



REPUBLICA DE COLOMBIA

Resolución 003047 14 AGO 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO INFORME:

W93
54128

Fecha:

Abr.26/2023

Hora:

14:42

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E HOSPITAL SAN FERNANDO - AMAGA		
Código:	050300437401	Nit:	890.906.346-1
Dirección:	CARRERA 51 N 52-81		
Teléfono:	8472121	Fax:	8471384
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	
Municipio:	AMAGA	Código:	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	COOSALUD CONTRIBUTIVO CAPITADO	Código:	ESS024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	VELEZ	2do. Apellido:	MONTOYA		
1er Nombre:	CRISTIAN	2do. Nombre:	DAVID		
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento	1.007.379.025		
Fecha de Nacimiento:	Sep.27/2001	Edad:	21 Años	Sexo:	MASCULINO
Dirección Residencia:	MALABRIGO PARTE BAJA			Teléfono:	3148873320
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	05	Código:	30
Municipio:	AMAGA	Código:	30		
Cobertura en Salud:	CONTRIBUTIVO-1				

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	PRIORITARIA	Servicio:	MEDICINA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	OTORRINOLARINGOLOGIA		

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOL

Justificación Clínica: PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON A.P. DE ALERGIAS, ATOPIAS, SECRESIONES NASALES Y SUCEPTIBILIDADES PARA AGMIDALITIS PACIENTE INDICA EN EL ULTIMO AÑO CON POSIBILIDAD DE CONSTATAR A DESARROLLADO MAS DE 4 AMIGDALITIS INFECCIOSAS BACTERINAS LO QUE IMPLICA MALESTAR DEBILIDAD FATIGA CANSANCIO ASTENIA FIEBRE ESCALOFRIOS AFONIA DISFONIAS DOLOR DE GARGANTA SECRESION NASAL PACIENTE INDICA CADA VEZ SE HACE MAS EVIDENTE DICHAS INFECCIONES Y SUS RECURRENCIAS RAZON QUE LE PREOCUPA DADO QUE YA TAMBIEN HA PRESENTADO MAYOR SUCEPTIBILIDAD PARA DESARROLLO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS ALTAS DESCONOCE ANOMALIAS EXTRUCTURALES EN AREA RESPIRATORIA ALTA SE HA REALIZADO ESTUDIOS DE PRIMER NIVEL SIN MEJORIA DEL CUADRO

Diagnostico principal:	AMIGDALITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICAD	Código CIE10:	J038
Diagnostico relacionado 1:	MALESTAR Y FATIGA	Código CIE10:	R53X
Diagnostico relacionado 2:	AUMENTO ANORMAL DE PESO	Código CIE10:	R635

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	JIMENEZ MARIN OSCAR DARIO	Teléfono:	8472121
Registro Medico:	5-4102-13	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO		

Firma



REPUBLICA DE COLOMBIA

Resolución 003047 14 AGO 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO INFORME:

W93
54129

Fecha:

Abr.26/2023

Hora:

14:42

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E HOSPITAL SAN FERNANDO - AMAGA		
Código:	050300437401	Nit:	890.906.346-1
Dirección:	CARRERA 51 N 52-81		
Teléfono:	8472121	Fax:	8471384
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	
Municipio:	AMAGA	Código:	
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	COOSALUD CONTRIBUTIVO CAPITADO	Código:	ESS024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	VELEZ		2do. Apellido:	MONTOYA	
1er Nombre:	CRISTIAN		2do. Nombre:	DAVID	
Tipo de Documento:	CEDULA		No. Documento	1.007.379.025	
Fecha de Nacimiento:	Sep.27/2001	Edad:	21 Años	Sexo:	MASCULINO
Dirección Residencia:	MALABRIGO PARTE BAJA			Teléfono:	3148873320
Departamento:	ANTIOQUIA		Código:	05	
Municipio:	AMAGA		Código:	30	
Cobertura en Salud:	CONTRIBUTIVO-1				

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	PRIORITARIA	Servicio:	MEDICINA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	881620	2	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA
2	890280	1	CONSULTA PRIMER VEZ ESPECIALISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Justificación Clínica:	PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE GENU VALGO ADEMAS DE PIE PLANO DESDE LA INFANCIA, PERO PEDIATRIA Y ORTOPEDIA PEDIATRICA NUNCA ENTABLARON PROCESO PARA EL CASO AHORA PACIENTE PRESENTA POR LA DISPOSICION DEL PESO COMO SOBRECARGA Y LA ADOPCION INADECUADA DE LAS EXTRUCUTRAS DE MIEMBROS INFERIORES PERESENTA DEARROLLO SECUNDARIO DE LUMBAGO AHORA CON INESTABILIDAD E RODILLA LADO DERECHO Y DOLOR PERSISTENTE PARA EL TROTE O CORRER NO LO LOGRA REALIZAR POR QUE CLAUDICA SECUNDARIA A TRASPUNTE Y CAIDA DESDE SU PROPIO NIVEL SE SOLICITA AMABLEMENTE PERFIL MAGENOLOGICO ANGULOS DESCRIPTOS EN LECTUA DE RX ADEMAS DE ECOGRAFIA ARITUCLAR DE RODILLAS POR INESTABILIDAD Y DESFUERCE EN LAS MSMAS PREDOMINIO LA DERECHA		
Diagnostico principal:	DEFORMIDAD EN VALGO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Código CIE10:	M210
Diagnostico relacionado 1:	MALESTAR Y FATIGA	Código CIE10:	R53X
Diagnostico relacionado 2:	AUMENTO ANORMAL DE PESO	Código CIE10:	R635

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	JIMENEZ MARIN OSCAR DARIO	Teléfono:	8472121
Registro Medico:	5-4102-13	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO		

Firma

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "UNA AMIGDALITIS CONSTANTE E INFECCIONES "

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON A.P. DE ALERGIAS, ATOPIAS, SECRESIONES NASALES Y SUCEPTIBILIDADES PARA AGMIDALITIS PACIENTE INDICA EN EL ULTIMO AÑO CON POSIBILIDAD DE CONSTATAR A DESARROLLADO MAS DE 4 AMIGDALITIS INFECCIOSAS BACTERINAS LO QUE IMPLICA MALESTAR DEBILIDAD FATIGA CANSANCIO ASTENIA FIEBRE ESCALOFRIOS AFONIA DISFONIAS DOLOR DE GARGANTA SECRESION NASAL PACIENTE INDICA CADA VEZ SE HACE MAS EVIDENTE DICHAS INFECCIONES Y SUS RECURRENCIAS RAZON QUE LE PREOCUPA DADO QUE YA TAMBIEN HA PRESENTADO MAYOR SUCEPTIBILIDAD PARA DESARROLLO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS ALTAS DESCONOCE ANOMALIAS EXTRUCTURALES EN AREA RESPIRATORIA ALTA SE HA REALIZADO ESTUDIOS DE PRIMER NIVEL SIN MEJORIA DEL CUADRO

Revision por Sistemas: PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE GENU VALGO ADEMAS DE PIE PLANO DESDE LA INFANCIA, PERO PEDIATRIA Y ORTOPEDIA PEDIATRICA NUNCA ENTABLARON PROCESO PARA EL CASO AHORA PACIENTE PRESENTA POR LA DISPOSICION DEL PESO COMO SOBRECARGA Y LA ADOPCION INADECUADA DE LAS EXTRUCUTRAS DE MIEMBROS INFERIORES PERESENTA DEARROLLO SECUNDARIO DE LUMBAGO AHORA CON INESTABILIDAD E RODILLA LADO DERECHO Y DOLOR PERSISTENTE PARA EL TROTE O CORRER NO LO LOGRA REALIZAR POR QUE CLAUDICA SECUNDARIA A TRASPUNTE Y CAIDA DESDE SU PROPIO NIVEL

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: PENICILINA ?????. OSTEOMUSCULARES: GENU VALGO. INGESTION DE MEDICAMENTOS: USO DE ANTI H1 LORATADINA. PATOLOGICOS: AMIGDALITIS A RECURRENCIA

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: CONSUMO TABACO: NIEGA CONSUMO. CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA CONSUMO. DROGAS PSICOACTIVAS: NIEGA CONSUMO. EJERCICIOS: NINGUNO. DIETA BALANCEADA: LIBRE

Examen Fisico:

Estado General: No síndrome de dificultad respiratoria, No síndrome de respuesta inflamatoria sistémica por clínica, No disnea, No esfuerzo respiratorio, No signo alguno de deshidratación, Signos vitales dentro de rangos normales; se exceptúa (MALESTAR), No apariencia de toxico, No signos de enfermedad grave, Sin facies de algico

COVID 19

se indaga al paciente según corresponde para síntomas respiratorios nexos epidemiológicos contestar; niega viaje fuera y/o hacia países o del municipio a lugares con covid -19 positivos o confirmados tampoco ha presentado según refiere contacto con personas infectadas con covid 19.

niega síntomas respiratorios relacionados con covid -19 ejemplo no relata malestar astenia fiebre elevada por foco respiratorio no dolor pleurítico o en tórax posterior no disnea cianótica súbita no cambios de color de piel o similar

se tomaron las medidas de bioseguridad en prevención de covid -19 establecida en los lineamientos del ministerio de salud y con empleo estricto de elementos de protección personal (epp)

Signos Vitales: Peso: 95.00 KG Kg, Talla: 1.80 Mts, IMC: 29,32, Clasificación: Sobrepeso, Riegos: Aumentado, Pulso: 85 Xm, Frecuencia Cardíaca: 85 Xm, Ritmo Cardíaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 10, P.Sistólica: 100, P.Diastólica: 70, P.Arterial Media: 80, Temperatura: 36,5, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL, PIEL Y FANERAS: no cianosis distal y o peri bucal, no eritemas, no petequias, no tinte icterico, no heridas de relevancia, no edemas localizados, adecuada pilificación, no otras lesiones de relevancia, no escoriaciones, no laceraciones, no sangrados.

CABEZA: normo céfalo, no masas, no zonas depresibles, cabello bien implantado, no sensibilidad dolorosa del cuero cabelludo al tacto.

OJOS: presencia de ambos globos oculares, implantación de cejas y pestañas normo configuradas, conjuntiva tarsal normal, no inyección conjuntival, no eritema central o periférica, no heridas en cornea, no cuerpos extraños, fondos de ojo normales.

OIDOS: presencia de ambos pabellones auriculares, conductos auditivos externos normales, no secreción de ningún tipo, no otoliquia, no otorrea, no otorragia, a la otoscopia presencia de leve cantidad de cerumen, no impactada, que no obstruye la visibilidad de la membrana timpánica, no cuerpo extraño, membrana íntegra no exudados, no eritema cono de luz presente, los anteriores hallazgos son bilaterales.

NARIZ: no rinorrea hialina, no signos de sangrado agudo o reciente, no evidencia de traumas, no cuerpos extraños que causen obstrucción parcial o total. desviación de tabique con hipertrofia de adenoides lado derecho hacia derecha

BOCA: mucosas orales húmedas rosadas, lengua de tamaño normal, no úlceras no aftas, no queilitis, carrillo laterales internos normales, úvula centrada, con dentadura.

CUELLO: con irritación posterior marcada y escurridos nasofaríngeos no adenopatías, no masas, no zonas de crepitación, pulsos centrales presentes bilateral no soplos, amígdalas bilateral muy hipertróficas sin placas o exudados, no escurridos nasofaríngeos posteriores, no rigidez.

TORAX: simétrico no deformidades óseas adecuado patrón respiratorio, no inestabilidad torácica, no signos de fracturas evidentes a nivel de composición ósea esternal, clavicular bilateral o de parrilla costal.

PULMONES: murmullo vesicular conservado bilateralmente, no zonas de abolición, no crepitos, no estertores, no sibilancias, no sopleo tubarico, percusión zonas de correspondencia adecuado tono según lugar de percutir.

CORAZON: corazón ruidos cardiacos rítmicos y sonoros no se detecta soplos en ninguno de los puntos de auscultación, no tercer ruido, no cuarto ruido, no trill, puntos de auscultación corresponden anatómicamente, punto de máximo impulso corresponde anatómicamente., no presencia de desdoblamiento o galopes.

LLLENADO CAPILAR: en cada uno de los dedos es menor de 2 segundos.

ABDOMEN: no globoso, no distendido no masas, no globo vesical, no heridas, peristasis presentes de 4 por minuto, blando, depresible, no blomberg, no microblomberg, no defensa abdominal, no abdomen en tabla, no visceromegalias, no hepato/esplenomegalia, no masas, punto apendicular no doloroso, Murphy signo negativo, no psoas, rousing negativo, no dolores al palpar, no abdomen agudo a quirúrgico en el momento.

OSTEOMUSCULAR: presencia de 4 extremidades, sin presencia antigua o reciente de amputación traumática de algún tipo o en alguna de sus extensiones de las mismas, arcos del movimiento conservados en su totalidad, no restricción de los mismos, no deformidades óseas de relevancia, no edemas, pulsos distales periféricos simétricos bilateral. PRESENTA GENU VALGO BILATERAL CON RX SE DEFINE ANGULOS

NEUROLOGICO: no déficit sensitivo y o motriz, pares craneales conservado luego de exploración individual de cada uno, pupilas isocóricas normo reactivas, fondos copia sin papiledemas, reflejos foto motor y consensual normales, movimientos del globo ocular bilateral conservados, no pérdida para la de ambulación, no alteraciones del equilibrio, no hipoacusia, no pérdida de la agudeza visual, no hipoestesia o anestesia, mímica facial normales, reflejo nauseoso normal, elevación de hombro y escapulas bilateral normales, reflejos osteotendinosos bilateral, (bicipital, tricipital, aquiliano y rotuli. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OÍDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Médico: PACIENTE QUEIN PRESENTA PRODRAMOS DE INFECCION VIRAL CON LARINGITIS AGUDALITIS SIN PLACAS PERO SI HIPERTROFICAS IRRITACION POSTERIOR DE GARGANTA POR AP DIRECCION CON ESTUDIOS Y PLACAS A ESPECIALIDAD

Diagnóstico: Dx.Principal: J038-AMIGDALITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICAD, Dx.Relacionado1: R53X-MALESTAR Y FATIGA, Dx.Relacionado2: R635-AUMENTO ANORMAL DE PESO, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomático o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envía:

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 129367 - Abr.26/2023

1. AZITROMICINA TABLETA 500 MGR - CAJA X 3 TABLETAS, Via:ORAL, Cantidad:6, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS.

2. benzirín verde de 3 mg - tableta masticable, Via:ORAL, Cantidad:12, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 4 DIAS.

3. BECLOMETASONA SPRAY NASAL 50 MG - FCO AEROS.X200 DOSIS, Via:INHALADOR - NASAL, Cantidad:1, Dosis:APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 30 DIAS.

4. CROMOGLICATO DE SODIO (2%) NASAL - FCO X 10 ML, Via:INHALADOR - NASAL, Cantidad:1, Dosis:APLICAR 2 GOTAS CADA 12 HORAS POR 30 DIAS.
5. DIPIRONA INYECT. 1 MG/ML - AMP. X 2 ML, Via:INTRAMUSCULAR, Cantidad:2, Dosis:APLICAR 1 AMPOLLA CADA 24 HORAS POR 2 DIAS.
6. DEXAMETASONA AMP X 8 MGR (GENFAR) - AMP X 2 ML, Via:INTRAMUSCULAR, Cantidad:4, Dosis:APLICAR 2 AMPOLLAS CADA 24 HORAS POR 2 DIAS.

ORDEN DE LABORATORIO - W05 36516 - Abr.26/2023

1. RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES(75% DEL VALOR) -, Cantidad:1, Obs:DX.
2. RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO(75% DEL VALOR) -, Cantidad:1, Obs:ADEOIDES HIPERTROFIA Y TABIQUE DESVIADO HACIA DERECHA DEFINIR COLUMNA DE IARE DE OBSTRUCCION.
3. RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNIC -, Cantidad:2, Obs:RX DE RODILLAS AP Y LTERAL CON APÓYO DEFINIR ANGULO DE GENU VALGO.

RECOMENDACIONES - W10 155754 - Abr.26/2023

1. Tomar líquidos abundantes. Hacer gargarismos con agua bicarbonatada + limón, Isodine bucofaringeo o Benzirín verde. Consumir alimentos al clima. Consultar nuevamente si presenta dificultad para ingerir líquidos, mucha salivación, el dolor de garganta aumenta, dificultad para respirar, fiebre alta que no baja con el acetaminofén. Solicitar cita por Consulta Externa dependiendo de la evolución.
2. Manejar los síntomas que desencadena la infección viral: fiebre, dolor en los huesos y en los músculos, el dolor de garganta. La evolución de la enfermedad es por varios días hasta 03-05 con disminución de los síntomas a medida que pasan los días. Continuar con tratamiento ordenado por el médico. Estar atento a otros síntomas y prestar especial atención a los siguientes: cambios en la coloración de orina y materia fecal, sangrados sin causa, tos seca o húmeda severa, brotes en piel o boca y garganta, dolor abdominal en especial en la boca del estómago, aumento de tamaño de alguna parte del cuello o en las articulaciones. Solicitar cita por consulta externa dependiendo de la evolución. si fiebre: envolver en sabana húmeda, hielo envuelto en una bolsa y luego en un pañuelo o trapo en axilas e ingles. Evitar baño por más de 20 minutos

INCAPACIDADES - W16 32738 - Abr.26/2023

Días: 5 Prorroga: N Fecha Inicial: Abr.26/2023 Fecha Final: Abr.30/2023 Tipo: ENFERMEDAD GENERAL Observaciones: VER HC

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 54128 - Abr.26/2023

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOL, Cantidad: 1

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 54129 - Abr.26/2023

1. ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA, Cantidad: 2
2. CONSULTA PRIMER VEZ ESPECIALISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA , Cantidad: 1
.

B