

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033 - 8

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CCR210642

DIRECCION: AV 4N 22 46

TELEFONOS: 3876910 CALI-VALLE DEL CAUCA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES) NI: 901037916 - 1

DIRECCIÓN: AV CL 26 69 76 T1 P 17

TELÉFONOS: 3305000

PLAN: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2022

PACIENTE: ALONSO GIL HILDA JUDITH

FECHA INGR.: 15/11/2022

FECHA EGRE.: 15/11/2022

FECHA ELAB.: 17/11/2022 16:28 FECHA VENC.: 17/12/2022

FORMA DE PAGO: CREDITO

MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

N° CONTRATO: 2022010101

N° AUTORIZACIÓN: 1

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN / PAGO: Por servicio

COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS: Cobertura ADRES

TIPO DE USUARIO: Tomador / NUMERO DE PÓLIZA: 0-94199

FECHA VALIDACIÓN DIAN: 17/11/2022 16:30

Amparado SOAT

CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT. GRAVADO CON IVA	VALOR
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	0	0	0	1	1.146.700
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					1.146.700
				VALOR NO CUBIERTO	0
				VALOR CUBIERTO	1.146.700
				TOTAL FACTURADO	1.146.700
				VALOR PACIENTE	0
				SUBTOTAL	1.146.700
				IVA	0
				RETEFUENTE	0
				VALOR A PAGAR	1.146.700

* DETALLE DE PRODUCTOS Y/O CARGOS CON IVA EN LA HOJA DE CARGOS

SON : UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DE PESOS

OBSERVACION:

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: SINDY YULIETH PENA CARRILLO C = 488672



Resolución de facturación No. 18764031861441 de julio 28 de 2022, autoriza consecutivo CCR 178682 al CCR 5000000, vigencia de la autorización: 12 meses

dcd9e661c7945702b06428e5798f70a51d8751180acddf92513cbcf9a5c707092f55b488ab21cee8871a918455d9df6c

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS	USUARIO: yeigavso	FACTURA N° CCR210642
CUENTA No.: 488672	PACIENTE: ALONSO GIL HILDA JUDITH	DOCUMENTOS: CC: 66811489
DIRECCION: AV 4N 22 46	CIUDAD: CALI	TELEFONOS: 3876910
HISTORIA: CC 66811489	FECHA INGRESO: 15/11/2022	FECHA EGRESO: 15/11/2022
PLAN: (535) ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2022		
EMPRESA: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES) NI: 901037916-1		

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA													
15/11/2022	31301	IMAGEN	Articulaciones pie y cuello del pie rodilla cadera codo hombro temporo mandibular	1	1.146.700	1.146.700			1.146.700	1.146.700	0	sinpenca	
PROFESIONAL: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL													
TOTAL-----1						1.146.700							
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA -----									1.146.700				
TOTAL DE CARGOS:												1.146.700	
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:												0	

TOTAL DE ABONOS:												0	
TOTAL CUENTA:												1.146.700	
CARGO A CUENTA DE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)												1.146.700	
SALDO PACIENTE:												0	

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.811.489**

ALONSO GIL

APELLIDOS

HILDA JUDITH

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1968**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

31-OCT-1988 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3100100-01262587-F-0066811489-20211104

0076052749A 1

9916088131

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: HILDA JUDITH ALONSO GIL	IDENTIFICACION: CC 66811489	HC: 66811489 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 16/6/1968	EDAD: 54 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 8A 18 74	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3163449257
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 10/09/2022 07:25 PM	FECHA EGRESO: 11/09/2022 02:13 PM	CAMA: OB8V10
DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)	PLAN: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2022	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-09-10	<p>19:31 migvalmo - MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "Accidente de tránsito"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : Se trata de paciente de 51 años, quien consulta en compañía de paramedicos, refiere accidente de tránsito con trauma craneoencefalico + cefalea severa, trauma en columna cervical con dolor a la palpacion en procesos espinosos, trauma en region lumbosacra con dolor a la palpacion y leve limitacion a la flexoextension, trauma en rodilla derecha y tobillo izquierdo con dolor y limitacion a la movilidad. Niega otro traumatismo, niega emesis, síntomas de dificultad respiratoria u otra sintomatología Niega nexo epidemiológico con persona con sospecha o diagnóstico de Covid 19. Niega síntomas respiratorios o viajes en los últimos 15 días</p> <p>Antecedentes: Patológicos: Hipotiroidismo, Asma (Ultima crisis hace 3 años), artrosis, depresion y ansiedad Quirúrgicos: Meniscos de rodilla derecha, reduccion de fractura de tobillo izquierdo Medicamentosos: Levotiroxina 50 mcg, sertralina, mirtazapina, azucral+ Alérgicos: Dristan FUM: No recuerda Sospecha de embarazo: Niega</p> <p>19:31 migvalmo - MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ...</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : ...</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO	2022-09-10	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÁTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÓTICOS O GALOPES. FOCO AÁRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÁRAX SIMÁTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESENCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Extremidades	ANORMAL	Simétricas, máviles, sin edemas, pulsos distales presentes y de buena intensidad, llenado capilar menor a 3 segundos. Dolor y limitacion a la movilidad de rodilla derecha y tobillo izquierdo Lumbar: Dolor a la palpacion en procesos espinosos lumbosacros, leve limitacion a la flexoextension
Cabeza y Cuello	ANORMAL	Normocefalo, isocoria normoreactiva, escleras anictericas, mucosas hámecas y rosadas, no palpo crepitos ni deformidades en cráneo. Cuello simétrico, mávil, dolor a la palpación de procesos espinosos. Paciente refiere cefalea severa
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÁTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES

LISTADO DE SIGNOS VITALES																				
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METs*
2022-09-11	07:14	84	16	--	--	--	0,50	--	--	118 / 79	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	JUAN PABLO VANEGAS SANTOS						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2022-09-11	07:14	84	16	--	--	--	0,50	--	--	118 / 79	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	JUAN PABLO VANEGAS SANTOS						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO		ESTADO	OBSERVACION	USUARIO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS				MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO
					2022-09-10

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES	
2022-09-10	<div>19:36</div> <div>SERVICIO: MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</div> <div>H. SUBJETIVO:</div> <div>H. OBJETIVO:</div> <div>ANALISIS:</div> <div>PLAN: **Ingreso observacion urgencias piso 1:</div> <div>Paciente: Hilda Alonso Edad: 51 años</div> <div>M.C: "Accidente de tránsito" E.A: Se trata de paciente de 51 años, quien consulta en compañía de paramedicos, refiere accidente de tránsito con trauma craneoencefalico + cefalea severa, trauma en columna cervical con dolor a la palpacion en procesos espinosos, trauma en region lumbosacra con dolor a la palpacion y leve limitacion a la flexoextension, trauma en rodilla derecha y tobillo izquierdo con dolor y limitacion a la movilidad. Niega otro traumatismo, niega emesis, síntomas de dificultad respiratoria u otra sintomatologia Niega nexo epidemiológico con persona con sospecha o diagnóstico de Covid 19. Niega síntomas respiratorios o viajes en los últimos 15 días</div> <div>Antecedentes: Patológicos: Hipotiroidismo, Asma (Ultima crisis hace 3 años), artrosis, depresion y ansiedad Quirúrgicos: Meniscos de rodilla derecha, reduccion de fractura de tobillo izquierdo Medicamentosos: Levotiroxina 50 mcg, sertralina, mirtazapina, azucral+ Alérgicos: Dristan FUM: No recuerda Sospecha de embarazo: Niega</div> <div>E.F:</div> <div>Previo uso de elementos de protección personal y lavado de manos se procede a examinación.</div> <div>Paciente quien ingresa por en camilla, en compañía de paramedicos, luce aceptables condiciones generales, colaborador, orientado globalmente.</div> <div>Signos vitales: TA: 116/74 mmHg; FC: 80 lpm; FR: 16 rpm</div> <div>C.C: Normocefalo, isocoria normoreactiva, escleras anictericas, mucosas húmedas y rosadas, no palpo crepitos ni deformidades en cráneo. Cuello simétrico, móvil, no doloroso a la palpación, dolor a la palpación de procesos espinosos. Paciente refiere cefalea severa C.P: Tórax simétrico, normo expansible, campos pulmonares bien ventilados, sin sobre agregados. Ruidos cardiacos rítmicos y sincrónicos con el pulso, no ausculto soplos ni ruidos patológicos. No evidencio deformidades ni crepitaciones ABM: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias. Sin signos de irritación peritoneal. EXT: Simétricas, móviles, sin edemas, pulsos distales presentes y de buena intensidad, llenado capilar menor a 3 segundos. Dolor y limitacion a la movilidad de rodilla derecha y tobillo izquierdo Lumbar: Dolor a la palpacion en procesos espinosos lumbosacros, leve limitacion a la flexoextension SNC: Orientado global, Glasgow 15/15, pares craneales conservados, fuerza y sensibilidad conservada, ROT ++/++++, sin déficit neurológico aparente.</div> <div>Análisis: Paciente de 51 años con cuadro clínico, antecedentes y examen físico descritos previamente, al momento hemodinamicamente estable, con cefalea severa, dolor a la palpacion en columna cervical (Se indica collar cervical) y lumbosacra, Dolor y limitacion a la movilidad de rodilla derecha y tobillo izquierdo, adecuada perfusion distal, sin deficit neurologico aparente. Por lo anterior se ingresa a urgencias para estudios de extensión y observación, se da analgesia, se solicita imágenes, control de signos vitales. Se explica claramente conducta a paciente, dice entender y aceptar.</div> <div>Diagnósticos: Accidente de transito - Trauma craneoencefalico + cefalea severa</div>	

- Trauma en columna cervical
- Trauma en columna lumbosacra
- Trauma en rodilla derecha
- Trauma en tobillo izquierdo

Plan:

- Observación urgencias
- Dipirone amp de 2 gr, aplica 1 amp EV cada 8 horas
- Collar cervical
- Se solicita TAC de craneo y columna cervical
- Se solicita Rx de columna lumbosacra, rodilla derecha y tobillo derecho
- Curaciones por enfermería
- Control de signos vitales
- Vigilancia neurológica cada 4 horas
- Avisar cambios, gracias



Profesional: MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO

CC - 1086921108 - T.P 1086921108

Especialidad - MEDICINA GENERAL

21:37

SERVICIO:

MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:**H. OBJETIVO:****ANALISIS:**

PLAN: **Revaloración:

Paciente: Hilda Alonso

Edad: 51 años

Diagnósticos:

Accidente de tránsito

- Trauma craneoencefálico + cefalea severa
- Trauma en columna cervical
- Trauma en columna lumbosacra: Persistencia del dolor
- Trauma en rodilla derecha
- Trauma en tobillo izquierdo: Persistencia del dolor

Imágenes:

Reporte no oficial:

TAC craneo: No evidencio lesiones intraparenquimatosas, línea media centrada, cisternas libres, no evidencio trazos de fracturas

TAC cervical: No evidencio trazos de fracturas, no anterolistesis, relaciones articulares conservadas

Rx de columna lumbosacra: No evidencio trazos de fracturas, relaciones articulares conservadas

Rx de tobillo izquierdo: No evidencio trazos de fracturas, relaciones articulares conservadas

Rx de rodilla derecha: No evidencio trazos de fracturas, relaciones articulares conservadas

Paciente de 54 años, quien refiere persistencia de dolor en región lumbosacra y tobillo izquierdo. Imágenes sin evidencia de traumatismos agudos, en proceso de reporte oficial. Por persistencia de dolor se solicita TAC de columna lumbosacra y tobillo izquierdo para descartar lesiones ocultas. Se solicita valoración por ortopedia por persistencia de dolor en tobillo izquierdo. Continúa con manejo previamente instaurado. Se explica claramente conducta a paciente, dice entender y acepta.



Profesional: MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO

CC - 1086921108 - T.P 1086921108

Especialidad - MEDICINA GENERAL

21:49

SERVICIO:

MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:**H. OBJETIVO:****ANALISIS:**

PLAN: **Revaloración:

Paciente: Hilda Alonso

Edad: 51 años

Diagnósticos:

Accidente de tránsito

- Trauma craneoencefálico + cefalea severa

PLAN: OBSERVACION URGENCIAS PISO 8

ACCIDENTE DE TRANSITO
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO
 - TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 - TRAUMA EN COLUMNA LUMBOSACRA: PERSISTENCIA DEL DOLOR
 - TRAUMA EN RODILLA DERECHA
 - TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO: PERSISTENCIA DEL DOLOR

S: PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES, TA: 116/71, FC: 70, FR: 16, SAO2: 98%

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA.
 - ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
 - CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
 - CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
 - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 - EXTREMIDADES: MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
 - SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA CONSCIENTE SIN SIGNOS DE SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE IMAGENES, PENDIENTE VALORACION POR ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO CON IMAGEN DONDE NO SE EVIDENCIA LESIONES OSEA. CONTINUA CON ORDENES MEDICAS INSTAURADAS, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



Profesional: YULIANA SANCHEZ ERAZO

CC - 1113679342 - T.P 1113679342

Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:27

SERVICIO:

YULIANA SANCHEZ ERAZO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: REPORTE OFICIAL

T CRANEO SIMPLE

TECNICA:

En equipo multidetector de se realizan cortes axiales simples desde la base del cráneo hasta la convexidad, identificándose:

Dosis de radiación total cráneo y columna cervical: DLP 456.37 mGy-cm

HALLAZGOS:

La línea media centrada.

Surcos corticales de aspecto normal.

Adecuada diferenciación cortico-subcortical.

El sistema ventricular y las cisternas de la base de configuración adecuada.

Fosa posterior de aspecto normal, con cuarto ventrículo centrado.

No hay calcificaciones patológicas.

No se identifican masas, colecciones intra o extra-axiales o lesiones ocupantes de espacio

No se definen imágenes sugestivas de isquemia o hemorragia aguda visibles por tomografía.

Cráneo óseo de aspecto normal.

Celdillas mastoideas adecuadamente neumatizadas.

CONCLUSIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

CT COLUMNAS CERVICAL (TRES ESPACIOS + CUATRO ESPACIOS ADICIONALES)

TECNICA:

En equipo multidetector se realizan cortes axiales simples en la columna cervical, con reconstrucciones multiplanares, observándose:

Dosis de radiación total cráneo y columna cervical: DLP 456.37 mGy-cm

HALLAZGOS:

Se conservan las líneas de estabilidad de la columna cervical.

Los cuerpos vertebrales conservan su forma, tamaño, contornos y alineación normal.

Osteofitos anteriores en C5 y C6, múltiples, con osteofitos y esclerosis de las láminas terminales.

Espacios intervertebrales conservados.

La amplitud de los agujeros de emergencia radicular y del canal medular es normal.

Las relaciones articulares de la unión craneocervical, atlo-axoidea e interfacetarias sin alteraciones.

Agudización de las apófisis unciformes.

Apófisis transversas y espinosas de aspecto normal.

No se identifican fracturas.

Tampoco lesiones líticas o blásticas.

Tejidos pre y paravertebrales de configuración normal.

CONCLUSIÓN:

1. CAMBIOS OSTEOCONDROSÍCOS Y ESPONDILÓSICOS LEVES DE LA COLUMNA CERVICAL.

LINA MARIA CIFUENTES

RADIOLOGA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

RM: 190700-07

CT COLUMNA LUMBAR (TRES ESPACIOS + TRES ESPACIOS ADICIONALES)

TECNICA:

Con tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales de la columna lumbar de L1 hasta S2, con reconstrucciones multiplanares evidenciando:

Dosis de radiación: DLP 631.95 mGy-cm

HALLAZGOS:

Se conserva la lordosis lumbosacra normal.

Se conservan las líneas de estabilidad de la columna lumbar.

Los cuerpos vertebrales son de forma, tamaño, contornos y posición normal.

Espacios inter-vertebrales, agujeros de emergencia radicular y canal espinal de amplitud adecuada.

Canal espinal de aspecto normal.

Apófisis transversas y espinosas sin alteraciones.

Articulaciones interfacetarias y elementos posteriores sin alteraciones.

No se identifican lesiones líticas o blásticas, tampoco fracturas.

La densidad de los espacios intervertebrales es normal.

Tejidos blandos pre y paravertebrales sin alteraciones.

OPINION:

1. TOMOGRAFÍA DE LA COLUMNA LUMBOSACRA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

===== REPORT TEXT =====

TOMOGRFÍA DE TOBILLO IZQUIERDO

TECNICA:

Con tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales simples en el tobillo izquierdo, identificándose:

Dosis de radiación: DLP 151.83 mGy-cm

HALLAZGOS:

Densidad ósea disminuida.

No hay lesiones líticas o blásticas.

Tibia y peroné distal sin alteraciones.

No se definen fracturas.

Se conservan las relaciones articulares tibioperonea distal, tibioastragalina y astrágalo calcánea.

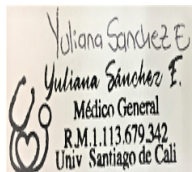
Edema de los tejidos blandos.

No se descarta lesión oculta o ligamentaria no visible en este estudio.

CONCLUSIÓN:

1. EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS.

2. DENSIDAD ÓSEA DISMINUIDA.



Profesional: YULIANA SANCHEZ ERAZO

CC - 1113679342 - T.P 1113679342

Especialidad - MEDICINA GENERAL

14:00

SERVICIO:

OSCAR JAVIER SANJUAN PALACIO - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ** VALORACION ORTOPEDIA **

HILDA JUDITH ALONSO GIL

54 AÑOS

DX:

-TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO: PERSISTENCIA DEL DOLOR.

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE TOBILLO DERECHO CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.

AL EXAMEN FÍSICO CON DOLOR EN AMAS DE TOBILLO, EQUIMOSIS, EDEMA, NO DÉFICIT VASCULAR DISTAL.

RX DE TOBILLO SIN FRACTURAS O LUXACIONES.

ANTE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL PERSISTENTE SE SOLICITO TOMOGRAFÍA PARA EVALUAR LESIONES OCULTAS.

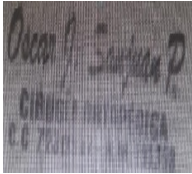
TOMOGRFÍA DE TOBILLO SIN FRACTURAS O LUXACIONES.

SE CONSIDERA TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

APLICAR HIELO LOCAL .

SI PRESENTA DOLOR INTENSO O SE SIENTE MAL CONSULTAR URGENCIAS.

CONTROOL EN 15 DIAS

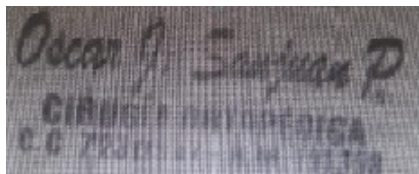
	INCAPACIDAD.
	
	Profesional: OSCAR JAVIER SANJUAN PALACIO CC - 72311947 - T.P 191398 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-09-10	19:33 migvalmo - MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: . MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: . Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE **Obs: Ss Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS **Obs: Columna cervical Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Columna cervical Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Columna cervical Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Columna cervical Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Columna cervical Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA **Obs: Ss Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL **Obs: Derecha Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA **Obs: Izquierdo
	20:24 migvalmo - MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS **Obs: Lumbosacro Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Lumbosacro Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Lumbosacro Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Lumbosacro Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO **Obs: Lumbosacro
	20:40 migvalmo - MIGUEL ALEJANDRO VALDEZ MORENO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES **Obs: Tobillo izquierdo
2022-09-11	01:28 linmorgo - LINA MARCELA MORENO GONZALES ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO
	04:35 yulacogu - YULEIDYS ACOSTA GUZMAN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA 50MG TABLETA (S) - LAB. :SIEGFRIED 1 TABLETA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

07:56	yulsaner - YULIANA SANCHEZ ERAZO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA **Obs: PERSISTENCIA DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR 40MG VIAL - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 POLVO Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40MG POLVO INYECTABLE, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1
14:01	oscsanpa - OSCAR JAVIER SANJUAN PALACIO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YO OSCAR JAVIER SANJUAN PALACIO CERTIFICO QUE EL SEÑOR HILDA JUDITH ALONSO GIL IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 66811489, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL : OSCAR JAVIER SANJUAN PALACIO
CC - 72311947 - T.P 191398
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: YEISON ANDRES GAVIRIA SOSCUE - yeigavso

Fecha Impresión : 2022/11/18 - 16:09:36



ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR
NOMBRE: HILDA JUDITH ALONSO GIL
DOCUMENTO: CC 66811489 **EDAD:** 54 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2022-11-15 **UBIC:** CONSULTA EXTERNA
ENTIDAD: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD

RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO

TÉCNICA:

Con equipo de 1.5 T se realizaron secuencias axiales, sagitales y coronales en el tobillo izquierdo.

HALLAZGOS.

La relación articular del tobillo subtalar y del tarso se encuentran conservadas.

Hay edema e irregularidad sobre el cuboides hacia la parte superior e inferior y lateral, que sugiere una fractura en proceso de consolidación con edema residual.

La fascia plantar esta integra sin signos de ruptura.

El tendón de Aquiles es configuración e intensidad de señal adecuada.

Tendones extensores y flexores de configuración e intensidad de señal normal, sin signos de ruptura.

Los ligamentos anteriores y posteriores son de configuración e intensidad de señal normal. no hay signos de ruptura.

Planos musculares sin alteraciones.

Tejidos blandos conservados.

OPINION:

1. NO SE IDENTIFICA LESION LIGAMENTARIA O TENDINOSA.
2. FRACTURA NO DESPLAZADA EN PROCESO DE CONSOLIDACION DEL CUBOIDES.



Informe firmado electrónicamente por:

VIVIANA CALLE RODRIGUEZ

MEDICO RADIOLOGO

No. registro: 66808799

Fecha y hora de firma: 15-11-2022 13:17



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

#146872

CR 210642

ORDEN SERVICIO NO. 1094439	Usuario Impresión: 2204 - LINA MARIA VELEZ NOGUERA		
Identificación: CC 66811489	Paciente: HILDA JUDITH ALONSO GIL	Edad: 54 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1968-06-16	HC: CC66811489
Fecha Solicitud: 23/09/2022	Fecha Ingreso: 23/09/2022	Cama:	
Cliente: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)	Plan: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2022	Tipo Afiliado: Otro	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: JHON JAIRO PEREZ

Diagnosticos:

2282233 - 883522 - (1) RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR PELVIS. RODILLA PIE Y O CUELLO DE PIE

Valida a Partir de: 23/09/2022

Fecha Vencimiento: 22/11/2022

Observación: SS RMN DE TOBILLO IZQUIERDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S999 - TRAUMATISMO DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADO

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: JHON JAIRO PEREZ
Registro Médico No.: 60742/54

Profesional Avalista:
 - - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
 Dirección: CL 23 N 3 71
 Teléfonos:



08 NOV 2022

AUTORIZADO FACTURACION
F.M. MOSQUERA
AUTORIZACION VALIDA
MIENTRAS TENGA CUIDO SOA
 Solo Valido: 30 Dias



23 SEP 2022

AUTORIZADO FACTURACION
F.M. MOSQUERA
AUTORIZACION VALIDA
MIENTRAS TENGA CUIDO SOA
 Solo Valido: 30 Dias