



FUNDASUVICOL
Fundación Sueño Vigilia Colombiana

NIT 830108095-6

ORDEN DE MEDICAMENTOS

FECHA: 2022-01-07 15:57:46

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE EMMA

APELLIDO RODRIGUEZ

AÑOS: 94 MESES: 9 DÍAS: 5

Nº DOC. CC-20023147

DIRECCIÓN CALLE 22 A # 47A-17

TELÉFONO 3223568122

ESTADO CIVIL VIUDO

PROCEDENCIA

RESPONSABLE

FECHA DE NACIMIENTO 1927-04-02

ACOMPAÑANTE

OCUPACIÓN OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DOSIS	VÍA	OBSERVACIONES
	umeclidinio [FLUTICASONA FUROATO] 92µg/1Dosis ; vilanterol [UMECLIDINIO] 55µg/1Dosis ; [VILANTEROL] fluticaso 22µg/1Dosis - POLVOS PARA NO RECONSTITUIR - INHALATORIA BUCAL , INHALADOR POR 30 DOSIS	6	una inhalacion al dia por 6 meses	inhalada	cubierto por upc, 6 meses
20028558	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG SUSPENSION PARA INHALACION CAJA CON 1 FRASCO EN ALUMINIO POR 200 DOSIS CON VALVULA DOSIFICADORA EN POLIPROPILENO	6	dos puff cada 8 horas si hay sintomas	inhalada	6 meses

DIAGNOSTICO PPAL: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ USECHE

ESP. NEUMOLOGO

R.M. 4810/2006

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14

WWW.FUNDASUVICOL.ORG

**FUNDASUVICOL**

Fundación Sueño Vigilia Colombiana

NIT 830108095-6

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

FECHA: 2022-01-07 15:49:52

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE EMMA

APELLIDO RODRIGUEZ

AÑOS: 94 MESES: 9 DÍAS: 5

Nº DOC. CC-20023147

DIRECCIÓN CALLE 22 A # 47A-17

TELÉFONO 3223568122

ESTADO CIVIL VIUDO

PROCEDENCIA

FECHA DE NACIMIENTO 1927-04-02

OCUPACIÓN OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

ACOMPAÑANTE

RESPONSABLE

CONVENIO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
907106	UROANALISIS	1	
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1	

DIAGNOSTICO PPAL: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
EUGS - UNAL

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
EUGS - UNAL

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ USECHE

ESP. NEUMOLOGO

R.M. 4810/2006

CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14

WWW.FUNDASUVICOL.ORG



FUNDASUVICOL
Fundación Sueño Vigilia Colombiana

NIT 830108095-6

ORDEN DE EXÁMENES/PROCEDIMIENTOS

FECHA: 2022-01-07 15:56:16

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE EMMA
N° DOC. CC-20023147
ESTADO CIVIL VIUDO
FECHA DE NACIMIENTO 1927-04-02
ACOMPAÑANTE
CONVENIO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

APELLIDO RODRIGUEZ
DIRECCIÓN CALLE 22 A # 47A-17
PROCEDENCIA
OCUPACIÓN OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES
RESPONSABLE

AÑOS: 94 MESES: 9 DÍAS: 5
TELÉFONO 3223568122

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	1	6 meses

DIAGNOSTICO PPAL: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.236.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.236.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ USECHE
ESP. NEUMOLOGO
R.M. 4810/2006

CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14

WWW.FUNDASUVICOL.ORG



FUNDASUVICOL
Fundación Sueño Vigilia Colombiana

NIT 830108095-6

HISTORIA CLÍNICA NEUMOLOGÍA

FECHA: 2022-01-07 15:57:50

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: EMMA RODRIGUEZ DE CONTRERAS

ID: CC 20023147

FECHA DE NACIMIENTO: 1927-04-02

EDAD: 94 Años

TEL. 3223568122

DIRECCION: CALLE 22 A # 47A-17 BOGOTA (COLOMBIA)

ADMISIÓN:

SEXO: F

CONVENIO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

AD186588

ESTADO CIVIL: VIUDO

CARGO:

TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE/CABEZA DE FAMILIA

OCUPACIÓN: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

ZONA: URBANA

RELIGIÓN:

DATOS DE AFILIACIÓN

EPS:

NIVEL O TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE/CABEZA DE FAMILIA

RÉGIMEN: CONTRIBUTIVO

DATOS DE INGRESO ACOMPAÑANTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE:

TELÉFONO DEL ACUDIENTE:

DIRECCIÓN DEL ACOMPAÑANTE:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

manejo previo clinicos ips

ENFERMEDAD ACTUAL: aciente de 94 años con idx

- EPOC GOLD b por clinica pruebas no interpretables

- hta

- obesidad

farmacologicos oxigeno 18 horas dia, umeclidinio +vilanterol + fluticasonam, ipratropio a rescate, losratna +htz, metoprolol, acetaminofen, esomeprazol,

paciente en elmomento informa tos ocasional , pujo tenesmo vesical frecuentes con urgencia uribnaria de larga data , no sintomas irritatibos

vacunacion covid 19 3 dosis

07/12/2021 tac de torax cardiomegalia con calcificaciones de la valcula mitral, enfermedad coronaria, signo indirectos de htp, nosulo subpleural LSD no requiere seguimiento

05/10/2021 rx de torax ateromatosis aorta , prominencia de arteria pulmonar , no opacidades parenquimatosas

REVISIÓN POR SISTEMAS

APARATO DIGESTIVO: NO REFIERE

APARATO CARDIOVASCULAR : NO REFIERE

APARATO RESPIRATORIO: NO REFIERE

APARATO URINARIO: NO REFIERE

APARATO GENITAL : NO REFIERE

APARATO HEMATÓLOGO : NO REFIERE

SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE

SISTEMA OSTEOMUSCULAR : NO REFIERE

PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE
SISTEMA NERVIOSO: NO REFIERE

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS : NO REFIERE
QUIRÚRGICO : colecistectomía
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS: NO REFIERE
ALÉRGICO: penicilina
TRAUMÁTICO: NO REFIERE
PSICOLÓGICOS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
TÓXICOS : niega tabaquismo, exposición humo de leña hasta los 17 años
OTROS: NO REFIERE

GINECOLÓGICOS : NO REFIERE

INMUNIZACIONES

Influenza: Nunca

Neumococo: Nunca

SIGNOS VITALES

T.A. Sis: - T.A. Días: - T.A. Media: FC: 78 FR: 19 Temp °C: 36.5 Peso/Kg: Talla/cm:

IMC:

ESCALA DEL DOLOR:

SAT. OXIGENEO : 88 al 0.21 PER. ABDOMINAL :

EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMAL

OJOS: NORMAL

ORL: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TORAX: ruidos respiratorios sin agregados

ABDOMEN: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICA: NORMAL

PIEL: NORMAL

ANÁLISIS: paciente en momento con control sintomático sin exacerbaciones no se beneficia de rehabilitación en el momento, ante síntomas urinarios se solicita ecografía renal y uroanálisis, a valorar en red de atención, en el momento se continúa oxígeno terapia, control en 6 meses

PLAN:

DIAGNÓSTICO PPAL: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ USECHE
ESP. NEUMÓLOGO
R.M. 4810/2006



FUNDASUVICOL
Fundación Sueño Vigilia Colombiana

ORDEN DE MEDICAMENTOS

FECHA: 2022-01-07 15:55:32

NIT 830108095-6

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE EMMA

APELLIDO RODRIGUEZ

AÑOS: 94 MESES: 9 DÍAS: 5

Nº DOC. CC-20023147

DIRECCIÓN CALLE 22 A # 47A-17

TELÉFONO 3223568122

ESTADO CIVIL VIUDO

PROCEDENCIA

RESPONSABLE

FECHA DE NACIMIENTO 1927-04-02

ACOMPAÑANTE

OCCUPACIÓN OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DOSIS	VÍA	OBSERVACIONES
2000175212	OXIGENO MEDICAL GASEOSO 02	1	oxigeno por canula nasal a 2 l min 18 horas dia, orden por 6 meses	inhalada	

DIAGNOSTICO PPAL: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.256.571 R.M. 504810
FUCS - UNAL

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ USECHE

ESP. NEUMOLOGO

R.M. 4810/2006

CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14

WWW.FUNDASUVICOL.ORG