecha de la atención: 23/12/2020 09:10



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación: CC 79672212  
Fecha de nacimiento: 06-01-1975  
Edad: 45 años(Adultez)  
Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
Teléfono fijo: 4558708  
Estado civil:  
Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo: 3144597374  
Ocupación: cx vasuclar  
Municipio: BOGOTA D.C.  
Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico: krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

Buen día, lo llamamos de Javesalud, mi nombre es María Gabriela Pereira, código 7179 y mi cargo es médico general.

El motivo de nuestra llamada es iniciar esta Teleorientación en salud. Por favor me confirma su nombre completo y documento de identidad (DIP). El paciente acepta acceder a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

"controles "

## Enfermedad actual

Paciente con antecedente de 02/12/2019 TCE con posterior diplopía, tinnitus con insomnio secundario, parestias en miembros superiores ha estado en controles con neurooftalmología quien remite a otoneurologo, otoneurología ya con paracrínicos con evidencia de lesión vestibular central y periférica con videonistagmografía. Refiere estaba en controles con especialistas en Republica Checa. Se realiza concepto virtual de ORL donde estable valoración inicial con neurología, paciente ya tuvo valoración donde el neurologo indica valoración con otoneurologo, como EPS no tiene contrato con otoneurologo se requiere consulta con otología. paciente refiere alteración de la marcha con traumas con caída hace 5 días con trauma en rodilla con posterior dolor tipo presión y pulsátil, con traqueo, con derrame articular, niega manejo farmacológico.

Niega viajes en los últimos 14 días nacional o internacional, niega contacto estrecho con caso probable o confirmado de coronavirus, niega síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, niega fiebre.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad Isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Asma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Medicina general virtual - (Página 2 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta telemedicina médico general  
Fecha de la atención 23/12/2020 09:10



## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes.

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente que teniendo en cuenta antecedentes, revisión por sistemas y anamnesis telefónica el día de hoy a las 9:10am del paciente se considera presenta antecedente de ITCE con secuelas visuales y vestibulares, se remite a concepto virtual de ORL y con trauma en rodilla con derrame articular se remite a ortopedia, paciente refiere entender y aceptar, se envía correo electrónico con información, se dan recomendaciones de educación en prevención de enfermedades de transmisión sexual, se indaga acerca de uso de preservativo se realiza control breve de planificación familiar, asistir a odontología de forma anual, educación en autoexamen testicular, manejo del estrés, prevención de consumo de cigarrillo, sustancias psicoactivas y alcohol, se informa sobre violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reproductivos, se remite a los servicios PyP de la institución y signos de alarma para acudir a urgencias.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H818-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

### Interpretación

Concepto final Consulta realizada

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Medicina general virtual - (Página 3 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta telemedicina médico general  
Fecha de la atención 23/12/2020 09:10



## Remisión:

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904024	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN UROLOGIA	1

## Recomendaciones:

Se dan recomendaciones generales de seguir en tratamiento instaurado, dieta (comer 5 porciones de frutas y/o verduras al día, 8 vasos de agua al día, dieta baja en grasa, baja en carbohidratos, rica en fibra), no fumar, realizar actividad física por lo menos 30 min día por 5 días a la semana, se dan signos de alarma para consultar a urgencias (intolerancia a la vía oral, fiebre que no baja con medicamentos, dificultad respiratoria, limitación para la movilización de extremidades, dolor intenso, pérdida de conciencia, inestabilidad hemodinámica, persiste o aumenta sensación de disnea, expectoración, hemoptisis o necesidad de soporte ventilatorio, vómito intratable y diarrea más de 10 episodios en las últimas 24 horas, confusión y letargia)

Recomendaciones para la prevención de enfermedades respiratorias inicia con:

El lavado de manos de forma regular, preferiblemente cada 3 horas o después de tocar superficies u objetos que puedan estar contaminados. Los geles con alcohol para las manos son un sustituto adecuado cuando no se cuenta con agua limpia y jabón.

Mantener limpias las áreas que se habitan. Desinfecte usando cualquier desinfectante casero estándar.

Realizar las medidas de distanciamiento social. Evite salir a la calle, evitar el contacto con las personas, guardar un metro o más de distancia con las personas.

Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.

Evite compartir vasos, platos u otros artículos de uso personal.

En caso de síntomas respiratorios de usted o de alguien cercano debe, intensificar las medidas anteriores, hacer uso de tapabocas en la persona con síntomas contactar el servicio de salud para más indicaciones.

En caso de síntomas de COVID-19 como fiebre mayor de 38°C, tos, dificultad respiratoria marcada debe consultar con su EPS para el manejo, aumentar las medidas anteriores y el aislamiento para prevenir más contagios.

Ortopedia:

\*\*\*\*\*La prestación 50170 CONSULTA ORTOPEDIA no puede ser enviada por la(s) siguiente(s) causa(s): (50170) PRESTACION SE ENCUENTRA PENDIENTE POR IMPRIMIR EN OTRA AUTORIZACION 934-183664800 DEL 01/12/2020\*\*\*\*\*

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Urología virtual - (Página 1 de 2)

Medicos Pac Acceso Directo (133050)  
Consulta telemedicina urologia  
Fecha de la atención 23/12/2020 16:45



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 45 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Teléfono fijo 4558708  
Estado civil Unión libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo 3144597374  
Ocupación cx vascular

Municipio BOGOTA D.C.

Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

Concepto virtual de urología: Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía via urinaria y psa

## Enfermedad actual

prostata

## Revisión por Sistemas

prostata

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Si
Asma	No	Trauma Cerebral	Si
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-23 - Urología virtual - (Página 2 de 2)

Medicos Pac Acceso Directo (133050)  
Consulta telemedicina urologia  
Fecha de la atención 23/12/2020 16:45



## Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado  
Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas: ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física): ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Talla: 172 cm

Signos Vitales: Frecuencia cardíaca: 70 lpm

Otros signos vitales: Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente: bueno

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?: No

Notas de análisis y plan: solicito ecografía via urinaria y psa

Notas de expectativas y metas: prostata

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N40X: HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general; Finalidad de la consulta: No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
906610	pos	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	1
881332	pos	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50110	pos	CONSULTA MEDICO GENERAL	1

## Información del profesional

RAUL CRUZ PALACIO

CC 19060992

UROLOGIA

Registro 4570

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-24 - Medicina general revisión - (Página 1 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 24/12/2020 05:15



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación: CC 79672212  
Fecha de nacimiento: 06-01-1975  
Edad: 45 años(Adultez)  
Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS  
Teléfono fijo: 4558708  
Estado civil:  
Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo: 3144597374  
Ocupación: cx vasuclar  
Municipio: BOGOTA D.C.  
Identidad de genero:

Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico: krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Acma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares:

No relata antecedentes.

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco: ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado

Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas: ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física): ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Talla: 172 cm

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2020-12-24 - Medicina general revisión - (Página 2 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 24/12/2020 05:15



## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: Se corrige el error

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H518-OTROS TRASTORNOS DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1

## Información del profesional

MARIA GABRIELA PEREIRA PARDO

CC 1020717987

MEDICINA GENERAL

Registro 1020717987

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-07 - Medicina general - (Página 1 de 4)

Javesalud (1695)  
Consulta Médico General  
Fecha de la atención 07/01/2021 19:17



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 46 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Teléfono fijo 4558708  
Estado civil Unión libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo 3144597374  
Ocupación cx vascular

Municipio BOGOTA D.C.  
Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

\* POR LA RODILLA\*

## Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS, CON SECUELA DE LESION VESTIBULAR CENTRAL Y DIPLOPIA INTERMITENTE, REFIERE CAIDAS FRECUENTES, ULTIMA EL 18.12.2020 CON TRUMA EN RODILLA IZQUIERDA, CON EXCORIACION, EDEMA, CHASQUIDO, SENSACION DE INESTABILIDAD, NO LUXACION, DOLOR QUE EMPEORA CON LA ROTACION.\*\*\*REFIERE QUE SOLICITÓ CONSULTA CON OTOLOGIA PARTICULAR PENDIENTE VALORACION. \*\*\* ADICIONALMENTE REFIERE CUADRO CRONICO DE DISESTESIAS EN AMBOS BRAZOS CONSTANTE, ASOCIADO A PARESTESIAS NO EMPEORA CON LOS CAMBIO DE POSICIONES. EDEMA OCASIONAL. REALIZARON EMLECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCIONES NORMALES, VALORADO POR NEUROCIRUJANO QUIEN DESCARTA ETIOLOGIA DE DISCOPATIA CERVICAL COMO CAUSA DE PARESTESIAS Y DISESTESIAS. ADEMA INDICA SENSACION ED EMIEMBRO EXTRAÑO EN MANOS DE FORMA BILATERAL ES INTERMITENTE. \*\*\*\* ADICIONALMENTE DESDE HACE 13 MESES CON NICTURIA Y POLIURIA, NO DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO, NO PUJO, HABIAN SOLICITADO ECO DE VIAS URINARIAS Y PSA OR UROLOGIA, REFEIRE AUMENTO DE PESO MAS DE 15 KDG EN LOS ULTIMO AÑO

\*\*\*\*\*

PARACLINICOS: 01.01.2021: RMN RODILLA DERECHA: CAMBIOS INFLAMATORIOS LEVES DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y PERILIGAMENTOS LEVE TENDINOPATIA DISTAL DEL CUADRICEPS Y PROXIMAL PATELAR. RMN RODILLA IZQUIERDA: LESION CONDRAL SUPERFICIAL PARAMEDIANA EN EL CONDILO FEMORAL MEDIAL, LA NATURALEZA ESTA PUEDE SER TRAUMATICA O CONDOMALACIA, ENGROSAMIENTO RESIDUAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL CON LEVE EDEMA EN LSO TEJIDOS BVLANDOS SUPERFICIALES ANTERIORES, ESCASO LIQUIDO ARTICULAR CON CAMBIOS INFLAMATORIOS INFRAPATELARES EN LA FRASA DE HOFFA. BURSITIS DEL SEMIMEBRANOSO

30.12.2020: ECO DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMAELS PROSTATA VOLUMNE 15 CC

29.12.2020: PSA 1.16

\*\*\*\*\*

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO. EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOXA EPIDEMIOLOGICA (NO VIAJE EN LOS ULTIMOS 14 DIAS) NO REFIERE NOXAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19). NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

DURANTE LA ATENCION MEDICA SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GORRO, TAPABOCAS N95, VESTIDO QUIRURGICO, GUANTES NO ESTERILES, BATA ANTIFLUIDOS, CARETA. SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS.

## Revisión por Sistemas

NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES

NIEGA SINTOMAS URINARIOS

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-07 - Medicina general - (Página 2 de 4)

Javesalud (1695)

Consulta Medico General

Fecha de la atención 07/01/2021 19:17



NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES

NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS

Antecedentes Patológicos

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

Tratamiento farmacológico actual

Medicamento	Dosificación	Medicamento	Dosificación
FLUDROMETALONA 0.1 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML (POS)	1 GOTAS cada 8 Horas durante 8 Dias	ACIDO POLIACRILICO (No PBS)	1 GOTAS CADA 12 HORAS DURANTE 90 DIAS
HALURONATO DE SODIO (No PBS)	1 GOTAS CADA 4 HORAS DURANTE 150 DIAS	Pantoprazol	40 mg/día

Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas: Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-07 - Medicina general - (Página 3 de 4)

Javesalud (1695)

Consulta Medico General

Fecha de la atención 07/01/2021 19:17



**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 68 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 136, Presión arterial diastólica: 88, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 104.00

**Estado general del paciente** ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

**Cabeza y Cuello** CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, IMPLANTACION ADECUADA DE CABELLO

CUELLO: SIN ADENOMEGALIAS, TRAQUEA CENTRAL, SIN MASAS

**Tórax** TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

**Gastrointestinal** ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**Genitourinario** NO EXAMINADO

**Osteomuscular** EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS DOLOR A LA PALPACION EN CARA LATERAL IZQUIERDA DE RODILLO IZQUIERDA, CON SENSACION DE ROCE PATELOFEMORAL, IMPRESIONA BOSTEZO LATERAL POSITIVO

**Neurológicos** EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. MEMORIA SIN ALTERACIONES. LENGUAJE: NOMINA, COMPRENDE, REPITE. HABLA SIN DISARTRIA. ABSTRACCION, JUICIO Y COMPARACIONES SIN ALTERACIONES

-PARES CRANEALES: PUPILAS ISOCORICAS DE 3 MM, REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL BILATERAL, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES, NO OFTALMOPARESIAS, FUERZA Y SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA, UVULA CENTRAL, ELEVACION SIMETRICA DEL VELO DEL PALADAR, LENGUA CENTRAL EN REPOSO Y PROTRUSION, ACCESORIO SIN ALTERACIONES

-MOTOR: TONO NORMAL TROPISMO SIN ALTERACIONES. FUERZA 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES. REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/+++ SIMÉTRICOS. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL MANIOBRAS ANTIGRAVITATORIAS NORMALES. HOFFMAN Y TROMNER NEGATIVOS

-SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN ALTERACIONES

-COORDINACION: SIN DISMETRIA, SIN DISIDIADOCOGINESIA

-MARCHA SIN ALTERACIONES

-SIN SIGNOS MENINGEOS

**Vascular periférico** -VASCULAR: SIN CIANOSIS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS

**Piel y anexos** -PIEL: NO SE OBSERVAN LESIONES, NO PAPULAS, NO VESICULAS, NO ERITEMA, NO EXCORIACIONES, NO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EN PIEL, NO ICTERICIA, NO EQUIMOSIS

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCritos, AHORA CON PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES ASOCIADO A SENSACION DE MANO EXTRAÑA INTERMITENTE, ASOCIADO A ANTECEDENTE DE LESION VESTIBULAR Y PAT TTC E PARIETAL IZQUIERDO SIN EMBARGO HA SIDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROCIURGIA, NEUROOFTALMOLOGIA, PENDIENTE VALORACION POR OTOLOGIA. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALE ESTABLES, CIFRAS TENSIONALES ACEPTABLES, AL EMAEN NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACIONNEUROLGICA IMPRESIONA LEVE LTERPULSION HACIA LA DERECHA. AL EXMAEN OSTEOMUSCULAR CON LIMITACION PARA LA EXTENSION CON BGOSTEZO LATERAL IZQUIERDO POSITIVO, NO EDEMA PERO SE PALPA SENSACION DE CREPITACION EN REGION LATERAL IZQUIERDA. CONSIDERO VALROACION POR ORTOPEDIA, STAFF MEDICINA INTERNA, TERAPIA FISICA, CICLO CORTO DE AINES. PENDIENTE OTOLOGIA. SE SOLICITAN EXAMENES DE PESQUISA POR POLIURIA CON PSA NORMAL Y ECO CON PROSTATA DE VOLUMENES NORMALES. SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S800-CONTUSIÓN DE LA RODILLA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-07 - Medicina general - (Página 4 de 4)

Javesalud (1695)  
Consulta Medico General  
Fecha de la atención 07/01/2021 19:17



Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
5030	pos	NAPROKENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
29122	pos	EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS	1

### Recomendaciones

FAVOR AUTORIZAR  
50170 CONSULTA ORTOPEdia  
DR: CONTUSION DE RODILLA, BURsITIS

## Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-07 - Medicina general revisión - (Página 1 de 2)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 07/01/2021 20:10



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 46 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Teléfono fijo 4558708  
Estado civil  
Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo 3144597374  
Ocupación cx vascular  
Municipio BOGOTA D.C.  
Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Sí
Acma	No	Trauma Cerebral	Sí
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes.

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado.

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-07 - Medicina general revisión - (Página 2 de 2)

Javesalud (1695)

Revisión Médico General

Fecha de la atención 07/01/2021 20:10



## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: GESTION MEDICA: SE ABRA FOLIO PARA COMPLETAR ORDENES

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R202-PARESTESIA DE LA PIEL	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
Z136-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903842	pos	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
907106	pos	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1
903895	pos	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50123	pos	STAFF IPS BASICA MEDICINA INTERNA	1

## Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-23 - Ortopedia - (Página 1 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Ortopedia  
Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 46 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Teléfono fijo 4558708  
Estado civil Unión libre  
Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo 3144597374  
Ocupación cx vascular  
Municipio BOGOTA D.C.  
Identidad de genero  
Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA POR CAIDAS

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO, CON SECUELAS DE VERTIGOS.

## Revisión por Sistemas

BUENAS CONDICIONES

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presente	Patología	Presente
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	Si
Asma	No	Trauma Cerebral	Si
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma  
Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-23 - Ortopedia - (Página 2 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Ortopedia  
Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



## Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado  
Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas: ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física): ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Talla: 172 cm

Otros signos vitales: Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente: BUENAS CODICIONES

Osteomuscular: DOLOR EN MENISCO MEDIAL TEST DE CLARKE (PATELLOMALACIA) +, TEST DE WILSON (OSTEOCONDritis) +  
TEST DE APLEY +, TEST DE MCMURRAY +

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión: 25-11-2020  
Estado: Finalizado  
Fecha de finalización de gestión: 15-10-2020  
Número de días: -41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?: No

Notas de análisis y plan: RMN DE RODILLA IZQUIERDO: LESION MINIMA DE MENISCO MEDIAL. LESION PARCIAL DE LCA.

AL MOMENTO NO INDICO CIRUGIA, TRATAMIENTO CONSERVADOR INFILTRACION Y EJERCICIOS.

EN VISTA DE SEQUELAS NEUROLOGICAS CON ALTERACION DE EQUILIBRIO Y VERTIGO, SE RECOMIENDA ESTUDIO DE RMN CEREBRO CON CONTRASTE Y PET SCAN.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M233-OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

### Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general  
Finalidad de la consulta: No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

JORGE LUIS LATUFF SALAZAR

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-23 - Ortopedia - (Página 3 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Ortopedia  
Fecha de la atención 23/01/2021 07:17



CE 554097

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 554097

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-30 - Medicina general revisión - (Página 1 de 4)

Javesalud (1695)

Revisión Médico General

Fecha de la atención 30/01/2021 10:32



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS

Teléfono fijo  
4558708

Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC

Otro teléfono fijo  
3144597374

Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.

Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 8-68 TRR 1 AP 1510

Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo? No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas? No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física? No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-30 - Medicina general revisión - (Página 2 de 4)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 30/01/2021 10:32



## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** GESTION MEDICA: SE REALIZA STAFF DE MEDICINA INTERNA COMENTANDO CASO DEL PACIENTE, ESPECIALISTA DRA EDNA GOMEZ QUIEN CONSIDERA PUEDE CONTINUAR SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA PARA DEFINIR PERTINENCIA Y TRANSCRIPCION DE EXAMENES SOLICITADOS POR NEUROOTOLOGIA. SE REVISARON LAS HISTORIAS CLINICAS Y EXAMENES REALIZADOS EN REPUBLICA CHECA Y COLOMBIA HASTA EL MOMENTO EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA DE SINTOMAS NEUROLOGICOS \*\*\*\*\*

17.10.2019: ORL: REALIZA AUDIOMETRIAS NORMALES: INDICA MANEJO CON BETAHISTINA Y ZOLPIDEM\*\*\*\*\*

21.11.2019: NEUROLOGIA:

\*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS DEL TALLO AUDITIVO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN NORMA. HALLAZGOS NORMALES\*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIJO MEDIANO: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL. \*\*\*\*\*POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DEL NERVIJO TIBIAL: REGISTROS BILATERALMENTE BIEN REPRODUCIBLES Y CONFIABLEMENTE DIFERENCIADOS, LATENCIA DE LOS INTERVALOS EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES EN NORMA. ESTE ES UN HALLAZGO NORMAL \*\*\*\*\*

20.02.2020:ORL: AUMENTO BETAHISTINA A 24 MG CADA 12 HORAS\*\*\*\*\*

25.03.2020: RMN DE CEREBRO SIMPLE: LESION DE 2 MM HIPERINTENSA EN FLAIR CON CAMBIOS DE GLIOSIS EN EL ESPACIO PERIVASCULAR\*\*\*\*\*

05.05.2020: OTONEUROLOGIA: OCT: REGRESION DE LA CONDENSACION VITREA FRENTE A LA MACULA DEL OJO IZQUIERDO Y LA RNFL IGUAL QUE LA ULTIMA VEZ

\*\*\*\*\*VIDRIO ROJO-VERDE: EN TODAS LAS DIRECCIONES VISUALES SIN DIPLOPIA, PERO EN LA VISTA HACIA ABAJO Y HACIA LA DERECHA SOLO PERCIBE IMAGEN VERDE.\*\*\*\*\* REFIERE EN SU EXAMEN QUE EN LA INFRAVERSION DE LA MIRADA EL OJO DERECHO REALIZA ADUCCION Y EN LA MIRADA VERTICAL CON NISTAGMUS HORIZONTAL Y ROTACIONAL LEVE HACIA LA DERECHA. COMENTA QUE CONSIDERA QUE EL TRASTORNO NO ES INFRANUCLEAR. \*\*\*\*\*

12.05.2020: OTONEUROLOGIA: CONSIDERA DENTRO DE DIFERENCIALES SINDROME POSTCONMOCIONAL VS PROLAPSO INTERVERTEBRAL POSTRAUMATICO EN C5 Y C6. SOLICITA VIDEONISTAGMOGRAFIA\*\*\*\*\*

09.06.2020:OTONEUROLOGIA: VIDEONISTAGMOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO CON Y SIN FIJACION, MOVIMIENTOS OCULARES SACADICOS Y MOVIMIENTOS OCULARES DE SEGUIMIENTO LENTO SIN PATOLOGIA\*\*\*\*\* REFIEREN EL PACIENTE YA HABIA REALIZADO TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL Y DE ESTIMULACION NEUROLOGICA SIN MEJORIA, POR LO QUE ORDENARON AUDIFONOS CON ENMASCARADOR DE TINNITUS

\*\*\*\*\*

23.06.2020: EEG: NORMAL

\*\*\*\*\*

11.08.2020: OTONEUROLOGIA: VIDEOOCULOGRAFIA: SIN NISTAGMO ESPONTANEO Y SIN FIJACION, HEAD SHAKE TEST -, NISTAGMO A LA DERECHA. VIDEOPRUEBA DE HEAD IMPULSE: SACADAS HACIA LA IZQUIERDA. CONCLUYE LESION VESTIBULAR PERIFERICA COMPENSADA A LA IZQUIERDA, COMBINADOS CON LESION CENTRAL BIEN COMPENSADA.

\*\*\*\*\*

26.11.2020: NEUROLOGIA (COLOMBIA): INDICA POTENCIALES EVOCADOS VISUALES, EMG +MCD MIEMBROS SUPERIORES, SUGIERE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA

ID Historia 49557284

Página 2 de 4

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-30 - Medicina general revisión - (Página 3 de 4)

Javesalud (1695)

Revisión Médico General

Fecha de la atención 30/01/2021 10:32



\*\*\*\*\*

30.11.2020: ORTOPEDIA: REPORTA RMN DE SEPTIEMBRE 2019 CON HERNIA DISCAL POSTEROLATERAL IZQUIERDA PARCIALMENTE EXTRUIDA QUE COMPRIME EL SACO DURAL Y CONTACTA EL MARGEN ANTERIOR DE LA MEDULA ESPINAL Y LA RAIZ IZQUIERDA DE C6. LO REDIRECCIONA A ORTOPEDIA COLUMNA.

\*\*\*\*\*

01.12.2020: EMN+NCO MIEMBROS SUPERIORES: ESTUDIO NEGATIVO PARA RADICULOPATIA CERVICAL Y O NEUROPATIA PERIFERICA DE LOS SEGMENTOS EVALUADOS.

\*\*\*\*\*

07.12.2020: OTONEUROLOGIA (COLOMBIA): SOLICITA OCT

\*\*\*\*\*

14.12.2020: ORTOPEDIA COLUMNA: SOLICITA POTENCIALES EVOCADOS NEUROSENSORIALES Y RMN DE COLUMNA

\*\*\*\*\*

15.12.2020: RMN DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES CON HERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL DE C5 Y C6 QUE CONTACTA LA MEDULA Y LA RAIZ IZQUIERDA C6. RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

\*\*\*\*\*

29.12.2020: EMG+NCD: ESTUDIO NORMAL

NEUROLOGIA: SOLICITA VALORACION NEUROTOLOGIA, PSIQUIATRIA Y QUEDA PENDIENTE TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA.

Notas de expectativas y metas Notas de expectativas y metas: \*\*\*\*\*

PARACLINICOS:12.01.2021: UROANALISIS: NORMAL, CREATININA 0.94 TRG 91.8 MDRD GLUCOSA PRE 93 POST CARGA 114 TRIGLICERIDOS 244 HDL 51 COLESTEROL TOTAL 202 LDL CALCULADO 102

13.01.2021: ECO DE VIAS URINARIAS: Vejiga adecuadamente distendida de paredes delgadas sin alteraciones intraluminales. Volumen urinario 837 cc. Residuo postmiccional de 92 cc. Corresponde al 11 %. Próstata de forma, tamaño y contornos normales, de ecogenicidad homogénea, mide 33 x 24 x 46 volumen de 20 cc

\*\*\*\*\*23.01.2020: EL PACIENTE ES VALORADO POR ORTOPEDIA POR TRAUMA EN RODILLAS DE FORMA FRECUENTE SECUNDARIO A CAIDAS DE SU PROPIA ALTURA, REALIZA RMN RODILLA IZQUIERDA CON LESION DE MENISCO MEDIAL LEVE Y LESION PARCIAL DE LCA, INDICA TERAPIA E INFILTRACIONES, SUGIERE RMN DE CEREBRO CON CONTRASTE\*\*\*\*\*

26.01.2021: ACIDO URICO:5.54 TSH 2.9 VITAMINA D 19 VITAMINA B12 531 INSULINA PRE 10.3 POST 37.6 HBA1C 5.68

\*\*\*\*\* EL PACIENTE VIENE SIENDO VALORADO POR NEUROLOGIA, NEUROFTALMOLOGIA, REFIERE DESEO DE SEGUNDA OPINION DE OPTOMETRIA, \*\*\*\*\* ADICIONALMENTE HA TENIDO VALORACION PARTICULAR POR NEUROTOLOGIA QUIENES SOLICITARON: ESTUDIO AUDIOMETRICO, FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA, PRUEBAS ROTACIONALES\*\*\*\*\* SE ENCUENTRA REALIZANDO TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA INDICADA POR NEUROLOGIA, ADEMAS SE HAN REALIZADO PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS EN LAS QUE EL PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO ALTERACIONES EN MEMORIA DE TRABAJO, SIN EMBARGO POR AHORA NO TENEMOS REPORTE OFICIAL DE NEUROPSICOLOGIA\*\*\*\*\* REALIZÓ RMN DE PARES CRANEALES Y DE CEREBRO SIMPLE CON EVIDENCIA DE ALTERACION EN LA SEÑAL DE CELDILLAS MASTOIDEAS BILATERALES SUGIRIENDO ETIOLOGIA INFLAMATORIA POR LO QUE CONSIDERO SOLICITAR MARCADORES DE INFLAMACION AUNQUE CONSIDERO MENOS PROBABLE ETIOLOGIA INFECCIOSA \*\*\*\*\*ME COMUNICO CON EL PACIENTE AL 3144597374 INFORMANDOLE CONCEPTO DE MEDICINA INTENRA, COMPRENDE Y ACEPTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
H701-MASTOIDITIS CRÓNICA	Impresión diagnóstica

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-01-30 - Medicina general revisión - (Página 4 de 4)

Javesalud (1695)  
Revisión Médico General  
Fecha de la atención 30/01/2021 10:32



## Causa externa y finalidad

Causa externa      Enfermedad general      Finalidad de la consulta      No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
902204	pos	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1
906914	pos	PROTEINA C REACTIVA	1

Remisión

## Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-02-02 - Medicina general virtual - (Página 1 de 3)

Javesalud (1695)

Consulta telemedicina médico general

Fecha de la atención 02/02/2021 17:19



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS

Teléfono fijo  
4558708

Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC

Otro teléfono fijo  
3144597374

Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.

Identidad de género

Dirección

CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510

Correo electrónico

krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

DADOS LOS RIESGOS INHERENTES A SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA POR (COVID-19) EN NUESTRO PAIS, SE DECIDE REALIZAR CONTACTO TELEFONICO AL 3144597374 PARA INDAGAR SOBRE MOTIVO DE CONSULTA Y EXPLICAR A PACIENTE EL SERVICIO DE TELEORIENTACION MÉDICA, EVITANDO DE ESTE MODO SU DESPLAZAMIENTO AL CENTRO MÉDICO PARA DISMINUIR RIESGOS ASOCIADOS A LA ATENCION NO PRIORITARIA NO URGENTE, ATENCIÓN MEDICA PROGRAMADA A LAS 17:20 DEL 02.02.2021 .

SE EXPLICA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELEORIENTACIÓN EN SALUD POR CONTINGENCIA DE SALUD PÚBLICA- COVID-19. ¿EL PACIENTE ACEPTA ACCEDER A UN SERVICIO DE TELE ORIENTACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE ESTABLECERÁN RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTO A SEGUIR, EN LA MEDIDA EN QUE SEA POSIBLE DESDE LA LLAMADA TELEFÓNICA, EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN MÉDICA PRESENCIAL; -PACIENTE ACEPTA REALIZAR ASESORIA TELÉFONICA, SE REALIZA CONFIRMACION DE CODIGO PROFESIONAL 2629-

\*\*\*\*

"POR LOS EXAMENES"

## Enfermedad actual

PACIENTE QUE CONSULTA POR ANTECEDENTE DE TCE EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HACE DOS AÑOS CON SOSPECHA DE SINDROME POSTCONTUSIONAL EN SEGUIMIENTO POR OTONEUROLOGO PARTICULAR, NEUROLOGO, ORTOPEDIA, NEUROFTALMOLOGIA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORL \*\*\*\* REFIERE EL DIA DE HOY TUVO CITA CON OTONEUROLOGIA QUIEN INDICA CONTINUAR CON TERAPIA HIPERBARICA CON LO QUE HA MEJORADO SUS SÍNTOMAS, REFIERE QUE REALIZARON NISTAGMOGRAFIA NORMAL\*\*\*\*\* TIENE CITA DE NEUROLOGIA EN UNA SEMANA\*\*\*\*\* YA FUE VALORADO POR ORTOPEDIA MODULO DE RODILLA QUIEN LE INDICA POSIBLE DRENAJE DE QUISTE SINOVIAL PERO POR AHORA INDICA CONTINUAR CON INFILTRACIONES

\*\*\*\*\*

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19 TALES COMO: TOS, FIEBRE >38°C, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, FATIGA O ADINAMIA.

SE INDAGAN SIGNOS DE GRAVEDAD: INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, DISNEA, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS O NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, EL PACIENTE NIEGA ESTOS SINTOMAS.

EL PACIENTE NIEGA SINTOMAS COMO VÓMITO INTRATABLE Y DIARREA CON DESHIDRATACIÓN

SE INDAGA DETERIORO CLÍNICO RÁPIDO EN MENOS DE 72 HORAS, CONFUSIÓN Y/O LETARGIA LOS CUALES NIEGA EN LA ANAMNESIS

NO REFIERE NOVA EPIDEMIOLÓGICA (NO VIAJE EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS) NO REFIERE NOVAS DE CONTAGIO (NO CONTACTO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CON PERSONAS CON DIAGNÓSTICO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19); NIEGA SER CASO EN ESTUDIO POR COVID-19.

## Antecedentes Patológicos

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-02-02 - Medicina general virtual - (Página 2 de 3)

Javesalud (1695)  
 Consulta telemedicina médico general  
 Fecha de la atención 02/02/2021 17:19



Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	tumor maligno	SI
Asma	No	Trauma Cerebral	SI
EPOC	No		

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
 Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
 Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020 Estado Finalizado  
 Número de días -41 Nueva gestión No

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN MANEJO CON TERAPIA DE OXIGENACION HIPERBARICA CON LO QUE REFIERE MEJORIA DE LOS SIMTOMAS. NO HA PRESENTADO SIGNOS DE ALARMA, NO ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NO SIGNOS DE SIRS, EN TRATAMIENTO POR ORTOPEdia Y NEUROLOGIA CON LO QUE VIENE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. SE ENCUENTRA CON AMITRIPTILINA 12,5 MG QUE INICIARÁ EL DIA DE HOY POR INSOMNIO. SE INDICA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R072-SÍNDROME POSTCONCUSIONAL	Impresión diagnóstica

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-02-02 - Medicina general virtual - (Página 3 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta telemedicina médico general  
Fecha de la atención 02/02/2021 17:19



Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
G470-TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Interpretación

Concepto final	Orientación salud

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
16061	pos	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	.5 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	15

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

LAURA ALEJANDRA ESPINEL GÓMEZ

CC 1026294888

MEDICINA GENERAL

Registro 1026294888

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-07-22 - Gastroenterología virtual - (Página 1 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)  
Control telemedicina gastroenterología  
Fecha de la atención 22/07/2021 10:39



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 46 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Teléfono fijo 4558708  
Estado civil Unión libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo 3144597374  
Ocupación cx vascular

Municipio BOGOTA D.C.  
Identidad de genero:

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

DISPEPSIA

## Enfermedad actual

EN VISTA DE CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS, QUIEN TIENE ANTECEDENTES HACE MAS DE 1 AÑO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON DIVERSAS SECUELAS QUE HAN GENERADO STRESS Y SIGNOS DE DISPEPSIA, REFLUJO, ACIDEZ. EN TTO CON IBP ALTAS DOSIS SIN MEJORIA

PLAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

EVDA.

CONTROL POR CONSULTA

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes.

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No  
¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No  
Clasificación No fuma

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-07-22 - Gastroenterología virtual - (Página 2 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

Control telemedicina gastroenterología

Fecha de la atención 22/07/2021 10:39



Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente ESTABLES

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020

Estado Finalizado

Número de días -41

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: EN VISTA DE CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA TELECONSULTA PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS, QUIEN TIENE ANTECEDENTES HACE MAS DE 1 AÑO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON DIVERSAS SECUELAS QUE HAN GENERADO STRESS Y SIGNOS DE DISPEPSIA, REFLUJO, ACIDEZ EN TTO CON IBP ALTAS DOSIS SIN MEJORIA

PLAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

EVDA

CONTROL POR CONSULTA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K30X-DISPEPSIA	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general

Finalidad de la consulta

No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
441302	pos	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50292	pos	CONTROL GASTROENTEROLOGO (A)	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-07-22 - Gastroenterología virtual - (Página 3 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)  
Control telemedicina gastroenterología  
Fecha de la atención 22/07/2021 10:39



CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro 73079854

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-12-13 - Gastroenterología - (Página 1 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

Consulta Gastroenterologo

Fecha de la atención 13/12/2021 08:05



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
46 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS

Teléfono fijo  
4558708

Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC

Otro teléfono fijo  
3144597374

Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.

Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510

Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

" CONTROL DEL REFLUJO "

## Enfermedad actual

POR CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA CONSULTA BAJO MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NIEGA SINTOMAS O CONTACTOS DE RIESGO COVID 19

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE PIROSIS REGUGITACION EN MANEJO CON PANTOPRAZOL CON ADECUADA RESPUESTA ASOCIADO A SENSACION DE ACLARAMIENTO FARINGEO, DISFONIA EN OCASIONES EPIGASTRALGIA, HABITO INTESTINAL DIARIO, DEPOSICIONES BRISTOL-4, NIEGA SANGRADO DIGESTIVO, NIEGA PERDIDA DE PESO ANORMAL, NIEGA ANTECEDENTE FAMILIAR DE CA GASTRICO O DE COLON

13/06/2021

BX GASTRICA

GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA. - HELICOBACTER PYLORI (-).

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	No	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-12-13 - Gastroenterología - (Página 2 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)  
Consulta Gastroenterologo  
Fecha de la atención 13/12/2021 08:05



No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?  No  Sí  
¿Ha fumado en los últimos 6 meses?  No  Sí  
Clasificación  No fuma

Exposición al tabaco  Fumador pasivo? No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor  Nunca ha tomado  
Clasificación  No bebedor

Sustancias psicoactivas  Consume sustancias psicoactivas? No

Hábitos (Actividad física)  Realiza actividad física? No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC : Sobrepeso

Signos Vitales: Frecuencia cardiaca: 69 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Presión Arterial: Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 92.00

Otros signos vitales: Temperatura: 36.3 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente: BUENO

Gastrointestinal: NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR

Genitourinario: NO EXAMINADO

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?  No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ERGE Y GASTRITIS, TRAE REPORTE DE PATOLOGIA SIN MALIGNIDAD SE CONSIDERA COMPLEMENTAR ESTUDIOS CON TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR. CONTROL CON RESULTADOS SE DAN RECOMENDACIONES (NO SE ACUESTE INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE COMER, FRACCIONE LA INGESTA EN 5 COMIDAS DIARIAS, NO COMA EN EXCESO, EVITE AYUNOS PROLONGADOS, CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO, ALIMENTOS GRASOS, IRRITANTES Y PICANTES, EVITE BEBER LÍQUIDOS ABUNDANTES ANTES DE ACOSTARSE, EVITE SITUACIONES DE ESTRÉS, AUMENTE EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PREFERIBLEMENTE COCIDAS, EVITANDO SU INGESTIÓN EN CRUDO) Y SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y PERSISTENTE, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, SANGRADO DIGESTIVO ROJO O NEGRO)

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K297-GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

### Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2021-12-13 - Gastroenterología - (Página 3 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)  
Consulta Gastroenterologo  
Fecha de la atención 13/12/2021 08:05



Código	Tipo	Nombre	Resolución	Cantidad
281327	pos	PANTOPRAZOL 20 MG TABLETA	2 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	60

## Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
881305	pos	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO Y GRANDES VASOS	1

## Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50290	pos	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro 73079854

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-03-05 - Gastroenterología - (Página 1 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)

Consulta Gastroenterologo

Fecha de la atención 03/05/2022 08:15



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 47 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
Municipio BOGOTA D.C.  
Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico krauff@seznam.cz  
Teléfono fijo 4558708  
Otro teléfono fijo 3144597374  
Estado civil Union libre  
Ocupación CIRUJANO VASCULAR  
Identidad de genero

## Motivo de Consulta

\* control \*

POR CONTINGENCIA COVID 19 SE REALIZA CONSULTA BAJO MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIEGA SINTOMAS O CONTACTOS DE RIESGO COVID 19

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL EPIGASTRALGIA OCASIONAL, HABITO INTESTINAL DIARIO, DEPOSICIONES BRISTOL 6-7, EN NUMERO 5 NIEGA SANGRADO DIGESTIVO, NIEGA PERDIDA DE PESO ANORMAL, NIEGA ANTECEDENTE FAMILIAR DE CA GASTRICO O DE COLON REFIERE ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA

15/02/2022 ECO ABDOMINAL SUPERIOR NORMAL

13/08/2021 BI GASTRICA GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL NO ATRÓFICA MODERADA, SIN ACTIVIDAD, SIN METAPLASIA Y SIN DISPLASIA. - HELICOBACTER PYLORI (-).

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL TRAE ECO ABDOMINAL NORMAL REFIERE HACE 50 DIAS EPISODIOS DE DIARREA SE CONSIDERA INDICAR TOMA DE COLONOSCOPIA CONTROL CON RESULTADOS. POR ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA SE SOLICITA VALORACION POR REUMATOLOGIA

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopia	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

ID Historia 80257433

Página 1 de 3

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-03-05 - Gastroenterología - (Página 2 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)  
Consulta Gastroenterologo  
Fecha de la atención 03/05/2022 08:15



## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 91 kg, Talla: 172 cm, IMC: 30.76, Clasificación según IMC: Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardíaca: 81 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

Otros signos vitales Temperatura: 36.3 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUENO

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020

Estado Finalizado      Número de días -41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE SEVERO EN CONTROLES POR NEUROLOGIA, GASTRITIS CRONICA CON ADECUADA RESPUESTA A PANTOPRAZOL TRAE ECO ABDOMINAL NORMAL REFEIRE HACE 50 DIAS EPISODIOS DE DIARREA SE CONSIDERA INDICAR TOMA DE COLONOSCOPIA CONTROL CON RESULTADOS, POR ARTRALGIAS Y RIGIDEZ MATUTINA SE SOLICITRA VALORACION POR REUMATOLOGIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K591-DIARREA FUNCIONAL	Confirmado repetido

### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general      Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
281326	pos	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30

### Ayudas diagnósticas

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-03-05 - Gastroenterología - (Página 3 de 3)

Colsubsidio Calle 63 Gastro-volumen (120458)  
Consulta Gastroenterologo  
Fecha de la atención 03/05/2022 08:15



Código	Tipo	Nombre	Cantidad
452301	pos	COLONOSCOPIA TOTAL	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50290	pos	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	1

## Información del profesional

JAIME OBREGÓN NAVARRO

CC 73079854

GASTROENTEROLOGIA

Registro: 73079854

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-07-21 - Dermatología - (Página 1 de 2)

Ips Virtual (154440)

Consulta Dermatología

Fecha de la atención 21/07/2022 12:14



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS

Teléfono fijo  
6014558708

Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC

Otro teléfono fijo  
3144597374

Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.

Identidad de genero

Dirección

CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510

Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

control

## Enfermedad actual

manchas hipercromicas frontales de 2 años de evolucion cambio coloracion rostro y manos meses de evolucion uso permanente bloqueador solar

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Si
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Si
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Si
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Si
EPOC	No	vértigo auditivo	Si
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Si
Trastorno del tracto digestivo	Si	Apnea Mixta Del Sueño	Si

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Entromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-07-21 - Dermatología - (Página 2 de 2)

Ips Virtual (154440)  
Consulta Dermatología  
Fecha de la atención 21/07/2022 12:14



Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado

Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas: ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física): ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Peso: 91 kg, Talla: 172 cm, IMC: 30.76, Clasificación según IMC: Obesidad tipo I

Otros signos vitales: Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente: 3 vacunas pfizer

Piel y anexos: manchas pardas: región frontal rostro.

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?: No

Notas de análisis y plan: color pardo: región frontal rostro - bloqueador solar 2 x día bx + pat.

cambio de color rostro y manos

ss bilirrubina D -Hemograma

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L309-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	Detección de alteraciones del adulto
---------------	--------------------	--------------------------	--------------------------------------

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903809	pos	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1

### Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Dermatología - Biopsia - (Página 1 de 2)

Ips Virtual (154440)

Consulta Procedimientos Medicos

Fecha de la atención 10/08/2022 17:22



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
47 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS

Teléfono fijo  
6014558708

Estado civil  
Union libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC

Otro teléfono fijo  
3144597374

Ocupación  
CIRUJANO VASCULAR

Municipio  
BOGOTA D.C.

Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510

Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Si
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Si
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Si
Asma	No	hipoacusia sensorineural	Si
EPOC	No	vértigo auditivo	Si
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Si
Trastorno del tracto digestivo	Si	Apnea Mixta Del Sueño	Si

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Dermatología - Biopsia - (Página 2 de 2)

Ips Virtual (154440)

Consulta Procedimientos Medicos

Fecha de la atención 10/08/2022 17:22



## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41
Nueva gestión	No		

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: manchas pardas region frontal rostro. 2 años de evolucion.

.Previa firma del consentimiento informado .asepsia infiltracion con lidocaina .mancha parda frontal .biopsia con

punch # 3 sutura conprolene 5-0 -

indicacion cuidados .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L309-DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	Detección de alteraciones del adulto
---------------	--------------------	--------------------------	--------------------------------------

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro 41544439

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Nutrición - (Página 1 de 5)

Javesalud (1695)  
 Consulta Nutricion Y Dietetica  
 Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 47 años(Adultez)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 6014558708  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3144597374  
 Ocupación CIRUJANO VASCULAR

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

Dislipidemia

## Enfermedad actual

dislipidemia

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Si
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Si
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Si
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Si
EPOC	No	vértigo auditivo	Si
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Si
Trastorno del tracto digestivo	Si	Apnea Mixta Del Sueño	Si

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Nutrición - (Página 2 de 5)

Javesalud (1695)

Consulta Nutrición Y Dietética

Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



Sustancias psicoactivas ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm, Peso saludable: 72 kg

Antecedentes Alimentarios

Se atiende con EPP

¿Ha tenido contacto con alguien sospechoso o COVID positivo? NO

¿Ha presentado síntomas respiratorios o fiebre >38°? NO

Vacuna Covid completa : si

¿Cuántas dosis? 3

Profesión: Cirujía vascular . . .

Acompañante: Asiste solo

Motivo De Consulta: ¿ prediabetes;

Paciente De 57 Años .

Enfermedad Actual: HTA, prediabetes, dislipidemia .

Laboratorio: B12 495, CT 215, HEMOGLOBINA GLUCOSILADA 5.6%, TGC 130.

Horas De Sueño: interrumpido 4 horas .

Vasos De Agua: no toma .

Apetito: normal.

Masticación: no puede masticar pasa los alimentos enteros.

Deglución: normal.

Digestión: normal .

Deposiciones: normal.

Licor: no .

Cigarrillo: no .

Actividad Física: tiene pendiente re inicio de terapias físicas //----

Alimentos Preferidos: todos .

Alimentos Rechazados: ninguno .

Alimentos Intolerados: pimenton.

Suplementos: complejo B, vit C, selenio con zinc //----

Datos Antropométricos:

Peso Usual: 82 Kg (6 meses) //

Peso Actual: 91 Kg//

Talla: 173 Cms //

Imc: 30.4 //

ID Historia 95539527

Página 2 de 5

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Nutrición - (Página 3 de 5)

Javesalud (1695)  
 Consulta Nutricion Y Dietetica  
 Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



Perímetro Abdominal: 104 Cms //

Perímetro de Pantorrillas:

Peso Saludable: 72 Kg//

Dx Nutricional: obesidad tipo I //-----

Recordatorio De 24 Horas:

4:30 Am Desayuno: café con leche + 2 mogollas /

10 Am Onces: papaya + yogurth /

12 Pm Almuerzo: lentejas + chorizo + pollo + arroz + coca cola cero /

4 Pm Onces: galletas + café con leche /

7 Pm Cena: queso con cereal //-----

Refiere con frecuencia consumo de porciones grandes de pan.

Análisis:

Paciente adulto con múltiples comorbilidades y aumento de peso. Se realiza educación nutricional relacionada con la importancia de disminuir aporte de carbohidratos simples. Se aclara dudas al respecto, refiere entender y aceptar. Envío recomendaciones al correo krauff@seznam.cz. requerimiento calórico 1500

Conducta:

Dieta hipoglucida fraccionada

Envío recomendaciones al correo

Control por nutrición en 3 meses

## Anamnesis Alimentaria

	Desayuno	M. mañana	Almuerzo	Algo	Comida	Merienda	Total	Frecuencia
Leche entera	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leche semidescremada	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Queso o sustituto	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Carnes	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leguminosas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Harina	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Frutas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Verduras	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Grasas	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Azúcares y dulces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Nueces	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Semillas	0	0	0	0	0	0	0	Diario

## Plan de Alimentación

	Desayuno	M. mañana	Almuerzo	Algo	Comida	Merienda	Total	Frecuencia
Leche entera	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Leche semidescremada	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Queso o sustituto	0	0	0	0	0	0	0	Diario
Carnes	0	0	0	0	0	0	0	Diario

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Nutrición - (Página 4 de 5)

Javesalud (1695)  
 Consulta Nutrición Y Dietética  
 Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



Leguminosas	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Harinas	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Frutas	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Verduras	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Grasas	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Azúcares y dulces	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Nueces	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo
Semillas	0	0	0	0	0	0	0	Diarlo

## Calculadora Riesgo Cardiovascular

### Datos básicos

Edad en años: 47      Sexo: Masculino

### Hábitos y estilos de vida

¿Paciente Fuma? No  
 Envejecimiento renal: 83 ml/min

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión: 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión: 15-10-2020  
 Estado: Finalizado      Número de días: -41

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** Paciente adulto con múltiples comorbilidades y aumento de peso. Se realiza educación nutricional relacionada con la importancia de disminuir aporte de carbohidratos simples. Se aclara dudas al respecto, refiere entender y aceptar. Envío recomendaciones al correo krauff@seznam.cz. requerimiento calórico 1500

### Conducta:

Dieta hipoglucida fraccionada  
 Envío recomendaciones al correo  
 Control por nutrición en 3 meses

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
E660-OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	Confirmado nuevo

### Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general      Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-10 - Nutrición - (Página 5 de 5)

Javesalud (1695)  
Consulta Nutricion Y Dietetica  
Fecha de la atención 10/08/2022 18:12



MARIA ISABEL AGUDELO SUAREZ

CC 52450784

NUTRICION CLINICA

Registro 52450787

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-18 - Medicina general - (Página 1 de 1)

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		Identificación: CC 79672212	
Ocupación: No disponible		Sexo: Masculino	Edad: 47 Años
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1): 6014558708	Teléfono (2): 3144597374	Plan: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 1695-66192502	Tipo Consulta: No Disponible	
IPS Atiende: JAVESALUD	Fecha: 2022/08/18 14:14	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
Responsable: No disponible			
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: No Disponible Consentimiento Informado: No Disponible			
MC: No Disponible EA: No Disponible			
Revisión Sistemae : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: No Evaluado Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado			
Dx: No Disponible			
Profesional: MASIVO MASIVO MASIVO MASIVO CC 12346		Firma  I2212346F220818I796712	
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		No se generaron Documentos para esta Orden	

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-12 - Ortopedia - (Página 1 de 3)

Javesalud (1695)  
Consulta Ortopedia  
Fecha de la atención 18/08/2022 18:40



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212 Fecha de nacimiento 06-01-1975 Edad 47 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS	Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC	Municipio BOGOTA D.C.	Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510
Teléfono fijo 6014658708	Otro teléfono fijo 3144597374	Identidad de género	Correo electrónico krauff@seznam.cz
Estado civil Union libre	Ocupación CIRUJANO VASCULAR		

## Motivo de Consulta

\* YO TUVE UN TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO EN SEP DE 2019\* A CAUSA DE ESTO SECUELA INESTABILIDAD EN LA MARCHA Y MULTIPLES CAIDAS Y TRAUMA DE RODILLA, LA 1 EN MARZO DE 2020. SECUELA CON DAÑO CEREBELOSO.

## Enfermedad actual

REFIERE LUXACION DE LA PATELA BILATERAL. EDEMA, TRAQUIDO. INESTABILIDAD. PEDOMINIO DERECHO.  
HACE TERAPIAS, HIDROTERAPIAS. USA BASTON. TOMO PREGABALINA, GABAPENTINA. USO CORTICOIDES. ENTTO POR CLINICA DEL DOLOR.

ES CIRUJANO CARDIOVASCULAR

: RODILLAS COMPARATIVAS.. JULIO 10 DE 2022

INDICACIÓN: Dolor en ambas rodillas..

TÉCNICA: Dosis AP (0,0490 mGy) Lat (0,0490 mGy)..

## HALLAZGOS:

Las relaciones articulares femorotibial y patelofemoral se encuentran conservadas con superficies articulares lisas, sin calcificaciones intra o peri articulares..

No se demostraron lesiones óseas de tipo traumático reciente, líticas o blásticas..

Rótulas de forma y posición normal..

La densidad ósea no muestra alteraciones..

Los planos grasos y los tejidos blandos son de características usuales..

## IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Rx: De rodillas comparativas sin alteraciones

RNM RODILLADERECHA NOV 10 DE 2021: RUPTURA MENISCO MEDIAL. HIDRARTROSIS

## Antecedentes Patológicos

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-12 - Ortopedia - (Página 2 de 3)

Javesalud (1695)

Consulta Ortopedia

Fecha de la atención 18/08/2022 18:40



Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopia	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorineural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Talla: 172 cm

Signos Vitales: Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

Otros signos vitales: Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUENAS

Osteomuscular RODILLA DERECHA: NO EDEMA. COJERA. NO DERRAME ARTICULAR. DOLOR EN INTERLINEA MEDIAL. NO LACHMAN NI CAJON.

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020      Fecha de finalización de gestión 15-10-2020  
Estado Finalizado      Número de días -41

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-08-12 - Ortopedia - (Página 3 de 3)

Javesalud (1695)

Consulta Ortopedia

Fecha de la atención 18/08/2022 18:40



Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: IDX RUPTURA MENISCO MEDIAL RODILLA DERECHA

PLAN:

REMISION A ORTOPEdia RODILLA

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Desempleado

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
S832-DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904021	pos	CONCEPTO-VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1

## Información del profesional

MARIA VICTORIA PARDO RUIZ

CC 51916220

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 51916220

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-10-06 - Medicina general - (Página 1 de 1)

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF	Identificación: CC 79672212	
Ocupación: No disponible	Sexo: Masculino	Edad: 47 Años
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1): 6014558708	Teléfono (2): 3144597374
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Plan: POS		
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 1695-69102702	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: JAVESALUD	Fecha: 2022/10/06 08:34	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: No Disponible	Consentimiento Informado: No Disponible	
MC: No Disponible	EA: No Disponible	
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: No Evaluado Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado		
Dx: No Disponible		
Profesional: MASIVO MASIVO MASIVO MASIVO CC 12346	Registro:	 I2212348F221006I796712
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>	No se generaron Documentos para esta Orden	

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-10-07 - Dermatología - (Página 1 de 2)

Ips Virtual (154440)  
Consulta Dermatología  
Fecha de la atención 07/10/2022 07:57



## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación: CC 79672212      Fecha de nacimiento: 06-01-1975      Edad: 47 años(Adultez)      Sexo: Masculino

Tipo de afiliación: POS      Departamento: SANTAFE DE BOGOTA DC      Municipio: BOGOTA D.C.      Dirección: CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Teléfono fijo: 6014558708      Otro teléfono fijo: 3144597374      Correo electrónico: krauff@seznam.cz  
Estado civil: Unión libre      Ocupación: CIRUJANO VASCULAR      Identidad de género: Masculino

## Motivo de Consulta

control pop

## Enfermedad actual

manchas pardas region frontal rostro. 2 años de evolución

bx-patología : trastorno pigmentario post inflamatorio

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	tumor maligno	Sí
Cáncer	No	Trauma Cerebral	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Diplopía	Sí
Asma	No	hipoacusia sensorioneural	Sí
EPOC	No	vértigo auditivo	Sí
Enfermedad tiroidea	No	hernia discal	Sí
Trastorno del tracto digestivo	Sí	Apnea Mixta Del Sueño	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No      ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco: ¿Fumador pasivo?: No

# Historia Clínica Completa - EPS SURA - 2017-11-01 - 2022-10-31

2022-10-07 - Dermatología - (Página 2 de 2)

Ips Virtual (154440)  
Consulta Dermatología  
Fecha de la atención 07/10/2022 07:57



## Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor: Nunca ha tomado  
Clasificación: No bebedor

Sustancias psicoactivas: ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física): ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas: Peso: 88 kg, Talla: 172 cm, IMC: 29.75, Clasificación según IMC: Sobrepeso

Signos Vitales: Frecuencia cardíaca: 70 lpm, Frecuencia respiratoria: 22 rpm

Otros signos vitales: Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente: gastritis

3 vacunas pfizer

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	15-10-2020	Estado	Finalizado
Número de días	-41	Nueva gestión	No

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?: No

Notas de análisis y plan: trastorno pigmentario post inflamatorio region frontal - bloqueador solar 3 x día seguimiento

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
L308-OTRAS DERMATITIS ESPECIFICADAS	Impresión diagnóstica

### Causa externa y finalidad

Causa externa: Enfermedad general	Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
-----------------------------------	--

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

LUZ EDILMA LASPRIELLA

CC 41544439

DERMATOLOGIA

Registro: 41544439

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 42 años(Adulterz)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
6014558708  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

NATURAL: BOGOTA:

OCUPACION: CIRUJANO

ACUDIENTE: JANA HUDCOVSKA

TELEFONO: 3112774546

MANCHAS EN PIEL

## Enfermedad actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENT EN LESIONES MACULARES HIPERPIGMENTADAS LOCALIZADAS EN REGION FRONTAL Y PARIETAL POR LO CUAL LO HAN VALORADO DIFERENTES DERMATOLOGOS (EN REPUBLICA CHECA Y EN FEDERICO LLERAS ) DONDE REALIZAN BIOPSIA CON RESULTADO DE LUPUS DISCOIDE Y LIQUEN ACTINICOS, REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS. ESTA EN MANEJO CON TACROLIMUS Y MOMETASONA FUROATO, HIDROXICLOROQUINA 2 TABLETAS DIA. NO HAY MEJORIA, SE HA INCREMENTADO LA PIGMENTACION

## Revisión por Sistemas

tolera la vía oral, diuresis normal no síntomas urinarios, habito intestinal diario sin moco ni sangre, adecuado patrón de sueño, no fiebre. Niega dolor abdominal, pirosis, no hay dolor torácico, no palpitaciones, no disnea, no tos, no hay cefalea. Niega claudicación ni dolores osteomusculares.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Epoc	No
Diabetes	No	Tiroides	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

**Hábitos (Cigarrillo)** ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?: No, ¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: No, Clasificación: No fuma

**Exposición al tabaco** ¿Fumador pasivo?: No

**Consumo de Alcohol** Licor: No

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 85.6 kg, Talla: 172 cm, IMC: 28.93, Clasificación según IMC : Sobrepeso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 74 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar, Clasificación de la temperatura: Anormal

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 128, Presión arterial diastólica: 78, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 94.67

**Estado general del paciente** BUEN ESTADO GENERAL HUDRATADO

**Cabeza y Cuello** ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ERITEMA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIRO, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASA SON MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL MENOR 2 SEG. NEURO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS,

**Piel y anexos** EN REGION FRONTOPIRIETAL BILATERAL LESIONS MACULARES HIPERPIGMENTADAS DIFUSAS, NO ELEVADAS, NO DESCAMATIVA

## Análisis y plan

**Notas de análisis y plan:** PACIETNE EN BUENAS CONDICIONES GENRALES, CON LESIONES EN PIEL DE LARGA DATA SIN MEJORIA SIGNIFICATIVA A PESAR DE TRATAMINTO MEDICO CON DIFERENTES MEDICAMENTOS TOPICOS. SE DEJA REMISION CON DERMATOLOGIA, CON EXAMENES DE LABORATORIO, CONTROL NUEVAMENTE SEGUN CONCEPTO DE ESPECIALISTA

## Diagnóstico

Diagnóstico principal	C448-LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	Tipo de diagnóstico	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos		Tipo de diagnóstico	
D239-TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO		Impresión diagnóstica	

## Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Conducta final

## Prescripción de medicamentos

## Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
903427	pos	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	1
903841	pos	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903868	pos	TRIGLICERIDOS	1
903818	pos	COLESTEROL TOTAL	1
903815	pos	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
906441	pos	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	1
902209	pos	HEMOGRAMA COMPLETO [HB, HTO,ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES, MORFOLOGIA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1
903825	pos	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
903866	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	1
903867	pos	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1
904902	pos	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
904921	pos	TIROXINA LIBRE [T4L]	1

Javesalud (1695)  
**Consulta Medico General**  
Fecha de la atención 03/01/2018 18:28



Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50190	pos	CONSULTA DERMATOLOGIA	1

Información del profesional

MARIA ANDREA RAMIREZ LAGUADO

CC 52805820

MEDICINA GENERAL

Registro 52805820

**HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)**

<b>Paciente:</b> KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF		<b>Identificación:</b> CC 79672212	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 43 Años
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 6014558708	<b>Teléfono (2):</b> 3144597374	<b>Plan::</b> POS
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	

<b>Servicio:</b> RESECCION DE LESIONES CUTANEAS (VERRUGAS, APENDICES DERMICOS Y FIBROCUTANEOS, LUNARES Y/O CLAVOS) POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	<b>Orden:</b> 1695- 113455600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> JAVESALUD	<b>Fecha:</b> 2018/01/30 12:45	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

**Responsable:** No disponible

**Acompañante:** No disponible

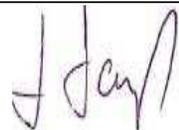
**Motivo Que Origina la Consulta:** ENFERMEDAD GENERAL **Consentimiento Informado:** SI  
**MC:** MEDICO CEL3112774546 BX MANCHA PARDA FRONTAL BX PAPULA ERITEMATOSA CUERO CABELLUDO **EA:** PACIENTE CON MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION ,AUMENTO EN NUMERO Y EXTENSION

**Revisión Sistemas :** Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

**Signos Vitales:** Descripción: **Peso:** 85.0Kgs **Talla:** 173.0 cms **Pulso:** 80/min Ritmico **Examen Físico :** Cabeza Cuello OS : no evaluado **Cardiorespiratorio :** no evaluado **Gastrointestinal :** no evaluado **GenitoUrinario :** no evaluado **Osteomuscular :** no evaluado **Neurológico :** no evaluado **Hematopoyetico Físico :** no evaluado **Piel y Faneras :** Lesiones : Presenta, MANCHAS PARDAS ROSTRO , LESIONES ERITEMATOSAS CUELLO , CUERO CABELLUDO .

**Dx:** L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

**Profesional:** LUZ EDILMA LASPRIELLA  
CC 41544439 **Registro:** 41544439



I22124439F180130I79674154

[Antecedentes Familiares](#)  
[Antecedentes Personales](#)  
[Antecedentes Laborales](#)

Documentos Generados Para Esta Orden:  
[Recomendaciones](#) [Procedimientos Menores](#) [Contrarremisión](#)

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
4558708  
Estado civil  
Unión libre

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3144597374  
Ocupación  
cx vascular

Municipio  
BOGOTA D.C.  
  
Identidad de genero

Identificación  
CC 79672212  
Fecha de nacimiento  
06-01-1975  
Edad  
45 años(Aduldez)  
Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

Sexo  
Masculino

## Motivo de Consulta

Concepto virtual de urologia Paciente de 45 años sin datos en la historia para emitir concepto urológico. Solicito ecografía via urinaria y psa

## Enfermedad actual

prostata

## Revisión por Sistemas

prostata

## Antecedentes Patológicos

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

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia		escisión	MELANOMA

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

#### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado  
Clasificación No bebedor

**Sustancias psicoactivas** ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

**Hábitos (Actividad física)** ¿Realiza actividad física?: No

#### Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 172 cm

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 70 lpm

**Otros signos vitales** Sitio de toma de temperatura: Axilar

**Estado general del paciente** bueno

#### Análisis y plan

#### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-11-2020	Fecha de finalización de gestión	15-10-2020
Estado	Finalizado	Número de días	-41

#### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** solicito ecograí via urinaria y psa

**Notas de expectativas y metas:** prostata

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N40X-HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
906610	pos	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	1
881332	pos	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

#### Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50110	pos	CONSULTA MEDICO GENERAL	1

## Información del profesional

RAUL CRUZ PALACIO

CC 19060992

UROLOGIA

Registro 4570

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff**

Identificación  
CC 79672212

Fecha de nacimiento  
06-01-1975

Edad  
45 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
8102039  
Estado civil

Departamento  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
Otro teléfono fijo  
3112774546  
Ocupación  
cx vasuclar

Municipio  
BOGOTA D.C.  
Identidad de genero

Dirección  
CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
Correo electrónico  
krauff@seznam.cz

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida

### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Sustancias psicoactivas ¿Consumo sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

## Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 172 cm

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-11-2020

Fecha de finalización de gestión 15-10-2020

Estado Finalizado

Número de días -41

Nueva gestión No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** se revisa concepto de orl se explica concepto de orl donde describe que lo debe ver primero el neurologo.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
H532-DIPLOPIA	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

## Información del profesional

**WILLIAM RAMIREZ VARGAS**

CC 80040079

MEDICINA GENERAL

Registro 63456-2012

**HISTORIA CLÍNICA EVALUACIÓN OPTOMETRÍA**

SALUD SURA      **IPS Atiende:** (2693) IPS SURA PUNTO DE VISTA SANTA BÁRBARA      **NIT:** 811007832      **Fecha:** 2020/12/04 16:12

**Paciente:** KRAUFF RAINER SCHWANHAEUSER WULFF      **Identificación:** CC 79672212      **Sexo:** Masculino      **Edad:** 45 Años      **Tipo Atencion:** PBS

**MOTIVO CONSULTA**

**Motivo de Consulta:** EXAMEN VISUAL " VISION BORROSA DE LEJOS "

**Enfermedad Actual:** OCUPACION: MEDICO CIRUJANO ACIENTE ATENDIDO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS SEGUN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19. REFIERE QUE VE MAL DE LEJOS Y DE CERCA DESDE HACE 9 MESES, HACE UN AÑO TUVO UN ACCIDENTE DONDE SE PRESENTARON VARIOS PROBLEMAS CON SUS OJOS, Y ACTUALMENTE PRESENTA VISION DOBLE, DOLOR DE CABEZA FRECUENTE, ARDOR Y LAGRIMEO OCASIONALES, NO SECRECIÓN, RESEQUEZAD OCULAR FRECUENTE, MOLESTIAS CON LA LUZ DEL SOL Y LA ARTIFICIAL, SE ESTA APLICANDO ( HIALURONATO DE SODIO ) UNA GOTTA EN CADA OJO 3 VECES AL DIA, EL OFTALMOLOGO LO REMITIO PARA QUE SE LE DE LA MEJOR VISION POSIBLE Y DEBE LLEVAR EL REPORTE DE OPTOMETRIA

**Nombre de responsable:** JHNA HUDCOVSKA

**Teléfono de responsable:** 3112774546

**Parentesco de responsable:** Otros

**Nombre de acompañante:** VIENE SOLO

**Teléfono de acompañante:** \*\*\*\*

**Pares de gafas:**

**Lentes de sol:**

Si **Lentes oftálmicos:** NO

**MOTIVO QUE ORIGINA LA ATENCIÓN**

ALTERACIONES DE LA VISION

**ULTIMO EXAMEN VISUAL**

Otra 7 MESES

**ANTECEDENTES**

**PERSONALES**

Otro LESION VESTIBULAR Y PERIFERICA

**TRAUMATICOS**

Otro

**EXAMEN AGUDEZA VISUAL**

**Examen impracticable:** N

**Número de Horas Día:** 1.0

**AV SC**

	AV VL	AV VP
OD	20/30	0.50 M
OI	20/60	0.50 M

**Anteojos:** N

**Lentes de Contacto:** N

**AV CC**

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	AV VL	AV VP
OD						
OI						

**Tipo de lente:**

**Material:**

**Filtros:**

**MOTILIDAD OCULAR**

**Examen impracticable:** S

CT

VL X(T)A

VP X(T)A

PPC

## EXAMEN EXTERNO

Examen impracticable: N

	OD	OI
Apariencia Sana	SI	SI
Observaciones	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3	HIPEREMIA CONJUNTIVAL MODERADA EN ZONAS EXPUESTAS / VH3

## EXAMEN REFRACTIVO

Examen impracticable: N

## Oftalmoscopia

	OD	OI
Apariencia Sana	SI	SI
Observaciones		
Exc	03	03

## Tonometría

OD: 0.0

OI: 0.0

## Vision del color

Vision de profundidad segundos de arco

## Retinoscopia

	Esfera	Cilindro	Eje
OD	-1.00		
OI	-1.00		

## Queratometría

OD:

OI:

## Cicloplejia

	Esfera	Cilindro	Eje	AV VL
OD				
OI				

## Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP
OD	-1.00				1.50	20/20	0.50 M
OI	-1.00				1.50	20/20	0.50 M

## FORMULA FINAL

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Adición	AV VL	AV VP	DNP
OD	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	32
OI	-1.00				1.50	20/20	0.50 M	33

Rx TOTAL

Se da corrección óptica: S

Uso: Permanente

DMSVO Prescrito: Lentes oftálmicos

Cantidad DMSVO Prescrito: 2.0

Tipo de lente:  
Bifocal FlatTop

Material:  
Policarbonato

RECOMENDACION NO POS

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
Material	Futurex Stell	Futurex Stell	Futurex Stell
Diseño			
Tratamiento	Crizal Sapphire Transitions Signature	Crizal Sapphire Transitions Signature	Crizal Sapphire Transitions Signature
Progresivo	Autograph	Amplitude Smart	Attitude
Ocupacional			
Bifocal			
Color			

SEGUNDA FORMULA DE LENTES

Uso:

Tipo de lente:

RECOMENDACION NO POS PARA SEGUNDA FORMULA DE LENTES

	Opción 1	Opción 2	Opción 3
Material			
Diseño			
Tratamiento			
Progresivo			
Ocupacional			
Bifocal			
Color			

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

H524 - PRESBICIA - Confirmado nuevo  
H522 - ASTIGMATISMO - Confirmado nuevo  
H501 - ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE - Impresión diagnóstica

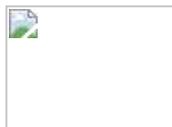
Profesional: DIANA PAOLA VELASQUEZ REYES

Identificación: CC 52787277

Especialidad: OPTOMETRIA

Registro: 52787277

Firma:



Fecha: 2020-12-04 16:19:50.0

Documentos Generados Para Esta Orden:

[Contrarremisión](#)

Resumen de historia clínica - Evaluación Optometría

Informe Evaluación Optometría

Formula Lentes

Segunda Formula Lentes

Recomendación No PBS

Recomendación No PBS para Segunda Formula Lentes

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

### Krauff Rainer Schwanhaeuser Wulff

Identificación CC 79672212      Fecha de nacimiento 06-01-1975      Edad 45 años(Adulterz)      Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
 Teléfono fijo 8102039  
 Estado civil Union libre

Departamento SANTAFE DE BOGOTA DC  
 Otro teléfono fijo 3112774546  
 Ocupación **cx vasuciar**

Municipio BOGOTA D.C.  
 Identidad de genero

Dirección CR 55 152 B-68 TRR 1 AP 1510  
 Correo electrónico krauff@seznam.cz

## Motivo de Consulta

control por trauma craneencefalico

## Enfermedad actual

paciente q reufer que qu ela ñaopasado presto truum craneo encefalico, asisitioia clinica la colina, noencontraronanda, cuando volvio a republica checa donde llevo resonacia que tomo encolombia de culo cdodnneencontraron lesiones cervicales.

despuesde truum presta diplopia inteermiente, siente que estaprestado episcleritis. Tinnitus persistente despuesde truma. NO le permite dormir,apresterias mibros superiores aveces eprdidisa de fuerza. Desea contur controles ademas problas para ahcer prinacion y supinacion desea control conespecilidades

## Revisión por Sistemas

Niega en el momento síntomas de tos, fiebre, odinofagia, hiposmia, alteración del gusto, disnea,rinorrea, no disfonía, niega vomito o diarrea, niega contacto con pacientes con sospecha o dx de covid 19. Niega haber viajado fuera de Bogotá o haber estado en el exterior en los últimos 14 días.

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	EPOC	No
Diabetes mellitus	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
Asma	No	tumor maligno	Sí

## Antecedentes alérgicos

Patología
Alergia A La Eritromicina

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia	BILATERAL CADERA	Fotocoagulación	
Rinoseptoplastia			

## Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

## Estilos de Vida



Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	M508-OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL	No	alpáecer post trauma

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
50170	pos	CONSULTA ORTOPEdia	1
8904025	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1
50160	pos	CONSULTA OFTALMOLOGO	1

Recomendaciones

control conespecialidades

## Información del profesional

**WILLIAM RAMIREZ VARGAS**

CC 80040079

MEDICINA GENERAL

Registro 63456-2012