

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA Nº 932027206021960**  
**GENERADO: 09/06/2018 21:25**

<b>REMITIDO DE</b>	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA				
<b>FECHA REMISIÓN</b>	09/06/2018	<b>HORA</b>	21	<b>MINUTO</b>	4
<b>SERVICIO AL CUAL REMITE</b>	MEDICINA INTERNA				<b>NIVEL</b> BAJO
<b>APELLIDOS</b>	ROMAY DECARDENAS		<b>NOMBRES</b>	SORAYA JOSEFINA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PE 932027206021960	<b>EDAD</b>	30 AÑOS	<b>SEXO</b>	F
<b>ENTIDAD DE AFILIACIÓN</b>	EPS SANITAS S.A.				

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

Motivo de Consulta: TRASLADO PRIMARIO Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACV HEMORRAGICO HACE 4 AÑOS CON PSOTERIOR DETERIORO COGNITIVO Y COMPORTAMENTAL , REQUIERIENDO MANEJO EN CLINICA EMANUEL , D E DONDE REMITEN POR PRESENTAR DESDE HACE 1 SEMANA DOLOR ,EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN ANTECEDENTE TRAUMATICO RECIENTE  
 REMITEN PARA VALORACION EN URGENCIAS ANTE SOSPECHA DIAGNOSTICA DE TVP  
 HIJO REFIERE PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS SIN SANGRE , FETIDEZ URINARIA  
 NO REFIERE SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS NO FIEBRE NO EMESIS  
 EN HOSPITALIZACION PREVIA INTERROGAN IVU PERO CONSIDERAN CURSA CON BACTERIURIA ASINTOMATICA  
 NO OTRA SINTOMATOLOGIA NO TTO

**ANTECEDENTES :**

PATOLOGICOS HIPERTENSION ARTERIAL , ACV HEMORRAGICO HACE 4 AÑOS , HEMORAGIA SUBARACNOIDEA + RUPTURA ANEURISMA CEREBRAL ?? , EPILEPSIA FOCAL SINTOMATICA  
 FARMACOLOGICOS CARBAMAZEPINA 200 MG VO CDA 8 HROS , ENALAPRIL 20 MG CDA 12 HROA , CLONAZEPAM 10 GOTS NOHE, QUETIAPINA 100 MG CDA 8 HROAS ENXAPARINA 40 MG CDA 12 HROAS SC  
 QUIRURGICOS DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL , TRAQUEOSTOMIA , CLIPAJE ANEURISMA CEREBRAL  
 TOXICOALERGICOS NO TRAUMATICOS NO TRNFUSIONALES SI  
 FAMILIARES HERMANO DIBETES

**ANTECEDENTES**

SECUELAS DE ACV HEMORRAGICO  
 DETERIORO NEUROCOGNITIVO SECUNDARIO  
 EPILEPSIA FOCAL SINTOMATICA  
 HIPERTENSION ARTERIAL

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

ALERTA AGITADA DE FORMA INTERMITENTE  
 NO HA PRESENTADO FIEBRE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA  
 ALERAT DESHIDRATACION LEVE ESPASTICA RIGIDA  
 NO HAY OTOS HALLAZGOS RELEVANTES

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE ADULTA CON DETERIORO COGNITIVO DESCRITO , REMITIDA DE SU TSITIO DE HX POR CUADRO DE DETERIORO GENERAL DIARREA Y MAL OLORES DE LA ORINA DOCUMENTANDOSE INFECCION DE VIA URINARIA  
 SE INDICA MANEJO ANTIBIOTICO , SE AJUSTA ESQUEMA DE MEDICACION, SE HOSPITALIZA

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

**OBSERVACIONES** FAMILIAR: DANY CARDENAS CEL: 3134207573

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

**FIRMA USUARIO**

**NOMBRE** YINNETH VIVIANA MORALES LOPEZ

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** CC 1014186135

Firmado electrónicamente

