Razon Social: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS S.A.S NIT:900359092-4 TEL:4431850 Direccion:Calle 136 # 52a - 46 B/ Sprint Bogota

Datos Generales:

Nombre Paciente:

MARIA JOSEFA CASAS DE MADERO

Documento Paciente:

CC: 20309075

F. Nacimiento:

1941-03-19 Edad: 81 Años RH: O+ Genero: Femenino Tel:

Directiont8 A 78 35 APTO 502 BBR LA FELICIDAD CONJUNTO LA ALAN Email:

EPS:

Famisanar EPS

T.Usuario: Contributivo

T.Afiliacion:

Cotizante

Departamento:

BOGOTA

Municipio:

BOGOTA, D.C.

Fecha registro:

2022-05-16

Hora registro:

19:12:00

Tipo atención:

- Ambulatorio

CIE10: J449

Tipo Diagnostico:

Confirmado Repetido

formula 127767

J449 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS:

OXIGENO DOMICILIARIO

SE SOLICITA PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO PARA USO A 2 LITRO X MINUTO 24 HORAS

CONCENTRADOR DE OXIGENO **BALA OXIGENO PORTATIL** BALA OXIGENO GRANDE

ORDEN POR 6 MESES

Via: inhalatoria

Cuanto: 1

Cada: 30 Dias

Durante: 30 Dias

Total: 1 (Uno)

Profesional: FIRUS ADOLFO AISLANT PEREZ Identificacion: Registro

Profesional: 1143378363 Especialidad: MEDICINA GENERAL

(La firma digital es unica de la persona que la usa y esta bajo su control exclusivo, Puede ser verificada en Clinica consorcio Emmanuel)



no refiere antecedentes familiares

HISTORIA CLINICA DOMICILIARIOS

		Annuary of a second second	Parallel Market Control							
Nombre Paciente:	T	MADIA IC	DEEN CAG	TOTAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND AD	Datos Gener E MADERO	ales:		Sept. Sept. S 8	-	
F. Naciemiento:	1941-03-19	-		THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	The second secon	Y		mento Paciente:	CC: 2	20309075
Direccion:	1941-03-18	Edad:	81 Años	-	O+ Genero	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR				
Ocupacion:	The space of the s	The second secon	A CONTRACTOR OF THE PERSON OF	THE PERSON NAMED IN COLUMN	The second secon			NTO LA ALAMEDA		- Hero
-	Mark Company of the Advanced in Company of the C	Utr	as ocupaci	ones el	lementales no	clasificadas	en otros	grupos primarios	3	
Email:									W	
	2022-05-16 10		Fecha Egre	250:	Sin egre	so E	PS:	Fan	nisanar EPS	
	tributivo T.A	Afiliacion	: Cotiz	ante	Departam	ento:	BOGO	TA Munic	ipio: BOO	GOTA, D.C.
Acompañante:				210/7-2-1			WARREST TO STATE OF THE STATE O		- Land	
Teléfono:			The second secon						AND THE PROPERTY OF THE PARTY O	
Responsable:								Parentesco:		- Sincoular - Ju
Teléfono:										710
Fecha en la	que se realiza	a el proc	adimiente:	**************************************	2022 05 40	140,20,00		William Committee Committe		
T GONG CIT IS	que se realiza	a el pioce	ammento:	- Angelia de la companya de la comp	2022-05-16	-	Ti	ipo Consulta:	Historia Clin	ica Primera v
Motivo de Consult	a:			_	ANAMNES	15			**************************************	
"valoracion medica	domiciliaria"					The same of the sa				
			Maria de la companya	Е	nfermedad A	tual:				
paciente femenina	le 81 años de e	edad, en e	el momento	en cor	mpañia de hija	(diana mac	lero) quie	en refiere		
paciente tiene los si	iguientes anteci	edentes:	secuelas de	e ecv (2016) falls car	diana com	opposedo	for i AAO/ morrowin	de marcapaso	os, Epoc 02
~ i iloido, impotitoidi	Sino, cincinicu	iau ue aizi	nemer mc	nnunen	icia limpana ei	a of mamon	to tomilio	errofinen maniami-	L 4 - 4 - 4	
paciente refiere sen síntomas urinarios i	rritativos, niega	an que 🖾 an episodi	paciente na os eméticos	lya pre	sentado episo reicos niedan	dios tebrile:	s, niegan	signos de dificult	ad respiratoria	, niegan
en el momento paul	ente tolera aue	cuadame	nte via orai.	redule	ere asistencia r	aiguria oua para todas l	e activio	itologia relacionad	da con patolog	ías de base,
siguiente plan farma	cológico evide	nciado en	historias cl	ínicas	anteriores:	MILI COLLEGE	as activit	idues ularias. pai	Clenie actualin	iente con ei
-espironolactona 25 -atorvastatina 20 mg	mg tomar 1 tablet	oleta dia								
-levotiroxina 50 mcg	i tomar 1 tablet	a diaria								
-apixaban 5 mg 1 ta	bleta cada 12 h	noras								
-rivastigmina parche	27 mg colocar	r 1 parche	transdérmi	co cad	a dia					
-omeprazol 20 mg to	omar 1 capsula	diaria en	ayunas							
-sertralina 50 mg tor	nar 1 tableta di	aria	4.00			***	The Softwareness	The same of the sa		
Antecedentes Aler	nicos'		AN	TECE	DENTES PE	RSONALI	ES			
familiar NO Refiere		Alergico	ns	Andrew Control of Control					***************************************	- Control of the Cont
Antecedentes Pato						- Sanaria da barrana				
secuelas de ecv (20 alzheimer, incontine	16), falla cardia ncia urinaria	ica compe	ensada fevi	44%, u	usuaria de mar	capasos, E	poc 02 2	4 horas, hipotiroic	lismo, enferme	edad de
Antecedentes Quir		- A STATE OF THE S								
histerectomia total		OCH CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN COLUMN			THE STATE OF THE S	A STATE OF THE STA			Water and the state of the stat	-
Antecedentes Toxi	cologicos:						-			
cocino con leña en ju								***		
Antecedentes Farm					A STATE OF THE STA					
espironolactona 25 atorvastatina 20 mg	mg tomar 1 tab	ileta dia							The same of the sa	
levotiroxina 50 mcg	tomar 1 tablets	a diana a diaria								
apixaban 5 mg 1 tal	oleta cada 12 h	oras								
rivastigmina parche	27 mg colocar	1 parche	transdérmi	co cada	a dia					
omeprazol 20 mg to	mar 1 capsula	diaria en a	ayunas							
sertralina 50 mg ton			N. T. Committee of the	***						
Antecedentes Gine 12v1m1	co-obstetricos	5:		M. Charles and Association of the Control of the Co	The section of the se					
Antecedentes Psiqu	uiatricos:						-		and the same of th	
lemencia en enferm		mer								
Antecedentes Hosp						·		* Vormick Harrison v		
ace 4 años por ecv			Will Harden				***************************************			
ace 4 años por rect										
Intecedentes traun	natologicos:	100 ml - 1			THE RESERVE OF THE PARTY OF THE					
amiliar no refiere ant	eceuentes trau	imatologic	00							
Antecedentes Famil	liares:	***************************************			The state of the s	- Hartsan				



HISTORIA CLINICA DOMICILIARIOS

Otros Antecedentes:

familiar no refiere otros antecedentes

REVISION POR SISTEMAS

niega

				E	XAME	N FISICO				The second secon
TAS(mm/Hg):	130	TAD(mm/Hg):	70	TAM(mm/Hg):	46.7	FR(x min):	17	FC(x min):	172	SpO2(satO2): 98
Peso(Kg):	0	Talla(Mts):	0	IMC:	NAN	Temp(C°):	35.5			[0]02(0at02): 00
Glasgow:	15	Glucometria:	0							

EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL

Estado General:

paciente en el momento luce buen estado general, encamado, interactua con examinador, obedece ordenes, afebril, hidratado, tolerando via oral, sín signos de dificultad respiratoria, en el momento con oxígeno suplementario por canula nasal a 2 litros por mínuto

Cabeza y cuello:

normocéfalo, mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntívas rosadas, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz. cuello central, móvil, no masas y sin adenopatías.

Torax:

ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares,

Abdomen:

Blando, depresible, no doloroso a la palpacion superficial o profunda, no signos de irritacion peritoneal, no se palpan masas ni megalias. ruidos intestinales presentes.

Genitourinario:

no explorado

Extremidades:

eutróficas, sin edemas. pulsos ++/++++ y llenado capilar conservados. moviliza las 4 extremidades.

Neurologico:

secuelas de enfermedad cerebrovascular, encamado, alerta, interactua con examinador, orientado en persona y espacio, desorientada en tiempo, obedece ordenes, no marcha.

Piel:

sin lesiones

					ESCAL	AS APLICADAS				
Barthel: 10 Cualificación:				cación:	Dependencia Tota	al	Fecha registro:	2022-05-16		
Norton: 8		Cualifi	cación:	MUY ALTO	***************************************	Fecha registro:	2022-05-16			
Cruz roja:	5	Kan	nell:	WEE FIM:	REISBERG:	GROSS MOTOR:	HONEN YAHR:	FAC:		

ANALISIS

paciente femenina con antecedentes anteriormente descritos, con dependencia funcional total por escalas de funcionalidad evaluadas, paciente debe ingresar a plan de crónicos domiciliarios, en el momento hemodinamicamente estable, afebril, signos vitales en metas, sin signos de sirs ni de dificultad respiratoria, por el momento considero paciente estable, sugiero continuar plan farmacológico ya instaurado, se considera paciente se beneficia de plan integral de terapias en domicilio, terapias físicas para mantener conservados arcos de movilidad, evitar sarcopenias, mejorar fuerza axial y evitar desacondicionamiento físico, terapias respiratorias de mantenimiento por antecedentes de paciente, para higiene bronquial y limpieza de secreciones, terapias de ocupacional para mantener conservada motricidad fina y gruesa, manejo con ejercicios de memoria, se ordena seguimiento en domicilio por servicio de nutrición y visita medica mensual, en el día de hoy se renueva ademas de orden farmacologicas, orden de pañal talla I para 3 cambios diarios, renuevo además orden de paquete de oxigeno domiciliario, finalizando consulta se dan recomendaciones generales y signos de alarma por los cuales acudir de urgencias a centro medico como fiebre que no mejore con acetaminofén, cefalea intensa que no ceda analgesia, alteración del estado de conciencia, hemiparesia, disartria, convulsión, desmayo, dolor torácico opresivo, dificultad para respirar, cianosis, dolor abdominal intenso que no ceda analgesia, vomito persistente, se dan recomendaciones en cambios de posición cada 2 horas, dieta balanceada, rica en frutas y verduras, hiposódica, hipoglusida, baja en grasas y carbohidratos, cuidados e hidratación de la piel, higiene en cavidad oral. cuidador refiere entender y aceptar todo lo explicado. La atencion se da conservando medidas de bioseguridad y cuidado del paciente garantizando el uso elementos de proteccion personal

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

se explica a familiares lo relacionado con plan farmacológico de paciente: via de administración, dosis, frecuencia.se explica además contraindicaciones de ellos y efectos secundarios. refieren entender y aceptar lo explicado

DIAGNOSTICOS

Diagnostico principal:

1698 | SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS --- Confirmado Repetido

Diagnostico Relacionado 1:

J449 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA --- Confirmado Repetido

Diagnostico Relacionado 2:

1509 | INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA --- Confirmado Repetido

Diagnostico Relacionado 3:

G309 | ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA --- Confirmado Repetido

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

																-
Enfermedad gen	eral															
			Manager State of Stat	-		PLAN	DE TI	RATAMIE	NTO			-				
-ingresa progra	ma cr	ónicos	domicilia	rine	****************			Name - Anno								
-O2 por cánula					horas											
-se renuevan or																
-se renueva ord						rio: conc	entra	dor, bala	grande,	, bala	pequeña					
-se solicita paña																
-s/s terapia fisio																
-s/s terapia ocu																
-s/s terapia resp																
-s/s valoracion -se ordena visit				:io de	nutricio	n										
-se ordena visit	a mec	nca me	Haugi		DETA	LLE MAN	NEJO	MEDICIN	A GENE	ERAL		-				
Valoración Med	icina:	Managed Action in physical land	anti-wanuscrift a committee	Arr. Inches		1	1	Periodi	cidad:	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	terpetareken eritak ontok entektera eta disarripa datura era dan disper	1	-		DANSE CLASSICAL PROPERTY.	MRODINING WHITE
			Internation - Contractor (Alexander)		DE	TALLE !	MANE	JO ENFI	RMERI	A		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	-	No. of the last of		Management of the same
Cantidad turnos	s:		0 '	Гетр	oralidad	NA Periodicidad: NA										
					DE	TALLE N	IANE	JO TERA	PEUTIC	:0						
Fisioterapia:	8	Fonoa	audiologia	: 0	Ocupad	cional:	4	Respira	itoria:	8	Psicologia:		0	Nutricion	:	1
Λ						Profes	iona	I: FIRUS	ADOL	FO A	ISLANT PER	EZ Ide	entil	ficacion:	Regi	istro
Con. Biology PCC						Profesi	onal	: 114337	8363 E	spec	ialidad:MEDI	CINA	GEI	NERAL	0.674	
CC HANTAN	25									1270						
	>															
V																