

Nombre : ANDRES FELIPE BUILES OSPINA

Edad : 34 Años / 4 Meses / 23 Días

Dirección : CARRERA 42B 111-03

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Entidad : SAS2024 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P4407B Regimen : Subsidiado

Ingreso : 1447354

Documento / Historia : 1037610440

Sexo : Masculino

Teléfono : 3014501064-3122456080

Fecha Ingreso : 19/03/25 02:03 p. m.

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

Servicio de Egreso: Ninguna

Fecha Egreso: 25/03/2025 9:01:39 a. m.

Estado Paciente: VIVO

EvolutionRONDA ORTOPEdia Nombre: ANDRES FELIPE BUILES OSPINA Edad: 34 años Cédula: 1037610440 Fecha de ingreso: 19/03/2025 EPS: Savia salud Diagnósticos: Fractura de radio distal izquierdo articular, desplazada Fractura de apofisis estiloides del cúbito izquierdo Antecedentes: Patológicos: HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024), características disfuncionales de la personalidad hospitalizado en UCI hace 1 año, urolitiasis Farmacológicos: Losartan 50mg + HCT 12.5mg cada día Alérgicos: Niega Quirúrgicos: Litotripsia izquierda Toxicológicos: Niega Subjetivo: Paciente refiere dolor de intensidad 4/10 EVA, tolera vía oral. Analisis Paciente masculino de 34 años, con antecedentes de HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica hospitalizado en UCI hace 1 año (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024). Con diagnóstico de fractura de radio distal articular, desplazada y fractura de apofisis estiloides del cubito, con indicación de osteosíntesis de radio distal con placa anatómica, tiene pendiente TAC simple de muñeca para planeación quirúrgica. Ya cuenta con paraclínicos prequirúrgicos sin alteraciones. Fue valorado por anestesiología quien no da aval por antecedentes y solicita Ecocardiograma TT para revalorar. Se decide hospitalizar, explico, entiende y acepta. Reporte de Ayudas Diagnósticas y Laboratorio 20/03/2025 Creatinina 0.81 Hemograma: HB 17.1, HTO 48.5, Leucos 6880, Neutros 3370, Linfos 2520, PLT 311000 TP 9.8, INR 0.95, TPT: 25.3 Potasio 4.04 Plan Terapeutico Hospitalizar por ortopedia Dieta libre Pendiente osteosíntesis de radio distal con placa anatomica Pendiente lectura de TAC simple de muñeca izquierda Pendiente ecocardiograma TT Revaloración por anestesiología con resultado de ECO TT Control de signos vitales. Avisar cambios. Gracias.

22/03/2025 14:47

1128468028 - GOMEZ PEREZ JULIAN DAVID

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

EvolutionRONDA ORTOPEdia Nombre: ANDRES FELIPE BUILES OSPINA Edad: 34 años Cédula: 1037610440 Fecha de ingreso: 19/03/2025 EPS: Savia salud Diagnósticos: Fractura de radio distal izquierdo articular, desplazada Fractura de apofisis estiloides del cúbito izquierdo Antecedentes: Patológicos: HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024), características disfuncionales de la personalidad hospitalizado en UCI hace 1 año, urolitiasis Farmacológicos: Losartan 50mg + HCT 12.5mg cada día Alérgicos: Niega Quirúrgicos: Litotripsia izquierda Toxicológicos: Niega Subjetivo: Paciente refiere modulación del dolor, pasó buena noche, tolerando vía oral. Analisis Paciente masculino de 34 años, con antecedentes de HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica hospitalizado en UCI hace 1 año (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024). Con diagnóstico de fractura de radio distal articular, desplazada y fractura de apofisis estiloides del cubito, con indicación de osteosíntesis de radio distal que ya se programó. Ya cuenta con paraclínicos prequirúrgicos sin alteraciones. Fue valorado por anestesiología quien no da aval por antecedentes ya con resultado reportado, pendiente revaloración para poder definir alta diferida u hospitalización. Se continúa con vigilancia clínica y analgesia, explico, entiende y acepta. Reporte de Ayudas Diagnósticas y Laboratorio 21/03/2025 Ecocardiografía transtorácico DESCRIPCIÓN: Adecuada ventana acústica. Estudio realizado en equipo VIVID IQ.1. Ventrículo izquierdo de tamaño normal (diámetro diastólico indexado: 2,5 cm/m²) (volumen diastólico indexado por volumetría bidimensional: 57 mL/m²). Espesor parietal normal. Contractilidad miocárdica global y segmentaria normal. Fracción de expulsión estimada en 62 % por método biplanar. Función sistólica del ventrículo izquierdo preservada. Parámetros de función diastólica normales y presiones de llenado adecuadas (e' septal: 10 cm/seg. e' lateral: 12 cm/seg. Relación E/e' Promediada: 6,2). 2. Ventrículo derecho de tamaño normal (diámetro basal 4C: 4,0 cm). Contractilidad miocárdica normal. Función sistólica conservada. TAPSE 25 mm y velocidad sistólica del anillo tricúspideo por TDI 14 cm/s. 3. Cavidades auriculares: Aurícula izquierda de tamaño normal. Volumen 33 mL/m² Aurícula derecha de tamaño normal. Volumen 28 mL/m². 4. Válvula mitral con morfología y flujos por Doppler normales. 5. Válvula aórtica trivalva con leve esclerosis de la comisura intercoronaria con mínima restricción del cierre insuficiencia leve. 6. Válvula tricúspide con morfología y flujos por Doppler normales. Hay trivial insuficiencia. 7. Válvula pulmonar con morfología y flujos por Doppler normales. 8. Estructuras septales íntegras, sin cortocircuitos por Doppler color. 9. No se observan trombos o masas intracavitarias. 10. Pericardio de características normales, no hay derrame pericárdico. 11. Estructuras de grandes vasos: Aorta torácica con diámetros normales (aorta ascendente: 3,2 cm). Aspecto de las paredes normal. Cayado aórtico sin lesiones. Arteria pulmonar normal. Vena cava inferior normal (1,5 cm). PVC estimada en 5 mmHg. 12. Presión sistólica de la arteria pulmonar estimada en 21 mmHg con velocidad de regurgitación tricúspidea 202 cm/s (probabilidad baja de hipertensión pulmonar). Plan Terapeutico Hospitalizar por ortopedia Dieta libre Pendiente osteosíntesis de radio distal Ya con Ecocardiograma Pendiente revaloración por anestesiología con resultado de ECO TT Control de signos vitales. Avisar cambios. Gracias.

23/03/2025 13:21

17145328 - ARANGO GOMEZ JUAN CARLOS

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

EvolutionRONDA ORTOPEdia Nombre: ANDRES FELIPE BUILES OSPINA Edad: 34 años Cédula: 1037610440 Fecha de ingreso: 19/03/2025 EPS: Savia salud Diagnósticos: Fractura de radio distal izquierdo articular, desplazada Fractura de apofisis estiloides del cúbito izquierdo Antecedentes: Patológicos: HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024), características disfuncionales de la personalidad hospitalizado en UCI hace 1 año, urolitiasis Farmacológicos: Losartan 50mg + HCT 12.5mg cada día Alérgicos: Niega Quirúrgicos: Litotripsia izquierda Toxicológicos: Niega Subjetivo: Paciente refiere dolor pobremente modulado, pasó mala noche por dolor, tolerando vía oral, sin fiebre. sin otra sintomatología reportada. Analisis Paciente masculino de 34 años, con antecedentes de HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica hospitalizado en UCI hace 1 año. Con diagnóstico de fractura de radio distal articular, desplazada y fractura de apofisis estiloides del cubito, con indicación de osteosíntesis, ya cuenta con paraclínicos normales, ecoTT aceptable para el paciente, ya con aval de anestesiología, a la espera de turno quirúrgico para procedimiento. En el momento con pobre modulación del dolor, se optimiza analgesia. Se continúa con vigilancia clínica y analgesia, explico al paciente quien dice entender y aceptar. Plan Terapeutico Hospitalizar por ortopedia Dieta libre Pendiente osteosíntesis de radio distal Ya con aval de anestesiología Control de signos vitales. Avisar cambios. Gracias.

24/03/2025 13:20

1235238369 - GARICANO CARLOS HERNANDO

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓNRONDA ORTOPEdia Nombre: ANDRES FELIPE BUILES OSPINA Edad: 34 años Cédula: 1037610440 Fecha de ingreso: 19/03/2025 EPS: Savia salud Diagnósticos: Fractura de radio distal izquierdo articular, desplazada Fractura de apofisis estiloides del cúbito izquierdo Antecedentes: Patológicos: HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024), características disfuncionales de la personalidad hospitalizado en UCI hace 1 año, urolitiasis Farmacológicos: Losartan 50mg + HCT 12.5mg cada día Alérgicos: Niega Quirúrgicos: Litotripsia izquierda Toxicológicos: Niega Subjetivo: Refiere pasar buena noche con adecuado control del dolor y persistencia del edema, tolera la vía oral.

RESPUESTA INTERCONSULTAS



E.S.E HOSPITAL LA MARIA

EPICRISIS N°94016

Nombre : ANDRES FELIPE BUILES OSPINA

Edad : 34 Años / 4 Meses / 23 Días

Dirección : CARRERA 42B 111-03

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Entidad : SAS2024 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Cama : P4407B **Regimen :** Subsidiado

Ingreso : 1447354

Documento / Historia : 1037610440

Sexo : Masculino

Teléfono : 3014501064-3122456

Fecha Ingreso : 19/03/25 02:03 p. m.

Estrato : SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

Servicio de Egreso : Ninguna

Fecha Egreso : 25/03/2025 9:01:39 a. m.

Estado Paciente : VIVO

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

Estado Ingreso Buenas condiciones generales, alerta algico, orientado en las tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria.

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA
" me cai el día de ayer patinando "

ENFERMEDAD ACTUAL:

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente de 34 años de edad con ap de epilepsia sin tto hta deficit de vita b12 prediabete trastorno psiquiatrico consulta por cuadro clincio de 2 dias de evolucion consisrenre en caida desde propia altura quien se encontraba patinando para tras posteroemnete cae sufre trauma contuso en miembro superior zquierdao localziado en antebrazo izquierdo refiere que acude al uh de santacruz en donde realizan manejo analgesia y rx que reporte de fx de epifisisde radio y cubito izquierdo en el momento con inmovilizacion con pinza de azucar redireccion para val por ortopedia motivo por el cual consulta

REVISION POR SISTEMAS

Revision por Sistemas paciente de 34 años de edad con ap de epilepsia sin tto hta deficit de vita b12 prediabete trastorno psiquiatrico consulta por cuadro clincio de 2 dias de evolucion consisrenre en caida desde propia altura quien se encontraba patinando para tras posteroemnete cae sufre trauma contuso en miembro superior zquierdao localziado en antebrazo izquierdo refiere que acude al uh de santacruz en donde realizan manejo analgesia y rx que reporte de fx de epifisisde radio y cubito izquierdo en el momento con inmovilizacion con pinza de azucar redireccion para val por ortopedia

ANTECEDENTES:

tratamiento epilipsia infancia curado, no tomo medicamento de control
Tipo:Médicos Fecha: 19/03/2025 08:45 p. m.Detalle: epilepsia sin tto hta tarstrono depresivo ya manejado por psiquiatria Tipo:Quirúrgicos Fecha: 19/03/2025 08:45 p. m.Detalle: niega Tipo:Alérgicos Fecha: 19/03/2025 08:45 p. m.Detalle: niega Tipo:Farmacológicos Fecha: 19/03/2025 08:45 p. m.Detalle: Isoartan 50 mg vo cada dia hczt 25 mg vo cada dia Tipo:Médicos Fecha: 20/03/2025 09:23 a. m.Detalle: Antecedentes: Patológicos: HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024), características disfuncionales de la personalidad hospitalizado en UCI hace 1 año, urolitiasis Farmacológicos: Losartan 50mg + HCT 12.5mg cada dia Alérgicos: Niega Quirúrgicos: Litotripsia izquierda Toxicológicos: Niega Tipo:Médicos Fecha: 21/03/2025 08:14 a. m.Detalle: Antecedentes: Patológicos: HTA, epilepsia en infancia, Miocarditis tóxica (Fluoroacetato de sodio- 18/02/2024), características disfuncionales de la personalidad hospitalizado en UCI hace 1 año, urolitiasis Farmacológicos: Losartan 50mg + HCT 12.5mg cada dia Alérgicos: Niega Quirúrgicos: Litotripsia izquierda Toxicológicos: Niega

EXAMEN FISICO:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

NO RETIRAR NI MOJAR CURA, ACUDIR POR URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLOR INTENSO, SANGRADO PROFUSO, CAMBIOS DE COLORACION DE LOS DEDOS)

JUSTIFICACION:

Plan Terapeuticoobservacion tramadol 50 mg iv cada 8 hoars diclofenaco 75 mg iv du ss/ rx de de muñeca izquierdo ap ya letral val pro ortopedia control d signos viatels informar cambios

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO
21/03/2025 8:14	1031655843 - GARCIA SUPERLANO GERMAN EDUARDO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

áter

HOSPITAL ALMA MÁTER DE ANTIOQUIA
SEDE PRINCIPAL
Calle 69 No. 51C-24
Nit:811016192
Codigohabilitacion:050010590903

ANDRES FELIPE BUILES OSPINA

CC - 1037610440

Z036

33 años

3516 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA -SUBSIDIADO 2023

7023688

Medellin

Orden de Consulta

Especialidad Interconsulta

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA : Neurologia

Sustentacion

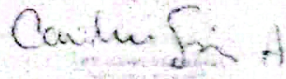
Paciente masculino de 33 años con antecedente de convulsiones en la infancia, negando al momento antecedente de trastorno psiquiátrico, nunca ha tenido hospitalizaciones o evaluación previas por la especialidad, en quien no se identifican síntomas o signos de trastorno psiquiátrico primario, solo se observan rasgos caracteropáticos de la personalidad que han matizado las relaciones interpersonales a través de la vida. Ingresó por deterioro agudo del estado de conciencia asociado a convulsiones y aumento de troponinas, se ha manejado como una alta probabilidad de intoxicación por fluroacetato de sodio, hipótesis que el paciente niega de manera consistente en diferentes evaluaciones y hoy en entrevista con la hermana apoya esta misma version.

En el momento el paciente en seguimiento hospitalario por lesión miocárdica que sugiere miocarditis tóxica, troponina va en descenso y sin alteraciones identificables a la ecocardiografía; ya no se reportan convulsiones y ha tenido una recuperación total del estado de conciencia, neuro no considera que requiera anticonvulsivante por lo que se suspende. En paraclínicos se identifica un déficit de Vb12 severo (93) ya se inicio reposición.

En el examen mental de hoy no se identifican sintoma afectivos, ansiosos, cognitivos o psicóticos que limiten la capacidad de juicio del paciente, en el momento no hay una indicación para manejo psicofarmacológico, según relato y evaluación de hoy paciente con un riesgo suicida bajo, ya cuenta con planes de seguimiento ambulatorio, por lo psiquiatría se puede dar de alta, a la espera de revisión de paraclínicos de acuerdo a plan de toxicología.

Paciente	ANDRES FELIPE BUILES OSPINA
Identificación	CC - 1037610440
Diagnostico	Z036
Edad	33 años
Aseguradora	3516 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA -SUBSIDIADO 2023
Atención	7023688
Ciudad	Medellin

- Orden de Consulta

Fecha	Especialidad Interconsulta	Sustentacion
24/02/2024 09:46:59	890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA : Sicologia	Paciente masculino de 33 años con antecedente de convulsiones en la infancia, negando al momento antecedente de trastorno psiquiátrico, nunca ha tenido hospitalizaciones o evaluación previas por la especialidad, en quien no se identifican síntomas o signos de trastorno psiquiátrico primario, solo se observan rasgos caracteropaticos de la personalidad que han matizado las relaciones interpersonales a través de la vida. Sesiones : 4 de 4 Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:43260633 - Nombre:Carolina Maria Gomez Agudelo - Especialidad:Psiquiatria - Registro:5-0064-06	
Fecha Expedición	24/02/2024 09:46:59	

n de la Atención

P/ valoración por cardiología
Reposición de vitamina B12
T3T4

Usuario: Lina María Gonzalez A.
Fecha: 22/02/2024 08:17

Especialidad: PSQUIATRIA

Analisis: Paciente masculino de 33 años con antecedente de convulsiones en la infancia, negando al momento antecedente de trastorno psiquiátrico, nunca ha tenido hospitalizaciones o evaluación previas por la especialidad, en quien no se identifican síntomas o signos de trastorno psiquiátrico primario, solo se observan rasgos caracteropáticos de la personalidad que han matizado las relaciones interpersonales a través de la vida. Ingresó por deterioro agudo del estado de conciencia asociado a convulsiones y aumento de troponinas, se ha manejado como una alta probabilidad de intoxicación por fluoroacetato de sodio, hipótesis que el paciente niega de manera consistente en diferentes evaluaciones y hoy en entrevista con la hermana apoya esta misma versión.

En el momento el paciente en seguimiento hospitalario por lesión miocárdica que sugiere miocarditis tóxica, troponina va en descenso y sin alteraciones identificables a la ecocardiografía; ya no se reportan convulsiones y ha tenido una recuperación total del estado de conciencia, neuro no considera que requiera anticonvulsivante por lo que se suspende. En paraclínicos se identifica un déficit de Vb12 severo (93) ya se inicio reposición.

En el examen mental de hoy no se identifican síntoma afectivos, ansiosos, cognitivos o psicóticos que limiten la capacidad de juicio del paciente, en el momento no hay una indicación para manejo psicofarmacológico, según relato y evaluación de hoy paciente con un riesgo suicida bajo, ya cuenta con planes de seguimiento ambulatorio, por lo psiquiatría se puede dar de alta, a la espera de revisión de paraclínicos de acuerdo a plan de toxicología.

Plan: - Se solicita cambio de rotulo a toxicología.

- Por psiquiatría puede egresar, se deja plan ambulatorio
- Suspender levetiracetam según recomendación de neurología
- No hay indicación para inicio de psicofarmacos.
- Se explica con claridad al paciente y su hermana Claudia la necesidad de acompañamiento al egreso, hacer ejercicio y mejorar la dieta

PLAN AMBULATORIO POR PSQUIATRIA

- Cianocobalamina 1mg im semanal por 4 dosis y luego mensual por 6 meses
 - Cita por nutrición
 - Cita por psicología
 - Cita ambulatoria por psiquiatría
 - Tiene cita por neurología y cardiología.
- Usuario: Carolina Maria Gomez Agudelo
Fecha: 23/02/2024 14:12

Especialidad: CARDIOLOGIA

Analisis: Hombre de 33 años de edad, con alta sospecha de intoxicación por fluoroacetato de Sodio-rabdomiolisis-
deficiencia severa de vitamina B 12. Ecocardiograma sin alteraciones significativas.

Hospital
AlmaMáter

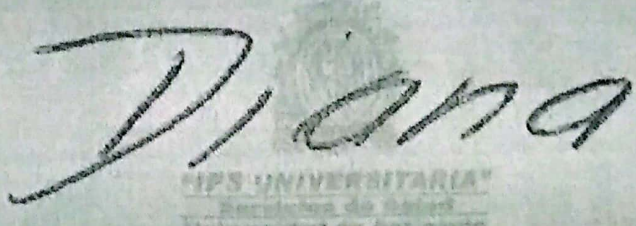
HOSPITAL ALMA MÁTER DE ANTIOQUIA
SEDE AMBULATORIA 1
Nit: 811016192
Codigo Habilitación: 050010590901
Carrera 51A No. 62-42 - Teléfono: 444 70 85
Medellín-Colombia

ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	ANDRES FELIPE BUILES OSPINA	Identificación	1037610440
Fecha Nacimiento	30/10/1990	Tipo Identificación	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	33 Años	Sexo biológico	Masculino
Teléfono Domicilio	3105097208-3122456080	Teléfono Celular	3105097208
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3520 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA - SUBSIDIADO 2023 PRADO
Nro de Atención	7031571	Nro de Ingreso	5370667

Especialidad Interconsulta	890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA : Psicología
Fecha	28/02/2024 3:37:39 p.m.
Sustentación	Andrés Felipe, 33 años. Conocido por psiquiatría en hospitalización, por sospecha de intoxicación. Paciente tanto allá como en esta cita, reporta ausencia de síntomas afectivos sugestivos de ansiedad, depresión, trastorno bipolar y psicosis. Tampoco narra antecedente de intentos de suicidio. No tiene antecedente de uso de psicoactivos. Ya está recibiendo la reposición de vit B 12. Pendiente abordaje por psicología, para optimizar estrategias no farmacológicas de control de emociones. Vuelvo a dar orden de cita de psicología. Control por psiquiatría en 2 meses o antes si lo requiere, con control de vit B 12 y TSH/T4L. Sesiones : 12 de 12 TipoPrioridad: Prioritario Tipo consulta: Primera vez.
Fecha control	
Telemedicina	No

Medico	Diana Cristina Suarez Vega Psiquiatría CC 1128404773 Reg. 51916-12
Firma	 IPS UNIVERSITARIA Facultad de Salud Universidad de Antioquia A37BAA6E4507B2FAD55EA4425CB2CC9D