

AMD

¡¡¡¡¡ SIN SALIR DE CASA

PROCESOS GESTION DE ATENCION
Subproceso Archivo de historias Clinicas

HISTORIA CLINICA DE CONTROL

CODIGO: G-P01-FR-01

VERSION: 03

VEIGENCIA: 01/07/2019

PAGINA: 1 de 1

ASISTENCIA MEDICA DOMICILIARIA DE NARIÑO AMD NIT : 900204991-5 COD HABILITACION: 250010152701

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA INGRESO	05	08	2019	HORA	15	30	E.A.P.B.	MEDIMAS	Régimen	Contributivo.	Sub	H.C. No	1085257939
										Afiliad	CotizX		
1. APELLIDO	RUANO		2. APELLIDO	PINCHAO		NOMBRES		LUIS HUMBERTO		GENERO	MASCULINO		
FECHA NACIMIENTO	09	04	1987	EDAD	32		DOC. IDENTIDAD	MSI	RC	TI	NUIP	No	1085257939
OCUPACION	NINGUNO			NIVEL DE ESTUDIOS		PrimariaX		Secundaria		Universitario		Otro ___ Cual? _____	
Dirección Domicilio	KM 4 VIA SUR FRAY EZEQUIEL				Zona rural		X		Zona urbana		Número Telefónico		3153635309
ETNIA	Mestizo	X		Blanco		Mulato		Negro		Otro? ___ Cual? _____			
ACOMPANANTE / RESPONSABLE	ANA ELISA PINCHAO GUERRERO						PARENTESCO		MADRE				
DIRECCION RESIDENCIA	KM 4 VIA SUR FRAY EZEQUIEL						TELEFONO		3153635309				

MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA "DOLOR DE RODILLAS Y TOBILLOS"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL SECUNDARIA A TEC SEVERO CON SECUELAS MOTORAS (CUADRIPLASIA ESPASTICA), CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA, EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO POR NEUROLOGIA, NEUROCIURGIA Y MEDICINA INTERNA, AL MOMENTO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR QUIENES SE ENCARGAN DE ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADO, PACIENTE CON ESTABILIDAD CLINICA, NIEGA CAMBIO EN HABITO INTESTINAL O URINARIO, NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE FUE VALORADO POR MEDICO INTERNISTA QUIEN DECIDE CONTINUAR CON PLAN DE MANEJO PREVIAMENTE ASIGNADO Y HACE ENFASIS EN LA NECESIDAD E IMPORATANCIA DE LA TERAPIA FISICA PARA REVENIR INCREMENTO DE ESPASTICIDADY PARA MANEJO SINTOMATICO DE DOLOR MUSCULAR SECUNDARIO A CONTRACTILIDAD, FORMULA TERAPIA INTEGRAL. 30 SESIONES DE CADA UNO

ANTECEDENTES

ESOMEPRAZOL 20 MG, UNA TABLETA CADIA DIA EN AYUNAS, ENALAPRIL 5 MG, UNA TABLETA CADA DIA, CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS MG, UNA TABLETA CADA DIA, ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG, TOMAR CADA DIA CON EL ESTOMAGO LLENO, ACETAMINOFEN 500 MG, TOMAR SEGÚN DOLOR O NECESIDAD, SERTRALINA 100 MG, UNA TABLETA AL DIA, TRAZODONA 50 MG 1 TABLETA CADA DIA, VITAMINA A 5000 UI, UNA CAPSULA AL DIA, ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA DIA, VITAMINA C 500 MG, UNA TABLETA CADA DIA, LORATADINA 10 MG, UNA TABLETA SEGÚN NECESIDAD, TETRACICLINA 100 MG, UNA TABLETA AL DIA, HIOSCINA 10 MG, UNA TABLETA SEGÚN DOLOR, ACIDO RETINOICO LOCION APLICAR CADA NOCHE DIARIAMENTE, CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA APLICAR DIARIAMENTE EN ZONA AFECTADA, BETAMETASONA CREMA TOPICA 0.05%, APLICAR 2 VEZ AL DIA EN REGION AFECTADA, HIDROXICIDO DE ALUMINIO SOLUCION ORAL DAR DESPEUSD E CADA COMIDAD, DICLOFENACO GEK APLICAR DIARIAMENTE EN SITIOS DE DOLOR RODILLAS Y COLUMNA

ANTECEDENTES PERSONALES

1. Hospitalizaciones	X	2. Médicos	X	3. Quirúrgicos		4. Traumáticos	X
5. Transfusionales		6. Alérgicos		7. Ginecobstetricos		8. Tóxicos	
9. Sintomático Respiratorio	Si	No	X	10. Sintomático de Piel	Si	NO	X
11. Víctima de Violencia Sexual	Si	No	X	Otro ___ Cual? _____			

EVENTO CEREBROVASCULAR, HIPOXIA ISQUEIA SEVERA CON SECUELAS NEUROLOGICAS IRREVERSIBLES, CARDIOPATIA ISQUEMICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NEGATIVOS

ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS

RED DE APOYO FAMILIAR ESCASA ACARGO DE MADRE, TIENE SOBRINAS HIJO MENOR INFANTE, SEPARADO DE PAREJA

REVISIÓN POR SISTEMAS

DOLOR RODILLAS DOLOR ABDOMINAL CRONICO

EXAMEN FISICO

PESO	TALLA	P.C.	F.C.	F.R.	T.A.	Tº	OXIMETRIA
-	-	-	65 LPM	16 X MIN.	120/80 MMHG	36.5 °C	94 % AMBIENTE

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL EN CONDICIONES ACORDES A SU PATOLOGIA DE BASE, ADECUADAS CONDCIONES DE ASEO, SIN SOPORTES

CABEZA : NORMOCEFALO,

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS

ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA BIULATERAL SIN ALTERACIONES

CUELLO: MOVIL TRAQUEA CENTRADA CARTILAGO CRICOIDES, DOLOR A LA PALPACION EN LA PARTE POSTERIOR, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS

2019/08/05

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.257.939**
RUANO PINCHAO

APELLIDOS
LUIS HUMBERTO

NOMBRES

LUIS HUMBERTO RUANO PINCHAO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1987**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-MAY-2005 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Anel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANEL SÁNCHEZ TORRES



A-2300100-00359102-M-1085257939-20120202 0029113039A 1 6901698679

Nombre del Afiliado : LUIS EDUARDO RUANO FLOREZ Fecha de Nacimiento: 01/02/1962
Dirección: KILOMETRO 4 VIA SUR
Ocupación EMPLEADO(A) Telefono: 3153635309
Convenio: Convenio Medimas Clinica Los Andes - Pos Contributivo Dirección Acompañante:
Nombre Acompañante: Cama: 430-Cama B
Telefono Acompañante: Parentesco: Fecha y Hora de Impresion 2019/08/05 16:10
Página 4 de 10

Fecha Evolución 2019/08/05 16:09

Subjetivo : NOTA OPERATORIA

MEDICAMENTOS UTILIZADOS: REMIFENTANIL ,PROPOFOL,FENTANIL, ETILEFRINA

Objetivo : IDX PREOPERATORIO: ANEMIA PARA ESTUDIO

IDX POSTOPERATORIO: CA GASTRICO BORMAN III EN ANGULO QUE COMPROMETE ANTRO ,DEFORMA EL PILORO E

INFILTRA A BULBO DUODENAL

+HEMORROIDES INTERNAS GRADO I-II

CIRUGIA: GASTROSCOPIA MAS COLONOSCOPIA

CIRUJANO: DR RUANO

ANESTESIOLOGO: DR TOBAR

ANESTESIA: GENERAL

INSTRUMENTADOR: MARIA EUGENIA

CIRCULANTE: PATRICIA SANCHEZ

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca

Temperatura

Sistole

Talla

Diastole

Peso

Frecuencia Respiratoria

Glucometria

T.A.M.

Saturacion

Analisis : TRASLADO A HOSPITALIZACION

SS PATOLOGIA :8 BIOPSIAS DE LESION TUMORAL QUE COMPROMETE ANGULO Y ANTRO EN EL MISMO FRASCO

MAL PRONOSTICO

TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO ORAL Y EV, RX DE TORAX

ALTA POR GASTRO

VALORACION POR CIRUGIA ONCOLOGICA

Plan de Manejo :

Ubicación al momento de la Evolución : 430-Cama B

Nombre Diagnostico: Tumor maligno del fundus gastrico

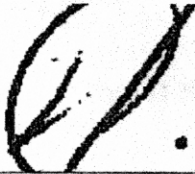
CIE10: C161

Observaciones Diagnostico:

Especialista : Lisbet Montero Conde

Especialidad : Médico

Firma :



INTERPRETACION DE EXAMENES

MEDICAMENTOS

Observaciones Generales:

Estado: PENDIENTE N.Medicamento : CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x100ml (BLS)

Fecha Medicamento : 2019/08/05 00:10 Via: Intravenosa Dosificacion: 100 U. Medida: C.C. Periodicidad: 12 H

Obs Medicamento:

Observaciones Aplic /Susp:

Profesional Que Ordena: Alvaro Gonzalo Ortega Ponce

Especialidad: Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado: 0

Desperdicio: 0

Diagnostico:

Observaciones Generales:

Estado: SUSPENDIDO N.Medicamento : CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x100ml (BLS)

Fecha Medicamento : 2019/08/05 00:10 Via: Intravenosa Dosificacion: 100 U. Medida: C.C. Periodicidad: 12 H

Obs Medicamento:

**EL SUSCRITO GERENTE DE LA CORPORACION DEL CARNAVAL DE NEGROS Y
BLANCOS**

CERTIFICA:

Que el señor **OSCAR FERNANDO RUANO LUNA**, identifica con C.C. No. 12.750.605 de Pasto, artista del carnaval de Negros y Blancos de Pasto, en las modalidades de Carroza no motorizada y comparsa, el cual obtuvo el primer puesto en la versión 2019.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veintidós (22) día del mes de agosto del año dos mil diecinueve (2019).



JUAN CARLOS SANTACRUZ GAVIRIA
Gerente

Redactó: Yaneth L.

Corporación Carnaval de Negros y Blancos de Pasto

Casa Don Lorenzo - Plazoleta Galán Telefax: 7223712 / 7228082
gerencia@carnavaldepasto.org WEB: www.carnavaldepasto.org
San Juan de Pasto - Colombia



Patrimonio
Cultural
Inmaterial

