FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

*Excelencia en Salud al servicio de la comunidad*

# Orden Clínica: 28437671

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de creación**: 23.ABR.2025 | **Hora:** 09:28:03 | **Gestionar a partir de:** 23.ABR.2025 | |
| **Nombre**: AYDA PATRICIA | | **Fecha nacimiento**: 14.MAY.1979 | |
| **Apellidos**: PORTILLO MELO | | **Edad**: 45 Años | **Prioridad**: Electiva |
| **Tipo Doc:** CC 25530555 | **Género**: Femenino | **Paciente No:** 1882315 | **Episodio:** 13207958 |
| **Habitación:** | **Cama**: | **Historia**: 1882315 | |
| **Teléfono:** 3104069167 | | **Aseguradora:** | |

| | | |
|---|---|---|
| **Diagnóstico principal:** | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| **Diagnóstico relacionado 1:** | | |
| **Diagnóstico Relacionado 2:** | | |

**Resonancia.**

| Cantidad | Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSAC RA SIMPLE | $ 605.700. |

**Justificación:**

LUMBALGIA

**Comentarios:**

FUNDACION VALLE DEL LILI
Jaime Andrés Barreto Perea, MC
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE COLUMNA

**Válido como firma electrónica**

Profesional Responsable: **BARRETO PEREA, JAIME ANDRES**

No. Identificación: **94458619** **Registro Médico No.: 76255601**

Especialidades: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA; CIRUGIA DE COLUMNA;**

$530000.

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

# HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolivar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 602 3319090
Fax 602 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Paciente: | AYDA PATRICIA PORTILLO MELO | | | Doc.Identificación: | CC 25530555 |
| Fecha Nacimiento: | 14.05.1979 | Edad: | 45 Años 11 Meses 09 días | Sexo Biológico: F | Nº. Episodio: 0013207958 |
| Aseguradora: | | | | | Nº. Historia Clínica: 0001882315 |
| Servicio de ingreso | TCORTOPE REPS 760010287001 | | | | Fecha ingreso 23.04.2025 08:55:51 |
| Servicio de egreso | TCORTOPE REPS 760010287001 | | | | Fecha egreso |
| Médico Tratante: | JAIME ANDRES BARRETO PEREA | CIRUGIA DE COLUMNA | | | |

## ATENCIÓN CLÍNICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Estado de ingreso: | Vivo | Voluntad Anticipada: | No |
| Finalidad de la consulta: | DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL | Causa Externa: | ENFERMEDAD GENERAL |

### Motivo de consulta, enfermedad actual, revisión de síntomas por sistemas, examen físico, análisis y conducta

| Fecha: | 23-abr-25 | Hora: | 09:14:53 |
|---|---|---|---|

VIENE POR ESCOLIOSIS
REFIERE DOLOR EN ESPALDA , LO UBICA EN REGION LUMBAR
IRRADIACION A GLUTEO Y MUSLO CAR APOST DERECHO
SE EXACERBA CON CAMBIOS DE POSICION
LO DESCRIBE TIPO ARDOR
EVA 10 EN CRISIS
HAY DIAS SIN DOLOR
SEDENTARIA
TRAE RX CLS: NO ALTERACIONES
YA REALIZO CICLO DE FST SIN MEJORIA CLARA

EF: DOLOR SEVERO CON TODOS LOS AMAS LUMBARES
RETRACCIONES MUSCULARES
NO DEFICIT MOTOR
PIRIFORME BILATERAL +

PLAN: LUMBALGIA MECANICA + SD PIRIFORME
NO RESPUESTA A TTOS PREVIOS
SS RMN CLS PARA DEFINIR MANJEO
CONTROL CON RESULTAODS

FUNDACION VALLE DEL LILI
Jaime Andres Barreto Perea, MD
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE COLUMNA

| Responsable: | BARRETO PEREA, JAIME ANDRES | CIRUGIA DE COLUMNA | N. Identificación: | 0094458619 |
|---|---|---|---|---|
| RM: | 76255601 | Válido Como Firma Electrónica | | |

### Signos Vitales

| Dolor(0/10): | 10 | Peso(kg): | 65.00 | Talla(CM): | 152.00 | Indice masa corporal: | 28.14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### Conciliación de Medicamentos

Paciente viene recibiendo medicamentos antes del ingreso? No hay Datos

### Diagnósticos

| Fecha: | 23-abr-25 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | Impresión diagnóstica | Diag. Principal |
|---|---|---|---|---|---|

### Órdenes Clínicas

| Fecha | Código | Nombre | U. Organizativa | Responsable |
|---|---|---|---|---|
| 23-abr-25 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | UT Ortopedia | QUIJANO GUERRA, KATHERIN |

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2
## CALLE 11 4-20 MIRANDA
**Código IPS** 194550720914 **NIT** 900146006-6

25193342

**Profesional:** JAIRO ALONSO BURBANO OBA
**Fecha de Solicitud:** 06/03/2025 11:29:59 p. m.
**Fecha de Resultado:** 08/03/2025 11:57:18 a. m.

**Identificación:** CC 36810918 **Edad:** 67 A **Sexo:** F

**FLORALBA PERLAZA RIASCOS**

**Entidad:**
ASMET SALUD EPS SAS

# PX. LAB. CLINICO N I

## HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +

| Estudios | | | | Valores de Referencia | Técnica | Fecha | Procesado por |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hb. Hemoglobina | | 11,6 | g/dl | Normal entre [11.600 - 14.000 ] g/dl | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Htc. Hematocrito | * | 35,2 | % | Normal entre [36.100 - 44.300 ] % | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Leu. Recuento De Blancos | * | 14,5 | mm3 | Normal entre [4.500 - 11.000 ] mm3 | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| %Ne. Neutrofilos % | | 67,9 | % | Normal entre [45.000 - 69.000 ] % | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| %Lin. Linfocitos% | | 26,9 | % | Normal entre [15.000 - 50.000 ] % | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| % Celulas Mixtas% | * | 5,2 | % | Normal entre [1.000 - 5.000 ] % | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Plt. Plaquetas | | 389 | mm3 | Normal entre [150.000 - 400.000 ] mm3 | | 08/03/2025 | SMOSQUER |

## UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

| Estudios | Valores de Referencia | Técnica | Fecha | Procesado por |
|---|---|---|---|---|
| Aspecto | LIG-TURBIO | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Color | AMARILLO | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Ph | 7,0 | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Densidad | 1,020 | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Leucocitos | 2-3XC | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Sangre | ++ | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Proteinas | 15 mg/dl | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Bacterias | ESCASAS | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Celulas Epiteliales Bajas | ESCASAS | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Hematies | 25-27XC EUMOROS | | 08/03/2025 | SMOSQUER |
| Moco | ++ | | 08/03/2025 | SMOSQUER |

**Validado por:SIRLEY RIASCOS MOSQUERA**
LA INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MÉDICO TRATANTE