Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Reimpresion

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR
NIT 805026771 - 3

CRA 41 # 5A-51
Cali/

admon@recuperarips.com

Documento N°	CC 94514309	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	299335
Paciente	GLODBER ALEJANDRO VILLALBA	Nit	900226715	Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	46 Año(s) Sexo Masculino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:12:48 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3184884783 PCTE-3216681290 MAMÁ RUT -
Categoria	SIN COPAGO	Telefono	3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1	0	14-May-2024 16:12:48	CIRCULAR 003			

Total legalizaciones		Valor recuperación	0
Total administradora		Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0
0			

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo GLODBER ALEJANDRO VILLALBA identificado con documento 94514309 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 25013 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 21/12/2023 12:12

Apellidos:	VILLALBA	**Nombres:**	GLODBER ALEJANDRO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	94514309
Fecha de Nacimiento:	17/02/1978	**Edad:**	45 Años/10 Meses/4 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CARRERA 30C # 57- 60 B/COMUNIEROS 1	**Teléfono:**	3216681290 MAMÁ RUT
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	NO POS COOSALUD EVENTOS NO POS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	21/12/2023 12:12	**Fecha atención:**	21/12/2023 12:12

Vigencia: 21/12/2023 - 20/01/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: D300 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Autorizado	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL

_____
Firma usuario

HISTORIA CLINICA MEDICINA GENERAL

890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	VILLALBA	**Nombres:**	GLODBER ALEJANDRO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	94514309
Fecha de Nacimiento:	17/02/1978	**Edad:**	45 Años/10 Meses/4 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CARRERA 30C # 57- 60 B/COMUNIEROS 1	**Teléfono:**	3216681290 MAMÁ RUT
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD EVENTOS NO POS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	21/12/2023 11:54	**Fecha atención:**	21/12/2023 11:54

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: No

CONSULTA

Motivo de consulta: PARA RETOMAR CONTROLES DE ONCOLOGIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACTE DE 44 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE TUMORACION A NIVEL RENAL IZQUIERDO, QUIEN FUE PROGRAMADO PARA NEFRECTOMIA RADICAL IZQUIERDA +URETERECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA REALIZADA EL DIA 19/12/2022, CON PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, QUIEN TUVO CONTROL POSTQUIRRUGICO CON UROLOGIA QUIEN DETERMINO NECESARIO UN CONTROL A LOS 3 MESES CON ECO DE ABDOMEN PERO PACIENTE SE PERDIO DE CONSULTA. EL DIA DE HOY REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, Y QUIERE RETOMAR CONTROLES.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: HTA, ASMATICO EN LA INFANCIA. HIPERURICEMIA.
Quirurgicos: OSTEOSINTESIS RADIO DERECHO.
Farmacologicos: LOSARTAN (REFIERE POCA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO).
Transfusionales: SI.
Tóxicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares.: DIABETES. CARDIOPATIA.

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC: 85
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 74,30 Kilogramos **Talla:** 1,75 Metros **IMC:** 24,2612
Cabeza: CABEZA: NORMOCEFALO,
Pulmones: MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
Ojos: ESCLERAS ANICTERICAS,PINR
Abdomen: ABDOMEN. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Oro Faringe: SIN ALTERACION
Circunferencia ABD: SE OMITE
Oidos: SIN ALTERACION
Genito - Urinario: SE OMITE
Cuello: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS, NO ADENOPATIAS
Extremidades: SIMETRICAS MOVILES, SIN EDEMA
Corazón: RCS RITMICOS SIN SOPLOS
SNC: SIN ALTERACION.

REPORTE CLINICO

Reporte Clinicos: RMN DE ABDOMEN DEL 05-08-2021-- LESION DE ASPECTO NODULAR SOLIDA EN LA PELVIS RENAL IZQUIERDA A CONSIDERAR PROCESO

NEOPROLIFERATIVO, CON DILATACION DE LOS CALICES SUPERIORES.
CISTOSCOPIA DE JUNIO DEL 2021--- NORMAL.

25-02-2022---- PACIENTE QUE CONSULTO POR CUADOR DWE HEMATURIA MACROSCOPICA CISTOSCOPIA NORMAL RMN SOSPECHA DE LESION EN PELVIS RENAL PR LA EMERGENCIA SE HABIA PLANTEADO NEFRECTOMIA DE URGENIA SE REVISA HAY LESION SOEPCHOSA DE LESION EN EPKLVIS RENAL SE EXPLÑICA LA CIRUGUIA POSIBILIDAD DE INCLUSO DE NO ENCONTRA TUMOR SE DECIDE EN CONJUNTO RERCONFIRMAR LA LESION PARA REALIZAR LA NEFRECTOMIA SE LE INDICA CITA DE CONTROL PROXIMO M,IERCOELS URETEROSCOOPIA RETRIGRADA CONFIRMATORIA

02-03-2022--- PACIENTE CON CUADRO DE HEMATURA MACROSCOPICA CON RMN QUE REPORTA SOSPECHA DE LESION EN PELVIS RENAL IZQUIERDA POR LA EMERGENCIA SE HABIA PLANTEADO NEFRECTOMIA DE URGENIA SE REVISA HAY LESION SOEPCHOSA DE LESION EN PELVIS RENAL SE EXPLICA LA CIRUGUIA POSIBILIDAD DE INCLUSO DE NO ENCONTRA TUMOR SE DECIDE EN CONJUNTO RERCONFIRMAR LA LESION PARA REALIZAR LA NEFRECTOMIA POR LO CUAL SE DA ORDEN DE URETEROSCOPIA RETROGRADA URGENTE.

22-09-2022---PACIENTE CON HEMATURIA MACROSCOPICA, CON RMN QUE REPORTA SOSPECHA DE LESION EN PELVIS RENAL IZQUIERDA POR LA EMERGENCIA SE HABIA PLANTEADO NEFRECTOMIA DE URGENCIA SE REVISA HAY LESION SOEPCHOSA DE LESION EN PELVIS RENAL SE EXPLICA LA CIRUGUIA POSIBILIDAD DE INCLUSO DE NO ENCONTRA TUMOR SE DECIDE EN CONJUNTO RECONFIRMAR LA LESION PARA REALIZAR LA NEFRECTOMIA POR LO CUAL SE REALIZO RETEROSCOPIA RETROGRADA CO HALLAZGO DE MASA A NIVEL DE PELVIS RENAL IZQUIERDA, PERO CON BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD, POR LOC UAL SS ENTONCES TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO Y CITA CONTROL CON REPORTE, SE CONSIDERA ENTONCES REALIZACION DE NEFROURECTOMIA LAPAROSCOPICA, SS VALORACION PREANESTESICA Y PREQUIRRGICOS

25-11-2022----PACIENTE CON HEMATURIA MACROSCOPICA, CON RMN QUE REPORTA SOSPECHA DE LESION EN PELVIS RENAL IZQUIERDA POR LA EMERGENCIA SE HABIA PLANTEADO NEFRECTOMIA DE URGENCIA SE REVISA HAY LESION SOEPCHOSA DE LESION EN PELVIS RENAL SE EXPLICA LA CIRUGUIA POSIBILIDAD DE INCLUSO DE NO ENCONTRA TUMOR SE DECIDE EN CONJUNTO RECONFIRMAR LA LESION PARA REALIZAR LA NEFRECTOMIA POR LO CUAL SE REALIZO RETEROSCOPIA RETROGRADA CO HALLAZGO DE MASA A NIVEL DE PELVIS RENAL IZQUIERDA, PERO CON BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD,, SE REALIZO TAC DE ABDOEMN Y EPLVIS 26-10-2022, REPORTA LESION RIÑON IZQUIERDO CON REALCE EN, LESION NODULAR DE 16X 12 X 18 MM, CONSIDERE PROBABLE LESION TUMORAL DE ETIOLOGIA UROTELIAL, LESION DE CELUALR TRANSICIONALES. TRABEULACIONES DIFUSA DE LA GRASA A NOVEL PIELOURETERAL POR EDEMA O UN PROCESO INFECCIOS ASOCAIADO, NO HAY SIGNOS DE LESION SECNDARIAS EN EL TRAYECTO URETERAL O VESICAL, NO SE DEINEN ADENOPATIAS INTRA O RETROPERITONEALES, NO SE DEIFINEN ALTERACIONES EN LO OBSERVADO DEL PATRON DE ASAS INSTETINALES, DIVERTICULOS A NIVEL DEL COLON DESCENSDENTE Y SIGMOIDES, VEJIGA DE PAREDES FINAS SIN LESIONES, ESPONDILOASTROSIS DORSOLUMBAR.

20-01-2023----UROLOGIA ONCOLOGICA:
EXAMENES 17/01/23: HEMOGRAMA: LEU: 5730, NEU: 56, HB: 9.9, HTO: 32.4, PLAQ: 478.000, CREAT: 1.35, BUN: 14.84
21/12/23: PATOLOGIA NO. 2022-SO30396 REFERENCIA: 134789252: PATOLOGIA QUIRUGICA DE RIÑON IZQUIEROD Y URETER: DESCRIPCION MICROSCOPICA: CORTES REVELAN PARENQUIMA RENAL CON ATROFIA TUBULAR. ALGUNOS CON ASPECTO DE TIROIDIZACION TUBULAR Y MODERADA CANTIDAD DE GLOMERULOS RENALES ESCLEROSADOS RODEADOS POR UN SEVERO INFILTRADO INFLAMATORIO CRONICO LINFOCITARIO CON FRORMACION DE FOLICULOS LINFOIDES Y EXTENSAS AREAS DE FIBROSIS INTERSITICIAL, ARTERIA Y VENA RENAL CON CONSERVACION DE SU HISTOARQUITECTURA. URETER CON ULCERACION DEL EPITELO DE SUPERFICIE YSEVERO INFILTRADO INFLAMATORIO CRONICO LINFOPLASMOCITARIO TRANSMURAL. NO SE EVIDENCIA MALIGNIDAD EN LA MUESTRA EVALUADA- DX: NEFRECTOMIA IZQUIERDA: PIELONEFRITIS CRONICA.
PACIENTE CON HEMATURIA MACROSCOPICA, CON RMN QUE REPORTA SOSPECHA DE LESION EN PELVIS RENAL IZQUIERDA, CON URETEROSCOPIA RETROGRADA CO HALLAZGO DE MASA A NIVEL DE PELVIS RENAL IZQUIERDA, PERO CON BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD, CON TAC DE ABDOMEN Y EPLVIS 26-10-2022, REPORTA LESION RIÑON IZQUIERDO CON REALCE EN, LESION NODULAR DE 16X 12 X 18 MM, CONSIDERE PROBABLE LESION TUMORAL DE ETIOLOGIA UROTELIAL. SE REALIZO NEFRECTOMIA RADICAL IZQUIERDA +URETERECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA EL 19/12/22 SIN COMPLICACIONES, CON FALLA RENAL AGUDIZADA EN SU POP INMEDIATO. ACUDE A CONTROL POP CON REPORTE DE PATOLOGIA. EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR DE PREDOMINIO SUPRAPUBICO, REFIERE CHORRO MICCIONAL DEBIL, CON PUJO Y TENESMO. NIEGA HEMATURIA, NIEGA DISURIA, NIEGA OTROS SINTOMAS, TIENE REPORTE DE PARACLINICOS CON FUNCION RENAL EN DESCENSO CON RESPECTO A LA ULTIMA INTRAHOSPITALARIA, CON REPORTE DE PATOLOGIA QUIRURGICA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, CON REPORTE DE PIELONEFRITIS CRONICA. POR EL MOMENTO SE INDICA MANEJO CON TAMSULOSINA SULFATO FERROSO, SE INDICA CONTROL CON ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL Y CONTROL EN 3 MESES. SE DAN RECOEMDNACIONE SY SIGNOS DE ALARMA
Plan : TAMSULOSINA 0.4MG VO DIA
SULFATO FERROSO 300MG VO DIA
ACETAMINOFEN 1GR CADA 8 HORAS SI DOLOR
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
CONTROL EN 3 MESES

ANALISIS FINAL

Analisis: PACIENTE CON HISTORIA DE HEMATURA MACROSCOPICA, CON EVIDENCIA DE LESION TUMORAL SOSPECHOSA POR EXAMENES RADIOLOGICOS, CON URETEROSCOPIA RETROGRADA CO HALLAZGO DE MASA A NIVEL DE PELVIS RENAL IZQUIERDA, PERO CON BIOPSIA NEGATIVAS PARA MALIGNIDAD, Y POSTERIOMENTE FUE LLEVADOA NEFRECTOMIA IZQUIERDA, CON PATOLOGIA QUIRRUGICA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, (PIELONEFRITIS CRONICA).

QUIEN EN CONTROL POSTQUIRRUGICO CON UROLOGIA DETERMINO CONTROL CON ECO DE ABDOMEN EL CUAL NO SE REALIZO. PACIENTE EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE CONSIDERA PERTINENTE ECO DE ABDOMEN TOTAL Y VALORACION POR UROLOGIA CON DICHO REPORTE PARA CON BASE A ESO PUEDAN DEFINIR EL EGRESO DEL PROGRAMA. Y SE IDNICA TRAMADOL 50MG 1 TAB CADA 8 HORAS PARA MANEJO DEL DOLOR ARTICULAR.

CLASIFICACIÓN RCV

CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: SE REMITE CON UROLOGIA CON REPORTE DE ECOGRAFIA
ECO DE ABDOMEN TOTAL.
BUN
CREATININA
HEMOGRAMA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: D300 - TUMOR BENIGNO DEL RIÑON
Tipo principal: Confirmado repetido,

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 21/12/2023 11:54
Número de autorización: 94514309
Ambito de atención: Ambulatorio
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

ORDEN DE CONSULTA:			**Cantidad**
21/12/2023 12:13 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA			1
ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:			**Cantidad**
21/12/2023 12:12 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
881302 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS			1
ORDEN DE LABORATORIO:			**Cantidad**
21/12/2023 12:13 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO			1
21/12/2023 12:13 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
903895 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS			1
903856 NITROGENO UREICO [BUN]			1
ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
21/12/2023 12:14 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
N02AX0204 TRAMADOL 50 MG CAPSULAS	45	15	Oral

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL