

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	BELARMINA JIMENEZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	06/02/1942	Edad atención	79 años 7 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	
Dirección de domicilio	CRA 7G 173A 35	Teléfono domicilio	
Acudiente		Parentesco	
Acompañante		Teléfono acompañante	
Asegurador	FAM COLS USAQUEN CAPITA	Categoría	A
Episodio	55835537	Lugar de atención	CM USAQUEN
Fecha de la atención	17/09/2021	Hora de atención	13:51:39
		Número de documento	28898469
		Edad actual	79 años 7 meses
		Ocupación	
		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
		Teléfono acudiente	
		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Cama	

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

Tipo de Actividad: Consulta
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: LA ORDEN DE OXIGENO

Enfermedad actual

ATENCIÓN POR TELE CONSULTA ADRIANA ALMONACID

DOCUMENTO: 28898469

TELEFONO: 3143520643

DIRECCION: CRA 7G 173A 35

OCUPACIÓN: AMA DE CASA

ESCOLARIDAD: PRIMARIA (X) BACHILLER () TECNICO () PROFESIONAL ()

E CIVIL: SOLTERO () CASADO () U LIBRE () VIUDO (X)

RELIGION: CATOLICA (X) CRISTIANA () NINGUNA ()

GENERO: MASCULINO () FEMENINO (X)

RESPONSABLE: HIJA MARIA SERRANOJIMENEZ TEL3143520643

CORREO ELECTRONICO: dianaeconomicos@gmail.com

Plan de Contingencia Pandemia COVID19 ¿Consulta video Telefónica Orientación Covid19? Se explica que accederán a un servicio a través del cual se estudiarán de forma telefónica o por videollamada los síntomas que reporte, se dará una orientación en salud y posibles manejos, igualmente paciente asignó por sus propios medios y de forma voluntaria esta cita. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial - Paciente ACEPTA.

SE DA INFORMACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE AL PACIENTE CON RELACIÓN A LA ATENCIÓN DE TELE CONSULTA, EXPLICANDO ALCANCE, OBJETIVO, RIESGOS, BENEFICIOS Y PROTECCIÓN DE DATOS.

EL PACIENTE INFORMA COMPRENDER Y ACEPTA DE LIBRE FORMA VOLUNTARIA Y CONSCIENTE LA VALORACIÓN MEDICA BAJO ESTA MODALIDAD.

****SE INTERROGA ANTECEDENTE DE CONTACTO DE COVID 19.****

HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CON HISTORIAL DE COVID -19 LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS. SI () NO (x)

ES TRABAJADOR DE SALUD U OTRA PERSONA CON CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS CON DIAGNOSTICO CONFIRMADO DE COVID 19. SI () NO (x)

CONTACTO ESTRECHO: EXPOSICION NO PROTEGIDA CON UNA PERSONA CONFIRMADA CON NUEVO CORONAVIRUS EN UN ESPACIO MENOR DE 2 METROS Y POR MAS DE 15 MINUTOS. SI () NO (x)

HA VIAJADO A DIFERENTES REGIONES DEL PAÍS: SI () NO (X) A QUE LUGAR:_____.

HA VAJADO AL EXTERIOR: SI () NO (X) A QUE LUGAR:_____

SINTOMAS ACTUALES

FIEBRE SI () NO (X) TOS SI () NO (X)

FATIGA O ADINAMIA SI () NO (X) ANOREXIA SI () NO ()

DISNEA SI () NO (x) TOS PRODUCTIVA SI () NO (x)

MIALGIAS SI () NO (X) DIARREA SI () NO (X)

EMESIS SI () NO () ANOSMIA (PERDIDA DE OLFATO) SI () NO (X) DISGEUSIA: SI () NO (X) CEFALEA: SI () NO (X)

ODINOFAGIA SI () NO (X) RINORREA SI () NO (X)

SINTOMAS CARDIOVASCULARES: SI () NO (X).

RIESGO PSICOSOCIAL

¿Qué sientes ME SIENTO BIEN SIN ALTERACIONES EN MI ESTADO DE ANIMO

¿Hace cuánto viene sintiendo eso? Si() no(X)

¿Qué cree que lo está manteniendo? Si() no(X)

¿Se ha sentido nervioso angustiado o muy tenso?si() no(x)

¿Es capaz de controlar las preocupaciones? si() no(x)

¿Se siente muy inquieto por diferentes cosas? si() no(x)

¿Tiene problemas para relajarse? si() no(x)

¿Tiende a enfadarse o irritarse con facilidad? si() no(x)

¿Tiene poco interés o alegría por hacer cosas? si() no(x)

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BELARMINA JIMENEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 28898469

¿Se siente decaído, deprimido o sin esperanzas? si() no(x)

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

¿Siente ansiedad o nerviosismo cuando estás cerca de algún miembro de la familia? si() no(x)

¿Vigilas lo que haces por miedo algún miembro de la familia se enfade o se sienta mal? si() no(x)

¿Tiene miedo de expresar una opinión diferente a la que algún miembro de la familia en particular? si() no(x)

¿Algún miembro de la familia critica o lo avergüenza delante de otras personas? si() no(x)

¿Algún miembro de la familia controla lo que has estado y no cree tus respuestas? si() no(x)

¿Se muestra tu pareja celosa, con comportamientos como acusarte de tener aventuras? si() no(x)

¿Te dice tu pareja que dejara de golpearte cuando empieces a comportarte correctamente? si() no(x) ¿Has dejado de ver a tu familia o amigos debido a la conducta de tu pareja? si() no(x)

SE DAN RECOMENDACIONES DE BUENOS HÁBITOS ALIMENTARIOS, ADECUADO MÉTODO DE RELAJACIÓN (RESPIRACIÓN ACTIVIDADES RECREATIVAS EN CASA ESCUCHAR MÚSICA, REALIZAR EJERCICIO AERÓBICO 5 DE 7 DÍAS A LA SEMANA. USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL 2 METROS LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS MOTIVO DE CONSULTA: " LA ORDEN DEL OXIGENO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 79 AÑOS QUIEN REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMÁTICO RESPIRATORIO EN EL MOMENTO CON DIAGNÓSTICO DE . EPOC (EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA) -- OXIGENOREQUIRIENTE

. EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES

- FALLA CARDIACA FEVI 28% ECO TT 01/2021

- PREDIABETES

-IMPLANTE DE MARCAPASO 4-12-2020

EN MANEJO CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS MINUTO LAS 24 HORAS

- OMEPRAZOL 20 MG DIA - CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS - ENALAPRIL 5 MG CADA DIA(NO TOMA SUSPENDIDO EN HX) -

ESPIRONOLACTONA 25 mg DIA - APIXABAN 5 mg CADA 12 HORAS [NUEVA INDICACIÓN] - ACETAMINOFEN 500 mg CADA 12 HORAS

REFIERE QUE EPS FAMILIAR LÑE DESEA RETIRAR IMPLEMENTOS DE O₂ZXIGENO POR LO QUE LLAMADA A SOLICITR NEVA ORDEN DE OXIGENO.

REVISIÓN POR SISTEMAS: DIURESIS PRSENTE HÁBITO INTESTINAL PRESENTE NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, O RESPIRATORIOS.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NIEGA

HOSPITALARIOS: NIEGA

QUIRURGICOS: INSERCIÓN DEMARCAPASO COLECISTECTOMIA.

TOXICOALERGICOS: TABAQUISMO SI() NO(X) LICOR SOCIAL() NO(X) SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SI () NO(X)

FARMACOLOGICOS "CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA" MEDICACIÓN DESCRITA EN ENFERMEDAD ACTUAL LA CUAL NO REQUIERE EN ESTE MOMENTO

ACTIVIDAD FÍSICA: SEDENTARIO

TRANSFUSIONALES: NIEGA GRUPO SANGUÍNEO AB+

FAMILIARES: PADRE DIABÉTICO

GINECOLÓGICOS MENARQUIA 12 AÑOS CICLOS: 30x5 ÚLTIMA REGLA: MENOPAUSIA 53 AÑOS INICIO DE VIDA SEXUAL: 18 AÑOS

PAREJAS SEXUALES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES: NINGUNA PLANIFICACIÓN: PRESERVATIVO, G:12 P:12 C:0 A:0 E:0 V:12

Examen Físico NO SE REALIZA POR ÁMBITO TELEFÓNICO**Análisis:** TELECONSULTA DRA ADRIANA ALMONACID
PACIENTE DE 79 AÑOS QUIEN REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMÁTICO RESPIRATORIO EN EL MOMENTO CON DIAGNÓSTICO DE

. EPOC (EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA) -- OXIGENOREQUIRIENTE

. EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES

- FALLA CARDIACA FEVI 28% ECO TT 01/2021

- PREDIABETES

-IMPLANTE DE MARCAPASO 4-12-2020

EN MANEJO CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS MINUTO LAS 24 HORAS

- OMEPRAZOL 20 MG DIA - CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS - ENALAPRIL 5 MG CADA DIA(NO TOMA SUSPENDIDO

EN HX) - ESPIRONOLACTONA 25 mg DIA - APIXABAN 5 mg CADA 12 HORAS [NUEVA INDICACIÓN] - ACETAMINOFEN 500 mg CADA 12 HORAS

REFIERE QUE EPS FAMILIAR LÑE DESEA RETIRAR IMPLEMENTOS DE O₂ZXIGENO POR LO QUE LLAMADA A SOLICITR NEVA ORDEN DE OXIGENO.

PLAN SE DA ORDEN DE OXIGENO DOMICILIARIO 2 LITROS S/MINUTO LÑAS 24 HORAS. CON BALA PORTÁTIL PARA TRANSPORTAR FUERA DE CASA.

Conducta: TELECONSULTA DRA ADRIANA ALMONACID
PACIENTE DE 79 AÑOS QUIEN REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMÁTICO RESPIRATORIO EN EL MOMENTO CON DIAGNÓSTICO DE

. EPOC (EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA) -- OXIGENOREQUIRIENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente BELARMINA JIMENEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 28898469

. EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES
 - FALLA CARDIACA FEVI 28% ECO TT 01/2021
 - PREDIABETES
 -IMPLANTE DE MARCAPASO 4-12-2020
 EN MANEJO CONCILIACION MEDICAMENTOSA
 OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS MINUTO LAS 24 HORAS
 - OMEPRAZOL 20 MG DIA - CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS - ENALAPRIL 5 MG CADA DIA(NO TOMA SUSPENDIDO EN HX) - ESPIRONOLACTONA 25 mg DIA - APIXABAN 5 mg CADA 12 HORAS [NUEVA INDICACIÓN] - ACETAMINOFEN 500 mg CADA 12 HORAS
 REFIER QUE EPS FAMILIAR LÑE DESEA RETIRAR IMPLEMENTOS DE O₂ZXIGENO POR LO QUE LLAMADA A SOLICIATR NEVA ORDEN DE OXIGENO.
 PLAN SE DA ORDEN DE OXIGENO DOMICLIARIO 2 NITRO S/MINUTO LÑAS 24 HOR5AS. CON BALA PORTATIL PARA TRAQSNMPORTE FUEREA DE CASA.

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de identidad: 52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA,	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	ALMONACID, ADRIANA
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA

Evolución

Fecha:17/09/2021 Hora: 13:54:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

TELECONSULTA DRA ADRIANA ALMONACID PACIENTE DE 79 AÑOS QUIEN REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMATICO RESPIRATORIO EN EL MOMENTO CON DIAGNOSTICO DE. EPOC (EXPOSICION A HUMO DE LEÑA) -- OXIGENOREQUIRIENTE. EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES- FALLA CARDIACA FEVI 28% ECO TT 01/2021- PREDIABETES-IMPLANTE DE MARCAPASO 4-12-2020EN MANEJO CONCILIACION MEDICAMENTOSAOXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS MINUTO LAS 24 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG DIA - CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS - ENALAPRIL 5 MG CADA DIA(NO TOMA SUSPENDIDO EN HX) - ESPIRONOLACTONA 25 mg DIA - APIXABAN 5 mg CADA 12 HORAS [NUEVA INDICACIÓN] - ACETAMINOFEN 500 mg CADA 12 HORASREFIER QUE EPS FAMILIAR LÑE DESEA RETIRAR IMPLEMENTOS DE O₂ZXIGENO POR LO QUE LLAMADA A SOLICIATR NEVA ORDEN DE OXIGENO.PLAN SE DA ORDEN DE OXIGENO DOMICLIARIO 2 NITRO S/MINUTO LÑAS 24 HOR5AS. CON BALA PORTATIL PARA TRAQSNMPORTE FUEREA DE CASA.

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad:52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha y hora de solicitud: 17/09/2021 13:57:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL	ALMONACID, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Sol N conf		

Justificación

TELECONSULTA DRA ADRIANA ALMONACID PACIENTE DE 79 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE . EPOC (EXPOSICION A HUMO DE LEÑA