

Fecha: 13.04.2023 Hora: 09:42:01

Nombre: FRANCELINA RODRIGUEZ

Documento de Identificación: Cédula Ciudadani 41644378

Indicaciones:

OXIGENO PERMANENTE A 2 L/MIN LAS 24 HORAS + BALA DE TRANSPORTE + CONDENSADOR

Nombre Prestador: HERNANDEZ, JUAN

Documento de Identificación: 79328087

Especialidad del médico: NEUMOLOGIA

Lugar de Atención: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

*Dr. Juan Hernandez*  
Med. Neumología

SIN DX.

Atención Histórica  
CLINIC / 13/A  
2023

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
NIT. 860.007.336-1



Creación: 13/04/2023 09:41:35

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

### CM PLAZA DE LAS AMERICAS

Número de orden: 41126580

|   |                                       |                       |                 |
|---|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| <b>Nombre del paciente:</b> FRANCELINA RODRIGUEZ  | <b>Identificación:CC</b> 41644378     |                       |                 |
| <b>Edad :</b> 70 Años 1 Meses 17 Días             | <b>Fecha de nacimiento:</b> 28-feb-53 | <b>Sexo:</b> Femenino |                 |
| <b>Convenio:</b> FAM COLSUBSIDIO BOGOTA RED AMBT. | <b>Vinculación:</b> RCT: Beneficiario | <b>Categoría:</b> B   | <b>Dx:</b> J449 |

| Prestación | Denominación                | Mipres | Localización | Comentario | Cantidad |
|------------|-----------------------------|--------|--------------|------------|----------|
| 890371     | CONS CONTROL POR NEUMOLOGIA |        |              |            | 0001     |

**Justificación:**  
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLIICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES

**Profesional:**JUAN HERNANDEZ CC 79328087

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
NIT 860.007.336-1

**Salud**  
**Colsubsidio**

SAP158 - ASIGNA TU CITA INGRESANDO A [WWW.SALUDCOLSUBSIDIO.COM](http://WWW.SALUDCOLSUBSIDIO.COM) O ESCRIBELE A SANTIAGO POR WHATSAPP AL 3124043993

Creación: 13/04/2023 09:45:15

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

CM PLAZA DE LAS AMERICAS

Número de orden: 41126592

|  |                               |                   |          |
|--|-------------------------------|-------------------|----------|
| Nombre del paciente:   | FRANCELINA RODRIGUEZ          | Identificación:CC | 41644378 |
| Edad :70 Años 1 Meses 17 Dias  | Fecha de nacimiento:28-feb-53 | Sexo:Femenino     |          |
| Convenio:FAM COLSUBSIDIO BOGOTA RED AMBT.Vinculación:RCT: Beneficiario |                               | Categoría:B       | Dx:J449  |

| Prestación | Denominación   | Mipres | Localización | Comentario | Cantidad |
|------------|--|--------|--------------|------------|----------|
| 879391     | TAC TORAX EXTENDIDO A ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES |        |              |            | 0001     |

**Justificación:**  
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES

Profesional:JUAN HERNANDEZ CC 79328087

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
NIT:860.007.336-1



**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente **FRANCELINA RODRIGUEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41644378

|      |  |                 |    |                       |                             |                 |
|------|--|-----------------|----|-----------------------|-----------------------------|-----------------|
| J449 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, | Diag. Principal | SI | Impresión Diagnostica | Diag. Tratam,Diag. Admisión | HERNANDEZ, JUAN |
|------|--|-----------------|----|-----------------------|-----------------------------|-----------------|

**Evolución**

Fecha:13/04/2023 Hora: 9:45  
 Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio  
 Uso de Oxígeno: NO

**Descripción:**

\*\*\*CONSULTA DE NEUMOLOGIA\*\*\*NOTA 1: SE EXPLICA A PACIENTE LA NATURALEZA DEL PROGRAMA ASISTIDO,PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA MODALIDAD DEL PROGRAMA.NOTA 2:SE ATIENDE PACIENTE PREVIA ASEPSIA A TRAVÉS DE HIGIENIZACIÓN DE MANOS,USANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DE ACUERDO CON LAS MEDIDAS DEBIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN PROTOCOLO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL Y BAJOLINEAMIENTOS DE LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD DADA EMERGENCIA SANITARIA POR INFECCIÓN SARS-CoV 2.FRANCELINA RODRIGUEZ PACIENT CON ANTECEDENTES DE ARRITMIA VENTRICULAR DE ALTO GRADO,EXTRASISTOLES VENTRICULARES, HIPERTENSION ARTERIAL, DM2, HIPOTIROIDISMO,HIPERLIPIDEMIA, HIPERURICEMIA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3A,OBESIDAD GRADO II, INFECCION RESPIRATORIA MODERADA COVID-19 (JUNIO/2021,COMPLICADO CON NEUMOTORAX POR LO QUE RECIBIO TORACOSTOMIA), EXTABAQUIMSOSECUNDARIO, OCUPACIONALES: HOGAR, EN ESTUDIO POR NEUMOLOGIA POR PROBABLE NEUMOPATIA CRONICA. TTO ACTUAL CON METOPROLOL, HIDROCLOROTIAZIDA, ASA,LEVOTIROXINA, METFORMINA, ACETAMINOFEN, FLUOXETINA, BROMURO DE IPRAFATROPIO, OXIGENOTERAPIA NOCTURNA. REFIERE EN EL MOMENTO MMRC CLASE 1,NO TOS, NO EXPECTORACION. NIEGA OTRAS HOSPITALIZACIONES POR PATOLOGIA PULMONAR.EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA SIN TRABAJO RESPIRATORIO.TA: 110/70, FC: 72, FR: 16, SAT: 82%NORMOCEFALIA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO NORMOEXPENDIBLE, FREMITO VOCAL BILATERAL Y SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS Y SIN AGREGADOS.EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS Y SIN EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.PARA CLINICO SECOTT 03/2023 FEVI 55% PASAP 38 MMHG ESPIROMETRIA 02/2023 PATRON OBSTRUCTIVO SEVERO QUE RESPONDE A BETA 2 GASES ARTERIALES 02/2023 HIPOXEMIA SEVERA RETENCION DE CO2 DLCO 14/01/2023: NORMAL (122%), VA NORMAL (3170ML)CAMINATA DE 6 MIN 23/01/2023: SUBMAXIMA, 240M (56%), SAT: 93-84-87,DISNEA 0-1-0, FATIGA 0-2-0RX DE TORAX 18/01/2023: No hay foco neumónico aparente o lesión nódular.HEMOGRAMA 27/01/2022: EOSINOFILOS 440/MCL, HTO: 44%ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDENTES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENTO DESATURADA POR LO QUE SE INDICA USO DE OXIGENO PERMANENTE LAS 24 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPECTORACION S EOLICITAN BACILOSCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES PLANTIOTROPIO / OLODANTEROL (2.5 MCG/2.5MCG) 2 INH CADA 24 HORAS BACILOSCOPIAS OXIGENO PERMANENTE A 2 L/MIN LAS 24 HORAS + BALA DE TRANSPORTE + CONDENSADOR TAC DE TORAX

Responsable: HERNANDEZ, JUAN  
 Documento de Identidad: 79328087  
 Especialidad: NEUMOLOGIA

**Órdenes Clínicas**

Fecha:13/04/2023 Hora:9:33

| Código | Descripción de la prestación | Responsable    | Especialidad | Prioridad      | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|------------------------------|----------------|--------------|----------------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|
| 890371 | CONS CONTROL POR NEUMOLOGIA  | CALDERON, LUIS | NEUMOLOG IA  | No Prioritaria | 85UTNEUM                         | Cargado | 14/04/2023        |                    |

Justificación: CONTROL CON RESULTADOS

**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha:13/04/2023 Hora:9:41

| Código | Descripción de la prestación | Responsable | Especialidad | Prioridad | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|------------------------------|-------------|--------------|-----------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|
|        |                              |             |              |           |                                  |         |                   |                    |

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente **FRANCELINA RODRIGUEZ**

Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía**

Número de documento **41644378**

|        |  |                 |            |                |          |            |  |  |
|--------|--|-----------------|------------|----------------|----------|------------|--|--|
| 890371 | CONS CONTROL POR NEUMOLOGIA                                      | HERNANDEZ, JUAN | NEUMOLOGIA | No Prioritaria | 85UTNEUM | Sol N conf |  |  |
| 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL NEELSEN] | HERNANDEZ, JUAN | NEUMOLOGIA | No Prioritaria | 85UTNEUM | Sol N conf |  |  |

Justificación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES

Fecha:13/04/2023 Hora:9:45

| Código | Descripción de la prestación                             | Responsable     | Especialidad | Prioridad      | Unidad organizativa de solicitud | Estatus    | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|--|-----------------|--------------|----------------|----------------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| 879391 | TAC TORAX EXTENDIDO A ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | HERNANDEZ, JUAN | NEUMOLOGIA   | No Prioritaria | 85UTNEUM                         | Sol N conf |                   |                    |

Justificación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente **FRANCELINA RODRIGUEZ** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41644378

|      |  |                 |    |                       |                             |                 |
|------|--|-----------------|----|-----------------------|-----------------------------|-----------------|
| J449 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, | Diag. Principal | SI | Impresión Diagnostica | Diag. Tratam,Diag. Admisión | HERNANDEZ, JUAN |
|------|--|-----------------|----|-----------------------|-----------------------------|-----------------|

**Evolución**

Fecha:13/04/2023 Hora: 9:45  
 Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio  
 Uso de Oxígeno: NO

**Descripción:**

\*\*\*CONSULTA DE NEUMOLOGIA\*\*\*NOTA 1: SE EXPLICA A PACIENTE LA NATURALEZA DEL PROGRAMA ASISTIDO,PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA MODALIDAD DEL PROGRAMA.NOTA 2:SE ATIENDE PACIENTE PREVIA ASEPSIA A TRAVÉS DE HIGIENIZACIÓN DE MANOS,USANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DE ACUERDO CON LAS MEDIDAS DEBIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN PROTOCOLO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL Y BAJOLINEAMIENTOS DE LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD DADA EMERGENCIA SANITARIAPOR INFECCIÓN SARS-CoV 2.FRANCELINA RODRIGUEZPACIENT CON ANTECEDENTES DE ARRITMIA VENTRICULAR DE ALTO GRADO,EXTRASISTOLES VENTRICULARES, HIPERTENSION ARTERIAL, DM2, HIPOTIROIDISMO,HIPERLIPIDEMIA, HIPERURICEMIA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3A,OBESIDAD GRADO II, INFECCION RESPIRATORIA MODERADA COVID-19 (JUNIO/2021,COMPLICADO CON NEUMOTORAX POR LO QUE RECIBIO TORACOSTOMIA), EXTABAQUIMSOSECUNDARIO, OCUPACIONALES: HOGAR, EN ESTUDIO POR NEUMOLOGIA POR PROBABLENEUMOPATIA CRONICA. TTO ACTUAL CON METOPROLOL, HIDROCLOROTIAZIDA, ASA,LEVOTIROXINA, METFORMINA, ACETAMINOFEN, FLUOXETINA, BROMURO DEIPRATROPIO, OXIGENOTERAPIA NOCTURNA. REFIERE EN EL MOMENTO MMRC CLASE 1,NO TOS, NO EXPECTORACION. NIEGA OTRAS HOSPITALIZACIONES POR PATOLOGIAIPULMONAR.EXAMEN FISICBUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA SIN TRABAJO RESPIRATORIO.TA: 110/70, FC: 72, FR: 16, SAT: 82%NORMOCEFALIA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS NIADENOMEGALIAS. NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICONORMOEXPENDIBLE, FREMITO VOCAL BILATERAL Y SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOSRITMICOS Y SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS Y SIN AGREGADOS.EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS Y SIN EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICITAPARENTE.PARACLINICOSECOTT 03/2023 FEVI 55% PASAP 38 MMHGESPIROMETRIA 02/2023PATRON OBSTRUCTIVO SEVERO QUE RESPONDE A BETA 2 GASES ARTERIALES 02/2023 HIPOXEMIA SEVERA RETENCION DE CO2 DLCO 14/01/2023: NORMAL (122%), VA NORMAL (3170ML)CAMINATA DE 6 MIN 23/01/2023: SUBMAXIMA, 240M (56%), SAT: 93-84-87,DISNEA 0-1-0, FATIGA 0-2-0RX DE TORAX 18/01/2023: No hay foco neumónico aparente o lesión nódular.HEMOGRAMA 27/01/2022: EOSINOFILOS 440/MCL, HTO: 44%ANALISIPACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESESPLANTIOTROPIO / OLODANTEROL (2.5 MCG/2.5MCG) 2 INH CADA 24 HORAS BACILOCOPIAS OXIGENO PERMANENTE A 2 L/ MIN LAS 24 HORAS + BALA DE TRANSPORTE + CONDENSADORTAC DE TORAX

Responsable: HERNANDEZ, JUAN  
 Documento de Identidad: 79328087  
 Especialidad: NEUMOLOGIA

**Órdenes Clínicas**

Fecha:13/04/2023 Hora:9:33

| Código | Descripción de la prestación | Responsable    | Especialidad | Prioridad      | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|------------------------------|----------------|--------------|----------------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|
| 890371 | CONS CONTROL POR NEUMOLOGIA  | CALDERON, LUIS | NEUMOLOG IA  | No Prioritaria | 85UTNEUM                         | Cargado | 14/04/2023        |                    |

Justificación: CONTROL CON RESULTADOS

**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha:13/04/2023 Hora:9:41

| Código | Descripción de la prestación | Responsable | Especialidad | Prioridad | Unidad organizativa de solicitud | Estatus | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|------------------------------|-------------|--------------|-----------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|
|        |                              |             |              |           |                                  |         |                   |                    |

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente **FRANCELINA RODRIGUEZ**

Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía**

Número de documento **41644378**

|        |  |                 |            |                |          |            |  |  |
|--------|--|-----------------|------------|----------------|----------|------------|--|--|
| 890371 | CONS CONTROL POR NEUMOLOGIA                                      | HERNANDEZ, JUAN | NEUMOLOGIA | No Prioritaria | 85UTNEUM | Sol N conf |  |  |
| 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL NEELSEN] | HERNANDEZ, JUAN | NEUMOLOGIA | No Prioritaria | 85UTNEUM | Sol N conf |  |  |

Justificación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES

Fecha:13/04/2023 Hora:9:45

| Código | Descripción de la prestación                             | Responsable     | Especialidad | Prioridad      | Unidad organizativa de solicitud | Estatus    | Fecha del estatus | Motivo del estatus |
|--------|--|-----------------|--------------|----------------|----------------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| 879391 | TAC TORAX EXTENDIDO A ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | HERNANDEZ, JUAN | NEUMOLOGIA   | No Prioritaria | 85UTNEUM                         | Sol N conf |                   |                    |

Justificación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMOPATIA CRONICA SIN ANTECEDNETES EXPOSICIONALES CLAROS OXIGENO REQUIRENTE, EN EL MOMENOT DESATURADA POR LO QUE S EINDICA USO DE OXIGENO PERMAMNETE LAS 324 HORAS DIARIAS, POR PRESENCIA DE TOS CON EXPETORACION S EOSLICTAN BACILSOCOPIAS, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTROL. SE MODIFICA INHALOTERAPIA A TIOTROPIO / OLODANTEROL 2 INH CADA 24 HORAS SE CITA CONTROL EN 3 MESES