IPS Medic

Fecha Expedición: 2024-11-12 09:40:19

ORDEN MEDICA: 4239580

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: OLIVA POLO nan | Identificación: CC 29501939 | Sexo: F | Télefono Contacto: 3164400980

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 70 años 4 meses 6 días | Cuota Recuperación: 4500 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - FLORIDA

DX Ppal: M545 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: PRESTADOR EXTERNO | Documento: 123456 | Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI | Dirección: Cra 43 # 5A-47 B/Tequendama Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
73522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	309225	CADERA DERECHA

PROFESIONAL: PRESTADOR EXTERNO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 123456
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2024-11-12 09:40:19 hasta 2025-02-10

PACIENTE: OLIVA POLO nan
CC 29501939

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: ANGELICA MARIA BALANTA MARIN - 2024-11-12 09:40:19

Olivia Polo
29501939

CLINICA PALMIRA

CLINICA PALMIRA S.A.

Nit. 891300047-6 Dir. CR 31 No. 31 62 Tel. 2856070

Historia Clínica

HC No.	CC 29501939	**Paciente**	Oliva Polo		
Identificación	CC 29501939	**Ocupación**	No se tiene Informacion		
Fecha Nac.	1954/07/06	**Est. Civil**	Viudo	**Edad**	70 Año(s)
Dirección	CRA 21 N 14-10 SAN JORGE FLORIDA	**Teléfono**	3164402588	**Sexo**	F
Niv Educativo	Básica Primaria	**Religion**		**Raza**	

DATOS DE LA ADMISION

Registro No.	213137	**Fecha Admisión**	2024/10/29 09:48	**Ing. Por**	At. Ambulatoria
Tipo Usuario	Contributivo	**Tipo Afiliado**	Cotizante	**Nivel**	1
Contrat	NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO				

Consulta Externa

Anamnesis

MOTIVO DE CONSULTA CONSULTA PRIMERA VEZ.

ENFERMEDAD ACTUAL Páciente de 70 años de edad, r efiere cuadro clinico que inicia en el año 1996 inicia con dolor en region lumbar , el dolor se exacerba con los cambios de posicoin, durante extension y flexion de columna.

Otros sintomas Parestesias dolorosas acompaañdo de anestesia que inicia en lado izquierdo desde region inguinal, labios mayores de vagina hasta dedos de pie
Ant patologicos
1) hipotiroidismo

Tratamiento farmacologico
1) Acetaminofen +cafeinA(500MG+65MG) 2 VEES AL DIA
2) Etoricoxib 90mg cada 24 horas

Estudios. Resonancia mgnetica de columna lumbosacra Cambios degenerativo facetarios en los diferentes nivles en predominio L5-S1
Atrofia de musculos paravertebrales
L5-S1 Anterolistesis de L5-S1 de aspecto degenerativo, esclerosis facetaria y cambios de rlaciones facetarias.

Antecedentes General

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS 1) Hipotiroidismo.

Examen Fisico

EVALUACIÓN GENERAL

ESTADO GENERAL TA 120/80 Fc 68 por minuto fr 14 por minuto t 36
Paciente ingresa al consultorio por sus propios medios con acompañante
paciente con marcha con dificultad se evidencia limitacino para la flexion de pie derecho, y basculacion de la pelvis hacia e lado derecho
cp ruidos cardiacos ritmicos murmullo vesicular audible en ambos campos pulmonares no sobreagregados
abd depresible blando no doloroso a la palpacion peristaltismo positivo
ext Moviles , fuerza V/V
Region lumbar multiples puntos miofaciales dolorosos, dolor se exacerba con la extension y flexion de columna
miembros inferiores lasague y bragard negativo
maniobra de patrick lado derecho positivo.

Diagnóstico

Causa Externa Enfermedad general

Dx. Principal m545-Lumbago No Especificado

Dx. Rel. 1 r522-Otro Dolor Cronico

Dx. Rel. 2 M169-Coxartrosis, No Especificada

Conducta y PLan paciente con dolor en region l umbar con clinica y estudios imagenologicos compatibles con hipertrofia facearia paciente se beneficia de manejo intervencionista se da orden para bloqueo simpatico de facetas L4-L5 Y S1, adicionalmente presenta dolor en cadera derecha se sospecha coxartrosis llama la atencion alteracion en marcha y basculacion de cadera, ss resonancia magnetica de cadera derecha, electromiografia y neuroconduccion de miembro inferior derecho, se da orden para terapia fisica fortalecimiento muscular y terapia ocupacional 10 ssiones higiene postura, estiramiento. cita control en 3 meses. Se formula acetaminofen +cafeina (500mg+500mg+65mg) 2 veces al dia, diclofenaco gel 1% ,

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

Victoria Eugenia Osorio Benavides

CC 1112218750 T. Prof 1112218750

Médico(a) Especialista

Dolor y cuidados paleativos

Formulacion Ambulatoria

Consulta Externa

Fecha Formula 2024/10/29

Diclofenaco 1% tubo x 50 grs 1 Gel - Cada 12 Hora(s) Por 90 Dia(s) # 6 Gel

Composición: Diclofenaco 1 %GEL tubo x 50 grs Presentación: Gel (Crema) Via Adm: Tópica (Externa)

aplciar en region .umbar y en cadera

Acetaminofen 500 mg + Cafeina 65 Mg 1 Tableta - Cada 12 Hora(s) Por 90 Dia(s) # 180 Tableta

Composición: Acetaminofen 500 mg + Cafeina 65 Mg Presentación: Tableta (Tableta) Via Adm: Oral

en la mañana y al medio dia

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218.750

Victoria Eugenia Osorio Benavides

CC 1112218750 T. Prof 1112218750

Médico(a) Especialista

Dolor y cuidados paleativos

Solicitud Servicio Ambulatorio

Fecha-Hora: 2024-10-29 10:49

Procedimientos

Nombre	*Cantidad - Indicaciones*
Consulta de control o de seguimiento por especialista en dolor y cuidados paliativos	1,00 3 meses
Resonancia magnetica de articulaciones de miembro inferior (especifico)	1,00 cadera derecha
Electromiografia en cada extremidad (uno o mas musculos)	1,00 miembro inferir dercho
Neuroconduccion (cada nervio)	3,00 alteracoin en marcha, perdida de fuerza miembro inferior dereco
Terapia fisica integral	10,00 higiene postural, cambios de postura
Terapia fisica integral	15,00 fortalecimeitno muscular, musculos vertebrals , paraespinales, lumbares
Bloqueo simpatico regional (cervical, toracico o lumbar)	1,00 guiado por fluoroscopia l4-l5 ys 1
Inyeccion de anestesia en nervio de faceta articular vertebral con fines analgesicos	2,00 facetas

Victoria Eugenia Osorio
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 1.112.218 750

Victoria Eugenia Osorio Benavides

CC 1112218750 T. Prof 1112218750

Médico(a) Especialista

Dolor y cuidados paleativos