

Medellín, 11 de Abril de 2023

MEDIDA PROVISIONAL

JUEZ CONSTITUCIONAL (REPARTO)

<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/TutelaEnLinea>
Medellín

Asunto: Acción de Tutela
Accionante: RAQUEL YOHANA BUITRAGO MEZA
Afectada: SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS
Accionada: SAVIA SALUD EPS-S

RAQUEL YOHANA BUITRAGO MEZA, identificada como aparece al pie de mi firma, ante usted respetuosamente acudo como agente oficiosa de mi tío SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS, Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 3.527.536 para promover ACCIÓN DE TUTELA, de conformidad con el artículo 86 de la Constitución Política y el Decreto Reglamentario 2591 de 1991, con el objeto de que se amparen los derechos constitucionales fundamentales que considero amenazados y/o vulnerados por las acciones y omisiones en las que incurre SAVIA SALUD EPS-S, representada por el gerente, o quien haga sus veces.

Esta petición se fundamenta en los siguientes:

HECHOS

Acudo como agente oficiosa de mi tío SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS, Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 3.527.536.

Mi tío se encuentra afiliado a la EPS-S SAVIA SALUD.

Tiene el siguiente diagnóstico médico de: ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN, DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS, DELIRIO SUPERPUESTO A UN CUADRO DE DEMENCIA, CONSTIPACION, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR, HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.

Desde el día 10 de diciembre de 2021, fue hospitalizado en la CLINICA LA MARIA, por el Diagnostico de la Próstata, en el cual no se podía operar de manera inmediata, por lo que se necesitaba la orden del especialista en CARDIOLOGIA, ya que tiene una FIBRILACIÓN AURICULAR PERMANTE y un agrandamiento coronario del CORAZON. En donde le autorizaron el procedimiento pero el prestador del servicio no contaba con agenda disponible de manera PRIORITARIA. En la cual lo enviaron a la casa con una sonda vesicular, mientras se espera el cambio de las órdenes para otra IPS que le prestara el servicio de manera inmediata, para que lo pudieran operar.

Y a pesar de la espera del retiro de la sonda, empezó a sufrir de INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, a pesar de que tiene otros diagnósticos anteriores ya mencionados. Pero siempre le realizan el cambio de la sonda cada 20 días.

Después de pasados mucho tiempo, le autorizan el cambio del prestador del servicio, para poder realizarle dichos procedimientos pendiente de manera PRIORITARIO, pero el nuevo prestador manifiesta que no tiene agenda disponible y por lo tanto estaría en lista de espera y hasta la fecha no ha sido posible obtener una respuesta positiva.

En atención médica del día 20 de septiembre de 2022, el médico tratante le ordenó el siguiente servicio de salud: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEFROLOGÍA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA, COLOSNOSCOPIA TOTAL. De manera PRIORITARIA, en donde la EPS autorizo el servicio, pero el prestador manifiesta que no cuenta con agenda disponible.

En atención médica del día 27 de enero de 2023, ingreso al área de urgencias en el HOSPITAL LA MARIA, donde el médico tratante nuevamente le ordenó el siguiente servicio de salud: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMINETO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, COLONOSCOPIA TOTAL, HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS DE ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUE, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES, PROTEINA CREATIVA MANUAL O SEMIAUTOMIZADO, GLUCOSA SEMIAUTOMIZADA, (GLUCOMETRIA), HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMIZADA, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA), CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, NITROGENO UREICO, UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, TIROXINA LIBRE, TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO,, TIROIDES MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDE PEROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO, IONOGRAMA ICOLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO, CALCIO AUTOMATIZADO, VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL), HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA. De manera PRIORITARIA. En donde la EPS autorizo el servicio, pero el prestador manifiesta que no cuenta con agenda disponible.

Cabe resalta que una de las ordenes de la CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA fue autorizada al prestador del servicio GASTROORIENTE S.A del Municipio de Rionegro – Antioquia, pero mi tío

que es el paciente no se puede trasladar a dicho municipio, por ser un paciente que es de difícil manejo, conforme a sus patologías.

La EPS SAVIA SALUD no accede a cambiar la autorización para otra IPS que le pueda prestar el servicio con oportunidad de manera inmediata a mi tío.

La falta de acceso a los servicios de salud que requiere mi tío, hace que sus patologías evolucionen sin tratamiento alguno, lo que puede generarle un perjuicio irremediable.

No contamos con recursos económicos para acceder de manera particular, a los servicios de salud que requiere.

DERECHOS AMENAZADOS Y/O VULNERADOS

Considero, que con la omisión de SAVIA SALUD EPS-S, de suministrar de manera efectiva los servicios de salud que requiere mi tío, se vulneran y/o amenazan los derechos constitucionales fundamentales del Derecho a la Salud, en conexidad con el derecho a la Vida, la Integridad Física, la Seguridad Social, la Igualdad, la Vida Digna, la protección especial a las personas en condiciones de vulnerabilidad manifiesta, garantizados por la Constitución Política, lo que permite promover esta acción constitucional de protección para que se otorgue el amparo oportuno y eficaz.

PETICION

Con fundamento en los hechos narrados y en las consideraciones expuestas, respetuosamente solicito al señor Juez TUTELAR en favor de mi tío SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS, Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 3.527.536, los derechos constitucionales fundamentales invocados, ordenándole a SAVIA SALUD EPS-S, que en el término de cuarenta y ocho (48) horas, desde la notificación del fallo se servirán proferir la autorización y suministro efectivo de los siguientes servicios de salud: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEFROLOGÍA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA, COLOSNOSCOPIA TOTAL, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, COLONOSCOPIA TOTAL, HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS DE ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUE, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES, PROTEINA CREATIVA MANUAL O SEMIAUTOMIZADO, GLUCOSA SEMIAUTOMIZADA, (GLUCOMETRIA), HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMIZADA, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA), CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, NITROGENO UREICO, UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, TIROXINA LIBRE, TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO,,

TIROIDES MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDE PEROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO, IONOGRAMA ICOLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO, CALCIO AUTOMATIZADO, VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL), HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA. Todas de manera PRIORITARIA. Lo que hará por intermedio de una I.P.S. con la cual tenga contrato vigente y disponibilidad de asignación de cita inmediata. En el mismo sentido solicito se ordene a la entidad accionada el otorgamiento del tratamiento integral en favor de mi tío ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN, DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS, DELIRIO SUPERPUESTO A UN CUADRO DE DEMENCIA, CONSTIPACION, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR, HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.

MEDIDA PROVISIONAL

De manera comedida y en virtud de lo dispuesto por el artículo 7º del Decreto 2591 de 1991, fundamentado además en la urgencia que el caso amerita, le ruego ordenar, como MEDIDA PROVISIONAL, tal como lo *ha precisado por la CORTE CONSTITUCIONAL en el Auto 258/13 que procede el decreto de medidas provisionales (i) cuando éstas resultan necesarias para evitar que la amenaza contra el derecho fundamental se concrete en una vulneración o; (ii) cuando, constatada la ocurrencia de una violación, sea imperioso precaver su agravación, se solicita ordene:* Garantizarle a mi tío el acceso efectivo e inmediato a los servicios de salud de: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEFROLOGÍA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA, COLOSONOSCOPIA TOTAL, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, COLONOSCOPIA TOTAL, HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS DE ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUE, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES, PROTEINA CREATININA MANUAL O SEMIAUTOMIZADO, GLUCOSA SEMIAUTOMIZADA, (GLUCOMETRIA), HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMIZADA, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA), CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, NITROGENO UREICO, UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, TIROXINA LIBRE, TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO,, TIROIDES MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDE PEROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO, IONOGRAMA ICOLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO, CALCIO AUTOMATIZADO, VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL), HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA. Todas de manera PRIORITARIA.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento me permito manifestarle que por los mismos hechos y derechos no he presentado petición similar ante ninguna autoridad judicial.

PRUEBAS

Para que obren como tales me permito aportar, en fotocopia informal, los siguientes documentos:

- 1- Copia de mi cédula de ciudadanía
- 2- Copia de la cédula de ciudadanía de mi tío
- 3- Copia de historias médicas
- 4- Copia de órdenes y autorización

DIRECCIONES

Accionadas: SAVIA SALUD EPS en la Calle 44 A No.55 - 44 o en la que el despacho conozca.

Yo recibiré notificaciones en la secretaria de su Despacho o en la siguiente dirección: Carrera 49 N° 67 - 26, del Barrio Campo Valdez de la Ciudad de Medellín, Celular 3054568780 - 3135722639 - 3007764664 - 6042333322.
Correo: rechelbuitrago@hotmail.com

Atentamente,



RAQUEL YOHANA BUITRAGO MEZA
C. C. 43.960.384

OFICINA JUDICIAL MEDELLÍN	
Se Recibió:	<u>GLORIA I CARDONA</u>
	11 ABR 2023
Folio:	<u>29</u>
Firma:	<u>MFS</u>

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.527.536

BUITRAGO ARIAS

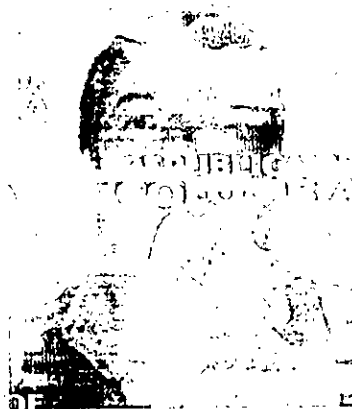
APELLIDOS

SERGIO DE JESUS

NOMBRES

Sergio Buitrago A

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1947

MARINILLA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-ENE-1970 MARINILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00160081-M-0003527536-20090625

0012804892A 2

2020045216



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



HOSPITAL
LA MARÍA
JESÚS



NUMERO DE SOLICITUD 2302143023 FECHA: 2023/02/14

HORA: 16:32

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA		NIT	X		890905177									
Codigo:	050010608601		CC			Numero									
Telefono	098 4447192		Direccion:	CALLE 92 EE # 67 - 61											
			Departamento:	ANTIOQUIA		05		Municipio:		MEDELLIN		001			

Indicativo	Telefono	Entidad a la que se le informa (pagador)	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS	Codigo:	EPSS40
------------	----------	--	--	---------	--------

DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
BUITRAGO	ARIAS	SERGIO	DE JESUS

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadanía ☐ Menor sin identificacion

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identifiacio Fecha de nacimiento: 5/09/1947

Direccion de Residencia Habitual: CARRERA 49 67-26 Telefono: 23333322-30

Departamento: ANTIOQUIA 05 Municipio: MEDELLIN 001

Telefono Celular: 23333322-30 Correo Electronico: ADMSIONES@LAMARIA.GOV.CO

Cobertura en salud ☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado_Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados
☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion	Tipo de servicio Solicitado	Prioridad de la Atencion
☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico	☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo	☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito		

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion Consulta_Externa

☐ Consulta Externa: ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion Servicio CONSULTA EXTERNA Cama

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
881141	1	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
904902	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
904921	1	TIROXINA LIBRE
906463	1	TIROIDES TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
906458	1	TIROIDES MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDES PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903605	1	IONOGRAMA ICLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO
903603	1	CALCIO AUTOMATIZADO
903706	1	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
904912	1	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA

TRÁMITE INTERNO

FECHA: 14-2-2023
FIRMA: *[Firma]*

Justificación Clínica: PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE HTA E2, CARDIOPATIA ESCLEROTICA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA, ERC E3 B, SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA Y CARDIOLOGIA ULTIMA HOSPITALIZACION POR FALLA CARDIA STEVENSON B HACE 15 DIAS AHORA ASINTOMATICO, SIN DEMAS SIN DISNEA, SIN OXIGENO DOMICILIARIO, TIENE ESTRELLIMIENTO ORDENARON VALORACION CX GEBERAL ESTA PENDIENTE COLONOSCOPIA SEGUIMIENTO CONTROL SIGNOS DE ALARMA, TIENA FAV CON ANTICOAGULACION CON RIVAROXABAN 15 MG CADA DIA SEGUIMIENTO CONTROL RESULTADOS CON TSH 19 HIPOTIRIDISMO NOVO DX, T4 75 MCG DIA EN AYUNADS LDL 17 CREATININA 1.8 SEGUIMIENTO NEFROLOGIA CKD EPI 36 ERC E3 A 2 HB A 1 C 6.2 CONTROL METABOLICO, SEGUIMIENTO CONTROL EN 3 MESES PLAN CONTROL EN 3 MESES T4 75 MCG DIA EN AYUNAS ECO TIROIDEA TRTAMIENTO LABORAOTIOS SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Dx relacionado1	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
Dx relacionado2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA		
Nombre de que solicita	MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER	Telefono
Cargo Actividad	MEDICINA INTERNA	Indicativo Numero Extension



10

ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

32

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD	2301276938	FECHA:	2023/01/27
INFORMACION DEL PRESTADOR		HORA:	8:54
Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA	NIT	X	890905177
Codigo: 050010608601	CC		
Telefono: 098	4447192	Departamento: ANTIOQUIA	05
		Municipio: MEDELLIN	001

Indicativo	Telefono
Entidad a la que se le informa (pagador)	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS
Codigo:	EPSS40

DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
BUITRAGO	ARIAS	SERGIO	DE JESUS

Tipo Documento de identificacion	Numero de Documento de identificacion
☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion	3527536
☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identificacio	Fecha de nacimiento: 5/09/1947
Direccion de Residencia Habitual: CARRERA 49 67-26	Telefono: 2333322-30
Departamento: ANTIOQUIA	05
Municipio: MEDELLIN	001
Telefono Celular: 2333322-30	Correo Electronico

Cobertura en salud	☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado_Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados
	☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS		
Origen de la Atencion	Tipo de servicio Solicitado	Prioridad de la Atencion
☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico	☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo	☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito		

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion	Hospitalizacion
☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☒ Hospitalizacion	Servicio HOSPITALIZACION PISO 2 NORTE
Manejo Integral segun Guia de:	Cama P2201A

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
890366	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
890228	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
890235	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL
890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
890268	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA
881202	1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
452301	1	COLONOSCOPIA TOTAL
902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUE
904902	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
906914	1	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
903883	1	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]
903426	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
903809	1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
903866	1	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
903867	1	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903856	1	NITRÓGENO UREICO
903869	1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Justificación Clínica: Paciente masculino de 75 años de edad, con antecedentes HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. Curso hospitalización por falla cardíaca derecha descompensada con FEVI preservada, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia, etiología de descompensación al parecer por transgresión. Los azoados de control estables tendientes a la baja, cercanos a su basal. Realizó balance hídrico negativo con muy buena respuesta, ahora sin edemas, sin otros signos de fallo de bomba, se considera alta con recomendaciones dietarias, restricción de sal y de líquidos, evitar consumo de alcohol, no suspender medicamentos ni alterar su horario, asistir a controles médicos de riesgo cardiovascular y con especialista. Doy orden para manejo ambulatorio con cardiología, medicina interna, ecocardiografía, paraclínicos de riesgo cardiovascular. Valoración por cirugía general por constipación crónica con orden de colonoscopia. Se explica al paciente y refiere entender. Plan: Alta hospitalaria Medicamentos para el alta-Linagliptina 5 mg día VO cada 24 horas (8am)-Amiodarona 200 mg VO cada 24 horas (8 am)-Nifedipino 30 mg VO cada 24 horas (12 del día)-Atorvastatina 40 mg cada 24 horas (8pm)-Furosemida 40 mg VO cada 24 horas (8am)-Metoprolol Succinato 50mg cada 12 horas (8am y 8 pm)-Bisacodilo 5 mg cada noche (8 pm)-Quetiapina 25 mg cada noche (9pm) -Rivaroxaban 15 mg (10am)-Sucralfate 1g cada 12 horas (6am y 6 pm)-Metformina 1000 mg cada 24 h (8am)Valoraciones ambulatorias:Cardiología, medicina interna, cirugía general, nutrición, nefrología. Estudios ambulatorios:Ecocardiografía, Colonoscopia, HLG, PCR, TSH, Glucemia, glicosilada, hepatograma, Cr,

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripción

Dx Principal

1	5	0	0
---	---	---	---

INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA

Dx relacionado1

I	4	8	X
---	---	---	---

FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

Dx relacionado2

K	5	9	0
---	---	---	---

CONSTIPACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita GALVIS VASQUEZ JOSE MANUEL

Telefono

Cargo	Actividad
-------	-----------

MEDICINA INTERNA

Indicativo

Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

Lucas

GALVIS VASQUEZ-JOSE MANUEL

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 21021021	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2023-04-04 HORA: 13:49	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
GASTRORIENTE SA				NI	900202707
Código	056151067201		Telefono 1	6045620203	
Correo			Telefono 2		
Dirección					
CALLE 42 CR 56-39 BL 2 CS 305					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	RIONEGRO	
DATOS DEL PACIENTE					
BUITRAGO		ARIAS	SERGIO	DE JESUS	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre					
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento
1947-09-05					
Dirección de Residencia Habitual		KR 49 67 26		Telefono	6042333322
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Telefono celular	3135722639	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina Interna (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	120 - Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890246	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA			
Observación	SE GENERA AUTORIZACION				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	17241821		Fecha	2023-04-04	Hora
12:01					
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:			574	Reclamo de ticket, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota	Cuota de	Valor en pesos	Porcentaje %		
Copago	Exento cobro	0	0 %		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
gospinab (GLORIA NANCY OSPINA BERNAL)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423663		

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 20392504	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2023-01-30 HORA: 08:10	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
REHAFINT IPS SAS				NI	900408707
Código	050011220401		Teléfono 1	6045613020	
Correo	autorizaciones.rehafint@gmail.com		Teléfono 2	6045870948	
Dirección					
CR 69 N 46B -16					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
BUIRAGO		ARIAS		SERGIO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre		3er Nombre		4to Nombre	
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento
1947-09-05		Dirección de Residencia Habitual		KR 49 67 25	
Teléfono		6042333322			
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Teléfono celular	3135722639		Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina Interna (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	500 - Insuficiencia cardiaca congestiva	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
590206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA			
Observación	27/01/2023				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	18752317		Fecha	2023-01-30	Hora
07:56					
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				565	
Reclamo de ticket, bono o vale de pago					
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota	Cuota de	Valor en pesos		Porcentaje %	
Copago	Exento cobro	0		0 %	
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
Ivartini (LINA VANESSA MARTINEZ LONDOÑO)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertenencia por el área de Cuentas Médicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 21021015	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2023-04-04	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL				HORA: 13:49	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
ESE HOSPITAL LA MARIA				NI	890905177
Código	050010608601		Teléfono 1	6045904485	
Correo	egendate@lamaría.gov.co		Teléfono 2	3187159640	
Dirección					
CALLE 92EE N 67-61					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLÍN	
DATOS DEL PACIENTE					
BUTRAGO		ARIAS		SERGIO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre		DE JESUS			
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento
1947-09-05		Dirección de Residencia Habitual			
KR 49 67 26		Teléfono		6042333322	
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLÍN	
Teléfono celular	3135722639		Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina Interna (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	120 - Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	
Manejo Integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
452301	1	COLONOSCOPIA TOTAL			
Observación	colonoscopia bajo anestesia general SE GENERA AUTORIZACION				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	17241821		Fecha	2023-04-04	Hora
12:01					
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				10 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				574	
				Reclamo de ticket, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago	✓	Exento cobro		29568	10 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
gospinab (GLORIA NANCY OSPINA BERNAL)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

SAVIA		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 20392587	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2023-01-30 HORA: 08:15	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
ESE HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL				NI	890906347
Código	052660491001		Teléfono 1	6044487400	
Correo	citas@hospitalmua.gov.co		Teléfono 2	6043394800	
Dirección					
X DG 31 N 36 A SUR 80					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	ENVIGADO	
DATOS DEL PACIENTE					
BUITRAGO		ARIAS		SERGIO DE JESUS	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre 2do Nombre	
Tipo Documento De identificación	CC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento 1947-09-05
Dirección de Residencia Habitual		KR 49 67 26		Teléfono	6042333322
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Teléfono celular	3135722639	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina Interna (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	120 - Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	
Manejo Integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
4.7501	1	COLONOSCOPIA TOTAL			
Observación	9/2022**bajo anestesia general**cambio de ips por disponibilidad de agenda***reemplazar nua:20375834				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		16752387	Fecha	2023-01-30	Hora 08:03
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				10 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				565	Reclamo de ticket, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago	✓	Exento cobro		77726	10 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
Ivanini (LINA VANESSA MARTINEZ LONDOÑO)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Médicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		



E.S.E HOSPITAL LA MARIA

EPICRISIS N°57931

1 27-01-23 8

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Documento / Historia : 3527536

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Sexo : Masculino

Dirección : CARRERA 49 67-26

Teléfono : 2333322-3054568730

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A Regimen : Subsidiado

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Ingreso : 654191

Servicio de Egreso:

Ninguna

Fecha Egreso: 27/01/2023 9:03:06 a. m.

Estado Paciente: VIVO

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

Estado Ingreso: Aceptables condiciones generales alerta, orientado en las 3 esferas, leve taquipnea. Estado Ingreso Hospitalización General: Paciente en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, ubicado en las 3 esferas, Glasgow 15/15, colaborador. Signos vitales: PA: 107/60 PAM: 85 FC: 81 FR: 17 T: 35.02 SAT: 92%. Cabeza: normocéfala, no se evidencian lesiones, pupilas isocóricas normoreactivas, movimientos oculares conservados, escleras anictéricas, sin lesiones faciales, sin alteración en mímica facial, mucosas húmedas. Cuello: centrado, móvil, sin masas ni adenopatías, sin signos de lesión, sin ingurgitación yugular a 45 grados. Tórax: simétrica murmullo vesicular conservado, con crepitos bibasales, ruidos cardíacos arritmicos sin soplos. Abdomen: distendido blando sin dolor a la palpación sin signos de irritación, reflujo hepatoyugular presente, con onda ascítica presente. Genitourinario: puño percusión bilateral negativa, no se evalúan genitales externos. Extremidades: eutróficas móviles, edema grado III con fovea, sin déficit neurovascular. Piel: sin signos de lesiones dermatológicas, sin alteraciones en el color, llenado capilar 2 segundos. Neurológico: activo reactivo, sin aparente alteración motora ni sensitiva. Ingeridos: 600 Eliminados: 1700 Balance: -2100 pESO: 103 Glucometrías 22/01/2023 12:00 pm 22205:00 pm 12210:00 pm 180

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA

"Me mandó el cardiólogo"

Motivo Consulta

" "

ENFERMEDAD ACTUAL:

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT09/09/22 FEVI 67% insuficiencia leve mitro aórtica severa dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demás normal), con fibrilación auricular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta porque hoy asiste a cita control con cardiología quienes evidencian sobrecarga hídrica con disnea de pequeños esfuerzos por lo que recomienda consultar por urgencias ante descompensación de su falla cardíaca. Enfermedad Actual

EA: Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT 09/09/22 FEVI 67% insuficiencia leve mitro aórtica severa dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demás normal), con fibrilación auricular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta enviado por cardiología quienes evidencian sobrecarga hídrica con disnea de pequeños esfuerzos. Viene una semana con estos síntomas, disnea, ortopnea, disnea paroxística nocturna.

Sergio de Jesus Buitrago Arias

75 años

CC: 3527536 FI: 19/01/2023

Diagnósticos:

Alta probabilidad hipertensión pulmonar

Falla cardíaca derecha

FA permanente

ERC E3

Trastorno hidroelectrolítico

** Hipokalemia leve

Antecedentes:

-Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable

-Farmacológicos: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40mg cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas.

-Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses

-Alérgicos: No

-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.

-Familiars: Mamá hipertensa y con diabetes.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión por Sistemas Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT09/09/22 FEVI 67% insuficiencia leve mitro aórtica severa dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demás normal), con fibrilación auricular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta porque hoy asiste a cita control con cardiología quienes evidencian sobrecarga hídrica con disnea de pequeños esfuerzos por lo que recomienda consultar por urgencias. En el momento está en aceptables condiciones generales, taquipnea leve, auscultación pulmonar con crepitos bibasales, abdomen con distensión marcada, reflujo hepatoyugular y ascitis presente además con edema grado III en miembros inferiores con fovea, ortopnea marcada. Paciente con insuficiencia cardíaca descompensada, se inicia manejo diurético, cuantificación ingresos y egresos, solicito paraclínicos, radiografía de tórax, explico.

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Dirección : CARRERA 49 67-26

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A **Regimen :** Subsidiado

Ingreso : 654191

Documento / Historia : 3527536

Sexo : Masculino

Teléfono : 2333322-3054568730

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Servicio de Egreso:

Ninguna

Fecha Egreso:

27/01/2023 9:03:06 a. m.

Estado Paciente:

VIVO

ANTECEDENTES:

Tipo:Alérgicos Fecha: 17/11/2021 06:09 p. m.Detalle: negativos Tipo:Farmacológicos Fecha: 17/11/2021 06:09 p. m.Detalle: metoprolol 100 mg cada 12 horas, furosemida 40 mg cada 24 hroas, atorvastatina 20 mg cada 24 horas, nifedipino 30 mg cada 12 horas, prazosina 1 mg cada 12 horas, metformina 1 tab.cada 24 hroas, amiodarona 200 mg cada 24 hroas, ASA.Tipo:Quirúrgicos Fecha: 17/11/2021 06:09 p. m.Detalle: negativosTipo:Médicos Fecha: 17/11/2021 06:09 p. m.Detalle: HTA, Dm2 no IRTipo:Médicos Fecha: 16/12/2021 09:07 p. m.Detalle: Alérgicos: niegaFarmacológicos: atorvastatina 20mg, furosemida 40mg, metololol 100mg día, nifedipioo 30mg día, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 850mg día, amiodarona 200mg Quirúrgicos: niegaHospitalizaciones: ultima en noviembre 2021 por síncope.Toxicológicos: extabaquismo hace 3 años lo dejaba, fumo 20 años 1 cajetilla día.Tipo:Médicos Fecha: 24/02/2022 07:56 a. m.Detalle: HTADBT TIPO 2 IRHPB Tipo:Médicos Fecha: 04/03/2022 10:33 p. m.Detalle: DM no IR, ERC, ICC, HPB portador crónico de sonda vesicalTipo:Quirúrgicos Fecha: 04/03/2022 10:33 p. m.Detalle: Hemiorrafia umbilical haceaprox 3 mesesTipo:Alérgicos Fecha: 04/03/2022 10:33 p. m.Detalle: NiegaTipo:Farmacológicos Fecha: 04/03/2022 10:33 p. m.Detalle: atorvastatina 20mg, furosemida 40mg, metololol 100mg día, nifedipioo 30mg día, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 850mg día, amiodarona 200mgTipo:Médicos Fecha: 10/05/2022 08:50 a. m.Detalle: HTA OBESIDAD DBT TIPO 2 NO IR HPB Tipo:Médicos Fecha: 28/07/2022 10:33 a. m.Detalle: HTAENFERMEDAD CORONARIAICCHPB CON Sonda CRONICA FA ANTICOAGULADO Tipo:Médicos Fecha: 20/09/2022 11:30 a. m.Detalle: HTA OBESIDAD DBT TIPO 2 NO IR ESTREÑIMIENTO CRONICO HPB 4Tipo:Médicos Fecha: 03/11/2022 03:38 p. m.Detalle: HTA FA NVSINDROME DE INTESTINO IRRITABLE HPB 3ERC E3 B A 2Tipo:Farmacológicos Fecha: 19/01/2023 08:12 p. m.Detalle: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, pazosina 1mg cada 12 horas, metfomrina 1000mg cada 24 h, amlodarona 200mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas,

EXAMEN FISICO:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

E148 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

F051 DELIRIO SUPERPUESTO A UN CUADRO DE DEMENCIA

K590 CONSTIPACION

N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

Paciente masculino de 75 años de edad, con antecedentes HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. Cursó hospitalización por falla cardíaca derecha descompensada con FEVI preservada, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia, etiología de descompensación al parecer por transgresión. Los azoados de control estables tendientes a la baja, cercanos a su basal. Realizó balance hidrio negativo con muy buena respuesta, ahora sin edemas, sin otros signos de fallo de bomba, se considera alta con recomendaciones dietarias, restricción de sal y de líquidos, evitar consumo de alcohol, no suspender medicamentos ni alterar su horario, asistir a controles medicos de riesgo cardiovascular y con especialista. Doy orden para manejo ambulatorio con cardiología, medicina interna, ecocardio TT, paraclínicos de riesgo cardiovascular. Valoración por cirugía general por constipación crónica con orden de colonoscopia. Se explica al paciente y refiere entender.

Plan:

Alta hospitalaria

Medicamentos para el alta

- Linagliptina 5 mg día VO cada 24 horas (8am)
- Amiodarona 200 mg VO cada 24 horas (8 am)
- Nifedipino 30 mg VO cada 24 horas (12 del día)
- Atorvastatina 40 mg cada 24 horas (8pm)
- Furosemida 40 mg VO cada 24 horas (8am)
- Metoprolol Succinato 50mg cada 12 horas (8am y 8 pm)
- Bisacodilo 5 mg cada noche (8 pm)
- Quetiapina 25 mg cada noche (9pm)
- Rivaroxaban 15 mg (10am)
- Sucralfate 1g cada 12 horas (6am y 6 pm)
- Metformina 1000 mg cada 24 h (8am)

Valoraciones ambulatorias:

Cardiología, medicina interna, cirugía general, nutrición, nefrología.

Estudios ambulatorios:

Ecocardio TT, Colonoscopia, HLG, PCR, TSH, Glucemia, glicosilada, hepatograma, Cr,

JUSTIFICACION:

Plan Terapeutico.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Documento / Historia : 3527536

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Sexo : Masculino

Dirección : CARRERA 49 67-26

Teléfono : 2333322-3054568730

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A **Regimen :** Subsidiado

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Ingreso : 654191

Servicio de Egreso : Ninguna

Fecha Egreso : 27/01/2023 9:03:06 a. m.

Estado Paciente : VIVO

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
19/01/2023 22:45	1017230006 - LOPEZ DUQUE MARIA ISABEL	MEDICINA GENERAL
EvolucionEvolución medicina generalDiagnóstico1. Insuficiencia cardiaca congestiva stevenson B, NYHA II2. Enfermedad renal crónica agudizadaSubjetivo: refiere persistencia de disneaAnálisis Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT09/09/22 FEVI 67% isuficiencia leve mitro aortica sebera dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demas normal), con fibrilación aritular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta porque hoy asiste a cita control con cardiología quienes evidencian sobrecarga hidrica con disnea de pequeños esfuerzos por lo que recomienda consultar por urgencias. En el momento está en aceptables condiciones generales, taquipnea leve, auscultación pulmonar con crépitos bibasales; abdomen con distensión marcada, reflujo hepatoyugular y ascitis presente además con edema grado III en miembros inferiores con fovea, ortopnea marcada. Se tomaron paraclínicos con hemoleucograma con anemia normocítica hipocrómica, sin alteraciones en la función hepática con leve hiperbilirubinemia a expensas de la directa, sin elevación de reactantes de fase aguda, sin alteraciones en ionograma, elevación de creatinina (1.88, previa de octubre 1.3), uroanálisis no patológico, gases arteriales con hipoxemia leve (PAFI 290), radiografía de tórax con pequeño derrame pleural bilateral más grande del lado izquierdo. Paciente con insuficiencia cardiaca descompensada, insuficiencia renal crónica agudizada, ya se inició manejo diurético, restricción hídrica, se concilian medicamentos. Se solicita evaluación por medicina interna. Explico. Reporte de Ayudas Diagnosticas y LaboratorioCr 1.88, BUN 22.17, Urea 47.5, BT 1.37, BD 0.6, BI 0.77, ALT 26.1, AST 18.5, PCR 0.3, Mg 2.29, Na 141, Cl 104.5, K 3.85Hb 11.3, Hto 35, VCM 93, leucocitos 5,890, linfocitos 1,370, neutrofilos 3,630, plaquetas 157,000, TP 11.1, TPT 29.3uroanálisis: COLOR AMARILLO AMARILLO - AMBARASPECTO LIGERAMENTE TRANSPARENTE TURBIO pH 7.5 - 6.5 * DENSIDAD ESPECÍFICA 1.010 atm 1 - 1.02LEUCOCITOS 100 Cell/uL NEGATIVO ERITROCITOS 10 Cell/uL NEGATIVO CETONAS NEGATIVO mg/dL NORMAL 0-10 mg/dL NITRITOS NEGATIVO NEGATIVO PROTEÍNAS 25 mg/dL NORMAL 0-15 mg/dL UROBILINÓGENO NORMAL mg/dL NORMAL 0-2 mg/dL BILIRUBINAS NEGATIVO mg/dL NORMAL 0-0.5 mg/dL GLUCOSA NORMAL mg/dL NORMAL 0-10 mg/dL SEDIMENTO URINARIO SEDIMENTO Leucocitos 4 - 6 AP Bacterias CANTIDAD MEDIA GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) TIPO DE MUESTRA - TEMPERATURA 37 °C 36.5 - 37.5 FIO2 21 * % PCO2 36.8 mmHg 35 - 45 PO2 61.8 83 - 108 * mmHg pH 7.41 7.35 - 7.45 BE -1.6 mmol/L -2 - 2 BE ecf -1.8 mmol/L -2 - 3 SO2 c 91.4 92 - 98 * % O2 sat 91.4 93 - 98 * % HCO3 22.8 mmol/L 22 - 26 Plan Terapeutico.		
20/01/2023 13:20	71754013 - CARDONA CEBALLOS DAVID	URGENTOLOGIA
EvolucionSE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA POR PRESENTAR PACIENTE SENSACION DE DISCONFORT DE PECHO, ECG FA RESPUESTA CONTROLADA, HIPERTROFIA VENTRICULAR, NO ALTERACION DEL ST, AL MOMENTO DE SU VALORACION PACIENTE ASINTOMATICO, SIN DOLOR ALGUNO, TRANQUILO DECUBITO PRONO Analisis PACIENTE CON DM, CARDIOPATIA, FA DE RESPUESTA CONTROLADA VENTRICULAR, ANTICOAGULADO, CON FALLA RENAL CRONICA Y AHORA SENSACION TRANSITORIA DE DISCONFORT DE PECHO SIN ALTERACION DEL ST, SE CONTINUA VIGILANCIA MEDICA, SOLICITO CURVA TROPONINA YA Y CONTROL 630 PM Reporte de Ayudas Diagnosticas y Laboratorio-Plan Terapeutico IGUAL MANEJO TROPONINA YA Y CONTROL 630 PM AVISAR CAMBIOS		
21/01/2023 9:31	1152200491 - SALLDARRIAGA BETANCUR SANTIAGO	MEDICINA INTERNA
EvolucionSergio de Jesus Buitrago Arias 75 años CC. 3527536 FI: 19/01/2023 Diagnósticos: Alta probabilidad hipertensión pulmonar Falla cardiaca derecha FA permanente ERC E3 Antecedentes: -Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable -Farmacológicos: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas, -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses -Alérgicos: No-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.-Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes. Analisis Enterado de la historia Está en falla cardíaca aguda en franco Stevenson B Optimizo terapia diurética Por ahora la RVR está controlada pero ante su contexto debe ir con succinato, lo modifíco Llama la atención que la FEVI en las ecos previas es preservada pero tiene franco compromiso sistólico y también compromiso derecho VRT previa de 3.5 posiblemente grupo 2 Tiene estratificación no invasiva de hace 6 meses del 94% negativa para isquemia Balance hídrico Atento al reporte de la glicada Suspendo la enoxa, dejo el DOAC (apixá por el riñón) Plan Terapeutico.		
22/01/2023 16:26	1152200491 - SALLDARRIAGA BETANCUR SANTIAGO	MEDICINA INTERNA

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Documento / Historia : 3527536

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Sexo : Masculino

Dirección : CARRERA 49 67-26

Teléfono : 2333322-3054568730

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A

Regimen : Subsidiado

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Ingreso : 654191

Servicio de Egreso:

Ninguna

Fecha Egreso:

27/01/2023 9:03:06 a. m.

Estado Paciente:

VIVO

EvolucionEA: Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT 09/09/22 FEVI 67% insuficiencia leve mitro aórtica severa dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demás normal), con fibrilación auricular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta enviado por cardiología quienes evidencian sobrecarga hídrica con disnea de pequeños esfuerzos. Viene una semana con estos síntomas, disnea, ortopnea, disnea paroxística nocturna. Sergio de Jesus Buitrago Arias 75 años CC. 3527536FI: 19/01/2023 Diagnósticos: Alta probabilidad hipertensión pulmonar Falla cardíaca derecha FA permanente ERC E3 Antecedentes: Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable -Farmacológicos: rivaroxaban 15 mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30 mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas, -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses -Alérgicos: No-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años. -Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes. Análisis: Paciente conocido, en franco estado de agudización de falla cardíaca con FEVI preservada pero la clínica orienta a franco compromiso sistólico, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia. Sumado a esto tiene también alta probabilidad de HTP por punto de corte de la VRT. Optimicé su manejo incluido la terapia diurética, el balance es negativo y posiblemente mayor al documentado por ausencia de recolecta precisa de los egresos Por ahora continúo con el diurético igual. Por favor también pesar diario para hacer una aproximación más objetiva. Reporte de Ayudas Diagnósticas y Laboratorio Paraclínicos: 21/01/2023 HB1AC 6.9*20/01/2023 Troponina I Cuantitativa: 151.20 (2:54 pm) Troponina I Cuantitativa: 142.30 (4:11 pm) 19/01/2023 Cr 1.88*, BUN 22.17, Urea 47.5BT 1.37*, BD 0.6*, BI 0.77AST 18.5, ALT 26.1, PCR 0.3Mg 2.29, Na 141.3, CL 104.5, K 3.85 Hemograma: Eritrocitos 3.88, Hb 11.1, Hto 36.5, HCM 28.6, Leu 6.32, Neu 4.42, Linf 1.33, Pla 142.000*PT 11.5, Control de TP 10.4*, INR 1.13, PTT 24.3, Control de PTT 24.8*Uroanálisis: Amarillo, ligeramente turbio, Ph 6, densidad 1010, Leu 25, Cetonas 25*, Eritros 25, Proteínas 25. Sedimento: CEB 2 AP, Leu 12 AP, Eritros 15 AP, Bacterias +++ Gases arteriales: FIO2 21*, PCO2 36.8, PO2 61, PH 7.41, BE -1.6, HCO3 22.8 Plan Terapeutico Plan: Continúa hospitalizado Monitoreo continuo de signos vitales Balance de administrados y eliminados diario Control de líquidos administrados y eliminados Bisacodilo 5 mg día Linagliptina 5 mg día Amiodarona 200 mg Prazosina 1 gr día Nifedipino 30 mg día Atorvastatina 40 mg Furosemida 60 mg cada 8 horas Espironolactona 12.5 mg día Metoprolol Succinato 100 mg día Apixaban 5 mg día K, Na, Ma, Chemoqramacr, bun, urea

23/01/2023 13:10

71362955 - GALVIS VASQUEZ JOSE MANUEL

MEDICINA INTERNA

Análisis Paciente masculino de 75 años de edad, comorbilidad, Hospitalizado en contexto de falla cardíaca descompensada con FEVI preservada pero la clínica orienta a franco compromiso sistólico, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia. Sumado a esto tiene también alta probabilidad de HTP por punto de corte de la VRT. Ya se optimizó manejo, con adecuada respuesta, por ahora sin indicación de modificación. Debe continuar con el balance. Paraclínicos sin requerimiento de transfusión de hemoderivados, sin leucocitosis, función renal en ascenso, se hará seguimiento, con hipokalemia leve se inicia reposición oral. Por ahora se continua hospitalización a la espera de las conductas descritas. Reporte de Ayudas Diagnósticas y Laboratorio 23/01/2023 Creatinina 2.02, BUN 30.52, Mg 2.1, Na 143.5, Cl 104.4, K 3.38 Hemograma Hb 11.4, Hto 37.1, Leucocitos 7.41, Neutrofilos 4.82, Linfocitos 23.3, plaquetas 158 Plan Terapeutico Continúa hospitalizado Monitoreo continuo de signos vitales Balance de administrados y eliminados diario Control de líquidos administrados y eliminados Bisacodilo 5 mg día Linagliptina 5 mg día Amiodarona 200 mg Prazosina 1 gr día Nifedipino 30 mg día Atorvastatina 40 mg Furosemida 60 mg cada 8 horas Espironolactona 12.5 mg día Metoprolol Succinato 100 mg día Apixaban 5 mg día Elixir de potasio 10 cc/6 horas Esquema correctivo Insulina Glulisina SS Paraclínicos control.

24/01/2023 8:38

71362955 - GALVIS VASQUEZ JOSE MANUEL

MEDICINA INTERNA

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Documento / Historia : 3527536

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Sexo : Masculino

Dirección : CARRERA 49 67-26

Teléfono : 2333322-3054568730

Procedencia : MEDELLÍN (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A Regimen : Subsidiado

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Ingreso : 654191

Servicio de Egreso:

Ninguna

Fecha Egreso: 27/01/2023 9:03:06 a. m.

Estado Paciente: VIVO

EVOLUCIÓNRonda Medicina Interna Paciente:Sergio de Jesus Buitrago Arias75 años CC. 3527536FI: 19/01/2023Diagnósticos: -Falla cardíaca derecha descompensada -Trastorno hidroelectrolítico ** Hipokalemia leve -Enfermedad renal crónica E3 (TFG:28)-Fibrilación auricular permanente Antecedentes: - Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. -Farmacológicos: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses -Alérgicos: No-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.-Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes. Aislamientos: No Imágenes:19/01/2023: Radiografía de tórax: Tráquea y grandes bronquios centrados. Prominencia de los hilos pulmonares como signos de hipertensión pulmonar. Cardiomegalia global. Opacidades intersticiales bilaterales difusas a correlacionar con antecedentes. Hemidiafragmas en adecuada posición. Escaso derrame pleural derecho y moderado izquierdo.Otros estudios:20/01/2023: Hb1Ac: 6.9220/01/2023: Troponina I curva: 14220/01/2023: Troponina I #1: 151Tratamientos:Antibiótico: No Esteroides: No Seguimiento ambulatorio/ Otras hospitalizaciones:09/09/2022: Eco Stress: con prueba de Fracción de eyección calculada en 67 %. Área de la aurícula, ecocardiograma de estrés con dobutamina máxima del 94 %negativo para inducción de isquemia miocárdica.18/11/21: Eco TT: Fracción de eyección calculada en 77%. Conclusiones: Cor pulmonale, función sistólica ventricular izquierda normal, disfunción diastólica, sugiere severa hipertensión pulmonar, cavidades derechas dilatadasAnálisisPaciente masculino de 75 años de edad, con antecedentes descritos, actualmente cursa hospitalización por falla cardíaca descompensada con FEVI preservada, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia, etiología de descompensación al parecer por transgresión. Se viene haciendo balance hídrico negativo con adecuada evolución. Los paraclínicos muestran función renal cercana a basales, con sutil incremento de azoados, por lo que haremos seguimiento de la misma, no obstante mantiene adecuado gasto urinario. Leve hipokalemia ya optimizada. Se ajusta manejo, retiro espironolactona, no indicación por el momento. Se suspende prazosina y se disminuye dosis de metoprolol. Al examen físico con estigmas de lesiones sugestivas de escabiosis, por lo que se indica tratamiento con ivermectina. Paciente estable hemodinámicamente, continuamos seguimiento clínico, laboratorios control para ronda de mañana.Reporte de Ayudas Diagnósticas y Laboratorio 24/01/2023 Creatinina 2, BUN 32.2, Urea 69Mg 2.12, Na 141.6, K 3.54Hemograma Hb 10.8, Hto 34.6, VCM 91.8, HCM 28.6, RDW 16.3, Leucocitos 6.38, Neutrofilos 3.75, plaquetas 150.000Plan TerapueticoContinúa hospitalizadoControl de signos vitales cada 6 horasDieta hiposódica, hipoglucidaRestricción de ingresos 800cc/díaBalance de líquidos administrados y eliminados Peso diarioMedicamentos * Bisacodilo 5 mg día* Linagliptina 5 mg día * Amiodarona 200 mg * Prazosina 1 gr día (*SUSPENDER*) Nifedipino 30 mg día* Atorvastatina 40 mg * Furosemida 40 mg cada 8 horas (*MODIFICO*) Espironolactona 12.5 mg día (*SUSPENDER*) Metoprolol Succinato 100 mg día (*MODIFICO*) Apixaban 5 mg día* Elixir de potasio 10 cc/6 horas (Continuar igual)* Ivermectina 80 gotas, repetir en 7 días. Próxima dosis:31/01/23 (*Nuevo*) Bisacodilo 5 mg cada noche (*Nuevo*) Lactulosa 10 ml cada 8 horas (*Nuevo) Suspende si deposiciones líquidas. * Quetiapina 25 mg cada noche (*Nuevo*) Esquema correctivo Insulina Glulisina -Avisar cambiosSS Paraclínicos control. PARA 25/01/23 (Cr, bun, ionograma) Troponina I control.

25/01/2023 8:52

71362955 - GALVIS VASQUEZ JOSE MANUEL

MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓNRonda Medicina Interna Paciente:Sergio de Jesus Buitrago Arias75 años CC. 3527536FI: 19/01/2023Diagnósticos: -Falla cardíaca derecha descompensada -Trastorno hidroelectrolítico ** Hipokalemia leve -Enfermedad renal crónica E3 (TFG:28)-Fibrilación auricular permanente Antecedentes: - Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. -Farmacológicos: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses -Alérgicos: No-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.-Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes. Aislamientos: No Imágenes:19/01/2023: Radiografía de tórax: Tráquea y grandes bronquios centrados. Prominencia de los hilos pulmonares como signos de hipertensión pulmonar. Cardiomegalia global. Opacidades intersticiales bilaterales difusas a correlacionar con antecedentes. Hemidiafragmas en adecuada posición. Escaso derrame pleural derecho y moderado izquierdo.Otros estudios:20/01/2023: Hb1Ac: 6.9220/01/2023: Troponina I curva: 14220/01/2023: Troponina I #1: 151Tratamientos:Antibiótico: No Esteroides: No Seguimiento ambulatorio/ Otras hospitalizaciones:09/09/2022: Eco Stress: con prueba de Fracción de eyección calculada en 67 %. Área de la aurícula, ecocardiograma de estrés con dobutamina máxima del 94 %negativo para inducción de isquemia miocárdica.18/11/21: Eco TT: Fracción de eyección calculada en 77%. Conclusiones: Cor pulmonale, función sistólica ventricular izquierda normal, disfunción diastólica, sugiere severa hipertensión pulmonar, cavidades derechas dilatadasAnálisisAnálisis:Paciente masculino de 75 años de edad, con antecedentes descritos, actualmente cursa hospitalización por falla cardíaca descompensada con FEVI preservada, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia, etiología de descompensación al parecer por transgresión. Se viene haciendo balance hídrico negativo con adecuada evolución. Los paraclínicos muestran función renal cercana a basales, con sutil incremento de azoados, por lo que haremos seguimiento de la misma, no obstante mantiene adecuado gasto urinario. Leve hipokalemia ya optimizada. Recibió primera dosis de ivermectina por lesiones sugestivas de escabiosis. Al examen físico, persiste con signos de fallo cardíaco, pero han mejorado notoria y comparativamente. Paciente estable hemodinámicamente, continuamos seguimiento clínico, laboratorios control mañana. Troponina de control sin cambios.Plan TerapueticoPlan:Continúa hospitalizadoControl de signos vitales cada 6 horasDieta hiposódica, hipoglucidaRestricción de ingresos 800cc/díaBalance de líquidos administrados y eliminados Peso diarioMedicamentos * Linagliptina 5 mg día * Amiodarona 200 mg * Nifedipino 30 mg día* Atorvastatina 40 mg * Furosemida 40 mg cada 8 horas * Metoprolol Succinato 100 mg día * Apixaban 5 mg día* Elixir de potasio 15 cc/6 horas (*Modfco*) Ivermectina 80 gotas, Próxima dosis:31/01/23 * Bisacodilo 5 mg cada noche * Lactulosa 10 ml cada 8 horas, Suspende si deposiciones líquidas. * Quetiapina 25 mg cada noche * Esquema correctivo Insulina Glulisina -Avisar cambiosSS Paraclínicos control. PARA 26/01/23 (Cr, bun, ionograma)

26/01/2023 10:47

71362955 - GALVIS VASQUEZ JOSE MANUEL

MEDICINA INTERNA

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS
Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días
Dirección : CARRERA 49 67-26
Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS
Cama : P2201A **Regimen :** Subsidiado
Ingreso : 654191
Documento / Historia : 3527536
Sexo : Masculino
Teléfono : 2333322-3054568730
Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.
Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 27/01/2023 9:03:06 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

EVOLUCIÓN Ronda Medicina Interna Paciente: Sergio de Jesus Buitrago Arias 75 años CC. 3527536FI: 19/01/2023 Diagnósticos: -Falla cardiaca derecha descompensada -Trastorno hidroelectrolítico ** Hipokalemia leve -Enfermedad renal crónica E3 (TFG:28)-Fibrilación auricular permanente Antecedentes: -Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. -Farmacológicos: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas. -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses -Alérgicos: No-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.-Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes. Subjetivo: Se evalúa paciente con acompañante, refiere mejoría parcial de edemas en miembros inferiores. Niega otras quejas. Análisis Paciente masculino de 75 años de edad, con antecedentes descritos, actualmente cursa hospitalización por falla cardiaca descompensada con FEVI preservada, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia, etiología de descompensación al parecer por transgresión. Continúa con balance hídrico negativo, con mejoría de edemas en miembros inferiores, por alteración de azoados se realiza ajuste de diurético, se realizará seguimiento. Con hipokalemia resuelta, se suspende potasio oral. Se le explica a paciente y acompañante quienes entienden y aceptan. Reporte de Ayudas Diagnósticas y Laboratorio 23/01/2023 Creatinina 2.38, BUN 35.04, Urea 75.09Mg 2.33, Na 139.5, Cl 101.7, K 3.83Plan TerapeuticoContinúa hospitalizadoControl de signos vitales cada 6 horasDieta hiposódica, hipoglucidaRestricción de ingresos 800cc/díaBalance de líquidos administrados y eliminados Peso diarioMedicamentos -Linagliptina 5 mg día VO cada 24 horas -Amiodarona 200 mg VO cada 24 horas-Nifedipino 30 mg VO cada 24 horas-Atorvastatina 40 mg cada 24 horas-Furosemida 20 mg IV cada 8 horas ** AJUSTE-Metoprolol Succinato 100 mg día -Apixaban 5 mg día VO cada 24 horas -Elixir de potasio 15 cc/6 horas ** SUSPENDER-Ivermectina 80 gotas, Próxima dosis:31/01/23 -Bisacodilo 5 mg cada noche -Lactulosa 10 ml cada 8 horas, Suspendir si deposiciones líquidas. -Quetiapina 25 mg cada noche -Esquema correctivo Insulina Glulisina SS creatinina, bun, urea. Avisar cambios

27/01/2023 9:02

71362955 - GALVIS VASQUEZ JOSE MANUEL

MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN Enfermedad actual: Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT 09/09/22 FEVI 67% insuficiencia leve mitro aórtica severa dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demás normal), con fibrilación auricular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta enviado por cardiología quienes evidencian sobrecarga hídrica con disnea de pequeños esfuerzos. Viene una semana con estos síntomas, disnea, ortopnea, disnea paroxística nocturna.Ronda Medicina Interna Paciente: Sergio de Jesus Buitrago Arias 75 años CC. 3527536FI: 19/01/2023 Diagnósticos: -Falla cardiaca derecha descompensada -Trastorno hidroelectrolítico ** Hipokalemia leve -Enfermedad renal crónica E3 (TFG:28)-Fibrilación auricular permanente Antecedentes: -Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. -Farmacológicos: rivaroxaban 15 mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30 mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50 mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40mg cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas. -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses -Alérgicos: No-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.-Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes. Aislamientos: No Imágenes:19/01/2023: Radiografía de tórax: Tráquea y grandes bronquios centrados. Prominencia de los hilos pulmonares como signos de hipertensión pulmonar. Cardiomegalia global. Opacidades intersticiales bilaterales difusas a correlacionar con antecedentes. Hemidiafragmas en adecuada posición. Escaso derrame pleural derecho y moderado izquierdo.Otros estudios:20/01/2023: Hb1Ac: 6.9220/01/2023: Troponina I curva: 14220/01/2023: Troponina I #1: 151Tratamientos:Antibiótico: No Esteroides: No Seguimiento ambulatorio/ Otras hospitalizaciones:09/09/2022: Eco Stress: con prueba de Fracción de eyección calculada en 67 %. Área de la aurícula, ecocardiograma de estrés con dobutamina máxima del 94 %negativo para inducción de isquemia miocárdica.18/11/21: Eco TT: Fracción de eyección calculada en 77%. Conclusiones: Cor pulmonale, función sistólica ventricular izquierda normal, disfunción diastolica, sugiere severa hipertensión pulmonar, cavidades derechas dilatadasAnálisis Paciente masculino de 75 años de edad, con antecedentes HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable. Cursó hospitalización por falla cardiaca derecha descompensada con FEVI preservada, estratificación no invasiva reciente máxima sin isquemia, etiología de descompensación al parecer por transgresión. Los azoados de control estables tendientes a la baja, cercanos a su basal. Realizó balance hidrio negativo con muy buena respuesta, ahora sin edemas, sin otros signos de fallo de bomba, se considera alta con recomendaciones dietarias, restricción de sal y de líquidos, evitar consumo de alcohol, no suspender medicamentos ni alterar su horario, asistir a controles medicos de riesgo cardiovascular y con especialista. Doy orden para manejo ambulatorio con cardiología, medicina interna, ecocordio TT, paraclínicos de riesgo cardiovascular. Valoración por cirugía general por constipación cronica con orden de colonoscopia. Se explica al paciente y refiere entender. Plan TerapeuticoAlta hospitalariaMedicamentos para el alta-Linagliptina 5 mg día VO cada 24 horas (8am)-Amiodarona 200 mg VO cada 24 horas (8 am)-Nifedipino 30 mg VO cada 24 horas (12 del día)-Atorvastatina 40 mg cada 24 horas (8pm)-Furosemida 40 mg VO cada 24 horas (8am)-Metoprolol Succinato 50mg cada 12 horas (8am y 8 pm)-Bisacodilo 5 mg cada noche (8 pm)-Quetiapina 25 mg cada noche (9pm) -Rivaroxaban 15 mg (10am)-Sucralfate 1g cada 12 horas (6am y 6 pm)-Metformina 1000 mg cada 24 h (8am)Valoraciones ambulatorias:Cardiología, medicina interna, cirugía general, nutrición, nefrología. Estudios ambulatorios:Ecocordio TT, Colonoscopia, HLG, PCR, TSH, Glucemia, glicosilada, hepatograma, Cr,

RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS**Documento / Historia :** 3527536**Edad :** 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días**Sexo :** Masculino**Dirección :** CARRERA 49 67-26**Teléfono :** 2333322-3054568730**Procedencia :** MEDELLIN (ANTIOQUIA)**Fecha Ingreso :** 19/01/23 05:54 p. m.**Entidad :** SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS**Cama :** P2201A **Regimen :** Subsidiado**Estrato :** SUBSIDIADO NIVEL 2 2023**Ingreso :** 654191**Servicio de Egreso :**

Ninguna

Fecha Egreso : 27/01/2023 9:03:06 a. m.**Estado Paciente :** VIVO**Subjetivo :**

Sergio de Jesus Buitrago Arias

75 años

CC. 3527536

FI: 19/01/2023

EA: Paciente de 75 años, antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca NYHA 2, AHA B (ecocardiograma TT 09/09/22 FEVI 67% insuficiencia leve mitro aórtica severa dilatación biauricular IT leve, PSAP 93 demás normal), con fibrilación auricular no valvular permanente anticoagulado con rivaroxaban, enfermedad renal crónica grado 3B A2. Ahora consulta enviado por cardiología quienes evidencian sobrecarga hídrica con disnea de pequeños esfuerzos. Viene una semana con estos síntomas, disnea, ortopnea, disnea paroxística nocturna.

Antecedentes:

-Patológicos: HTA, Enfermedad coronaria, DM2 NO IR, FA anticoagulado, ERC E3, Síndrome de intestino irritable

-Farmacológicos: rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg día, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1 gr cada 12 horas, metformina 1000 mg cada 24 h, amiodarona 200 mg c 24 h, linagliptina 5mg cada día, furosemida 40m cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas,

-Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical hace aproximadamente 3 meses

-Alérgicos: No

-Toxicológicos: ex fumador cigarrillo hace un año, consumo durante 57 años.

-Familiares: Mamá hipertensa y con diabetes.

Objetivo :**Examen físico**

General: Paciente en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, ubicado en las 3 esferas, glasgow 15/15, colaborador.

Signos vitales:

Cabeza: normocéfala, no se evidencian lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, movimientos oculares conservados, escleras anictéricas, sin lesiones faciales, sin alteración en mímica facial, mucosas húmedas.

Cuello: centrado, móvil, sin masas ni adenopatías, sin signos de lesión, sin ingurgitación yugular a 45 grados.

Tórax: simétrica murmullo vesicular conservado, con crepitos bibasales, ruidos cardiacos arritmicos sin soplos

Abdomen: distendido blando sin dolor a la palpación sin signos de irritación, reflujo hepatoyugular presente, con onda ascítica presente

Genitourinario: puño percusión bilateral negativa, no se evalúan genitales externos.

Extremidades: eutróficas móviles, edema grado III con fovea, sin déficit neurovascular

Piel: sin signos de lesiones dermatológicas, sin alteraciones en el color, llenado capilar 2 segundos.

Neurológico: activo reactivo, sin aparente alteración motora ni sensitiva.

Respuesta :**Análisis:**

Paciente de 75 años, con hipertensión pulmonar severa, FA permanente, quien esta con una descompensación aguda. Se hospitaliza, se deja manejo sintomático con furosemida y se envían paraclínicos de control de su diabetes. Por ahora anticoagular con enoxaparina. La idea es compensar en 48 horas y dar egreso cuando este sin edemas y saturando adecuadamente sin requerimiento de oxígeno.

Diagnósticos:

Hipertensión pulmonar severa descompensada

Falla cardiaca derecha

FA permanente

ERC E3

Diagnóstico : I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Documento / Historia : **3527536**

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Sexo : Masculino

Dirección : CARRERA 49 67-26

Teléfono : 2333322-3054568730

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A Regimen : Subsidiado

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Ingreso : 654191

Servicio de Egreso: Ninguna

Fecha Egreso: 27/01/2023 9:03:06 a. m.

Estado Paciente: VIVO

Tratamiento :

Plan:
Hospitalizar por medicina interna
Control de signos vitales
Glucometrias pre prandiales y 10 pm
Control y balance hídrico
Restricción a 1.000 cc en 24 horas
Peso diario
Furosemida 60 mg iv cada 12 horas ** modifico ****
Espironolactona *** suspender ****
Rivaroxaban ** no dar ****
Enoxaparina 80 mg sc cada 12 horas *** nuevo ***
Atorvastatina 40 mg vo dia
Nifedipino 30 mg vo cada 12 horas
Prazosina 3 mg cada 12 horas
Metformina ** suspender ****
Amiodarona 200 mg dia
linagliptina 5 mg vo dia
Metoprolol Tartrato 50 mg cada 12 horas
Esquema correctivo con Insulina Glulisina así, si glucometría da entre:
181 - 220 aplicar 4 unidades
221 a 260 aplicar 6 unidades
261 a 300 aplicar 8 unidades
301 a 350 aplicar 10 unidades
Si mayor de 350 aplicar 12 unidades y avisar al médico
Si menor de 70 aplicar 250 cc de DAD 5 % y avisar al médico
Solicita: hemoglobina glicosilada

Pendiente:
HB1AC

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
I120 ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
I48X FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR
I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

CONDICIONES SALIDA:

vivo estable

INDICACION PACIENTE:

SERVICIOS

Codigo	Fecha resultado	Nombre	Análisis
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	
Resultado			
895100		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	
Resultado			
902045		TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
Resultado			
902049		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	
Resultado			
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
Resultado			
903426		HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	
Resultado			

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS

Documento / Historia : 3527536

Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días

Sexo : Masculino

Dirección : CARRERA 49 67-26

Teléfono : 2333322-3054568730

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P2201A **Regimen :** Subsidiado

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Ingresó : 654191

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 27/01/2023 9:03:06 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

Codigo 903437	Fecha resultado	Nombre TROPONINA I CUANTITATIVA
Resultado		Análisis
Codigo 903604	Fecha resultado	Nombre CALCIO IONICO
Resultado		Análisis
Codigo 903809	Fecha resultado	Nombre BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Resultado		Análisis
Codigo 903813	Fecha resultado	Nombre CLORO
Resultado		Análisis
Codigo 903839	Fecha resultado	Nombre GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Resultado		Análisis
Codigo 903854	Fecha resultado	Nombre MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Resultado		Análisis
Codigo 903856	Fecha resultado	Nombre NITROGENO UREICO - BUN
Resultado		Análisis
Codigo 903859	Fecha resultado	Nombre POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Resultado		Análisis
Codigo 903864	Fecha resultado	Nombre SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Resultado		Análisis
Codigo 903866	Fecha resultado	Nombre TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] TGP
Resultado		Análisis
Codigo 903867	Fecha resultado	Nombre TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] TGO
Resultado		Análisis
Codigo 903869	Fecha resultado	Nombre UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
Resultado		Análisis
Codigo 903895	Fecha resultado	Nombre CREATININA EN SUERO
Resultado		Análisis
Codigo 906914	Fecha resultado	Nombre PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
Resultado		Análisis
Codigo 907106	Fecha resultado	Nombre UROANALISIS
Resultado		Análisis

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	PLAN DE MANEJO
A02017	SUCRALFATO 1 G TABLETA (R)	Externo
A06001	BISACODILO 5MG TABLETA	IntraHospitalario
A06007	LACTULOSA 66.7 G /100 ML JARABE SOBRE 15 ML (R)	IntraHospitalario
A10007	(M) INSULINA GLULISINA APIDRA SOLOSTAR 100 UI /ML SOLUCION INYECTABLE 3ML (R)	IntraHospitalario
A10018	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA (R)	IntraHospitalario
A10020	METFORMINA 1000MG TABLETA	IntraHospitalario
A10045	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY CARTUCHO X 3 ML	IntraHospitalario
A12006	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR 180 ML (MULTIDOSIS)	IntraHospitalario
B01018	ENOXAPARINA SODICA 80 MG /0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	IntraHospitalario
B01022	(M) RIVAROXABAN 15 MG TABLETA (R)	IntraHospitalario
B01033	(M) APIXABAN 5 MG TABLETA (R)	IntraHospitalario
C01010	AMIODARONA 200 MG TABLETA	IntraHospitalario
C02005	PAZOSINA 1 MG TABLETA	IntraHospitalario
C03001	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	IntraHospitalario
C03006	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	IntraHospitalario
C03012	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	Externo
C07013	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA (R)	IntraHospitalario
C07025	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	IntraHospitalario
C07027	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG (R)	IntraHospitalario

E.S.E HOSPITAL LA MARIA

EPICRISIS N°57931

Nombre : SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS
Edad : 75 Años \ 4 Meses \ 22 Días
Dirección : CARRERA 49 67-26
Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Entidad : SAS2022 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS
Cama : P2201A **Regimen :** Subsidiado
Ingreso : 654191

Documento / Historia : 3527536

Sexo : Masculino

Teléfono : 2333322-3054568730

Fecha Ingreso : 19/01/23 05:54 p. m.

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 2 2023

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 27/01/2023 9:03:06 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

C08005	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	IntraHospitalario
C10003	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA RECUBIERTA	IntraHospitalario
N05019	HALOPERIDOL 5 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	IntraHospitalario
N05055	QUETIAPINA 25 MG TABLETA (R)	IntraHospitalario
N05083	MIDAZOLAM 5 MG /5 ML SOLUCION INYECTABLE (CONTROLADO)	IntraHospitalario
P02004	IVERMECTINA 0,6% GOTAS (MULTIDOSIS) (R)	IntraHospitalario

JOSE MANUEL GALVIS VASQUEZ
Registro Médico: 71362955
MEDICINA INTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS** DOCUMENTO / HISTORIA **3527536**
Edad **75 Años / 5 Meses / 10 Día** Sexo **Masculino** Estado Civil **Soltero**
Fecha Nacimiento **05/09/1947** Dirección **CARRERA 49 67-26** Teléfono **2333322-3054568730**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **681207** Fecha Ingreso **14/02/2023 2:56:08 p. m.**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA Regimen Subsidiado** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 2 2023**
SALUD EPS

Nombre Acudiente **Telefono** Parentesco
Nombre Acompañante **Telefono**
FOLIO N° 293 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO** **14/02/2023 4:33 p. m.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE HTA E2, CARDIOPATIA ESCLEROTICA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA, ERC E3 B, SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA Y CARDIOLOGIA ULTIMA HOSPITALIZACION POR FALLA CARDIA STEVENSON B HACE 15 DIAS AHORA ASINTOMATICO, SIN DEMAS SIN DISNEA, SIN OXIGENO DOMICILIARIO, TIENE ESTRELLAMIENTO ORDENARON VALORACION CX GEBERAL ESTA PENDIENTE COLONOSCOPIA SEGUIMIENTO CONTROL SIGNOS DE ALARMA, TIENE FA NV CON ANTICOAGULACION CON RIVAROXABAN 15 MG CADA DIA SEGUIMIENTO CONTROL RESULTADOS CON TSH, 19 HIPOTIROIDISMO NOVO DX, T4 75 MCG DIA EN AYUMADS LDL 17 CREATININA 1.8 SEGUIMIENTO NEFROLOGIA CKD EPI 36 ERC E3 A 2 HB A 1 C 6.2 CONTROL METABOLICO, SEGUIMIENTO CONTROL EN 3 MESES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Alérgicos	17/11/2021	negativos
Farmacológicos	17/11/2021	metoprolol 100 mg cada 12 horas, furosemida 40 mg cada 24 horas, atorvastatina 20 mg cada 24 horas, nifedipino 30 mg cada 12 horas, prazosina 1 mg cada 12 horas, metformina 1 tab cada 24 horas, amiodarona 200 mg cada 24 horas, ASA.
Quirúrgicos	17/11/2021	negativos
Médicos	17/11/2021	HTA, Dm2 no IR
Médicos	16/12/2021	Alérgicos: niega Farmacológicos: atorvastatina 20mg, furosemida 40mg, metoprolol 100mg dia, nifedipino 30mg dia, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 850mg dia, amiodarona 200mg Quirúrgicos: niega Hospitalizaciones: ultima en noviembre 2021 por síncope. Toxicológicos: extabaquismo hace 3 años lo dejaba, fumo 20 años 1 cajetilla dia.
Médicos	24/02/2022	HTADBT TIPO 2 IRHPB
Médicos	04/03/2022	DM no IR, ERC, ICC, HPB portador cronico de sonda vesical
Quirúrgicos	04/03/2022	Herniorrafia umbilical hace aprox 3 meses
Alérgicos	04/03/2022	Niega
Farmacológicos	04/03/2022	atorvastatina 20mg, furosemida 40mg, metoprolol 100mg dia, nifedipino 30mg dia, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 850mg dia, amiodarona 200mg
Médicos	10/05/2022	HTA OBESIDAD DBT TIPO 2 NO IR HPB
Médicos	28/07/2022	HTA ENFERMEDAD CORONARIA ICC HPB CON Sonda CRONICA FA ANTICOAGULADO
Médicos	20/09/2022	HTA OBESIDAD DBT TIPO 2 NO IR ESTREÑIMIENTO CRONICO HPB 4
Médicos	03/11/2022	HTA FA NV SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE HPB 3 ERC E3 B A 2
Farmacológicos	19/01/2023	rivaroxaban 15mg, atorvastatina 40mg dia, nifedipino 30mg cada 12 horas, sucralfate 1g cada 12 horas, trazodona 50mg cada 24 h, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 1000mg cada 24 h, amiodarona 200mg c 24 h, linagliptina 5mg cada dia, furosemida 40mg cada 24 horas, metoprolol 50mg cada 12 horas,
Médicos	14/02/2023	HTA, DBT TIPO 2 NO IR, ERC E3B, HIPOTIROIDISMO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos: Normal
Torax/Corazón/Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genito - Urinario: Normal
Músculo - Esquelético: Normal
Neurológico: Normal
Piel y Uñas: Normal

EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales
TA: 120 / 80 mm Hg TAM: 93 mm Hg FC: 80 x min FR: 18 x min Dolor No Temperatura: 36,0 °C
Glucometría ☐ mg/dl S02 ☐ % F02 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta
Peso 102 Kgs Talla 180 Cms IMC: 31,48 PVC: ☐ mmH2O
Estado General: BUENO ESTADO GENERAL

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS** DOCUMENTO / HISTORIA **3527536**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **681207** Fecha Ingreso **14/02/2023 14:56**

FOLIO N° **293** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **14/02/23 4:33 p.m.**

Abreza y Sentidos :

NORMOCEFA, PINR

Cuello :

CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION Y GULAR

Cardio-Pulmonar-Vascular :

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTIALDOS SIN SOBREGREDADOS SIN SOBRECARGA HIDRICA

Abdomen :

SIN MASAS NI MEGALIAS SIN ALTERACIEOSN

Genito - Urinario :

SIN ALTERACIEOSN

Aúsculo - Esquelético :

SIN ALETARCIEOSN

Neurológico :

SIN FOCALIZACIENS APARENTES

Rel y Faneras :

ANALISIS :

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE HTA E2, CARDIOPATIA ESVCLERO HIPERTENSIOVAE ISQUEMICA, ERC E3 B, SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA Y CARDIOLOGIA ULTIMA HOSPITALIZACION POR FALLA CARDIA STEVENSON B HACE 15 DIAS AHORA ASINTOMATICO, SIN DEM,AS SIN DISNEA, SIN OXIGENO DOMICILIARIOPO, TIENE ESTRELMNIENTO ORDENARON VALORACIN CX GEBERAL ESTA PENDIENTE COLONOSCOPIA SEGUIMIENTO CONTROL SIGNOS DE ALARMA, TIENA FA NV CON ANTICOAGULACION CON RIVAROXABAN 15 MG CADA DIA SEGUIMIENTO CONTROL RESULTADOS CON TSH 19 HIPOTIRDISMO NOVO DX, T4 75 MCG DIA EN AYUMADS LDL 17 CREATININA1.8 SEGUIMIENTO NEFROLOGIA CKD EPI 36 ERC E3 A 2 HB A 1 C 6.2 CONTROL METABOLICO, SEGUIMIENTO CONTROL EN 3 MESEES
PLAN
CONTROL EN 3 MESEES
T4 75 MCG DIA EN AYUNAS
ECO TIROIDEA
TRTAMIENTO LABORAOTIOS
SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLONARIO

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :

PLAN TERAPEUTICO :

PLAN
CONTROL EN 3 MESEES
T4 75 MCG DIA EN AYUNAS
ECO TIROIDEA
TRTAMIENTO LABORAOTIOS
SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLONARIO

Recomendaciones-Informacion y

educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO		☒	Presuntivo
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		☐	Presuntivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐	Presuntivo
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR		☐	Presuntivo
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		☐	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	(M) RIVAROXABAN 15 MG TABLETA (R)	1 CADA DIA 6 MESEES
180	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETA	1 EN AYUNAS 6 MESEES

[Firma]

Santiago Marin Valencia
Medico internista
CC: 75144277
M: 733378

Profesional: MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER
R.M.: 75144277
MEDICINA INTERNA

savia SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 19242054	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2022-09-30 HORA: 09:44	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
INTERGASTRO SA				NI	900059534
Código	050010951501		Teléfono 1	6043260202	
Correo	tramites@intergastro.co		Teléfono 2		
Dirección					
CALLE 7 N 39-107 TORRE MEDICA PISO 5 EL POBLADO					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
BUTRAGO		ARIAS		SERGIO DE JESUS	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre 2do Nombre	
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento
Dirección de Residencia Habitual		KR 49 67 28		Teléfono	6042333322
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Teléfono celular			Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina Interna (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	120 - Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890248	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA			
Observación	se aprueba				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	15865568		Fecha	2022-09-26	Hora
				16:47	
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:			547	Reclamo de ticket, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago		Exento cobro		0	0 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
Icardone (LUISA FERNANDA CARDONA CARTAGENA)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 19731440	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2022-11-18	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL				HORA: 13:39	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO			ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.		CODIGO
					EPSS40
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre			Tipo Documento		Número documento
CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA CONQUISTADORES			NI		890925338
Código	050010329301		Teléfono 1	6043076500	
Correo	jefeconsultaoxiologia@clinicaconquistadores.com		Teléfono 2		
Dirección					
CR 85 N 34A - 15					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
BUIRAGO		ARIAS		SERGIO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
DE JESUS				2do Nombre	
Tipo Documento De Identificación	OC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento
				1947-04-05	
Dirección de Residencia Habitual		KR 49 67 26		Teléfono	6042333322
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Teléfono celular			Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio Nefrología (Consulta Ext)			Diagnóstico Principal		N183 - Enfermedad renal crónica etapa 3
Manejo Integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA			
Observación	SOPORTES DEL 25/10/2022				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN		16272458		Fecha	2022-11-18
				Hora	13:17
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				564	
				Reclamo de ticket, bono o vale de pago	
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago		Exento cobro		0	0 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
myepesag (MARIA TERESA YEPES AGUDELO)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Médicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

10

11



2

ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



120

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2 2 0 9 2 0 4 7 1 0 FECHA: 2 0 2 2 / 0 9 / 2 0
HORA: 1 1 : 2 9

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA		NIT	X	8	9	0	9	0	5	1	7	7		
Codigo:	0	5	0	0	1	0	6	0	8	6	0	1	Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61		
Telefono	098		4447192		Departamento: ANTIOQUIA		0	5	Municipio: MEDELLIN		0	0	1		

Indicativo Telefono

Entidad a la que se le informa (pagador) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Codigo: EPSS40

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
BUITRAGO	ARIAS	SERGIO	DE JESUS

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion 3 5 2 7 5 3 6

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identificacio Fecha de nacimiento: 9 4 7 / 1 9 / 0 5 /

Direccion de Residencia Habitual: CARRERA 49 67-26 Telefono: 2 3 3 3 3 3 2 2 - 3 0

Departamento: ANTIOQUIA 0 5 Municipio: MEDELLIN 0 0 1

Telefono Celular: 2 3 3 3 3 2 2 - 3 0 Correo Electronico

Cobertura en salud ☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado_Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados
☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico Tipo de servicio Solicitado ☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo Prioridad de la Atencion ☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion Consulta Externa

☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion Servicio CONSULTA EXTERNA Cama

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
8 9 0 3 6 6	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
8 9 0 2 4 6	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
8 9 0 2 4 8	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA
8 9 0 2 7 6	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
4 5 2 3 0 1	1	COLONOSCOPIA TOTAL

Justificación Clínica: MASCULINO DE OCTAVA DECADA DE VIDA, CON ANTECEDENTE DE HTA F2, FA ANTICOAGULADO, CON HBP 4, DBT TIPO 2 NO IR. ESTA PENDIENTE CX. PACIENTE EN SEGUIMIENTO CON URLOGIA, EN EL MOMENTO DE CX, DEBE SER HOSPITALIZADO 48 HORAS ANTE SPARA SUSPENDER ANTICOAGULACION ORAL DOACS, EL NICIAR HIRPM, LUEGO SUSPENDER Y CX, ESTA POENDIENTE VALORACION CARDIOLOGIA Y ANESTESIOLOGIA, AHORACON CRETAININA 1.5 CON CKD -EPI 44, ERC E3B, MICROALBUMINURIA 257, REQUIERE VALORACION NEFROLOGIA, LDL 50 HB 11.8 HTO 36.7, TIENE FA ANTICOAGULADO CON RIVAROXABAN, SEGUIMIENTO CONTROL SIGNOS DE ALARMA, ESTREÑIMIENTO CRONICO, COLONOSCOPIA TOTAL VALORACION GASTROENTEROLOGICA CONTROL EN 3 MESES, HB A 1 C 6.1 ESTA CONTROL METABOLICO, POTASIO 4.4 TP 11 TP1 28, SEGUIMIENTO CONTROL PLASMA CONTROL EN 4 MESES VALORACION NEFROLOGIA CREATININA 1.5 RECUERRENCIA VAORACION GASTROENTEROLOGIA, ESTREÑIMIENTO CRONICO COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION VALORACION OFTALMOLOGIA PYP LABORATORIOS PVALO CARDIOLOGIA Y ANESTESIOLOGIA RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripción

Dx Principal

I 1 2 0

ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Dx relacionado1

R 1 0 3

DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER Telefono: Indicativo Numero Extension

Cargo Actividad MEDICINA INTERNA

TRÁMITE INTERNO



Santiago Marin Valencia
Médico internista
CC: 75144277
M: 733378

MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER

Celular

Telefono: 4447192

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS** DOCUMENTO / HISTORIA **3527536**
Edad **75 Años 10 Meses 15 Día** Sexo **Masculino** Estado Civil **Soltero**
Fecha Nacimiento **05/09/1947** Dirección **CARRERA 49 67-26** Teléfono **2333322-3054568730**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **531605** Fecha Ingreso **20/09/2022 10:12:23 a. m.**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA Regimen Subsidiado** Estrato **SUBSIDIADO NIVEL 2 2022**
SALUD EPS

Nombre Acudiente **Telefono** Parentesco
Nombre Acompañante **Telefono**
FOLIO N° **262** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **20 de septiembre de 2022.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE OCTAVA DECADA DE VIDA , CON ANTECEDENTE DE HTA E2, FA ANTICOAGULADO, CON HPB 4, DBT TIPO 2 NO IR ESTA PENDIENTE CX , PACIENTE EN SEGUIMIENTO CON URLOGIA, EN EL MOMENTO DE CX , DEBE SER HOSPITALIZADO 48 HORAS ANTE SPARA SUSPENDER ANTICOAGUALCION ORAL ODACS EI NICIAR HBPM, LUEGO SUSPENDER Y CX , ESTA POENDIENTE VALORACION CARDIOLOGIA Y ANESTESIOLOGIA, AHORACON CRETAININA 1.5 CON CKD -EPI 44, ERC E3B , MICROALBUMINURIA 257, REQUIERE VALORACION NEFROLOGIA , LDL 50 HB 11.8 HTO 36.7, TIENE FA ANTICOAGULADO CON RIVAROXABAN , SEGUIMIENTO CONTROL RIGNOS DE ALARMA , ESTREÑIMIENTO CRONICO , COLONOSCOPIA TOTAL VALORACION GASTROENTEROLGI ACONTROL EN 3 MEES , HB A C 6.1 ESTA CONTROL METABOLICO, POTASIO 4.4 TP 11 TPT 28, SEGUIMIENTO CONTROL

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Alérgicos	17/11/2021	negativos
Farmacológicos	17/11/2021	metoprolol 100 mg cada 12 horas, furosemida 40 mg cada 24 hroas, atorvastatina 20 mg cada 24 horas, nifedipino 30 mg cada 12 horas, prazosina 1 mg cada 12 horas, metformina 1 tab cada 24 hroas, amiodarona 200 mg cada 24 hroas, ASA.
Quirúrgicos	17/11/2021	negativos
Médicos	17/11/2021	HTA, Dm2 no IR
Médicos	16/12/2021	Alérgicos: niegaFarmacológicos: atorvastatina 20mg, furosemida 40mg, metoprolol 100mg dia, nifedipino 30mg dia, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 850mg dia, amiodarona 200mg; Quirúrgicos: niegaHospitalizaciones: ultima en noviembre 2021 por síncope.Toxicológicos: tabaquismo hace 3 años lo dejaba, fumo 20 años 1 cajetilla dia.
Médicos	24/02/2022	HTADBT TIPO 2 IRHPB
Médicos	04/03/2022	DM no IR, ERC, ICC, HPB portador cronico de sonda vesical
Quirúrgicos	04/03/2022	Herniorrafia umbilical haceaprox 3 meses
Alérgicos	04/03/2022	Niega
Farmacológicos	04/03/2022	atorvastatina 20mg, furosemida 40mg, metoprolol 100mg dia, nifedipino 30mg dia, prazosina 1mg cada 12 horas, metformina 850mg dia, amiodarona 200mg
Médicos	10/05/2022	HTA OBESIDAD DBT TIPO 2 NO IR HPB
Médicos	28/07/2022	HTAENFERMEDAD CORONARIAICCHPB CON Sonda CRONICA FA ANTICOAGULADO
Médicos	20/09/2022	HTA OBESODAD DBT TIPO 2 NO IR ESTREÑIMIENTO CRONICO HPB 4

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos: Normal
Torax/Cardio/Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genito - Urinario: Normal
Músculo - Esquelético: Normal
Neurológico: Normal
Piel y Faneras: Normal

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
TA: 120 / 80 mm Hg TAM: 93 mm Hg FC: 80 x min FR: 18 x min Dolor No Temperatura: 36.0 °C
Glucometria ☐ mg/dl S02 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta
Peso 102 Kgs Talla 177 Cms IMC: 32.56 PVC: ☐ mmH2O

Estado General: BUENE STADO GENERAL

Cabeza y Sentidos:

Cuello: BNORMOCEFALO, PINR
SIN INJURGOTACION YUGULAR

Cardio-Pulmonar-Vascular:

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTIALDOS SIN SOBERRAGFESOS RUIDO CARDIACOS IRMTICOS SIN SOPLOS

Nombre reporte: HCRPHistoBase Fecha de Impresión: 20/09/2022 11:35 Usuario: 75144277

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

Matequianos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS**

DOCUMENTO / HISTORIA

3527536

Cama Area **CONSULTA EXTERNA**

Ingreso **531605**

Fecha Ingreso **20/09/2022 10:12**

FOLIO N° **262**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

20 de Septiembre de 2022

Abdomen:

DOLOR MARCO OCLICO DISTENSION

Genito - Urinario:

SIN ALTERACIONES

Músculo - Esquelético:

ARTROSIS

Neurológico:

SIN FOCALIZACIONES

Piel y Faneras:

ANÁLISIS:

MASCULINO DE OCTAVA DECADA DE VIDA, CON ANTECEDENTE DE HTA E2, FA ANTICOAGULADO, CON HPB 4, DBT TIPO 2 NO IR ESTA PENDIENTE CX, PACIENTE EN SEGUIMIENTO CON URLOGIA, EN EL MOMENTO DE CX, DEBE SER HOSPITALIZADO 48 HORAS ANTE SPARA SUSPENDER ANTICOAGULACION ORAL ODACS EI NCIAR HBPM, LUEGO SUSPENDER Y CX, ESTA POENDIENTE VALORACION CARDIOLOGIA Y ANESTESIOLOGIA, AHORACON CRETAININA 1.5 CON CKD -EPI 44, ERC E3B, MICROALBUMINURIA 257, REQUIERE VALORACION NEFROLOGIA, LDL 50 HB 11.8 HTO 36.7, TIENE FA ANTICOAGULADO CON RIVAROXABAN, SEGUIMIENTO CONTROL SIGNOS DE ALARMA, ESTREÑIMIENTO CRONICO, COLONOSCOPIA TOTAL VALORACION GASTROENTEROLGI CONTROL EN 3 MESES, HB A 1 C 6.1 ESTA CONTROL METABOLICO, POTASIO 4.4 TP 11 TPT 28, SEGUIMIENTO CONTROL

PLAN

CONTROL EN 4 MESES

VALORACION NEFROLOGIA CREATININA 1.5 RECUERRENCIA

VAORACION GASTROENTEROLOGIA, ESTREÑIMIENTO CRONICO

COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION

VALORACION OFTALMOLOGIA PYP

LABORATORIOS

PVALO CARDIOLOGIA Y ANESTESIOLOGIA

RECOMENDACIONES

SIGBOS DE ALARMA

REPORTE DE AYUDA:

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

PLAN

CONTROL EN 4 MESES

VALORACION NEFROLOGIA CREATININA 1.5 RECUERRENCIA

VALORACION GASTROENTEROLOGIA, ESTREÑIMIENTO CRONICO

COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION

VALORACION OFTALMOLOGIA PYP

LABORATORIOS

PVALO CARDIOLOGIA Y ANESTESIOLOGIA

RECOMENDACIONES

SIGBOS DE ALARMA

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN		☒	Presuntivo
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL		☐	Presuntivo
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		☐	Presuntivo
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		☐	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	(M) RIVAROXABAN 15 MG TABLETA (R)	1 CADA DIA 6 MESES

Santiago Marin Valencia
Médico internista
CC: 75144277
M: 753378

Profesional: **MARIN VALENCIA SANTIAGO JAVIER**

R. M.: **75144277**

MEDICINA INTERNA

SAVIA SALUD EPS		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 19731440	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD				FECHA: 2022-11-18 HORA: 13:39	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA CONQUISTADORES				NI	890925336
Código	050010329301		Teléfono 1	6043076500	
Correo	jefeconsultaexterna@clinicaconquistadores.com		Teléfono 2		
Dirección					
CR 6a N 34A - 18					
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
DATOS DEL PACIENTE					
BUIRAGO		ARIAS		SERGIO	
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre	
2do Nombre		DE JESUS			
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	3527536		Fecha de nacimiento
1947-09-05		Dirección de Residencia Habitual		KR 49 67 26	
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Teléfono celular			Correo electrónico		
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Nefrología (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	N183 - Enfermedad renal cronica etapa 3	
Manejo Integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA			
Observación	SOPORTES DEL 23/10/2022				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	16272458		Fecha	2022-11-18	Hora
13:17					
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				554	Reclamo de ticket, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago		Exento cobro		0	0 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad		
myepesag (MARIA TERESA YEPES AGUDELO)			AUTORIZADOR SAVIASALUD		
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días		
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683		

Urología



RTS SUCURSAL MEDELLIN

RTS Colombia - Juntos construimos equilibrio.

Martes, 25 De Octubre De 2022

SEÑORES

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Tipo de remisión: Normal

Fecha remisión: 25/10/2022 08:35

Fecha valoración:

MEDELLIN

Estimados Señores

Por medio de la presente solicitamos valoración por UROLOGÍA para el paciente BUITRAGO ARIAS, SERGIO DE JESUS con CEDULA DE CIUDADANIA/ CURP - 3527536 quien presenta un cuadro clínico de Paciente en la octava decada de la vida, remitido por aumento de azoados, consistente con enfermedad renal cronica grado 3b/A2, de probable etiologia multifactorial, aunque como nefrologo, atribuyo gran parte de la progresion reciente a patologia prostatica. Paciente fue usuario de sonda, la cual le quitaron hace poco, con sintomas persistentes de LUTS, debe ser revalorarado por urologia nuevamente para definir la la colocacion de sonda hasta que se defina cirugía, la cual se ha contemporizado por problemas cardiacos.

Atentamente,

PINILLA SOGAMOS S.A.S.
NEFRÓLOGO
RM 5377708

RTS S.A.S.
SUCURSAL MEDELLIN
Dr. Jorge Luis Pinilla Buitrago
Médico Nefrólogo - RM 5377708
CC 17.286.932



RTS Colombia - Juntos construimos equilibrio.

RTS SUCURSAL MEDELLIN

Cód. Habilitación: 050010420701

Teléfono: 2042050

NIT: 805011262-0

Dirección: CR 57 44A-10 cod. Habilitación: 050010420701

Municipio: Medellín

Dpto.: Antioquia

País: Colombia

Zona horaria aplicada en el Informe: America/Bogota UTC-5:00

Nombre paciente: BUITRAGO ARIAS, SERGIO DE JESUS			
Fecha Inicio: 25/10/2022	Fecha Fin: 25/10/2022	Fecha de Impresión: 25/10/2022	
Tipo Doc.: Cedula de ciudadanía/ CURP	Nº Historia: 3527536	F. Nacimiento: 05/09/1947	Edad: 75a
Sexo: Hombre	Pertenencia Étnica: Ninguna de las anteriores	Fecha Ingreso Sede Actual: 25/10/2022	
Aseguradora/s:			
01/01/2010	EPS040 - Alianza Medellín Antioquia - Colombia	T. Régimen: Subsidiado	(Activa)
Fecha Inicio TRS:	Estado Clínico: Consulta	Modalidad: Consulta externa	
Dirección/es:			
Domicilio: CARRERA 49 # 67 26 / Medellín / Antioquia / Colombia			
Medio/s de Contacto:			
Teléfono Domicilio: 2333322			
Profesión/es:			
25/10/2022	SIN PROFESION		
Actividad/es:			
25/10/2022	Otra		

Revisión:

25/10/2022 08:29 Paciente de 75 años de edad, residente en Campo Valdez, escolaridad hasta segundo de bachillerato. soltero, 0 hijos
Asiste en compañía de Angela Buitrago (hermana)

Remitido por md interna a causa de biomarcadores renales alterados.

DIAGNOSTICOS

- Enfermedad renal cronica grado 3b/A2
- Etiología no definida.
- Fibrilación auricular no valvular anticoagulado con ACOD (hace 15 a 20 años, no recuerda exactamente)
- Hipertensión arterial (hace 15 años)
- Diabetes tipo 2 (hace 12 años)
- Hiperplasia prostática.

ANTECEDENTES

- Tóxicos: extabaquismo hasta diciembre de 2021, fumaba medio paquete diarios desde los 18 años, niega consumo de alcohol
- Alergicos: niega
- Quirúrgicos: herniorrafia umbilical
- Vacunación COVID-19: 2vacunas COVID
- Transfusiones: 3 UGRE tras rectorragia hace 10 años aprox.

TRATAMIENTO ACTUAL:

- Nifedipino 30 mg cada 12 hs.
- Sucralfate 1 g cada 12 hs
- Trazodona 50 mg cada 24 hs
- Prazosina 1 mg cada 12 hs
- Metformina 1000 mg cada 24 hs
- Amiodarona 200 mg cada 24 hs.)
- Linagliptina 5 mg cada día
- Furosemida 40 mg cada 24 hs
- Metoprolol 50 m.g cada 12 hs

SUBJETIVO

Refiere constipación. Niega dolor torácico, palpitaciones, disnea.
Estuvo con sonda vesical, ahora con disminución del calibre del chorro, chorro entrecortado, goteo postmiccional.
Refiere que consulto el sábado a urgencias por disnea y edemas. le ordenaron furosemida con lo que mejoro
En las últimas 2 semanas niega: fiebre > 38°, tos, disnea, odinofagia, astenia, adinamia, vómito, diarrea, anorexia, disgeusia, mialgias u otros síntomas relacionados con COVID 19

LABORATORIOS

- 1/09/2022 creatinina: 1.57 para una TFG: 42cc/min por CKD EPI.
glicemia: 102., colesterol total: 111, HDL: 34, TGI: 103, Microal: 153.09 mg/g, leu: 6860, neu: 4110, linf: 1850, Hba1c: 6.17, Hb: 12.9, ácido urico: 10.
ueroanálisis densidad 1019 proteínas negativas, sedimento ery >60 leu 25

- 07/03/2022: PSA: 7.953, Creatinina: 1.45

IMAGENES

- Cistoscopia 09/03/2022: Vejiga sin lesiones tumorales, cambios inflamatorios en el fondo relacionados con uso de sonda uretral, próstata benigna grado II HEU IV - Vejiga de lcuha
- ecografía renal y de vías urinarias: RD 121x43x48 mm parénquima de 13 mm RI 104x43x38 mm parénquima de 10 mm, Próstata aumentada de tamaño vol de 53 cc, cicatriz cortical del RD

ANALISIS

Paciente en la octava década de la vida, remitido por aumento de azoados, consistente con enfermedad renal crónica grado 3b/A2 (albuminuria en solo una ocasión con sedimento activo por patología prostática), de probable etiología multifactorial, aunque como nefrólogo, atribuyo gran parte de la progresión reciente a patología prostática. Paciente fue usuario de sonda, la cual le quitaron hace poco, con síntomas persistentes de LUTS, debe ser revalorado por urología nuevamente para definir la colocación de sonda hasta que se defina cirugía, la cual se ha contemporizado por problemas cardíacos (FEVI intermedia con hiposcinecia de paredes inferiores), se aumenta dosis de furosemida a dos tabletas diarias. Finalmente se dan recomendaciones generales y signos de alarma

PLAN:

- furosemida 80 mg día de pomedio, 40 mg interdiarios
- Paraclínicos
- Valoración por urología.
- Nueva valoración por nefrología en 2 meses

Debe aportar en próximas valoraciones formulaciones e historias clínicas de atenciones en otras instituciones

Recomendaciones:

- En caso de presentar dolor solo tomar acetaminofen
- No debe tomar: Ibuprofeno, Diclofenaco, Dipirona, Naproxeno, Meloxicam, Piroxicam, Nimesulide, Advil
- Actividad física durante 30 minutos al día, todos los días
- Se explican signos de alarma para consultar por urgencias: dolor en el pecho opresivo por más de 20 minutos, dolor de cabeza incapacitante o asociado a dificultades para el habla, pérdida de la fuerza o convulsiones, pérdida de la conciencia, vómito incoercible, dificultad para respirar.
- Evitar bebidas en infusión de plantas.

Motivo Cons.: aumento de creatinina

Realizado por:
PINILLA SOGAMOSO, JORGE LUIS

Tipo Consulta:
Nefrología: Consulta médica - 1ª vez

Reg. Med.:
5377708

Examen Físico:

Fecha: 25/10/2022 08:23 Realizada por: 5377708 - PINILLA SOGAMOSO, JORGE LUIS

Signos vitales: TA: 120 / 80 Altura: 177 Peso: 104 IMC: 33,20
Diuresis: 2 - Mayor o igual de 250 ml

Puntaje Hid. 0

E. Est. H: 0-Sin signos o síntomas de expansión del LEC

Frec Resp: 14 Peso Edema: 50,00

Cálculo estadios: Superficie corporal: 2,20480

Bajo peso nacer: No

Nacido a término: No

Índices:

FÓRMULAS PARA HD

F_Superficie Corporal Dubois: 2,205

Observaciones: Paciente con buen aspecto general
Isocoria normoreactiva, mucosa oral húmeda sin lesiones, aftas o úlceras. Cuello móvil sin adenopatías, masas, no se palpa tiroides, no hay ingurgitación yugular
Torax con adecuada expansibilidad, ruidos respiratorios presentes con buena intensidad, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos ni frote pericárdico
Abdomen blando depresible sin masas ni visceromegalias, niega dolor a la palpación superficial o profunda, se descartan signos de irritación peritoneal.
Extremidades simétricas con edema grado II, pulsos presentes 2+.
SNC Glasgow 15/15, fuerza muscular y sensibilidad conservada en cuatro extremidades, no focalización

Diagnósticos:

Etiología IRC: 09/03/2022 N183 N183 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 3

Observaciones:

18/10/2012 E119 E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN

Observaciones:

21/09/2007 I48X I48X - FIBRILACIÓN Y ALETEO AURICULAR

Observaciones:

Medicación:

CASA

Código: Medicamento: Furosemida Tabletas 40 mg
 Fecha ini.: 25/10/2022 Cod. Anatomofarmacológico: C03CA01
 Posología: tomar 2 tabletas día de pomedio
 Vía: Oral Cantidad: 60
 Observaciones: paciente ya tiene entrega de 30 tabletas mensuales

Tipo Artículo: Medicamento
 Frecuencia: Interdiaria cada 24h
 Cada: 24 Dosis: 2,00

Orden Remisión:

Fecha remisión: 25/10/2022 Tipo Normal
 Médico interconsultado:
 Fecha valoración:

Especialidad médica: Nefrología
 Cuadro Clínico: cita control en 2 meses
 Observaciones:

Modalidad:

Est. Clínico	Modalidad	Motivo Inicio	Motivo fin	Inicio	Fin	Duración
Consulta	Consulta externa	Programada		25/10/2022	- Activa -	0 Días

Impreso por: 5377

RTS S.A.S.
DR. JORGE LUIS PINILLA SOGAMOSO
Neurólogo - Internista
CC 5377108
JORGE LUIS PINILLA SOGAMOSO, JORGE

martes, 25 de octubre de 2022

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 3527536	
Paciente: SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/09/1947	
Edad y género: 75 Años, Masculino	
Identificador único: 12321451	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 1 OCCIDE	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA OCCIDENTE	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 04/10/2022 15:11 - Ambulatoria - Servicio: CONSULTA EXTERNA OCCIDENTE

Consulta médica - Tratante - UROLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: UROLOGÍA

75 años, reside en Campo Valdes, cesante, viene con un hermano, sin hijos, soltero

CC 3527536

MC Y EA:

ECOG 3

Regular informante

Pobre acceso a servicios de salud

Paciente derivado con sonda vesical desde hace 11 meses

Presento retención urinaria

Previamente chorro débil, vacilación, no intermitencia, nocturia 2-3

Toma tamsulosina se ha tomado 60 pastillas

No ha sido valorado por cardiología

Refiere que presenta disnea y se automedica con el oxígeno que la mamá utiliza por EPOC con lo que descansa

Solo logra caminar 10 metros por disnea y fatiga

Electrocardiograma 09/09/2022

Fibrilación auricular

Electrocardiograma con dobutamina Negativo para inducción miocárdica

01/09/2022

Cr: 1, 57

Hb: 11, 8

HbA1C: 6, 17

Uroanálisis patológico

22/08/2022

Hb: 12, 9

1/09/2022

Tiempos de coagulación normales

Acido urico 10

Ecocardiograma 0770772022

Fracción de eyección 48%

Hipocinesia de la pared inferior, septum posterior, e inferolateral, función diastólica no valorable por arritmia auricular izquierda dilatada

Valvula mitral esclerosis de sus valvas insuficiencia leve

valvula aortica trivalva esclerosis de sus valvas insuficiencia trivial

valvula tricuspide con insuficiencia moderada

presión de arteria pulmonar 50mmHg

Valvula pulmonar normal

Vena cava inferior Normal

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 3527536	
Paciente: SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/09/1947	
Edad y género: 75 Años, Masculino	
Identificador único: 12321451	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 1 OCCIDE	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA OCCIDENTE	

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Aorta raíz levemente dilatada resto normal
Arteria pulm, onar normal
Tabiques integros

Aporta:
Cistoscopia 09/03/2022
Uretra sana
Heu grado IV de 3-3, 5cm
Cuello ocupado por lobulos laterales
Vejiga con sedimento abundante
Vejiga sin lesiones tumorales
cambios inflamatorios por sonda vesical
Trabeculación vesical severa
TR prostata grado II

Ecografia de vias urianrias 02/09/202
Riñon derecho con cicatriz cortical
Riñon izquierdo normal
Vejiga no valorable
Prostata de 53gr

PSA: 7, 95 07/03/2022

AP: HTA, DM2, Fibrilación auricular anticoagulado con rivaroxaban, dislipidemia, constipación crónica

AQ: Herniorrafia umbilical

Alergias: Niega

AF: niega

Toxicos: ex tabaquismo hasta hace 1 año, 2 paquete a la semana

Medicamentos: Rivaroxaban, amiodarona, nifedipino, sucralfate, trazodona, atorvastatina, prazosina, metformmina, linagliptina, furosemida, metoprolol

Examen físico:

Aceptables condiciones generales

Alerta

Abdomen globoso, obeso morbido, sin dolor sin masas

Sonda vesical con orina clara

pene con cambios por balanitis cronica fimosis leve que permite retraer prepucio

Testiculos normales

TR prostata de 40gr no sospechosa 2022/10/04

Análisis

Paciente con HTA, DM2, Fibrilación auricular anticoagulado con rivaroxaban, dislipidemia, ECOG 3, pobre acceso a servicios de salud, no ha sido valorado por cardiología, en retención urinaria crónica con HPB, anticoagulado, con altísimo riesgo tanto quirúrgico como anestésico, discutiré en junta médica considerar cirugía laser de prostata. Explico.

Considero intentar retirar sonda dado que esta tomando tamsulosina y no se ha intentado reintro y asistir a consulta con concepto de cardiología y se le dará el resultado de la junta médica con concepto de cardiología.

Enfermedad actual:

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA, Fecha de diagnóstico: 04/10/2022, Edad al diagnóstico: 75 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 04/10/2022 15:13:27

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 3527536	
Paciente: SERGIO DE JESUS BUITRAGO ARIAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/09/1947	
Edad y género: 75 Años, Masculino	
Identificador único: 12321451	Responsable: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS
Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 1 OCCIDE	Cama:
Servicio: CONSULTA EXTERNA OCCIDENTE	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Análisis del caso:

Plan de manejo:

Firmado por: MATILDE HENAO VELASQUEZ, UROLOGIA, Registro 05-5317-14, el 04/10/2022 15:11

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

04/10/2022 15:12

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
con concepto de cardiología

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Comunicación Asistencial

04/10/2022 15:12

Comunicación Asistencial

Cantidad: 1

RETIRAR SONDA VESICAL POR ENFERMERÍA

EN CASO DE NUEVA RETENCION DEJAR NUEVAMENTE CON SONDA CON CAMBIOS CADA 20 DIAS

Estado: ORDENADO



Medellín, octubre 7 de 2022

Señores:
USUARIOS SAVIASALUD EPS

Cordial saludo,

La IPS **INTERGASTRO S.A** con Nit 900 059 534 – 0, ubicada en la calle 7 # 39 – 107 piso 5, Por medio de este comunicado expone la dificultad para la prestación de servicios con oportunidad en:

- Consulta de gastroenterología adulto
- Endoscopia digestiva superior
- Colonoscopia total

Ya se le comunicó a la EPS para que por favor direcciona estos servicios a la entidad que mejor oportunidad le brinde.

Cordialmente.

DORA PATRICIA OSORIO OCHOA
Gerente.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

43.960.384

NUMERO

BUITRAGO MEZA

APELLIDOS

RAQUEL YOHANA

NOMBRES

Raquel Yohana Buitrago M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

18-NOV-1984

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A+

G.S. RH

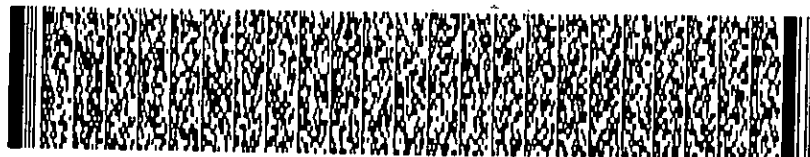
F

SEXO

18-NOV-2002 MARINILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0117800-16116131-F-0043960384-20031003

04270 03275B 01 141877595