



**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS
DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

| | |
|--|-------------------------------|
| Municipio donde es emitida la autorización | Villa del Rosario |
| Código Divipola del municipio | 54874 |
| Nombre de la entidad que emite la autorización | Secretaría de Salud Municipal |
| Fecha de solicitud de la autorización | 27 de Julio de 2024 |
| Fecha de expedición de la autorización | 27 de Julio de 2024 |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

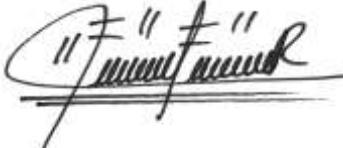
| | |
|---|--|
| Nombre Completo | PATROCINIO LANDINEZ |
| Tipo de Documento Identidad | R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>) |
| Número de Documento de Identidad | 6.612.971 de Tipacoque |
| Edad | 67 Años |
| Género | Masculino |
| Dirección | Carrera 11 #4N-33 Barrio Antonio Nariño |
| Teléfono fijo | 3209051424 |
| No. de Celular (2 números si es posible) | 3227620346 |
| Municipio de residencia | Villa del Rosario |
| Correo Electrónico | No tiene |
| Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique. | Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/>) No Aplica: (<input type="checkbox"/>) |
| Nombre Completo del Representante | HERMENCIA PINTO PINTO |
| Parentesco de la PCD | Esposa |
| Tipo de Documento Identidad | Cédula de Ciudadanía |
| Número de Documento de Identidad | 30.024.248 de Tipacoque |
| Teléfono fijo y/o No. de celular | 3213447150 |

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

| | |
|---|---|
| Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD) | 1037846 |
| Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad) | S981 – E105 – S781 |
| Fuente de Recursos de la autorización | <input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías |
| Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique. | Si _____ No Aplica _____ Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____ |

| | |
|---|---|
| Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021 | IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584 |
| Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico) | IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com |
| INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES | |
| Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante. | Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ |
| Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo. | Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____ |

DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN

| | |
|--|--|
| Nombre del funcionario que emite la autorización | Eleanor Esther Flórez Ramos |
| Cedula del funcionario | C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario |
| Cargo del funcionario que emite la autorización | Técnico Administrativo Secretaría de Salud |
| Firma del funcionario que emite la autorización |  |

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: S981 - E105 - S781



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1037846



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|------------------------|----------------|-----------------------|
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombres | DOCUMENTO: |
| Landinez | | Patricio CC | 6612971 |
| Edad: 67 | Estado Civil: Casados. | Escolaridad: — | Género: F M X. |
| Dirección: Cra 11 N° 4-33 B. Antonio Narino. UPZ | | | Teléfono: 320/9051424 |

FECHA: AÑO: 2024 MES: 06 DIA: 05 Amputación Dedo pie Derecho (S98)

DIAGNÓSTICO: Polineuropatía Diabética (I1632)

Diabetes Mellitus Insulinodependiente (E10J)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Amputación Supracaudílea Cadera-Muslo. I29 (S78)

Paciente quien hace aprox. 15 años. se le diagnosticó Diabetes Insulinodependiente y como secuela presentó trastornos circulatorios/polineuropatía diabética y como consecuencia se le realizó Amputación tercio medio muslo izquierdo y dedo pie derecho. Al la Valoración presenta desacudicionamiento físico., sensación miembro fantasma, atrofia del miembro, trastorno severo de la estabilidad y el equilibrio., desalineación postural.

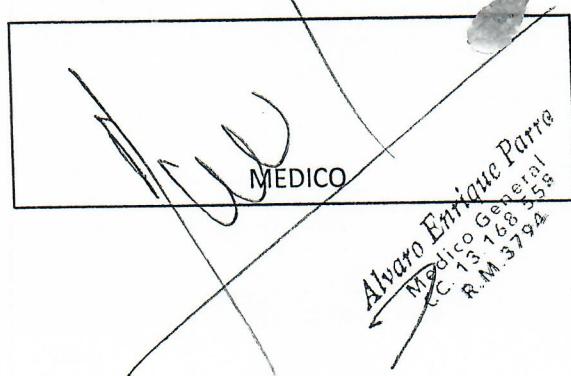
Se traslada con caminador y silla de ruedas no ergonómica.

Dependiente todas las actividades de la vida diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

Requiere Muletas Ergonómicas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA



SERVICIO DE

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

DE APROXIMADAMENTE 2 CM CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, ADEMÁS DE DOLOR, RUBOR, CALOR Y EDEMA QUE SE EXTIENDE HASTA LA RODILLA, RESTO DE EXTREMIDADES, EUTROFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA NI LESIONES, ADECUDADO LLENADO CAPILAR, NO LESIONES NI EQUIMOSISNEUROLOGICOALERTA, GLASGOW 15/15, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES DE FORMA ADECUADA, NO ALTERACIÓN MOTORA O SENSITIVA, NO FOCALIZACIONES NEUROLOGICAS

Conducta: incluye la solicitud de procedimientos diagnósticos y el plan de manejo terapéutico

Estado Ingreso: REGULARES CONDICIONES GENERALES, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, FEBRIL, ALGICO, ASTENICO, ADINAMICO.

EVOLUCIÓN

Cambios en el estado del paciente que conlleven a modificar la conducta o el manejo (se deben incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que haya surgido durante la estancia en el servicio de urgencias o de hospitalización):

Resultados de Procedimientos Diagnósticos, que justifiquen los cambios en el manejo o en el diagnóstico:

GASES ARTERIALES PH: 7.3 PCO₂: 25 PO₂: 73 HCO₃: 13.8 BBE -10.1 LACTATO: 3.2 CETONEMIA: NEGATIVO UROANALISIS CON HEMATURIA CH: LEU: 22.170 NEU: 95% HB: 10.9 HTO: 32% PLAQ: 357.000 PT: 14 INR: 1.2 PTT: 29.2 ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Se realizó exploración del sistema venoso de miembro inferior izquierdo en modo B, señal doppler y color con los siguientes hallazgos. Lado IZQUIERDO: Venas femoral común, superficial, profunda y poplitea, sin evidencia de trombosis ni insuficiencia significativa. Venas tibiales y peroneas presentes y permeables. Vena safena mayor competente, con un diámetro proximal de 4.6 mm. Vena safena menor competente, con un diámetro proximal de 2.7 mm. No hay síndrome varicoso significativo. Formaciones adenomegalicas inguinal izquierda la mayor de 26 mm. Leve edema partes blandas perimaleolar y antepié presentando lesión ulcerosa del pie (pie diabético). IDX: ADECUADO FLUJO DE LOS VASOS VENOSOS ESTUDIADOS SIN SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN. LESIÓN ULCEROSA EN PLANTA DE PIE (PIE DIABÉTICO). LEVE EDEMA PERIMALEOLAR Y ANTEPIE. 28/04/2024 BUN 19.61 UREA 41.96 CREAT 128/04/2024 BUN 19.61 UREA 41.96 CREAT INO HAY POR INTERPRETAR. 29/04/2024 PROCALCITONINA: 1.11 GLICEMIA: 196.7 BUN: 11.5 UREA: 24.6 58*** PCR: 77.1*** PARCIAL DE ORINA COLOR AMARILLO ASPECTO TURBIO DENSIDAD URINARIA 1.025 PH 6.50 LEUCOCITOS NEGATIVO NITRITOS NEGATIVO PROTEINAS EN ORINA NEGATIVO GLUCOSA NEGATIVO CUERPOS CETÓNICOS NEGATIVO UROBILINOGENO 2.00 mg/dl BILIRUBINAS NEGATIVO SANGRE >=Ca200 Ery/UACIDO ABSORBICO 0.00 CELULAS EPITELIO BAJO: 0-2 XCLEUCOCITOS: 6-8 XCHEMATES: MAYOR DE 30 XCCRENADOS: 85% FRESCOS: 15% BACTERIAS: ++MOCO +CULTIVO PARA GERMENES COMUNES 29/04/2024 9:32 a.m. Muestra: FRAGMENTO OSEO, PIE IZQUIERDO Resultado: Negativo a las 72 horas de incubación en Aerobiosis. HEMOCULTIVOS 29/04/24: NEGATIVOS 6/05/24 BUN: 18.32 UREA: 39.21 CREATININA: 1.02 NA: 129.27 K: 4.64 GB: 10.73 HGB: 10.00 HCT: 31.20 MCV: 82.40 MCV: 82.40 PLT: 683.00007/05/2024 LEUCOS 14.66 HB 11 HTO 33.6 PLQQ 512.000 WBC: 14.66 HGB: 11.00 HCT: 33.60 PLT: 512.000 LIN% 15.10 NEU% 74.1011/05/24 WBC 8.47 RBC 3.8HGB 10.40 HCT 31.60 PLT 495.0 LIN% 25.6EOS% 15.60

Justificación de indicaciones terapéuticas cuando estas lo ameriten:

PACIENTE CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, QUIEN CUMPLIO MANEJO INTRAHOSPITALARIO, POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON MANEJO ANTIBIOTICO, CITA CONTROL EN UN MES, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

| FECHA | DESCRIPCIÓN | MÉDICO |
|------------------------|--|------------------------------|
| 22/04/2024 11:08 a. m. | PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE, HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA, INGRESA REMIDIADO COMO URGENCIA VITAL DESDE HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR APARICIÓN DE CALOR, RUBOR, EDEMA Y DOLOR SEVERO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DE INTENSIDAD 8/10 SEGÚN LA ESCALA ANALÓGICA DEL DOLOR, CON POSTERIOR APARICIÓN DE ULCERA EN REGIÓN PLANTAR DE APROXIMADAMENTE 2 CM, HACE 3 DÍAS CON APARICIÓN DE AMPOLLA EN REGIÓN DORSAL DE CONTENIDO HEMÁTICO. ASTENIA, ADINAMIA, ALZAS TERMICAS, ESCALOFRIOS, DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, NAUSEAS Y EPISODIOS EMETICOS, POR LO QUE DECIDE CONSULTAR A HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO DONDE REALIZAN PARACLÍNICOS CH: LEU: 21.000 NEU: 95% HB: 12.2 HTO: 36% PLAQ: 329.000, CREATININA: 1.3. UROANALISIS INFECTIOSO. INGRESA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, FEBRIL, CON ESCALOFRIOS, GLUCOMETRIA: 356 MG/DL, ALERTA, ORIENTADO. SE REVALORA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, AFEBRIL, NORMOSATURADO, ALGICO, GASES ARTERIALES CON EVIDENCIA DE ACIDOSIS METABÓLICA COMPENSADA, LACTATO ELEVADO, CETONEMIA NEGATIVO, UROANALISIS CON HEMATURIA, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS Y NEUTROFILIA, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN NORMALES. SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA URGENTE, REVALORAR CON RESULTADOS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDICIÓN Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. | QUINTERO ORTEGA MARIA CAMILA |

INFORMACION GENERAL

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

1/11

Ingreso: 1787713

| De identificación: | Fecha de documento: 13/05/2024 | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Nombre: PATROCINIO LANDINEZ | Tipo Doc. | Cédula_Ciudadanía | No. 6612971 |
| Fecha de Nacimiento: 19/08/1956 | Edad: | 67 Años / 8 Meses / 23 Días | Sexo: Masculino |
| Fecha Ingreso: 22/04/2024 6:29 a. m. | Fecha de Egreso: | 13/05/2024 12:12 p. m. | Estado paciente: VIVO |
| Servicio Ingreso: Urgencias | Servicio Egreso: | Ninguna | |

DATOS DEL INGRESO

Motivo de la solicitud del servicio (percepción del usuario): "ESTA MUY MAL"

Estado general al ingreso (especialmente cuando sea una urg.):

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE, HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRONICA, INGRESA REMIDIADO COMO URGENCIA VITAL DESDE HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR APARICIÓN DE CALOR, RUBOR, EDEMA Y DOLOR SEVERO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DE INTENSIDAD 8/10 SEGÚN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CON POSTERIOR APARICIÓN DE ULCERA EN REGIÓN PLANTAR DE APROXIMADAMENTE 2 CM, HACE 3 DÍAS CON APARICIÓN DE AMPOLLA EN REGIÓN DORSAL DE CONTENIDO HEMATICO, ASTENIA, ADINAMIA, ALZAS TERMICAS, ESCALOFRIOS, DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, NAUSEAS Y EPISODIOS EMÉTICOS, POR LO QUE DECIDE CONSULTAR A HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO DONDE REALIZAN PARACLINICOS CH: LEU: 21.000 NEU: 95% HB: 12.2 HTO: 36% PLAQ: 329.000, CREATININA: 1.3, UROANALISIS INFECCIOSO.

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 22/04/2024 07:45 a. m.
 Detalle: DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE.
 HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRONICA.
 Tipo:Quirúrgicos Fecha: 22/04/2024 07:45 a. m.
 Detalle: NIEGA.
 Tipo:Alérgicos Fecha: 22/04/2024 07:45 a. m.
 Detalle: NIEGA.
 Tipo:Farmacológicos Fecha: 22/04/2024 07:45 a. m.
 Detalle: INSULINA APIDRA 10U EN EL DESAYUNO Y ALMUERZO.
 INSULINO GLARGINA 20 UI NOCHE.
 LOSARTAN 50 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS.
 ATORVASTATINA 40 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS.
 SITAGLIPTINA/METFORMINA 1 TAB CADA 12 HORAS.
 Tipo:Quirúrgicos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: AMPUTACION DEL GRUESO ARTEJO DE PIE
 Tipo:Transfusionales Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NIEGA
 Tipo:Tóxicos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NO REFIERE
 Tipo:Inmunológicos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NO REFIERE
 Tipo:Alérgicos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NIEGA
 Tipo:Traumáticos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NO REFIERE
 Tipo:Psiquiátricos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NIEGA
 Tipo:Familiares Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NO REFIERE
 Tipo:Psicológicos Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NIEGA
 Tipo:Psicosociales Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: NO REFIERE
 Tipo:Personales Fecha: 24/04/2024 04:49 a. m.
 Detalle: DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS -
 HIPERTENSION ARTERIAL

Revisión por Sistemas, relacionada con el motivo que origino el servicio:

NIEGA OTROS SINTOMAS.

Hallazgos del examen físico:

FC:120FR:20Peso: 80TALLA:172,0000SIST:170DIAST:102,0000T:36,0GLASGOW:15,00CCCC:NORMOCCEFALICO, SIN LESIONES EN CUERO CABELLUDO PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, ,CUELLO MOVIL SIN DOLOR, SIN ADENOPATIAS A LA PALPACIONORL:MUCOSA ORAL SECA, SIN LESIONES , NI ESTIGMAS DE SANGRADO PREVIO, OROFARINGE SIN ALTERACIONESC/P:TORAX: NORMOEXPANSIBLE, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES - MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS SIN AGREGADOS, NO DOLOR A LA DIGITOPRESIONABDOMEN:ABDOMEN: BLANDO, DEPRESSIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, SE EVIDENCIA HERNIA UMBILICAL, NO REDUCIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS EXTREMIDADES AUTROFICAS:PIE IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE ULCERA



26/04/2024 01:33 p. m.

**EPICRISIS
CONTRAREFERENCIA**

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

4/11

AVILA PUERTA CELSO ENRIQUE

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE POP DEL 24/04/2024 DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON HALLAZGOS SUGESTIVOS DE PROCESO INFECTOSO HASTA LA RODILLA, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES CON MAL CONTROL METABOLICO CON CONDUCTA DEFINIDA POR MEDICINA INTERNA, SIGUE PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA, SIN REQUERIMIENTO DE INTERVENCIONES ADICIONALES POR CIRUGIA VASCULAR POR LO ANTERIOR SE CIERRA MANEJO POR NUESTRA ESPECIALIDAD.

REYES GONZALEZ GLORIA

27/04/2024 11:48 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, STELLA PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, PERSISTE CON CIFRAS DE GLICEMIAS ELEVADAS POR LO QUE SE DECIDE AJUSTAR TERAPIA INSULINICA, Y LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO POR BOMBA DE INFUSION PARA HIDRATACION, SE SOLICITA FUNCIONAL DE CONTROL, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO DIRECCIONADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA PARA TURNO QUIRURGICO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA, SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE GLICEMIA EN METAS, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

RIVERA SOTO OCTAVIO

27/04/2024 01:16 p. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, EN CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, POR NUESTRA ESPECIALIDAD SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO, SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE GLICEMIA EN METAS, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CASTRO REY JAIME IVAN

28/04/2024 07:36 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, EN CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, FUNCION RENAL DE CONTROL NORMAL, POR NUESTRA ESPECIALIDAD SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO, SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARRILLO MENDOZA JOSE

28/04/2024 11:34 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, LESION ULCERA EN PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO, PERSISTE CON CIFRAS DE GLUCOMETRIA ELEVADAS POR ENCIMA DE 200MG/DL, CON REPORTE DE PERFIL RENAL DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, SIN ALTERACION ALGUNA, PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO DIRECCIONADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, CONTINUA MANEJO MEDICO, PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA PARA TURNO QUIRURGICO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA, SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE GLICEMIA EN METAS, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CUELLAR BERNAL DANIEL

29/04/2024 09:25 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, EN CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, POR NUESTRA ESPECIALIDAD SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO, SE CONTINUA MANEJO, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR ENFERMEDADES DE BASE, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

OMAÑA MALDONADO

29/04/2024 11:22 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, ACTUALMENTE A LA ESPERA DE AMPUTACION SUPRACONDILEA, EN RAZON A LOS SINTOMAS Y LA CLINICA DEL PACIENTE ACTUAL (ESCALOFRIOS, DIAFORESES, HIPOREXIA, TAQUICARDIA, POSTACION, PCR DE 321, ULTIMO CUADRO HEMATICO CON LEUOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA) CONSIDERAMOS QUE EL PACIENTE AUN ESTA NO ESTA CONTROLADO SU FOCO SEPTICO, PESE A QUE NO SE HA REGISTRADO ALZAS TERMICAS, EL ESCALOFRIOS Y LA DIAFORESES SON SIGNOS Y SINTOMAS DIRECTOS QUE HAY UNA BACTEREMIA, SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS 2(ANAEROBIO Y AEROBIOS), SE MANTIENE LA ACTUAL TERAPIA ANTIBIOTICA QUE SE ENCUENTRA AJUSTADA A DOSIS RENAL INDICADO POR EL COMITE PROA Y MEJORAMOS HIDRATACION, SE SOLICITA HEMOGRAMA-PCR-PROCALCITONINA DE MANERA URGENTE, SE AJUSTA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

22/04/2024 12:01 p. m. Respuesta de interconsulta

IDX

-PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO
--DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO CONTROLADO COMPLICADO CON:
---POLINEUROPATHIA DIABETICA SENSITIVO MOTOR SIMETRICA DISTAL DE MIEMBROS INFERIORES
---NEFROPATIA DIABETICA ESTAIDO 3 SEGUN MDRD DE 4 VARIABLES
---INSUFICIENCIA VASCULAR TIPO VENOSO TERRITORIO TIBIAL POSTERIOR POR CLINICA
-TRASTORNO EQUILIBRIO ACIDO BASE: ACIDOSIS METABOLICA NO COMPENSADA.
-OBESIDAD

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO CONA NTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMINCO CON ESQUEMA BASAL BOLOS CON ADECUADA ADHERENCIA AL MISMO, ALTA VARIABILIDAD GLUCEMICA, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DESCRITO ANTERIORMENTE DETERMINADO POR PCAMBIOS TROFICOS EN MIEMBROS INFERIORES CON MANEJO MEDIC INICIAL EN DOMICILIO CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS DE SIRS, CAMBIOS TROFICOS EN MIEMBROS INFERIORES E REPORTE DE LABORATORIOS CON LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA AZOADOS ELEVADOS, POR LO QUE SE DECIDE SU INGRESO E INICIO DE MANEJO MEDICO

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

3/11

BAYONA SEGURA CESAR
RODOLFO

23/04/2024 11:19 a. m.

BAYONA SEGURA CESAR
RODOLFO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO CONTROLADO COMPLICADO CON POLINEUROPATHIA DIABETICA SENSITIVO MOTOR SIMETRICA DISTAL DE MIEMBROS INFERIORES, NEFROPATIA DIABETICA ESTAIDO 3 SEGUN MDRD DE 4 VARIABLES, INSUFICIENCIA VASCULAR TIPO VENOSO TERRITORIO TIBIAL POSTERIOR POR CLINICA-TRASTORNO EQUILIBRIO ACIDO BASE: ACIDOSIS METABOLICA NO COMPENSADA. PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR EN PIE IZQUIERDO A LA MOVILIDAD, CON RADIOGRAFIA QUE EVIDENCIA AMPUTACION DE 3 DEDO, CON CAMBIOS INFILAMATORIOS QUE DA INDICIO DE OSTEOMIELITIS. PIE EN EL MOMENTO CON AMPOLLAS DE 3x2 CM, CON GRAM EN EL MOMENTO NEGATIVO. CON ECOGRAFIA QUE REPORTA LESION ULCEROSA Y LEVE EDEMA PERIMALEOLAR Y ANTEPIE. SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA DETERMINAR SI AMERITA AMPUTACION Y MANEJO. SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL. SE EXPLICA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUEIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

23/04/2024 01:17 p. m.

CHARRY TORRES OSCAR

Respuesta de interconsulta
PACIENTE CON CELULITIS ABSCEDADA EN PIE IZQUIERDO INFECION D EPIEL Y TEJIDOS BPROSFNDOS EN PACIENTE DIABETICO CON INSUFICIENCIA VASCULAR ARTERIAL Y VENOSA DESCRITA EN COGRAFIA, ANTECEDENTES DE AMPUTACION DE PRIMER DEDO POR PIE DIABETICO , ACTUALMENTE CURSA CON SIGNOS DE RESPUESTAINFLAMATORIA SISTEMICA, MEIDNA INTERNA SOLICITA VALORACION, SE OCNSIDER NECESARIO PRIMERO CONCEP'R P ÁRTE DE CIRUGIA VASUCLAR PARA DEFINIR CONDUCTA SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR REFIE RENTENDER YACEPTAR SITUACION CLINICA.

24/04/2024 01:47 p. m.

AVILA PUERTA CELSO ENRIQUE

Respuesta de interconsulta
PACIENTE MUSCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 4 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, SE SOLICITA TURNO QUIRURGICO PARA LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO PARA CONTROL DE FOCO INFECTIOSO, SE SOLICITA PLETISMOGRAFIA Y MEDICION DE PRESIONES SEDIMENTARIAS, SE AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO Y RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION ACTUAL REQUERIMIENTO QUIRURGICO Y RIESGO DE PERDIDA DE EXTREMIDAD.

24/04/2024 03:16 p. m.

LEAL GARAY ANGELA
MARCELA

PACIENTE A QUIEN SOLICITAN TURNO QUIRURGICO PARA DESBRIDAMIENTO POR PARTE DE CIRUGIA VASULAR, POR TANTO SE INDICA VAL POR ANESTESIOLOGIA

25/04/2024 09:52 a. m.

PACHECO EDGAR JAIME

Respuesta de interconsulta

25/04/2024 11:59 a. m.

BURBANO ORDOÑEZ FRANKLIN

PACIENTE MUSCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 4 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, SE SOLICITA TURNO QUIRURGICO PARA LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO PARA CONTROL DE FOCO INFECTIOSO Y PLETISMOGRAFIA Y MEDICION DE PRESIONES SEDIMENTARIAS, SE AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION ACTUAL REQUERIMIENTO QUIRURGICO Y RIESGO DE PERDIDA DE EXTREMIDAD. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

26/04/2024 11:14 a. m.

REYES GONZALEZ GLORIA
STELLA

Respuesta de interconsulta
PACIENTE MUSCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, GLICEMIAS ELEVADAS POR LO QUE SE DECIDE AJUSTAR TERAPIA INSULINICA, PACIENTE REFIERE DISMINUCION DEL APETITO POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION, ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO DIRECCIONADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA PARA PROPUESTA DE AMPUTACION SUPRACONDILEA, SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE GLICEMIA EN METAS, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

26/04/2024 01:32 p. m.

RIVERA SOTO OCTAVIO

Respuesta de interconsulta
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON PIE DIABETICO WARGNER V, QUIEN CURSA CON NECROSIS DE EXTENSA DE PIE Y PIerna CON COLECCIONES QUE FISTULIZAN A PIEL, SIN CONTROL DE FOCO INFECTIOSOS POR LO QUE SE SOLICITA TURNO QUIRURGICO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA COMO SALVAMIENTO, SE LE EXPLICA A APCLIENTE Y FAMILIAR AMPLIAMNETE DE LAS CONDUCTAS A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Indicación Médica / Plan de manejo ambulatorio:

ALTA MEDICA CEFRADINA TAB 500MG, TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIASNAPROXENO TABLETA 250 MG, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIASLORATADINA 10 MG VIA ORAL DIA POR 5 DIASCITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA EN UN MES CON EL DR MORANTESRECLAMAR ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACODILEA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Resultado Exámen:

ESTADO A LA SALIDA

Condiciones generales a la Salida del paciente que incluya incapacidad funcional si la hubiere:

| DIAGNÓSTICOS | | |
|---------------------|--------|--|
| TIPO DIAGNÓSTICO | CÓDIGO | NOMBRE |
| Ingreso/Relacionado | E105 | DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS |
| Ingreso/Relacionado | E43X | DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA |
| Ingreso/Relacionado | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) |
| Ingreso/Relacionado | I702 | ATEROSCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE LOS MIEMBROS |
| Ingreso/Relacionado | L031 | CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS |
| Ingreso/Relacionado | Z713 | CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA |
| Egreso | E105 | DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS |

Justificación Muerte:

MEDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS

Nombres y Apellidos: CHARRY TORRES OSCAR

Numero del registro: 368

Firma:



PARA LA ESE HUEM ES IMPORTANTE LA MUJER Y LA INFACIA POR ELLO A CREADO LA LINEA AMIGA SI TIENES DUDAS RESPECTO A TEMAS MATERNO INFANTIL PUEDES COMUNICARTE AL NUMERO FIJO 6075892850 EXTENCION 1431 O AL WHATSSAPP 3153499073 Y EL CORREO LINEAAMII@HERASMOEOZ.GOV.CO HORARIO DE ATENCION DE 7:00 A.M A 7:00 PM DE LUNES A DOMINGO

MEDICAMENTOS

SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
OMEPRAZOL 40 MG AMP
ONDANSETRON 8 mg/ 4 ml SOL INY
BURETROL
CATETER INTRAVENOSO 18
SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
ACETAMINOFEN 500MG TAB
INSULINA GLARGINA 100 UI/ 3 ml
JERINGA DESECHABLE 1 ml INSULINA
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G AMP
INSULINA GLARGINA 100 UI/ 3 ml
HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
ACETAMINOFEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml
INSULINA GLULISINA 100 UI/ 3 ml
HEPARINA BPM 80 mg (ENOXAPARINA)
INSULINA GLARGINA 1000 UI/ 10 ml VIAL

DIPIRONA 1 GR AMP
ACETAMINOFEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml
JERINGA DESECHABLE 1 ml GASES ARTERIALES
EQUIPO MACROGOTE
JERINGA DESECHABLE 10 ml
HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
INSULINA GLULISINA 100 UI/ 3 ml
JERINGA DESECHABLE 10 ml
INSULINA GLULISINA 100 UI/ 3 ml
ACETAMINOFEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G AMP
INSULINA GLARGINA 100 UI/ 3 ml
PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G AMP
INSULINA GLULISINA 1000 UI/ 10 ml VIAL

06/05/2024 01:22 p. m.

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

7/11

HERNANDEZ TRUJILLO
EDUARDO ARTURO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO., ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, LABORATORIOS DE CONTROL QUE REPORTAN HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS, ANEMIA GRADO I NORMOCITICA, HIPOCROMICA SEGUN LA OMS, TROMBOCITOSIS, FUNCION RENAL CONSERVADA, HIPONATREMIA MODERADA, LEVE HIPERKALEMIA, CIFRAS DE GLUCOMETRIA EN METAS. CUENTA CON TURNO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA PROGRAMADO PARA LE DIA DE HOY, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO , SE EXPLICA A PACIENTE QUIENE REFERIE ENTENDER Y ACEPTAR

07/05/2024 09:37 a. m.

HERRERA JURADO OMAR JOSE

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 6/05/24 AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFERIE DOLOR, REPORTE DE HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, TROMBOCITOSIS, SIN TRASTORNO ANEMICO, DEBIDO A SU POP, POR EL MOMENTO SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO, SE CONTINUA IGUAL DOSIS DE INSULINA Y SE INSISTE EN AJUSTE DE DIETA PARA SU CONTROL METABOLICO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO , SE EXPLICA A PACIENTE QUIENE REFERIE ENTENDER Y ACEPTAR

07/05/2024 09:57 a. m.

RIVERA SOTO OCTAVIO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN POSTOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO IZQUIERDO. ACTUALMENTE SE VALORA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, REFERIE PASO REGULAR NOCHE, DOLOR MODULADO. HEMOGRAMA POSTQUIRURGICO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO. PENDIENTE ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACODILEA. SE INDICA INICIO DE TERAPIA FISICA. CONTINUAMOS MANEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

08/05/2024 11:03 a. m.

HERNANDEZ TRUJILLO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 6/05/24 AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR, CON ADECUADO CONTROL METABOLICO EN CUANTO A CIFRAS DE GLICEMIAS, POR EL MOMENTO SIN MANEJO MEDICO ADICIONAL POR MEDICINA INTERNA, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES ACERCA DE SU PATOLOGIA DE BASE, CONTINUA MANEJO POR ORTOPEDIA . SE CIERRA MANEJO POR MEDICINA INTERNA

08/05/2024 12:02 p. m.

ANGARITA YAÑEZ MARTIN
FABRICIO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD EN POP 6/05/24 AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO. A LA ESPERA DE PROXIMA CURA PARA DEFINIR CONDUCTAS, PENDIENTE ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACODILEA. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

09/05/2024 06:32 a. m.

ZAMBRANO RAMIREZ JHONNY

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO. A LA ESPERA DE PROXIMA CURA PARA DEFINIR CONDUCTAS, PENDIENTE ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACODILEA. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

10/05/2024 10:13 a. m.

SANCHEZ RAMON JAIME
ENRIQUE

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR, VALORADO AYER POR COMITE PROA QUIENES INDICAN CONTINUAR CON MEROPENEM 2 GR EV CADA 8 HORAS + LINEZOLID 600 MG EV CADA 12 HORAS CUMPLIR HASTA 11/05/24, SE SOLICITA CUADRO HEMATICO CONTROL, PACIENTE QUIEN TIENE CURACION HOY, PENDIENTE ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACODILEA. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

11/05/2024 08:44 a. m.

CUELLAR BERNAL DANIEL
JULIAN

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR, CUMPLIENDO TERAPIA ANTIBIOTICA HASTA EL DIA DE HOY INDICADA POR COMITE PROA, CUENTA CON REPORTE DE CUADRO HEMATICO DE CONTROL CON ANEMIA GRADO I SEGUN OMS, CON HEMOGLOBINA EN DESCENSO, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, PENDIENTE ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACODILEA. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

13/05/2024 12:12 p. m.

CHARRY TORRES OSCAR

PACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA, QUIEN CUMPLIO MANEJO INTRAHOSPITALARIO, POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON MANEJO ANTIBIOTICO, CITA CONTROL EN UN MES, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DATOS DEL EGRESO



02/05/2024 09:50 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, REGULARES CONDICIONES GENERALES, DE ASPECTO SEPTICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, CON PERSISTENCIA DE HIPERGLICEMIA POR LO QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA. POR NUESTRA ESPECIALIDAD SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER ACEPTAR.

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

6/11

RIVERA SOTO OCTAVIO

03/05/2024 08:26 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CONDIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, CONTINUAMOS MANEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

MORANTES HIDALGO JHONNY ALEXANDRO

03/05/2024 09:53 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR PARTE DE ORTOPEDIA.. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL. SE CONSIDERA PACIENTE SIN CONTROL METABOLICO POR SEPSIS DE MIEMBRO INFERIOR, PERO EN EL MOMENTO NO HAY DESCOMPENSACION, NO HIPOTENSION, NO TAQUICARDIA, PUEDE SER LLEVADO A CIRUGIA SIN NINGUN RIESGO. POR EL MOMENTO SE DECIDE NUEVO AJUSTE DE DOSIS DE INSULINA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO EN ESPERA DE TURNO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CHAHIM RUEDA MIGUEL ALFONSO

04/05/2024 10:54 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CONDIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, CONTINUAMOS MANEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FARELO QUINTERO CARLOS DANIEL

04/05/2024 11:26 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR PARTE DE ORTOPEDIA. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, NO HAY DESCOMPENSACION, NO HIPOTENSION, NO TAQUICARDIA, GLICEMIAS EN DESCENSO RESPECTO A TOMAS ANTERIORES POR LO QUE SE CONSIDERA MANTENER DOSIS DE INSULINA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESPERA DE TURNO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

AREVALO GONZALEZ CARLOS GIOVANNI

05/05/2024 08:43 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CONDIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, CONTINUAMOS MANEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANGARITA YAÑEZ MARTIN FABRICIO

05/05/2024 11:42 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR PARTE DE ORTOPEDIA. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, SIN DESCOMPENSACION, SE REPORTAN HEMOCULTIVOS AEROBIOS Y ANAEROBIOS NEGATIVOS A LOS 5 DIAS DE INCUBACION, POR EL MOMENTO SE INDICA MANTENER AJUSTE DE DOSIS EN INSULINAS, LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA, SE AJUSTAN ORDENES MEDICAS, CONTINUA EN ESPERA DE TURNO QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

HERNANDEZ TRUJILLO EDUARDO ARTURO

06/05/2024 07:49 a. m.

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CONDIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, CONTINUAMOS MANEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CASTRO REY JAIME IVAN

29/04/2024 10:02 p. m. Respuesta de interconsulta
AP DM TTO MAL CONTROLADO
QXCS MULTIPLES LAVADOS QX

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

5/11

SOTO ESCALANTE GABRIEL
EDUARDO

EX FISICO REGULARES CONDICIONES GRALES CCC NORMAL CP NORMAL AO 4 CM MALL II DTM 5
CM MUY REGULAR EXTENSION

EKG RS BCRDH TRAST DE REPOALRIZACION ANTEROSEPTAL

ASA III

RECOMENDACIONES Y RIESGOS EXPLICADOS Y ACEPTADOS INCLUYENDO LA MUERTE COMO UNO DE ELLOS
CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO
AYUNO 8 HRS
SUSPENDER HIPOLICEMIANTES 1 DIA ANTES DE CX
RESERVA DE 2 UDS GRE PARA CX
PROGRAMAR

30/04/2024 08:10 a. m. ZAMBRANO RAMIREZ JHONNY

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, REGULARES CONDICIONES GENERALES, DE ASPECTO SEPTICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE EN CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA. POR NUESTRA ESPECIALIDAD SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO, SE CONTINUA MANEJO DE FOCO SEPTICO INDICADO POR MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER ACEPTAR.

30/04/2024 09:50 a. m. CARRILLO MENDOZA JOSE

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, ARMANDO PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, ACTUALMENTE A LA ESPERA DE AMPUTACION SUPRACONDILEA, AL MOMENTO DE LA VALORACION CON MEJORIA DE CUADRO CLINICO PRESENTADO EL DIA ANTERIOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUADRO HEMATICO DONDE SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA CON TRASTORNO ANEMICO GRADO II Y TROMBOCITOSIS, ELECTROLITOS CON LEVE HIPONATREMIA E HIPOCOLOREMIA, ESTA ALTERACION PUEDE SER SECUNDARIA A UN CUADRO DE ESTRENIMIENTO DE HACE MAS DE 10 DIAS, POR LO QUE AJUSTO MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA, CONTINUA BAJO VIGILANCIA MEDICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

30/04/2024 12:03 p. m. GALINDO OSORIO AUDRY
VALORACION, PSICOEDUCACION SOBRE HABITOS Y ESTILOS SALUDABLES. ACOMPANAMIENTO Y LIZBETH
VENTILACION EMOCIONAL, E INTERVENCION PSICOLOGICA

01/05/2024 11:43 a. m. MORANTES HIDALGO JHONNY

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, ALEXANDRO PIE DIABETICO WAGNER 3 SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, REGULARES CONDICIONES GENERALES, DE ASPECTO SEPTICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE EN CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR PARTE DE INFECTOLOGIA. POR NUESTRA ESPECIALIDAD SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO QUIRURGICO, SE CONTINUA MANEJO DE FOCO SEPTICO INDICADO POR MEDICINA INTERNA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER ACEPTAR.

01/05/2024 12:39 p. m. HERNANDEZ TRUJILLO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO, EDUARDO ARTURO PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, ACTUALMENTE, EN POP MEDIANO 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE AMPUTACION SUPRACONDILEA POR PARTE DE ORTOPEDIA. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, DEPOSICIONES POSITIVAS, PERSISTENCIA DE HIPERGLICEMIAS POR LO QUE SE HACE NUEVO AJUSTE DE ORDENES MEDICAS, ASI MISMO SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR NUTRICION PARA CONCEPTO DE DIETA POR PERSISTENCIA DE HIPERGLICEMIA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

02/05/2024 09:23 a. m. CHAHIM RUEDA MIGUEL
ALFONSO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CONDIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN CONTROL METABOLICO COMPLICADA CON PIE DIABETICO WAGNER V SOBREINFECTADO IZQUIERDO, POLINEUROPATHIA, NEFROPATIA E INSUFICIENCIA VASCULAR, EN POP 25/04/24 DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO + DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIE IZQUIERDO, A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE TURNO PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR PARTE DE ORTOPEDIA. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, PERSISTENCIA DE HIPERGLICEMIAS SE HACE NUEVO AJUSTE DE INSULINAS Y DE ORDENES MEDICAS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 MEROPENEM 1G AMP
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOFEN 500MG TAB
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 BISACODILO 5 mg TAB
 MEROPENEM 1G AMP
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 ACETAMINOFEN 500MG TAB
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 MEROPENEM 1G AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOFEN 500MG TAB
 MEROPENEM 1G AMP
 BISACODILO 5 mg TAB
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 MEROPENEM 1G AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOFEN 500MG TAB
 DIPIRONA 1 GR AMP
 CEFRADINA 500 MG CAPSULA
 LORATADINA 10 MG TAB
SERVICIOS
 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 TRANSAMINASA GLUTAMICO
 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
 UROANALISIS
 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

10/11

ACETAMINOFESEN 500MG TAB
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 BISACODILO 5 mg TAB
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 ACETAMINOFESEN 500MG TAB
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 MEROPENEM 1G AMP
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOFESEN 500MG TAB
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 BISACODILO 5 mg TAB
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 BISACODILO 5 mg TAB
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 BISACODILO 5 mg TAB
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 ACETAMINOFESEN 500MG TAB
 HEPARINA BPM 60 mg (ENOXAPARINA)
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 BISACODILO 5 mg TAB
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 NAPROXENO 250 MG TAB

 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFER
 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
 NITROGENO UREICO
 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
 CLORO
 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLCU
 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
 RADIOGRAFIA DE PIE (AP- LATERAL)

PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G AMP
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 MEROPENEM 1G AMP
 ACETAMINOFEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 MEROPENEM 1G AMP
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 MEROPENEM 1G AMP
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 SONDA NELATON 16
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 FOSFATO DE SODIO MONOBASICO/FOSFATO DE SODIO DIBASICO (16+6) GM EN
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 MEROPENEM 1G AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 MEROPENEM 1G AMP
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 MEROPENEM 1G AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

9/11

ACETAMINOOPEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 ACETAMINOOPEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 MEROPENEM 1G AMP
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 MEROPENEM 1G AMP
 LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 MEROPENEM 1G AMP
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 FOSFATO DE SODIO MONOBASICO/FOSFATO DE SODIO DIBASICO (16+6) GM EN
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 HEPARINA BPM 40 mg (ENOXAPARINA)
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 MEROPENEM 1G AMP
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 OMEPRAZOL 40 MG AMP
 ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CON CARBOHIDRATOS DE DIGESTIO
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 ACETAMINOOPEN 500MG TAB
 LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml)
 PREGABALINA 75 MG SOLIDO VIA ORAL
 LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES
 TRAMADOL 100 MG/2ML AMP
 FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP
 METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP
 MEROPENEM 1G AMP.
 SODIO CLORURO 0.9% X 500ML

ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TP]
PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A
HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
NITROGENO UREICO
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBCLICU
NITROGENO UREICO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR
HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA
UROANALISIS
PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPED
FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD - GQX:05
AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 13/05/2024 12:26 p. m.

Nº520608

11/11

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
RADIOGRAFIA DE PIE (AP- LATERAL)
MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPL
HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUEST
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TP]
UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
NITROGENO UREICO
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
CLORO
PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
UROCULTIVO (ANTIBIOTIQUIMICO CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTO
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
NITROGENO UREICO
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO
TERAPIA FISICA INTEGRAL
LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS- TENDONES Y F
SECUESTRECTOMIA DRENAGE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATAR



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|--------------------------|--------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 6612971 |
| NOMBRES | PATROCINIO |
| APELLIDOS | LANDINEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | NORTE DE SANTANDER |
| MUNICIPIO | VILLA DEL ROSARIO |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|----------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/01/2020 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 07/27/2024 11:05:19 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

Fecha de consulta:

27/07/2024

Ficha:

54874351556600009251

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PATROCINIO

Apellidos: LANDINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6612971

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/05/2024

Última actualización ciudadano: 10/05/2024

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Consejos para ahorrar energía



Siempre una vez por semana
Mensualista CENS 123 de 2024 - No tarda y más eficiente que la energía eléctrica



iRenueva tu NEVERA con un bono!

Con Creditosamos

Aplican términos y condiciones*

de **\$300.000**

Para mayor información llámanos al 607 582 0715

Sí tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

Solo debes escanear este QR

Tu número de cliente: 1046172

Nombre: Willy Johnny Mise Cardenas
Dirección: Cra 11 4 n-33
Barrio: Antonio Narino
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512331382

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Documento equivalente a factura N° - 1073462313
Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fué:
31/ENE/2024
Pagaste:
\$62,344

Evite la suspensión del servicio Periodos de atraso:
Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Tu número de cliente:
1046172

Vigilado Supermercaditos NÚMERO 254001-001
Periodo facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Días Facturados
31

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

Fecha de suspensión:
INMEDIATO

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14382620038
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANCA43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 0
Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual
 Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 4 Mes 5 Mes 6

1T02398-De la Empresa

| Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 |
|-------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 41.74 | 18.508 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Servicios Facturados

| Servicio | Periodo | Valor |
|-------------------|----------------|-----------|
| Energía | Periodo Actual | \$393,517 |
| Aseo | Periodo Actual | \$96,290 |
| Alumbrado Público | Periodo Actual | \$39,733 |

LUGAR: OFICINA DE GESTIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE LA E.M.E. S.A. Sede Bogotá - Cl. 10 # 10-100 Local 1001. Teléfono: 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Siguemos en nuestras redes sociales

f

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Siguemos en nuestras redes sociales

f

Descarga la app CENS www.cens.com.co

