

**INFORME DE ALTA**

El jefe de servicio es: CIRUGIA

Del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martínez:

Interna que con fecha: 13/08/2022

Ingresó al servicio:

HERNANDEZ
DOMINGUEZ
JORGE EMILIO

De sexo: MASCULINO

y edad:

65

Con diagnóstico de:

1. PIE DIABETICO NEUROISQUEMICO IZQUIERDO

CIE10

E11.7

CIE10

Durante su hospitalización:

Evolución (complicaciones): FAVORABLE, TOXIFIA VO, DEAMPULA

Tratamiento farmacológico y complementario:

ANALGESIA, HIDRATACION, ANTIBIOTICOS

0

0

**EXAMENES COMPLEMENTARIOS:**

PRUEBA DIAGNÓSTICA PARA COVID19	TIPO DE PRUEBA:	RESULTADO	FECHA
	ANTIGENICA	NO REACTIVA	

Diagnóstico principal de ingreso (el que motivó la admisión):

1. PIE DIABETICO NEUROISQUEMICO IZQUIERDO

CIE10

E11.7

2.

CIE10

3.

Diagnósticos secundarios:

Situación de alta:

Aliviado:

Mejorado: X

Curado:

Transferencia de Consulta externa para los servicios de:

CIRUGIA GENERAL

El personal de este servicio se compromete a atender al paciente y a las sugerencias y opiniones que se sirvan formular en la encuesta proporcionada

**Dr. VICTOR G. ALTA OSORIO**  
 C.M.P. 12210 R.N.E. 6730/18436  
 Servicio de Hipertensión y Insuficiencia Cardíaca

Firma y Sello del médico

# EPICRISIS

## INGRESO DE PACIENTE

FECHA: 13/08/2022

## EGRESO DE PACIENTE

FECHA: 14/10/2022

## DIAGNÓSTICO DE INGRESO

1. PIE DIABÉTICO NEUROISQUEMICO IZQUIERDO

DETO E11.7

2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

DEDO N18.8

## DIAGNÓSTICO DE ALTA

1. PIE DIABÉTICO NEUROISQUEMICO IZQUIERDO

DETO E11.7

2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

DEDO N18.8

## ANTECEDENTES

EDAD: 55

SEXO:

MASCULINO

PO REMODELACION DE MIEMBRO POR CONSECUENCIA DE AMPUTACION INTRACONDILEA DUE  
A. PO DE OMBRE DE FAV  
S. ERC V. HD X FAV RD

## HISTORIA MÉDICA ACTUAL (síntomas, signos o problemas principales):

PACIENTE CON DA DE DIABETES INSULINUS CURSA CON PIE DIABÉTICO EN MIEMBRO IZQUIERDO POR LO CUAL ES INTERVENIDO DE AMPUTACION INTRACONDILEA

## EVOLUCIÓN: (Evolución al alta, problemas, pendiente de estudio o Rp.)

FAVORABLE. TOLERA VO. DEAMBULA

## EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

PRUEBA DIAGNÓSTICA PARA  
COVIDES

TIPO DE PRUEBA:

ANTIBIENCA

RESULTADO

NO REACTIVA

HALLAZGOS INTRASOP

PO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA

## TRATAMIENTO MÉDICO RECIBIDO:

ANALGESIA, HIDRATACION, ANTIBIOTICOS

INDICACIONES DE ALTA:

VER HOJA DE INDICACIONES

DESCANSO MÉDICO NO

 **EsSalud**  
**DR. VICTOR G. ALTAOSORIO**  
 C.M.P. 152108 N.E. 673010435  
 Servicio de Medicina y Vías Bilirias y B

SERVICIO

CIRUGIA

45

N° CAMA

HERNANDEZ

DOMINGUEZ

JORGE EMILIO

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

N° SEGURO SOCIAL / DNI

5701071HNDIJ009 //33400133

Firma y sello del médico