

Lugar Atencion: LA VEGA

Admision No.: 1683

Código Habilitación: 254020311301

Cama: 205-A

Paciente: CC 24251059 STELLA LONDOÑO DE RESTREPO
Empresa: E.P.S. FAMISANAR SAS
Contrato: EVENT-CONTRIB-I-II -NIVEL

Sexo: F Edad: 87 A 2M 12D 10H
Tipo Usuario: Contributivo
Tipo Afiliado: Cotizante

DIETA LIQUIDA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA ASISTIDA POR FAMILIAR CABECERA A 30 °

RESTRICCIÓN HIDRICA.

OXIGENO POR VENTURY AL 35%

OMEPRAZOL AMP 40 MG IV DIA

FUROSEMIDA IV 20 MG CADA 24 HORAS

CARVEDILOL 6.25 G CADA 12 HORAS.

AMLODIPINO TAB 25 MG 1 TAB DIA

INSULINA GLARGINA 22 UI SC NOCHE.

INSULINA GLUSILINA 12 UI SC CADA 8 HORA..

PAZOSINA TAB 1 MG VO DIA

AMITRIPTILINA TAB 25 MG VO NOCHE

SONDA VESICAL, A CISTOFLO CUANTIFICAR GASTO URINARIO

CSV AC

SE INICIA TRAMITE DE OXIGENO DOMICILIARIO CON BALAS GRANDES Y PORTATIL PARA DAR DE ALTA LA PÁCIENTE

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
FORMULA SALIDA					
OX-01	OXIGENO BALA PORTATIL	1	2 LITROS	HORA	INH
Observacion: BALA DE TRANSPORTE					
FORMULA SALIDA					
ME1552	OXIGENO BALA GRANDE	1	2 LITROS	HORA	INH
Observacion: BALA GRANDE					
FORMULA SALIDA					
MA492	MASCARA OXIGENO ADULTO	1	1 Unidad(es)	TRIMESTR/	INH
Observacion: VENTURI AÑ 35 %					
FORMULA SALIDA					
HU462	HUMIDIFICADOR	1	1 Unidad(es)	TRIMESTR/	INH

Nelson Facundo Bernal G.
MEDICO GENERAL UAN
B.M. 253413/2010
C.C. 80.208.252

NELSON FACUNDO BERNAL GUTIERREZ
Registro Medico : 253413/2010
MEDICO GENERAL

Impreso por : M0037 - NELSON F. BERNAL GUTIERRE

E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA

NIT: 900807482-6

TRANVS 3 #10-50 Tel. 8458814

Hospitalización Evoluciones

Sistemas Citisalud

10/02/2020 11:18.31

Page 1 of 2

Lugar Atencion: LA VEGA

Admisión No.: 1683

Código Habilitación: 254020311301

Cama: 205-A

Paciente: CC 24251059 STELLA LONDOÑO DE RESTREPO

Sexo: F

Edad: 87 A 2M 12D 10H

Empresa: E.P.S. FAMISANAR SAS

Tipo Usuario: Contributivo

Contrato: EVENT-CONTRIB-I-II -NIVEL

Tipo Afiliado: Cotizante

EVOLUCION No. 11 Fecha: 10/02/2020 10:06**Signos Vitales**

TA: 131/65 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 87 x min

FR: 28 x min

TEMP: 36.2 °C

SAT: 85 %

TAM: 87 mmHg

Dx Principal: R060 DISNEA

Dx Rel. 1: J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

Dx Rel. 2: E102 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 87. AÑOS, EN SU 4 DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE:

- 1) SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION
- 2) DERRAME PLEURAL BILATERAL EN RESOLUCION
- 3) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA EN TRATAMIENTO
- 4) INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 4
- 5) HIPERTENSION AETERIAL CRONICA COMPENSADA
- 6) DIABETES MELLITUS MELLITUS INSULINODEPENDIENTE GRADO 2, COMPENSADA
- 7) OXIGENO DEPENDIENTE -

PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN MEJORIA DE CUADRO CLINICO DISMINUCION DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA DISMINUCION DE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES

OBJETIVO:

ESTADO GENERAL: EN REGULAR ESTADO GENERAL. CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERA.
 CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, FONDO DE OJO NORMAL. ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE NORMAL. CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TIROIDES NO PALPABLE.
 CARDIOPULMONAR: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, CON DISCRETOS TIRAJES INTERCOSTALES, A LA AUSCULACION CON HIPOVENTILACION BIBASAL RONCUS OCACIONALES Y SIBILANCIAS MUY OCACIONALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES ++. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA. NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, CON EDEMA BLANDO DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA . PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, SIN CAMBIOS EN COLORACIÓN DE PIEL, MOVILIDAD CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS. PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. NORMOREFLEXIA.
 PIEL: SE EVIDENCIA ERITEMA EN PLIEGUE ENTRE REGION VAGINAL E INFERIOR DE LA VAGINA

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS HOY EN DIA 4 DE HOSPITALIZACION CON MEJORIA MARCADA DE CUADRO CLINICO DISMINUCION NOTABLE DE LA DIFICULTAD RESPIRATORIA RESPECTO A SU INGRESO MEJORIA DE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES CONSIDERO PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO SE DISMINUYE DOSIS DE FUROSEMIDA A 1 DIARIA PARA EVITAR DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO SE SUSPENDE METIL PREDNISOLONA PACIENTE DIABETICA SE SUSPENDE PARA EVITAR HIPERGLICEMIAS RESTO DE ORDENES IGUAL, SE INICIA TRAMITE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DOMICILIARIO POR PACIENTE HABITAR EN AREA RURAL CON DIFICULTADES ELECTRICAS SE CONOISDERA SOLICITAR BALA GRANDE Y PEQUEÑA PARA SOSTENE TRASLADOS ALTO FLUJO DE OXIGENO MEDICINAL

PLAN DE TRATAMIENTO:

Nelson Facundo Bernal G.
 MEDICO GENERAL UAN
 R.M. 253413/2010
 C.C. 80.208.252

E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA
TRANVS 3 #10-50 Tel. 8458814
NIT: 900807482-6
FORMULA MEDICA DE SALIDA

Sistemas Citisalud
 10/02/2020 11:19.00
 Pag. 1

Lugar Atención: LA VEGA

Codigo Habilitación: 254020311301

Tipo Historia: Hospitalizacion Evoluciones

No Orden: 11

Paciente: CC 24251059 STELLA LONDONO DE RESTREPO

Fecha: 10/02/2020 10:05a.m

Edad: 87 A 2M 12D 10l Sexo: Femenino

Dirección: vereda la cabaña

Empresa: E.P.S. FAMISANAR SAS

Telefono: 314261743

Via Ingreso: HOSPITALIZACION Admisión: 1683

Evolucion No.: 11

Diagnóstico: J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

Observaciones:

CONCENTRADOR DE OXIGENO
 MANOMETRO

Codigo	Descripcion	Cant.	Via	Dosis/Frecuencia	T. Tratamiento	C. Far
HU462	HUMIDIFICADOR	1	INH	1 Unidad(es) Cada TRIMESTRAL	3 MES(ES)	1
MA492	MASCARA OXIGENO ADULTO	1	INH	1 Unidad(es) Cada TRIMESTRAL	3 MES(ES)	1
Observacion: ME1552	VENTURI AÑ 35 % OXIGENO BALA GRANDE	1	INH	2 LITROS Cada HORA	3 MES(ES)	1
Observacion: OX-01	BALA GRANDE OXIGENO BALA PORTATIL	1	INH	2 LITROS Cada HORA	3 MES(ES)	1
Observacion:	BALA DE TRANSPORTE					

Nelson Facundo Bernal G.
 MEDICO GENERAL UAN
 R.M. 253413/2010
 C.C. 80.208.252

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
 NELSON FACUNDO BERNAL GUTIERREZ
 Registro Medico : 253413/2010
 MEDICO GENERAL

FIRMA DE QUIEN RECIBE
 NOMBRE:
 DOCUMENTO IDENTIFICACION:



**E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA
LA VEGA - CUNDINAMARCA**
NIT. 900.807.482-6

FECHA

10 02 20

FORMULARIOS MÉDICOS

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE	
Londoño		De Restrepo				Stella	
DOCUMENTO NUMERO		TIPO DE DOCUMENTO				ASEGURADORA	
24251059		<input checked="" type="checkbox"/>	T.I.	R.C.	ASI.	MSI.	C.E.
SERVICIO						CAMA	
Hospitalización							
MEDICAMENTOS Y DOSIS					CANTIDAD	CANTIDAD (en letras)	
Concentrador de Oxigeno					1	Uno	
Mascara Oxigeno Adulto					1	Uno	
Humidificador					1	Uno	
Bala Grande de Oxigeno					2 Litros / hora	Uno	
Bala Portatil de Oxigeno					2 Litros / hora	Uno	

Firma, Paciente, número de documento

Nelson Facundo Bernal G.
MEDICO GENERAL LIAN
Firma y Registro Médico
E.S.E. 900.807.482-6

Transv. 3° No. 10 - 50 La Vega - Cundinamarca Tel. 317 8875072 gerenciahospitaldelavega@gmail.com
Cra. 5° No. 9 - 21 y Cra. 6° No. 9 - 18 / 24 Nocaima - Cundinamarca
www.eselavega-cundinamarca.gov.co/