

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **CARDONA IRENE OCAMPO MARIA** Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** Número de documento **24475100**

TIENE MAL APOYO FAMILIAR, REFIERE EL HIJO QUE EL TRABAJA TODO EL DIA Y ELLA SE QUEDA SOLA EN CASA
 PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CON MALA ADHERENCIA A MANEJO INSTAURADOS, EL APOYO FAMILIAR ES COMPLICADO PORQUE EL HIJO TRABAJA TODO EL DIA Y REFIERE QUE NO PUEDE ESTAR CON ELLA TODO EL DIA SE REFORMULA MEDICACION DE BASE POR 1 MES, SE SOLICITAN LABORATORIOS CONTROL, PACIENTE QUE CURSA CON MICROALBUMINURIA POSITIVA Y GLICOSILADA FUERA DE METAS EN LABORATORIOS DE OCTUBRE 2020, NO HA TOMADO GLUCOMETRIAS, NO TIENE LABORATORIOS RECIENTES, REFIERE QUE EL GLUCOMETRO SE LE DAÑO, SE DAN INSUMOS POR 1 MES, SE SOLICITA CITA CON LATIR MEDICINA FAMILIAR, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO Y TOMA DE LABORATORIOS DOMICILIARIOS SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Conducta: VER EVOLUCION

Responsable: **MERCADO, DIANA**

Documento de identidad: **1143428524**

Especialidad: **MEDICINA GENERAL**

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SI	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	MERCADO, DIANA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	MERCADO, DIANA
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	MERCADO, DIANA
Z911	HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL		NO		Diag. Tratam	MERCADO, DIANA
Z638	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONAD		NO		Diag. Tratam	MERCADO, DIANA

Evolución

Fecha: **26/01/2021** Hora: **6:24:00**

Tipo de Evolución: **Manejo Ambulatorio**

Uso de Oxígeno: **NO**

Descripción:

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE:1.HIPERTENSIÓN ARTERIAL2.DIABETES INSULINODEPENDIENTE3.CARDIOPATÍA ISQUÉMICA A LA CUAL SE LE REALIZA TELECONSULTA DEBIDO A LA CONTINGENCIA COVID 19 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE REFIERE EL HIJO QUE EL MOTIVO DE LA TELECONSULTA ES PARA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS DE BASE, NO TIENE MEDICACIÓN DESDE HACE 1 MES, NO HA TENIDO CONTROLES LATIR DESDE OCTUBRE NIEGA SED CONSTANTE, MAREOS O ALTERACIONES EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, NIEGA DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA. NIEGA CONSULTA A URGENCIAS NI HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO MES, CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y DIETARIO TIENE MAL APOYO FAMILIAR, REFIERE EL HIJO QUE EL TRABAJA TODO EL DIA Y ELLA SE QUEDA SOLA EN CASA PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CON MALA ADHERENCIA A MANEJO INSTAURADOS, EL APOYO FAMILIAR ES COMPLICADO PORQUE EL HIJO TRABAJA TODO EL DIA Y REFIERE QUE NO PUEDE ESTAR CON ELLA TODO EL DIA SE REFORMULA MEDICACION DE BASE POR 1 MES, SE SOLICITAN LABORATORIOS CONTROL, PACIENTE QUE CURSA CON MICROALBUMINURIA POSITIVA Y GLICOSILADA FUERA DE METAS EN LABORATORIOS DE OCTUBRE 2020, NO HA TOMADO GLUCOMETRIAS, NO TIENE LABORATORIOS RECIENTES, REFIERE QUE EL GLUCOMETRO SE LE DAÑO, SE DAN INSUMOS POR 1 MES, SE SOLICITA CITA CON LATIR MEDICINA FAMILIAR, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO Y TOMA DE LABORATORIOS DOMICILIARIOS SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PLAN:PLAN:1. SE ENVIAN ORDENES MEDICAS EN ATENCION AL CLIENTE EL HIJO REFIERE QUE NO TIENE CORREO Y QUE NO SABE USARLO 2. SE DAN RECOMENDACIONES DE BUENA PRACTICA DE SALUD MENTAL 2. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 1. BUSCAR ACTIVIDADES PLACENTERAS 2. CUIDAR LOS HABITOS DE ALIMENTACION Y SUEÑO 3. INTENTAR MANTENER UNA ACTITUD POSITIVA 4. PRACTICAR EJERCICIOS DE RELAJACION 5. EVITAR LA SOBREINFORMACION 6. ACCEDER A INFORMACION DE FUENTES OFICIALES 7. COMPRENDER LAS EMOCIONES QUE SE VIVEN 8. EVITAR LA HIPERVIGILANCIA DEL ESTADO DE SALUD 9. MANTENER EL CONTACTO CON TUS SERES QUERIDOS POR TELEFONO O VIDEO LLAMADAS USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, PERMANECER EN CASA, SALIR A LA CALLE SOLO SI ES ESTRICTAMENTE NECESARIO, AL TOSER O ESTORNUDAR CUBRETE LA BOCA Y LA NARIZ CON EL CODO FLEXIONADO, EVITA TOCARTE LOS OJOS, LA NARIZ Y LA BOCA YA QUE LAS MANOS FACILITAN SU TRANSMISION SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS DOLOR EN EL PECHO IRRADIADO A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUELLO, MANDIBULA ASOCIADO A DIAFORESIS, DISNEA, EPIGASTRALGIA, DOLOR DE CABEZA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PERDIDA DE LA FUERZA EN UNA O MAS DE LAS EXTREMIDADES, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO. EPISODIO DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **CARDONA IRENE OCAMPO MARIA** Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** Número de documento **24475100**

DESORIENTACIÓN, DIFICULTAD PARA EL HABLA, DOLOR DE CABEZA INTENSO, SANGRADOS FRECUENTES, LABIOS Y UNAS AMORATADOS, VENAS INFLAMADAS Y DOLOROSAS, PALIDEZ EXTREMA, DESMAYOS

Responsable: **MERCADO, DIANA**
 Documento de Identidad: **1143428524**
 Especialidad: **MEDICINA GENERAL**

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha y hora de solicitud: **26/01/2021 06:29:58**

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903818	COLESTEROL TOTAL	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUEO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903868	TRIGLICERIDOS	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUEO U OTROS FLUIDOS	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
890202235L	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE MEDICINA FAMILIAR	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		

Justificación

30 AGUJAS PARA APLICAR GLARGINA UNA VEZ DIA 1 GLUCOMETRO REFIERE QUE SE LE DAÑO EL QUE TENIA 60 TIRILLA

Fecha y hora de solicitud: **26/01/2021 06:29:58**

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCDIABET T2	PAQUETE GLUCOMETRIA MES (MAXIMO 50) - PACIENTES TIPO 2	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		

Justificación

30 AGUJAS PARA APLICAR GLARGINA UNA VEZ DIA 1 GLUCOMETRO REFIERE QUE SE LE DAÑO EL QUE TENIA 60 TIRILLA

Fecha y hora de solicitud: **26/01/2021 06:29:58**

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE (TSH)	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	MERCADO, DIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	69UTMEGE	Sol N conf		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CARDONA IRENE OCAMPO MARIA

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 24475100

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Justificación

30 AGUJAS PARA APLICAR GLARGINA UNA VEZ DIA 1 GLUCOMETRO REFIERE QUE SE LE DAÑO EL QUE TENIA 60 TIRILLA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **CARDONA IRENE OCAMPO MARIA**

Tipo de documento **Cédula de Ciudad**

Número de documento **24475100**

Prescripciones Médicas

Fecha	Hora	Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administr.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
26.01.2021	06:39:56		acetaminofen tableta 500mg		ORAL	Cada horas 12	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB CADA 12HR
26.01.2021	06:39:56		acido salicilico tableta 100mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB DIARIA
26.01.2021	06:39:56		carbamazepina tableta con o sin recubrimiento 200mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB NOCHE
26.01.2021	06:39:56		carvedilol tableta con o sin recubrimiento 25mg		ORAL	Cada horas 12	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB CADA 12HR
26.01.2021	06:39:56		atorvastatina tableta o capsula 40mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB NOCHE
26.01.2021	06:39:56		losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada horas 12	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB CADA 12HR
26.01.2021	06:39:56		metformina tableta con o sin recubrimiento 850mg		ORAL	Cada horas 12	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y CENA
26.01.2021	06:39:56		esomeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula		ORAL	Cada horas 24	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	1 TAB EN AYUNAS
26.01.2021	06:39:56		insulina glargina solucion insyectable 100ui/ml		SUBCUTANE A	Cada horas 24	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	APLICAR 20 UI SC NOCHE 9PM
26.01.2021	06:39:56		siagliptina tableta recubierta 50mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		MERCADO, DIANA	Activo	2 TAB DIARIAS

IDENTIFICACIÓN

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente	CARDONA IRENE OCAMPO MARIA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	24475100
Fecha de nacimiento	18/04/1945	Edad atención	74 años 9 meses	Edad actual	74 años 9 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	?	Ocupación	
Dirección de domicilio	CRA 25 # 41 A - 11	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Asegurador	FAM SUE SIDIADO-CAPITA	Categoría	A	Cama	
Episodio	51246072	Lugar de atención	CM SOACHA VENTUR		
Fecha de la atención	26/01/2021	Hora de atención	06:09:34		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

Tipo de Actividad: Consulta
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: ***CONTINGENCIA COVID 19**

Enfermedad actual

IRENE OCAMPO (74)
 NATURAL : PALESTINA CALDAS
 PROCEDENTE: SOACHA
 DIRECCIÓN: CARRERA 16 ESTE NO 45 30, JULIO RINCÓN SOACHA
 TELÉFONO: 310 800 62 91 **
 NO TIENE CORREO ELECTRONICO
 ACUDIENTE HIJO LUIS FERNANDO OCAMPO

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE:

1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
2. DIABETES INSULINODEPENDIENTE
3. CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

A LA CUAL SE LE REALIZA TELECONSULTA DEBIDO A LA CONTINGENCIA COVID 19 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE

REFIERE QUE EL MOTIVO DE LA TELECONSULTA ES PARA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS DE BASE, NO TIENE MEDICACIÓN DESDE HACE 1 MES, NO HA TENIDO CONTROLES LATIR DESDE OCTUBRE
 NIEGA SED CONSTANTE, MAREOS O ALTERACIONES EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, NIEGA DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA CONSULTA A URGENCIAS NI HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO MES, CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y DIETARIO
 TIENE MAL APOYO FAMILIAR, REFIERE EL HIJO QUE EL TRABAJA TODO EL DIA Y ELLA SE QUEDA SOLA EN CASA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS ANOTADOS
 QUIRURGICOS NIEGA
 FARMACOLOGICOS ANOTADOS
 ALERGICOS NIEGA
 TRAUMATICOS NIEGA
 TRANSFUSIONALES NIEGA
 FAMILIARES NIEGA
 INMUNOLOGICOS NO TRAE CARNET DE VACUNAS
 OTROS NO FUMA NO BEBE

TRATAMIENTO

CARVEDILOL 25 MG CADA 12 HORAS
 ATORVASTATINA 40 MG CADA NOCHE
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
 ACETAMINOFEN 500MG CADA 12 HORAS SEGÚN DOLOR
 ASA 100MG DIA
 CARBAMAZEPINA 200MG CADA NOCHE
 METFORMINA 850MG DOS VECES DIA
 SITAGLIPTINA 50MG DOS VECES DIA
 ESOMEPRAZOL 20MG CADA DIA
 INSULINA GLARGINA PEN 20UI CADA NOCHE

Impreso por: MALLERLY RODRIGUEZ GUERRERO

Fecha y Hora de impresión: 29/01/2021 13:45:52

Página: 1/6

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CARDONA IRENE OCAMPO MARIA

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 24475100

Preguntas Adherencia a tratamiento

1. Que medicamentos esta tomado actualmente? ?
2. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? NO
3. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas? SI
4. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? NO
5. ¿Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla? NO
6. Cuando se tomo laboratorios, cuales son los últimos laboratorios que tiene?

7. Preguntas Evaluación Psicológica

8. ¿Se ha sentido nervioso, angustiado, o muy tenso? NO
9. ¿Es capaz de controlar las preocupaciones? NO
10. ¿Se siente muy inquieto por diferentes cosas? NO
11. ¿Tiene problemas para relajarse? NO
12. ¿Tiende a Enfadarse o irritarse con facilidad? NO
13. ¿Tiene poco interés o alegría por hacer cosas? NO
14. ¿Se siente decaído, deprimido o sin esperanza? NO

1- Sospecha de síntomas para COVID – 19:

Indague si en los últimos días ha presentado los siguientes síntomas:

1. Tos: NO
2. Fiebre cuantificada: NO
3. Dificultad respiratoria: NO
4. Fatiga/mialgias: NO
5. Síntomas gastrointestinales: NO

Si el paciente refiere presentar esos síntomas indague:

- Historial de viaje o residencia en zonas de Colombia o de otros países con transmisión local comunitaria en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas: NO REFIERE
- Trabajador de la salud o de la protección social de la niñez, la adolescencia o del adulto mayor. NO REFIERE
- Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso confirmado o probable con infección respiratoria aguda grave asociada a COVID-19: NO REFIERE
- Miembro de población especial tales como Policía, Fuerzas Militares, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, URI, grupos étnicos, en situación de calle, privada de la libertad o migrantes: NO REFIERE
- Personas en alta movilidad en virtud de su ocupación laboral: NO REFIERE
- Adulto mayor de 60 años: NO REFIERE
- Persona con comorbilidad o condiciones tales como diabetes, enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión y ACV), VIH u otra inmunodeficiencia, cáncer, enfermedad renal, enfermedades autoinmunes, hipotiroidismo, EPOC y asma, uso de corticoides o inmunosupresores, mal nutrición (obesidad y desnutrición) y fumadores: NO REFIERE • Cuadro clínico inusual como diarrea, trastorno de la coagulación o eritema: NO REFIERE
- Prueba serológica para anticuerpos específicos IgM positivos tomada después de los 11 días (inmunocromatografía) o de los 14 días (ELISA o quimioluminiscencia) de inicio de síntomas. NO REFIERE

Examen Físico NO SE REALIZA EXAMEN FISICO DEBIDO A LA MODALIDAD DE TELECONSULTA**Análisis:** PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE:

1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
2. DIABETES INSULINODEPENDIENTE
3. CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

A LA CUAL SE LE REALIZA TELECONSULTA DEBIDO A LA CONTINGENCIA COVID 19 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE

REFIERE EL HIJO QUE EL MOTIVO DE LA TELECONSULTA ES PARA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS DE BASE, NO TIENE MEDICACIÓN DESDE HACE 1 MES, NO HA TENIDO CONTROLES LATIR DESDE OCTUBRE NIEGA SED CONSTANTE, MAREOS O ALTERACIONES EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, NIEGA DOLOR TORACICO O DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA CONSULTA A URGENCIAS NI HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO MES, CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y DIETARIO