

**RADICACION DE SOLICITUD DE SERVICIOS**



Solicitada el: 27/11/2023 16:52:57  
 Radicada el: 27/11/2023 16:54:49  
 Impresa el: 27/11/2023 16:54:50

No. Solicitud: NO REPORTADO  
 No. Autorización: (POS-12574) 0746-278691465  
 Código EPS: EPS037

**Afiliado: CC.41679725**

**CARDENAS PORRAS ALBA MARIA**

Edad: 70

Fecha Nacimiento: 16/07/1953

Tipo afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CARRERA 37B NUMERO 62A 11SUR

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono afiliado: (1) - 2222810

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico: ivodur2005@gmail.com

I.P.S. Primaria: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Solicitado por: CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL SAS IPS

Nit: 900496641 - 4

Código: 110012347101

Dirección: CARRERA 13 N° 48 - 91 LOCAL 4 Y 5

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1) -

Ordenado por: INSTITUCIONAL

Remitido a: \*\*\*\*\*

Nit: -

Código:

Dirección:

Departamento:

Teléfono: -

Municipio:

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx	M349	ESCLEROSIS SISTEMICA, NO ESPECIFICADA
Dx	J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo integral según guía: NO

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: EDITH RODRIGUEZ GARCIA  
 Teléfono:  
 Cargo o Actividad:

Este Documento no implica la autorización del servicio, sino el acuse de recibo a la Solicitud. PARA INFORMACION COMUNICARSE con NUEVA EPS al teléfono 3077022 en Bogotá o al 018000954400 resto del país.

Su respuesta será entregada a partir del 28/11/2023 08:00:00 am

Registro Impreso por: EDITH RODRIGUEZ GARCIA

**PACIENTE: ALBA MARIA CARDENAS PORRAS (41679725)**

Identificación		Sexo al nacer		Fecha ingreso	
CC	41679725	Mujer		27/11/2023	12:09:00 p.m.
Fecha nac.		Edad ingreso		Ubicación	
16.07/1953		70 años		CALLE 98-CONSULTA EXTERNA	
Tel.				Clase de ingreso	
3183396853 - 3143941503				Consulta Externa	
Dirección				Origen	
n				Consulta Externa	
Municipio				Servicio	
BOGOTÁ, D.C.				Neumología	
Departamento				Contrato	
BOGOTÁ, D.C.				NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTORA	
Tipo de zona				NIT	
Zona Urbana				900156264	
				Plan	
				PGP CONT.NEPS- Cotizante	

ADMISION No. 994016

**HISTORIA CLÍNICA DE NEUMOLOGIA UBICACIÓN: CALLE 98-CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 27/11/2023 12:24:00 p.m.**

TIPO DE CONSULTA

TIPO DE CONSULTA Control TELECONSULTA NO

Acompañante

hija

Finalidad: No aplica

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: Control neumología

Enfermedad actual: Paciente De 69 Años Con Diagnostico De:

1. Neumonía Intersticial Patron Nine Fibrotico
2. Esclerosis Sistémica
3. Hipertensión Pulmonar multifactorial Grupo 1 y 3
  - 3.1 Falla cardiaca derecha
  4. Hipertensión Arterial
  5. Osteoartrosis
  6. Osteoporosis
  7. Insuficiencia cardiaca
  8. Hipotiroidismo

Manejo Actual:

 Oxígeno 3 Lt/Min 24 Horas Al Día  
 Umeclidinio + vilanterol 1 puff día  
 sildenafil 25 mg cada 12 horas

Formulacion Vigente Por Nueva Eps:

 Losartan 50 Mg Vo Cada 12 ,  
 Asa 100 Mg Vo Día,  
 Azatioprina 1 Tab Vo Día,  
 Rituximab 2 Dosis (Ultimo Oct 2022)  
 prednisolona tab 5 mg día  
 Calcio  
 Pregabalina

Previos

Ciclofosfamida 4 Ciclos

Subjetivo

Refiere Sentirse Bien, Disnea Mmrc2 Sin Deterioro, Tos Seca . Expectoración amarillenta, Dolor Torácico ocasional sin equivalentes anginosos, Niega Palpitaciones, Niega Sincopc, Niega Ortopnea, Niega Disnea Paroxística Nocturna, Edema En Miembros Inferiores. Refiere hospitalización hace 2 semanas requiriendo UCI por 5 días con cánula de alto flujo, durante esta crisis desaturaciones hasta 60% a pesar de oxígeno a 4-5 lts a través de bala y concentrador.

Resto De Antecedentes

Quirúrgicos: Cesárea

Alérgicos: No Refiere

Tóxicos: Tabaquismo Pasivo Por 30 Años

**PACIENTE: ALBA MARIA CARDENAS PORRAS (41679725)**

**Paraclínicos:**

31-08-2023 espirometria pre y post b2 cvf 1.90-1.99 (78-82%) y cvf 1.63-1.81 (89-98%) relacion normal, volúmenes pulmonares tle 3.56 (85%) cv 89% cv/tle (108%) dleo/va 20 con va 70%

11/08/2023: caminata de 6 minutos. Paciente realizó prueba de caminata de 6 minutos, con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal a 0.36 en la cual recorrió 202 metros en seis minutos que corresponden al 39% de la distancia caminada por una persona sana sedentaria de iguales características antropométricas (Troosters). Alcanza una frecuencia cardíaca máxima de 91 pulsaciones por minuto que corresponde al 60% de la frecuencia cardíaca máxima, una frecuencia respiratoria máxima de 32 respiraciones por minuto, y una saturación mínima con oxígeno al 0.36 de 77%. Paciente finaliza procedimiento sin complicaciones.

12/08/2023: espirometria: normal, broncodilatacion no significativa.

14/07/2023: TAC torax: cardiomegalia, hipertension pulmonar precapilar pulmonar, enfisema centrolobulillar extenso, nodulos pulmonares calcificados de predominio basal.

14/07/2023: ecocardiograma: Ventriculo izquierdo de tamaño normal con hipertrofia concentrica moderada, sin alteracion de contractilidad y funcion. sistolica conservada, disfuncion diastolica por alteracion en la relajacion con incremento en presiones de llenado,

11/05/2023 Tac De Torax: Cor Pulmonale, Cardiopatía Coronaria, Arterioesclerosis Con Placas De Ateroma Calcificadas, Signos De Hipertension Pulmonar Precapilar, Granuloma Calcificado En El Segmento Lateral Del Lun Y En El Segmento Posterior Lii, Cambios De Fibrosis Pulmonar Con Neumonitis Asociada. Cambios Degenerativos De La Columna Dorsal.

25/10/22 Radiografía De Torax: Cardiomegalia A Expensas De Cavidades Derechas, Atrómatosis Calcificada De Boton Aortico, Signos De Hipertension Pulmonar Precapilar, Engrosamiento De Intersticio Peribroncovascular Con Opacidades Intersticiales Reticulares Bilaterales Hacia Las Bases, Asociado A Opacidades, A Correlacionar Con Antecedentes Y Estudios Complementarios Para Caracterizar Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa

**Ecocardiograma:**

- Ventriculo Izquierdo De Tamaño Normal Con Hipertrofia Concentrica Leve.
- Funcion Sistolica Ventricular Izquierda Conservada, Fevi 54% Sin Trastornos Segmentarios De La Contractilidad
- Disfuncion Diastolica Tipo 1
- Valvuloesclerosis Mitroaortica Leve Con Insuficiencia Mitral Minima
- Ventriculo Derecho De Tamaño Y Volúmenes Aumentados Con Función Sistólica Levemente Disminuido Tapsc 17Mm
- Insuficiencia Tricuspidca Leve A Moderada Y Pulmonar Minima
- Alta Probabilidad Para Hipertension Pulmonar
- Dilatacion Auricular Izquierda De Grado Leve
- Movimiento Paradojico Del Septum Interventricular

29/09/22 Leu 6600 Neu 85.4% Lin 9.1% Hb 18.84 Pla 265000 Dimcro D 0.52

18/05/22 Fcv 2.63-2.68 Fcvl 2.32-2.44 Fcvl/Fvc 88.2-91

03/05/22 Gamagrafia De Perfusion Pulmonar Anormal, No Compatible Con Tromboembolismo

02/05/22 Tomografía De Torax: Enfisema Centrolobulillar Confluente. Hallazgos Sugestivos De Fibrosis Pulmonar Con Patron No Niu Y Que Podria Estar En Relacion A Neumonia Intersticial. Granuloma Calcificado En Lobulo Medio De Aspecto Residual. Hipertension Pulmonar Arterial Precapilar.

Espirometría							
Possibilidad de realizar Expirometria	Si	Contraindicación o limitación para pruebas de función pulmonar	No	Radiografía de tórax	SI	Baciloscopias y Cultivo TB	NO

**Antecedentes que No refiere:** Hospitalarios, Perinatales, Alérgicos, Familiares, Factor de riesgo

**Antecedentes**

Condición/Antecedente	Fecha de evento	SI/NO	Alerta	Texto
<b>ANTECEDENTES</b>				
Quirúrgicos		SÍ	NO	cesarea
<b>Hábitos</b>	<b>Año desde</b>		<b>Hasta</b>	<b>Observaciones</b>
TABACO	0		por 30 años	
<b>Antecedentes Farmacológicos</b>				
Producto	Año desde	Año hasta	Alerta	Dosis administrada del medicamento
Otros productos		% Ahora		
Observaciones: oxígeno, losartan 50 mg vo cada 12, asa 100 mg vo dia, amlodipino 5 mg vo dia, azatioprina 1 tab vo dia, salbutamol, calcio, prgalalina, rituximab dos dosis iniciales.				
<b>Antecedentes Patológicos</b>				
Diagnóstico		Año desde	Hasta	Alerta Observaciones

**PACIENTE: ALBA MARIA CARDENAS PORRAS (41679725)**

Otros diagnósticos: eclorosis, neumonía intersticial, hipertensión pulmonar, hipertensión arterial, osteoartritis, osteoporosis

ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA  
 ESCLEROSIS SISTEMICA, NO ESPECIFICADA  
 HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**Vacunación**

Influenza Estacional	Si	Antineumocócica	No
COVID 19	Si	Número de dosis	3
DTP	No		

**Revisión por sistemas**

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza y Cuello	No cefalea, no ruidos, no tinitus.	X	-
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	-
Gastrointestinal	No dislalia, no alteraciones del hábito intestinal, no dolor abdominal, no flatulencias	X	-
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	-
Osteomuscular	No mialgias, no limitación en arcos de movimientos	X	-
Vascular	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	-
Piel y faneras	No lesiones, no prurito	X	-
Hematopoyético	No sangrados	X	-
Endocrinológico	No polifagia, no polidipsia	X	-
Neurológico	No pérdidas de memoria, no desorientación, no alteraciones de la fuerza o la sensibilidad, no alteraciones del sueño, no temblor, no lipotimias, no síncope	X	-

**Signos vitales**

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A. Sistólica	50	160	133	mmHg
P.A. Diastólica	30	90	90	mmHg
PAM	0	0	104.3	mmHg
Frecuencia Cardíaca	45	90	68	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	16	V x Min
Temperatura	36	37.2	36.5	°C
Peso	3	200	80	Kg
Talla	0	0	155	Cm
Índice de Masa Corporal	0	0	33.3	Kg/m <sup>2</sup>
Saturación de Oxígeno	90	100	89	%
FiO <sub>2</sub>	21	100	31	%

**Examen Físico**

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	-	-
Organos de los sentidos	Mucosa oral húmeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	-	-
Cuello	Móvil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	-	-
Corazón	R <sub>s</sub> C <sub>s</sub> rítmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	-	-
Pulmones	R <sub>s</sub> R <sub>s</sub> murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	-	-
Mamas	Símetricas, sin masas. No heridas, no secreciones por pezón	X	-	-
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Percusión presente	X	-	-

**PACIENTE: ALBA MARIA CARDENAS PORRAS (41679725)**

Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	-	-
Extremidades	Eutroficas, simétricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simétricos	X	-	-
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos. Sensibilidad y fuerza	X	-	-
Piel y uñas	Íntegra, sin lesiones visibles	X	-	-

Test de Adhesión a los Inhaladores (TAI)
TAI 12 ítems. Orientación del patrón de incumplimiento
Resultados. Valoración del tipo de incumplimiento
TAI 10 ítems. Medición de la adhesión y su intensidad

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

Hipertensión Pulmonar	1	Dispositivos de Presión Positiva	No
Oxígeno Suplementario	Si	EPOC GOLD	NO APLICA
Tabaquismo	No Aplica	Número de exacerbaciones desde enero del año en curso	0

**Diagnóstico**

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario
J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido		
M349	ESCLEROSIS SISTEMICA, NO ESPECIFICADA-Es antecedente	Confirmado Repetido		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-Es antecedente	Confirmado Repetido		
I270	HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA	Confirmado Repetido	X	

**ANALISIS**

Paciente con múltiples diagnósticos de trabajo por parte de neumología en primera instancia compromiso intersticial pulmonar limitado, patrón radiológico de nódulo fibrotico, previa Inmunomodulación Con Azatioprina Y Prednisolona Y actualmente con Rituximab y ciclosporina, con perfil de función pulmonar mostrando espirometría y volúmenes pulmonares en límites de normalidad, por lo que se considero no cumple criterios de fibrosis pulmonar progresiva y no se indico uso de antifibrotico EN HOSPITAL DE MEDERDI DURANTE JUNTA MULTIDISCIPLINARIA.  
 última hospitalización el 09-2023 al parecer por falla cardiaca derecha descompensada de momento en manejo con macitentan 10 mg y sildenafil 25 mg cada 8 h, se considero el diagnostico de falla cardiaca derecha descompensada posterior egreso con oxígeno a altos flujos.  
 durante ultimo control radiológico predominan hallazgos de hipertension pulmonar asociado a derrame pericardico.  
 considero toma de pro bnp y gases arteriales con oxígeno a flujo de 3 litros minuto  
 se recomienda restricción hidrosalina e inicio dapa

Se da cita control prioritario en 1 mes con resultados para definir inicio escalonamiento terapeutico en el contexto de hap, continuo tratamiento actual explico

(ID-1043) USO DE OXIGENO							
Usa Oxígeno	SI	Tiempo de oxígeno	24 HORAS	A cuantos litros	4LT	Tipo de dispositivo de almacenamiento de oxígeno	Concentrador portátil
Tipo de sistema de entrega de oxígeno	Cánula nasal	Horas de uso real de oxígeno	24HR	EPOC	NO		

¿Suspensión de oxígeno?

No

**Plan de tratamiento**

**PACIENTE: ALBA MARIA CARDENAS PORRAS (41679725)**

Continua en programa  
Oxigeno 3 LU/Min 24 Horas Al Dia  
Umeclidinio + vilanteroal 1 puff dia  
sildenafil 25 mg cada 8 horas \*\*ajuste\*\*  
Macitentan 10 mg dia \*\*ajuste\*\*

Formulacion Vigente Por Nueva Eps:  
Losartan 50 Mg Vo Cada 12 .  
Asa 100 Mg Vo Dia.  
Azatioprina 1 Tab Vo Dia.  
Rituximab 2 Dosis (Ultimo Oct 2022)  
prednisolona tab 5 mg dia  
Calcio  
Pregabalina

pendiente  
probrnp, gases arteriales con oxigeno  
Control en 1 mes

Destino Continúa en el Programa

**Educación**

**Descripción**

**USO DE MEDICAMENTOS**

**Recomendaciones:**

- Durante las consultas mencione todos los medicamentos que utiliza, incluyendo los naturistas u homeopáticos, los que emplee por su propia cuenta, y cualquier suplemento dietario que consuma y que no haya sido prescrito.
- Siga todas las recomendaciones que se emitan en la fórmula sobre el uso de medicamentos y si tiene dudas no dude en manifestarlas a su médico o a la institución prestadora de salud.
- Verifique al finalizar la consulta que no haya errores en la identificación o en las indicaciones emitidas para el uso de los medicamentos.
- Tenga presente los horarios sugeridos para el uso de los medicamentos formulados.
- Tome los medicamentos con agua ya que en algunos casos se puede alterar la absorción de estos si lo hace con otras bebidas.
- Si después del inicio del algún medicamento presenta brote en todo el cuerpo o fiebre acuda a consulta prioritaria o de urgencias e informe a su médico.
- No dude en informar a su médico sobre reacciones adversas o cualquier inconveniente que usted presente con sus medicamentos
- Algunos medicamentos requieren de tomar en ayunas (es decir una hora antes o dos horas después del alimento) y otros con comidas (durante o inmediatamente después de los alimentos), solicite información sobre la mejor forma de tomar sus medicamentos.
- No tome todos sus medicamentos al mismo tiempo, esto puede causar problemas de efectividad o de seguridad del tratamiento.

**ALLA CARDIACA**

**Recomendaciones:**

- Debe acostumbrarse a comer sin sal y a revisar las etiquetas de productos que compra, cuando aparece sodio o Na debe evitarlos.
- Retire el salero de la mesa.
- Evite bebidas gaseosas, agua con gas y refrescos.
- El ajo, el limón, el vinagre, la pimienta, las hierbas aromáticas, el azafrán, el pimentón, la pimienta, la canela, el estragón, el perejil, la albahaca y el laurel entre otros le ayudan a que la comida tenga sabor a pesar de no llevar sal.
- Evite cenas copiosas.
- Evite alimentos con cafeína (café, bebidas con cola) o con té.
- No beba alcohol habitualmente.
- Debe restringir su consumo de líquido (sin irse al extremo de la deshidratación) por lo que se recomienda que tome máximo un litro de agua al día, tenga en el refrigerador las bebidas calientes y las sopas.
- En caso de condiciones de calor extremo, ejercicio regular o episodios de vómito y/o diarrea consulte a su médico acerca de cómo debe ingerir líquidos.
- En caso de que presente hinchazón en las piernas procure: no ponerse medias o calcetines que le hagan marcas, no pase periodos prolongados del día de pie y levante las extremidades mientras permanezca sentado. Si la hinchazón es persistente o se acompaña de falta de aire u otros síntomas consulta de urgencias.
- No se automedique, no use antigripales ni analgésicos que no hayan sido autorizados por su médico.
- No almacene pastillas en su casa que ya no utilice.
- Evite el estrés, duerma por lo menos 8 horas.
- Si ha notado mareos con la medicación consulte a su médico. No realice cambios bruscos de posición

OC

**PACIENTE: ALBA MARIA CARDENAS PORRAS (41679725)**

- No fume.
- Evite los lugares que lo expongan a contaminación ambiental, humos de cigarrillos, sustancias químicas, olores irritantes y material de construcción. En caso de que sea inevitable lleve siempre tapabocas.
- Solicite a su médico un plan de rehabilitación pulmonar.
- Evite el estrés.
- Use tapabocas en sitios con alta concentración de personas (Hospitales, Transmilenio, cines).
- El aumento de la tos, cambio en la coloración de la flema, la fiebre, el dolor en el pecho, y la hinchazón persistente de las piernas entre otros, son signos de alarma y lo obligan a consultar de manera urgente.
- Si no tiene claridad acerca de si está utilizando adecuadamente su inhalador, llévelo a consulta y aclare sus dudas con el médico.
- Pregunte a su médico cual es la actividad física ideal en su caso.
- Debe asistir según su red de atención a centro de vacunación para Influenza y Neumococo.
- Mantenga una dieta balanceada, subir de peso hará que respire peor: - Debe comer en los horarios establecidos. - Retire el salero de la mesa. - Evite los alimentos que pueden descontrolar su peso: Helados, pasteles, chocolate, frituras, hojaldres, alimentos de paquete, conservas y embutidos. - Aumente el consumo de alimentos saludables: Verduras, pescado, legumbres, frutos secos. - Integre dentro de sus comidas principales una porción proteica, otra de carbohidratos, verduras ensalada y fruta sin alto contenido de azúcar.

**USUARIA (O)**

ACEPTA Y COMPRENDE INDICACIONES No

¿Tuvo infección por COVID -19? Si

**SOLICITUDES DE CONSULTA**

¿Requiere consulta Presencial? Si

¿Requiere valoración Domiciliaria? No

¿Requiere remisión a Urgencias? No

¿Continúa en telemedicina? No

**CONTROLEN:**

Meses 3

**JORGE HERNÁN PIRAQUIVE ROA**  
NEUMOLOGIA  
R.M. 6300912014