

	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL ANEXO TECNICO NRO 3						
	Resolución 003047 14 AGO 2008						
	Código:	NUMERO INFORME: W93 91222	Fecha: Oct.29/2024	Hora: 09:07			
Versión:							

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO					
Código:	052340231401	Nit:	890.984.670-6			
Dirección:	CR 10 # 6-22					
Teléfono:	8590045	Fax:	101			
Departamento:	Antioquia	Código:	05			
Municipio:	DABEIBA	Código:	234			
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	COOSALUD SUBSIDIADO IN	Código:	ESS024			

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	SEPULVEDA	2do. Apellido:	BORJA			
1er Nombre:	ROSA	2do. Nombre:	ANGELICA			
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento:	43.416.574			
Fecha de Nacimiento:	Mar.18/1953	Edad:	71 Años	Sexo:	FEMENINO	
Dirección Residencia:	VEREDA ALTO BONITO			Teléfono:	3122180043	
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	05			
Municipio:	DABEIBA	Código:	234			
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-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:	NO PRIORITARIA	Servicio:	MEDICA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:			

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TX

Justificación Clínica:	PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIONB ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS TIPO II NO IR, CONSULTA PARA REVISION DE RADIOGRAFIA LA CUAL LE FUE ORDENADA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR, IRRADIADO A AMBOS MIEMBROS INFERIORES. EL CUAL SE AGUDIZA CON LOS CAMBIOS DE POSICION. RADIOGRAFIA LUMBOSACRA: SE EVIDENCIA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL EN L5-S1 AL EXAMEN FISICM SIN HALLAZGOS RELEVANTES. PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE LUMBAGO, TRAE REPORTE DE RADIOGRAFIA QUE EVIDENCIA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL EN L5-S1. SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEdia. SE INDICA MANEJO ANALGESICO.		
Diagnostico principal:	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Código CIE10:	M545
Diagnostico relacionado 1:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	DORIA ARGEL ALBERTO ANDRES	Teléfono:	8590045
Registro Medico:	1128437746	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL		
		Firma	

Ortopedia

CASO: 6173521

Hospital La Maria - Medellin

6044447192. ope. 2.

		E.S.E HOSPITAL NUESTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO Nit: 890.984.670-6			
HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA		Atencion:		75	
		Fecha:		Oct.29/2024	
Nombre:	SEPULVEDA BORJA ROSA ANGELICA	Edad:	71 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3122180043	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	43416574	Id:	CC	43.416.574	
Estado Civil:	VIUDO	Hora Ate:	09:07		
Entidad:	COOSALUD SUBSIDIADO IN				

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "VENGO A REVISAR UNA RADIOGRAFIA"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS TIPO II NO IR, CONSULTA PARA REVISION DE RADIOGRAFIA LA CUAL LE FUE ORDENADA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR, IRRADIADO A AMBOS MIEMBROS INFERIORES. EL CUAL SE AGUDIZA CON LOS CAMBIOS DE POSICION. RADIOGRAFIA LUMBOSACRA: SE EVIDENCIA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL EN L5-S1

Revision por Sistemas: LO REFERIDO

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NIEGA ALERGIAS. QUIRURGICOS: NIEGA. PATOLOGICOS: HTA, DM2 NO IR, ENFERMEDAD CORONARIA, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Ginecologicos: Parto Multiple: NO, Gestas: 0, Partos: 0, Abortos: 0, Vaginales: 0, Cesareas: 0, Nac. Vivos: 0, Muertos: 0, Viven: 0, Mueren 1 S: 0, Mueren D1 S: 0, Nacidos con peso < 2.500 gr: 0, Nacidos con peso > 4.000 gr: 0, Planifica con: , Fecha Ultimo Embarazo: Oct.00/0000, Trimestre Embarazo: ** NO EXISTE, Ciclo Mestrua: , Fecha ultima citologia: Oct.00/0000, Proxima citologia: Oct.00/0000, Resultado de la citologia: , Observaciones resultado: , Fecha ultima menstruacion: Oct.00/0000, Fecha de parto: Oct.00/0000, Menarca: 0, Observaciones Generales: .

Examen Fisico:

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OROFARINGE SANA, SIN ERITEMAS NI EXUDADOS.

CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS.

MAMAS EUTROFICAS, NORMOCONFIGURADAS, SIN LESIONES EN PIEL ADYACETNE, SIN ERITEMA, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, CON BUENA SECRECIÓN DE LECHE POR EL PEZÓN.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS PATOLÓGICOS SOBREGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SIN MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO POSITIVO.

PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA BILATERAL.

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO.

PIEL: SIN ALTERACIONES.

Signos Vitales: Peso: 85.00 KG Kg, Talla: 158 Mts, IMC: 34,04, Clasificacion: Obesidad Grado I, Riesgos: Moderado, Pulso: 77 Xm, Frecuencia Cardiaca: 77 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 19, P.Sistolica: 120, P.Diastolica: 70, P.Arterial Media: 86,66, Temperatura: 36,9, Sitio de toma: AXILAR.

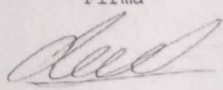
Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO VAGINAL: 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 Medico: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS TIPO II NO IR, CONSULTA PARA REVISION DE RADIOGRAFIA LA CUAL LE FUE ORDENADA POR

Pagina: 1 de 2 Imprime: DAHY	Medico:DORIA ARGEL ALBERTO ANDRES	Firma 
Fecha Sistema:29/10/2024 Hora:9:19:50	Cedula: 1.128.437.746 Registro: 1128437746	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO				
	Nit: 890.984.670-6				
	HISTORIA CLINICA DE:		Atencion:	75	
AMBULATORIA		Fecha:	Oct.29/2024		
Nombre:	SEPULVEDA BORJA ROSA ANGELICA	Edad:	71 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3122180043	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	43416574	Id:	CC	43.416.574	
Estado Civil:	VIUDO	Hora Ate:	09:07		
Entidad:	COOSALUD SUBSIDIADO IN				

PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR, IRRADIADO A AMBOS MIEMBROS INFERIORES. EL CUAL SE AGUDIZA CON LOS CAMBIOS DE POSICION.

RADIOGRAFIA LUMBOSACRA: SE EVIDENCIA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL EN L5-S1

AL EXAMEN FISICM SIN HALLAZGOS RELEVANTES.

PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE LUMBAGO, TRAE REPORTE DE RADIOGRAFIA QUE EVIDENCIA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL EN L5-S1. SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPIEDIA, SE INDICA MANEJO ANALGESICO.

Diagnostico: Dx.Principal: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

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

Conductas: Se envia:

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 215811 - Oct.29/2024

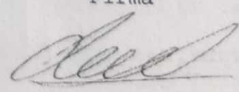
1. NAPROXENO 250 MG TABLETAS - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:15, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.

RECOMENDACIONES - W10 455294 - Oct.29/2024

1. SE DAN RECOMENDACIONE SY SIGNOS DE ALARMA.

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 91222 - Oct.29/2024

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TX,Cantidad: 1

Pagina: 2 de 2 Imprime: DAHY	Medico:DORIA ARGEL ALBERTO ANDRES	Firma 
Fecha Sistema:29/10/2024 Hora:9:19:50	Cedula: 1.128.437.746 Registro: 1128437746	