

REGISTRO CLINICO  
ELECTRONICO  
EPICRISIS MEDICA

50 B

Avila

Paciente: AVILA MONTECINOS JULIAN ISMAEL

Edad actual: 10 A/ 11 M/ 18 D

Edad al Ingreso: 10 A/ 11 M/ 14 D

DAU: 114316-25

Fecha Ingreso hospitalización:  
06.10.2025

RUN: 24.777.000-3

N° Archivo: 1829274

Fecha De Egreso:

Días de Estada:

Previsión / Tramo: FONASA A

ID: 1999004 || Origen: SIRYC

Nombre Profesional: GUTIRREZ CHANDIA, IGNACIO

Tipo de Atención: HOSPITALIZACIÓN

Tipo Profesional: MEDICO CIRUJANO

Unidad de Atención: CIRUGIA INFANTIL Y  
ORTOPEDIA

Tipo Registro: EPICRISIS

Especialidad Médica:

Sala: 2 / Cama: 2

Fecha Registro: 10-10-2025 08:13:10

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

PRINCIPAL: M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA | gonalgia en estudio

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

PRINCIPAL: M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA | gonalgia en estudio

| EPICRISIS MEDICA  |  |
|---|--|
| EVOLUCION O COMENTARIO                                  |  |
| EVOLUCION O COMENTARIO *                                | <p>DG: LESIÓN POR SOBREUSO VS OSTEOCONDROSIS CFM RDOILLA DERECHA</p> <p>AM: -</p> <p>RAM: -</p> <p>MC: TERCERA CONSULTA EN URG.</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR DE FORMA SÚBITA Y PROGRESIVA DE 1 MES DE EVOLUCIÓN APP DE DOLOR EN CARA ANTEROINTERNA DE RODILLA DERECHA, PREDOMINIO NOCTURNO. SIN INCAPACIDAD A LA MARCHA. SIN DOLOR EN CADERA IPSILATERAL. REALIZA DEPORTES: TENIS, FUTBOL, BASKET. ACTUALMENTE CON REPOSO DEPORTIVO POR DOLOR. SE REALIZÓ ESTUDIO (MRI S/C) QUE EVIDENCIA AUMENTO FOCAL SEÑAL SUBCORTICAL EN TAT ADYACENTE A INSERCIÓN DISTAL DE TENDÓN PATELAR Y EDEMA OSEO POR SOBRECARGA MEC. EXTENSOR.</p> <p>PERSISTE CON SINTOMAS SIMILARES DESDE HOSPITALIZACIÓN. AL EF: SIN DERRAME. SIN BLOQUEO. DOLOR A LA PALPACION LINEA INTERARTICULAR MEDIAL.</p> <p>DOLOR A LA PALPACIÓN CFM PRUEBAS MENISCALES DUDOSAS A NEGATIVAS. GALEAZZI ALLIS NEGATIVOS. PIVOTE Y BOSTEZO NEGATIVOS.</p> <p>SE REALIZA ESTUDIO COMPLETO CON CINTIGRAMA OSEO Y MRI C/C, SIN HALLAZGOS DE RELEVANCIA.</p> |
| MEDICAMENTOS Y DOSIS SUMINISTRADAS EN HOSPITALIZACION   |  |
| MEDICAMENTOS Y DOSIS SUMINISTRADAS EN HOSPITALIZACION * | ANALGESIA EV   |
| RESULTADOS DE EXAMENES RELEVANTES Y PROCEDIMIENTOS      |  |
| RESULTADOS DE EXAMENES RELEVANTES Y PROCEDIMIENTOS *    | CINTIGRAMA OSEO: SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS<br>MRI C/C: LEVE IRREGULARIDAD CORTICAL DEL FÉMUR DISTAL EN RELACIÓN AL ORIGEN DEL GASTROCNEMIO MEDIAL  |
| PROBLEMAS Y PLANES                                      |  |

"Este documento es privado y confidencial, exclusivo para el personal de salud que esté en contacto directo con la atención del paciente"

Paciente: AVILA MONTECINOS JULIAN ISMAEL - RUN: 24.777.000-3

Nombre Social:

Fecha emisión: 10-10-2025 08:13:10- Usuario: 18411777 - Establecimiento: HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE



REGISTRO CLINICO  
ELECTRONICO  
EPICRISIS MEDICA

|   |  |
|---|--|
| PROBLEMAS Y PLANES  | CONTINUAR ANALGESIA Y KINESIOTERAPIA DE FORMA AMBULATORIA  |
| INDICACIONES AL ALTA (FARMACOLOGICAS Y NO FARMACOLOGICAS) | EN DOMICILIO EN LA CASA POR 1 MES<br>SIN ACTIVIDAD FISICA EL RESTO DEL AÑO   |
| REPOSO*   | COMUN  |
| REGIMEN ALIMENTARIO*                                      |  |
| PRESCRIPCIONES*   | IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HRS X 3 DIAS<br>METAMIZOL 600 MG CADA 8 HRS X 5 DIAS<br>PARACETAMOL 500 MG CADA 8 HRS X 7 DIAS  |
| CONTROLES*  | CONTROL AMBULATORIO PRECOZ CON EQUIPO DE HEMATOONCOLOGIA CON<br>EXÁMENES SOLICITADOS<br>CONTROL EN POLI YESO CON DRA. MARTINEZ EN 2 SEMANAS<br>DEJO IC A FISIATRIA INFANTIL PARA PODER CONTINUAR CONTROLES Y KINE<br>AMBULATORIA |

30/10/25  
1000 hrs  
Sobrecupo autorizado

RECETAS AL ALTA

| Fecha emisión          | Fármaco                              | Indicación                 | Cantidad |
|------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------|
| 10-10-2025<br>07:06:02 | IBUPROFENO Comprimido 400 mg         | 1 COMP CADA 8 HRS X 3 DIAS | 9        |
| 10-10-2025<br>07:06:02 | PARACETAMOL Comprimido 500 mg        | 1 COMP CADA 8 HRS X 7 DIAS | 21       |
| 10-10-2025<br>07:06:02 | METAMIZOL (Sódico) Comprimido 300 mg | 2 COMP CADA 8 HRS X 5 DIAS | 30       |

NO SE GENERARON ORDENES DE IMAGENOLOGÍA PARA ESTE EPISODIO

NO SE GENERARON ORDENES DE LABORATORIO PARA ESTE EPISODIO

MED. IGNACIO GUTIRREZ CHANDIA

"Este documento es privado y confidencial, exclusivo para el personal de salud que esté en contacto directo con la atención del paciente"

Paciente: AVILA MONTECINOS JULIAN ISMAEL - RUN: 24.777.000-3

Nombre Social:

Fecha emisión: 10-10-2025 08:13:10- Usuario: 18411777 - Establecimiento: HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE