



FORMULA MEDICA

[Empty box for patient name]

1er. Apellido: Arance 2do. Apellido: Arance 1er. Nombre: Ignacio 2do. Nombre: Ignacio Fecha: 2/8/2021 No. Historia Clínica: 24057203

Entidad: Contributivo Subsidiado Particular Otro: OTRO

No.	CANTIDAD Letras	NOMBRE MEDICAMENTO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACEUTICA	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS Y FRECUENCIA	DURACIÓN TRATAMIENTO
		Oxigeno	Documet	po	ca cada 4h	6
		metil e litros	po cada 4h			
		permanente	24 h			
		concehmed	mucho para			
		beta gmed	ca cada 4h			
		beta pmed	ca cada 4h			

Vigencia de la prescripción: 60

Firma y Sello: Mora Registro medico: 196831 Recibió (Firma y Cédula): Entregó

ASOCIACIÓN DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR

NIT: 830090073 - 3 Actividad Económica: 8699 Régimen: Común

Sede: DOMICILIO

Código Habilitación: 110010315501

PACIENTE: RAQUEL APARICIO DE GOMEZ (24057203)



Plan de tratamiento

ingreso a plan domiciliario cronico
valoracion medica mensual

valoracion por psicologia
valoracion por nutricion
valoracion por trabajo social para evaluar fatiga del cuidador.

terapia física 6 sesiones mensuales, manejo de arcos de la movilidad
terapia de fonaudiología 6 sesiones mensuales, manejo de trastorno deglutorio

pañal desechable talla m cada 8 horas, 90 mensuales, mipres realizado el dia 22 de agosto 2021 y formula manual el dia 21 de agosto.

quetiapina 25 mg via oral cada noche
sulfato ferroso jarabe 5 cc via oral cada 24 horas
acido folico 1 g via oral cada 24 horas

oxigeno domiciliario por canula nasal 2 litros minuto permanente
concentrador
bala grande
bala portatil
humidificador
canula nasal adulto

s/s urocultivo -antibiograma toma domiciliaria

Destino Continúa en Atención Domiciliaria

Cambios en el estado del paciente

NO

D. J. H. B.
19/08/21

DWILEY JHOBANY MORA BARBOSA

MEDICINA GENERAL

R.M. 88277774



RAQUEL APARICIO DE GOMEZ ADMISION No. 60111

Identificación CC 24057203	Sexo al nacer	Mujer	Fecha nac.	1/01/1925(96 años)	Edad	96 años
Tel.	3212323103 - 3212323103	ingreso	ingreso			
Dirección	CARRERA 126F # 137 -79 4 PISO	Origen	Otro			
Municipio	BOGOTÁ, D.C.	Servicio	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE			
Departamento	BOGOTÁ, D.C.	Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD			
Tipo de zona	Zona Urbana	NIT	830003564			
CONSULTA DE INGRESO DOMICILIARIO	UBICACIÓN: PUNTUALES.	FECHA EVENTO: 21/08/2021 1:00:00 p.m.				
Plan	EVENTO - Cotizante					

Razón principal: Enfermedad general

Finalidad: No aplica

Anamnesis
 Motivo de consulta: consulta para ingreso a plan domiciario

Enfermedad actual: se valora paciente con diagnostico de :

secuelas de trauma craneoencefalico
 secuelas de acv
 epoc oxigeno requiriente
 fractura de humero izquierdo
 incontinencia urinaria
 síndrome anémico
 osteoartrrosis
 paciente consciente alerta con pobre respuesta verbal en compañía de familiares refiriendo verla estable, en el momento aébril, hidratada
 tolerando tratamiento y vía oral asistida con trastorno deglutorio.

Escala de Barthel

COMER:

LAVARSE (BAÑARSE):

VESTRIRSE:

ARRAGLARSE:

DEPOSICIÓN:

USAR EL RETRETE:

TRASLADO AL SILLON/CAMA:
 DEAMBULACION/DESPLAZARSE:
 SUBIR/BAJAR ESCALERAS:
 Valoración: 0

Signos vitales

Ultimos Signos Vitales

Unidades	Valor Tomado	Valor Referencia	Valor Referencia Min.	Valor Referencia Max.
P.A.Sistólica	120	90	160	50
P.A.Diastólica	80	90	90	30
PAM	93.3	0	0	0
Frecuencia Cardiaca	86	90	90	45

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Frecuencia Respiratoria	15	30	24	V x Min
Temperatura	36	37.5	36	°C
Saturación de Oxígeno	90	100	90	%

Examen Físico	Zona		Sin evaluar
	Normal	Anormal	
Mamas	-	-	X
Cabeza	-	-	-
Organos de los sentidos	X	-	-
Cuello	X	-	-
Corazon	X	-	-
Pulmones	X	-	-
Abdomen	X	-	-
Extremidades	-	-	X
Piel y faneras	-	X	-
Revisión por sistemas	X	-	-

Sistema	Anotaciones		Referencia
	No refiere	Referencia	
Cabeza/Cuello	X	-	-
Cardiopulmonar	X	-	-
Gastrointestinal	X	-	-
Genitourinario	X	-	-
Osteomuscular	-	-	X
Vascular	-	-	X
Piel y faneras	-	-	X
Hematopoyetico	X	-	-
Endocrino	X	-	-
Neurológico	X	-	X

Diagnóstico	Tipo de diagnóstico		Principal
	Confirmado	Repetido	
S069	Confirmado	Repetido	X
1694	Confirmado	Repetido	-
R32X	Confirmado	Repetido	-
1449	Confirmado	Repetido	-
D649	Confirmado	Repetido	-

Análisis médico
 paciente en el momento estable, afebril, hidratada tolerando tratamiento y vía oral asistida con trastorno deglutorio, con barthel cero, por lo que se decide ingresar a plan domiciliario crónico, para rehabilitar y seguimiento médico, ver ordenes medicas



HOJA EVOLUCIÓN - SERVICIOS DOMICILIARIOS

Hora de inicio de visita: 16:28

Código: PR2606HCFR-037

INFORMACIÓN RESERVADA

Fecha de valoración: 4/08/2021

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre del Paciente	RAQUEL APARICIO DE GOMEZ				Género	M	F	Fecha de nacimiento		Edad	96 AÑOS
Tipo de Documento	CC	X	RC	PE	Número de Documento	Estado civil	C	V	Barrio	SUBA LA GAITANA	
	TI		CE	NV			S	UL			
Dirección	CRA 126 F N° 137-79 4 PISO				Número Teléfono	3212323103			Ciudad	BOGOTA	
IPS Primaria	CAFAM	EPS	FAMISANAR		Tipo de vinculación	C	X	V	Nombre del Responsable	LUZ MARIELA GOMEZ DE APARICIO	
Parentesco	HIJA	Número Teléfono	3143957328		Correo electrónico	nancyapariciog@hotmail.com					
Nombre del Acompañante	Luz Mariela Gomez de Aparicio				Parentesco	HIJA					
Diagnóstico médico	1. SECUELAS DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (9 DE JULIO 2021), 2. HEMATOMAS SUBDURALES LAMINARES NO COMPRESIVOS, 3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA O2 REQUIRIENTE, 4. OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA, 5. INFECCION DE VIAS URINARIAS TRATADA Y RESUELTA, 6. TRASTRONO DE MARCHA Y DELGUCION, 7. DELIRIUM HIPOACTIVO										

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PHD PRIORITARIA PHD PRIORITARIA CRÓNICO

DESCRIPCIÓN

PACIENTE DE 96 AÑOS, CON DX: 1. SECUELAS DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (9 DE JULIO 2021), 2. HEMATOMAS SUBDURALES LAMINARES NO COMPRESIVOS, 3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA O2 REQUIRIENTE, 4. OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA, 5. INFECCION DE VIAS URINARIAS TRATADA Y RESUELTA, 6. TRASTRONO DE MARCHA Y DELGUCION, 7. ANTC DE FRACTURA DEL HUMERO IZQUIERDO. QUIEN ES VALORADA EN MARCO DE LA RESOLUCION 521, QUIEN SALIO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA DE PHD EL DIA 26 DE JULIO 2021, EN EL MOMENTO PACIENTE S ENCUENTRA POSTERADA EN CAMA, NO DEAMBULA, SIN COMUNICACION VERBAL, CON TRASTORNO DE MARCHA Y DELGUCION E INCONTINANCIA URINARIA Y FECAL, PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL CON DIETA LICUADOS FRACCIONADOS ASISTIDOS, CON DEPISCIONE SCADA 2 A 3 DIAS A PAÑAL, Y DIURESIS ORINA CLARA, PIEL INTEGRAL, NUTRICIONAL ESTABLE AHORA.

ANTECEDENTES: SECUELAS DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TRASTORNO DE MARCHA Y DELGUCION, INCONTINANCIA URINARIA Y FECAL, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA O2 REQUIRIENTE PERMANENTE, ANTC DE FRACTURA DEL HUMERO IZQUIERDO HACE 7 AÑOS.

TOXICOS: ANTC DE ASPIRACION DE HUMO DE CIGARRILLO COMO PASIVA
INFECCION DE VIAS URINARIAS, TRATADA CON CEFAZOLINA 2 GR IV CADAC 8 HORAS.

E. F: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, DESORIENTADA, POSTRADA EN CAMA, CON ESCASA RESPUESTA RESPUESTA VERBAL, DUISARTRICA, OROFARINGE MUCOSAS HUMEDAS, TA 100/80, FC: 84, OXIMETRIA: 94%, AFEBRIL, CORAZON RIOTMICO SIN SOPLOS, PULMONES: VENTILADOS, HIPOVENTILADOS SIN AGREGADOS, SIN ESTERTORES, SIN SIBILANCIAS, SIN SEÑALES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: BLANDO, INDOLOR, SIN MEGALAI, RUIDOS INTESTINALES NORMALES, SIN SEÑALES DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, HIPOTROFIA MUSCULAR, CUADRIPLRESIA, SOSTEN CEFALICO PRESENTE, NO SEDENTE, NO BIPEDO, NO MARCHA, DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL.

NEUROLOGICO: ALERTA, DESORIENTADA, DISFASICA, POSTRADA EN CAMA, CON TRASTORNO DE MARCHA Y DELGUCION, E INCONTINANCIA URINARIA Y FECAL, DELIRIUM HIPOACTIVO OCASIONAL. NO CONVULSIONA, DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL.

ANALISIS: PACIENTE DE 96 AÑOS, CON DX: 1. SECUELAS DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (9 DE JULIO 2021), 2. HEMATOMAS SUBDURALES LAMINARES NO COMPRESIVOS, 3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA O2 REQUIRIENTE, 4. OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA, 5. INFECCION DE VIAS URINARIAS TRATADA Y RESUELTA, 6. TRASTRONO DE MARCHA Y DELGUCION, 7. ANTC DE FRACTURA DEL HUMERO IZQUIERDO. QUIEN ES VALORADA EN MARCO DE LA RESOLUCION 521, QUIEN SALIO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA DE PHD EL DIA 26 DE JULIO 2021, EN EL MOMENTO PACIENTE S ENCUENTRA POSTERADA EN CAMA, NO DEAMBULA, SIN COMUNICACION VERBAL, CON TRASTORNO DE MARCHA Y DELGUCION E INCONTINANCIA URINARIA Y FECAL, PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL CON DIETA LICUADOS FRACCIONADOS ASISTIDOS, CON DEPISCIONE SCADA 2 A 3 DIAS A PAÑAL, Y DIURESIS ORINA CLARA, PIEL INTEGRAL, NUTRICIONAL ESTABLE AHORA. LAS CIFRAS DE PRESION ARTERIAL SON ADECUADAS, CON OXIMETRIA 94% CON O2 CN A 2 LTS POR MIN PERMANENTE, AFEBRIL, POSTRADA EN CAMA, CON ALTO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION Y ALTO RIESGO NUTRICIONAL POR TRASTORNO DE MARCHA Y DELGUCION, ES ANCIANA FRAGIL.

SE CONSIDERA EN MARCO DE RESOLUCION 521 POR LO TANTO ORDENAR PARACLINICOS DOMICILIARIOS DE CONTROL, POSTERIORES APHD FINALIZADO EL DIA 26 DE JULIO 2021, SE ORDENA TOMA DE HEMOGRAMA, PROTEINA C REACTIVA, GLUCOSA BASAL, BUN, CREATININA, VITAMINA B12, VITAMINA D, UROANALISIS, UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA CON Sonda, VALORACION MEDICA CON RESULTADOS Y SE REMITE PARA VALORACION MEDICA DOMICILIARIA COMO PACIENTE TRANSITORIA.

FIRMA DEL MEDICO

Nombre del profesional	OSWALDO CASTAÑEDA LÓPEZ	Firma y		Hora final de	8:50:00 p.m.
------------------------	-------------------------	---------	--	---------------	--------------