



ROHI IPS SAS
NIT: 901128801-2

CONTACTOS
8216620 - 3502014744
gerencia@rohi-ips.com
Carrera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas
Funza (Cundinamarca)

ORDEN MÉDICA

PACIENTE: BETTY HINCAPIE DE OROZCO	TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 41490768	FECHA NACIMIENTO: 10/10/1947	EDAD: 75 año(s) 1 mes(es)
GÉNERO: Femenino		INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA: FAMILIAR EPS		
TIPO PLAN: Contributivo		TIPO VINCULACIÓN: BOGOTÁ		

TIPO ORDEN: MEDICAMENTO(S)

FECHA: 10/11/2022

DIAGNÓSTICO(S) (CIE 10): INSUFICIENCIA CARDÍACA, NO ESPECIFICADA (I509), ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA (J449), INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (R32X), DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE (J90X)

DESCRIPCIÓN

CANTIDAD TOTAL

1

* OXIGENO (PROPIO), USAR 1 % cada 1 Hora(s) durante 1 Día(s).
- Observaciones: CONCENTRADOR DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS X MIN 24 HORAS X 3 MESES

FUNCIONARIO RESPONSABLE

Dr. Victor Conde Hernandez
M.M. 101918984
MÉDICO GENERAL

VICTOR JOSE CONDE HERNANDEZ
Medicina general
Registro Profesional: 1019189884

Maxvan Soft
www.maxvansoft.com



ROHI IPS SAS
NIT: 901128801-2

CONTACTOS
8216620 - 3502014744
gerencia@rohi-ips.com
Carrera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas
Funza (Cundinamarca)

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA

PACIENTE: BETTY HINCAPIE DE OROZCO		TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 41490768	FECHA NACIMIENTO: 10/10/1947	EDAD: 75 año(s) 1 mes(es)
GÉNERO: Femenino		INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA: FAMILIAR EPS			
TIPO PLAN: Contributivo		TIPO VINCULACIÓN: BOGOTÁ			

SIGNOS VITALES						ANTROPOMETRÍA			
T/A	FC	SPO2	Ta	FR	OTROS	PESO	TALLA	IMC	OTROS
120/70 mm Hg	72 ppm	93 %	36 °C	18 rpm		0 Kg	0 m	N.A.	



ROHI IPS SAS

NTT: 901128801-2

CONTACTOS
8216620 - 3502014744
gerenciaia@rohi-ips.com
Carrera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas
Funza (Cundinamarca)

FINALIDAD CONSULTA	No aplica	Enfermedad general	SI	FECHA EVENTO	10/11/2022 8:09:07
--------------------	-----------	--------------------	----	--------------	--------------------

MOTIVO CONSULTA	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA DERRAME PREURAL EPOC OXIGENOREQUIRIENTE USUARIO DE TRAQUEOSTOMIA INCONTINENCIA URINARIA				
-----------------	--	--	--	--	--

ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE UN AÑOS PAROXIMADAMENTE CUANDO PRESENTA EDEMA PULMONAR Y DURACION EN UCI POR 2 MESES EN 5 DIAS EN CLINICA ROMA, AL MOMENTO REFIERE ESTAR ESTABLE NO CAMBIOS NEUROLOGICOS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA				
-------------------	---	--	--	--	--

EXAMEN FISICO	* General: CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO MEGALIAS. TORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS CON AGREGADOS PATOLOGICOS TIPO CREPITANTES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, NO EDEMA. NEUROLOGICO: VIGIL ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA 3/5 TOLERANCIA BIPEDESTACION Y MARCHA CON APOYO. PIEL Y MUCOSAS INTEGRAS SIN LESIONES APAREMNTES				
---------------	--	--	--	--	--

ANALISIS	SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA (DOLOR DE ESPALDA QUE NO CEDE CON EL ANALGESICO, ORINA CON SANGRE, DOLOR DE CABEZA QUE NO CEDE CON ANALGESIA Y/O QUE LO HAGA VOMITAR, FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS MÁS 10 EPISODIOS DE DEPOSICIONES O 6 EPISODIOS DE VÓMITO EN 1 HORA VÓMITO MAL Oliente CAFÉ OSCURO, HECES NEGruzCAS O ROJO RUTILANTE DEPOSICION CON SANGRE, VÓMITO PERSISTENTE PROYECTIL, DOLOR TORACICO INTENSO, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CONVULSION, PERDIDA DE CONOCIMIENTO, SINCOPE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR ARDOR AL ORINAR, TOS CON FLEMA POR MAS DE 15 DIAS) ESCALAS DE MANEJO BARTHEL 50 NORTON RIESGO CRUZ ROJA F 3 M 0				
----------	---	--	--	--	--

PLAN	INGRESA A PROGRAMA CRONICO CONTROL MEDICO BIMENSUAL TERAPIAS RESPIRATORIAS 30 SEIONES PARA UN MES PACIENTE USUARIO HIPERSECRETOR USUARIO DE TRAQUEOSTOMIA HIPERSECRETOR CON CREPITANTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES TERAPIAS FISICAS 8 SEIONES AL MES ENCAMINADA A MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO PLAN FARMACOLOGICO: APIXABAN 2.5 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA TAB DE 40 MG VO OD BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS AMITRIPTILINA TAB DE 25 MG VO OD EN LAS NOCHES				
------	---	--	--	--	--

RECOMENDACIONES PREVENCIÓN COVID 19	1. LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN (MÍNIMO CADA 3 HORAS) 2. SI TIENE GRIPA USE TAPABOCAS (CAMBIAR CADA 4 HORAS) 3. ESTORNUDE O TOSA EN EL ANTEREZO (UTILICE TAMBIÉN PAÑUELOS DESECHABLES) 4. EVITE SALUDAR DE BESO Y TENER CONTACTO FISICO CON LAS PERSONAS QUE ESTÁN A SU ALREDEDOR 5. ACUDA A SU CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE Y EN CASO DE REQUERIRLO PROCURE QUE NO SEA MAYOR DE 60 AÑOS 6. EVITE TRAER MENORES DE EDAD A LA IPS SI NO LO REQUIERE				
-------------------------------------	---	--	--	--	--

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (I509)	Confirmado nuevo	SI	Sin Información
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA (J449)	Confirmado nuevo	No	Sin Información
INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (R32X)	Confirmado nuevo	No	Sin Información
DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE (J90X)	Confirmado nuevo	No	Sin Información

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

INFORMACIÓN ORDENES

FUNCIÓNARIO RESPONSABLE:

Dr. Victor Conde Hernández

DR. VICTOR CONDE HERNANDEZ
M.M. 3019188984
MÉDICO GENERAL

VICTOR JOSE CONDE HERNANDEZ
Medicina general
Registro Profesional: 1019188984

MEDICAMENTO(S)	* ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETAS (ALPRAZOLAM). CAJA POR 30 TABLETAS, EN BLISTER PVC-PVDC * TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 30 TABLETAS. Tomar 1 Unidad(es) cada 24 Horas) durante 60 Dias). Cantidad Total: 60. * BROMURO DE IPATROPIO 20 MCG/DOSIS AEROSOL HFA (IPATROPIO BROMURO). CAJA POR 1 INHALADOR CON 200 DOSIS * OXIGENO (PROPIO). USAR 1 % cada 1 Hora(s) durante 1 Dias). Cantidad Total: 1. * MICROGRAMOS POR CADA DOSIS : USAR 2 Unidad(es) cada 8 Hora(s) durante 60 Dias). Cantidad Total: 2.
PROCEDIMIENTO(S) O EXAMEN (ES) DIAGNÓSTICO(S)	Sin Información
REMISIÓN(ES) MÉDICA(S)	Sin Información

CONTACTOS
8216620 - 3502014744
gerencia@rohi-ips.com
Carretera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas
Funza (Cundinamarca)

ROHI IPS SAS
NIT: 901128801-2

